



JANVIER 2021

**Création de la demande et sensibilisation
pour l'acceptation et l'adoption du vaccin
contre la COVID-19**

OUTIL D'ÉVALUATION RAPIDE DE

Outil d'évaluation rapide de l'audience pour l'introduction du vaccin contre la COVID-19

Objectif de l'outil : L'objectif de cet outil est d'accompagner la collecte d'informations et de points de vue afin d'éclairer l'élaboration de stratégies de création de la demande et de plaider pour l'introduction des vaccins contre la COVID-19. L'outil se concentre sur le recueil de points de vue de l'audience en lien aux connaissances, attitudes, convictions, normes, besoins en matière d'information, canaux de communication et intentions liés aux vaccins contre la COVID-19.

L'outil comprend des guides d'évaluation personnalisés pour quatre audiences prioritaires :

- Agents de santé
- Influenceurs clés (par ex., chefs religieux, responsables communautaires, personnes âgées, etc.)
- Population générale
- Professionnels des médias

L'outil accompagne la mise en œuvre de l'étape Définir et comprendre de FHI 360 [*Création de la demande et plaider pour l'acceptation et l'adoption du vaccin contre la COVID-19 : Guide de démarrage rapide.*](#)

Utilisateurs prévus : L'outil est destiné à être utilisé par des programmes pour soutenir les gouvernements dans la conception et la mise en œuvre de stratégies et d'activités de création de la demande et de plaider dans le cadre des efforts d'introduction du vaccin contre la COVID-19.

Comment utiliser cet outil : Les évaluations de l'audience dans cet outil sont conçues pour guider les discussions animées avec les audiences prioritaires. Les évaluations doivent être menées individuellement par un enquêteur, en personne ou par téléphone, ou en petits groupes, si la situation le permet.

Échantillonnage : Les programmes peuvent utiliser l'échantillon de convenance pour recueillir rapidement des informations et des points de vue auprès des quatre audiences prioritaires. Les programmes doivent envisager de recueillir des informations auprès de audiences dans divers contextes (par ex., urbain, rural, périurbain) dans plusieurs endroits du pays. Pour la population générale, les programmes doivent assurer la représentation de personnes de différents groupes socio-économiques, niveaux d'éducation, âges, religions, ainsi que des personnes handicapées.

Considérations relatives à la COVID-19 : En raison de la pandémie de COVID-19 en cours, les programmes doivent prendre des mesures pour protéger la sécurité et le bien-être de leur personnel et des participants lors de la réalisation de l'évaluation. Si les programmes ou leurs partenaires choisissent de mener des entretiens en personne, les mesures préventives suivantes doivent être prises :

- Respecter toutes les recommandations actuelles du ministère de la Santé, y compris les restrictions sur les regroupements, les mouvements, etc.
- Porter un masque facial en permanence (à la fois pour les enquêteurs et les participants)
- Maintenir une distance d'au moins 2 mètres entre les enquêteurs et les participants à tout moment
- Mener des entretiens à l'extérieur ou dans des espaces bien ventilés, si possible
- Se laver les mains ou utiliser un désinfectant pour les mains avant et après les entretiens
- Ne pas se serrer les mains
- Si l'enquêteur ou le participant montre des signes de maladie (comme une toux, une fièvre, etc.), l'entretien doit être immédiatement arrêté.

Considérations éthiques : Lors de l'administration de cet outil, il est très probable que des questions concernant les vaccins contre la COVID-19 soient soulevées par les participants. Les programmes doivent s'assurer que ces questions sont correctement renseignées afin que les participants reçoivent des réponses exactes et correctes à leurs questions. Tous les enquêteurs doivent être équipés d'informations factuelles sur la COVID-19 et le vaccin contre la COVID-19. Les enquêteurs doivent diriger les participants vers une source nationale d'information sur la COVID-19 (par ex., site Web, centre d'appel) pour s'assurer qu'ils ont accès à une source d'information fiable pour les questions et les besoins en matière d'information futurs.

PUBLIC : AGENTS DE SANTÉ

Nom de l'enquêteur : _____
Lieu (Arrondissement) : _____
Lieu (Ville/village/etc.) : _____
Date : _____



Introduction au script :

Bonjour, je m'appelle _____. Je travaille pour [organisation/projet], qui soutient les efforts de vaccination contre la COVID-19 en [insérer le nom du pays]. Nous menons des consultations auprès des agents de santé qui seront impliqués dans le déploiement du vaccin, ainsi que dans la réception du vaccin lui-même. J'ai plusieurs questions à vous poser pour mieux comprendre votre expérience et recueillir votre point de vue afin d'éclairer la manière dont nous créons la demande et promovons le vaccin, ainsi que pour aider les agents de santé à promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès de leurs patients.

La participation à cette consultation est volontaire. Nous n'inscrivons pas votre nom ni aucune autre donnée à caractère personnel susceptible de vous identifier. Toutes les informations que vous fournissez resteront confidentielles et ne seront pas partagées avec votre superviseur ou votre employeur. Nous utiliserons les résultats de cette consultation uniquement aux fins énoncées ci-dessus.

N'hésitez pas à me demander de vous expliquer tout ce que vous ne comprenez pas à tout moment. Si vous ne vous sentez pas à l'aise pour répondre à des questions, vous pouvez refuser de répondre à ces questions et mettre fin à l'entretien à tout moment.

Consentez-vous à participer à cette consultation ? (Si un participant ne donne pas son consentement verbal, remerciez-le immédiatement pour son temps et mettez fin à l'entretien)

Informations démographiques de la personne interrogée

Âge

Quel âge avez-vous ? _____

Sexe

Quel est votre sexe ?

- Homme
- Femme
- Autre
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Situation de famille

Quel est votre statut matrimonial actuel ?

- Célibataire / Jamais marié(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(-ve)
- Séparé(e)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Lieu de résidence

Comment caractérise z-vous le lieu dans lequel vous vivez : urbain, périurbain ou rural ?

- Urbain
- Périurbain
- Rural

Religion

Quelle est votre religion ?

- Chrétien - Catholique
- Chrétien - Protestant
- Musulman - Chiite
- Musulman - Sunnite
- Juif
- Non religieux
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Éducation

Quel est votre plus haut niveau de formation atteint ?

- Je ne suis jamais allé(e) à l'école
- Niveau primaire
- J'ai terminé l'école primaire
- Niveau lycée
- J'ai terminé le lycée
- Niveau post-lycée, sans diplôme
- Bac + 2
- Licence (par ex., Licence ès lettres, Licence ès sciences)
- Diplôme de troisième cycle (par ex., doctorat en médecine, Docteur en droit, MBA, doctorat)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Emploi

Quel est votre statut professionnel ?

- Emploi salarié à temps plein
- À mon compte à temps plein, y compris agriculture
- Travail à temps partiel (travail rémunéré)
- Travail à temps partiel (paiement en nature)
- Étudiant avec emploi à temps partiel
- Étudiant sans emploi
- Ne travaille pas / sans emploi
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Type d'agent de santé

Quel est votre métier ?

- Personnel infirmier
- Sage-femme
- Responsable clinique
- Médecin
- Agent de santé communautaire
- Pharmacien
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Cadre des soins de santé

Dans quel type d'établissement de santé travaillez-vous ?

- Hôpital public
- Hôpital privé
- Clinique publique
- Clinique privée
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Questions sur le vaccin contre la COVID-19

Culture et religion

(1.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles vous ne recevez pas le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

(2.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles vous pensez que certains de vos patients ne recevront pas le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

Normes sociales

(1.) Pensez-vous que la majorité de vos collègues recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(2.) Pensez-vous que la majorité de vos amis et de votre famille recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(3.) Pensez-vous que la foi et les responsables de la communauté soutiendront les personnes pour qu'elles reçoivent le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(4.) Quelle influence les politiques ou la direction de votre établissement de santé ont-ils sur votre promotion du vaccin contre la COVID-19 ?

Connaissances

(1.) Qu'avez-vous entendu concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(2.) Avez-vous des questions concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(3.) Qu'avez-vous entendu à propos du plan de distribution du vaccin contre la COVID-19 ? Quand et où le vaccin contre la COVID-19 sera-t-il disponible ?

Besoins en matière d'information

(1.) De quelles informations avez-vous besoin pour promouvoir efficacement le vaccin contre la COVID-19 auprès des patients ?

(2.) Quels outils/aides professionnelles vous faut-il pour promouvoir efficacement le vaccin contre la COVID-19 auprès des patients ?

(3.) Comment aimeriez-vous recevoir les informations concernant le vaccin contre la COVID-19 et le plan de distribution ?

(4.) Recevez-vous les mises à jour et les informations du gouvernement ou d'autres sources concernant la réponse nationale à la COVID-19, y compris les informations sur le vaccin contre la COVID-19 et les plans pour distribuer le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, de quelles sources recevez-vous les informations ? À quelle fréquence recevez-vous les informations et sous quel format ?

Risque/susceptibilité perçus

- (1.) À quel point cela serait-il grave pour vous si vous contractiez la COVID-19 ? Pourquoi ?
- (2.) Quelle est la probabilité que vous contractiez la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?
- (3.) Quelle est la probabilité qu'une personne de votre foyer contracte la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Bénéfices perçus

- (1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est efficace pour protéger les personnes contre la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?
- (2.) Qu'est-ce qui vous pousserait à recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Sécurité d'emploi

- (1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est sûr ? Pourquoi pensez-vous cela ?
- (2.) Quelles sont vos préoccupations concernant la sécurité d'emploi du vaccin contre la COVID-19 ?

Confiance

- (1.) Faites-vous confiance au système de santé pour pouvoir délivrer le vaccin contre la COVID-19 à tous les citoyens ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (2.) Faites-vous confiance au gouvernement pour veiller à ce que tous les citoyens reçoivent le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (3.) Faites-vous confiance aux informations que vous recevez du gouvernement concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (4.) Quelles sont vos préoccupations concernant le fait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Rumeurs et informations erronées

- (1.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?
- (2.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès de vos patients ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?

Auto-efficacité

- (1.) Dans quelle mesure êtes-vous à l'aise pour parler du vaccin contre la COVID-19 aux patients ? Pourquoi ?
- (2.) Quels sont vos besoins de formation pour vous sentir en confiance pour promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès des patients ?

Intentions

- (1.) Prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 immédiatement après qu'il soit disponible ?
 - (a.) Si oui, qu'est-ce qui vous pousse à recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (b.) Si non, (i) quelles sont vos raisons de ne pas recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (ii) prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 à une date ultérieure ? Pour quelles raisons ?
- (2.) Prévoyez-vous de promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès de vos patients ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?

Rôle des agents de santé

- (1.) Selon vous, quel rôle les agents de santé doivent-ils jouer dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?
- (2.) Quel rôle souhaiteriez-vous jouer dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?
- (3.) Certains patients méritent-ils plus que d'autres de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, à votre avis, qui le mérite le plus et pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?



REMARQUES : Dans cette section, notez toutes les questions que le participant a posées concernant le vaccin contre la COVID-19. Ces questions nous aideront à mieux comprendre les besoins en matière d'information de cette audience prioritaire.

AUDIENCE : INFLUENCEURS CLES

Nom de l'enquêteur : _____

Lieu (Arrondissement) : _____

Lieu (Ville/village/etc.) : _____

Date : _____



Introduction au script :

Bonjour, je m'appelle _____. Je travaille pour [organisation/projet], qui soutient les efforts de vaccination contre la COVID-19 en [insérer le nom du pays]. Nous soutenons le Ministère afin d'élaborer une stratégie de création de la demande et de plaidoyer pour le vaccin contre la COVID-19. Pour aider à concevoir cette stratégie, nous menons des consultations auprès d'influenceurs clés comme vous qui influencent les comportements et les pratiques dans leurs communautés. J'ai plusieurs questions à vous poser pour mieux comprendre votre expérience et recueillir votre point de vue afin d'éclairer la manière dont nous créons la demande et promovons le vaccin contre la COVID-19.

La participation à cette consultation est volontaire. Nous n'inscrivons pas votre nom ni aucune autre donnée à caractère personnel susceptible de vous identifier. Toutes les informations que vous fournissez resteront confidentielles et ne seront pas partagées avec votre superviseur ou votre employeur. Nous utiliserons les résultats de cette consultation uniquement aux fins énoncées ci-dessus.

N'hésitez pas à me demander de vous expliquer tout ce que vous ne comprenez pas à tout moment. Si vous ne vous sentez pas à l'aise pour répondre à des questions, vous pouvez refuser de répondre à ces questions et mettre fin à l'entretien à tout moment.

Consentez-vous à participer à cette consultation ? (Si un participant ne donne pas son consentement verbal, remerciez-le immédiatement pour son temps et mettez fin à l'entretien)

Informations démographiques de la personne interrogée

Âge

Quel âge avez-vous ? _____

Sexe

Quel est votre sexe ?

- Homme
- Femme
- Autre
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Situation de famille

Quel est votre statut matrimonial actuel ?

- Célibataire / Jamais marié(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(-ve)
- Séparé(e)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Lieu de résidence

Comment caractériseriez-vous le lieu dans lequel vous vivez : urbain, périurbain ou rural ?

- Urbain
- Périurbain
- Rural

Religion

Quelle est votre religion ?

- Chrétien - Catholique
- Chrétien - Protestant
- Musulman - Chiite
- Musulman - Sunnite
- Juif
- Non religieux
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Éducation

Quel est votre plus haut niveau de formation atteint ?

- Je ne suis jamais allé(e) à l'école
- J'ai fréquenté l'école primaire
- J'ai terminé l'école primaire
- Niveau lycée
- J'ai terminé le lycée
- Niveau post-lycée, sans diplôme
- Bac + 2
- Licence (par ex., Licence ès lettres, Licence ès sciences)
- Diplôme de troisième cycle (par ex., doctorat en médecine, Docteur en droit, MBA, doctorat)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Emploi

Quel est votre statut professionnel ?

- Emploi salarié à temps plein
- À mon compte à temps plein, y compris agriculture
- Travail à temps partiel (travail rémunéré)
- Travail à temps partiel (paiement en nature)
- Étudiant avec emploi à temps partiel
- Étudiant sans emploi
- Ne travaille pas / sans emploi
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Type d'influenceur clé

Quel est votre rôle dans votre communauté ?

- Chef religieux
- Responsable communautaire
- Personne âgée
- Chef
- Responsable politique
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Questions sur le vaccin contre la COVID-19

Culture et religion

(1.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles vous ne recevez pas le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

(2.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles des membres de votre communauté ne reçoivent pas le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

Normes sociales

(1.) Pensez-vous que la majorité des autres [insérer le type d'influenceur clé] comme vous recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(2.) Pensez-vous que la majorité de vos amis et de votre famille recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(3.) Pensez-vous que la majorité des personnes de votre communauté recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

Connaissances

(1.) Qu'avez-vous entendu concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(2.) Avez-vous des questions concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(3.) Qu'avez-vous entendu à propos du plan de distribution du vaccin contre la COVID-19 ? Quand et où le vaccin contre la COVID-19 sera-t-il disponible ?

(4.) Que savez-vous de l'ordre de priorité pour recevoir le vaccin contre la COVID-19 ? Que pensez-vous de cet ordre de priorité ?

Besoins en matière d'information

(1.) De quelles informations avez-vous besoin pour promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès des membres de votre communauté ?

(2.) De quels outils/aides professionnelles avez-vous besoin pour promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès des membres de votre communauté ?

(3.) Comment aimeriez-vous recevoir les informations concernant le vaccin contre la COVID-19 et le plan de distribution ?

(4.) Recevez-vous les mises à jour et les informations du gouvernement ou d'autres sources concernant la réponse nationale à la COVID-19, y compris les informations sur le vaccin contre la COVID-19 et les plans pour distribuer le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, de quelles sources recevez-vous les informations ? À quelle fréquence recevez-vous les informations et sous quel format ?

Risque/susceptibilité perçus

(1.) À quel point cela serait-il grave pour vous si vous contractez la COVID-19 ? Pourquoi ?

(2.) Quelle est la probabilité que vous contractiez ou qu'une personne de votre foyer contracte la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Bénéfice perçu

(1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est efficace pour protéger les personnes contre la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?

(2.) Qu'est-ce qui vous pousserait à recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Sécurité d'emploi

- (1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est sûr ? Pourquoi pensez-vous cela ?
- (2.) Quelles sont vos préoccupations concernant la sécurité d'emploi du vaccin contre la COVID-19 ?

Confiance

- (1.) Faites-vous confiance au système de santé pour pouvoir délivrer le vaccin contre la COVID-19 à tous les citoyens ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (2.) Faites-vous confiance au gouvernement pour veiller à ce que tous les citoyens reçoivent le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (3.) Faites-vous confiance aux informations que vous recevez du gouvernement concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (4.) Quelles sont vos préoccupations concernant le fait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Rumeurs et informations erronées

- (1.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?
- (2.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès des membres de votre communauté ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?
- (3.) Avez-vous entendu parler de personnes ou de groupes influents qui encouragent les gens à ne pas se faire vacciner ?
 - (a.) Si oui, pouvez-vous partager des informations sur ces personnes/groupes ?

Auto-efficacité

- (1.) Dans quelle mesure êtes-vous à l'aise pour parler du vaccin contre la COVID-19 aux membres de votre communauté ?

Intentions

- (1.) Prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 immédiatement après qu'il soit disponible ?
 - (a.) Si oui, qu'est-ce qui vous pousse à recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (b.) Si non, (i) quelles sont vos raisons de ne pas recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (ii) prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 à une date ultérieure ? Pour quelles raisons ?
- (2.) Prévoyez-vous de promouvoir le vaccin contre la COVID-19 auprès des membres de votre communauté ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?

Rôle des influenceurs clés

- (1.) Selon vous, quel rôle [*insérer le type d'influenceur clé*] joue-t-il dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?
- (2.) Quel rôle souhaiteriez-vous jouer dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?



REMARQUES : Dans cette section, notez toutes les questions que le participant a posées concernant le vaccin contre la COVID-19. Ces questions nous aideront à mieux comprendre les besoins en matière d'information de cette audience prioritaire.

AUDIENCE : POPULATION GENERALE

Nom de l'enquêteur : _____
Lieu (Arrondissement) : _____
Lieu (Ville/village/etc.) : _____
Date : _____



Introduction au script :

Bonjour, je m'appelle _____. Je travaille pour [organisation/projet], qui soutient les efforts de vaccination contre la COVID-19 en [insérer le nom du pays]. Nous soutenons le Ministère afin d'élaborer une stratégie de création de la demande et de plaidoyer pour le vaccin contre la COVID-19. Pour aider à concevoir cette stratégie, nous menons des consultations avec des personnes comme vous. J'ai plusieurs questions à vous poser pour mieux comprendre votre expérience et recueillir votre point de vue afin d'éclairer la manière dont nous créons la demande et promouvons le vaccin contre la COVID-19.

La participation à cette consultation est volontaire. Nous n'inscrivons pas votre nom ni aucune autre donnée à caractère personnel susceptible de vous identifier. Toutes les informations que vous fournissez resteront confidentielles et ne seront pas partagées avec votre employeur ou votre famille. Nous utiliserons les résultats de cette consultation uniquement aux fins énoncées ci-dessus.

N'hésitez pas à me demander de vous expliquer tout ce que vous ne comprenez pas à tout moment. Si vous ne vous sentez pas à l'aise pour répondre à des questions, vous pouvez refuser de répondre à ces questions et mettre fin à l'entretien à tout moment.

Consentez-vous à participer à cette consultation ? (Si le participant ne donne pas son consentement verbal, remerciez-le immédiatement pour son temps et mettez fin à l'entretien)

Informations démographiques de la personne interrogée

Âge

Quel âge avez-vous ? _____

Sexe

Quel est votre sexe ?

- Homme
- Femme
- Autre
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Situation de famille

Quel est votre statut matrimonial actuel ?

- Célibataire / Jamais marié(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(-ve)
- Séparé(e)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Enfants

Avez-vous des enfants de moins de 18 ans ?

- Oui (Si oui, posez les questions supplémentaires concernant les enfants à la fin de l'évaluation)
- Non

Lieu de résidence

Comment caractériseriez-vous le lieu dans lequel vous vivez : urbain, périurbain ou rural ?

- Urbain
- Périurbain
- Rural

Religion

Quelle est votre religion ?

- Chrétien - Catholique
- Chrétien - Protestant
- Musulman - Chiite
- Musulman - Sunnite
- Juif
- Non religieux
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Éducation

Quel est votre plus haut niveau de formation atteint ?

- Je ne suis jamais allé(e) à l'école
- J'ai fréquenté l'école primaire
- J'ai terminé l'école primaire
- Niveau lycée
- J'ai terminé le lycée
- Niveau post-lycée, sans diplôme
- Bac + 2
- Licence (par ex., Licence ès lettres, Licence ès sciences)
- Diplôme de troisième cycle (par ex., doctorat en médecine, Docteur en droit, MBA, doctorat)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Emploi

Quel est votre statut professionnel ?

- Emploi salarié à temps plein
- À mon compte à temps plein, y compris agriculture
- Travail à temps partiel (travail rémunéré)
- Travail à temps partiel (paiement en nature)
- Étudiant avec emploi à temps partiel
- Étudiant sans emploi
- Ne travaille pas / sans emploi
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Questions sur le vaccin contre la COVID-19

Culture et religion

(1.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles vous ne recevez pas le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

Normes sociales

(1.) Pensez-vous que la majorité de vos amis et de votre famille recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(2.) Pensez-vous que la plupart des personnes de votre communauté recevront le vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(3.) Pensez-vous que les chefs religieux et responsables communautaires de votre communauté soutiennent les personnes qui reçoivent le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

Accès

(1.) À quels défis pensez-vous vous heurter pour accéder au vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

Connaissances

(1.) Qu'avez-vous entendu concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(2.) Avez-vous des questions concernant le vaccin contre la COVID-19 ?

(3.) Qu'avez-vous entendu à propos du plan de distribution du vaccin contre la COVID-19 ? Quand et où le vaccin contre la COVID-19 sera-t-il disponible ?

(4.) Que savez-vous de l'ordre de priorité pour recevoir le vaccin contre la COVID-19 ? Que pensez-vous de cet ordre de priorité ?

Risque/susceptibilité perçus

(1.) À quel point cela serait-il grave pour vous si vous contractez la COVID-19 ? Pourquoi ?

(2.) Quelle est la probabilité que vous contractiez ou qu'une personne de votre foyer contracte la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?

Bénéfice perçu

(1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est efficace pour protéger les personnes contre la COVID-19 ? Pourquoi pensez-vous cela ?

(2.) Qu'est-ce qui vous pousserait à recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Sécurité d'emploi

(1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est sûr ? Pourquoi pensez-vous cela ?

(2.) Quelles sont vos préoccupations concernant la sécurité d'emploi du vaccin contre la COVID-19 ?

Confiance

(1.) Faites-vous confiance au système de santé pour pouvoir délivrer le vaccin contre la COVID-19 à tous les citoyens ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

(b.) Si non, pourquoi ?

(2.) Faites-vous confiance au gouvernement pour veiller à ce que tous les citoyens reçoivent le vaccin contre la COVID-19 ?

(a.) Si oui, pourquoi ?

- (b.) Si non, pourquoi ?
- (3.) Faites-vous confiance aux informations que vous recevez du gouvernement concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (4.) Quelles sont vos préoccupations concernant le fait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Rumeurs et informations erronées

- (1.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?

Auto-efficacité

- (1.) Dans quelle mesure êtes-vous confiant dans votre capacité à accéder au vaccin contre la COVID-19 quand il sera disponible ?

Intentions

- (1.) Prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 immédiatement après qu'il soit disponible ?
 - (a.) Si oui, qu'est-ce qui vous pousse à recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (b.) Si non,
 - (i) quelles sont vos raisons de ne pas recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (ii) prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 à une date ultérieure ? Pour quelles raisons ?

Sources d'information

- (1.) Où obtenez-vous des informations concernant la COVID-19 ?
- (2.) Quels sont les personnes, les sources d'information et les canaux auxquels vous faites le plus confiance pour recevoir des informations concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
- (3.) Quel canal est le plus facile à utiliser pour obtenir des informations ?



REMARQUES : Dans cette section, notez toutes les questions que le participant a posées concernant le vaccin contre la COVID-19. Ces questions nous aideront à mieux comprendre les besoins en matière d'information de cette audience prioritaire.

Questions supplémentaires pour les parents

(Posez ces questions aux personnes qui ont répondu « Oui » au fait d'avoir un enfant/des enfants de moins de 18 ans)



Introduction au script :

Bien que le vaccin contre la COVID-19 n'ait pas encore été approuvé pour les enfants, nous aimerions vous poser quelques questions pour mieux comprendre les pensées des parents concernant la vaccination de leurs enfants, si ou quand le vaccin contre la COVID-19 sera approuvé pour les enfants.

- (1.) Quelles sont vos préoccupations sur la sécurité concernant le fait que votre ou vos enfants reçoivent le vaccin contre la COVID-19 dès qu'il sera approuvé ? Pourquoi ?
- (2.) Qu'est-ce qui vous pousserait à faire vacciner votre ou vos enfants une fois qu'il sera approuvé ? Pourquoi ?
- (3.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose qui vous empêcherait de faire vacciner votre ou vos enfants une fois qu'il sera approuvé ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?
- (4.) Est-ce que vous pensez que d'autres parents de votre communauté vont faire vacciner leurs enfants contre la COVID-19 une fois qu'il sera approuvé ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (5.) Prévoyez-vous de faire vacciner votre ou vos enfants contre la COVID-19 immédiatement après qu'il soit disponible et approuvé ?
 - (a.) Si oui, qu'est-ce qui vous pousse à faire vacciner immédiatement votre ou vos enfants ?
 - (b.) Si non, (i) quelles sont les raisons de ne pas faire vacciner votre ou vos enfants immédiatement ?
 - (ii) prévoyez-vous de les faire vacciner à une date ultérieure ? Pour quelles raisons ?



REMARQUES : Dans cette section, notez toutes les questions que le participant a posées concernant le vaccin contre la COVID-19. Ces questions nous aideront à mieux comprendre les besoins en matière d'information de cette audience prioritaire.

AUDIENCE : MILIEUX DE CULTURE

Nom de l'enquêteur : _____
Lieu (Arrondissement) : _____
Lieu (Ville/village/etc.) : _____
Date : _____



Introduction au script :

Bonjour, je m'appelle _____. Je travaille pour [organisation/projet], qui soutient les efforts de vaccination contre la COVID-19 en [insérer le nom du pays]. Nous soutenons le Ministère afin d'élaborer une stratégie de création de la demande et de plaider pour le vaccin contre la COVID-19. Pour aider à concevoir cette stratégie, nous menons des consultations avec des professionnels des médias qui feront des reportages sur le vaccin. J'ai plusieurs questions à vous poser pour mieux comprendre votre expérience et recueillir votre point de vue afin d'éclairer la manière dont nous créons la demande et promouvons le vaccin, ainsi que pour aider les professionnels des médias à promouvoir le vaccin contre la COVID-19.

La participation à cette consultation est volontaire. Nous n'inscrivons pas votre nom ni aucune autre donnée à caractère personnel susceptible de vous identifier. Toutes les informations que vous fournissez resteront confidentielles et ne seront pas partagées avec votre superviseur ou votre employeur. Nous utiliserons les résultats de cette consultation uniquement aux fins énoncées ci-dessus.

N'hésitez pas à me demander de vous expliquer tout ce que vous ne comprenez pas à tout moment. Si vous ne vous sentez pas à l'aise pour répondre à des questions, vous pouvez refuser de répondre à ces questions et mettre fin à l'entretien à tout moment.

Consentez-vous à participer à cette consultation ? (Si le participant ne donne pas son consentement verbal, remerciez-le immédiatement pour son temps et mettez fin à l'entretien)

Informations démographiques de la personne interrogée

Âge

Quel âge avez-vous ? _____

Sexe

Quel est votre sexe ?

- Homme
- Femme
- Autre
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Situation de famille

Quel est votre statut matrimonial actuel ?

- Célibataire / Jamais marié(e)
- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf(-ve)
- Séparé(e)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Lieu de résidence

Comment caractérisez-vous votre lieu de résidence : urbain, périurbain ou rural ?

- Urbain
- Périurbain
- Rural

Religion

Quelle est votre religion ?

- Chrétien - Catholique
- Chrétien - Protestant
- Musulman - Chiite
- Musulman - Sunnite
- Juif
- Non religieux
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Éducation

Quel est votre plus haut niveau de formation atteint ?

- Je ne suis jamais allé(e) à l'école
- J'ai fréquenté l'école primaire
- J'ai terminé l'école primaire
- Niveau lycée
- J'ai terminé le lycée
- Niveau post-lycée, sans diplôme
- Bac + 2
- Licence (par ex., Licence ès lettres, Licence ès sciences)
- Diplôme de troisième cycle (par ex., doctorat en médecine, Docteur en droit, MBA, doctorat)
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Emploi

Quel est votre statut professionnel ?

- Emploi salarié à temps plein
- À mon compte à temps plein, y compris agriculture
- Travail à temps partiel (travail rémunéré)
- Travail à temps partiel (paiement en nature)
- Étudiant avec emploi à temps partiel
- Étudiant sans emploi
- Ne travaille pas / sans emploi
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Type de médias

Dans quel type/pour quel type de médias travaillez-vous ?

- Radio
- Télévision
- Presse (par ex., magazine, journal, revue)
- En ligne uniquement
- Autre [préciser : _____]
- Pas de réponse / Refuse de répondre

Questions sur le vaccin contre la COVID-19

Culture et religion

- (1.) Y a-t-il des raisons culturelles ou religieuses pour lesquelles vous pensez que les personnes ne prendront pas le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer votre réponse.

Connaissances

- (1.) Qu'avez-vous entendu concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
- (2.) Avez-vous des questions concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
- (3.) Quelles questions avez-vous entendu vos auditeurs/lecteurs/votre audience poser à propos du vaccin contre la COVID-19 ?
- (4.) Qu'avez-vous entendu à propos du plan de distribution du vaccin contre la COVID-19 ? Comment vos auditeurs/lecteurs/votre audience réagissent-ils à ces plans ?
- (5.) Qu'avez-vous entendu concernant l'ordre de priorité pour recevoir le vaccin contre la COVID-19 ? Comment vos auditeurs/lecteurs/votre audience répondent-ils à cette hiérarchisation ?

Besoins en matière d'information

- (1.) De quelles informations avez-vous besoin pour réaliser un reportage précis sur le vaccin contre la COVID-19 et le plan de distribution ?
- (2.) Comment aimeriez-vous recevoir les informations concernant le vaccin contre la COVID-19 et le plan de distribution ?
- (3.) Comment allez-vous vérifier les histoires liées au vaccin contre la COVID-19 pour en garantir l'exactitude ?
- (4.) Recevez-vous les mises à jour et les informations du gouvernement ou d'autres sources concernant la réponse nationale à la COVID-19, y compris les informations sur le vaccin contre la COVID-19 et les plans pour distribuer le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, de quelles sources recevez-vous les informations ? À quelle fréquence recevez-vous les informations et sous quel format ?

Bénéfices perçus

- (1.) Dans quelle mesure pensez-vous que le vaccin contre la COVID-19 est efficace pour empêcher les personnes de contracter la COVID-19 ? Pourquoi ?
- (2.) Selon vous, qu'est-ce qui pousserait vos auditeurs/lecteurs/votre audience à recevoir le vaccin contre la COVID-19 ?

Confiance

- (1.) Faites-vous confiance aux informations que vous recevez du gouvernement concernant la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (2.) Vos auditeurs/lecteurs/votre audience font-ils confiance aux informations qu'ils reçoivent du gouvernement concernant la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (3.) Faites-vous confiance aux informations que vous recevez du gouvernement concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (4.) Vos auditeurs/lecteurs/votre audience font-ils confiance aux informations qu'ils reçoivent du gouvernement concernant le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (a.) Si oui, pourquoi ?
 - (b.) Si non, pourquoi ?
- (5.) Quelles préoccupations avez-vous entendu vos auditeurs/lecteurs/votre audience mentionner à propos de la vaccination contre la COVID-19 ?

Reportage sur la COVID-19

- (1.) Que disent les autres dans les médias concernant la COVID-19 ? Veuillez expliquer votre réponse.
- (2.) Que disent les autres dans les médias concernant le vaccin contre la COVID-19 ? Veuillez expliquer votre réponse.
- (3.) Quelles histoires sur la COVID-19 attirent le plus d'attention ? Pourquoi ?
- (4.) Quelles histoires sur le vaccin contre la COVID-19 attirent le plus d'attention ? Pourquoi ?

Rumeurs et informations erronées

- (1.) Avez-vous vu ou entendu quelque chose de négatif concernant les reportages sur le vaccin contre la COVID-19 dans les médias ?
 - (a.) Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez vu ou entendu et où ?
- (2.) Y a-t-il des publications/des organes de presse/etc. qui encouragent les gens à ne pas se faire vacciner ?
 - (a.) Si oui, pouvez-vous partager des informations sur qui ils sont et ce qu'ils disent.
- (3.) Quels sont les meilleurs canaux à utiliser pour traiter et atténuer les rumeurs et les informations erronées ? Pourquoi ?

Intentions

- (1.) Prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 immédiatement après qu'il soit disponible ?
 - (a.) Si oui, qu'est-ce qui vous pousse à recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (b.) Si non, (i) quelles sont vos raisons de ne pas recevoir immédiatement le vaccin contre la COVID-19 ?
 - (ii) prévoyez-vous de recevoir le vaccin contre la COVID-19 à une date ultérieure ? Pour quelles raisons ?

Rôle des médias

- (1.) Selon vous quel rôle les médias jouent-ils dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?
- (2.) Quel rôle souhaiteriez-vous jouer dans le déploiement et la distribution du vaccin contre la COVID-19 ?



REMARQUES : Dans cette section, notez toutes les questions que le participant a posées concernant le vaccin contre la COVID-19. Ces questions nous aideront à mieux comprendre les besoins en matière d'information de cette audience prioritaire.