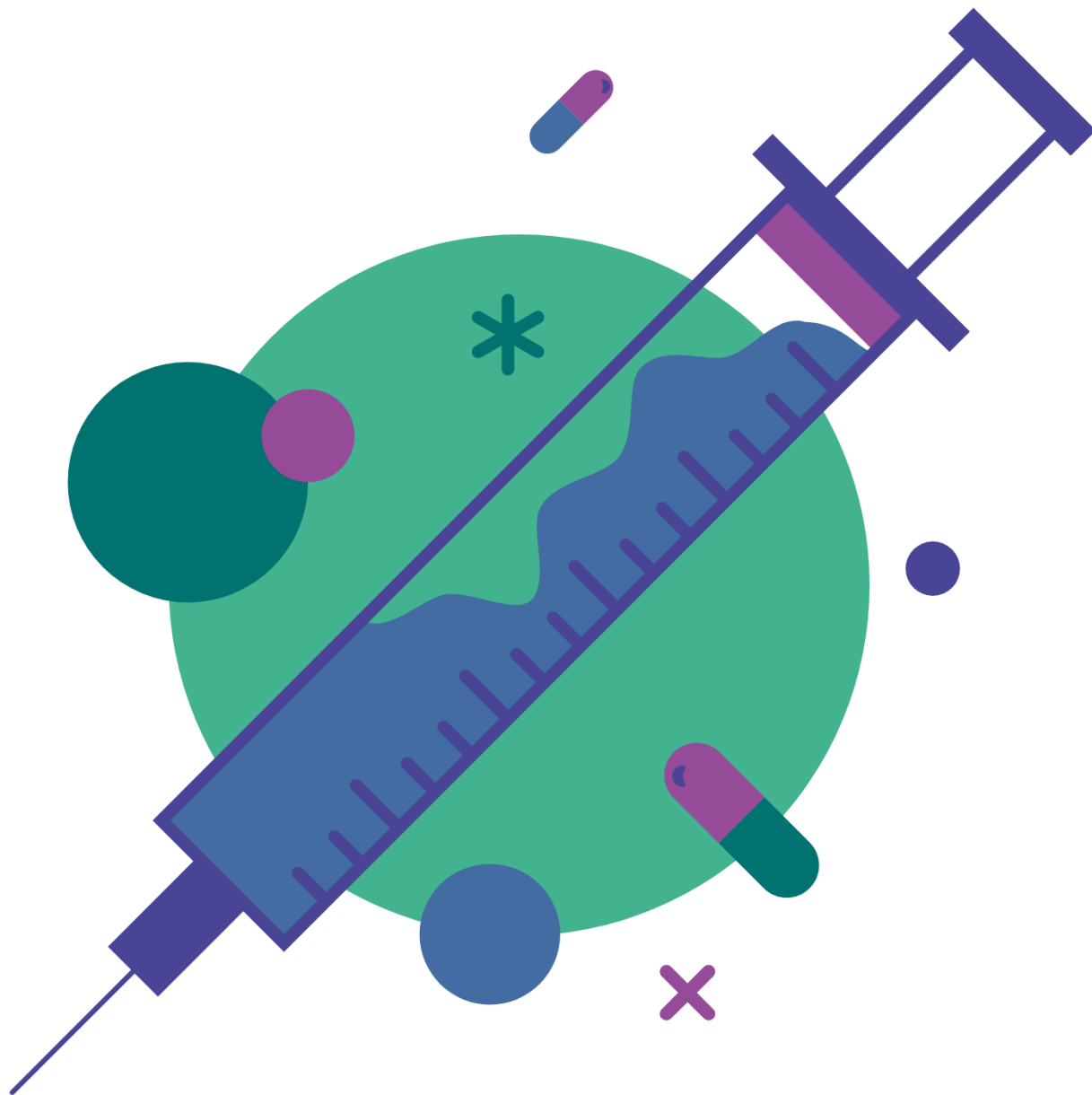




FAIRE LE TOUR DE LA VACCINATION EN PROMOTION DE LA SANTÉ... EN 180 MINUTES (OU PRESQUE)



**Promotion
Santé**
Bourgogne
Franche-Comté





Pour nous citer

Vassieux Laetitia, Sizaret Anne. Faire le tour de la vaccination en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque).
Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 55 p.
(Dossier documentaire Service sanitaire)



INTRODUCTION

L'instauration d'un service sanitaire pour tous les étudiants en santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, soins infirmiers et masseur-kinésithérapeute) s'inscrit dans le cadre de la stratégie nationale de santé dont le premier axe est de mettre en place une politique de prévention et de promotion de la santé. Il vise à former tous les futurs professionnels de santé aux enjeux de la prévention primaire par la participation à la réalisation d'actions concrètes de prévention auprès de publics identifiés comme prioritaires.

Ce dossier documentaire accompagne donc le dispositif du service sanitaire en Bourgogne-Franche-Comté.

Il est structuré en 4 chapitres.

- **UN GLOSSAIRE** présentant des définitions sourcées de concepts importants sur le thème de la vaccination, ainsi qu'en méthodologie de projet et en promotion de la santé
- Des **DONNÉES CONTEXTUELLES** se référant à l'action publique et les programmes nationaux de santé, des études sur les attitudes et les comportements en matière de vaccination
- **A L'ACTION !** Ce chapitre est centré sur la mise en œuvre d'actions. Il propose de la donnée probante pour asseoir sa stratégie, des référentiels de bonnes pratiques, des guides et des recommandations, des exemples d'actions de terrain et enfin des outils d'intervention
- La dernière partie de ce dossier mentionne des **RESSOURCES COMPLEMENTAIRES** nationales ou régionales.

Les références bibliographiques sont présentées par ordre ante-chronologique. Les pages internet citées ont été visitées le 3 septembre 2025.

Bonne lecture,

Laetitia Vassieux, l.vassieux@promotion-sante-bfc.org

Anne Sizaret, a.sizaret@promotion-sante-bfc.org



AU SOMMAIRE

INTRODUCTION.....	3
COMMENT AVONS-NOUS SÉLECTIONNÉ LES RESSOURCES DOCUMENTAIRES ?.....	6
DE QUOI PARLONS-NOUS ? DÉFINITIONS	7
Vaccination	8
Couverture vaccinale	8
Hésitation vaccinale	8
Immunité	10
Santé publique	12
Vaccination	12
En méthodologie de projet en promotion de la santé	15
Action de santé.....	15
Méthodologie de projet.....	16
Outil pédagogique / Outil d'intervention	18
Posture professionnelle	18
Concepts clés et leviers d'intervention en promotion de la santé.....	20
Compétences psychosociales.....	20
Déterminants sociaux de la santé	22
Éducation pour la santé.....	23
Empowerment.....	24
Inégalités sociales de santé.....	24
Littératie en santé	25
Participation.....	26
Prévention	27
Promotion de la santé	28
Santé.....	31
DONNÉES CONTEXTUELLES	32
Action publique et politique de santé.....	32
Attitudes, comportements et données épidémiologiques sur la couverture vaccinale..	33
Couverture vaccinale vs hésitation vaccinale	35
Vaccination et inégalités sociales de santé.....	37
À L'ACTION : PROMOUVOIR LA VACCINATION !.....	40

L'efficacité des actions : des données probantes à l'appui	40
Référentiels de bonnes pratiques, guides et recommandations	42
Des exemples d'actions probantes ou prometteuses	46
Des outils pour intervenir	47
DES RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES	50
Des ressources nationales	50
Des ressources régionales	50
PROMOTION SANTÉ BFC ACCOMPAGNE LE SERVICE SANITAIRE.....	52
Une rubrique dédiée sur le site internet de Promotion Santé BFC	502
Une collection de dossiers documentaires « Faire la tour de la promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)	502

COMMENT AVONS-NOUS SÉLECTIONNÉ LES RESSOURCES DOCUMENTAIRES ?

Ce dossier documentaire ne prétend pas à l'exhaustivité, il vise à proposer les documents essentiels, et pour certains incontournables, pour mener à bien une action sur la vaccination en promotion de la santé.

Les sources interrogées sont principalement les bases de données bibliographiques et pédagogiques Bib-Bop (<https://www.bib-bop.org>), et les publications repérées par les documentalistes de Promotion Santé BFC et mentionnées dans le bulletin « la Veille du jour » (<https://x2i23.mjt.lu/wgt/x2i23/x4lx/form?c=a0e3aa60>).

La sélection des documents répond à des critères de :

- **DISPONIBILITÉ** : les documents sont disponibles au Centre de documentation de Promotion Santé Bourgogne-Franche-Comté ou en ligne, gratuitement
- **ACCESSIBILITÉ** : les documents sont écrits en français ; ils sont accessibles en ligne ou, pour les outils pédagogiques, dans les antennes départementales de Promotion Santé Bourgogne-Franche-Comté.
- **FIABILITÉ** : les documents sont produits par des experts en promotion de la santé et/ou sur la thématique de la vaccination
- **VALIDITÉ** : les documents retenus sont récents ou sont toujours d'actualité.



DE QUOI PARLONS-NOUS ? DÉFINITIONS

Cette première partie propose des définitions sourcées de concepts importants entrant dans la thématique de la **VACCINATION** sous l'angle de la **PROMOTION DE LA SANTÉ**. Les définitions, classées par ordre alphabétique, sont quelquefois complétées par des ressources graphiques.

Elles sont regroupées en trois catégories :

- Vaccination
- La méthodologie de projet en promotion de la santé
- Les concepts et leviers en promotion de la santé

VACCINATION	MÉTHODOLOGIE DE PROJET	PROMOTION DE LA SANTÉ
Couverture vaccinale	Action de santé	Compétences psychosociales
Hésitation vaccinale	Méthodologie de projet	Déterminants sociaux de la santé
Immunité	Outil pédagogique	Education pour la santé
Santé publique	Posture professionnelle	Empowerment
Vaccination		Inégalités sociales de santé
		Littératie en santé
		Participation
		Prévention
		Promotion de la santé
		Santé

Vous pouvez trouver d'autres définitions :

- Sur la thématique de la promotion de la santé sur le site du Réseau régional d'appui à la prévention et à la promotion de la santé Bourgogne-Franche-Comté (Rrapps), dans la rubrique « Glossaire » (<https://www.rrapps-bfc.org/glossaire>).
- Sur la thématique de la vaccination sur le site Vaccination info service <https://vaccination-info-service.fr/Glossaire>



●● VACCINATION

●●● COUVERTURE VACCINALE

« La couverture vaccinale correspond à la proportion de personnes vaccinées dans une population à un moment donné. Elle est le rapport entre le nombre de personnes correctement vaccinées, c'est-à-dire ayant reçu à un âge donné le nombre de doses requises, et le nombre total de personnes qui auraient dû l'être dans la même population. Pour un vaccin nécessitant plusieurs injections, on parle de couverture vaccinale « 1 dose », « 2 doses », « 3 doses », « rappel ». Ainsi, la couverture vaccinale pour une dose de vaccin rougeole-rubéole-oreillons (ROR-1) à 24 mois en France correspond à la proportion d'enfants de France âgés de 24 mois qui a reçu au moins une dose de vaccin ROR. »

Qu'est-ce que la couverture vaccinale ? Santé publique France, 2019. En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/articles/qu-est-ce-que-la-couverture-vaccinale>

●●● HÉSITATION VACCINALE

L'« hésitation face à la vaccination » est le fait de retarder ou de refuser une vaccination sûre malgré sa disponibilité. Il s'agit d'un problème complexe, qui dépend des circonstances, ainsi que du moment, du lieu et des vaccins en question. Plusieurs facteurs entrent en jeu, dont la désinformation, la complaisance, la commodité et la confiance.

Les programmes de vaccination sont de plus en plus confrontés aux hésitations de la population [page internet]. Genève : Organisation mondiale de la santé, 2015. En ligne : <https://www.who.int/fr/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>

L'hésitation vaccinale est « l'acceptation tardive ou le refus de vaccins malgré l'offre de services d'immunisation ».

MacDonald NE, SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. Vaccine hesitancy: definition, scope and determinants. Vaccine 2015 ; 33(34) : 4161-4. Cité par Shen S, Dubey V. Répondre à l'hésitation face à la vaccination : conseils cliniques à l'intention des médecins de première ligne qui travaillent avec les parents. Canadian family physician / Le médecin de famille canadien 2019 ; 65 : pp. e91-98. En ligne : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6515971/pdf/0650e91.pdf>



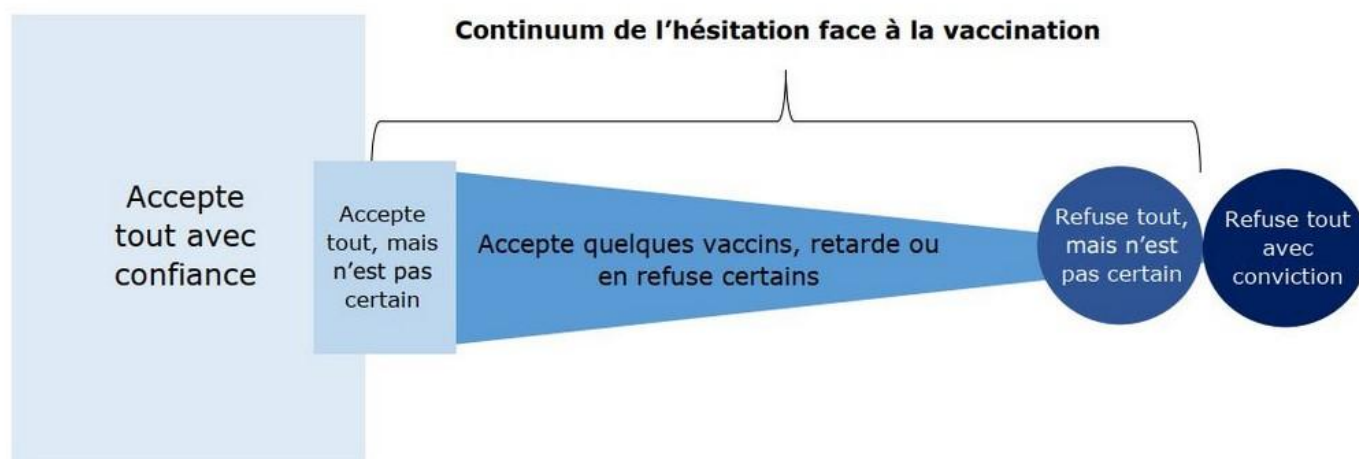


Source: Lambert H., Scheen B. Lu pour vous: Dubé, E., Laberge, C., Guay, M., Bramadat, P., Roy, R., & Bettinger, J.A., L'hésitation vaccinale: un état des lieux. Woluwé-Saint-Lambert: UCLouvain/IRSS-RESO, 2020, 5p.

Malengraux Ségolène, Lambert Hélène. L'hésitation vaccinale :

menace ou opportunité ? Education Santé 2021 ; 377 : pp. 3-6.

En ligne : <https://educationsante.be/content/uploads/2021/05/es-377-br.pdf>



Vaincre l'hésitation face à la vaccination dans le contexte de la COVID-19 : à l'attention des

fournisseurs de soins de santé. SI : Gouvernement du Canada, 2022. En ligne :

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/professionnels-sante/vaccins/vaincre-hesitation-vaccination.html#s2.1>

●●● IMMUNITÉ

« L'immunité désigne la capacité de l'organisme à se défendre contre des substances étrangères, comme des agents infectieux. Elle se manifeste grâce à la réaction immunitaire. L'organisme possède une immunité naturelle (immunité innée) et une immunité acquise. L'immunité naturelle n'est pas spécifique d'un agent infectieux et ne devient pas plus efficace quand l'organisme est confronté plusieurs fois au même agent. Cette immunité fait intervenir :

- les barrières naturelles (peau, muqueuses que rencontre un agent infectieux avant d'entrer dans l'organisme) ;
- les molécules du complément ;
- des cellules (macrophages, cellules NK).

L'immunité acquise, contrairement à l'immunité innée, est spécifique de l'agent qui l'a induite dans le passé. L'organisme répond à chaque fois qu'il rencontre à nouveau cet agent. La deuxième réponse immunitaire à l'agent est généralement supérieure à la première. L'immunité acquise se caractérise donc par une mémoire immunitaire et une spécificité. La vaccination repose sur le principe de cette mémoire immunitaire. De la même façon, le fait d'avoir déjà contracté une maladie comme la varicelle immunise l'individu grâce à l'immunité acquise.

L'immunité acquise utilise deux types d'immunités :

- l'immunité à médiation cellulaire, ou immunité cellulaire, qui utilise les lymphocytes T
- l'immunité à médiation humorale, ou immunité humorale, qui utilise des molécules solubles, les anticorps (immunoglobulines), produits par les lymphocytes B »

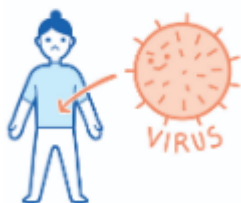
Immunité [Page internet]. Fréjus : Futura-Sciences, 2018. En ligne : <https://www.futura-sciences.com/sante/definitions/medecine-immunite-2723/>



L'IMMUNITÉ, comment ça marche ?

En Europe, on remarque dès l'Antiquité que certaines personnes ne sont jamais réinfectées après avoir survécu à une maladie une première fois. Même si on ne le comprend pas exactement à l'époque, il s'agit du concept de l'immunité.

1) INFECTION



2) LES CELLULES IMMUNITAIRES FACE AU VIRUS



Quand il est infecté par un nouveau microbe, notre corps développe des armes spécifiques pour se défendre : les « anticorps »...

3) LES CELLULES PRODUISENT DES ANTICORPS



4) LES CELLULES GARDENT LES ANTICORPS EN MÉMOIRE



5) SI LE CORPS EST RÉINFECTÉ, LES ANTICORPS SERONT LÀ POUR DÉTRUIRE LE VIRUS



...notre corps disposera désormais de ces armes, qui resteront en mémoire et assureront une réponse plus rapide et plus efficace si nous sommes infectés de nouveau.

Sources : www.vaccination-info.be; www.vaccination-info-service.fr; www.pasteur.fr

Vaccins Covid-19 : on vous dit tout. Marseille : ARS Paca, La Provence, 2021, 8 p. En ligne : https://www.paca.ars.sante.fr/system/files/2021-03/Supp_ARS_8P_final.pdf

●●● SANTÉ PUBLIQUE

« La santé publique ? Ce n'est pas simplement une considération collective, qui tient à des visions globales, à des facteurs de risque, à une économie de la santé des grandes masses, et à la prévention. C'est plus que cela : le souci de soi et des autres comme disait Michel Foucault. C'est une vision générale et collective, une appropriation intellectuelle et économique mais aussi une approche individuelle, familiale, nationale, européenne, internationale de la santé. La santé publique, pour moi, c'est un résumé du monde, le versant positif de la globalisation, l'exigence d'avoir les yeux plus grands que le ventre.» [...]

Kouchner Bernard. L'aventure de la santé publique : préface. In : Traité de santé publique. Bourdillon François, Brucker Gilles, Tabuteau Didier (Editeurs). Paris : Flammarion (Médecine-Sciences), 2004, p. XVI

« Activités organisées de la société visant à promouvoir, à protéger, à améliorer et, le cas échéant, à rétablir la santé de personnes, de groupes ou de la population entière. Elle est le fruit d'un ensemble de connaissances scientifiques, d'habiletés et de valeurs qui se traduisent par des actions collectives par l'entremise de programmes, de services et d'institutions visant la protection et l'amélioration de la santé de la population. Le terme "santé publique" peut décrire un concept, une institution sociale, un ensemble de disciplines scientifiques et professionnelles et de technologies, ou une pratique. La santé publique constitue à la fois une façon de penser, un ensemble de disciplines, une institution de la société et une forme de pratique. Les secteurs de spécialisation en santé publique ne cessent de croître, de même que les habiletés et les connaissances attendues des praticiens de la santé publique. »

Glossaire. Gouvernement du Canada, 2010. En ligne : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/pratique-sante-publique/competences-ligne/glossaire.html>

●●● VACCINATION

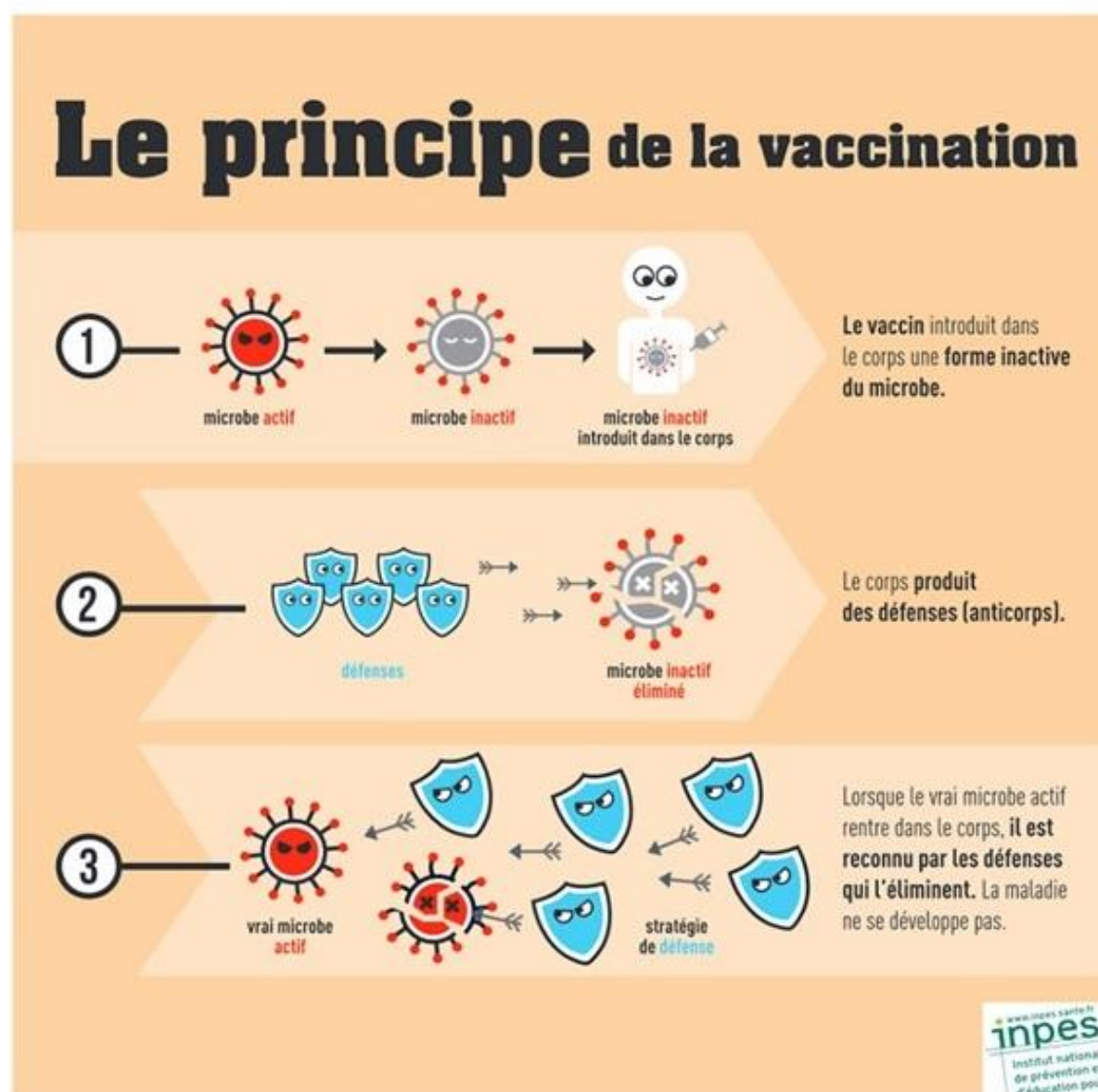
« La vaccination consiste à immuniser une personne contre une maladie infectieuse, généralement en lui administrant un vaccin. Les vaccins, qui stimulent le système immunitaire, prémunissent la personne d'une infection ou d'une maladie. Il est établi que la vaccination permet de combattre et d'éliminer des maladies infectieuses potentiellement mortelles et on estime qu'ainsi plus de 2 à 3 millions de décès par an sont évités. C'est l'un des investissements les plus rentables dans le domaine de la santé. Il existe des stratégies éprouvées permettant de rendre la vaccination accessible même aux populations les plus isolées et vulnérables. Les groupes cibles de cette vaccination sont alors clairement définis. La vaccination n'exige pas une modification importante du mode de vie. »

Vaccination [Page internet]. Genève : Organisation mondiale de la Santé, 2018. En ligne : https://www.who.int/fr/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

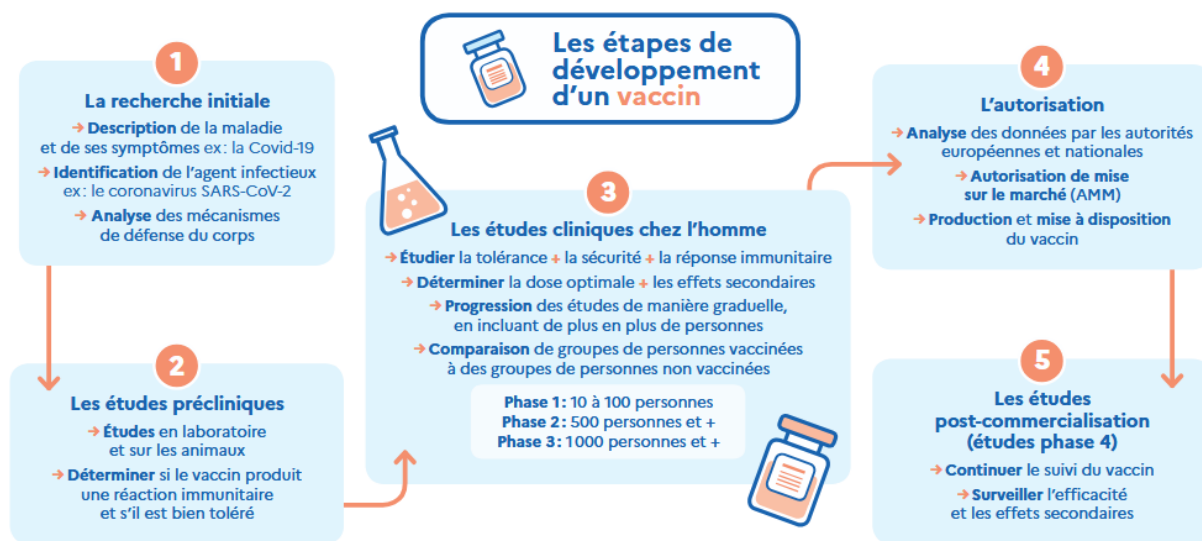


« La vaccination est l'action de santé publique la plus efficace dans la lutte contre les maladies infectieuses. A l'exception de l'assainissement des eaux, aucune modalité d'intervention n'a eu autant d'impact sur la réduction de la mortalité et la croissance de la population. Pourtant, la vaccination ne bénéficie plus d'un soutien unanime de la population. »

La vaccination [Page internet]. Saint-Maurice : Santé publique France, 2023. En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/notre-action/#tabs>



La vaccination, ou comment aider le corps à se défendre [Page internet]. Paris : Santé pratique Paris, 2023. En ligne : <https://sante-pratique-paris.fr/sante-publique-dossier/la-vaccination-ou-comment-aider-le-corps-a-se-defendre/>



Vaccins Covid-19 : on vous dit tout. Marseille : ARS Paca, La Provence, 2021, 8 p. En ligne : https://www.paca.ars.sante.fr/system/files/2021-03/Supp_AR_S_8P_final.pdf

●● EN MÉTHODOLOGIE DE PROJET EN PROMOTION DE LA SANTÉ

●●● ACTION DE SANTÉ

« Toute pratique visant le maintien, l'amélioration ou le recouvrement de la santé (éducation sanitaire, prévention des risques, soins de santé...) est fondé sur un choix de définition de la santé. Ce choix oriente la nature des pratiques, influence les méthodes et stratégies qu'elles emploient, ainsi que les publics qu'elles visent et les acteurs impliqués. Lorsque la santé est définie en termes biophysiques, elle s'évalue uniquement par des mesures objectives (ou objectivées) du même type, principalement en terme de normalité ou de risque, et exclut les aspects de bien-être, ou la capacité d'action. Dans ce cas, les objectifs des actions de santé sont aussi définis dans les mêmes termes, ainsi que leurs indicateurs d'effets et d'efficacité, et la santé y est surtout l'affaire des professionnels de santé et de soins.

Lorsque la santé est perçue à la fois comme un état et comme une dynamique, une « capacité à... », elle s'évalue aussi en termes de pouvoir de mobilisation, de capacité d'action et d'interaction avec autrui, de prise de conscience... Dans ce cas, l'action de santé ne se limite pas à la gestion ou l'apprentissage des risques de maladie ou d'accidents et des dangers, des comportements protecteurs ou préventifs. Elle s'étend à d'autres éléments comme les interactions sociales, le bien-être, le rôle et le pouvoir sur sa propre santé, la conscience des déterminants de santé, la réflexion sur la place et la priorité de la santé dans la vie... L'action de santé devient alors le rôle conjoint des professionnels de la santé et des éducateurs. »

Éducation pour la santé des jeunes : concepts, modèles, évolution. In : Arwidson Pierre, Bury Jacques, Choquet Marie. Éducation pour la santé des jeunes : démarches et méthodes. Paris : Inserm, 2001, pp. 16. En ligne : https://medias.vie-publique.fr/data_storage_s3/rapport/pdf/054000288.pdf

●●● MÉTHODOLOGIE DE PROJET

« Ensemble des activités de planification et de pilotage systématique d'un projet, d'un programme ou d'une organisation. »

Quintessenz - plate-forme consacrée au développement de la qualité de la promotion de la santé et de la prévention - Promotion santé. Suisse - Glossaire [Page internet]. Lausanne : Promotion Santé Suisse, s.d. En ligne : <https://www.quint-essenz.ch/fr/concepts>

« Dans le champ de la promotion de la santé, le conseil en méthodologie désigne une situation de mise en relation et d'accompagnement d'un porteur de projet et d'une équipe (ou d'un référent) au travers :

- du développement de la recherche et de la veille documentaire,
- de la définition des objectifs après avoir écouté la demande et étudié les besoins
- de l'animation du partenariat,
- de la mise en oeuvre du projet : rédaction du projet, organisation de la participation, choix des stratégies d'intervention, choix des outils d'intervention, évaluation. »

Belleuvre Michaëla, Bochaton Martine, Catajar Nathalie, et al. Guide et outils du conseil en méthodologie à l'usage des conseillers méthodologiques en Bourgogne. Dijon : GRSP Bourgogne, 2009, pp. 7. En ligne : <https://rrapps-bfc.org/sites/default/files/methodologie/fichiers/2021/guide-methodo-projet.pdf>

« La programmation des actions de santé est une démarche qui cherche à résoudre les problèmes de santé publique définis comme prioritaires dans la phase de diagnostic de santé d'une population. C'est sur ce choix que se fonde le choix des stratégies, la définition des objectifs, le plan opérationnel des activités et l'évaluation pragmatique/professionnelle des résultats, du processus, des ressources, de la participation de la communauté, du partenariat et de l'équipe. »

Baumann M, Deschamps JP, Cao MM. La programmation des actions et des évaluations pragmatiques/professionnelles dans le cadre des actions humanitaires. Santé publique 1998 ; 10(1) : 71-86



Démarche projet⁵



Colard Manon, Masrouby Maurine, Millot Isabelle, et al. Le kit anti-couacs pour les pros : promotion de la santé et nutrition. Dijon : Ireps Bourgogne-Franche-Comté, ARS Bourgogne-Franche-Comté, 2020. Chapitre Agir en promotion de la santé : ce qu'il faut savoir avant de se lancer, n.p. En ligne : https://rrapps-bfc.org/sites/default/files/publications/fichiers/2020/REFPRO_JUIN_2020_WEB.pdf

●●● OUTIL PÉDAGOGIQUE OU D'INTERVENTION

« Les outils d'intervention en éducation pour la santé sont des ressources à la disposition de l'intervenant, pour le travail sur des savoirs, savoir-faire et savoir-être dans le champ de la santé. L'utilisation de ces outils implique l'interaction entre l'intervenant et le destinataire et s'inscrit dans une logique de promotion de la santé. »

Lemonnier Fabienne, Bottéro Julie, Vincent Isabelle, Ferron Christine. Outils d'intervention en éducation pour la santé : critères de qualité. Saint-Denis : Inpes, 2005, p. 18.

« Il n'existe pas d'outil universel. Un outil pédagogique, c'est simplement un support associé à une démarche et élaboré dans le but d'aider ou d'accompagner "un" public à comprendre, à apprendre ou à travailler...C'est donc un outil au service de la pédagogie, c'est-à-dire - plus modestement - au service de ceux qui apprennent ou de ceux qui les aident à apprendre (formateurs, enseignants, tuteurs, parents, collègues...). Non, un outil, ça ne se diffuse pas auprès du public, mais ça s'utilise avec « un » public, car il y existe autant d'outils que de publics. De plus, il n'existe pas d'outil universel (qui n'a jamais utilisé un marteau à la place d'un maillet ?) et la panoplie du formateur (la fameuse "boîte à outils") ne peut se réduire à un seul outil pédagogique (le marteau sans les clous n'a pas grande efficacité !). »

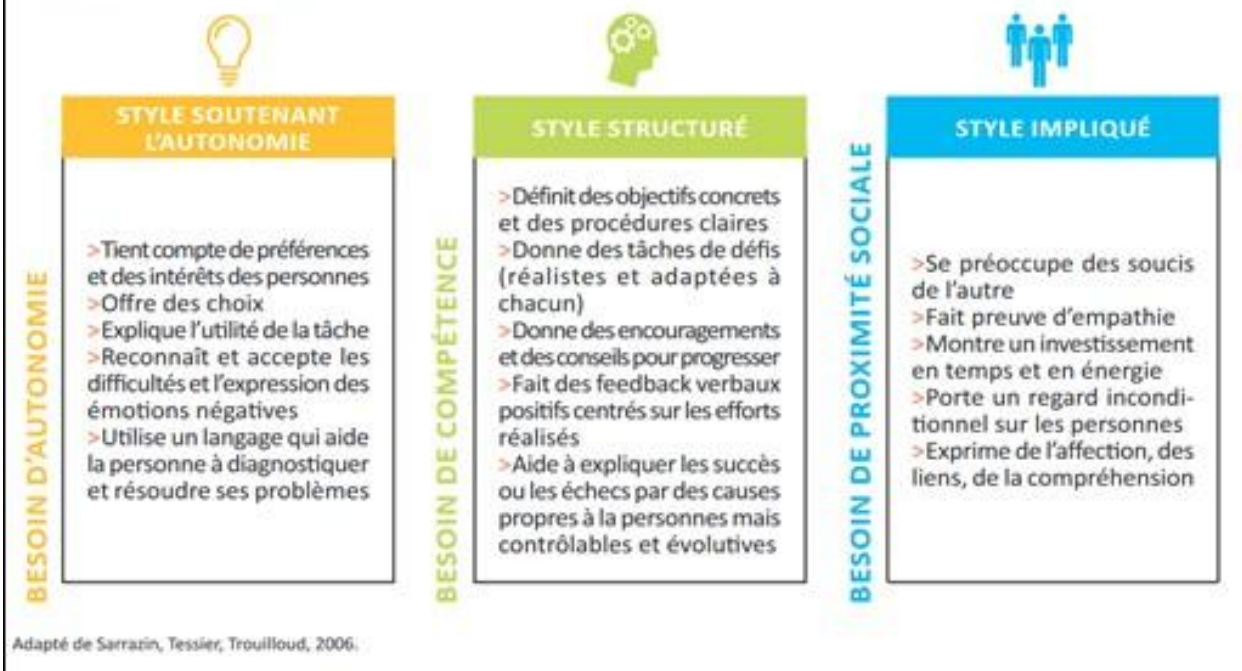
Remettons les pendules à l'heure [Page internet]. Paris : Solidarité laïque, s.d. En ligne : <https://www.solidarite-laïque.org/pro/documents-pedagogiques/quest-ce-quun-outil-pedagogique>

●●● POSTURE PROFESSIONNELLE

« On pourra définir la posture comme une manière d'être dans la relation à autrui, dans un contexte et à un moment donné. Les termes de posture et d'attitude sont parfois utilisés indifféremment. Notons tout de même que l'attitude indique plutôt ce que l'on en pense, notre état d'esprit vis-à-vis de certaines démarches éducatives. La posture, elle, intégrerait en plus la traduction de cette attitude en termes de comportement, de pratiques éducatives. »



Ces "styles motivationnels" (postures éducatives) favorables à la motivation et donc à l'apprentissage et au bien-être, peuvent être détaillés en fonction de chaque besoin fondamental à satisfaire :



Coste Alice. La posture éducative en éducation pour la santé : apports de la psychologie humaniste. Lyon : Ireps Auvergne-Rhône-Alpes ; 2019, 6 p. En ligne : <https://ireps-ara.org/portail/portail.asp?idz=1314>

●● CONCEPTS CLÉS ET LEVIERS D'INTERVENTION EN PROMOTION DE LA SANTÉ

●●● COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES

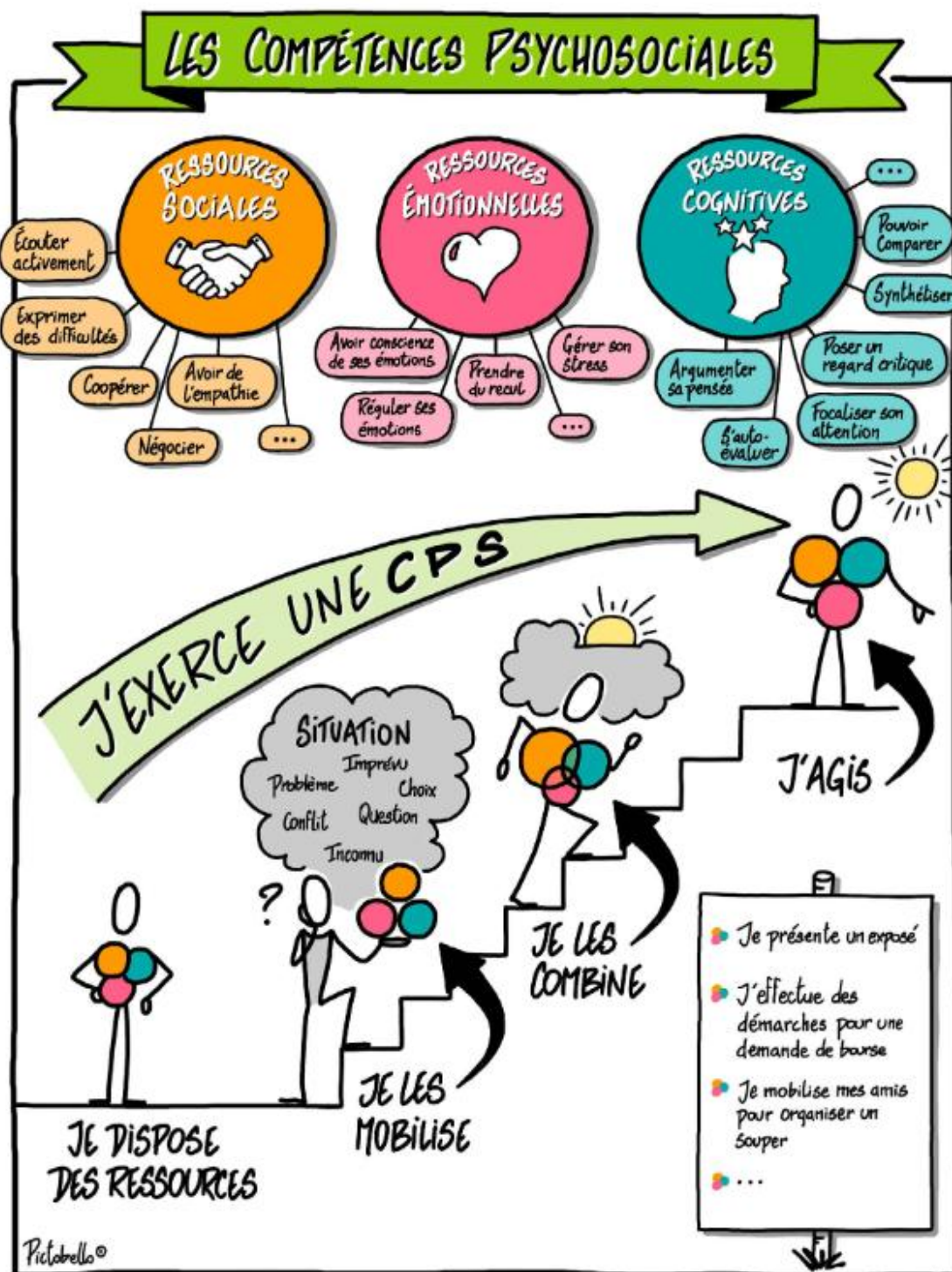
"Les [compétences psychosociales] constituent [...] un ensemble cohérent et interrelié de capacités psychologiques (cognitives, émotionnelles et sociales), impliquant des connaissances, des processus intrapsychiques et des comportements spécifiques, qui permettent d'augmenter l'autonomisation et le pouvoir d'agir (empowerment), de maintenir un état de bien-être psychique, de favoriser un fonctionnement individuel optimal et de développer des interactions constructives."

Lamboy Béatrice, Arwidson Pierre, du Roscoät Enguerrand, et al. Les compétences psychosociales : un référentiel pour un déploiement auprès des enfants et des jeunes. Synthèse de l'état des connaissances scientifiques et théoriques réalisé en 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 2022, p. 12. En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/les-competences-psychosociales-un-referentiel-pour-un-deploiement-aupres-des-enfants-et-des-jeunes-synthese-de-l-etat-des-connaissances-scientif>

"[Les compétences psychosociales sont] la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. C'est l'aptitude d'une personne à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement."

Weisen Rhona Birell, Orley John, Evans Vivienne, Lee Jeff, Sprunger Ben, Pellaux Daniel. Life skills education for children and adolescents in school. Introduction and guidelines to facilitate the development and implementation of life skills programmes. Genève : OMS, 1994, 53 p. En ligne : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/63552/who_mnh_psf_93.7a_rev.2.pdf?sequence=1&isallowe

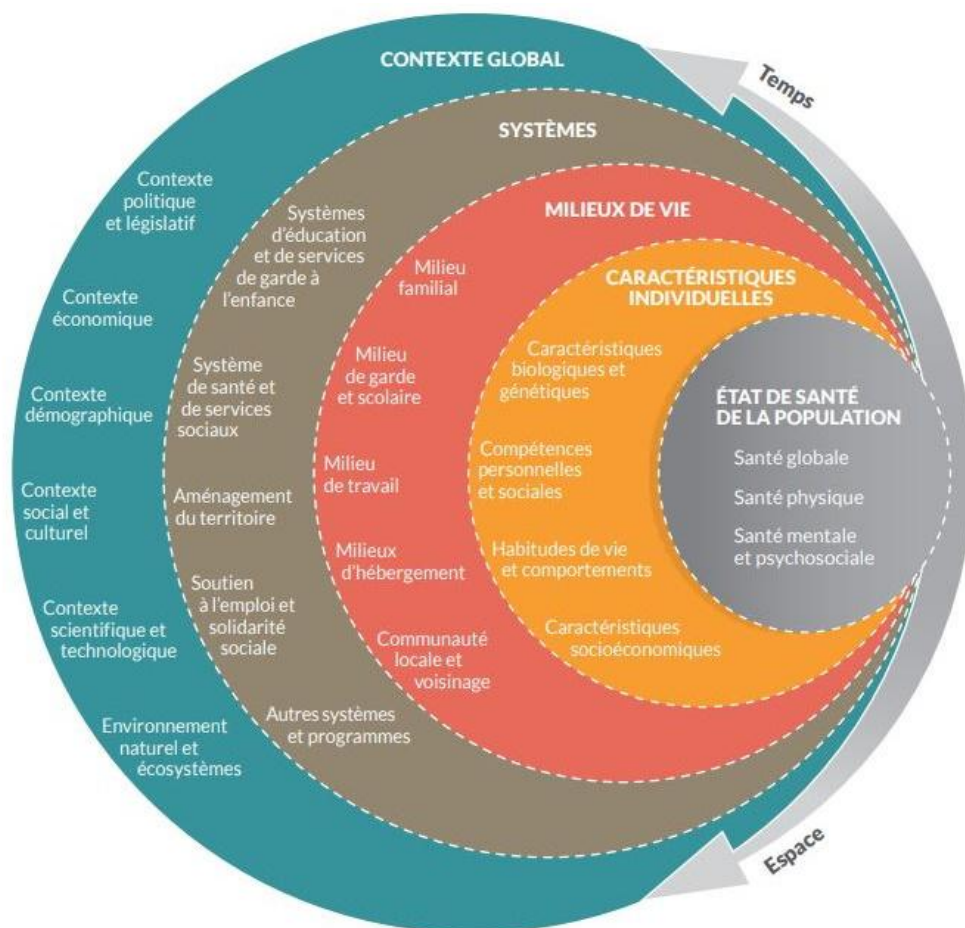




Verhamme Alexandre. Soutenir le bien-être des jeunes par l'approche des compétences psychosociales : carnet à destination des intervenants éducatifs. Bruxelles : Mutualité chrétienne ; Cultures & santé, 2023, 32 p. En ligne : <https://cm-mc.bynder.com/m/2e5c2b12909c26d/original/Carnet-sur-les-compétences-psychosociales.pdf>

●●● DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

« Il s'agit de facteurs individuels, sociaux, économiques et environnementaux que l'on peut associer à un problème de santé particulier ou encore à un état de santé global. Les déterminants ne sont pas toujours des causes directes. Une illustration simple permet d'établir la distinction. Le fait de vivre en milieu défavorisé, par exemple, constitue un important déterminant de la santé, c'est là un fait reconnu. Toutefois, on ne saurait considérer la pauvreté comme la cause systématique d'un piètre état de santé. Il faudrait alors conclure que toutes les personnes défavorisées sont en mauvaise santé, ce qui n'est pas le cas. D'autres déterminants interviennent selon les circonstances, soit pour amoindrir l'effet de la pauvreté, soit pour le décupler. Ainsi, le manque de ressources, économiques et sociales, accroît le risque d'être en mauvaise santé. »



Pigeon Marjolaine. Carte de la santé et de ses déterminants. In : La santé et ses déterminants : mieux comprendre pour mieux agir. Montréal : Ministère de la santé et des services sociaux – Direction des communications, 2012, p. 7. En ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-06.pdf>

●●● ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

« L'éducation pour la santé comprend la création délibérée de possibilités d'apprendre grâce à une forme de communication visant à améliorer les compétences en matière de santé, ce qui comprend l'amélioration des connaissances et la transmission d'aptitudes utiles dans la vie, qui favorisent la santé des individus et des communautés.

L'éducation pour la santé concerne non seulement la communication d'informations, mais également le développement de la motivation, des compétences et de la confiance en soi nécessaires pour agir en vue d'améliorer sa santé.

L'éducation pour la santé comprend la communication d'informations concernant les conditions sociales, économiques et environnementales de base qui ont des effets sur la santé, ainsi que sur les différents facteurs de risque et comportements à risque, et sur l'utilisation du système de santé.

En conséquence, l'éducation pour la santé peut consister à communiquer des informations et à transmettre des aptitudes, ce qui démontre la faisabilité politique et les possibilités organisationnelles de différentes formes d'action visant à agir sur les déterminants sociaux, économiques et environnementaux de la santé. »

Nutbeam Don. Glossaire de la promotion de la santé. Genève : Organisation mondiale de la santé, 1999, p. 6. En ligne : https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67245/WHO_HPR_HEP_98.1_fre.pdf

« L'éducation pour la santé n'est pas synonyme d'information pour la santé. Une bonne information est certes un aspect fondamental de l'éducation pour la santé mais celle-ci doit aussi s'attaquer aux autres facteurs qui infléchissent le comportement vis-à-vis de la santé comme les ressources disponibles, l'efficacité du leadership communautaire, le soutien social apporté par la famille et le degré d'aptitude à agir par soi-même. C'est pourquoi l'éducation pour la santé se sert de diverses méthodes pour aider les gens à appréhender la situation dans laquelle ils se trouvent et à choisir les mesures propres à améliorer leur santé. L'éducation pour la santé ne remplit pleinement sa fonction que si elle encourage les gens à participer et à choisir eux-mêmes. Ainsi, ce n'est pas faire de l'éducation pour la santé que dire simplement d'adopter un comportement favorable à la santé. »

L'éducation pour la santé : manuel d'éducation pour la santé dans l'optique des soins de santé primaire. Genève : Organisation mondiale de la santé, 1990, p. 23. En ligne : http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/36961/9242542253_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

●●● EMPOWERMENT

« Processus par lequel une personne accroît son pouvoir sur les décisions et les actions qui influent sur sa santé. L'empowerment, qui peut être un processus social, culturel, psychologique ou politique, permet aux individus et aux groupes sociaux d'exprimer leurs besoins et leurs préoccupations, d'élaborer des stratégies de participation à la prise de décisions et d'intervenir sur les plans politiques, social et culturel pour combler leurs besoins. »

Compétences essentielles en santé publique au Canada. Québec : Agence de la santé publique au Canada, 2008, p. 11 (Amélioration des compétences en santé publique). En ligne : <https://www.phac-aspc.gc.ca/php-psp/ccph-cesp/pdfs/cc-manual-fra090407.pdf>

●●● INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

« Il existe donc un lien entre l'état de santé d'une personne et sa position dans la hiérarchie sociale. Ce constat ne concerne pas seulement les personnes les plus défavorisées, en situation de précarité ou de pauvreté. Les inégalités sociales de santé ne se réduisent pas à une opposition entre les personnes pauvres et les autres. Même si les écarts entre la population la plus favorisée et celle la plus défavorisée sont les plus grands, les épidémiologistes ont pu objectiver des écarts existant pour l'ensemble de la hiérarchie sociale. Les inégalités sociales de santé suivent une distribution socialement stratifiée au sein de la population. En d'autres termes, chaque catégorie sociale présente un niveau de mortalité, de morbidité plus élevé que la classe immédiatement supérieure. Ce phénomène est résumé par le terme de "gradient social" des inégalités de santé. Il n'existe pas une définition universelle des inégalités sociales de santé, terme qui n'est pas répertorié dans les lexiques ou glossaires de santé publique ou de promotion de la santé disponibles. Si l'on se réfère à la définition des inégalités de santé de la BDSP, par similitude, on pourrait écrire que les inégalités sociales de santé sont des "différences systématiques, évitables et importantes dans le domaine de la santé" observées entre des groupes sociaux. »

Moquet Marie-José. Inégalités sociales de santé : des déterminants multiples. La santé de l'homme 2008 ; 397 : 17-19. En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/140776/2116071>



●●● LITTÉRATIE EN SANTÉ

« La littératie en santé implique "la connaissance, la motivation et les compétences des individus à accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information de santé en vue de porter des jugements et prendre des décisions dans la vie de tous les jours en ce qui concerne la santé, la prévention des maladies et la promotion de la santé, de manière à maintenir ou améliorer la qualité de vie. »

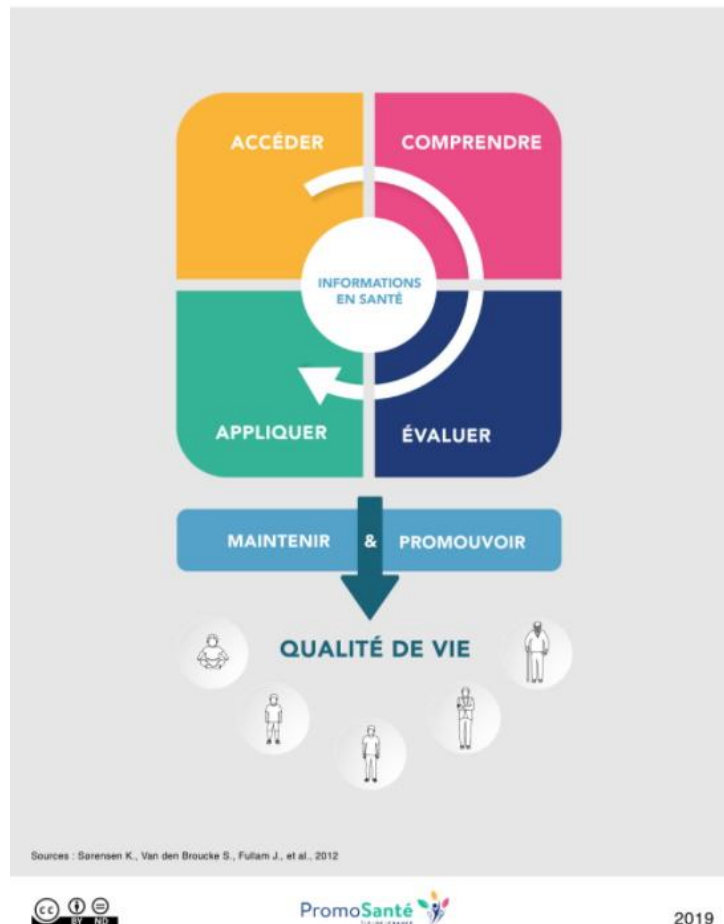
Sørensen K, Van Den Broucke S, Fullam J, et al. Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health 2012; 12:80. En ligne : <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-12-80>

LA LITTÉRATIE EN SANTÉ



La littératie en santé. Dossier. Le Chaînon 2022 ; 61 : 4-21. En ligne : <https://www.luss.be/wp-content/uploads/2022/12/202212-chainon-61.pdf>

LA LITTÉRATIE EN SANTÉ



Concepts : un point sur la littératie [Page internet]. Paris : PromoSanté Ile-de-France, s.d. En ligne : <https://www.promosante-idf.fr/dossier/litteratie/concepts>

●●● PARTICIPATION

« Une approche participative préconise une implication active du public aux processus décisionnels, le public concerné dépendant du sujet abordé. Il peut regrouper des citoyens lambda, les parties prenantes d'un projet ou d'une politique en particulier, des experts et même des membres du gouvernement ou des entreprises privées. En règle générale, les processus décisionnels peuvent être perçus comme un cycle en trois étapes comprenant la planification, la mise en oeuvre et l'évaluation ; l'approche participative peut être utilisée dans toutes ces étapes ou pour certaines d'entre elles.

On distingue différents niveaux de participation selon que l'objectif est : la transmission d'informations (unidirectionnelle) ; la consultation (bidirectionnelle, mais la partie consultante délimite la question) ; la participation active, fondée sur un partenariat dans

lequel les citoyens, les parties prenantes, les experts et/ou les politiciens participent activement à un débat. Toutes les parties impliquées peuvent délimiter la question dans une plus ou moins grande mesure.

[...] La participation aux processus participatifs développe également les capacités du public en l'(in)formant et en créant des réseaux de personnes qui peuvent continuer à aborder les questions politiques lorsqu'elles évoluent. Toutefois, le public n'est pas le seul qui ait besoin d'apprendre. Le meilleur moyen pour les décideurs de savoir comment améliorer leurs 'produits et services' est de recevoir un feed-back direct des usagers. Plutôt que d'agir d'abord, puis de corriger, il est plus efficace que les utilisateurs finaux soient impliqués d'emblée dans la conception et la planification. »

Slocum Nikk, Elliott Janice, Heesterbeek Sara, Lukensmeyer Carolyn L. Méthodes participatives : un guide pour l'utilisateur. Bruxelles : Fondation Roi Baudoin, 2006, 204 p. En ligne : https://www.notre-environnement.gouv.fr/IMG/pdf/doc_fondatioaf0b.pdf

●●● PRÉVENTION

« La notion de prévention décrit l'ensemble des actions, des attitudes et des comportements qui tendent à éviter la survenue des maladies ou de traumatisme ou à maintenir et à améliorer la santé. Il s'agit donc d'un concept potentiellement très vaste, dont les limites ne font pas l'objet d'un consensus général. [...]. Une première approche de la prévention distingue les moments de l'intervention préventive :

- La prévention primaire intervient avant l'apparition de la maladie pour empêcher sa survenue ;
- La prévention secondaire est mise en oeuvre lorsque la survenue de la maladie n'a pu être empêchée : elle permet de gagner du temps sur l'évolution de celle-ci et de rendre le soin plus efficace car plus précoce ;
- La prévention tertiaire enfin intervient après la survenue de la maladie et des soins ; elle tend à réduire les conséquences de la maladie.
- Ces trois dimensions se rapportent à la maladie, sans faire explicitement référence à la santé, et c'est donc par rapport à la maladie que sont définies les modalités de la prévention.

[...]

L'approche en termes de prévention « globale » ou « positive », plus récente, permet d'autres distinctions, selon la population concernée ou la méthode utilisée, sans se référer à un risque précis ou à une maladie quelconque et conduit à opérer des reclassements... [...] On peut ainsi distinguer au sein de la prévention trois sous-ensembles, selon la population ciblée par l'action de prévention :

La prévention universelle dirigée vers l'ensemble de la population, quel que soit son état de santé. Elle tend à permettre par l'instauration d'un environnement culturel favorable, à chacun de maintenir, conserver ou améliorer sa santé ;

La prévention orientée qui porte sur les sujets à risque et tente d'éviter la survenue de la maladie dont ils sont menacés ;

La prévention ciblée est appliquée aux malades, en les aidant à gérer leur traitement de façon à en améliorer le résultat.

La prévention universelle correspond à la notion de promotion de la santé. Elle utilise les différentes méthodes de l'éducation pour la santé. [...] Elle vise le sujet, s'appuie sur sa participation active et n'est pas orientée vers un risque spécifique. »

San Marco Jean-Louis, Lamoureux Philippe. Prévention et promotion de la santé. In : Traité de santé publique. Bourdillon François, Brucker Gilles, Tabuteau. Didier (eds). Paris : Flammarion, 2004, p. 126 (Médecine-Sciences)

●●● PROMOTION DE LA SANTÉ

« La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci. Cette démarche relève d'un concept définissant la « santé » comme la mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut d'une part, réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins et, d'autre part, évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci. La santé est donc perçue comme une ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie ; il s'agit d'un concept positif mettant en valeur les ressources sociales et individuelles, ainsi que les capacités physiques. Ainsi donc, la promotion de la santé ne relève pas seulement du secteur sanitaire : elle dépasse les modes de vie sains pour viser le bien-être.

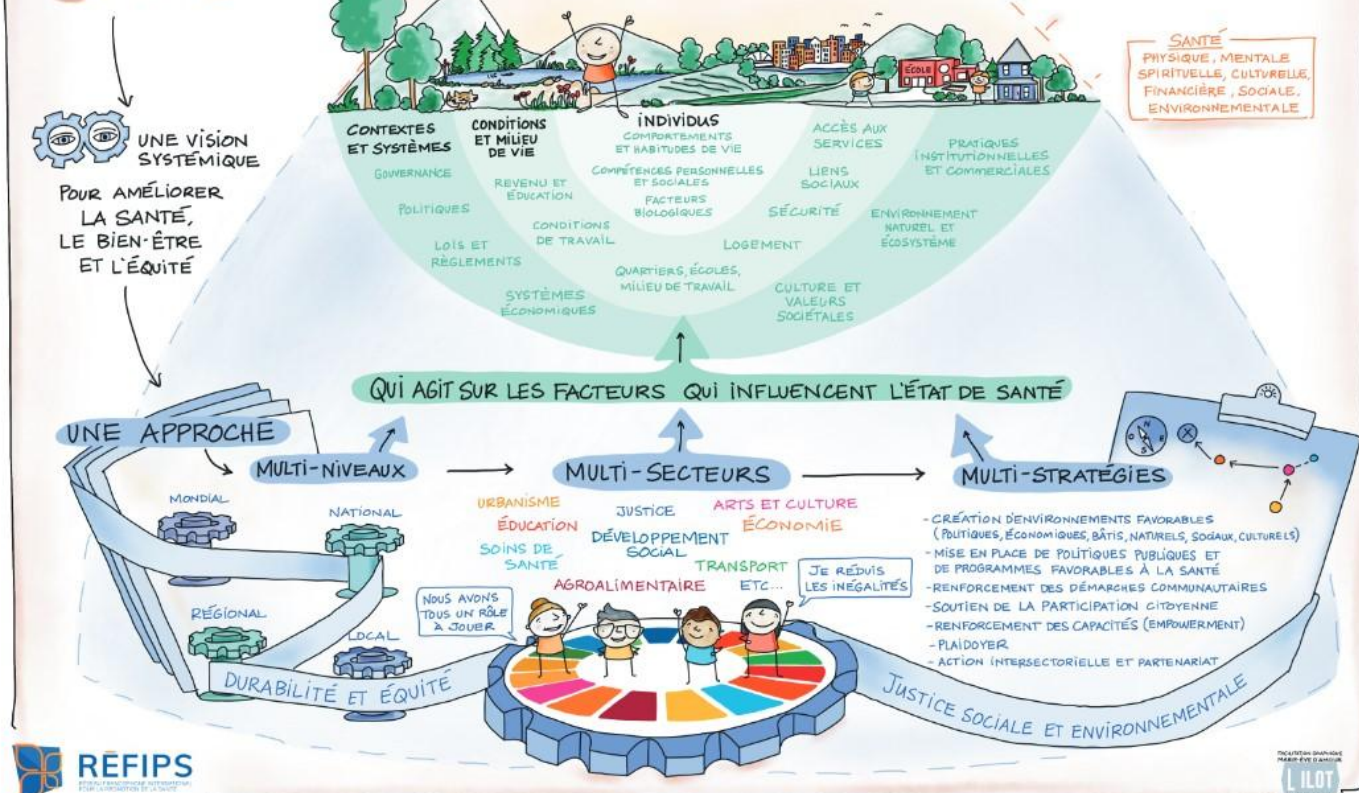
La Charte d'Ottawa définit cinq domaines d'action prioritaires :

- Élaborer une politique publique saine
- Créer des milieux favorables
- Renforcer l'action communautaire
- Acquérir des aptitudes individuelles
- Réorienter les services de santé »

Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. Genève : Organisation mondiale de la santé, 1986, 5 p. En ligne : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/health-promotion/population-health/ottawa-charter-health-promotion-international-conference-on-health-promotion/chartre.pdf>



LA PROMOTION DE LA SANTÉ



La promotion de la santé : une vision systémique pour améliorer la santé, le bien-être et l'équité.
Montréal : Refips, 2024. En ligne : https://refips.org/wp-content/uploads/2024/10/infographie-PS_Finale-1.pdf

Prévention et promotion de la santé³

	PRÉVENTION	PROMOTION DE LA SANTÉ
FINALITÉS	Diminuer la fréquence d'apparition et la prévalence des problèmes de santé ou des facteurs de risque dans la population.	Conférer à la population un plus grand contrôle et un plus grand pouvoir sur les décisions qui affectent sa santé, son bien-être et sa qualité de vie.
PUBLICS	Groupes de population identifiés comme présentant des risques spécifiques en matière de santé.	Population dans son ensemble, sur des territoires ou dans des milieux de vie (école, travail, hôpital, prison).
STRATÉGIES	Organisation des services de soins de premier recours.	Organisation des lieux de vie et d'accueil de la population.
	Participation des populations. Action politique, lobbying. Action intersectorielle. Modification des environnements de vie. Éducation pour la santé (*).	
CONTENUS ÉDUCATIFS	Entrée par problème de santé ou par pathologie (ex : lutte contre le tabagisme, l'obésité, le suicide...) Contenus spécifiques (informations sur les risques, sur les services, apprentissages, etc.)	Approche positive (ex : développement des facteurs protecteurs) et globale (qualité de vie et bien-être) de la santé. Contenus transversaux (compétences psychosociales, analyse critique de l'information, etc.)

(*) L'éducation pour la santé vise l'accroissement des connaissances de la population en matière de santé, ainsi que le développement de compétences permettant aux personnes et aux groupes de participer aux débats sur les sujets de santé qui les concernent et aux actions de prévention et de promotion de la santé mises en œuvre dans leur territoire de vie.

3. Schéma inspiré de : Prévention et promotion de la santé : de quoi parle-t-on ? Un document pour favoriser la connaissance et les bonnes pratiques. Rennes : ARS Bretagne, 2013, 6 p. En ligne : <https://cutt.ly/7rQ4j0G>

Le kit anti-couacs pour les pros : promotion de la santé et nutrition. Colard Manon, Masrouby Maurine, Millot Isabelle, Sizaret Anne, Bres Bérénice, Thiollet Marie-Lise, Bohard Manon, Cudel Delphine. Dijon : ARS Bourgogne-Franche-Comté, 2020, p. 7. En ligne : https://rrapps-bfc.org/sites/default/files/publications/fichiers/2020/REFPRO_JUIN_2020_WEB.pdf



●●● SANTÉ

« La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »

Préambule à la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, tel qu'adopté par la Conférence internationale sur la Santé, New York, 19-22 juin 1946; signé le 22 juillet 1946 par les représentants de 61 Etats. 1946; (Actes officiels de l'Organisation mondiale de la Santé, n° 2, p. 100) et entré en vigueur le 7 avril 1948. En ligne : <http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/FR/constitution-fr.pdf?ua=1>



La santé c'est aussi [Affiche]. Bruxelles : Cultures et santé, 2012. En ligne : <https://www.cultures-sante.be/wp-content/uploads/2023/11/ps-affiche-la-sante-cest-aussi.pdf>

DONNEES CONTEXTUELLES

●● L'ACTION PUBLIQUE ET LA POLITIQUE DE SANTÉ



Vaccination [Page internet]

Saint-Maurice : Santé publique France, 2025

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination>

Ce dossier en ligne présente les missions de Santé publique France. L'agence assure la promotion de la vaccination auprès du grand public et des professionnels, suit la perception et la confiance vis-à-vis des vaccins, surveille les maladies à prévention vaccinale et la couverture vaccinale, et contribue à l'expertise des politiques vaccinales. Le dossier met à disposition des données, outils et publications pour accompagner les acteurs de santé et informer la population.

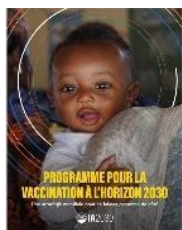


Stratégie vaccination et immunisation 2025-2030

Paris : Direction générale de la santé, 2025, 14 p.

En ligne : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_vaccination_au_200525.pdf

Cette publication présente la nouvelle stratégie vaccination et immunisation 2025-2030. Elle se structure autour de 5 axes : multiplier les opportunités vaccinales tout au long de la vie, enrichir le parcours vaccinal tout en améliorant sa lisibilité, s'appuyer sur de nouveaux outils numériques pour rendre la politique vaccinale plus efficiente, former les professionnels du secteur sanitaire à la promotion de la vaccination et enfin renforcer la promotion de la vaccination dans une dynamique de lutte contre la désinformation en santé, via des actions d'information et de communication.



Programme pour la vaccination à l'horizon 2030. Une stratégie mondiale pour ne laisser personne de côté

Genève : OMS, 2020, 57 p.

En ligne : https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/strategy/ia2030/ia2030-document---french_20318750-1de7-47c9-bf5a-7e32bd3fb52b.pdf?sfvrsn=5389656e_69&download=true

Le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 établit une vision et une stratégie mondiales ambitieuses pour les vaccins et la vaccination durant la décennie 2021-2030. Il s'appuie sur les enseignements tirés, tient compte des défis persistants et émergents que représentent les maladies infectieuses et met à profit les nouvelles possibilités pour faire face à ces défis. Le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 considère la vaccination comme un contributeur clé au droit fondamental de chacun à la possession du meilleur état de santé physique et mental qu'il est capable d'atteindre mais aussi



comme un investissement dans l'avenir, visant à rendre le monde plus sain, plus sûr et plus prospère pour tous. Il vise à nous permettre de préserver nos acquis durement obtenus, mais également à étendre nos réalisations, afin de ne laisser personne de côté, quelle que soit la situation ou l'étape de la vie.

●● ATTITUDES, COMPORTEMENTS ET DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES SUR LA COUVERTURE VACCINALE



Fonteneau Laure, Hanguenard Rémi, Vaux Sophie (Et Al.)

Bulletin Vaccination. Edition nationale

Saint-Maurice : Santé publique France, 35 p, 2025

En ligne <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/719548/4659937?version=1>

Ce document présente le bilan des couvertures vaccinales des nourrissons, des grands enfants et adolescents



Ward Jérémy K, Privault S, Dore Alexandre [et al.]

Enquêtes SLAVACO & ICOVAC. Attitudes des Français à l'égard de la vaccination contre les HPV depuis 2021 et focus sur les 18-26 ans

Marseille : CNRS, Inserm, ORS PACA, 2025, 13 p.

En ligne : <https://www.orspaca.org/sites/default/files/note-slavaco-icovac-022025.pdf>

Cette note présente les résultats portant sur la vaccination contre le HPV s'appuyant sur 8 enquêtes réalisées auprès d'échantillons représentatifs de la population adulte française vivant en France hexagonale. Cinq enquêtes ont été réalisées dans le cadre du projet SLAVACO (Suivi longitudinal des attitudes à l'égard de la vaccination contre le Covid-19) ; trois enquêtes ont été réalisées dans le cadre du projet ICOVAC-France (Impact du Covid-19 sur la vaccination en France). Elle montre l'évolution des opinions dans l'ensemble de la population adulte en réalisant une analyse des profils sociaux et fait un focus sur les opinions des 18-25 ans.



Vaccination contre le HPV au collège. Retour sur la deuxième année du programme de vaccination contre le HPV au collège en France.

Paris : IPSOS, MSD, 2025, 18 p.

En ligne : https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2025-06/Vaccination_au_college2025.pdf

Cette étude menée par Ipsos pour MSD France dévoile un panorama de la perception parentale vis-à-vis de la vaccination contre le papillomavirus humain pratiquée au



collège. Ce baromètre met en lumière un taux élevé de connaissance du dispositif scolaire, mais souligne aussi les marges de progression pour renforcer la couverture vaccinale des adolescents.



Derhy Sarah, Gaillot Julie, Rousseau Sophie, et al.

Extension de la vaccination contre les HPV aux garçons : enquête auprès de familles et de médecins généralistes

Bulletin du cancer 2022 ; 109(4) : 445-456

En ligne : <https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2022.01.005>

Dans le cadre des travaux de 2019 de la HAS portant sur l'extension de la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) aux garçons, l'INCa et la HAS ont réalisé une enquête en juillet 2019 portant sur l'acceptabilité de la vaccination contre les HPV. Cette étude a été réalisée auprès de parents ayant des enfants de onze à dix-neuf ans et de médecins généralistes. Elle a porté sur leurs représentations, leurs pratiques, ainsi que leurs intentions dans la perspective de l'élargissement de la vaccination contre les HPV aux garçons.



Abdullahi Leila H, Kagina Benjamin M, Ngum Ndze Valentine, et al.

Improving vaccination uptake among adolescents

Cochrane database of systematic reviews 2020, 1 : 91 p.

En ligne : <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011895.pub2/epdf/full>

Cette revue Cochrane cherche à évaluer les effets des approches visant à augmenter le nombre d'adolescents qui se font vacciner. Les résultats montrent que plusieurs approches sont efficaces parmi lesquelles le fait de dispenser une éducation pour la santé, d'offrir des récompenses et d'adopter des lois pour promouvoir la vaccination chez les adolescents.



Campagna Valentine, Cousin Lorraine, Terroba Coline, Alberti Corinne

Interventions permettant d'augmenter la couverture vaccinale du vaccin contre les papillomavirus humains

BEH 2019 ; 22-23 : 431-440

En ligne : https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2019/22-23/pdf/2019_22-23_4.pdf

L'identification et le déploiement d'interventions ayant démontré leur efficacité pour améliorer la couverture vaccinale (CV) du vaccin contre les papillomavirus humains (HPV) sont essentiels pour prévenir les maladies transmises par ces virus. L'efficacité de plusieurs d'entre elles, en termes d'augmentation de la couverture vaccinale et de diminution de l'hésitation vaccinale, a déjà été établie à l'étranger. L'objectif de cet article est d'identifier des types d'intervention augmentant significativement la CV du vaccin contre les HPV ou permettant de diminuer l'hésitation vaccinale, qui seraient transférables en France.





Baromètre santé 2016 : Vaccination en Bourgogne-Franche-Comté

Dijon : Observatoire régional de la santé, 2018, 9 p.

En ligne : <https://www.orsbfc.org/publications/barometre-sante-2016-vaccination-en-bourgogne-franche-comte/>

La déclinaison régionale de l'enquête 2016 du Baromètre santé permet de disposer d'informations détaillées sur ce territoire, afin de la comparer aux tendances nationales. Les travaux d'analyse de ces données ont été menés par l'Observatoire régional de la santé (ORS) à la demande de l'Agence régionale de santé (ARS). Ce document présente les résultats concernant la thématique « Vaccination ».

●● COUVERTURE VACCINALE VS HÉSITATION VACCINALE



Cisse Bakary, Rosano Aldo, Griebler Robert, et al.

Exploring vaccination literacy and vaccine hesitancy in seven European countries: results from the HLS19 population survey

Vaccine 2025 ; 25 : 9 p.

En ligne : <https://doi.org/10.1016/j.jvacx.2025.100671>

L'amélioration de la littératie vaccinale (ACLV) est une stratégie prometteuse pour réduire l'hésitation vaccinale (HV). Cette étude explore les mécanismes par lesquels l'ACLV influence l'HV, basée sur les données de sept pays de la Région européenne de l'OMS qui ont mis en œuvre l'Enquête sur la littératie en santé 2019-2021 (HLS 19).



Luyt Domitille, Stiti Khaled, Valter Rémi, et al

Hésitation vaccinale des étudiants en santé : une revue de littérature

Santé publique 2025 ; 27(2) : pp. 57-71

En ligne : https://stm.cairn.info/article/SPUB_252_0057/pdf?lang=fr

La vaccination parmi les professionnels de la santé, y compris ceux en formation, se révèle cruciale pour la protection des populations, notamment face aux risques infectieux émergents. Les étudiants en santé constituent une population potentiellement exposée aux virus, avec le potentiel de les transmettre, tout en jouant un rôle majeur en tant que futurs prescripteurs. Malgré leur importance, il existe peu d'études sur l'hésitation vaccinale au sein de cette population. L'objectif de cette revue de littérature est de rassembler, organiser et analyser les données existantes concernant l'hésitation vaccinale des étudiants en santé dans le monde et les facteurs qui y sont associés.



Recherche-action sur la vaccination HPV à Pantin : état des lieux des freins et des leviers à la vaccination contre les HPV

Paris : ARS Ile-de-France, Crips Île-de-France, 2024, 19 p.

En ligne : <https://www.lecrips-idf.net/sites/default/files/2023-10/crips-synthese-enquete-HPV-Pantin-2023.pdf>

Ce projet-pilote, développé par l'ARS Île-de-France et le Crips Île-de-France, s'inscrit dans les objectifs nationaux de promotion de la santé. Il a pour objectif d'améliorer la couverture vaccinale chez les filles et les garçons de 11 à 19 ans, dans le département de la Seine-Saint-Denis. Ce département fait partie des territoires avec la couverture vaccinale la plus basse en France. Ce projet vise à :

- Identifier les freins et leviers à la vaccination HPV chez les filles et les garçons de 11 à 14 ans et, dans le cadre du rattrapage vaccinal, de 15 à 19 ans sur le territoire de Pantin
- Mobiliser et accompagner les acteurs locaux afin de développer une dynamique de travail en réseau autour de la promotion et de la vaccination du vaccin HPV.
- Expérimenter et évaluer une action-pilote de promotion et de vaccination du vaccin HPV dans la ville de Pantin



Cooper S, Schmidt BM, Sambala EZ, Swartz A, Colvin CJ, Leon N, Wiysonge CS Quels sont les facteurs qui influencent les opinions et les pratiques des parents concernant la vaccination systématique des enfants ?

Cochrane Database of Systematic Reviews 2021 ; 10 : CD013265

En ligne : https://www.cochrane.org/fr/evidence/CD013265_what-factors-influence-parents-views-and-practices-around-routine-childhood-vaccines

Cette synthèse Cochrane des données probantes qualitatives vise à explorer les facteurs qui influencent les opinions et les pratiques des parents concernant la vaccination systématique des enfants. En effet, de nombreux facteurs influencent les opinions et les pratiques des parents en matière de vaccination, notamment ceux liés aux perceptions individuelles, aux relations sociales et au contexte plus large dans lequel vivent les parents. Lorsque les parents prennent des décisions concernant la vaccination de leurs enfants, ils communiquent souvent non seulement ce qu'ils pensent des vaccins, mais aussi qui ils sont, ce qu'ils valorisent et à qui ils s'identifient.





Martinière Karine

Campagne de vaccination de masse et hésitation vaccinale

Paris : ENA, 2019, 38 p. (Les cahiers de recherche de l'ENA)

En ligne : <https://documentation.insp.gouv.fr/digital-viewer/c-186517>

Dans un contexte international et français de doutes à l'encontre de la vaccination, les travaux scientifiques se sont multipliés ces dernières années autour de ce qu'il est désormais commun d'appeler « l'hésitation vaccinale ». A ce jour, ces travaux ont essentiellement porté sur l'hésitation vaccinale dans le cadre de la vaccination « en routine » de la population générale. Mais qu'en est-il dans le cadre d'une campagne de vaccination de masse mise en œuvre lors d'une épidémie ? Le succès d'une campagne de vaccination de masse dépend-il aussi des caractéristiques de la population cible, « hésitante ou pas » à la vaccination ? Le présent papier tente d'apporter des éléments de réponse en prenant comme exemple une campagne de vaccination menée contre le méningocoque B au printemps 2016 par l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes. Les conclusions et enseignements du retour d'expérience de cette campagne de vaccination, et en particulier ceux de l'étude psychosociale menée auprès de la population cible et des acteurs de terrain impliqués dans la mise en œuvre de cette campagne seront détaillés

●● VACCINATION ET INEGALITÉS SOCIALES DE SANTE



Baldauf J, Farge G, Guyot E, Belhassen M, et al.

Couverture vaccinale contre le papillomavirus humain (HPV) chez les adolescents français et inégalités sociales : Étude PAPILLON

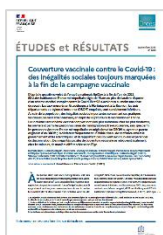
Vaccinations 2024 ; 3(2 suppl.) : S130-131

En ligne :

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2772743224003982>

La vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) est remboursée en France depuis 2007 pour les filles âgées de 11 à 14 ans (vaccination de routine) et de 15 à 19 ans (vaccination de rattrapage), et depuis 2021 pour les garçons du même âge. L'objectif de la stratégie française de lutte contre le cancer est d'atteindre une couverture vaccinale HPV de 80 % en 2030. L'étude PAPILLON vise à suivre l'évolution du taux de couverture vaccinale (CV) HPV et d'étudier le rôle des disparités socio-économiques sur la vaccination contre le HPV, à l'aide de données médico-administratives (base de données du SNDS). Cette étude montre une progression de la CV des filles entre 2017 et 2021, et un début prometteur de la vaccination anti-HPV chez les garçons. Les disparités socio-économiques jouent un rôle dans la complétion du schéma vaccinal. Dans les prochaines vagues, cette étude permettra de suivre les résultats des mesures visant à améliorer la vaccination (nouveaux vaccinateurs depuis 2022 et vaccination dans les collèges depuis 2023) et d'étudier les déterminants de la vaccination.





Bajos Nathalie, Bagein Guillaume, Spire Alexis (et al.)

Couverture vaccinale contre le Covid-19 : des inégalités sociales toujours marquées à la fin de la campagne vaccinale

Etudes et résultats 2023 ; 1280 : 8p.

En ligne : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2023-09/ER1280.pdf>

D'après le quatrième volet de l'enquête nationale EpiCov, à la fin de l'année 2022, 83 % des habitants de France métropolitaine âgés de 18 ans ou plus déclaraient disposer d'un schéma vaccinal complet contre le Covid-19 et 93 % avoir reçu au moins une dose de vaccin. Les taux mesurés en Guadeloupe, à la Martinique et à La Réunion, les trois départements et régions d'outre-mer (DROM) enquêtés, sont sensiblement inférieurs. Au sein de la population, des inégalités sociales importantes concernant ces pratiques vaccinales peuvent être observées, en dépit de la gratuité de la vaccination en France. Les individus sans schéma vaccinal complet sont ainsi plus nombreux chez les plus modestes, les ouvriers et parmi les personnes issues de l'immigration extra-européenne, ainsi que parmi les personnes vivant en France métropolitaine et originaires d'un DROM ou ayant un parent originaire d'un DROM ; ils déclarent fréquemment un faible niveau de confiance envers le gouvernement et les scientifiques ; et ils rapportent plus souvent avoir subi des expériences de discrimination. Des inégalités sociales de couverture vaccinale se retrouvent également chez les mineurs, de manière différenciée selon l'âge.



Roederer Thomas, Mollo Bastien, Vincent Charline, Leduc Ghislain, Sayyad Jessica, Vandentorren Stéphanie

PREVAC : Estimation de la couverture vaccinale et des facteurs associés à la vaccination contre le COVID-19 auprès des populations en situation de grande précarité [Page internet]

Saint-Maurice : Santé publique France, 2022

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/view/content/434898/full/1/511961>

Cette enquête a pour objectif d'estimer l'accès à la primo-vaccination et la couverture vaccinale auprès d'une population en situation de grande précarité et pour identifier et comprendre les facteurs qui leur sont associés



Tous égaux face aux papillomavirus ? L'infection et la vaccination HPV au prisme des inégalités sociales de santé

Questions de santé publique 2019 ; 38 : 8 p.

En ligne : https://iresp.net/wp-content/uploads/2022/09/IRSP_38_2019038.pdf

En France, chez les femmes, les inégalités sociales sont particulièrement marquées pour le cancer du col de l'utérus. La vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) est un moyen de prévention efficace, toutefois les taux de couverture demeurent très faibles (autour de 30 %). Ce faible taux est probablement en partie causé par le phénomène



d'«hésitation vaccinale» dont les déterminants en France restent mal connus. Les interventions pour lutter contre l'hésitation vaccinale en matière de vaccination HPV et améliorer la couverture vaccinale en France sont nécessairement des interventions complexes. S'il s'agit de réduire les inégalités sociales en matière de vaccination HPV, ces interventions nécessitent de mieux connaître les différents déterminants de cette hésitation vaccinale dans les différents groupes sociaux si on fait l'hypothèse (en l'absence de données empiriques en France), qu'ils sont différents: résistance croissante à la vaccination dans les catégories supérieures, moindre proposition des professionnels dans les catégories défavorisées, difficulté à parler de santé sexuelle dans certaines familles, par exemple. Ces interventions complexes doivent être imaginées en co-construction avec les bénéficiaires (jeunes filles, parents et professionnels de santé). Leur évaluation doit être envisagée dès leur mise en œuvre, être perçue par les acteurs comme un mode d'apprentissage et faire appel à des méthodes mixtes.



Blondel Clara, Barret Anne-Sophie, Pelat Camille, Lucas Etienne, Fonteneau Laure, Lévy-Bruhl Daniel

Influence des facteurs socio-économiques sur la vaccination contre les infections à papillomavirus humain chez les adolescentes en France

Bulletin épidémiologique hebdomadaire 2019 ; 22-23 : 441-450

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/578946/4088155?version=1>

Cette étude a analysé les facteurs socioéconomiques associés à la vaccination contre le HPV chez plus d'un million d'adolescentes en France. Seules 35 % avaient initié la vaccination avant 17 ans. Les résultats montrent des inégalités sociales et territoriales marquées : la vaccination est influencée par le statut social, le recours aux soins, ainsi que par les caractéristiques de la commune (désavantage social, taille urbaine, accessibilité médicale). La couverture vaccinale diminue dans les territoires les plus défavorisés, appelant à renforcer les actions de promotion et d'accès pour réduire ces inégalités.

À L'ACTION : PROMOUVOIR LA VACCINATION !

●● L'EFFICACITÉ DES ACTIONS : DES DONNÉES PROBANTES A L'APPUI



Peano Anaïs

Stratégies de campagne vaccinale contre les HPV : éclairages internationaux

Paris : CNAM, 2024, 36 p. (Comparaisons internationales ; 4)

En ligne : https://www.assurance-maladie.ameli.fr/sites/default/files/2024-09_strategies-campagne-vaccinale-contre-hpv_comparaisons-internationales_assurance-maladie.pdf

Cette étude présente les enjeux et les obstacles à la réalisation d'une couverture vaccinale contre les HPV optimale et s'attache à mettre en évidence les conditions de réussite d'une politique vaccinale en analysant les stratégies des pays qui ont recours aux mêmes outils (vaccination en milieu scolaire et en ville) que la France mais dont la couverture vaccinale connaît une forte augmentation ou a déjà atteint un taux de 80 % au cours de ces dernières années. La comparaison internationale repose sur trois études de cas dont les spécificités illustrent les leviers d'amélioration de la couverture vaccinale en milieu scolaire (Australie) ou sur initiative individuelle en ville (Etats-Unis, Danemark).



Peyres Gabrielle, Verger P, Bothelo-Nevers E

Synthèse des études interventionnelles réalisées en France sur la vaccination.

Marseille : ORS Paca, 2023, 18 p.

En ligne : <https://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/Synthese-des-etudes-interventionnelle-realisees-en-France-sur-la-vaccination.pdf>

Ce document restitue les résultats, sous forme synthétique, des interventions visant à améliorer l'acceptation et/ou les couvertures vaccinales de divers vaccins (HPV, grippe saisonnière, Covid-19, vaccins de la petite enfance, etc.) pour la population générale et/ou des groupes de population spécifiques (parents, enfants, personnes vulnérables, professionnels de santé, etc.), réalisées en France depuis 2016. Cette phase diagnostique est conduite afin de faire un état des lieux indicatif des pratiques de recherche interventionnelle (axes prioritaires, méthodes et outils de référence, modes d'intervention, modalités de contrôle et d'évaluation), dans le domaine de la vaccination. Ce travail de recensement s'est concentré sur la recherche interventionnelle vaccinale en France, en identifiant les recherches publiées ou en cours de réalisation et évaluant des interventions uniques ou bien complexes. Ces dernières correspondent à des interventions à plusieurs composantes, tandis que les interventions uniques testent un seul mode d'intervention.





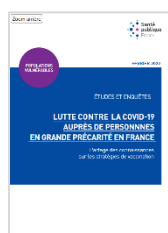
Labrèche Chérine, Maquinghen Sylvie, Martin de Champs Carole, Medina Patricia, Vaissade Laure

Étude sur les leviers et les freins à la vaccination contre les papillomavirus humain (HPV)

Lyon : ORS Auvergne-Rhône-Alpes, 2022, 115 p.

En ligne : http://www.ors-auvergne-rhone-alpes.org/pdf/Rapport_HP_V_Regi_n.pdf

Cette étude de l'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes analyse la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV), responsables de plusieurs cancers dont celui du col de l'utérus. Malgré une progression récente, la couverture vaccinale reste insuffisante, notamment dans la région. Le rapport combine une revue bibliographique, une analyse quantitative des données régionales et une enquête qualitative auprès des habitants et professionnels. Il dresse un état des lieux des indicateurs liés aux HPV, identifie freins et leviers à la vaccination et propose des pistes pour améliorer la couverture vaccinale sur le territoire.



Vandentorren Stéphanie, Shah Jalpa, Richard Elodie, et al

Lutte contre la Covid-19 auprès des populations en grande précarité en France : partage des connaissances sur les stratégies de vaccination

Saint-Maurice : Santé publique France, 2022, 36 p.

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/641579/4345166?version=1>

Cette synthèse restitue les principaux résultats et les perspectives d'une démarche de partage de connaissances (MobCo), mise en place depuis l'automne 2020 par Santé publique France, sur les stratégies de vaccination entre chercheurs, acteurs et décideurs sur les moyens de lutter contre la propagation du SARS-CoV-2 au sein des populations en situation de précarité. Ces résultats permettent de fournir des recommandations en matière de gouvernance du système de santé, d'organisation d'actions de vaccination et de prise en compte de l'existence de facteurs limitants.



Vaccination : transfert de compétences

Marseille : ORS Paca, 2017, 3 p.

En ligne : https://sirsepaca.org/territoires-actions-probantes/sites/default/files/vaccination/Fiche_P5_transfert_compétences.pdf

Cette fiche examine le niveau d'efficacité du transfert de compétences pour augmenter la couverture vaccinale, à partir d'une analyse de la littérature. Elle conclut que les preuves de l'efficacité de ce type d'intervention sont solides. Elle fait partie d'une série de fiches sur la vaccination ayant pour objectifs d'aider les acteurs et décideurs à identifier les forces et faiblesses de leur territoire à l'aide d'indicateurs synthétiques sur l'état de santé et ses

déterminants et à passer du constat à l'action, en les guidant dans le choix des actions à mettre en œuvre. Cette étude s'est appuyée sur l'expérience américaine County Health Rankings and Roadmaps (www.countyhealthrankings.org).



Bocquier Aurélie, Dumesnil Hélène, Verger Pierre

Fiches actions probantes sur la vaccination HPV [Page internet]

Marseille : ORS Paca, 2017, 4 p.

En ligne : <https://sirsepaca.org/territoires-actions-probantes/?q=vaccination-hpv>

Pour guider le choix des actions à mettre en œuvre, cette partie propose des fiches synthétiques sur l'efficacité de différentes interventions de santé publique.

- Actions d'information et de sensibilisation de la population
- Dispositifs de rappel et de relance pour les patients
- Actions de sensibilisation et de formation des professionnels de santé
- Dispositifs de rappel et de relance pour les professionnels de santé

●● RÉFÉRENTIELS DE BONNES PRATIQUES, GUIDES ET RECOMMANDATIONS

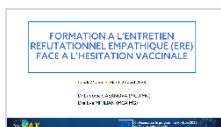


Guide d'accompagnement sur la vaccination à l'attention des internes en médecine générale : Jutsuvax, projet Motivac – DUMG2

Marseille : ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2023, 72 p.

En ligne : <http://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/Guide-interne-MG-dumg2-jitsuvax.pdf>

L'hésitation vaccinale est identifiée comme l'une des dix principales menaces pour la santé mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), qui l'attribue en partie à la désinformation sur les vaccins. Ce guide prépare les internes en médecine générale à répondre à la majorité des questions générales et à donner des informations pertinentes.



Casanova Ludovic, Mitilian Eva

Formation à l'entretien réfutationnel empathique (ERE) face à l'hésitation vaccinale

Marseille : ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2023

En ligne : http://www.orspaca.org/sites/default/files/PPT_Formation_ER.pdf



Ce support de formation a pour objectif de réduire l'hésitation vaccinale en retournant la désinformation contre elle-même, en formant les professionnels de santé à répondre aux fausses informations et à former les professionnels de santé à mieux communiquer.

Voir également : <http://www.orspaca.org/sites/default/files/resume-formation-ERE.pdf>



Comprendre les facteurs comportementaux et sociaux de l'adoption des vaccins : note de synthèse de l'OMS

Genève : Organisation mondiale de la santé, 2022, 16 p.

En ligne : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354460/WER9720-209-224-eng-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Il s'agit ici de la première note de synthèse publiée par l'OMS sur les facteurs comportementaux et sociaux (BeSD) de l'adoption des vaccins. Elle résume le développement de nouveaux outils et indicateurs pour évaluer les BeSD de l'adoption des vaccins pédiatriques et des vaccins contre la COVID-19, afin de permettre aux décideurs en matière de politique vaccinale, aux administrateurs des programmes de vaccination et aux partenaires de remédier à la sous-vaccination grâce à une meilleure compréhension de ses causes sous-jacentes. Cette note présente également les principales conclusions d'une analyse exploratoire portant sur les revues systématiques et les méta-analyses existantes relatives aux interventions visant à améliorer l'adoption des vaccins – une première étape pour comprendre les interventions qui fonctionnent pour accroître l'adoption des vaccins, à qui elles s'adressent et dans quels contextes elles sont mises en œuvre. Enfin, cet article contient des recommandations sur l'utilisation de nouveaux outils et des données qui en résultent afin d'établir les priorités en matière d'interventions locales, et des orientations pour les travaux de recherche futurs.



Malengraux Ségolène, Lambert Hélène

L'hésitation vaccinale : menace ou opportunité ?

Education Santé 2021 ; 377 : pp. 3-

En ligne : <https://educationsante.be/content/uploads/2021/05/es-377-br.pdf>

Comment appréhender l'hésitation vaccinale dans une perspective de promotion de la santé ? Éclairage sur le concept de « littératie vaccinale ».



Lewandoswy Stephan, Cook John, Schmid Philipp, et al

Manuel de communication sur les vaccins contre la COVID-19 : guide pratique visant à améliorer la communication sur ces vaccins et à lutter contre la désinformation

SI : SciBehC19Vax, 2021, 21 p.

En ligne : <https://hackmd.io/@scibehC19vax/lang-fr>

Ce manuel de communication a été conçu par une vingtaine de scientifiques de tous pays pour améliorer la communication sur ces vaccins et lutter contre les fausses informations qui circulent à leur propos. Il est destiné aux journalistes, médecins, infirmiers, décideurs, chercheurs, enseignants, étudiants et parents – plus largement, il s'adresse à quiconque souhaite en savoir plus sur : les vaccins contre la COVID-19, les moyens de communiquer avec d'autres personnes sur ces vaccins, et les moyens de lutter contre la désinformation sur les vaccins.



Communication interpersonnelle pour la vaccination. Cartes de références

Paris : Unicef, 2019, 80 p.

En ligne : https://clearinghouse.unicef.org/sites/ch/files/ch/sites-PD-COVID19-Knowledge%20UNICEF-IPC%20resources%20for%20K%40U%20upload-IPC%20Card_Final_030519_FR_2-2.0.pdf

Les cartes de référence sur la communication interpersonnelle pour la vaccination ont été créées pour faciliter l'accès à l'information sur les vaccins et les maladies évitables par la vaccination. Ces cartes peuvent servir d'outils d'auto-apprentissage, de guides pour les conversations avec les personnes qui s'occupent d'un enfant et les membres de la communauté, ou de ressources d'information pour l'éducation et la formation. Cette ressource a été conçue à l'intention d'un public cible international composé d'agents de terrain qui interagissent et communiquent avec les personnes qui s'occupent d'un enfant et les clients au sujet de la vaccination.



TIP: tailoring immunization programmes

Genève : Organisation Mondiale de la santé, 2019, 95 p.

En ligne : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/329448/9789289054492-eng.pdf?sequence=1>

Cette publication présente l'approche TIP développée par l'OMS pour améliorer la couverture vaccinale en identifiant et en levant les obstacles rencontrés par certains groupes de population. Fondée sur des données scientifiques et une démarche centrée sur les personnes, elle propose un cadre méthodologique en plusieurs étapes, intégrant des outils pratiques et des exemples concrets.





Vaccination (hors papillomavirus). [Page internet]

Marseille : ORS Paca, 2017

En ligne : <https://sirsepaca.org/territoires-actions-probantes/?q=vaccination-hors-papillomavirus>

Cette page recense dix fiches thématiques consacrées aux principaux types d'interventions dans le domaine de la vaccination. Ces fiches sont réparties en 3 domaines :

- Interventions visant à augmenter la demande de vaccination,
- Interventions facilitant l'accès à la vaccination
- Interventions réalisées auprès de professionnels de santé



Gagnon Dominique, Dubé Eve.

Promotion de la vaccination : agir pour maintenir la confiance

Montréal : INSPQ, 2014, 175 p.

En ligne : https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1870_agir_maintenir_confiance.pdf

S'inscrivant dans la foulée de la démarche de promotion de la vaccination au Québec, ce document présente une synthèse des études sur les connaissances, attitudes et pratiques au regard à la vaccination au Québec et des interventions efficaces pour favoriser des attitudes positives par rapport à la vaccination, et ce, autant chez la population que les professionnels de la santé.

●● DES EXEMPLES D' ACTIONS PROBANTES OU PROMETTEUSES



Munerol L, Ribs I, Dieterling A.

L'école, une occasion de rattrapage vaccinal : l'expérience en Grand Est

La Santé en action 2018 ; 443 : 49-50

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/197586/2365060?version=1>

Depuis plus de dix ans, le département de la Meuse a mis en place la vaccination en milieu scolaire, au titre du rattrapage vaccinal, avec l'accord des parents. Une extension sur le territoire du département des Vosges est en cours d'expérimentation.



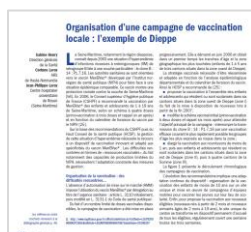
Rolland Marie-Aude, Gignon Maxime

Intérêt d'un jeu éducatif sur la vaccination en salle d'attente de médecine générale : étude comparative

Santé publique 2015 ; 27(2) : 159-165

En ligne : https://stm.cairn.info/article/SPUB_152_0159/pdf?lang=fr

Le cabinet du médecin généraliste est un lieu privilégié pour la réalisation d'actions d'éducation pour la santé. L'utilisation d'outils en salle d'attente semble intéressante mais ceux disponibles sont peu efficaces. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'efficacité du jeu en comparaison aux brochures d'éducation pour la santé.



Henry Sabine, Leroy Corinne

Organisation d'une campagne de vaccination locale : l'exemple de Dieppe

ADSP 2010 ; 71 : 34-36

En ligne :

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=ad713436.pdf>

La Seine-Maritime a connu, à partir de 2003, une situation d'hyper-endémie d'infections invasives à méningocoques (IIM) de séro groupe B liée à une souche particulière. Sur la base des recommandations du Haut Conseil de la santé publique (HCSP), un dispositif de vaccination innovant a dû être mis en place, au vu des spécificités du vaccin adéquat.



●● DES OUTILS POUR INTERVENIR

Certains outils pédagogiques mentionnés ci-dessous sont disponibles dans les antennes départementales de Promotion Santé BFC (voir les coordonnées ici : <https://www.promotion-sante-bfc.org/contacts>). Les chargés de projet et d'ingénierie en promotion de la santé et les documentalistes peuvent vous accompagner à l'utilisation de ces outils. Sont-ils adaptés au type d'intervention envisagé, au public, aux objectifs visés dans l'action ?

D'autres outils sont accessibles en ligne uniquement... Et ce sera à vous alors de vous poser la question de leur pertinence.



e-Bug

En ligne : <https://www.e-bug.eu/fr-fr>

e-Bug est une ressource pédagogique gratuite et ludique destinée aux élèves de la maternelle au lycée et à leurs enseignants/soignants, ainsi qu'aux étudiants en santé. Les outils concernent les micro-organismes, la transmission, la prévention et le traitement des infections. Elle résulte de l'implication de 18 pays européens et de nombreux partenaires français de l'Education et de la Santé Publique. Des fiches sont disponibles pour vous guider dans l'organisation et l'animation d'actions de santé sur le thème de la vaccination.

<https://www.e-bug.eu/fr-FR/fas-la-vaccination>

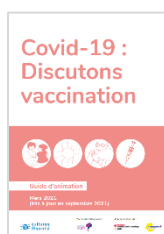


La vaccination expliquée aux enfants [Page internet]

Paris : Gouvernement, 2022

En ligne : <https://www.info.gouv.fr/actualite/la-vaccination-expliquee-aux-enfants>

Cette page internet, éditée lors de l'épidémie de la Covid-19, propose des illustrations pédagogiques destinées aux enfants sur le thème de la vaccination.



Covid-19 : discutons vaccination [Guide d'animation]

Bruxelles : Cultures & Santé, Questions Santé, 2021

En ligne : <https://www.cultures-sante.be/outils-ressources/covid-19-discutons-vaccination/>

Ce guide d'animation répond à un besoin d'expression et d'information sur la vaccination contre la Covid-19 et les enjeux de santé et de société qu'elle soulève. Il apporte des repères pédagogiques et propose des pistes d'animation à mener en collectif ou en individuel. Ce guide offre des repères pédagogiques pour mener en petits groupes, en entretien individuel ou en équipe, une discussion et une réflexion sur le vaccin contre la Covid-19, à informer, à outiller l'esprit critique. Des ressources complémentaires sont également proposées pour soutenir l'animateur·rice dans son intervention. Le guide est composé de pistes d'animation qui permettent : d'explorer le mécanisme de la vaccination, puis les



spécificités de la vaccination contre la Covid-19 ; de questionner les représentations, freins et leviers liés à la vaccination ; d'ouvrir la discussion sur les enjeux de société en lien avec la vaccination ; de discuter avec le groupe sur l'animation vécue : ce qui les a marqué, ce que cela leur a apporté, ce qu'ils vont mettre en place (piste évaluative). Deux pistes complémentaires permettent d'aborder la question de l'information, à l'heure de la mise en oeuvre de la campagne de vaccination. Des visuels ont été créés pour soutenir certaines pistes d'animation, pour soutenir la discussion sur la vaccination et sur les enjeux de société qu'elle soulève.



CAPSule santé – La vaccination

Bourges : Fraps-Ireps Centre-Val de Loire, 2020

En ligne : <https://frapscentre.org/outil-capsule/#1597828900932-2604a309-0c56>

CAPSule santé est un classeur d'activités en promotion de la santé qui a pour objectif de permettre le développement des compétences psychosociales des jeunes de 7 à 12 ans tout en leur apportant des connaissances et compétences sur des thématiques ciblées (éducation aux écrans, vaccination, nutrition, hygiène de vie, la santé-environnement). 10 fiches d'activités ludiques sont proposées pour la vaccination permettant une progression dans les séances, réparties dans 3 grandes parties : "C'est quoi un vaccin ?" ; "Les vaccins et moi" et "Les vaccins, moi et les autres".

@ antennes départementales 21, 25



Vaccination [Page internet]

Saint-Maurice : Santé publique France, 2019, 2'29

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/l-info-accessible-a-tous/vaccination#block-526097>

Sur cette page internet du site de Santé publique France figurent des documents et vidéos actualisés sur les vaccins recommandés pour les enfants et les adultes.

Tu mourras moins bête : vaccinologie [Vidéo]

Strasbourg : Arte, 2015, 3'03

En ligne : <https://www.arte.tv/fr/videos/067093-019-A/tu-mourras-moins-bete/>

Inoculé tel un vulgaire bacille au cœur d'un organisme humain, le professeur Moustache s'approche au plus près des globules blancs pour lutter contre d'affreux virus.





La vaccination en questions [Jeu]

Dijon : Centre de vaccination du CHU de Dijon, 2010

L'objectif général de ce jeu de plateau est d'informer et faire réfléchir le jeune public sur la vaccination et les maladies concernées par les vaccins. Il vise à améliorer la compréhension de l'intérêt individuel et collectif de la protection vaccinale. Les six thématiques suivantes permettent d'aborder le sujet de la vaccination : le corps en action - vaccination mode d'emploi - calendrier vaccinal - c'est grave docteur ? - découverte - débat.

@ antenne départementale 21

DES RESSOURCES COMPLÉMENTAIRES

●● DES RESSOURCES NATIONALES



Vaccination [Page internet]

Saint-Maurice : Santé publique France, 2025

En ligne : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/outils/#tabs>

Cette page du site internet de Santé publique France propose des documents de communication, à télécharger, autour de la vaccination



Vaccination info service.fr – Protégeons nous, vaccinons-nous [Site internet]

Saint-Maurice : Santé publique France, sd

En ligne : <https://vaccination-info-service.fr/>

Le site vaccination info-service.fr est un site internet de Santé publique France qui regroupe les informations générales et pratiques sur la vaccination.

Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/591487/4140152?version=1>

●● DES RESSOURCES REGIONALES



Pass santé jeunes [Site internet]

Dijon : ARS BFC, Promotion santé BFC

En ligne : <https://www.pass-santejeunes-bourgogne-franche-comte.org/>

Le Pass'Santé Jeunes est un dispositif pour promouvoir la santé des jeunes, qui allie interfaces numériques et dynamiques partenariales locales. Ce programme ambitieux vise à soutenir la parentalité et à développer les capacités des jeunes à faire des choix favorables à leur santé. Le Pass'Santé Jeunes s'articule autour d'un portail de ressources fiables et validées autour de 14 thématiques de santé, organisées en 3 tranches d'âges (8-18 ans) et complété par un espace dédié aux parents d'enfants de 0 à 18 ans. La thématique « Mon corps au quotidien » aborde la question de la vaccination.





Pass santé pro [Site internet]

Dijon : ARS BFC, Promotion Santé BFC

En ligne : <https://www.pass-sante-pro.org/>

Ce site ressource est à la disposition des professionnels de l'enfance et de l'adolescence. Il propose une sélection d'outils et de techniques d'animation, ainsi que des modules d'auto-formation pour intervenir auprès des jeunes ou de leur entourage.



Vaccination collège Bourgogne-Franche-Comté [Site internet]

Dijon : Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté

En ligne : <https://vaccination-hpv-bourgognefranche-comte.fr>

L'Agence régionale de santé (ARS) informe organiser une seconde campagne de vaccination contre le papillomavirus humains (HPV) dans les collèges de Bourgogne-Franche-Comté. Ce site internet vise à informer les parents concernant la vaccination contre le HPV.



Maladies infectieuses et vaccination [Page internet]

Dijon : Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté

En ligne : <https://rrapps-bfc.org/thematiques/maladies-infectieuses-et-vaccination>

Le Réseau régional d'appui à la prévention et à la promotion de la santé (Rrapps) est l'outil de la politique régionale de prévention. Il propose des stratégies d'intervention efficaces pour la mise en œuvre de la politique de santé régionale. Il développe une culture partagée entre les acteurs de la santé en région. Retrouver sous la thématique « Maladies infectieuses et vaccination » les publications régionales, les opérateurs de prévention, les sources d'information, une veille documentaire, des données probantes et prometteuse ou encore des outils pédagogiques.



PROMOTION SANTÉ BFC ACCOMPAGNE LE SERVICE SANITAIRE

●● UNE RUBRIQUE DÉDIÉE SUR LE SITE INTERNET

Promotion Santé BFC met à disposition des étudiants en santé, différentes ressources pour mener à bien leurs actions : une fiche de mission, une formation en ligne en méthodologie de projet, des documents à destination des référents pédagogiques et des structures d'accueil et des vidéos de retours d'expériences.



<https://www.promotion-sante-bfc.org/projets/service-sanitaire>

●● UNE COLLECTION DE DOSSIERS DOCUMENTAIRES « FAIRE LE TOUR DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ ... EN 180 MINUTES »



Faire le tour de la promotion de la santé en 180 minutes... (ou presque) : glossaire documenté

Sandon Agathe, Sizaret Anne

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 184 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-de-la-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque-glossaire-documente>



Faire le tour de la promotion de la santé mentale des jeunes en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Vassieux Laetitia

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 60 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-de-la-sante-mentale-des-jeunes-en-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque>





Faire le tour de la santé sexuelle en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Sandon Agathe

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 70 p. (Dossier documentaire Service Sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-de-la-sante-sexuelle-en-180-minutes-ou-presque>



Faire le tour de la promotion de l'approche « Une seule santé » en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Vassieux Laetitia

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 60 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-de-lapproche-une-seule-sante-en-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque>



Mon corps au quotidien en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Sizaret Anne

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 64 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/sizaret-anne-mon-corps-au-quotidien-en-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque>



Faire le tour du sommeil en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Sizaret Anne

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 49 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : https://admin.promotion-sante-bfc.org/wp-content/uploads/2024/10/2024_DossierDocSommeilSSES.pdf





Faire le tour de la vaccination en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Vassieux Laetitia, Sizaret Anne

Dijon : Promotion Santé BFC, 2025, 54 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-de-la-vaccination-en-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque-2>

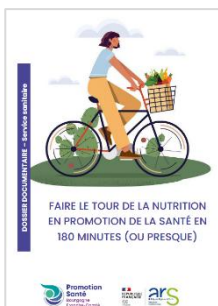


Faire le tour des addictions en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Vassieux Laetitia

Dijon : Promotion Santé BFC, 2024, 54 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : <https://www.promotion-sante-bfc.org/publications/faire-le-tour-des-addictions-en-promotion-de-la-sante-en-180-minutes-ou-presque>



Faire le tour de la nutrition en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Defaut Marion

Dijon : Promotion Santé BFC, 2024, 54 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : https://admin.promotion-sante-bfc.org/wp-content/uploads/2024/10/2024_DossierDocNutritionSSES.pdf



Faire le tour des écrans en promotion de la santé... en 180 minutes (ou presque)

Sandon Agathe

Dijon : Promotion Santé BFC, 2024, 68 p. (Dossier documentaire Service sanitaire)

En ligne : https://admin.promotion-sante-bfc.org/wp-content/uploads/2024/10/2024_DossierDocEcransSSES.pdf

Promotion Santé Bourgogne-Franche-Comté rassemble dans ses centres de ressources documentaires spécialisés en santé publique des ouvrages, rapports et revues spécialisées en promotion de la santé, à disposition des professionnels et des futurs professionnels de la santé, de l'éducation et du social.

À Dijon, Promotion Santé BFC propose un fonds documentaire d'ouvrages, de rapports internationaux, nationaux et locaux, des revues spécialisées, des outils pédagogiques, des supports d'information diffusables en nombre, ainsi que des prestations documentaires personnalisées (recherches documentaires, bibliographies...).

Les autres antennes départementales de Promotion Santé BFC (Doubs, Jura, Nièvre, Haute-Saône, Saône-et-Loire, Yonne et Nord Franche-Comté) disposent d'un fonds pédagogique composé d'outils d'intervention en promotion et éducation pour la santé ; elles assurent la diffusion en nombre de documents d'information en santé, pour l'essentiel édités par Santé publique France.

Ces différents fonds documentaires sont interrogeables sur les bases de données Bib-Bop (<http://www.bib-bop.org/>).

Tous les centres de documentation possèdent un espace permettant la consultation sur place des documents du fonds documentaire (articles, ouvrages, outils, etc.).

Seuls les ouvrages et outils d'intervention sont empruntables, via une adhésion annuelle régionale gratuite.

Pour en savoir plus : <https://promotion-sante-bfc.org>