

Communication sur la vaccination entre les professionnels de santé et les personnes âgées : **considérations pour la mise en application**

Photo by Fat Camera



La communication avec les professionnels de santé peut jouer un rôle important dans la prise de décision des personnes âgées concernant la vaccination. Cependant, les professionnels de santé ont besoin d'opportunités, de compétences et d'informations pour communiquer efficacement. Ils doivent également trouver un équilibre entre le souhait d'augmenter l'adhésion à la vaccination et la nécessité de soutenir les décisions individuelles. Ce document, basé sur les résultats d'une revue Cochrane de recherches qualitatives, propose des questions et des pistes pour accompagner ceux qui élaborent des stratégies de communication.

Contexte – synthèse des résultats de la revue

Les résultats de notre revue de la littérature suggèrent que les professionnels de santé ont des avis divergents sur les objectifs de la communication vaccinale et sur le rôle des personnes âgées dans la décision de se faire vacciner. Certains estiment qu'il est important de fournir aux personnes âgées des informations, en soulignant leurs droits et leur responsabilité de prendre une décision autonome. D'autres utilisent les informations sur le vaccin et la maladie pour persuader et convaincre les personnes âgées de se faire vacciner, favorisant ainsi l'adhésion. D'autres encore cherchent à adapter leur approche en fonction de ce qu'ils perçoivent comme les besoins ou les souhaits des patients âgés.

Notre revue met également en évidence d'autres facteurs susceptibles d'influencer la communication. Ceux-ci incluent la relation entre le professionnel de santé et le patient, les connaissances, opinions et expériences des professionnels sur les personnes âgées, les vaccins et les maladies à prévention vaccinale, ainsi que des aspects pratiques tels que l'accès aux données des patients et le temps dont dispose les professionnels de santé.

Sur la base de ces résultats, nous avons élaboré une série de questions et de pistes de réflexion susceptibles d'aider à la préparation des programmes de vaccination, afin de concevoir et mettre en œuvre des stratégies adaptées pour la communication entre professionnels de santé et personnes âgées autour de la vaccination.

À qui s'adresse cette synthèse ?

- Personnes impliquées dans l'élaboration de politiques de santé ou responsables de programmes au sein des ministères de la santé, des instituts de santé publique, des organisations professionnelles de santé, des établissements de soins, des Établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes et d'autres structures impliquées dans l'élaboration, la mise en œuvre ou la gestion de la communication entre les professionnels de santé et les personnes âgées sur la vaccination.

- Professionnels de santé communiquant avec les personnes âgées sur la vaccination.

Revue systématique

Objectif de la revue : Explorer les perceptions et expériences des professionnels de santé dans la communication avec les personnes âgées sur la vaccination.		
Types d'études	Ce que les auteurs de la revue ont recherché	Ce que les auteurs de la revue ont trouvé
Conception des études	Études qualitatives	11 études qualitatives
Période des études	Études publiées jusqu'en 2020	Études publiées entre 2007 et 2019
Participants	Études sur tout type de professionnel de santé ou gestionnaire de services de santé impliqué dans la communication, l'administration ou la gestion de la vaccination des personnes âgées (toute personne de plus de 50 ans) ou de leurs aidants informels.	Études impliquant : • Infirmiers, médecins, pharmaciens, personnel des maisons de retraite et autres professionnels de santé personnes âgées dans la communauté, les soins primaires et les établissements hospitaliers. • Adultes de plus de 64 ou 65 ans (5 études) ; de plus de 50 ans (1 étude) ; ou âge non spécifié (5 études). Aucune étude n'a inclus les aidants informels.
Contextes	Études provenant de n'importe quel pays et dans n'importe quel contexte.	Études provenant de : • Pays à revenu élevé : Europe (4 études) ; États-Unis (4 études) ; Canada, Australie et Israël (1 étude chacun). • Une variété de contextes, y compris des cliniques de soins primaires, des hôpitaux, des et des pharmacies.
Date de la recherche la plus récente : 20 mars 2020.		

Notre perspective

Cinq des six auteurs de la revue travaillent dans des instituts nationaux de santé publique et considèrent l'adhésion aux vaccins recommandés comme une mesure importante de santé publique. Cependant, en accord avec nos valeurs personnelles ainsi que les recommandations de nos instituts, nous soutenons également le droit des individus à prendre des décisions autonomes concernant leur santé, y compris la vaccination. De plus, nous estimons qu'il est essentiel que les personnes aient un accès facile à des informations fondées sur des preuves scientifiques concernant la vaccination, y compris sur les effets secondaires, les lacunes dans les preuves et les incertitudes.

Pistes de communication vaccinale pour les responsables

Clarifier l'objectif de la communication sur la vaccination



Objectif de la communication :

Il existe une tension potentielle entre l'objectif de santé publique visant à accroître l'adhésion à la vaccination et celui de soutenir la décision éclairée de l'individu.

- Les autorités de votre pays ont-elles clarifié quel est, selon elles, l'objectif de la communication vaccinale avec les personnes âgées et quel est le rôle de ces dernières dans le processus décisionnel ?

Applicabilité à votre contexte :

Ces questions sont basées sur des études issues de contextes pouvant différer du vôtre. Cela signifie que leur importance pourrait varier dans votre contexte.

Opinions et attitudes des professionnels de santé sur la communication et le processus décisionnel.



Droits et préférences des personnes âgées :

- Lorsque l'objectif général de la communication est de soutenir des décisions éclairées, les professionnels de santé dans votre pays reconnaissent-ils et respectent-ils le droit des personnes âgées à l'information et à la prise de décision autonome ?
- Les professionnels de santé reconnaissent-ils que les personnes âgées peuvent souhaiter des informations différentes, ne pas vouloir prendre la décision seules ou ne pas en avoir la capacité ?

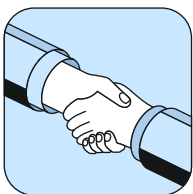
Formation à la communication :

- Les professionnels de santé ont-ils reçu une formation initiale et continue adéquate sur les compétences en communication et/ou le processus de décision partagée ?
- Cette formation renforce-t-elle le message selon lequel les professionnels de santé devraient éviter d'introduire leurs propres critères pour déterminer qui devrait ou ne devrait pas recevoir les vaccins ?



Conscience de l'influence :

- Les professionnels de santé sont-ils conscients de l'influence qu'ils peuvent avoir sur les décisions des personnes âgées et de la manière dont ils l'exercent ? Par exemple, dans certains contextes, l'opinion de certains professionnels, comme les médecins, peut avoir plus de poids que celle d'autres types de soignants.
- Pour tous les professionnels de santé, cette influence peut-elle être utilisée positivement pour instaurer un climat de confiance favorisant une bonne communication, plutôt que simplement comme un outil de persuasion visant à inciter les personnes âgées à se conformer ?



Financement :

Cette revue a été réalisée dans le cadre du consortium Vaccines and Infectious Diseases in the Ageing Population (VITAL). Le projet VITAL a reçu un financement de l'Initiative conjointe pour les médicaments innovants 2 (IMI2 JU) sous [numéro de subvention 806776]. L'IMI2 JU est soutenue par le programme de recherche et d'innovation Horizon 2020 de l'Union européenne et par l'EFPIA. Une commission au sein de Cochrane (Cochrane's Conflict of Interest Arbiters) a examiné ce cas et a conclu que le financement de l'Initiative pour les Médicaments Innovants pour cette revue ne contrevient pas à la Politique de parrainage commercial de Cochrane. Cette décision repose sur le fait qu'il n'y a pas de financement direct de l'industrie pharmaceutique. Le financement de l'IMI fait partie d'un partenariat, avec des contrôles et des réglementations sur l'utilisation des fonds, et une large consultation semble être menée pour définir l'agenda de recherche, lequel doit également s'aligner avec les objectifs de l'UE et de l'OMS.



Adhésion des professionnels de santé aux vaccins :

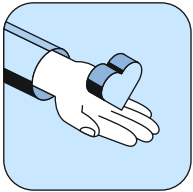
- Les professionnels de santé ayant eu la possibilité de se faire vacciner mais ayant choisi de ne pas le faire sont-ils néanmoins disposés à fournir aux personnes âgées des informations neutres et équilibrées sur ce vaccin ?

La relation entre les professionnels de santé et les personnes âgées :

Fait-il partie du rôle des professionnels de santé ?



- Les professionnels de santé considèrent-ils la communication les stratégies préventives, comme la vaccination, comme faisant partie de leur rôle ?
- Ce rôle est-il clarifié dans leur formation professionnelle ainsi que par des réglementations et des descriptions de poste ?
- La répartition de la responsabilité de la communication sur les vaccins entre les différentes parties du système de santé est-elle bien définie ?
- Si ce rôle a récemment été attribué à un groupe de professionnels de santé, leurs associations professionnelles ont-elles été impliquées dans la planification et la mise en œuvre des activités de communication ?



Relation établie ?

- Les personnes âgées dans votre contexte ont-elles déjà une relation établie avec un professionnel de santé particulier pouvant renforcer la confiance dans la communication ? Dans ce cas, ce professionnel est-il impliqué dans la communication sur la vaccination avec les personnes âgées ?



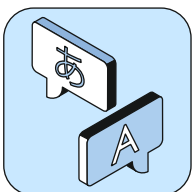
Initier la conversation :

- Est-ce la responsabilité du professionnel de santé, plutôt que celle des personnes âgées, d'aborder la question de la vaccination ?
- Cette responsabilité a-t-elle été intégrée comme une routine dans la pratique clinique ?



Soutenir les personnes âgées vulnérables :

- Les professionnels de santé disposent-ils de recommandations et de soutien lorsqu'ils communiquent avec des personnes âgées qui ne sont pas en mesure de prendre des décisions autonomes ?



Problèmes de langue :

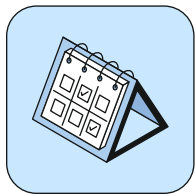
- Les professionnels de santé disposent-ils de recommandations et de soutien lorsqu'ils communiquent avec des personnes âgées ne parlant pas la langue la plus couramment utilisée dans leur contexte ?

Problèmes pratiques dans la communication avec les personnes âgées :



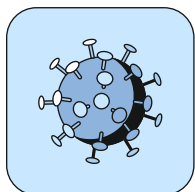
Temps :

- Les professionnels de santé ont-ils le temps de discuter des questions liées aux vaccins avec les personnes âgées ?



Contexte :

- Les professionnels de santé proposent-ils des services de vaccination de manière opportuniste (par exemple, lors de consultations pour d'autres problèmes de santé) ou à des moments dédiés (par exemple, lors de journées de vaccination), et quelles en sont les implications pour la communication ?
- Y aura-t-il du temps pour discuter et envoyer des informations à l'avance afin que la personne âgée soit suffisamment préparée pour prendre une décision ?



Informations sur la maladie :

- Les professionnels de santé ont-ils une bonne compréhension de la maladie que le vaccin vise à prévenir, en particulier s'il s'agit d'une maladie qu'ils sont peu susceptibles de rencontrer dans leur pratique ?
- Ont-ils un accès facile à des informations actualisées sur la gravité et la prévalence de cette maladie dans leur contexte ?
- Ces informations sont-elles fournies de manière à pouvoir être facilement partagées avec les personnes âgées ?



Répondre aux principales préoccupations :

- Les professionnels de santé ont-ils un accès facile à des informations actualisées et fondées sur des preuves qui répondent aux questions, peurs et inquiétudes courantes des personnes âgées concernant les vaccins dans leur contexte ?
- Ces informations sont-elles fournies de manière à pouvoir être facilement partagées avec les personnes âgées ?



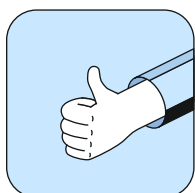
Informations sur le vaccin :

- Les professionnels de santé ont-ils un accès facile à des informations à jour et fondées sur des preuves concernant l'efficacité du vaccin et ses effets secondaires potentiels ?
- Ces informations sont-elles fournies de manière à pouvoir être facilement partagées avec les personnes âgées ?



Accès des professionnels de santé aux données des patients :

- Les professionnels de santé ont-ils un accès facile aux informations propres au patient lorsqu'ils discutent des vaccins avec une personne âgée ou font une recommandation ? Par exemple, les personnes peuvent ne pas se souvenir si elles ont déjà reçu le vaccin.
- Les professionnels de santé ont-ils un accès facile à l'historique vaccinal de la personne ?
- De plus, lorsque l'âge de la personne n'est pas le seul indicateur, mais que d'autres conditions sous-jacentes jouent également un rôle, ont-ils un accès facile aux données médicales de la personne ?



Accord avec les recommandations vaccinales dans votre contexte :

- Les professionnels de santé soutiennent-ils les recommandations actuelles sur qui devrait recevoir le vaccin ?