

Vaccination chez les communautés immigrantes : réalité terrain en Montérégie

Équipe de rédaction : **Anne Kittikhoun²**, **Justine Dasilva²**, **Gabrielle Harvey²**, **Coralie Lambert²**, **Thanina Tahri^{1,2}**, **François Milord^{1,2}**, **Yen-Giang Bui^{1,2}**, **Alex-Ane Mathieu^{1,2}** et **Ève-Marie Pepin¹**,
¹Direction de santé publique de la Montérégie, ²Université de Sherbrooke



Introduction

- La Montérégie est la 3e région en importance en termes d’immigration au Québec
- S’inscrit dans un projet de participation citoyenne de la DSPu de la Montérégie visant à réduire l’hésitation vaccinale et les inégalités sociales de santé, pour améliorer la couverture vaccinale des communautés immigrantes

Objectifs

- Consulter les professionnels de la santé du domaine sur leur expérience
- Comparer les résultats des consultations avec ceux de la recension des écrits
- Élaborer des recommandations pour la pratique

Messages clés

- Pratiquer avec une sensibilité culturelle
- Profiter des opportunités pour conseiller les usagers en vaccination
- Diminuer les barrières d’accès aux soins des immigrants
- Outiller le personnel



Méthode

Devis de recherche

- Recherche qualitative

Sélection et échantillon

- Participation volontaire de vaccinateurs de milieux variés et travaillant auprès de personnes immigrantes

Guide d’entrevue

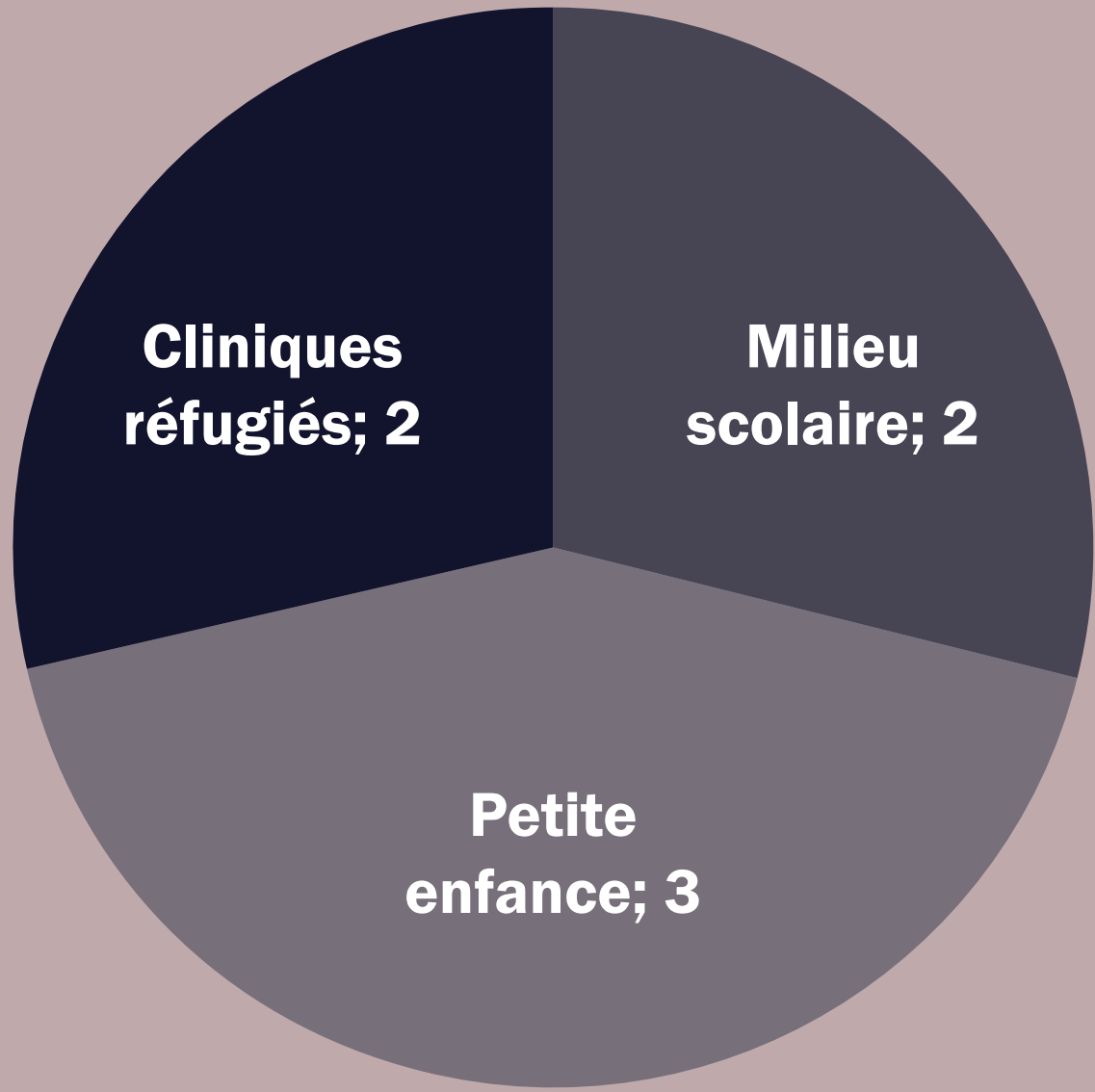
- Questions sur les enjeux et les solutions

Collecte de données

- Entrevue semi-structurée (45 minutes et 15 minutes de rétroaction)
- Modalité : Teams avec enregistrement et transcription
- Confidentialité : dossiers anonymisés

Méthode d’analyse des données

- Analyse thématique des verbatims
- Identification des éléments concordants et discordants



Prochaine étape

Triangler les données à partir d’entrevues auprès de personnes immigrantes

Résultats

	Enjeux	Nouveaux enjeux
Accessibilité	Concordants Barrières d’accès (technologique, géographique, financière, temporelle)	- Manque d’accompagnement et de ressources - Vaccination antérieure - Attitude discriminatoire
Connaissances	Concordants - Mésinformation et désinformation Discordants - Manque de connaissances sur la vaccination	- Méconnaissance du système de santé - Méconnaissance chez le personnel - Surcharge d’information
Confiance	Discordants - Manque de confiance envers le système de santé - Manque de reconnaissance face aux services	- Désintérêt et nonchalance des adolescents (général) - Injections multiples - Revaccination par manque de preuve
Aspects culturels	Concordants - Tabous liés à la sexualité (VPH) Discordants - Vaccination non routinière - Manque d’intimité pour la vaccination lors des séances de vaccination	Gestion de l’anxiété et de la douleur

	Solutions	Nouvelles solutions
Accessibilité	Concordantes - Traduire et adapter l’information - Vaccination de proximité et horaires adaptés - Expliquer la gratuité des vaccins	- Favoriser l’accès aux preuves de vaccination reçue antérieurement - Bénéficier d’un personnel multilingue et d’interprètes - Offrir des compensations - Inclure la vaccination dans l’examen d’immigration
Connaissances	Concordantes Sensibiliser et informer la population sur la vaccination	- Adapter les explications selon les connaissances - Inclure la vaccination voyage - Promouvoir les outils destinés aux professionnels - Rattrapage vaccinal au secondaire (consentement par le jeune)
Confiance	Concordantes Favoriser le contact humain	- Respecter le consentement - Rassurer sur les injections multiples - Adapter la vaccination en plusieurs visites
Implication communautaire	Concordantes - Inclure des membres de la communauté - Partenariats avec les organismes - Utiliser les programmes de promotion disponibles	Développer un réseau social
Technologie	Concordantes - Optimiser les outils existants Limites - Accès universel - Possibilité de traduction (complexités légales et organisationnelles)	Fournir un accès gratuit à Internet

Recommandations

- Outiller les vaccinateurs et les gestionnaires : service d’interprétation des carnets, gratuité, programmes de promotion (EMMIE, MIIKOVAC)
- Traduire les sources d’information et recruter des interprètes issus des communautés
- Faire des cliniques ponctuelles dans les lieux fréquentés par les personnes immigrantes en partenariat avec des organismes communautaires

Références

- Rapport de stage de Maroua Aisset, étudiante en médecine, Université de Sherbrooke.
- Facteurs comportementaux et sociaux de la vaccination : Outils et conseils pratiques pour parvenir à une adoption vaccinale élevée, Organisation mondiale de la santé; 2022.
- Simoneau MÈ. Portrait des immigrants de la Montérégie. Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre. Direction de santé publique. Équipe Surveillance; 2023 août.
- Streuli S, Ibrahim N, Mohamed A, Sharma M, Esmailian M, Sezan I, et al. Development of a culturally and linguistically sensitive virtual reality educational platform to improve vaccine acceptance within a refugee population: the SHIFA community engagement-public health innovation programme. BMJ Open. 14 sept 2021;11(9):e051184.
- DeCamp LR, Godage SK, Valenzuela Araujo D, Dominguez Cortez J, Wu L, Psoter KJ, et al. A Texting Intervention in Latino Families to Reduce ED Use: A Randomized Trial. Pediatrics. janv 2020;145(1):e20191405.
- Portillo EM, Vasquez D, Brown LD. Promoting Hispanic Immigrant Health via Community Health Workers and Motivational Interviewing. Int Q Community Health Educ. oct 2020;41(1):3-6.