

Guide d'évaluation rapide des communautés

Un guide pour vous aider à comprendre les besoins de votre communauté en matière de vaccination



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Vaccinate with **Confidence**
Protect communities. Empower families. Stop myths.

Table des matières

03

Introduction

07

Étape 1 : **Identifier les objectifs et la/les communauté(s) cible(s)**

13

Étape 2 : **Plan pour l'évaluation rapide de la communauté**

23

Étape 3 : **Collecter et analyser les données**

32

Étape 4 : **Identifier des solutions et rendre compte des résultats**

36

Étape 5 : **Évaluez vos efforts**

Annexes

38

Annexe A : **Efforts en matière de vaccins** Modèle d'apprentissage

40

Annexe B : **Guide de mise en œuvre pour les entretiens communautaires et les séances d'écoute**

47

Annexe C : **Observation**

49

Annexe D : **Interviews d'Intercept**

51

Annexe E : **Écoute numérique**

56

Annexe F : **Outil de synthèse des idées**

58

Annexe G : **Tableaux d'intervention**

62

Annexe H : **Comptes rendus quotidiens : Guide de facilitation et bonnes pratiques**

65

Annexe I : **Modèle de rapport final**

69

Annexe J : **Modèle de représentation Powepoint**

Introduction



Ce guide d'évaluation rapide de la communauté (ERC) pour la vaccination s'adresse au personnel des départements ou des ministères de la santé du monde entier impliqués dans divers aspects de la vaccination et qui souhaitent mieux comprendre les besoins de leur communauté en matière d'acceptation et d'utilisation des vaccins. La réalisation d'une ERC peut également s'avérer utile pour les coalitions, les hôpitaux, les systèmes de santé, les cliniques et d'autres organisations qui entretiennent des liens étroits avec les communautés qu'elles desservent et qui souhaitent augmenter l'utilisation des vaccins.

Pourquoi mener une ERC ?

Une ERC peut vous aider :

- Comprendre ce que les communautés, ou des parties de communautés, pensent des vaccins
- Évaluer les obstacles et les facteurs facilitant l'adoption des vaccins
- Identifier les leaders communautaires, les messagers de confiance et les autres canaux de communication importants avec les communautés
- Identifier des solutions potentielles pour accroître la confiance et l'utilisation des vaccins

Ce guide s'appuie sur les meilleures pratiques et les données les plus récentes pour comprendre et relever les défis de la demande de vaccination au niveau communautaire. Il s'inspire de l'approche participative communautaire décrite dans le guide [Tailoring Immunization Programmes](#) de l'Organisation mondiale de la santé et utilise le cadre [Behavioral and Social Determinants for Vaccination \(Exhibit 3\)](#) pour encadrer les outils de collecte de données et les approches d'analyse.

Ce guide complète ces bonnes pratiques en proposant un processus d'évaluation rapide conçu pour être.. :

- rapide
- efficace en termes de ressources
- utilisé au niveau local
- accessible aux personnes ayant une formation limitée en matière d'évaluation des communautés ou de recherche comportementale
- personnalisée en fonction de la communauté concernée et du temps et des ressources disponibles
- utilisées pour élaborer des stratégies visant à accroître la demande et l'utilisation des vaccins en temps réel



Quand mener une ECR ?

Une évaluation participative et rapide de la communauté peut aider à obtenir des informations exploitables sur les obstacles à l'adoption des vaccins et à impliquer les communautés de manière significative. Cette méthode peut être employée lorsqu'il y a :

- l'urgence de l'augmentation de la demande et de l'utilisation des vaccins au sein d'une communauté
- une épidémie ou une situation d'urgence
- une campagne de vaccination à venir (par exemple, vaccination en réponse à une épidémie, activité de vaccination supplémentaire)
- l'introduction d'un nouveau vaccin
- une faible utilisation des vaccins dans certaines parties de la communauté

La réalisation d'une ECR permet d'obtenir rapidement des informations sur la communauté concernée. Sur la base des résultats de cette évaluation, des stratégies peuvent être élaborées et adaptées à votre communauté.

Comment mener une ECR et exemple de calendrier

Ce guide explique, étape par étape, comment mener une ECR. Chaque étape ci-dessous renvoie à la section du guide contenant de plus amples informations sur le sujet en question. Vous pouvez cliquer sur une section particulière pour en savoir plus. En outre, les annexes contiennent des outils et des modèles que vous pouvez adapter à vos besoins. Gardez à l'esprit que si [l'étape 5](#) consiste à évaluer vos efforts, il est important de commencer à planifier votre évaluation dès le début de votre processus.

Cette méthode d'évaluation de la communauté est unique en ce sens qu'elle est conçue pour être menée sur une courte période. Il peut être important de procéder rapidement à l'évaluation lors d'une épidémie ou d'une pandémie, ainsi que pour la vaccination de routine, car les perceptions, les motivations et les comportements des membres de la communauté peuvent évoluer en fonction du contexte. Bien que le temps nécessaire à la réalisation d'une ECR puisse varier, ce guide fournit les étapes et les outils permettant de recueillir rapidement des informations afin d'élaborer des stratégies de vaccination répondant aux besoins de la communauté.

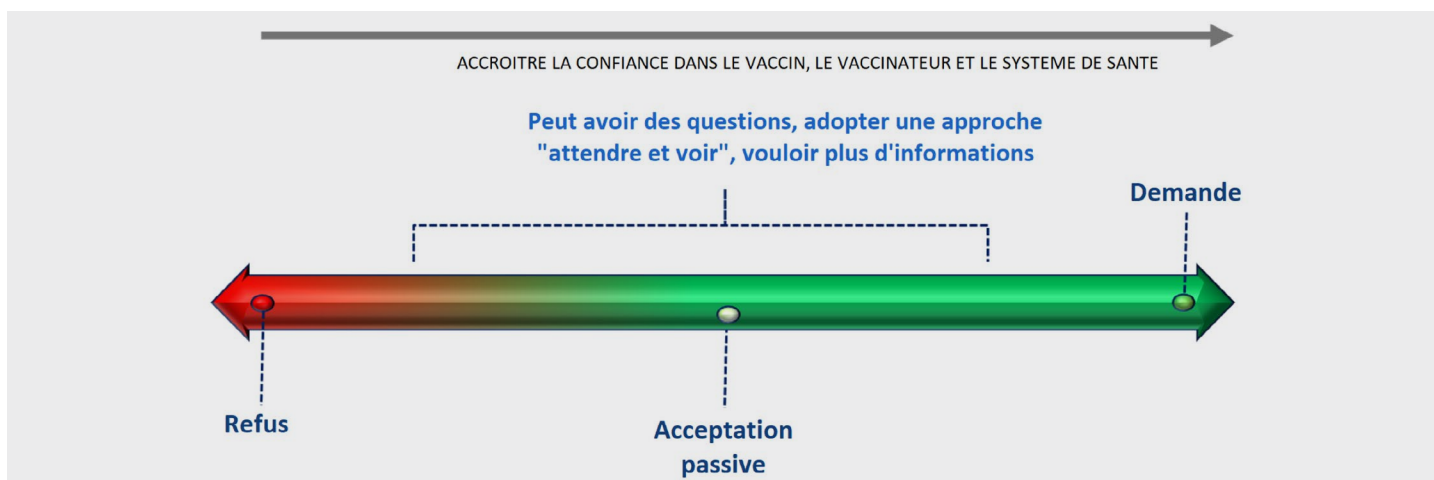




Comprendre la demande de vaccins

La demande de vaccins se situe sur un spectre allant du refus à l'acceptation passive, en passant par la demande. Les personnes peuvent évoluer dans ce spectre en fonction des informations, des expériences, des obstacles ou des facilitateurs qu'elles rencontrent. Il est essentiel de renforcer la confiance dans les vaccins pour garantir une forte utilisation des vaccins chez les adultes, les adolescents et les enfants. L'un des objectifs de ce guide est d'amener un plus grand nombre de personnes vers la droite de l'éventail des demandes (figure 2). Pour la vaccination pédiatrique, il faudra déplacer les soignants vers la droite du spectre.

Pièce 2 : Spectre de la demande de vaccins



La pandémie de COVID-19 a mis en évidence le rôle de la confiance de la communauté dans les systèmes de santé publique et la manière dont elle peut affecter les efforts de vaccination. Certaines communautés entretiennent de mauvaises relations avec les organismes de santé publique en raison de facteurs tels que les mauvais traitements infligés par les systèmes médicaux et le manque d'accès aux soins médicaux de routine. La désinformation sur les vaccins peut nuire à la confiance dans les systèmes de santé et affecter négativement l'utilisation des vaccins. Les expériences qui diminuent la confiance peuvent susciter l'hésitation et pousser les gens vers la gauche du spectre, où ils peuvent retarder ou refuser la vaccination pour eux-mêmes ou leurs enfants.

Pour développer la confiance dans les vaccins, les individus doivent avoir confiance en eux :

- Les vaccins
- Les prestataires qui administrent les vaccins
- Le système d'où proviennent les vaccins (c'est-à-dire le développement des vaccins, l'homologation et l'autorisation, la fabrication et les recommandations d'utilisation).

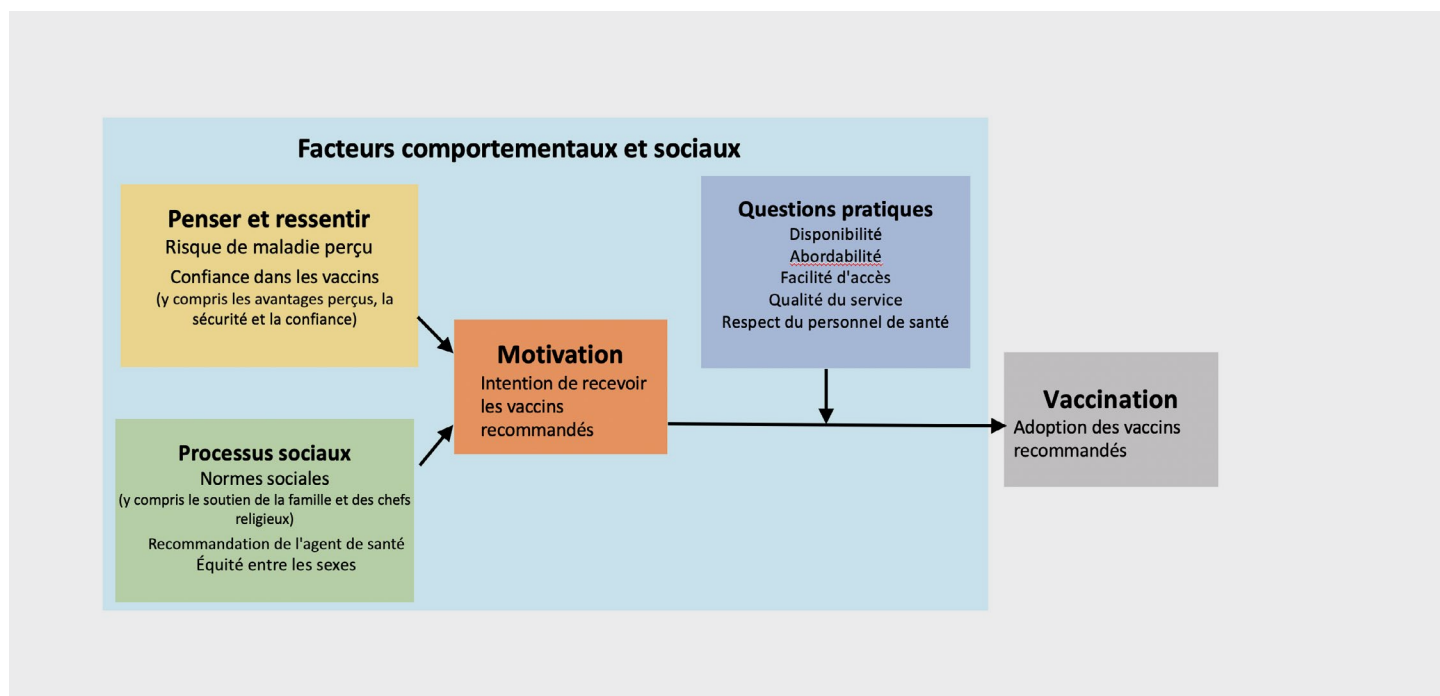
Le cadre [Vaccinate with Confidence](#) du CDC pour les vaccins COVID-19 utilise trois stratégies pour renforcer la confiance dans les vaccins, qui peuvent être appliquées au-delà du COVID-19 :

- Instaurer la confiance par des communications crédibles et claires et lutter contre la désinformation
- Donner au personnel de santé les moyens d'avoir des conversations efficaces sur les vaccins avec les parents et les patients et recommander fortement les vaccins
- Engager les familles, les communautés et les écoles de manière durable, équitable et inclusive, en utilisant une communication à double sens pour renforcer la confiance dans les autorités sanitaires et dans les vaccins.



Il est prouvé que l'adoption des vaccins dépend de trois facteurs comportementaux et sociaux principaux : ce que les gens pensent et ressentent, les processus sociaux et les questions pratiques. L'OMS a mis au point le cadre des facteurs comportementaux et sociaux de la vaccination afin d'identifier les obstacles et les facilitateurs de la vaccination (figure 3). Ce guide d'évaluation rapide utilise les catégories de la BeSD pour identifier les thèmes relatifs aux obstacles et aux facilitateurs de la vaccination au sein de la communauté.

Pièce 3 : Cadre des déterminants comportementaux et sociaux de la vaccination



Source : Le groupe de travail BeSD de l'OMS. Basé sur le modèle de vaccination croissante (Brewer et al., 2017). Reproduit avec l'autorisation de l'OMS.

Étape 1

Se préparer à la rapidité

Évaluation de la communauté



Dans cette section :

- Obtenir l'approbation des fonctionnaires
- Identifier vos objectifs
- Identifier votre/vos communauté(s) cible(s)
- Considérations sur le sujet humain
- Identifier et obtenir des ressources



Obtenir les approbations des autorités

Il se peut que vous ayez besoin d'une approbation, en particulier de la part du gouvernement ou d'autres responsables, pour mettre en œuvre avec succès une ECR. Ces fonctionnaires peuvent ne pas être familiarisés avec les évaluations rapides. Réfléchissez aux personnes qui, dans votre contexte, pourraient avoir besoin d'approuver la réalisation de cette évaluation avant qu'elle ne commence. L'idéal est d'obtenir leur adhésion et leur participation en plus de leur approbation formelle. Préparez-vous à discuter avec eux de ce que l'ECR impliquera, de la manière dont les données relatives à la couverture vaccinale indiquent la nécessité de l'ECR, de la manière dont ils peuvent soutenir l'effort et de la raison pour laquelle l'ECR contribuera à augmenter l'absorption des vaccins.

Vous pourriez avoir besoin de l'approbation de

- Fonctionnaires du ministère de la santé ou du département de la santé (national, État, district, local)
- Les fonctionnaires d'autres ministères ou départements, dans la mesure où ils peuvent s'appliquer, comme par exemple : Bureau des statistiques, ministères de la protection sociale, du développement social, de l'égalité des sexes ou de l'éducation
- Responsables du Programme élargi de vaccination (PEV)
- Responsables de la communication des risques et de l'engagement communautaire ou de la promotion de la santé

Comment ces parties prenantes peuvent-elles soutenir l'effort ?

- Partager des informations sur des efforts passés ou actuels liés ou similaires
- Fournir des ressources, y compris des fonds et du personnel, pour la mise en œuvre
- Fournir une légitimité et une acceptation de la part des membres de la communauté concernée
- Faire des présentations pour vous et votre équipe de collecte de données dans la communauté concernée
- Mettre en œuvre des stratégies basées sur les résultats

Identifier vos buts et objectifs

Dans le cadre de vos efforts visant à accroître la confiance dans les vaccins et leur utilisation, une ECR peut vous aider :

- S'attaquer directement aux obstacles spécifiques à la communauté
- Adapter les stratégies aux besoins de la communauté



Il est important de savoir dès le début de l'ECR ce que l'on veut apprendre et qui permettra d'élaborer des stratégies spécifiques à la communauté en vue d'accroître la vaccination. Envisager d'associer les membres de la communauté à la définition des objectifs spécifiques. Voici quelques exemples d'objectifs :

- Apprendre quels sont les obstacles structurels, informationnels et comportementaux à la vaccination au sein de la communauté.
- Apprenez pourquoi la communauté a toujours un faible taux d'acceptation des vaccins, même lorsque les vaccins sont largement disponibles et/ou que des activités concertées de mobilisation sociale sont menées.
- Apprendre quelles sont les questions et les préoccupations des membres de la communauté à propos du vaccin
- Comprendre comment les lacunes en matière d'information, la désinformation ou l'excès d'information influencent ce que les gens pensent.



Conseil : Pour vous aider à définir les objectifs, il peut être utile de les considérer comme des questions. Par exemple, **"Pourquoi constatons-nous un faible taux de vaccination chez les enfants des zones rurales de notre district ?"**

Envisagez d'utiliser le modèle d'apprentissage sur les vaccins ([Annexe A](#)) pour vous aider à documenter les enseignements tirés des efforts précédents de déploiement du vaccin en question ou d'autres efforts similaires. Ces enseignements peuvent vous aider à formuler des questions d'évaluation et à identifier des communautés potentielles à cibler.

Identifier votre/vos communauté(s) cible(s)

Une ECR peut se concentrer sur une population spécifique ou être menée auprès de plusieurs populations, soit simultanément, soit au fil du temps, en fonction des ressources disponibles.

Vous souhaitez peut-être effectuer votre évaluation dans les types de communautés suivants :

- **Communautés de migrants ou de personnes déplacées .**
- Les communautés où les enfants n'ont reçu aucune dose ou dont les taux de vaccination systématique des adultes ou des enfants sont historiquement bas, ou qui ont connu une baisse de la couverture vaccinale en raison de la pandémie de COVID-19.
- Les communautés ayant connu récemment des épidémies de rougeole chez les enfants, la rougeole étant un traceur connu pour identifier les zones où les taux de vaccination systématique des enfants sont faibles.
- Les communautés qui ont connu des taux élevés et disproportionnés d'infections évitables par la vaccination et de maladies graves ou de décès.
- Les communautés qui présentent des taux élevés d'affections sous-jacentes qui les exposent à un risque accru de maladie grave (par exemple, maladies cardiaques, maladies pulmonaires, obésité).
- Communautés présentant des **obstacles à l'accès** au vaccin (par exemple, difficiles à atteindre, pauvres en milieu urbain, pauvres en milieu rural)
- Communautés **ayant une faible capacité à adopter des mesures d'atténuation des maladies** (par exemple, conditions de vie surpeuplées, manque d'accès à l'eau potable)



- Les communautés qui recherchent des solutions alternatives de prévention ou de traitement susceptibles d'avoir des effets néfastes sur la santé, y compris le recours aux médecines traditionnelles et aux guérisseurs (par exemple, des surdoses de médicaments à base de plantes ou allopathiques utilisés pour prévenir l'infection par COVID-19).
- Communautés ayant un historique de méfiance et/ou d'exploitation par les agences gouvernementales, les autorités sanitaires ou le corps médical.
- Les communautés qui ne sont pas bien connues des autorités sanitaires ou qui ne sont pas traditionnellement visées par les programmes de vaccination (par exemple, les migrants, les personnes déplacées, les communautés marginalisées, les personnes en situation de fragilité, de conflit et de violence, les femmes enceintes et les bébés).



Conseil : L'examen des données locales et nationales peut aider à identifier la communauté cible souhaitée.

Voir "[Exemple de sources de données existantes](#)" dans [Étape 2](#).

Considérations sur le sujet humain

Vérifiez si votre agence ou organisation exige un examen des sujets humains ou un examen par un comité d'examen institutionnel (IRB) pour la collecte de données sur la communauté. L'objectif de l'évaluation éthique est de s'assurer que la collecte des données n'a pas de conséquences imprévues, que tous les risques pour les participants sont minimisés et que toutes les données susceptibles d'identifier un répondant restent confidentielles.

Si votre organisation doit faire l'objet d'un examen par un IRB, consultez la personne ou l'institution qui coordonne cet examen (par exemple, l'Institut de recherche médicale, le comité d'éthique national/étatique). Cette personne peut déterminer si un examen par l'IRB est nécessaire ou si votre projet est exempté d'examen. Certaines organisations ou agences peuvent ne pas exiger d'examen par l'IRB ou peuvent disposer de dérogations ou de procédures d'urgence qui vous permettent de collecter rapidement des données lors d'une épidémie ou d'une autre situation d'urgence.



Conseil : Consultez la [International Compilation of Human Research Standards](#) pour vérifier les lois, les règlements et les lignes directrices en vigueur dans votre pays. Si vous devez élaborer un protocole de recherche pour votre ECR afin de le soumettre à un examen éthique, l'Organisation mondiale de la santé propose un protocole recommandé.

Identifier et obtenir des ressources

Outre les ressources humaines, il convient de déterminer les fonds disponibles et/ou d'identifier de nouvelles sources de financement potentielles afin de s'assurer que l'évaluation peut être menée à bien (tableau 4). Des ressources peuvent également être nécessaires pour rendre compte à la communauté et mettre en œuvre des interventions, bien que le type et l'étendue des ressources nécessaires dépendent des résultats de l'évaluation.



Pièce 4 : Ressources potentielles nécessaires

- Espace pour la formation et les comptes rendus quotidiens en personne
- Salaires ou indemnités pour les collecteurs de données
- Honoraires pour les membres de la communauté qui participent à l'évaluation
- Indemnités journalières pour le transport, le carburant, etc.
- Paquets de données Internet
- Services de technologie de l'information (par exemple, pour soutenir les réunions virtuelles)
- Matériel de collecte de données (par exemple, ordinateurs portables, tablettes, questionnaires papier)
- Impression (par exemple, rapports, questionnaires)
- Services de traduction et d'interprétation (par exemple, pour la collecte de données, les rapports, les forums communautaires, les séances d'écoute)
- Frais du comité d'examen institutionnel
- Incitations pour les participants à l'enquête ou au groupe de discussion (par exemple, cartes-cadeaux, nourriture)
- Autres dépenses diverses

Liste de contrôle de l'étape 1

Avant de passer à l'étape 2 du processus, vérifiez si vous avez accompli ces actions :

- ☐ Avoir des buts et des objectifs clairement définis et partagés
- ☐ Évaluation du niveau d'adhésion en plus de l'approbation formelle
- ☐ Obtention de l'autorisation de mener l'ECR
- ☐ Communication avec toutes les autorités compétentes et compréhension de la situation la manière dont chacun soutiendra l'effort (par exemple, en fournissant des ressources et du personnel, en partageant des informations)
- ☐ Identification d'une communauté spécifique
- ☐ Vérifier les exigences en matière de sujets humains/IRB et prendre les mesures nécessaires.
- ☐ Obtention d'un financement pour la réalisation de l'ECR



La pandémie de COVID-19 a eu un impact négatif disproportionné sur les femmes, en particulier dans certaines communautés. En outre, les femmes sont souvent les principales personnes qui s'occupent des enfants et ce sont elles qui les emmènent le plus souvent se faire vacciner. Veillez à vous associer à des femmes dès le début de l'évaluation en incluant des responsables d'organisations dirigées par des femmes et en recherchant des responsables féminins informels au sein de la communauté.

Lors de la collecte et de l'analyse des données, assurez-vous d'entendre les voix des femmes et des filles. Les femmes et les jeunes filles ne constituent pas un groupe homogène. Veillez donc à ce qu'elles soient bien représentées afin de recueillir également des informations sur les sous-groupes. Lors de l'analyse des données, ventilez les femmes et les hommes afin d'identifier les différences éventuelles.

Voici quelques idées pour recruter des participants à la collecte de données

- Viser à inclure au moins 50 % de réponses de femmes
- Choisir des lieux de rencontre qui conviennent aux femmes
- Organiser des sessions d'écoute séparées pour les femmes et les hommes afin de s'assurer que les voix des femmes sont entendues.
- Obtenir l'adhésion des gardiens, tels que les maris ou les belles-mères
- Pour les entretiens d'interception, se rendre dans des lieux fréquentés par les femmes (salons, marchés, etc.).

Tenez également compte des outils de collecte de données que vous utilisez. Assurez-vous que les questions de l'enquête sur l'emploi, par exemple, incluent des options pour les nombreux rôles que les femmes peuvent jouer, y compris le travail informel, la garde d'enfants et le travail agricole.

Incluez des femmes dans votre équipe de collecte de données car, selon la culture locale, les femmes peuvent être plus à l'aise pour parler à d'autres femmes ou n'être autorisées à parler qu'à d'autres femmes.

Le site [Little Jab Aid](#) est une ressource utile sur l'augmentation de la vaccination des femmes. Bien qu'il ait été conçu pour les femmes du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord et autour du COVID-19, il peut être adapté à d'autres contextes.



Étape 2

Planifier l'Évaluation Rapide de la communauté



Dans cette section :

- Examen des données existantes
- Identifier les partenaires locaux et obtenir leur adhésion
- Choisir les méthodes d'évaluation
- Former l'équipe de collecte des données
- Équipe de collecte des données sur les trains



Examen des données existantes

Une fois que vous avez identifié votre (vos) communauté(s) cible(s), passez rapidement en revue les sources de données existantes pour vous faire une idée de la démographie et de l'état de santé de votre communauté cible. Tenez compte de l'impact des maladies évitables par la vaccination, de l'expérience de la communauté médicale et de la confiance qu'elle inspire. Des suggestions de données à examiner sont présentées dans le tableau 5.

Déterminez s'il existe des lacunes dans les données que vous souhaiteriez combler en recueillant certaines informations au cours de l'ECR. Si c'est le cas, cela peut être ajouté aux buts et objectifs de l'ECR et doit se refléter dans les méthodes de collecte de données utilisées.

Pièce 5 : Exemples de sources de données existantes

États-Unis	Mondial
Données sur les maladies et les vaccinations	
Données de surveillance de la maladie COVID-19 (par exemple, cas, tests, hospitalisations, décès)	Tableau de bord COVID-19 de l'OMS
Données sur l'absorption du vaccin COVID-19	Rapport de situation de la région Afrique de l'OMS
Données sur les vaccinations de routine	Tableau de bord des livraisons de vaccins COVID-19 de l'OPS
CDC VaxView	Données de l'UNICEF sur la vaccination
	Observatoire des données sur les maladies infectieuses
	Immunisation de l'OMS Tableau de bord global
	Données mensuelles actualisées de l'OMS sur la rougeole et la rubéole dans le monde
	Centre d'information sur les campagnes de santé

États-Unis	Mondial
Données démographiques (utilisé pour comprendre la taille, la localisation, le statut socio-économique et la composition de la communauté cible)	
Données sur les collectivités locales, y compris les données sur les systèmes scolaires	
U.S. Census Quick Facts, disponible pour les États, les comtés et les villes de 5 000 habitants ou plus	Enquêtes en grappes à indicateurs multiples (MICS)
American Community Survey	Enquêtes démographiques et de santé (EDS)
Enquête nationale par interview sur la santé (NHIS)	Données ouvertes de la Banque mondiale
Enquête nationale sur la santé des enfants (NSCH)	
Système de surveillance des facteurs de risque comportementaux	

États-Unis	Mondial
Données sur la race, l'ethnicité et la maladie COVID-19 par race et ethnicité	
CDC COVID Data Tracker	Moniteur des inégalités de santé
COVID-NET : Résumé hebdomadaire des données d'hospitalisation COVID-19 aux États-Unis	
COVIDView : Résumé hebdomadaire de la surveillance de l'activité du COVID-19 aux États-Unis	
Indice de vulnérabilité sociale CDC/ATSDR	

États-Unis	Mondial
Données sur le sexe, le statut socio-économique et la maladie COVID-19	
COVID-19 du Bureau du recensement des États-Unis (US Census Bureau's COVID-19 Demographic and Economic Resources)	Rapport d'enquête d'ONU Femmes sur les réponses aux pandémies
	Données sur la violence fondée sur le sexe pendant la pandémie de COVID-19

États-Unis	Mondial
Données d'évaluation de la santé existantes	
Les enquêtes menées au niveau local pour évaluer les besoins de la communauté, les comportements en matière de santé, les pratiques d'utilisation des soins de santé ou les indicateurs de santé peuvent être utiles pour anticiper certains besoins potentiels de la (des) communauté(s) concernée(s).	
Évaluations de la santé communautaire menées par les services de santé locaux ou les hôpitaux à but non lucratif	
Autres enquêtes locales/communautaires	
Classement des comtés en matière de santé	Module d'enquête sur les soins de santé primaires (SSP)
Projet PLACES	
Système de suivi des vaccins (VTrckS)	
Bureau des soins de santé primaires (BPHC) Ressources	
Littérature évaluée par des pairs : Les analyses documentaires peuvent fournir des informations utiles sur les caractéristiques de la population, les évaluations efficaces et les stratégies d'intervention. Des tutoriels sur la manière de procéder à une analyse documentaire à l'aide de PubMed® sont disponibles à la National Library of Medicine des États-Unis à l'adresse suivante https://learn.nlm.nih.gov/documentation/training-packets/T0042010P/	
Écoute sociale : Examinez les rapports publiés, les discussions en ligne sur les médias sociaux ou la couverture médiatique locale sur l'impact des maladies évitables par la vaccination dans votre communauté cible afin de mieux comprendre le climat actuel et les sentiments à l'égard des vaccins identifiés dans le cadre de l'ECR pour la vaccination. Des outils d'écoute sociale sont disponibles à l'adresse suivante https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/vaccinate-with-confidence/rca-guide/downloads/cdc_rca_guide_2021_tools_appendix_sociallistening-monitoring-tools-508.pdf	



Identifier les partenaires locaux et obtenir leur adhésion

Il se peut que vous ayez besoin d'un partenariat avec plusieurs organisations pour mettre en œuvre avec succès une ECR. Il peut s'agir d'organisations non gouvernementales (ONG), d'organisations communautaires et religieuses, d'agences gouvernementales, ainsi que de dirigeants de communautés locales. Les membres de la communauté et de ces organisations peuvent ne pas être familiarisés avec les évaluations rapides.

Dès que vous décidez de mener l'évaluation, rencontrez les dirigeants et les organisations de la communauté pour leur présenter l'évaluation et les inviter à participer à la planification et à la mise en œuvre. Il peut s'agir des responsables gouvernementaux de la juridiction (administration, santé, services sociaux), des responsables des principaux partenaires communautaires et d'autres personnes que les membres de la communauté considèrent comme des leaders. Les partenaires sont des personnes qui s'investissent dans la communauté cible, ainsi que dans la mise en œuvre et les résultats des programmes de vaccination. S'assurer du soutien des partenaires clés vous aidera à gagner la confiance des membres de la communauté, ce qui ouvrira la voie à une évaluation réussie.



Conseil : Réfléchissez au niveau de participation que vous souhaiteriez obtenir de la part des dirigeants locaux. Leur rôle peut aller de la publication de leur approbation à la présentation aux membres de la communauté, en passant par la co-conception et la mise en œuvre de méthodes de collecte de données.

Approche participative : Vous pouvez envisager d'adopter une approche de recherche participative pour mener l'ECR. Cela signifie que les membres de la communauté doivent participer à la conception, à l'exécution et à l'analyse de l'évaluation. Les membres de la communauté peuvent affiner les objectifs clés, planifier la collecte des données, faire partie de l'équipe chargée de la collecte des données et présenter les résultats aux dirigeants de la communauté. Une approche participative de la recherche permet souvent d'approfondir les connaissances et d'obtenir une plus grande adhésion de la communauté aux stratégies qui résultent de l'évaluation.

Pour identifier d'autres partenaires potentiels, demandez à tous vos interlocuteurs de vous suggérer d'autres personnes que vous pourriez contacter. Vous pouvez également effectuer une analyse rapide des médias sociaux locaux, des sources en ligne et des médias d'information afin d'identifier des partenaires. Recherchez des informations et des articles sur la politique locale, les ONG locales axées sur la santé ou les questions sociales, les responsables de la santé dans les écoles, les chefs religieux et les événements liés à la santé communautaire (voir illustration 6). Recherchez des groupes impliqués dans des efforts antérieurs de promotion des vaccins et d'engagement communautaire.



Pièce 6 : Exemples de partenaires à impliquer

- **Coalitions locales de santé, groupes de travail techniques multisectoriels ou coalitions de vaccination**
- **Pharmaciens et experts cliniciens, tels que des médecins spécialistes des maladies infectieuses, des pédiatres, ou des prestataires médicaux d'une grande pratique communautaire**
- **Le secteur public (par exemple, les ministères, les forces de l'ordre, l'éducation, les services de santé)**
- **Organisations mettant en œuvre des programmes de développement de l'aide sociale**
- **Associations professionnelles : sections d'État, de district ou locales (par exemple, agents de santé communautaire, infirmières, médecins, travailleurs sociaux)**
- **Organisations confessionnelles et chefs religieux**
- **Dirigeants de systèmes de santé, d'hôpitaux et de cliniques locaux**
- **Les organisations communautaires au service des populations concernées (par exemple, les personnes sans domicile fixe, les consommateurs de drogues injectables, les migrants, les réfugiés, les populations rurales, les personnes handicapées, les femmes et les jeunes filles, les orphelins et les enfants des rues).**
- **Autres organisations ayant une large portée communautaire (par exemple, associations de femmes de marché, groupes d'agriculteurs)**
- **Principaux employeurs de la communauté : institutions financières, supermarchés, usines et hôpitaux**
- **Propriétaires de magasins locaux, de restaurants ou d'autres entreprises du secteur des services**
- **Groupes consultatifs de citoyens (par exemple, conseils, conseils d'administration locaux, groupes d'autodéfense locaux)**
- **Personnel en milieu fermé (par exemple, prisons, orphelinats)**
- **Communautés scolaires (par exemple, administrateurs scolaires, éducateurs, infirmières scolaires)**
- **Institutions universitaires et de recherche**
- **Les animateurs de jeunesse et les organisations axées sur la jeunesse (par exemple, les clubs de garçons et de filles, les scouts, les corps de service pour la jeunesse, les ligues sportives pour les jeunes).**
- **Médias communautaires (en particulier ceux qui desservent des communautés fermées/isolées) et médias numériques**



Conseil : Envisager de travailler directement avec les jeunes en tant que partenaires de l'évaluation. Les jeunes offrent une perspective différente et peuvent contribuer à la collecte de données et vous présenter d'autres jeunes participants. Veillez à obtenir l'autorisation des parents pour leur parler, en tenant compte du contexte local.

Lorsque vous vous adressez à des partenaires communautaires potentiels, abordez les sujets suivants :

- Raisons de l'évaluation (objectifs) et personnes chargées de l'effectuer
- Calendrier de l'évaluation
- Idées d'activités de collecte de données
- Les membres de la communauté susceptibles de vouloir faire partie de l'équipe de collecte des données (voir la section sur la formation de l'équipe ci-dessous).
- Comment les données collectées seront-elles utilisées et qui y aura accès ?
- Des plans pour rendre compte à la communauté et élaborer des stratégies visant à accroître la demande et l'utilisation des vaccins, y compris en tant que partenaire

Il peut être utile de préparer un court document d'une page (c'est-à-dire un rapport de situation) dans un langage simple ou une brève présentation qui résume les taux et les conséquences de la maladie, les taux de vaccination, les plans de distribution des vaccins, les objectifs de l'évaluation et les coordonnées de votre équipe. Faire traduire le document d'une page dans la ou les langues les plus parlées par les membres de la communauté. Il peut être utile d'inclure un membre de la communauté concernée lors de l'élaboration du document afin d'éviter tout problème d'ordre culturel ou de langue/traduction. En outre, les partenaires communautaires peuvent être en mesure de fournir certaines informations pour le rapport de situation.



Choisir les méthodes d'évaluation

Plusieurs méthodes peuvent être utilisées pour collecter des données qualitatives et quantitatives dans le cadre d'une ECR. Le tableau ci-dessous présente un résumé des méthodes et de leurs objectifs.

Pièce 7 : Résumé des méthodes de collecte de données

Méthodes	Objectif	Annexe
Entretiens avec la communauté	Entretiens structurés avec des membres de la communauté qui ont une connaissance ou une expérience approfondie d'un sujet, d'une question ou d'une communauté particulière.	B
Sessions d'écoute	Discussions guidées avec un petit groupe de participants choisis en fonction de leur rôle ou de celui de leur organisation dans la communauté. Tout comme les entretiens avec les communautés, les séances d'écoute peuvent permettre une compréhension nuancée des questions, des préoccupations et des points de vue de la communauté à l'égard des vaccins.	B
Observations	Assister et observer les réunions ou les lieux où les publics visés se rassemblent. Vous pouvez observer des lieux publics tels qu'un centre-ville animé ou une clinique de vaccination, ou inclure des observations dans la cartographie de la communauté.	C
Interviews d'Intercept	Les entretiens d'interception sont des conversations informelles qui comprennent une brève série de questions ouvertes. Les entretiens sont menés en abordant les personnes interrogées dans des lieux publics, tels que des parcs, des marchés de producteurs, des coins de rue, des restaurants/bars ou des épiceries.	D
Enquêtes	Des questionnaires qui évaluent la façon dont les gens pensent et se sentent, les processus sociaux qui affectent leur vie, les obstacles pratiques auxquels ils sont confrontés et les raisons qui les poussent à se faire vacciner.	Voir la ressource de l'OMS : Facteurs comportementaux et sociaux de la vaccination : outils et conseils pratiques pour atteindre un taux élevé de vaccination
Écoute numérique	L'écoute numérique fait référence au processus de collecte de données sur les plateformes de médias sociaux pour suivre les discussions en ligne, les tendances et les sentiments sur un sujet. Il est utile pour comprendre le paysage de l'information (y compris la désinformation) et les préoccupations et attitudes de votre communauté cible. Elle peut également servir de base à des stratégies de marketing et de communication numériques.	I



Conseil : Avant de choisir les méthodes à utiliser pour votre évaluation, déterminez la capacité de votre organisation. Voici quelques facteurs à prendre en considération :

- Budget disponible
- Temps disponible
- Personnel disponible
- Expérience des méthodes au sein de l'organisation ou des partenaires qui peuvent être consultés sur la méthode souhaitée (par exemple, envisager de demander l'avis d'une personne ayant une formation en statistiques si vous envisagez de réaliser une enquête).
- Comptabilité des outils déjà utilisés (vous pouvez choisir différents outils pour éviter la duplication des données déjà collectées ou disponibles).
- Calendrier prévu/souhaité
- Partenariats existants/liens avec les communautés

Former l'équipe de collecte des données

L'équipe idéale de collecte des données comprendra des personnes qui s'engagent à comprendre et à répondre aux besoins de la communauté en matière de vaccination et qui ont des antécédents, des compétences et une expérience variés. Déterminez si l'équipe chargée de la collecte des données doit inclure les personnes qui mettront en œuvre les recommandations issues de l'ECR. Les membres de l'équipe de collecte de données doivent être disponibles pour une formation s'ils ne sont pas déjà expérimentés dans la collecte de données et disponibles pour mener une collecte de données à temps plein pendant au moins une semaine. Les personnes chargées de la collecte des données doivent déjà maîtriser les compétences non techniques nécessaires à la collecte de données dans un environnement communautaire (par exemple, compétence culturelle, sensibilisation à la sécurité, écoute active et maîtrise de la (des) langue(s) parlée(s) dans la communauté).

Personnes susceptibles de faire partie de l'équipe de collecte des données :

- Personnel de votre organisation
- Le personnel des établissements de santé locaux, tels que les responsables des programmes de vaccination, les épidémiologistes, les éducateurs sanitaires, les agents de santé communautaire, les responsables de l'information publique, etc.
 - » Notez que dans certaines communautés, les gens ne se sentent pas à l'aise pour parler ouvertement avec les fonctionnaires de leurs expériences en matière de santé. Demandez-vous si cela peut constituer un obstacle dans votre communauté.
- Le personnel des organisations locales qui entretiennent des relations de confiance avec les communautés concernées
- Les membres de la communauté afin de promouvoir l'appropriation et la durabilité des résultats de l'évaluation, y compris les membres des populations clés (par exemple, les personnes handicapées, les personnes vivant avec le VIH/sida).
- Étudiants de l'université



Formation de l'équipe de collecte des données

Si les membres de votre équipe de collecte de données n'ont pas l'expérience de la collecte d'informations auprès des membres de la communauté à l'aide des méthodes que vous avez choisies, ou de la conduite d'évaluations des besoins en général, vous pouvez leur fournir une formation avant de commencer les tâches de collecte de données. Faites en sorte que la formation soit interactive et expérimentale, en donnant aux participants la possibilité de mettre en pratique les nouvelles compétences et aux formateurs de fournir un retour d'information. Les thèmes de la formation sont les suivants :

- Contexte de la confiance et de la demande de vaccins
- Identifier et impliquer les participants à l'évaluation
- Développer et appliquer des compétences non techniques, y compris l'écoute active et la compétence culturelle
- Collecte de données en personne : entretiens d'interception, entretiens avec les communautés, observations des communautés et séances d'écoute.
- Écoute sociale en ligne
- Analyser rapidement les données collectées
- Transformer les données en actions : Comment élaborer les stratégies recommandées
- Communiquer vos résultats

Même les collecteurs de données expérimentés bénéficieront d'une orientation et d'une formation. Envisager d'offrir des possibilités de formation autodirigée, par exemple par le biais de sites web et de vidéos, pour que les personnes chargées de la collecte des données puissent les étudier par elles-mêmes.



Conseil : Examinez les avantages et les inconvénients d'une équipe de collecte des données de l'ECR composée de personnes issues ou non de la communauté. Dans certains cas, une équipe d'ECR composée de personnes extérieures à la communauté peut être mieux à même de recueillir des informations impartiales sur les préoccupations des membres de la communauté. Dans d'autres cas, les membres d'une communauté peuvent faire davantage confiance à des personnes de l'intérieur qu'à des personnes extérieures.

Liste de contrôle de l'étape 2

- ☐ Examen des données existantes pour mieux comprendre la communauté
- ☐ Lacunes identifiées dans les informations
- ☐ Réalisation d'une analyse de l'environnement afin d'identifier les organisations communautaires pertinentes avec lesquelles établir un partenariat
- ☐ Partenaires non traditionnels identifiés (par exemple, dirigeants informels, organisations non liées à la santé)
- ☐ Création d'un document d'une page pour aider à expliquer aux partenaires potentiels la question de la confiance dans les vaccins abordée dans le cadre de l'ERC
- ☐ Sélection des méthodes de collecte de données qui seront utilisées
- ☐ S'assurer que les autorisations ont été obtenues pour la collecte des données (IRB, par exemple).
- ☐ Constitution de l'équipe de collecte des données
- ☐ Formation de l'équipe de collecte des données
- ☐ Élaboration d'un plan et d'un calendrier pour l'orientation et la formation des collecteurs de données

Étape 3

Collecter et Analyser les données



Dans cette section :

- Recruter des participants
- Outils de collecte de données
- Analyse des données



Recruter des participants

Une fois que vous avez formé votre équipe de collecte de données et obtenu l'accord de vos partenaires, vous pouvez commencer à recruter des participants. Essayez d'obtenir un large éventail de personnes au sein de votre (vos) communauté(s), afin d'entendre une variété de points de vue. Inclure les différents âges, sexes, races, ethnies, langues primaires, origines nationales, niveaux d'éducation et professions. Si vous vous concentrez sur la vaccination pédiatrique, pensez aux parents, aux tuteurs, aux parents d'accueil, aux grands-parents et aux autres personnes qui s'occupent d'enfants.

Il peut être difficile de recruter des participants, en particulier si la communauté concernée n'est pas bien connectée au système de santé, si elle n'a jamais participé à des efforts de santé communautaire ou si elle se méfie de la collaboration avec le gouvernement ou les responsables de la santé.

Une façon de commencer est de planifier quelques réunions initiales ou séances d'écoute avec des groupes avec lesquels vous êtes déjà en relation et qui sont impliqués dans la sensibilisation à la vaccination ou qui ont des relations solides dans votre ou vos communautés cibles. Il peut s'agir de coalitions locales pour la santé ou la vaccination, de programmes locaux de santé publique ou de réseaux d'organisations communautaires. Profitez de l'occasion pour découvrir leurs expériences, leurs points de vue et leurs idées. Expliquez-leur pourquoi vous pensez que leur participation est utile et demandez-leur de vous aider à identifier les personnes clés avec lesquelles vous pourrez vous entretenir dans le cadre de l'évaluation. Il peut être plus facile de participer à des réunions communautaires existantes que d'en organiser de nouvelles. Au cours de ces réunions, demandez des noms d'autres personnes ou organisations avec lesquelles vous pouvez travailler.

Le tableau 8 donne quelques exemples d'identification des parties prenantes. Contactez ces personnes et ces organisations par courrier électronique, par messagerie texte, par WhatsApp, par les médias sociaux ou en vous rendant en personne dans leur organisation. Vous pouvez également diffuser des informations sur la ECR par le biais de dépliants afin de sensibiliser le public à cet effort.

Vous pouvez commencer à programmer certaines activités de collecte de données avant votre semaine dans la communauté. Pour faciliter cette gestion, utilisez un outil de suivi, tel qu'un calendrier partagé ou une feuille de calcul, auquel tous les membres de l'équipe de collecte de données peuvent accéder. Veillez à laisser de la place dans votre calendrier quotidien pour les activités de collecte de données qui apparaissent une fois que vous êtes sur le terrain.



Conseil : Utilisez une approche "boule de neige" pour le recrutement des participants, en vous adressant à quelques leaders clés/membres de la communauté et en leur demandant qui d'autre vous devriez contacter.



Pièce 8 : Exemples d'organisations à contacter

Organisations

- Associations professionnelles
- Syndicats
- Groupes de femmes ou groupes de soutien de mère à mère
- Agents de santé communautaires
- Organisations communautaires
- Organisations confessionnelles
- Organisations à but non lucratif
- Organisations au service des jeunes et dirigées par des jeunes
- Écoles et organisations de parents d'élèves
- Institutions de recherche
- Collèges/universités
- Communautés en ligne représentant des groupes locaux

Les incitations symboliques (rafraîchissements lors de réunions ou de séances d'écoute, cartes-cadeaux, forfaits de données Internet, coupons de réduction dans le commerce de détail) peuvent également augmenter les taux de réponse et de participation. Par exemple, les répondants peuvent se voir rembourser leurs frais de transport.

Le recrutement peut se faire à différents endroits en fonction de la population. Tenez compte des lieux de vie, de travail, d'apprentissage, de loisirs et de prière des membres de votre communauté cible afin de localiser les membres de la communauté à inclure dans l'évaluation.



Quelques idées pour le recrutement

- Élaborer des dépliants adaptés au niveau de lecture et à la (aux) langue(s) de la communauté concernée et les afficher dans les lieux de rassemblement : le marché, les magasins locaux et les cafés
- Demander à l'association communautaire locale de publier des informations sur l'évaluation dans son groupe de médias sociaux ou dans son centre/clinique communautaire
- Assister à une réunion de quartier
- Prendre contact avec les chefs religieux des grands lieux de culte
- Contacter les grands employeurs de la communauté (par exemple, un supermarché, une institution financière, une entreprise manufacturière locale)
- Contacter le personnel administratif de l'établissement pour savoir comment promouvoir au mieux le projet auprès des étudiants
- Passer une annonce ou donner une interview à un DJ d'une station de radio locale
- Visiter des lieux où les membres de la communauté se rassemblent (par exemple, des parcs, des centres de loisirs)

Outils de collecte de données

Plusieurs outils et modèles ont été développés pour que vous puissiez les utiliser et vous en inspirer si vous ne disposez pas d'outils de collecte de données existants ([Exposition 8](#) et annexes B, C, D, E). Vous devrez adapter les outils à votre communauté. Voici d'autres éléments à prendre en compte :

- Les outils doivent être traduits et adaptés au contexte local. Une autre solution consisterait à faire appel à des interprètes.
- Demandez à quelques membres de la communauté d'examiner les outils pour s'assurer qu'ils sont socialement et culturellement appropriés.
- Certains IRB peuvent exiger que les outils de collecte de données soient finalisés lorsque le protocole leur est soumis pour approbation.
- Réfléchissez bien au nom que vous donnez aux outils de collecte de données. Par exemple, une "session d'écoute" peut être appelée "groupe de discussion" si cela est mieux perçu par la communauté.
- Les outils peuvent être adaptés tout au long du processus de collecte des données. Vous devrez peut-être revoir les questions pour obtenir des informations sur un sujet particulier ou élargir le groupe de participants pour entendre des points de vue pertinents.
- Envisagez de mener une enquête après l'ECR, plutôt que dans le cadre de l'ECR, afin de combler d'éventuelles lacunes ou de voir si ce qui a été entendu lors de la collecte des données de l'ECR est plus répandu au sein de la communauté.

Les méthodes et les objectifs de chaque outil de collecte de données sont décrits dans [Exposition 7](#) ci-dessus. Les grandes lignes de la mise en œuvre de chaque méthodologie sont présentées ci-dessous dans la [Exposition 9](#). Les descriptions complètes et les outils de chaque méthode sont disponibles en annexe.

Méthodes	Objectif
Entretiens avec la communauté	<ul style="list-style-type: none"> Un animateur mène un entretien semi-structuré avec un participant à la fois pendant environ 30 à 45 minutes, en personne ou virtuellement. Utilisez le guide de discussion pour mener l'entretien. Utiliser des questions si nécessaire pour obtenir des informations approfondies. Si possible, un preneur de notes peut être utilisé pour prendre des notes détaillées sur tous les sujets abordés lors de l'entretien.
Sessions d'écoute	<ul style="list-style-type: none"> Vous pouvez être invité à la réunion d'un groupe existant ou inviter des participants à une table. Réalisé avec cinq à dix membres de la communauté. Un facilitateur dirige la session d'écoute pendant environ 60 minutes, en personne ou virtuellement. Utilisez le guide de discussion pour mener la session. Utiliser des questions si nécessaire pour obtenir des informations approfondies. Un preneur de notes est utilisé pour prendre des notes détaillées sur tous les sujets abordés lors de la session d'écoute.
Observations	<ul style="list-style-type: none"> Renseignez-vous sur les réunions ou les événements communautaires en interrogeant vos partenaires et en consultant les sites web et les médias sociaux. Il peut s'agir d'événements de vaccination de masse, de festivals communautaires, de rassemblements sur les marchés ou d'événements religieux. Faites le tour de la communauté en voiture ou à pied et notez les lieux de rassemblement, les informations sanitaires affichées ou les informations sur les vaccins, les endroits où l'on peut recevoir des services de santé, etc. Prenez des notes sur ce que vous entendez et voyez.
Interviews d'Intercept	<ul style="list-style-type: none"> Aborder des personnes dans des lieux publics (parcs, marchés, coins de rue ou devant des bars, des restaurants, des magasins). Identifiez-vous et identifiez votre objectif. Posez une brève série de questions ouvertes au cours d'une conversation informelle.
Enquêtes	<ul style="list-style-type: none"> Les questionnaires peuvent être administrés en personne, par téléphone ou via une plateforme d'enquête en ligne (par exemple, SurveyMonkey). Lorsque vous choisissez une plateforme, tenez compte de la manière dont votre (vos) communauté(s) cible(s) préfère(nt) fournir des informations, si elle(s) a(ont) facilement accès à des téléphones ou à des ordinateurs, et quel est son(leur) niveau d'alphabétisation. Effectuer des tests pilotes pour les enquêtes auto-administrées (en ligne ou sur papier) afin de s'assurer que le public concerné peut facilement en comprendre le contenu.
Écoute numérique	<ul style="list-style-type: none"> Identifier les outils de surveillance existants que votre organisation utilise peut-être déjà. En plus des outils existants, souscrivez à d'autres outils pertinents (gratuits ou payants) pour mettre en place un système de surveillance des médias sociaux et traditionnels. Vérifiez régulièrement vos outils de surveillance et enregistrez vos observations. Il est également possible d'effectuer un suivi informel lorsque les ressources nécessaires à un suivi plus approfondi ne sont pas disponibles, en examinant les médias sociaux locaux à la recherche d'informations sur les vaccins. Une recherche systématique peut être utilisée.



Analyse des données

N'oubliez pas que l'objectif de l'ECR est d'en apprendre rapidement plus sur votre communauté. Une analyse approfondie ou l'utilisation d'outils ou de logiciels d'analyse spéciaux ne sont pas nécessaires et retarderaient les résultats.

Pour comprendre les éventuelles différences entre les groupes, vous pouvez séparer les données en fonction des différents sous-groupes de population. Cette méthode est particulièrement utile lorsqu'il s'agit d'examiner des données d'enquête. Cela vous permettrait d'examiner les informations relatives à la confiance dans les vaccins, y compris les obstacles et les facilitateurs, en fonction de l'âge, du sexe et de la race.



Conseil : Pendant la collecte des données, un débriefing quotidien est organisé avec l'équipe de collecte des données (voir [Annexe H](#)). Identifiez des thèmes à partir de ce que vous avez entendu ce jour-là. L'outil de synthèse Insights (voir [Annexe F](#)) peut être utilisé pour enregistrer les principales conclusions. L'utilisation d'une visualisation partagée, par exemple à l'aide de tableaux de papier et de post-it ou électroniquement avec un [Miro Board](#), permet d'organiser le débriefing en vue de l'analyse.

Analyse des données qualitatives

- Examiner et synthétiser les informations contenues dans les notes.
- Travailler avec les autres membres de l'équipe de collecte des données pour identifier les principaux thèmes qui sont ressortis des différentes discussions et entretiens.
- Déterminer si les principaux résultats diffèrent selon les groupes démographiques ou les parties de la communauté.
- Prendre en compte les résultats de l'ensemble des activités de collecte de données.
- Déterminez si vous avez atteint la saturation, c'est-à-dire si vous ne trouvez plus de nouvelles informations lors de vos conversations avec les membres de la communauté et si vous commencez à entendre des thèmes qui se répètent.

Analyse des données d'enquête

- Les outils de collecte de sondages en ligne, comme Survey Monkey, sont dotés de fonctions d'analyse de données de base. Si vous avez recueilli des enquêtes sur papier, vous pouvez saisir les données dans une feuille de calcul Excel pour procéder à l'analyse. Des outils plus avancés (par exemple, SAS, SPSS, STATA) peuvent être utilisés mais ne sont pas nécessaires.
- Examinez les statistiques descriptives telles que les moyennes, les pourcentages ou les tableaux par caractéristiques sociodémographiques.
- Quantifier les problèmes liés aux vaccins qui aident à comprendre l'ampleur des facilitateurs et des obstacles.



Conseil : N'oubliez pas que vous pouvez produire une grande quantité d'analyses quantitatives sur la base d'un petit nombre d'enquêtes réalisées. Évaluez la pertinence de vos données d'enquête par rapport à vos données qualitatives en tenant compte du nombre de personnes qu'elles représentent.

De plus amples informations sur les différentes méthodes analytiques qualitatives et quantitatives sont disponibles sur le site Web [Better Evaluation](#).

Synthèse des connaissances à travers les différentes méthodes

Une fois que vous avez analysé les données provenant des différentes méthodes de collecte de données, examinez les informations pour voir si les résultats sont cohérents et dresser un tableau complet des principaux problèmes affectant la confiance, la demande et l'utilisation des vaccins. L'outil de synthèse Insights de l'annexe F peut vous aider à structurer, visualiser et comparer tous les résultats de votre évaluation de manière systématique.

L'outil comprend quatre colonnes pour résumer l'analyse des données pour chaque population cible.

1. Résumé des principales conclusions
2. Résumé des obstacles à la vaccination
3. Résumé des facteurs facilitant la vaccination
4. Résumé des solutions proposées par la communauté

Exemple d'analyse de données

Description de la situation : Vous essayez de comprendre les obstacles et les facteurs facilitant la vaccination au sein d'une communauté de réfugiés à prédominance musulmane dans une région essentiellement rurale. De nombreux membres de la communauté travaillent dans l'agriculture, pour le compte de grandes exploitations. Certains ont créé de petites entreprises de services. Les données montrent une forte hésitation à recevoir les vaccins COVID-19 dans ces populations par rapport à d'autres.

Outils sélectionnés : Entretiens avec la communauté, observations et séances d'écoute.

Points de données initiaux

- Des documents de communication, tels que des FAQ sur les vaccins, ont été demandés dans plusieurs langues.
- Une organisation sanitaire locale à but non lucratif, la Open Arms Support Clinic, s'adresse spécifiquement aux réfugiés et a déjà organisé une séance d'information avec le ministère de la santé.
- Un entretien a été mené avec le coordinateur de l'action sociale d'Open Arms, qui a suggéré de s'adresser à un imam local et au DJ de la station de radio locale pour obtenir de plus amples informations.
- Le dispensaire est situé loin de l'endroit où vivent la plupart des réfugiés, et peu d'entre eux ont accès à des moyens de transport.

Outil de synthèse des idées

Sous-population	Résumé des principaux résultats des activités de collecte de données	Résumé des obstacles à la vaccination	Résumé des facteurs facilitant la vaccination	Résumé des solutions proposées par la Communauté
Travailleurs réfugiés	<ul style="list-style-type: none"> • Au moins trois langues sont parlées dans la communauté des réfugiés. • La plupart des hommes travaillent dans l'agriculture. Quelques femmes se sont lancées dans l'artisanat. 	<ul style="list-style-type: none"> • Le centre de santé n'est pas proche du lieu de résidence. • Les employeurs n'ont pas offert d'assistance ou de compensation pour la vaccination. 	<ul style="list-style-type: none"> • Une session d'information organisée dans une clinique avec le ministère de la santé a permis d'améliorer les connaissances de la communauté. • Il y a un certain intérêt à recevoir le vaccin. • Les réfugiés font confiance au personnel du centre de santé à but non lucratif. 	<ul style="list-style-type: none"> • Une camionnette de vaccination mobile doit se rendre dans les grandes exploitations afin que les travailleurs puissent être vaccinés après le travail. • FAQ traduites en plusieurs langues
Familles de réfugiés	<ul style="list-style-type: none"> • La plupart des enfants réfugiés vont à l'école. • La culture familiale est essentiellement matriarcale. 	<ul style="list-style-type: none"> • Manque de temps pour se faire vacciner. • Le centre de santé n'est pas proche du lieu de résidence des familles. • Les mères ne pensent pas que le vaccin soit nécessaire pour leurs enfants. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les femmes font confiance au personnel du dispensaire. • L'école locale offre des services de soutien aux familles. 	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariat entre le centre de santé et l'école pour que la vaccination soit disponible à l'école. • Prévoir des services de garde d'enfants sur les lieux de vaccination.

Liste de contrôle de l'étape 3

Assurez-vous que vous effectuez ces actions au cours de l'étape 3 du processus :

- Outils de collecte de données adaptés spécifiquement à la question de la confiance dans les vaccins qui vous intéresse et à votre communauté
- Programmation de certaines activités de collecte de données
- Mise en place d'un outil de suivi, tel qu'un calendrier partagé ou une feuille de calcul
- Organisation de la logistique (par exemple, rafraîchissements, lieu) pour les activités de collecte de données
- Débriefs quotidiens programmés avec l'équipe de collecte des données pendant la phase de collecte des données
- Envisager l'utilisation d'une visualisation lors des comptes rendus quotidiens (par exemple, tableau Miro, tableau à feuilles mobiles/post it notes, outil de synthèse Insights)
- Identification des principaux thèmes liés aux facilitateurs et aux obstacles à la vaccination
- Évaluer si les principaux thèmes identifiés sont différents selon les sous-populations
- Déterminer si la saturation de l'information a été atteinte

Étape 4

Identifier des solutions et les conclusions du rapport



Dans cette section :

- Identifier des solutions
- Résultats du rapport



Après avoir collecté et analysé les données, discutez et hiérarchisez les solutions pour répondre aux défis et aux besoins de votre (vos) communauté(s) cible(s). Vous devez ensuite rendre compte de vos conclusions à votre/vos communauté(s) cible(s) et à vos partenaires. Il s'agit d'une étape cruciale de l'ECR, car l'un des objectifs de ce processus est de nouer des relations.

Identifier des solutions

Une fois qu'un consensus s'est dégagé sur les principaux obstacles à la confiance dans les vaccins et à leur utilisation, il convient d'identifier des solutions adaptées aux obstacles et aux défis rencontrés dans la communauté, en tenant compte du contexte et des ressources disponibles. Il faut également tenir compte du cadre Vaccinate with Confidence des CDC (voir la section Understanding Vaccine Confidence de ce guide), qui met l'accent sur une communication claire, la lutte contre la désinformation, des recommandations fortes de la part des prestataires de soins de santé et l'engagement de la communauté. Il est important d'inclure les principales parties prenantes qui seront chargées de la mise en œuvre, si elles sont différentes de l'équipe de collecte des données, dans les conversations sur les solutions potentielles.



Conseil : Identifier des solutions en consultation avec les communautés avec lesquelles vous travaillez, et s'appuyer sur les solutions qui ont déjà fonctionné pour elles. Envisager d'utiliser une approche de co-conception avec la communauté. Cela peut inclure l'organisation d'ateliers de conception d'interventions. L'un des moyens d'y parvenir est d'utiliser un modèle de conception centré sur l'homme, qui met l'accent sur des solutions équitables et responsabilisantes. L'UNICEF dispose de plusieurs [outils](#) pour faciliter l'application de ce modèle.

Toutes les solutions que vous identifiez doivent prendre en compte les éléments suivants :

- Capacité requise
- Capacité à s'adapter à la communauté
- Durabilité
- Financement
- Ressources humaines
- L'heure



Pour être efficaces, les solutions doivent

- Accroître la confiance dans les vaccins, les vaccinateurs et/ou le système de santé.
- Établir ou consolider la vaccination en tant que norme sociale.
- Motiver ou encourager les gens à se faire vacciner.
- Améliorer l'accès physique au vaccin.

Une réflexion stratégique sur les questions suivantes peut aider à identifier des solutions

- Quels sont les principaux obstacles qui empêchent votre/vos communauté(s) cible(s) de se faire vacciner ?
- Que fait-on déjà, le cas échéant, pour lever les obstacles à la confiance dans les vaccins et à leur utilisation ? Quelle est l'efficacité de ces efforts et quels sont les points à améliorer ?
- Quelles sont les questions qui peuvent être traitées plus facilement que d'autres ?

Les stratégies visant à renforcer la demande de vaccins consistent notamment à rendre les vaccins

- **Accessible** : Facile à obtenir
- **Bénéfique** : Les avantages perçus pour la santé l'emportent sur le risque de tomber malade ou sur les effets secondaires perçus ou réels de la vaccination
- **Pratique** : Réduire les coûts directs, les coûts sociaux et les coûts d'opportunité
- **Souhaitable** : Attirant
- **Normative** : Présenté comme un défaut social
- **Nécessaire** : Indispensable pour accéder aux choses qu'ils veulent faire

[L'annexe G](#) fournit une liste de solutions/interventions pour répondre aux problèmes spécifiques identifiés par l'ECR. Cette liste est basée sur une analyse scientifique de la littérature récente.

Veuillez noter que cette liste est un point de départ pour réfléchir à des solutions visant à améliorer l'utilisation des vaccins. Vous pouvez également envisager des approches qui ne sont peut-être pas bien reflétées dans la littérature actuelle ou dans les approches fondées sur des données probantes, mais qui peuvent être identifiées par votre (vos) communauté(s) cible(s) comme un nouveau moyen potentiel d'accroître la confiance dans les vaccins et l'utilisation de ces derniers. Parmi les exemples, on peut citer les entretiens de motivation, l'engagement entre pairs ou l'éducation par le divertissement, la narration et d'autres méthodes narratives. Consultez le [COVID-19 Vaccination Field Guide](#) du CDC pour une description de douze approches comportementales fondées sur des données probantes, ainsi que [The Little Jab Book](#) et le [iVaccinate booklet](#) pour identifier les interventions qui pourraient être efficacement adaptées à votre contexte.



Conclusions du rapport

Il est essentiel de créer un rapport qui soit facile à utiliser pour la communauté. Tenez compte à la fois du format et du niveau d'alphabétisation. Par exemple, une présentation sous forme de jeu de diapositives peut être élaborée plus rapidement, se concentrer sur des thèmes plus vastes et être diffusée plus facilement qu'un rapport approfondi (voir le modèle de présentation à l'annexe J). La présentation verbale des résultats lors d'une réunion de la communauté, sans présentation formelle, peut être la manière la plus simple de partager les résultats. La présentation à la communauté est l'occasion de montrer que vous avez entendu ce qu'elle a partagé avec l'équipe de collecte des données. Veillez à ce que leur voix soit représentée.

Lors de la présentation des résultats, veillez à ne pas inclure de noms ou de descripteurs qui permettraient d'identifier qui a dit quoi, en particulier dans les petites communautés. Utilisez des descripteurs généraux pour attribuer les citations in extenso, tels que "agent de santé communautaire" ou "parent d'adolescent".

Pièce 10 : Suggestions pour la communication des résultats de l'évaluation

Exemples de sections dans votre rapport	Exemples de format de rapport
<ul style="list-style-type: none">Contexte, y compris la raison pour laquelle la communauté a été sélectionnée pour l'évaluationObjectifs clés de l'ECRMéthodologie résuméeRésumé des principales conclusions, ventilées par sous-groupes pertinents (par exemple, race/ethnicité, langue).Solutions recommandéesProchaines étapes	<ul style="list-style-type: none">Événement de dissémination : Rapport verbal des résultatsDiaporamaRésumé des résultats sur une pageRapport narratif plus longVisualisation des données clésVidéo



Conseil : Les éléments visuels de votre présentation peuvent attirer l'attention de votre public et communiquer efficacement les résultats. Envisagez d'utiliser des nuages de mots, des citations et des images (si vous avez l'autorisation de photographeur), en particulier pour communiquer les résultats de données qualitatives.

Liste de contrôle de l'étape 4

Avant de passer à l'étape 5 du processus, vérifiez si vous avez accompli ces actions :

- ☐ Identification de stratégies potentielles pour augmenter la demande et l'accès aux vaccins sur la base de ce qui a été appris lors de la collecte des données.
- ☐ Stratégies prioritaires
- ☐ Rédaction d'une présentation des principales conclusions à l'intention des principales parties prenantes et de la communauté.
- ☐ Présentation des principales conclusions et recommandations aux principales parties prenantes et à la communauté
- ☐ Identification des prochaines étapes pour la mise en œuvre de stratégies visant à accroître la demande, l'accès et l'utilisation des vaccins

Étape 5

Évaluez vos efforts



Dans cette section :

- Évaluer l'effort de l'ECR



Après avoir conclu votre ECR, revoyez vos objectifs pour voir si vous les avez atteints. Il est recommandé de le faire immédiatement après l'évaluation et d'impliquer l'équipe de collecte des données dans l'évaluation.

Quelques questions qui peuvent vous aider à évaluer vos efforts d'évaluation

- Dans quelle mesure avez-vous atteint votre (vos) objectif(s) principal(aux) ?
- Disposez-vous de suffisamment de données pour comprendre les obstacles et les facteurs facilitant la demande de vaccins ?
- Quelles sont les questions qui restent sans réponse ? Quels sont les sous-groupes de population sur lesquels vous avez encore besoin d'informations ?
- Les résultats comprennent-ils de nouvelles informations dont les acteurs de la communauté n'avaient pas connaissance ?
- Avez-vous identifié des stratégies potentielles pour lever les obstacles identifiés lors de l'évaluation ?
- Dans quelle mesure êtes-vous bien équipé pour répondre aux besoins de vos communautés en matière d'accès aux vaccins, de confiance dans les vaccins et de demande de vaccins ?

Après avoir évalué vos efforts et consulté vos partenaires, y compris les membres de votre (vos) communauté(s) cible(s), vous pouvez décider s'il est nécessaire de procéder à une collecte de données supplémentaire dans des domaines ciblés. Nous vous recommandons également de vérifier auprès de votre/vos communauté(s) cible(s) si les solutions proposées ont été mises en œuvre et si les défis ont évolué au fil du temps.

Liste de contrôle de l'étape 5

Lorsque vous terminez votre ECR, demandez-vous si vous avez mené à bien ces actions :

- ☐ Examen des objectifs initiaux
- ☐ Tenue d'une session de débriefing avec l'équipe de collecte des données
- ☐ Identification des questions restantes sur les obstacles et les facilitateurs
- ☐ Déterminer si une collecte de données supplémentaire est nécessaire dans des domaines ciblés ou auprès de sous-populations.

Annexe A

Efforts en matière de vaccins

Modèle d'apprentissage





Annexe A : Efforts en matière de vaccins Modèle d'apprentissage

Utilisez ces tableaux pour résumer ce qui a fonctionné et ce qui n'a pas fonctionné lors des précédentes tentatives de vaccination de cette communauté cible, y compris avec d'autres vaccins.

Tableau 1 : Réussites : Ce qui a fonctionné

Tranche de population	Vaccin	Réussites du déploiement : Qu'est-ce qui a fonctionné ?	Pourquoi cela a-t-il fonctionné ?	Questions à explorer au cours de l'ECR
par exemple, mère de jeunes enfants	par exemple, le vaccin contre la rougeole			

Tableau 2 : Défis : Ce qui n'a pas fonctionné

Tranche de population	Vaccin	Défi	Solutions testées	Pourquoi cela n'a-t-il pas fonctionné ?	Solutions potentielles : Identifié mais non testé	Questions à explorer au cours de l'ECR
par exemple, mère de jeunes enfants	par exemple, le vaccin contre la rougeole					

Annexe B

Guide de mise en œuvre pour les entretiens communautaires et séances d'écoute



Annexe B : Guide de mise en œuvre pour Entretiens avec la communauté et séances d'écoute



Utilisez le guide ci-dessous pour planifier et mettre en œuvre des entretiens communautaires et/ou des séances d'écoute avec des personnes clés ou des petits groupes de la communauté qui peuvent fournir des informations sur les perceptions et les expériences de la communauté en matière de vaccination.

Ce guide comprend

- Exemple de script pour l'ouverture d'un entretien ou d'une séance d'écoute au sein d'une communauté
- Exemple de langage de consentement éclairé
- Questions suggérées à utiliser comme guide de discussion

Vous devez les adapter en fonction du contexte communautaire. Il est recommandé que les sessions d'écoute durent au moins 60 minutes, tandis que les entretiens individuels peuvent durer de 30 à 45 minutes.

Planification d'un entretien ou d'une séance d'écoute au sein de la communauté

1. Organisez une réunion interne pour discuter des idées d'entretien avec la communauté ou de session d'écoute de la communauté.

- » Identifier les partenaires, les organisations et les personnes susceptibles de participer. Obtenez des informations sur les personnes à contacter en vous adressant à elles ou en recherchant des organisations au sein de la communauté locale ou sur Internet.
- » Identifier et lister les questions clés à discuter.
- » Noter les dates potentielles à proposer aux participants potentiels.
- » Désignez un membre de votre équipe de collecte de données pour mener l'entretien avec la communauté ou la séance d'écoute.

2. Contacter le personnel, les organisations et/ou les acteurs clés de la communauté pour planifier l'entretien/la séance d'écoute.

- » Contactez les organisations en personne, de préférence pour établir un climat de confiance, ou par téléphone ou par courrier électronique, selon le cas. Présentez-vous et expliquez les buts et objectifs de l'évaluation.
- » Expliquez aux participants en quoi les informations qu'ils fournissent seront utiles pour l'évaluation et le résultat escompté de cet entretien/cette séance d'écoute.
- » Proposer des dates potentielles et un mode de rencontre.
- » Demandez au participant s'il préfère participer à la session (par téléphone ou en personne).
- » Confirmez les dates et assurez un suivi avant la session, à titre de rappel amical.
- » Identifier et s'assurer les services d'un ou de plusieurs interprètes pour atténuer les difficultés linguistiques, notamment si les animateurs ne sont pas en mesure de parler la ou les langue(s) des participants.



3. Mener les entretiens avec la communauté/séance d'écoute de la manière suivante

- » Obtenir le consentement à la participation et à l'enregistrement, le cas échéant.
- » Veillez à réserver les premières minutes à une introduction et à expliquer les objectifs de la session au(x) participant(s).
- » Prenez des notes détaillées sur les thèmes/idées clés présentés lors de chaque session.

4. Après la session d'écoute

- » Envoyer une note de remerciement à l'organisateur/au membre de la communauté de confiance et au(x) participant(s), le cas échéant.
- » Si possible, offrez une petite marque de remerciement.
- » Les facilitateurs et les preneurs de notes examinent et discutent du retour d'information, des notes et de la traduction.
- » Résumer les principaux thèmes/conclusions et les prochaines étapes pour chaque session.

Exemple d'ordre du jour pour l'ouverture Interviews communautaires/séance d'écoute



Interview communautaire/séance d'écoute pour la confiance dans les vaccins

[Saisir la date]

Ordre du jour

- Bienvenue et présentations
- Consentement éclairé
- Brève mise à jour de la situation
- Discussion principale
- Remarques finales et remerciements

Exemple de script pour l'ouverture d'une communauté Interview/séance d'écoute

Bienvenue et présentations

Bonjour, je m'appelle _____ et je voudrais vous remercier de vous joindre à nous aujourd'hui pour cette interview/séance d'écoute sur [LE THÈME DE LA VACCINATION]. Je suis accompagné de [NOM] qui prendra des notes pour nous. Veuillez prendre un moment pour nous dire brièvement votre nom et l'organisation que vous représentez.

(Présentations, remerciements à tous. Nous sommes très heureux de vous accueillir aujourd'hui.)

Avant d'entamer cette discussion, je voudrais revenir sur quelques détails.

Consentement éclairé

Votre participation à cet entretien ou à cette séance d'écoute est volontaire. Nous aimerions entendre vos opinions honnêtes sur les sujets que nous abordons. Vos réponses seront rédigées de manière anonyme et présentées sous forme agrégée. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses à nos questions. Nous vous encourageons à parler ouvertement et honnêtement de vos opinions et de vos expériences. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question, vous n'êtes pas obligé de le faire. Si une question n'a pas de sens, arrêtez-moi pour que je puisse la clarifier.

Notre discussion devrait durer de 30 à 60 minutes.

[SI VOUS PLANIFIEZ À ENREGISTRER LA SESSION] En plus de prendre des notes, serions-nous d'accord pour faire un enregistrement audio de notre discussion ? L'enregistrement nous aidera à résumer la discussion d'aujourd'hui. Tout comme les notes, les données provenant des enregistrements seront anonymes.



Brève mise à jour de la situation (par le facilitateur)

Fournir une brève mise à jour de la situation pour l'entretien avec la communauté/la session d'écoute. Vous trouverez ci-dessous un exemple, mais vous pouvez l'adapter à la situation actuelle de votre communauté et au(x) vaccin(s) concerné(s).

- *Vous/votre organisation êtes/est une partie importante de cette communauté et vous pouvez apporter des informations sur ce que votre communauté pense et vit en matière de vaccination. Il est important pour nous, en tant que (insérer le nom de l'organisation ou du partenaire de mise en œuvre), de comprendre les différents problèmes qui peuvent affecter la vaccination ou non des membres de la communauté, et ce que nous pouvons faire pour garantir que tout le monde accepte le vaccin et y ait accès.*
- *Sur ce, je voudrais vous rendre la parole et donner à chacun d'entre vous l'occasion de nous faire part de ses réflexions et de ses idées. Nous avons préparé plusieurs questions à l'avance, je voudrais donc en partager quelques-unes et permettre à chacun d'entre vous d'y répondre. Toutefois, nous sommes également heureux de discuter d'autres questions au fur et à mesure qu'elles se présentent.*

Discussion principale

Utilisez les questions ci-dessous pour faciliter la discussion principale. Adaptez les questions et ajoutez des questions supplémentaires si nécessaire pour obtenir des informations détaillées.

A. Introduction générale

1. Pour commencer, il serait utile de comprendre comment [les maladies visées] et d'autres maladies infectieuses ont affecté votre communauté au cours des dernières années. Comment pensez-vous que ces maladies ont affecté votre communauté ?

B. Attitudes générales à l'égard des vaccins dans la communauté

2. Que pensent les membres de votre communauté des vaccins en général ?
 - a. Que pensez-vous des vaccins en général ?
 - b. Que pensent les parents de votre communauté des vaccins en général ?
3. Que pensent les membres de votre communauté de leur expérience en matière de soins médicaux en général ?
 - a. Que pensez-vous des expériences de soins médicaux en général ?
 - b. Que pensent les parents de votre communauté de leur expérience en matière de soins médicaux en général ?
4. Que pensent les membres de votre communauté de [vaccin(s) ciblé(s)] ?
 - a. Que pensez-vous de [vaccin(s) concerné(s)] vous-même ?
 - b. Que pensent les parents de votre communauté de [vaccin(s) concerné(s)] ?
5. Quels sont les groupes d'adultes ou d'enfants qui ont tendance à ne pas se faire vacciner ?



C. Obstacles et facteurs facilitant la vaccination [vaccin(s) concerné(s)] dans la communauté

6. Quelles sont les principales raisons pour lesquelles les membres de votre communauté souhaiteraient se faire vacciner ?

- a. Quelles sont les principales raisons pour lesquelles les parents de votre communauté souhaiteraient faire vacciner leurs enfants ?
- b. Sonder sur la disponibilité des vaccins, les transports gratuits, les campagnes d'éducation, etc.

7. Quels sont les éléments qui permettent aux membres de votre communauté de se faire vacciner plus facilement ?

- a. Qu'est-ce qui permet aux parents de faire vacciner plus facilement leurs enfants ?

8. Quels sont les éléments qui font qu'il est plus difficile pour les personnes ou les parents de votre communauté de se faire vacciner ?

- a. Sonder sur l'accès aux vaccins, le manque de temps libre rémunéré, la désinformation, les attitudes à l'égard des vaccins, la peur des effets secondaires, la confiance dans le système médical/le personnel de santé, la peur de devoir présenter une pièce d'identité, etc.

9. De nombreuses informations erronées sur les vaccins circulent sur les médias sociaux et dans les médias. Qu'avez-vous entendu sur le [vaccin(s) concerné(s)] de la part de sources en qui vous avez confiance ?

- a. Qu'avez-vous entendu sur la vaccination des enfants ?
- b. Quelles sont les sources auxquelles vous faites confiance ?

D. Stratégies visant à améliorer la confiance dans les vaccins au sein de la communauté

10. Comment pensez-vous que les services de santé, les organismes de protection sociale, les écoles et les organisations communautaires ou confessionnelles peuvent renforcer la confiance dans les vaccins et rendre les vaccins plus accessibles ?

11. Comment pensez-vous que le ministère de la santé/département de la santé et d'autres partenaires communautaires parviennent à renforcer la confiance dans les vaccins et à rendre les vaccins accessibles ?

- a. Sonder le contenu des messages (s'assurer qu'ils sont culturellement et linguistiquement adaptés), les sources d'information, la gestion de la désinformation, les autres supports de communication, l'accès aux sites des prestataires de services de vaccination (y compris la mise à disposition de services d'interprétation médicale), les événements virtuels ou les campagnes.

Remarques finales et remerciements

Remerciez les participants pour leur temps et demandez-leur s'ils ont des questions ou s'ils souhaitent ajouter quelque chose. Indiquez brièvement comment les résultats de cette session seront partagés avec les participants.



Modèle de prise de notes pour les entretiens communautaires et/ou les séances d'écoute

Utilisez et adaptez ce modèle selon vos besoins, mais assurez-vous que les domaines ci-dessous sont couverts, en plus de toute autre question que la discussion peut avoir soulevée.

Titre ou numéro de l'entretien communautaire ou de la séance d'écoute :

Entretien communautaire/séance d'écoute Date et heure :

Participant(s) à l'entretien communautaire ou à la session d'écoute (ne pas utiliser de noms personnels) :

POUR UNE SESSION D'ÉCOUTE UNIQUEMENT

- Nombre de groupes/organisations représentés : _____
- Nombre de personnes participant à cette session d'écoute : _____

Notes à prendre au cours d'un entretien ou d'une séance d'écoute avec une communauté spécifique	
Questions	Résumé des questions clés, des points importants, des actions discutées et d'autres points intéressants
1. Quel est l'impact de (la maladie en question) et d'autres maladies infectieuses émergentes sur cette communauté ?	
2. Que pensent les participants de la vaccination contre (la maladie en question) et des autres vaccinations de routine, y compris le COVID19 ?	
3. Qui a tendance à ne pas se faire vacciner ?	
4. Qu'est-ce qui facilite la vaccination ?	
5. Qu'est-ce qui rend la vaccination plus difficile ?	
6. Quels types d'informations erronées circulent au sujet du vaccin contre (la maladie concernée) ?	
7. Qui sont les messagers de confiance dans cette communauté ?	
8. Quel rôle le ministère de la santé/le département de la santé, l'organisation communautaire, l'OSC ou d'autres organisations peuvent-ils jouer pour s'assurer que tout le monde se fait vacciner contre (la maladie en question) ?	
9. Avez-vous connaissance de campagnes de vaccination menées dans cette communauté ? Comment ont-elles été mises en œuvre ? A-t-elle été couronnée de succès ?	

Synthèse des discussions ci-dessus sur la base d'un débriefing après une session d'écoute/interview communautaire spécifique	
1. Quels sont les principaux thèmes résumés de cet entretien communautaire ou de cette séance d'écoute ?	
2.	

Annexe C

Observation



Annexe C : Observation



Ce formulaire peut être utilisé pour consigner les observations faites sur les lieux de vaccination, dans les établissements de santé et dans les centres communautaires où se rassemblent les membres de la communauté.

Remarque : Adaptez ces questions et sondages à la situation spécifique de votre communauté.

Les observations peuvent vous donner l'occasion d'effectuer des entretiens d'interception dans certains contextes. Pour plus d'informations sur les entretiens d'interception, voir la section qui suit les questions d'observation.

Localisation : _____

Date : _____

Nom de l'événement (le cas échéant): _____

Organisation d'accueil (le cas échéant): _____

Observateur : _____

Questions d'observation

1. Combien de personnes étaient présentes (estimation) ?
2. Quelles sont les caractéristiques démographiques des personnes que vous avez observées (âge, sexe, etc.) ? Quelle était l'atmosphère de l'événement/du lieu ?
3. Qu'avez-vous observé au sujet des services de santé et d'éducation proposés ?
4. Qu'avez-vous remarqué au sujet des interactions entre la communauté et le personnel de santé publique ou les prestataires de soins de santé ?
5. Quels types d'informations ont été communiqués sur [le(s) vaccin(s) concerné(s)] et sur d'autres vaccins, le cas échéant ? Qui le partageait ?
6. Avez-vous entendu des informations erronées sur les vaccins ? Qu'avez-vous entendu ?
7. Qu'avez-vous observé d'autre qui puisse éclairer votre évaluation ?

Annexe D

Interviews d'Intercept



Annexe D : Interviews d'Intercept



Une interview intercept est une méthode de recherche qualitative utilisée pour recueillir les réactions d'une communauté cible dans un lieu central. L'entretien est mené en abordant les personnes interrogées dans des lieux publics (par exemple, sur les marchés, au coin des rues, dans les restaurants/bars, devant les magasins). Un entretien intercept est une conversation informelle qui comprend une brève série de questions ouvertes. Une fois que le répondant a donné son avis, il est possible d'avoir une vision plus claire de son point de vue sur les vaccinations.

Conseils pour mener des entretiens d'interception

- Les entretiens d'interception doivent être brefs, pas plus de 5 minutes.
- Recherchez des personnes susceptibles d'offrir un point de vue différent (par exemple, des propriétaires d'entreprises locales, des vendeurs, des artistes) de celui des chefs de file et des membres de la communauté que vous avez déjà engagés. Si votre évaluation est axée sur les vaccins pédiatriques, recherchez des parents/soignants.
- Si votre évaluation porte sur la vaccination des adolescents, vous pouvez également vous adresser à eux, car ils sont souvent impliqués dans la prise de décision concernant les vaccins avec leurs parents. N'oubliez pas de demander la permission avant de parler à des mineurs.
- Vous devez toujours vous identifier, indiquer pourquoi vous vous adressez à l'enquêté et préciser l'objet de l'entretien d'interception.
- La première impression est importante. Réfléchissez à la personne de votre équipe de collecte de données la mieux placée pour engager la conversation.
- Votre conversation d'entrée peut ne pas être liée à un vaccin. Commencez par un sujet pertinent et engageant, puis passez à la phrase suivante : "Nous travaillons ici avec [NOM DE L'ORGANISATION] pour comprendre ce qui se passe au sein de la communauté à propos des vaccinations. Cela vous dérange si je vous pose quelques questions ?"
- Si possible, emportez un petit carnet ou un appareil portable pour prendre des notes pendant ou immédiatement après l'entretien.
- Il est parfois utile que moins de membres de l'équipe chargée de l'entretien soient présents, afin que la conversation ne soit pas intimidante. Prenez du recul ou partez si quelqu'un d'autre n'a pas besoin d'un soutien supplémentaire.
- Comprendre que les entretiens interceptés doivent servir à prendre le pouls des perceptions de la communauté et qu'ils ne sont pas censés être exhaustifs ou représentatifs de l'ensemble de la population - les échantillons de commodité conviennent.

Exemple d'entretien d'interception

Remarque : Adaptez ces questions à la situation spécifique de votre communauté.

Bonjour, je m'appelle _____. Je travaille pour [NOM DE L'ORGANISATION]. Nous parlons des vaccinations aux habitants de [NOM DE LA COMMUNAUTÉ]. Avez-vous quelques minutes pour discuter avec moi ? Je n'ai pas besoin de votre nom ni d'aucune information personnelle.

- Qu'avez-vous entendu sur [le(s) vaccin(s) concerné(s)] ?
- Vous êtes-vous fait vacciner vous-même ? Si oui, qu'est-ce qui vous a incité à vous faire vacciner ? Si non, qu'est-ce qui vous empêche de vous faire vacciner ?
- Si vous avez des enfants, prévoyez-vous de les faire vacciner ? Pourquoi ou pourquoi pas ?
- Avez-vous des suggestions pour inciter davantage de personnes à se faire vacciner ?

Annexe E

Écoute numérique



Annexe E : Écoute numérique



La collecte de données en ligne pour identifier les tendances dans le sentiment et l'expérience du public peut aider à répondre à des questions qui éclairent les stratégies visant à augmenter l'utilisation des vaccins, comme le vaccin contre la grippe aviaire :

- Que disent les gens du vaccin ?
- Que pensent les gens du vaccin ?
- Les personnes expriment-elles des préoccupations spécifiques concernant le vaccin (par exemple, l'efficacité, la sécurité) ?
- Quels sont les obstacles à la vaccination ?
- Quelles sont les motivations des personnes qui se font vacciner (ou qui font vacciner leurs enfants) ?
- Quelles sont les raisons invoquées par les personnes qui ne se font pas vacciner (ou qui ne font pas vacciner leurs enfants) ?
- Quelles sont les informations erronées qui circulent en ligne à propos du vaccin ?

Vous pouvez collecter des données en ligne à partir de

- Réseaux de médias sociaux (Twitter, Facebook, Instagram, TikTok, NextDoor, Reddit)
- Médias
- Blogs
- Système en ligne pour les demandes de renseignements du public
- Google trends (données de recherche)
- Analyse du site web (pages populaires)

L'endroit où vous effectuez l'écoute numérique dépend de l'endroit où votre communauté de référence recherche, entend ou discute des informations relatives aux vaccins.

Si votre communauté cible utilise des plateformes de messagerie sociale fermées (par exemple, WhatsApp), vous pouvez recueillir des informations sur les informations qui y circulent en interrogeant les membres de la communauté et les partenaires.



Approches de l'écoute numérique dans le cadre d'une ECR :

- 1. Procéder d'abord à une écoute numérique :** Vous pouvez effectuer des recherches en ligne pour recueillir des sentiments, des tendances et des informations avant de commencer à collecter des données en personne. Ensuite, vous pouvez obtenir un retour d'information de la part de vos interlocuteurs sur les points suivants
 - a. Si les sources que vous avez consultées sont fiables (et si ce n'est pas le cas, où la communauté cible se rend en ligne pour obtenir des informations fiables).
 - b. Si et comment les tendances que vous observez en ligne pourraient affecter la prise de décision en matière de vaccination dans les communautés sur lesquelles vous vous concentrez.
 - c. Quels sont les types d'informations ou de messages qui suscitent l'intérêt et se propagent facilement dans votre communauté cible ?
 - d. Comment les gens déterminent si les informations numériques qu'ils voient sont valides
- 2. Mener une écoute numérique après la collecte de données en personne :** Vous pouvez commencer par collecter des données en personne pour obtenir des informations sur les points suivants, puis effectuer des recherches plus ciblées pour recueillir des informations en ligne.
 - a. Sources fiables d'informations numériques (réseaux, médias, influenceurs)
 - b. Mots clés, termes et langage utilisés pour parler du vaccin
 - c. Récits et préoccupations concernant le vaccin
 - d. Désinformation et désinformation au sujet du vaccin

Pour commencer

- Discutez avec vos collègues et partenaires (par exemple, l'équipe de communication) qui effectuent de l'écoute sociale dans votre communauté cible pour comprendre :
 - » Où ils trouvent des informations sur le vaccin
 - » Qui partage les informations sur le vaccin ?
 - » Quels sont les mots-clés et les termes qu'ils peuvent utiliser pour recueillir les informations circulant sur les vaccins ?
- Examiner les données de surveillance des médias sociaux et les rapports des collègues et des partenaires.
- Examinez les messages et les commentaires des médias, des coalitions locales de santé, des organisations confessionnelles, des organisations communautaires, des principaux employeurs, des écoles et des administrations publiques, et dressez une liste des mots et expressions récurrents.



Comment identifier rapidement les données utiles

- Commencez par les sources d'information fiables que votre communauté cible consulte (réseaux, médias, influenceurs). Recherchez les plus locales, comme un groupe Facebook de quartier ou un chat Nextdoor.
- Effectuez une recherche à l'aide des mots-clés et des phrases identifiés comme étant les plus importants et les plus pertinents pour vos communautés cibles. Utiliser les mêmes termes, le même langage et la même orthographe que ceux utilisés par la communauté concernée.
- Envisagez des thèmes et des événements liés à la vaccination dans la communauté sur laquelle vous vous concentrez. Par exemple, si vous cherchez de la désinformation, vous pouvez rechercher les termes utilisés par la communauté pour parler de thèmes communs. Voici quelques exemples :
 - » Effets secondaires
 - » Risques
 - » Contrôle du gouvernement
 - » Bénéfices pharmaceutiques
- Dans la mesure du possible, utilisez la logique booléenne pour recueillir des résultats sur des sujets importants et sur la communauté concernée. Par exemple, en ajoutant ET entre les mots-clés, on obtient des résultats qui contiennent les deux mots-clés. Utilisez des guillemets pour indiquer les mots et les phrases exacts.
- Lorsque des fonds sont disponibles, tirer parti de la technologie numérique qui utilise l'intelligence artificielle (IA) pour montrer les tendances et le sentiment. Dans un environnement peu coûteux, utilisez [Google Trends](#) pour voir les tendances des requêtes basées sur vos mots clés, et utilisez [Google Alerts](#) pour voir les dernières nouvelles et les articles de blog.

Ce qu'il faut savoir

- Préoccupations
- Questions
- Défis
- Désinformation
- Vides d'information
- Motivations et intentions



Analyse & Interprétation

Dans le cadre de l'écoute numérique, les informations sont analysées afin d'en tirer des enseignements à l'aide d'une approche à la fois déductive et inductive.

- **Inductive** : Saisir et trianguler les thèmes pertinents qui émergent organiquement autour des vaccins. Pour ce faire, on recherche les thèmes qui reviennent régulièrement dans les données fournies (répétition et triangulation) et on identifie les lacunes en matière d'information.
- **Déductif** : Évaluer la pertinence des thèmes et leur effet sur les moteurs sociaux et comportementaux de l'adoption des vaccins (pensée et sentiment, processus sociaux, motivation et questions pratiques) dans la communauté concernée. Pour ce faire, il faut comparer ce que vous entendez en ligne avec ce que vous entendez lors de la collecte de données en personne, afin d'identifier les thèmes à fort impact.

Outils

- Gratuit
 - » [Google Trends](#)
 - » [Alertes Google](#)
 - » [Oreilles de l'OMS](#)
 - » [BuzzSumo](#)
- Abonnement
 - » [Mention](#)
 - » [Marque24](#)
 - » [Trou de serrure](#)
 - » [Emplifi](#)
 - » [Eau de fonte](#)
 - » [Déterminer](#)

Annexe F

Outil de synthèse des idées





Annexe F : Outil de synthèse des idées

Utilisez cet outil pour comparer et confronter les résultats obtenus à l'aide de différentes méthodes (enquêtes, entretiens, séances d'écoute et observations). Quels sont les thèmes qui se dégagent de l'ensemble des résultats ? Quels sont les résultats qui se renforcent mutuellement ? Quelles sont celles qui se contredisent ? Existe-t-il des exemples illustrant le bon fonctionnement d'une mesure ?

Il est utile d'utiliser cet outil pour guider le compte rendu quotidien de l'équipe de collecte des

Population cible	Résumé des principaux résultats des activités de collecte de données	Résumé des obstacles à la vaccination	Résumé des facteurs facilitant la vaccination	Résumé des solutions proposées par la Communauté
par exemple, les parents/soignants de nourrissons et de jeunes enfants				
par exemple, Adolescents et adolescents				
par exemple, communauté religieuse				
par exemple, le personnel de santé				
par exemple, les groupes immunodéprimés, y compris les personnes vivant avec le VIH, les patients atteints de tuberculose, etc.				
par exemple, les groupes marginalisés, y compris les personnes vivant avec un handicap, etc.				
par exemple, les groupes de migrants/nomades				
par exemple, les populations déplacées à l'intérieur du pays				
par exemple, population adulte (milieu urbain)				
par exemple, la population adulte (milieu rural)				

Annexe G

Tableaux d'intervention



Annexe G : Tableaux d'intervention



Le tableau ci-dessous propose des interventions potentielles pour différents obstacles ou domaines problématiques mis en évidence par l'ECR. Les couleurs des cellules du tableau indiquent le domaine dans le cadre **BeSD**.

- Penser et ressentir
- Processus sociaux
- Motivation
- Questions pratiques

Exemples adaptés de [2022 IVaccinate Booklet](#)

Domaine	Indicateurs/problèmes	Catégorie d'intervention et description
Ce que les gens pensent et ressentent	<ul style="list-style-type: none"> Les membres de la communauté n'ont pas confiance dans les vaccins. Les membres de la communauté ne pensent pas que les vaccins soient sûrs ou efficaces. Les membres de la communauté ne pensent pas que les vaccins soient importants pour la prévention des maladies. 	<p>1. Campagne d'éducation</p> <p>a. Campagne d'éducation comprenant des affiches d'information sur le risque de maladie, des lettres, du matériel éducatif pour lutter contre la désinformation, des séances d'éducation de groupe soulignant la gravité de la maladie et l'importance des vaccins, des affiches encourageant à se faire vacciner pour se protéger. Les sessions peuvent mettre en scène des leaders communautaires de confiance ou être organisées par des organisations communautaires.</p> <p>b. Éducation personnalisée sur les vaccins ; ateliers, cours/ séances</p> <p>c. Éducation à la santé des employés sur le lieu de travail : conférences, formation en ligne</p> <p>d. Aide à la décision qui guide l'individu dans le processus de prise de décision en matière de vaccination</p> <p>e. Évaluation des risques pour la santé (évaluation des comportements à risque pour la santé et de l'utilisation des soins préventifs)</p> <p>f. Annonces télévisées/médias pour sensibiliser à la maladie et à l'efficacité de la réponse pour une population spécifique (par exemple, 65+ et 50+).</p> <p>2. Recommandation institutionnelle</p> <p>a. Les institutions et les lieux de travail encouragent la vaccination et fournissent des autocollants de vaccination, y compris des ateliers.</p> <p>3. Recommandation du fournisseur</p> <p>a. Le professionnel de santé encourage la vaccination et fournit des informations sur l'importance des vaccins. Collaboration avec le personnel des cliniques communautaires, les infirmières chargées de la vaccination, les pharmaciens</p>

Domaine	Indicateurs/problèmes	Catégorie d'intervention et description
Processus sociaux	La communauté ne dispose pas de normes sociales fortes mettant l'accent sur la vaccination	<p>1. Vaccination sur place</p> <p>a. Améliorer l'accès aux vaccins et les rendre plus abordables en proposant la vaccination sur place ou sur le lieu de travail.</p> <p>2. Recommandation institutionnelle</p> <p>a. Les institutions et les lieux de travail encouragent la vaccination et fournissent des autocollants de vaccination</p> <p>3. Ambassadeurs et prescripteurs de vaccins</p>

Domaine	Indicateurs/problèmes	Catégorie d'intervention et description
Motivation	La communauté n'est pas motivée pour se faire vacciner ou n'a pas l'intention de se faire vacciner malgré les recommandations.	<p>1. Campagne d'éducation</p> <p>a. Campagne d'éducation comprenant des affiches d'information sur le risque de maladie, des lettres, du matériel éducatif, une séance d'éducation de groupe soulignant l'importance de la maladie et du vaccin, des affiches encourageant à se faire vacciner pour se protéger</p> <p>b. Éducation personnalisée sur la vaccination COVID -19</p> <p>c. Éducation à la santé des employés sur le lieu de travail</p> <p>2. Rappels et rappel</p> <p>a. Lettres, téléphone et courriels de rappel</p> <p>b. Cliniques sans rendez-vous</p> <p>c. Cartes de rendez-vous</p> <p>d. Sensibilisation des patients pour un rappel et une aide au suivi et à la prise de rendez-vous</p> <p>3. Encadrement des messages</p> <p>a. Messages persuasifs : Les messages qui mettent l'accent sur les inconvénients de ne pas se faire vacciner</p> <p>b. Messages assertifs : Lettres/messages mettant l'accent sur les normes de vaccination (la plupart des gens se font vacciner)</p> <p>c. Cadre des gains et des pertes : motiver l'adoption de vaccins en illustrant les avantages par rapport aux pertes</p> <p>d. Auto-affirmations : motivation pour un changement de comportement sain en réduisant l'anxiété liée aux vaccins.</p>

Domaine	Indicateurs/problèmes	Catégorie d'intervention et description
Motivation	La communauté n'est pas motivée pour se faire vacciner ou n'a pas l'intention de se faire vacciner malgré les recommandations.	<p>4. Mesures d'incitation :</p> <p>a. Incitations à la vaccination, y compris les bons/paquets alimentaires, les frais de transport, les incitations en nature</p> <p>b. Incitations monétaires à la vaccination</p> <p>5. Recommandation institutionnelle :</p> <p>a. Les institutions et les lieux de travail encouragent la vaccination et fournissent des autocollants de vaccination, créant ainsi une norme institutionnelle de vaccination</p> <p>6. Les champions des vaccins :</p> <p>a. Les champions des vaccins : Les personnalités influentes se font vacciner et promeuvent la vaccination, par exemple les pairs, les infirmières, les dirigeants communautaires, les chefs religieux, les fonctionnaires, les célébrités</p>

Domaine	Indicateurs/problèmes	Catégorie d'intervention et description
Questions pratiques	Communauté rencontrant des obstacles à l'accès au vaccin	<p>1. Vaccination sur place :</p> <p>a. Améliorer l'accès à la vaccination en proposant des vaccins à proximité de l'entrée des hôpitaux/cliniques</p> <p>b. Amélioration de l'accessibilité des vaccins sur les lieux de travail et dans les zones à forte circulation</p> <p>c. Amélioration de l'accessibilité (par exemple, chariots mobiles, lors d'événements publics ou dans des lieux publics pendant les nuits et les week-ends)</p> <p>d. Programmes de vaccination en milieu scolaire</p> <p>e. Offrir la possibilité de se faire vacciner à domicile</p> <p>2. Vaccins gratuits/abordables</p> <p>a. Vaccins gratuits, services de vaccination gratuits</p>

Annexe H

Comptes rendus quotidiens : Guide de facilitation et bonnes pratiques





Les CDC recommandent un compte rendu quotidien avec l'équipe de collecte des données au cours de la semaine passée sur le terrain. Il y a plusieurs raisons d'organiser des débriefings quotidiens.

- Identifier les thèmes communs évoqués par les membres de la communauté : Les personnes chargées de la collecte des données peuvent partager ce qu'elles entendent des membres de la communauté sur les obstacles et les facilitateurs de la vaccination et rechercher les sujets, les idées et les expériences qui reviennent régulièrement.
- Reconnaître le moment où la saturation est atteinte : En travaillant ensemble, l'équipe de collecte des données peut savoir quand elle ne trouve plus de nouvelles informations dans ses conversations avec les membres de la communauté et commence à entendre des thèmes qui se répètent.
- Dépannage : En se réunissant quotidiennement, l'équipe de collecte des données peut travailler ensemble pour résoudre tout problème émergent ou imprévu rencontré sur le terrain.
- Planification : L'équipe de collecte des données peut planifier les activités de collecte des données du lendemain en fonction de ce qui se passe sur le terrain en temps réel et en tenant compte des lacunes qu'elle constate dans la collecte des données.

Quelques conseils pratiques pour le débriefing quotidien

- Programmation
 - » Vérifiez auprès des personnes chargées de la collecte des données leur emploi du temps quotidien et leurs attentes concernant le temps passé sur le terrain la semaine de la collecte des données.
 - » Ajoutez les comptes rendus quotidiens à l'agenda des membres de votre équipe de collecte de données au moins une semaine avant leur arrivée sur le terrain, afin qu'ils aient ce temps réservé et qu'ils ne programment pas la collecte de données ou d'autres activités à ce moment-là.
 - » Essayez de programmer la réunion en fin de journée afin que l'équipe puisse traiter les activités de la journée. Toutefois, pour certaines équipes, il est préférable d'opter pour la première heure du matin.
- Logistique
 - » Les CDC recommandent d'organiser des séances quotidiennes de débriefing en personne. Pour ce faire, vous devrez trouver un lieu de réunion pratique, probablement au sein de la communauté.
 - » Si tous les collecteurs de données ne peuvent pas participer en personne, une option virtuelle peut être proposée, par exemple via Zoom.
 - » Prévoyez au moins une heure pour chaque débriefing quotidien.



Comment mener le débriefing quotidien

- Permettez à chaque collecteur de données d'indiquer les activités de collecte de données qu'il a réalisées ce jour-là.
- Encouragez les personnes chargées de la collecte des données à commencer par ce qu'elles entendent. Il est important de ne pas sauter cette partie et de ne pas passer directement à l'identification d'un thème qu'ils pensent entendre.
- Faites le point sur ce que vous entendez de la part des membres de la communauté, notamment sur les obstacles à la vaccination et les facteurs qui la facilitent.
- Regrouper les obstacles et les facilitateurs par thèmes au fur et à mesure qu'ils apparaissent.
- Utilisez des outils visuels tels que des tableaux à feuilles mobiles et des post-it ou un tableau Miro virtuel.



- Quelques questions à débattre :
 - » Qu'avez-vous entendu qui a été souvent répété par différentes personnes ?
 - » Qu'avez-vous entendu de nouveau ?
 - » Qu'avez-vous entendu d'inattendu ou de surprenant ?
 - » A-t-on identifié des leaders ou des personnes influentes au sein de la communauté ?
 - » Où les gens obtiennent-ils leurs informations sur les vaccins ?
 - » Qui n'a pas été contacté ?
- Conservez la compilation visuelle des informations pour les utiliser le lendemain.

Annexe I

Modèle de rapport final





Annexe I : Modèle de rapport final

Page de titre

Titre

Auteurs/équipes

Lieux/Dates



Résumé

Contexte

- 2-3 phrases résumant l'introduction, la vue d'ensemble, la description du projet, la/les communauté(s) cible(s) et l'objectif de l'ECR

Objectifs

- 2-3 phrases résumant le(s) objectif(s) de l'ECR ;
- Exemples d'objectifs
 - » Réaliser une ECR dans les communautés où le vaccin COVID-19 risque d'être peu utilisé, en tirant le meilleur parti des relations établies avec les organisations communautaires locales (par exemple, les organisations confessionnelles, les organisations à but non lucratif, les entreprises) et les services de santé publique locaux.
 - » Renforcer la capacité des services de santé et de leurs partenaires à mener des évaluations similaires dans d'autres communautés cibles de [insérer l'État].
 - » Comprendre les perspectives locales concernant les facilitateurs et les obstacles à l'adoption du vaccin ROR dans la communauté.
 - » Identifier les approches appropriées pour accroître la confiance des adultes dans les vaccins au sein des communautés sélectionnées.

Méthodes

- 2-3 phrases résumant les méthodes utilisées pour la collecte des données (par exemple, entretien avec la communauté, sessions d'écoute, etc.)

Résultats

- 3-4 phrases résumant la situation :
 - » Résultats et conclusions de haut niveau liés à l'objectif ou aux objectifs de l'ECR, y compris les thèmes clés et les statistiques relatives aux obstacles et aux facteurs facilitant la vaccination ; et
 - » Enseignements tirés des principaux résultats, y compris les défis, les réussites et/ou les limites

Recommandations

- 2-3 phrases résumant les stratégies et les solutions recommandées pour aborder les thèmes, les obstacles et les défis mis en évidence dans les résultats



Contexte

- Introduction
- Vue d'ensemble
- Description du projet
- But et/ou objectif(s) de l'ECR

Objectifs

- Description des objectifs de l'ECR
- Voir l'exemple d'objectifs ci-dessus dans le résumé

Méthodes

- Description des méthodes utilisées pour la collecte des données (par exemple, entretiens avec les communautés, observations, enquêtes, entretiens d'interception, etc.), y compris les outils de collecte des données, les lieux de collecte des données, la taille des échantillons, l'analyse et les rapports, etc.

Résultats

- Résumé des résultats et des conclusions liés à l'objectif ou aux objectifs de l'ECR, y compris les thèmes, les statistiques clés, les citations et les conclusions (segmentés par sous-groupes au sein de la communauté concernée, le cas échéant)
- Enseignements tirés des résultats, y compris les défis, les réussites et/ou les limites

Recommandations

- Résumé des stratégies et solutions recommandées pour traiter les thèmes, les obstacles et les défis mis en évidence dans les résultats/constatations
- Méthode d'élaboration de ces recommandations (par exemple, participation de la communauté), le cas échéant

Prochaines étapes

- Résumé des prochaines étapes prévues pour aborder les thèmes, les obstacles et les défis mis en évidence dans les résultats, y compris les collaborations avec et/ou le soutien aux organisations communautaires locales et aux partenaires

Remerciements

- Remerciements aux personnes clés, aux membres de l'équipe et aux organisations qui ont contribué à la réalisation de l'ECR

Ressources/Références

- Liste des citations utilisées pour l'ECR, y compris la recherche de base et l'information sur les méthodologies


Annexe/Appendices

- Toute annexe pertinente, y compris les outils de collecte de données, les documents et/ou les ressources développées utilisés pour l'ECR

Annexe J

Présentation Powerpoint Modèle





Les images ci-dessous sont des exemples d'un modèle PowerPoint que vous pouvez utiliser pour présenter les résultats de votre ECR. Vous pouvez télécharger le modèle actuel à partir de la [page web de l'ECR](#). Assurez-vous que vous avez l'autorisation d'utiliser les photos ou les images que vous utilisez dans votre présentation. Vous devez également indiquer la source sous la photo ou dans le pied de page de la diapositive.

Exemples de diapositives de présentations PowerPoint



Titre de la présentation

DATE


COLLABORATEURS/PRESENTATEURS

NOM DE L'ORGANISATION




Vaccinate with Confidence
Protect communities. Empower families. Stop myths.

Résultats de l'évaluation rapide de la communauté



5 étapes de l'évaluation rapide de la communauté (ERC)

- Étape 1 : Identifier les objectifs et les communautés cibles
- Étape 2 : Planifier l'évaluation
- Étape 3 : Collecter et analyser les données
- Étape 4 : Rendre compte des résultats et identifier des solutions
- Étape 5 : Évaluer les efforts



Vaccinate with Confidence
Protect communities. Empower families. Stop myths.