

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université A. MIRA-BEJAIA



Faculté des Sciences Humaines et Sociales

Département de Sociologie

Mémoire de fin de cycle

En vue de l'obtention du diplôme de Master

en Sociologie de la Communication

Thème

**L'impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour
l'acceptation des vaccins anti-Covid-19.**

Cas de l'E.P.S.P de KHERRATA, wilaya de BEJAIA.

Réalisé par :

M. YAKOUBI Wanis

M^{elle}. SLIMANI Wahiba

Jury :

Dr. ABBACI Madjid. (Encadreur).

Pr. MERAH Aissa. (Président).

Dr. IDRIS Souhila. (Examinatrice).

Année Universitaire : 2021/2022

Remerciements

*Au terme de ce travail, nous remercions en premier lieu, le bon **DIEU** le créateur qui nous a facilité le chemin, et donné la persévérance pour réaliser ce modeste travail.*

Nous remercions :

- *Notre encadreur Maitre de conférences Dr. **ABBACI Madjid** pour son aide, ses précieux conseils, sa patience et son soutien durant toute la période de ce modeste travail.*

- *Pr. **MERAH Aissa** pour ses précieux conseils, son aide et sa présence lors de nos besoins.*

- *L'ensemble du personnel de l'E.P.S.P de Kherrata.*

- *Certains enseignants de Master Sociologie de la communication, qui se reconnaîtront.*

- *À toute personne ayant contribué de près ou de loin à l'accomplissement de ce travail, trouve ici l'expression de nos sincères remerciements.*

Wanis et Wahiba

DÉDICACES

Je dédie ce mémoire de fin d'étude :

*À mon très cher père **Mustapha YAKOUBI***

Tu as toujours été pour moi un exemple du père respectueux, honnête, de la personne méticuleuse, je tiens à honorer l'homme que tu es.

Grâce à toi papa j'ai appris le sens du travail et de la responsabilité. Ton soutien fut une lumière dans tout mon parcours. Aucune dédicace ne saurait exprimer l'amour l'estime et le respect que j'ai toujours eu pour toi.

*À ma chère mère **Nedjima YAKOUBI***

Autant de phrases aussi expressives soient-elles ne sauraient montrer le degré d'amour et d'affection que j'éprouve pour toi. Tu m'as comblé avec ta tendresse et affection tout au long de mon parcours. Tu n'as cessé de me soutenir et de m'encourager durant toutes les années de mes études, tu as toujours été présente à mes côtés pour me consoler quand il fallait et je t'en remercie.

*À ma chère épouse **Lamia***

Ton amour ne m'a procuré que confiance et stabilité. Tu as partagé avec moi les meilleurs moments de ma vie, aux moments les plus difficiles de ma vie, tu étais toujours à mes cotés, Je te remercie de ne m'avoir jamais déçu. Aucun mot ne pourrait exprimer ma gratitude, mon amour et mon respect.

*À mon cher fils **Kenzy***

Puisse le bon DIEU daigne le faire grandir dans la sagesse, la bonne santé et l'intelligence nécessaire.

*À ma chère fille **Ayline***

qui est venue au monde récemment, puisse le bon DIEU daigne la faire grandir dans la sagesse, la bonne santé et l'intelligence nécessaire.

*À mes grands-parents maternels **Rabah et Louiza.***

*À la mémoire de mes grands-parents paternels **Salah et Zoulikha.***

*À mes chères sœurs **Souad, Imene et Ticia***

Vous qui m'avez toujours soutenu, réconforté et encouragé, je vous remercie du plus profond de mon cœur.

*À mes deux nièces **Adeena et Amalya .***

À TOUTE MA FAMILLE.

*À mes ami(e)s qui se reconnaîtront par eux-mêmes et pour mon ami d'enfance et frère **Matchou.***

En témoignage de l'amitié qui nous unit et des souvenirs de tous les moments que nous avons passé ensemble, je vous souhaite une vie pleine de santé et de bonheur.

DÉDICACES

Je tiens d'abord à remercier à bon dieu qui nous a donné de la volonté pour achever ce travail.

Je dédie ce modeste travail

*A mes très chers parents qui m'ont soutenu tout au long de mon cursus d'étude,
que dieu les protège Inchalah. Ainsi à toute la famille*

A mes amis

A mon binôme, wanis et à sa famille

Sans oublier d'offrir mes sincères dédicaces à mon encadreur Monsieur ABBACI Abdelmadjid

A toute personne qui nous a aidé de près ou de loin tout au long de notre travail.

WAHIBA

Liste des tableaux :

N°	Tableaux	Page
01	Effectif du personnel par corps de l'année 2020 à juin 2021	50
02	État portant besoins en équipements et divers	52
01	Données de la question numéro (01) une	63
02	Données de la question numéro (02) deux.	65
03	Données de la question numéro (03) trois.	86
04	Données de la question numéro (04) quatre.	70
05	Données de la question numéro (05) cinq.	72
06	Données de la question numéro (06) six.	76
07	Données de la question numéro (07) sept.	78
08	Données de la question numéro (08) huit.	80

Listes des figures

N°	Figures	Page
01	Schéma d'une communication simple	17
02	Schéma sur les filtres de la communication	18
03	Le processus de la communication	19
04	Le schéma général de la communication humaine	21
05	Schéma de la communication de Shannon et Weaver	21
06	Schéma de la théorie des 5W de LASSWEL	22
07	Organigramme de l'E.P.S.P de Kherrata	49

Liste des abréviations :

Acronyme	Signification
E.P.S.P	Établissement Public de Santé de Proximité
D.S.P	Direction de Santé Publique
M.S.P	Ministère de Santé Publique
E.P.H	Établissement Public Hospitalier
O.M.S	Organisation Mondial de la Santé
C.H.U	Centre Hospitalier Universitaire
COVID19	"Co" pour "corona", "vi" pour "virus" "D" pour " disease" ("maladie" en anglais). 19 pour l'année de son apparition : 2019.
S.E.M.E.P	Service d'Épidémiologie et de Médecine Préventive.

Annexes :

- Annexe n°01 : document interne (brochure).
- Annexe n°02 : guide d'entretien.
- Annexe n°03 : transcription intégrale des entretiens.

Sommaire

Remerciements

Dédicaces

Liste des tableaux, figures et abréviations

1. Introduction générale

I- Partie méthodologique et théorique

Chapitre 1. Cadre méthodologique de la recherche.

Préambule.....04

2. Les raisons du choix du thème.....04

3. Problématique 04

4. Les hypothèses de la recherche..... 09

5. Définitions des concepts clés..... 10

6. La population d'étude.....12

7. L'échantillonnage..... 12

8. La méthode et les techniques utilisées 13

9. Les obstacles rencontrés 16

Synthèse 16

Chapitre 2. Communication et controverse.

Préambule.....17

Section 1 : Les généralités sur la communication 17

1. Introduction à la notion de communication 17

2. Définition et processus de la communication 18

3. Objectifs de la communication20

4. Différents Schémas de la communication20

5. Les enjeux de la communication au sein d'un établissement hospitalier23

Section 2 : Les controverses 24

1. Généralités sur les controverses.....	24
2. L’art narratif dans les controverses globales	29
3. Différents arguments des controverses sur la vaccination	30
4. La communication publique sanitaire à l’épreuve des controverses et la vaccination contre Covid-19	30
5. La controverse sur la vaccination et le refus des vaccins anti Covid-19.....	34
Synthèse	35

Chapitre 3. Liens sociaux et la vaccination.

Préambule.....	36
-----------------------	-----------

Section 1. Les liens sociaux	36
---	-----------

1. La théorie des liens forts et des liens faibles	36
2. La différence entre les liens forts et des liens faibles	38
3. La force des liens faibles	39

Section 2. La vaccination.....	42
---------------------------------------	-----------

1. L’histoire de la vaccination	42
2. Définition de la vaccination.....	42
3. Les différents types de vaccins	43
4. Les avantages et les inconvénients des vaccins	43
5. Vaccination et santé publique.....	44
6. Le développement et l’objectif de La stratégie de vaccination contre le Covid-19.....	45
7. Théories anti-vaccinales	46
8. Méthodes d’influence anti-vaccinaliste.....	46

II- Partie pratique

Chapitre 4. Présentation de l’organisme d’accueil et de la recherche

Préambule.....	48
-----------------------	-----------

Section 1 : Présentation de l’organisme d’accueil	48
--	-----------

1. Présentation de l’E.P.S.P de Kherrata.....	48
---	----

2. La structure de l'E.P.S.P de Kherrata.....	49
3. Situation épidémiologique du coronavirus COVID-19 -EPSP de Kherrata- du début à ce jour.....	51
4. Points forts et points faibles de l'E.P.S.P de Kherrata.....	52
5. Les contraintes rencontrées	53

Section 2 : présentation qualitative de l'échantillon.....52

1. Les caractéristiques personnelles de la population d'enquête	54
2. L'analyse thématique par question	53

Chapitre 5. Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin

Axe : 01 : Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia.....

Dépouillement.....	63
a- Tableau n° 01 : données de la question numéro (01) une	63
b- Commentaires sur les données du tableau n° 1	65
c- Tableau n° 02 : données de la question numéro (02) deux	65
d- Commentaires sur les données du tableau n° 2	67
e- Tableau n° 03 : données de la question numéro (03) trois	68
f- Commentaires sur les données du tableau n° 3.....	70
g- Tableau n° 04 : données de la question numéro (04) quatre.....	70
h- Commentaires sur les données du tableau n° 4.....	71
i- Tableau n° 05 : données de la question numéro (05) cinq.....	72

j- Commentaires sur les données du tableau n° 5	74
Conclusion partielle	75

Chapitre 6. Le lien social et vaccination.

Axe : 02 : Le lien social et la vaccination anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Bejaia	76
---	----

Dépouillement.....76

a- Tableau n° 06 : données de la question numéro (06) six	76
---	----

b- Commentaires sur les données du tableau n° 6.....	77
--	----

c- Tableau n° 07 : données de la question numéro (07) sept.....	78
---	----

d- Commentaires sur les données du tableau n° 7	79
---	----

e- Tableau n° 08 : données de la question numéro (08) huit.....	80
---	----

f- Commentaires sur les données du tableau n° 8.....	81
--	----

Conclusion partielle	82
----------------------------	----

Conclusion générale87

- Discussion et vérification des hypothèses	88
---	----

Les limites de la recherche

Les perspectives de la recherche

Bibliographie

Annexes

1. Annexe n°01 : document interne (brochure)
2. Annexe n°02 : guide d'entretien
3. Annexe n°03 : transcription intégrale des entretiens

Introduction générale:

Depuis les origines, l'homme a eu besoin de communiquer. La communication a été toujours au centre de toutes les formes d'échange, d'ailleurs c'est l'action de communiquer, d'établir une relation avec autrui, de transmettre quelque chose à quelqu'un en utilisant des codes, des paroles, des gestes, des documents écrits et ... L'histoire de la communication est aussi ancienne que celle de l'humanité.

La communication en général et la communication sanitaire en particulier est connue sous l'utilisation de stratégies de communications interpersonnelles, organisationnelles et médiatiques visant à informer et à influencer les décisions individuelles et collectives propices à l'amélioration de la santé et de diffuser des informations et des dialogues qui s'établissent entre les différents membres internes et externes ; et ces échanges d'informations jouent sur la réalisation des différents objectifs. Afin que ces derniers soient atteints, l'élaboration des campagnes de sensibilisation sanitaires, les relations patient- prestataire de services, les adhésions d'un individu ou d'un groupe à un traitement ou à des recommandations spécifiques, diffusion de l'information relative à l'accessibilité aux soins de santé ... etc, doivent être exercés.

Le contexte de la crise de la Covid-19 a non seulement marqué l'actualité du secteur de la santé en surprenant et épuisant ses institutions en charge, ses usagers et ses professionnels, la Covid-19 est la crise globale de notre époque et le plus grand défi auquel nous ayons été confrontés depuis la seconde guerre mondiale. La pandémie est bien plus qu'une crise sanitaire, c'est aussi une crise socioéconomique sans précédent mettant sous pression chacun des pays qu'elle touche, elle a des impacts sociaux, économiques, politiques et autres ... Et pour réduire cette épidémie, de différents vaccins, dans différents pays du monde sont inventés contre ce Corona virus.

Selon l'OMS, la vaccination est considérée comme « un moyen simple, sûr et efficace pour se protéger des maladies dangereuses, avant d'être en contact avec ces affections. Elle utilise les défenses naturelles de l'organisme pour créer une résistance à des infections spécifiques et renforcer le système immunitaire »¹. Parmi ces vaccins, le vaccin anti-Covid-

¹<https://www.afro.who.int/fr/news/questions-et-reponses-sur-les-vaccins>, consulté le : 30/05/2022 à 15 : 03.

19, qui malgré que les vaccins réduisent le risque de contracter une maladie en travaillant sur les défenses naturelles de l'organisme pour établir une protection ...

Mais, différentes opinions positives et négatives et des controverses par rapport à l'acceptation des vaccins anti-Covid dans tous les pays du monde, particulièrement le nôtre « l'Algérie », précisément dans la wilaya de Bejaia et exactement dans la daïra de Kherrata ; qui est parmi les premières régions de Bejaïa qui a enregistré un taux important de contaminations, de décès et puis par la suite de guérisons, comptant à partir du mois d'avril 2020.

Malgré la crise sanitaire qui est déclenchée par l'épidémie de la Covid-19, et qui a jeté une lumière crue sur le manque de moyens hospitaliers, mais elle a aussi mis en exergue la forte mobilisation des personnels de santé de l'E.P.S.P de Kherrata, qui s'est mis à l'application des différentes stratégies qui peuvent, en outre, contribuer à agir positivement sur la résilience communautaire et la cohésion sociale qui, à leurs tours permettent d'accroître l'image de la santé mentale et le bien-être des personnes et des communautés, à travers les diffusions d'informations faciles à comprendre et en suscitant l'autonomie et la confiance; qui agissent sur les normes sociales...

A cet égard, il est vu que la vaccination contre la Covid-19 a suscité des réactions mitigées. Alors que certaines personnes se précipitent pour se faire vacciner, d'autres hésitent encore ou le refusent carrément; et que les liens sociaux « liens faibles et les liens forts » sont l'un des principaux facteurs affectant sur l'acceptation ou le refus des vaccins, de plus, la communication en général et précisément la communication sanitaire jouent un rôle important et efficace, aussi que, les stratégies de communication pour informer et influencer les décisions individuelles et communautaires qui améliorent la santé et élaborer des campagnes de sensibilisation destinées au grand public et diffuser de l'information relative à l'accessibilité aux soins de santé, sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid.

Tout l'enjeu de ce mémoire va donc être de comprendre l'apport de la communication sanitaire dans la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid19 au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Bejaia, et ce, tant du point de vue des professionnels de santé au sein de cet établissement. Pour cela, l'élaboration d'une question principale suivie de deux secondaires et de trois hypothèses, pour lesquelles, tout au long de ce mémoire, essaierons d'apporter des éléments permettant de les valider ou de les infirmer, et cela à travers des

entretiens effectués sur un échantillon de dix personnes appartenant à l'E.P.S.P et l'E.P.H de Kherrata, qui sont nos cas d'études.

C'est dans ce cadre qui suit que s'inscrit le travail de recherche effectué et qui s'intitule « **Impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19** » au sein de l'**E.P.S.P de Kherrata (w) de Béjaia**.

Pour pouvoir en arriver aux bonnes illustrations, le travail est divisé en deux parties principales :

La première partie : est une partie théorique, qui contient :

Premier chapitre : porte sur le cadre méthodologique de la recherche, qui à son tour est décomposé comme suite : Préambule, les raisons du choix du thème, la problématique, les hypothèses de la recherche, définitions des concepts clés, la population d'étude, l'échantillonnage, la méthode et les techniques utilisées, les obstacles rencontrés et la synthèse.

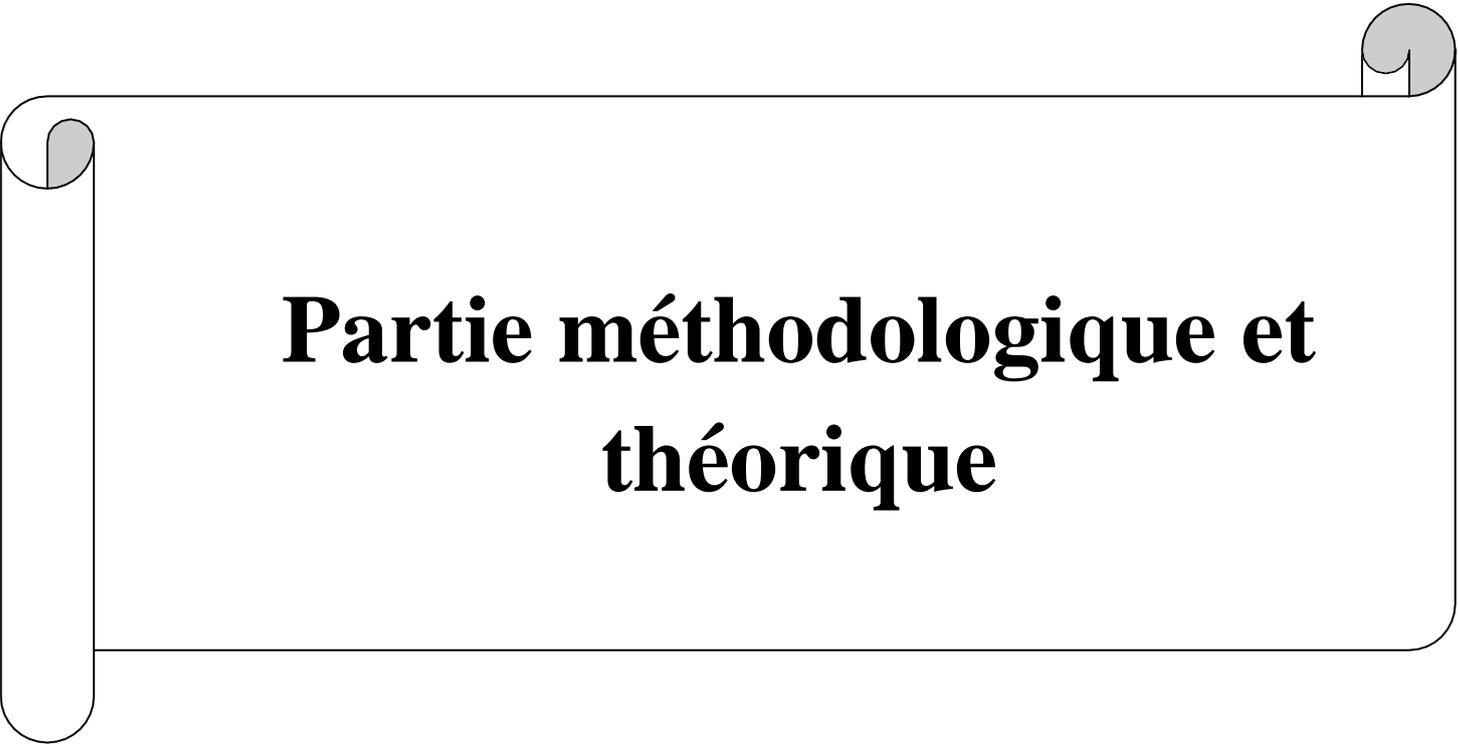
Deuxième chapitre : qui porte la partie théorique ; cette dernière est constituée de trois sections qui se résument comme suite :

La première section concerne les généralités sur la communication, **la deuxième section**, sur les controverses et les liens sociaux et **la troisième section** sur la vaccination.

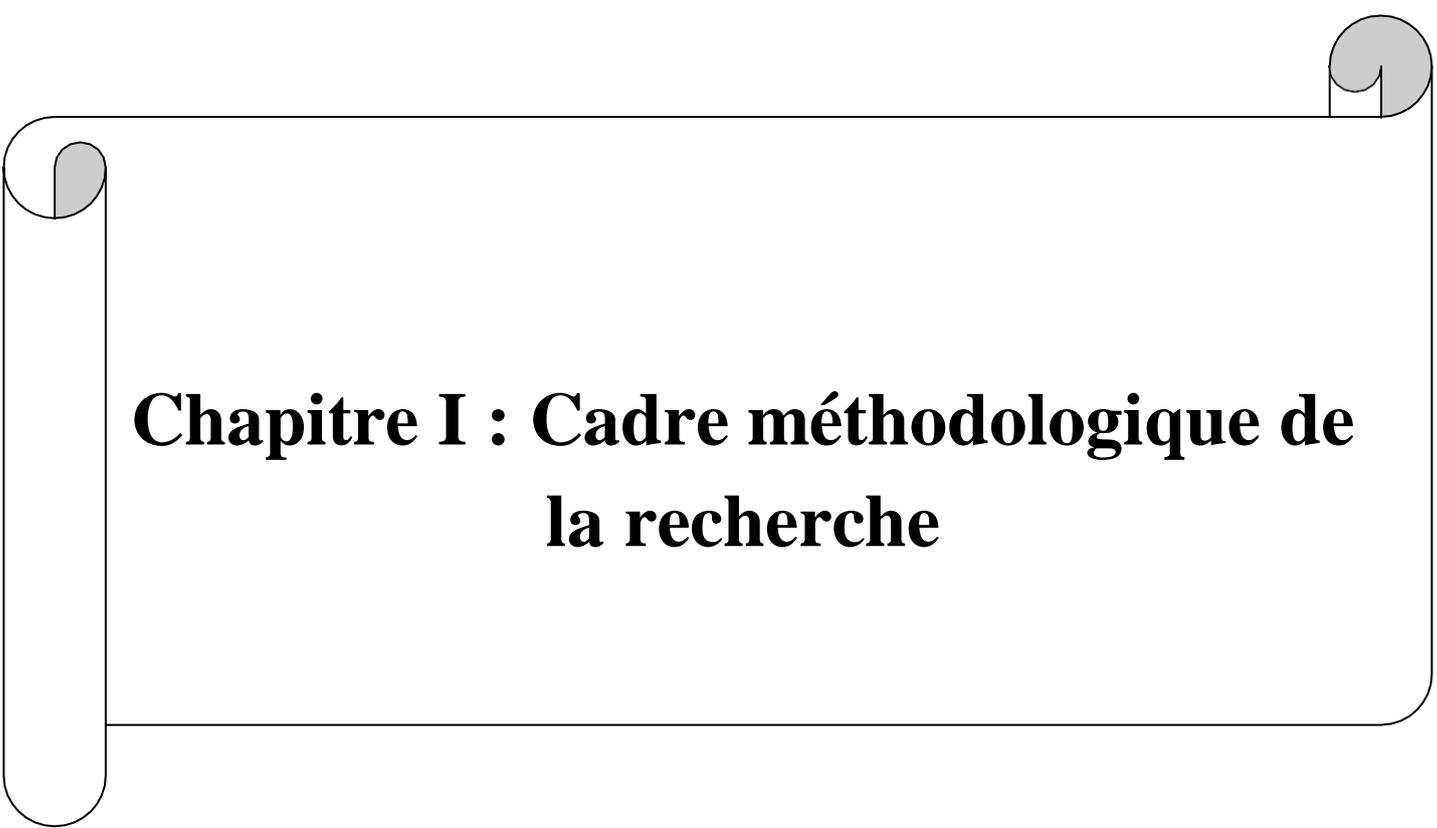
La deuxième partie : est une partie pratique, qui contient :

Un chapitre : qui porte la partie pratique représentée par le travail de terrain et qui contient deux sections, **la première section** sur la présentation de l'organisme d'accueil (présentation, structure, situation épidémiologique de la Covid-19 et autres, au niveau de l'E.P.S.P de Kherrata), et **la deuxième section** sur l'analyse des données et interprétation des résultats.

Enfin, une vérification des hypothèses et une conclusion ainsi les suggestions pour mieux aboutir à un travail qui a du sens.

A decorative graphic of a scroll with a black outline and grey shading on the rolled-up ends, framing the text.

Partie méthodologique et théorique

A decorative graphic of a scroll, with a vertical strip on the left side and a horizontal strip at the top. The scroll is outlined in black and has a light gray fill. The corners are rounded, and there are small circular elements at the top and bottom of the vertical strip, suggesting the scroll is unrolled.

Chapitre I : Cadre méthodologique de la recherche

Préambule :

Ce chapitre traite la méthodologie de recherche qui comporte un ensemble d'outils indispensable pour la collecte des données. D'abord les raisons du choix du thème qui a été éveillé par différente source d'inspiration, la problématique ou nous avons décrit le problème qu'il faut résoudre dans le développement de notre mémoire fin d'étude et afin de répondre à ce dernier nous avons suggéré des hypothèses puis la population d'étude qui est l'ensemble des professionnels de santé de l'EPSP de Kherrata et les définitions des concepts . Pour collecter et analyser les données nous avons la méthode adoptée et les techniques utilisées.

1. Les raisons du choix du thème :

Le choix de notre sujet de recherche a été motivé par un ensemble de raisons subjectives et objectives qu'on peut résumer comme suit :

- Découvrir et lier la sociologie de la communication dans le milieu sanitaire en plein pandémie de la Covid-19.
- Le rôle important que joue la communication sanitaire en générale et particulièrement durant cette période de la Covid-19.
- Développer plus les connaissances personnelles sur le domaine de la sociologie de la communication et les mettre en pratique.
- Savoir et découvrir si la communication sanitaire et les campagnes sanitaires de vaccinations au sein de l'EPSP de Kherrata, impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid.

2. Problématique :

« Le virus Corona serait apparu dans un marché aux poissons et animaux sauvages en décembre 2019 à Wuhan, capitale tentaculaire de la province du Hubei, au centre de la Chine. Sa population est estimée à un peu plus de 11 millions d'habitants en 2018. Le 3 janvier 2020, un article de la BBC est le premier au monde à faire état d'infections en Chine. Il est alors question d'un "virus mystère" et de 44 cas de personnes touchées, dont 11 "graves". Ce coronavirus est une nouvelle souche de l'espèce de coronavirus SARSr-CoV. C'est l'agent pathogène à l'origine d'une pneumonie atypique émergente, la maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19). La maladie à Coronavirus 2019 (COVID-19) est une maladie infectieuse. La progression de cette maladie a conduit l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à la déclarer situation d'urgence de santé publique de portée internationale le 30 janvier 2020, puis

pandémie le 11 mars 2020. Cette crise sanitaire a un coût humain considérable et de plus en plus élevé dans le monde entier. Pour sauver des vies et permettre aux systèmes de soins de faire face à la situation, il a fallu prendre des mesures d'isolement, de confinement et de fermeture généralisée en vue de contenir le virus. Ces dispositions ont affecté pleinement tous les aspects de la vie et plus particulièrement l'activité économique »².

Le contexte de la crise de la Covid-19 a non seulement marqué l'actualité du secteur de la santé en surprenant et épuisant ses institutions en charge, ses usagers et ses professionnels. Les lourdes statistiques quotidiennes en nouveaux cas d'atteintes, d'hospitalisations et de décès ont démontré la gravité de la situation surtout avec les trois grandes vagues ayant ponctué la pandémie, sans oublier, la venue de cette quatrième vague en cours. Ces chiffres ont révélé aussi les difficultés d'observation des mesures de protection et de prévention prescrites par la commission nationale médicale et décidées par les pouvoirs publics dans le cadre du protocole national de lutte anti Covid-19. La résistance aux mesures barrières s'est élargie aux campagnes et opérations de la vaccination engagées.

Il y a déjà eu plusieurs variant de la Covid-19, dont notamment le variant comportant la mutation D614G dans le gène Spike, mieux ajusté à l'homme, et plus facilement transmissible dès février 2020 par rapport aux souches initiales de Wuhan.

Les variant de la Covid-19 dit préoccupants actuels sont classés et ordonnés, et en un premier variant d'intérêt dénommé "Alpha" apparu au Royaume-Uni en septembre 2020, suivi, du variant appelé "Bêta" qui est apparu parallèlement en Afrique du Sud, où il est désormais majoritaire. Puis, est venu le 9 janvier 2021, le nouveau variant de la Covid-19 intitulé "Gamma", qui a été détecté chez quatre voyageurs arrivés de l'État brésilien de l'Amazonas. En suite un nouveau "double variant mutant" de la Covid-19 avec des mutations est appelé "Delta" a été détecté fin mars 2021 en Inde dans des échantillons provenant de l'État du *Maharashtra*. Dernièrement, en date du 23 novembre 2021, un nouveau variant portant de nombreuses mutations de la protéine S a été identifié en Afrique Australe sous le nom d'Omicron »³.

²BERROUCHE Zineddine, MAHDAOUI Hamoudi, <https://www.asjp.cerist.dz/en/downArticle/63/20/1/132728>, consulté : le 28/12/2022 à 22 :01

³<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>, consulté le 29/12/2021 à 18:20.

Un accès équitable à des vaccins sûrs et efficaces est essentiel pour mettre fin à la pandémie de la COVID-19. Il est donc extrêmement encourageant de voir autant de vaccins en phase d'essai et de mise au point. L'OMS travaille sans relâche avec ses partenaires pour développer, fabriquer et déployer des vaccins sûrs et efficaces qui permettent de changer la donne : « toutefois, dans un avenir immédiat, nous devons continuer à porter des masques, à nous laver les mains, à assurer une bonne ventilation à l'intérieur des habitations, à respecter la distanciation physique et à éviter les rassemblements »⁴. Les recherches sont toujours en cours pour déterminer jusqu'à quel point les vaccins protègent non seulement contre la maladie, mais aussi contre l'infection et la transmission.

Il s'avère que l'arrivée du vaccin anti Covid-19 dans les différents pays du monde n'a rien soulevé d'autre qu'un refus de la situation. Cette attitude anti vaccinale semble en effet commune dans différents pays, en l'occurrence le nôtre, l'Algérie. Selon les experts l'efficacité d'un vaccin dépend du degré de contagiosité du virus qui pour être maîtrisé doit s'appuyer sur 65% de l'immunisation de la société. Cependant la mutation du virus qui a amené l'Europe à se confiner pour maintes fois, remet en cause la campagne de vaccination et l'espoir qu'elle peut apporter durant cette première journée de vaccination qu'est celle du 27 Décembre en France. 60% des français ne veulent se faire vacciner !

En effet, comme cette pandémie a constitué un test pour examiner la réactivité des acteurs de la santé, elle a fourni un exemple saillant de controverse scientifique et médicale. Depuis une vingtaine d'années, plusieurs controverses autour de la vaccination se sont développées, favorisant un phénomène « d'hésitation vaccinale ». Cependant, les logiques propres à cette attitude et l'expérience qui en découle sont peu connues. À partir d'entretiens longitudinaux, d'observations et d'une analyse des controverses sur la vaccination, une recherche réalisée sur l'expérience individuelle des controverses en tant que trajectoire. Pourquoi et comment certaines personnes peuvent douter de l'efficacité, de l'innocuité, et de la pertinence de certains vaccins ? En prenant en compte les relations entre leur expérience et des processus critiques en devenir, cette recherche explore les ressorts de l'hésitation vaccinale à travers plusieurs logiques d'action (la stratégie, l'intégration, la subjectivation...) et les personnes enquêtées peuvent être classées selon leurs adhésions aux différents concepts de vaccination : (adhésion totale, adhésion sous réserve, l'indifférence, l'hypersensibilité et le

⁴<https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>, consulté le : 29/12/2021 à 20 :02

rejet total)⁵. [...] Dès lors, le fait de se questionner sur sa santé et de porter un regard critique sur certaines propositions thérapeutiques est révélateur d'une volonté d'appropriation des messages et d'un désir de renforcer son sentiment de choix et de maîtrise en matière de santé. Toutefois, le regard critique porté sur la santé doit être nourri d'informations valides pour amener à une décision éclairée que le contexte d'info demie, qui accompagne la pandémie, peut compromettre. La population a donc besoin d'être accompagnée et soutenue dans ses questionnements relatifs à la vaccination.

La médiatisation, la communication et les polémiques ayant accompagné la carrière de la crise sanitaire ont exaspéré les appréhensions et les craintes quant à ses origines, ses risques et ses traitements. Ce flou a été aggravé par la multiplicité et la diversité des discours, des acteurs et des représentations mobilisées. L'installation d'un contexte de panique sociale et les polémiques sur les vaccins ont favorisé le sentiment d'incertitude et les mécanismes de résistance chez les usagers du secteur sanitaire.

Comme l'écriture dans un passé lointain et l'informatique au siècle dernier, la communication est devenue indispensable dans l'ensemble des activités humaines. On ne peut se passer d'elle, surtout de nos temps avec l'extraordinaire révolution d'Internet, désormais ancrée dans la vie quotidienne des individus, des sociétés et des nations. En situation de crise, la communication devient plus importante encore et souvent cruciale. C'est pourquoi est apparue une nouvelle branche de cette discipline appelée « communication de crise », mais la branche demeure liée à son tronc, cela signifie que la communication de crise n'est pas indépendante de la communication dite générale, car elles utilisent les mêmes principes, démarches, méthodes et techniques et la communication de crise n'est finalement qu'une manière particulière d'utiliser la communication générale dans une situation où l'on doit affronter une adversité. Donc, on ne peut comprendre et pratiquer la communication de crise sans une connaissance de la communication générale.

Autant pour les liens sociaux, qui désignent l'ensemble des relations qui unissent des individus faisant partie d'un même groupe ou qui établissent des règles sociales entre individus ou groupes sociaux différents. Aussi, ils permettent d'assurer la cohésion sociale et l'intégration des individus, soit par le partage de valeurs communes, soit par la reconnaissance sociale des différences, lors de l'établissement de règles. Et ils permettent aux individus

⁵Jérôme GAILLAGUET, *Projet de thèse en Sociologie*. Paris, EHESS, dans le cadre de École doctorale de l'École des hautes études en sciences sociales depuis le 17-09-2018.

d'acquérir une identité sociale, entre les liens sociaux on distingue les liens forts et les faibles, ces derniers, jouent un rôle primordial dans la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid, où différents membres appartenant aux liens forts (affinitaires) conseillent et recommandent à leurs proches de se faire vacciner...

Depuis 2019, le monde a été frappé par une pandémie aux dimensions et aux profondeurs inédites et, dans la lutte contre le virus Covid-19, la communication de crise a été fortement sollicitée. Comme nous le savons bien, la communication n'est pas une science, mais une discipline qui utilise plusieurs sciences comme : la sociologie, l'économie, la psychologie, le marketing ...et qui se distingue par trois types d'objectifs : conatifs, cognitifs et affectifs. Aussi, de différents types de communications séparés selon des secteurs et domaines tels que : la communication interne et externe, sanitaire ou médicale, commerciale, politique, publique, descendante, ascendante, horizontale, et autres, où l'émetteur doit savoir comment parvenir son message à travers des supports et canaux et en visant la cible concernée.

Notre projet de recherche ambitionne de traiter de l'apport de la communication sanitaire dans la mobilisation pour l'acceptation de la vaccination anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaïa, où la communication sanitaire est qualifiée telle que le socle de leurs actions pour endiguer le virus et susciter l'adhésion et la confiance au sein des professionnels de santé et cela en succédant l'autonomie aux injonctions ! Autrement dit, c'est de développer et de répéter un ensemble de recommandations sanitaires simples à comprendre et à appliquer par chacun comme par exemple, se laver plusieurs fois les mains au gel hydro alcoolique, tenir les bonnes mesures de distanciation, porter un masque, etc, que de les enjoindre ! Malgré les efforts d'explication consentis et les moyens mis en œuvre dans les campagnes de sensibilisation et de prévention élaborées et réalisées, les opérations de vaccinations demeurent au ralenti et les attitudes à l'égard du vaccin sont toujours négatives. La revue des publications scientifiques sur la communication sanitaire et le marketing social portant sur les comportements sanitaires nous renseigne sur l'absence de la culture sanitaire chez certains membres des professionnels de santé, les citoyens et patients.

L'EPSP de Kherrata a enregistré le premier cas du Covid-19 en date du : 29/03/2020 et depuis toute la région a vécu une panique générale, le nombre de contamination n'a pas cessé de grimper où, 999 cas ont été enregistrés en 2020, suivi d'un taux important de cas de décès, et un maigre taux de cas de guérison. Alors que le gouvernement a déployé depuis lors d'importantes ressources humaines et matérielles pour offrir des vaccins sûrs et efficaces à sa

population et freiner ainsi la propagation du virus dans l'ensemble des wilayas. Le lancement d'une grande campagne nationale de vaccination en septembre 2021 a permis d'accélérer ce processus pour atteindre l'objectif de 10 % et d'ici septembre 2022, 70% de la population mondiale doit être entièrement vaccinée.

Et c'est pourquoi, nous soulevons la question principale suivante, suivie des deux (02) secondaires :

- **Quel est l'impact des campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux sur la mobilisation dans l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata?**
- **Quel rôle joue la communication sanitaire sur la mobilisation dans l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ?**
- **Quel est le rapport entre le lien social et la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ?**

3. Hypothèses :

Selon **Maurice ANGERS**, « l'hypothèse est une réponse supposée à sa question de recherche. Elle peut se définir souvent trois caractéristiques : énoncer, prédiction et outil de vérification empirique ». ⁶

Pour **Madeline GRAWITZ**, l'hypothèse est: « une explication provisoire de la nature des relations entre deux ou plusieurs phénomène » ⁷.

Afin de répondre à la question principale et aux deux secondaires, les hypothèses suivantes sont avancées :

✓ **Les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux, impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.**

✓ **La communication sanitaire joue le rôle d'information sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.**

⁶Maurice ANGERS, Initiation pratique à la méthodologie des sciences humaines, Casbah, Alger, 1997, p.102.

⁷Madeline GRAWITZ, Lexique des sciences sociales, 8ème éd, DALOUZ, Paris, 2004, P209.

✓ **Le rapport entre le lien social et la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata, est le lien affinitaire.**

4. Définition des concepts clés :

a. La communication « c'est l'action de faire participer un organisme ou un système situé en un point «R » aux stimuli et aux expériences de l'environnement d'un autre individu au système situé en autre lieu et à une autre époque « E » en utilisant les éléments de connaissance qu'ils ont en commun.

Définition opérationnelle : La communication est un processus d'échanges de signes et de messages entre émetteur et récepteur.

[Comm.] Transmission d'une information d'un émetteur à un récepteur (Weiner, 1948, sur la régulation, Shannon, 1949, sur la théorie mathématique de la communication). L'informatique et la cybernétique ont permis de préciser la notion de système. Celui-ci est généralement composé d'un émetteur, d'un code, d'un canal, d'un décodeur, enfin d'un récepteur ou destinataire »⁸.

b. Mobilisation : « Processus par lequel des forces sociales ou politiques peuvent être amenées à se rassembler pour défendre leurs intérêts (Karl Deutsch), exprimer leur soutien (*Anthony Oberschall*) ou manifester leur mécontentement (Glenn Snyder et Charles Tilly) »⁹.

c. Impact : Lat. d'impigere : frapper contre, choc. En balistique, point de la cible atteint par le projectile.

En sociologie, « effet produit sur un individu ou une situation, par un événement, une action. Ex. : impact d'une propagande. Terme plus fort qu'influence »¹⁰.

d. La communication sanitaire : pour la santé se définit comme l'étude et l'utilisation de stratégies de communications interpersonnelles, organisationnelles et médiatiques visant à informer et à influencer les décisions individuelles et collectives propices à l'amélioration de la santé. Elle s'exerce dans des contextes multiples : relation patient-prestataire de services ; recherche d'informations sur la santé par un individu ou un groupe ; adhésion d'un individu ou d'un groupe à un traitement ou à des recommandations spécifiques ; élaboration de

⁸ Benard LANIZET et Ahmed SALEM, Dictionnaire Encyclopédie, les sciences de l'information et de la communication, Ed marketing AS, Paris, 1997, p.97.

⁹ Gilles FERREOL, Philippe CAUCHE et autres, dictionnaire de sociologie, Armand Colin, 4^{ème} édition revue et augmentée, 2012, P169.

¹⁰ Madeline GRAWITZ, Lexique des sciences sociales, 7^{ème} éd, DALLOZ, Paris, 2000.P219

campagnes de sensibilisation destinées au grand public ; conscientisation aux risques pour la santé associés à des pratiques ou à des comportements spécifiques ; diffusion dans la population d'une certaine représentation de la santé ; diffusion de l'information relative à l'accessibilité aux soins de santé ; communication auprès des décideurs afin qu'ils modifient l'environnement, etc.

Au début de son utilisation, la communication pour la santé était considérée comme suffisante pour atteindre ces objectifs. Bien vite, les gouvernements ont admis ses limites tout en reconnaissant que les communications sont de puissants moteurs de promotion de la santé »¹¹.

e. Le lien social : « La notion de lien social est aujourd'hui inséparable de la conscience que les sociétés ont d'elles-mêmes et son usage courant peut être considéré comme l'expression d'une interrogation sur ce qui peut faire encore société dans un monde où la progression de l'individualisme apparaît comme inéluctable. Une société composée d'individus autonomes est-elle encore une société, et si oui, comment ? Depuis la fondation de leur discipline, les sociologues s'efforcent de répondre à cette question. Les premiers d'entre eux ont tenté d'apporter des explications fondées sur l'analyse de l'évolution des sociétés humaines. L'idée de lien social renvoyait alors à une vision historique à la fois du rapport entre l'individu et ses groupes d'appartenance, d'un côté, et des conditions du changement social de longue durée, de l'autre »¹².

f. Covid-19 : Covid-19 est le nom donné par l'OMS le 11 février 2020 à une nouvelle maladie infectieuse respiratoire apparue en décembre 2019, en Chine, et causée par le coronavirus SARS-CoV-2.

- "Co" pour "corona",
- "vi" pour "virus"
- "D" pour "disease" ("maladie" en anglais).
- 19 pour l'année de son apparition : 2019.¹³

¹¹<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2007-1-page-31.htm#:~:text=La%20communication%20pour%20la%20sant%C3%A9,l'am%C3%A9lioration%20de%20la%20sant%C3%A9>, consulté le 19/05/2022 à 17 : 17.

¹² Serge PAUGAM, *Le lien social*, Presses universitaires de France, Que sais-je ?, P 3

¹³ <https://sante.journaldesfemmes.fr/fiches-maladies/2619933-maladie-covid-19-coronavirus-signification-definition-nom-incubation-traitement-depistage-duree-evolution/> consulté le 19/05/2022 à 20 :50

5. La population d'étude :

Selon Maurice ANGERS, « une population d'étude est un ensemble de tous les individus qui ont les caractéristiques correspondantes aux objectifs de la recherche »¹⁴. Concernant cette étude qui s'est déroulée du 02/05/2022 au 17/05/2022 au sein de l'EPSP de Kherrata, la population d'étude est bien l'ensemble des professionnels de santé de l'EPSP de Kherrata, (w) de Béjaia.

6. L'échantillonnage :

L'échantillonnage, est un ensemble représentatif d'une population mère et c'est une phase importante de la recherche, selon Maurice ANGERS : « l'échantillonnage c'est l'ensemble des opérations permettant de sélectionner un sous-ensemble d'une population en vue de constituer un échantillon »¹⁵

Dans le domaine de la recherche en sociologie, l'échantillonnage **boule de neige** est une méthode d'échantillonnage **non probabiliste** dans laquelle les sujets de l'étude recrutent d'autres sujets parmi leur entourage. La population de l'échantillon s'étoffe à la manière d'une boule de neige qui roule. À mesure que la population de l'échantillon s'agrandit, les données atteignent un seuil suffisant pour être exploitées par les chercheurs. L'échantillonnage est une phase importante de la recherche et suite à la non-disposition de toute la liste de la population mère, l'échantillonnage boule de neige a été adopté au sein de l'EPSP de Kherrata. Et vu le manque de l'effectif dans les campagnes sanitaires de vaccinations ayant participé à cette dernière afin de mobiliser la population pour le changement et à la vaccination, dix (10) fonctionnaires des professionnels de santé appartenant aux professions médicales et auxiliaires médicaux qui exercent au sein de l'EPSP et de l'EPH de Kherrata, ont été sélectionnés. Et ces catégories socioprofessionnelles sont importantes et primordiales pour ce thème, puisqu'elles disposent de qualités requises et les plus aptes à avoir des réponses à la problématique posée.

7. Méthodes et techniques de recherche utilisées :

La Méthodologie selon Maurice ANGERS : « c'est un ensemble des méthodes et des techniques qui orientent l'élaboration d'une recherche qui guident la démarche scientifique ».¹⁶ Et « C'est aussi un ensemble organisé d'opérations en vue d'atteindre un

¹⁴Maurice ANGERS, Op.cit, P 09

¹⁵Maurice ANGERS, Ibid, P 229

¹⁶ Maurice ANGERS, Initiation pratique à la méthodologie des sciences humaines, édition casbah, Alger, 1997,p58.

objectif ». ¹⁷ Il est nécessaire d'utiliser des méthodes et des techniques adéquates pour récolter les informations et pour pouvoir analyser les hypothèses, afin de les confirmer ou de les infirmer.

Il existe plusieurs méthodes scientifiques dans le domaine des sciences humaines et sociales utilisées afin de découvrir la réalité des phénomènes et de dévoiler ce qui est caché, le chercheur doit utiliser une méthode sur laquelle il se base pour la collecte des données et préciser ce qui est en relation adéquate avec la thématique et la problématique posée. « La méthode est constituée de l'ensemble des opérations intellectuelles par lesquelles une discipline cherche à atteindre les variétés qu'elle possède pour les démontrer et de les vérifier, cette conception de la méthode dans les sens généraux de procédure logique inhérente à toute démarche scientifique ». ¹⁸

Chaque thème exige une ou des méthode(s) et technique(s) à suivre, car celles-ci guident et éclairent la route.

a. La méthode de recherche utilisée :

Le choix de la méthode dépend de la nature du thème, de l'objet d'étude et de l'objectif visé, à propos de ce thème qui porte sur « l'impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid » au niveau de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia, la méthode qualitative est adoptée, car, elle est la plus adéquate pour ce thème de recherche. La méthode qualitative qui est définie selon Madeleine GRAWITZ comme : « un ensemble de procédures pour qualifier des phénomènes visés, d'abord à comprendre le phénomène, à l'étude il s'agit d'établir le sens de propos recueillis ou de comportement observé en se basant d'avantage sur l'étude de cas ou de petit nombre d'individus. » ¹⁹ « Le plus intéressant dans les sciences sociales relève de la qualité c'est-à-dire d'éléments difficiles à mesurer » ²⁰

b. Les techniques utilisées :

La technique est l'ensemble des procédés et d'instruments d'investigation utilisés méthodologiquement, sur lesquels s'appuie le chercheur pour arriver à des résultats scientifiques.

¹⁷ Maurice ANGERS, op.cit.p157

¹⁸ Madeline GRAWITZ, Méthode des sciences sociales, 11^{ème} édition, DALLOZ, Paris, 2001, P352.

¹⁹ Madeline GRAWITZ, Lexique des sciences sociales, 7^{ème} éd, DALLOZ, Paris, 2000, p338

²⁰ Madeline GRAWITZ, op.cit, p 339

Chaque recherche scientifique a une ou plusieurs techniques à suivre dans la concrétisation de l'étude dans le but de vérifier les hypothèses, et qui permettent au chercheur de collecter les informations pour répondre à la question de départ. Selon Madeleine GRAWITZ, la technique c'est : « l'ensemble de procédés et instruments d'investigations utilisés méthodologiquement dans le but de recueillir des données dans la réalité »²¹

Dans le but de réunir et d'avoir le maximum d'informations sur le sujet étudié, les techniques suivantes sont utilisées :

- **L'entretien** : « correspond au mot anglais *interview*. Les procédures employées diffèrent selon le degré de directivité »²². L'entretien est une technique de recueil de l'information qui se déroule dans une relation de face à face, par téléphone ou via internet en utilisant des applications et différents réseaux sociaux et autres, où son support peut être oral et/ou textuel.

Selon Raymond BOUDON, « l'entretien est utilisé en sciences sociales dans le but de recueillir des informations verbales, il met face à face un enquêteur et un enquêté »²³

Il existe divers types d'entretiens et peuvent être classés suivant le degré de liberté laissé aux interlocuteurs et le niveau de profondeur visé.

Dans le souci de laisser aux enquêtés une certaine liberté dans la formulation de leurs réponses et collecter le maximum d'informations nécessaires à la réalisation empirique de l'objet d'étude, l'option de **l'entretien semi-directif** est sélectionné « dont le but est de recueillir auprès de l'interlocuteur des informations utiles en fonction d'objectifs établis par le chercheur et généralement ignorés par la personne interrogée »²⁴. Cette variante de la technique d'entretien est basée sur un guide d'entretien constitué de différents thèmes et questions.

A cet effet, ce guide d'entretien, se compose de différentes questions ouvertes réparties en deux axes à savoir :

- 1- La communication sanitaire et les campagnes sanitaires de vaccinations au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia.

²¹ Madeleine GRAWITZ, Op.Cit, p 66

²² Gilles FERREOL et autres, dictionnaire de sociologie, Armand Colin, 4^{ème} édition revue et augmentée, 2012, P 99

²³ Raymond BOUDON et autres, dictionnaire de la sociologie, édition Larousse, Québec, 2005, p 86

²⁴ Madeleine GRAWITZ, op.cit, p 153, 154

2-

La vaccination et le vaccin anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia.

Afin d'enrichir les informations collectées par voie d'entretien, il est recommandé de s'accoter sur une autre technique de recherche, à savoir l'observation en situation qui est la constatation exacte d'un fait à l'aide de moyens d'investigation et d'études appropriées à cette constatation pour mieux interpréter les réponses données par les enquêtés.

- **L'observation**, « du latin *observare* : garder devant, ne pas quitter (des yeux). Constatation d'un fait à l'aide de moyens d'investigation appropriés. L'observation peut être directe ou indirecte, qualitative ou quantitative, effectuée sur le terrain ou en laboratoire »²⁵.

En sociologie, l'observation est une technique de recherche pour mener une étude qualitative, elle permet de recueillir des données verbales ou non-verbales afin d'expliquer un fait à travers la description des comportements, des attitudes et des pratiques des acteurs.

Selon Maurice ANGERS, l'observation « est une technique de recherche qui consiste à donner l'importance, accorder une attention, orienter sa sensation vers un phénomène ou un groupe des phénomènes pour découvrir ses qualités et caractéristiques afin d'arriver à acquérir de nouvelles connaissances ».²⁶

Dans son ouvrage « Méthodes des sciences sociales », Madeleine GRAWITZ, nous révèle que « Les instruments d'observation [...] Dans les sciences sociales, bien que l'interprétation soit essentielle et la recherche de l'explication, d'autant plus intéressante qu'elle est plus profonde, les instruments utilisés : magnétophone, ou certains outils plus spécialisés d'enregistrement, représentent une possibilité de reproduction ou d'extension de l'observation plus qu'un approfondissement. [...] »²⁷

Dans cette recherche, l'observation est non-participative ou indirecte, car elle s'est faite après les entretiens réalisés au niveau de l'EPSP de Kherrata (w) de Bejaia, où tout sort d'enregistrements et productions de réactions des enquêtés aux questions posées ont été prises en considération.

- **L'analyse de contenu** : d'après Maurice ANGERS, l'analyse de contenu est une « technique indirecte d'investigation scientifique utilisée sur des productions écrites,

²⁵ Gilles FERREOL et autres, op.cit, p193

²⁶ Maurice ANGERS, op.cit, p 146

²⁷ Madeleine GRAWITZ, op.cit, p 394

sonores, audiovisuelles, provenant d'individus ou de groupes dont le contenu ne se présente pas sous forme chiffrée, qui permet de faire un prélèvement soit quantitatif, soit qualitatif en vue d'expliquer, de comprendre et de comparer »²⁸

C'est donc une technique de recherche qui occupe une place importante dans une recherche scientifique, pour la description objective et systématique des documents et productions ayant pour but de les interpréter et de les traiter de façon qualitative, aussi, de procéder au dépouillement des réponses récoltées au cours des entretiens.

Concernant cette recherche, la transcription des entretiens enregistrés en mode « audio » est réalisée sans aucune modification, tout l'audio a été rapporté tel qu'il est enregistré à 100% et par l'usage de l'analyse de contenu thématique de manière transversale, où cette dernière est très utilisée en sociologie, connue sous la méthode d'analyse de contenu thématique consistant à repérer dans des expressions verbales ou textuelles des thèmes généraux récurrents.

➤ **Les obstacles rencontrés :**

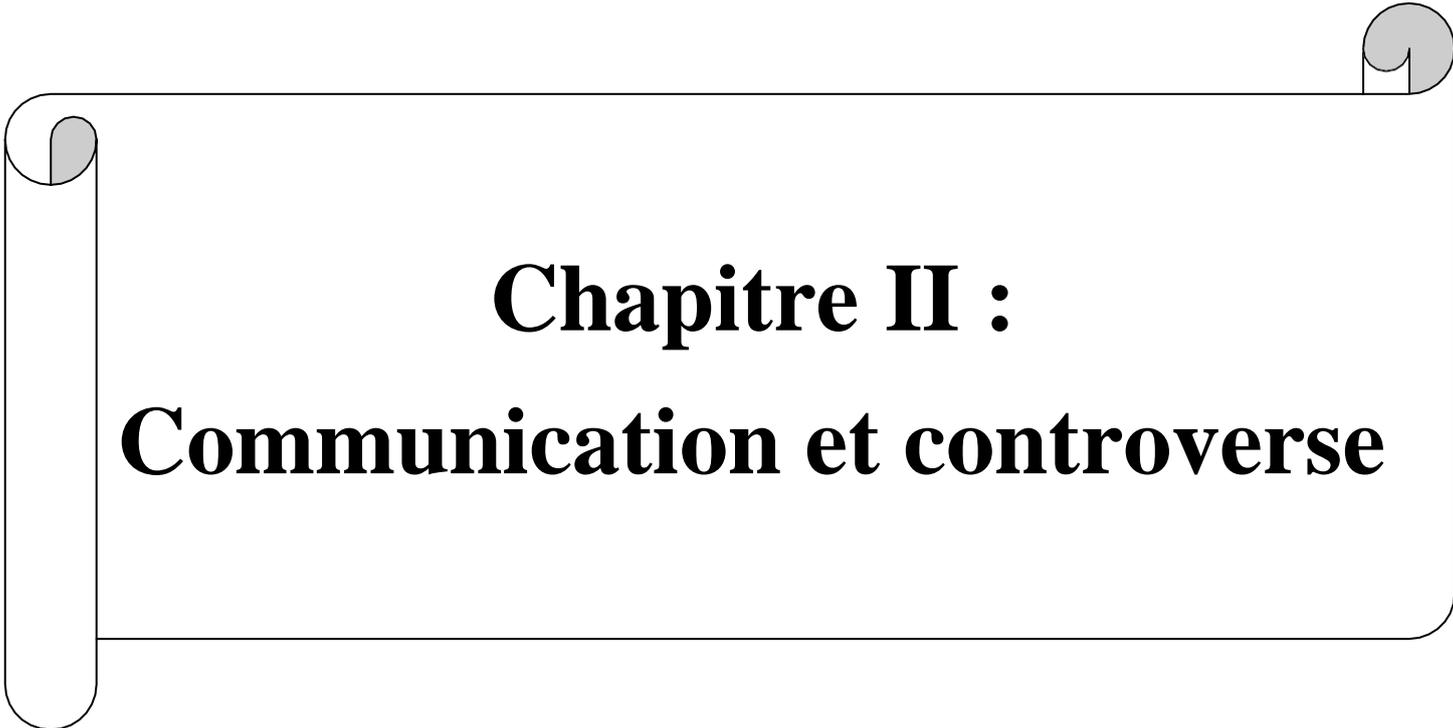
Durant la réalisation de ce travail de fin de d'études, nous avons fait face à plusieurs, obstacles, difficultés, contraintes et autres et cela se résume comme suit :

- ✓ La difficulté d'accès au lieu du stage, où la carte de vaccination anti-Covid est obligatoire.
- ✓ L'absence et la non-disponibilité de certains fonctionnaires concernés par la recherche.
- ✓ Des difficultés pour faire une pré-enquête avec les professionnels de santé, sous prétexte qu'ils ne peuvent pas répondre parce qu'ils sont occupés.
- ✓ L'usage de plusieurs langues et langages lors de la transcription intégrale des entretiens.

Synthèse :

En guise de conclusion à ce chapitre, il apparaît clairement que nous avons cerné notre sujet de recherche une question poser de manière significative, afin d'analyser et examiner le phénomène de la vaccination apparu avec l'émergence du corona virus.

²⁸ Maurice ANGERS, op.cit, p 131

A decorative graphic of a scroll with a black outline and grey shading on the rolled-up ends, framing the text.

Chapitre II :

Communication et controverse

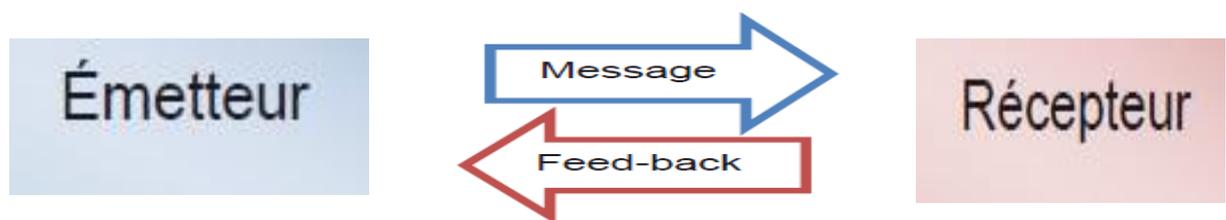
Préambule :

Face à des populations hésitantes à se faire vacciner, tous les établissements hospitaliers ont élaboré des campagnes sanitaires de communication pour informer, et sensibiliser les individus à la gravité de l'épidémie de coronavirus où il existe des controverses sur le vaccin anti-Covid-19.

Section 1 : les généralités sur la communication.**1. Introduction à la notion de communication**

Il s'agit de l'ensemble des stratégies mises en place, par une personne ou un groupe de personnes, pour échanger des ressources et des représentations avec d'autres.

La communication peut être représentée d'une manière simplifiée comme suit :

Figure 1 : Schéma d'une communication simple :

Source : (<https://www.univ-usto.dz/faculte/fac>

[snv/images/Graduation_snv/Cours en Ligne/2017_2018/M1Communication_VE.pdf](#), consulté le 09/02/2022 à 01:12)

La communication est donc l'intention d'un émetteur, traduite dans un message, interprétée par un récepteur et ayant un effet sur lui. Un message est alors émis en retour (feed-back). Chacun des interlocuteurs occupe donc à tour de rôle la position d'émetteur et de récepteur.

Figure 2 : Schéma sur les filtres de la communication :

Source :(https://www.univ-usto.dz/faculte/fac-snv/images/Graduation_snv/Cours_en_Ligne/2017_2018/M1Communication_VE.pdf, consulté le 09/02/2022 à 01 :23)

Lors de la transmission d'un message entre l'émetteur et le récepteur, intervient un certain nombre de filtres à chacun de ces pôles. Ces filtres sont constitués par plusieurs éléments (l'éducation, les préjugés, les expériences personnelles, par exemple) issus du contexte. Ils ont un rôle particulier dans le système de codage / décodage de chacun et donc dans l'interprétation du message.

2. Définition et processus de la communication :

La communication est « Ensemble des techniques (réseaux de transmission, équipement individuels et autonomes) qui permettent de mettre à la disposition d'un public assez vaste toutes sortes de messages, quelles qu'en soient la forme ou la finalité »²⁹

La communication se définit comme un processus bilatéral d'échange et de compréhension de l'information entre au moins deux personnes ou deux groupes ; échange puisque une personne ou un groupe transmet une information (émetteur) à une autre personne ou à un autre groupe qui le reçoit (récepteur) ; compréhension parce que l'information doit avoir une signification pour le récepteur.

Le modèle général de processus de communication comprend six étapes

²⁸BOUDON Raymond, BESNARD Philippe, CHERKAOUI Mohamed, LECUYER Bernard-Pierre, Dictionnaire de sociologie, édition Larousse 2005, p ,36.

A la **première étape**, l'émetteur conçoit l'idée de transmettre à quelqu'un d'autre une intention ou une information.

A la **deuxième étape**, l'émetteur encode l'idée ; c'est-à-dire, il la transforme en un langage composé de symboles, de signes ou de mots, en obtient comme résultat le message.

La **troisième étape** constitue la transmission du message, à cette étape, le message empreinte le canal choisi pour sa diffusion, autrement dit, le moyen par lequel circule le message, comme les réunions, les appels téléphoniques, notes de services. Le face à face est sans doute le canal le plus riche, dans la mesure où il rend possible une rétroaction immédiate, et permet au récepteur et à l'émetteur d'étudier le langage non verbal et le langage verbal.³⁰

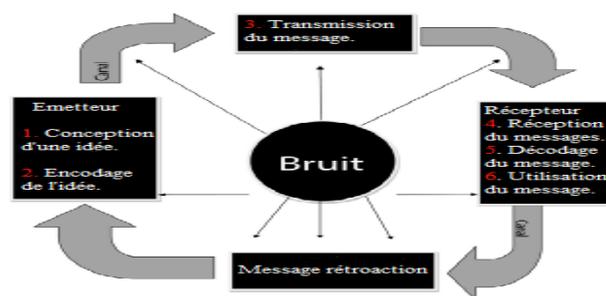
Par ailleurs, il est possible que le bruit dérange le processus de communication. On définit le bruit comme déformer la signification du message.

La **quatrième étape** est la réception du message par le récepteur, soit la personne ou le groupe à qui le message est destiné. Cette étape sera immédiatement suivie du décodage du message (**cinquième étape**), soit son interprétation par le récepteur.

La phase de décodage est essentielle, car c'est à ce moment où la communication prend sens.

A la **sixième étape**, le destinataire a reçu le message, et lui a attribué une signification lui permettant de l'utiliser.³¹

Figure 3 : Le processus de la communication :



Source : SHIMON, L. Dolan, ERIC Gosselin et autres, ibid P154.

³⁰SHIMON L.Dolan, ERIC Gosselin, et autres, *psychologie du travail et comportement organisationnel*, 2^{ème} éd Gaëtan Morin, 3^{ème} trimestre 2002, Québec, Canada, p153.

³¹SHIMON, L. Dolan, ERIC Gosselin et autres, ibid P154.

3. Objectifs de la communication :

Les objectifs de communication correspondent aux réactions que l'on attend du récepteur.

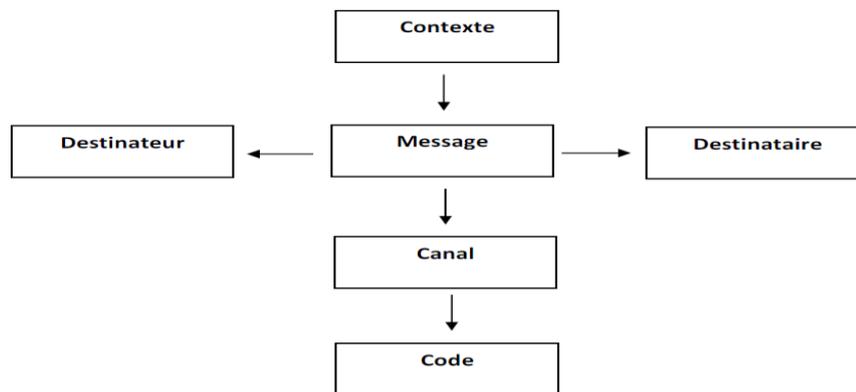
Un objectif de communication doit se définir selon 3 dimensions :

- Au niveau cognitif (faire savoir) : c'est le niveau de la connaissance. La communication a pour but la prise de conscience, l'attention, la notoriété et l'information de la cible au sujet d'une marque, d'un produit, d'une idée ou d'une entreprise.
- Au niveau affectif (faire aimer) : c'est le niveau de l'appréciation. La communication agit sur les attitudes. Elle a pour objet d'éveiller l'intérêt, le désir et la préférence des individus.
- Au niveau comportemental (faire agir) : c'est le niveau de l'action. Le but est d'entraîner une action se traduisant par un achat ou l'adoption d'un nouveau comportement.
- Ces 3 dimensions se retrouvent dans différents modèles de communication.
- pousser à agir dans votre sens.³²

4. Différents Schémas de la communication :

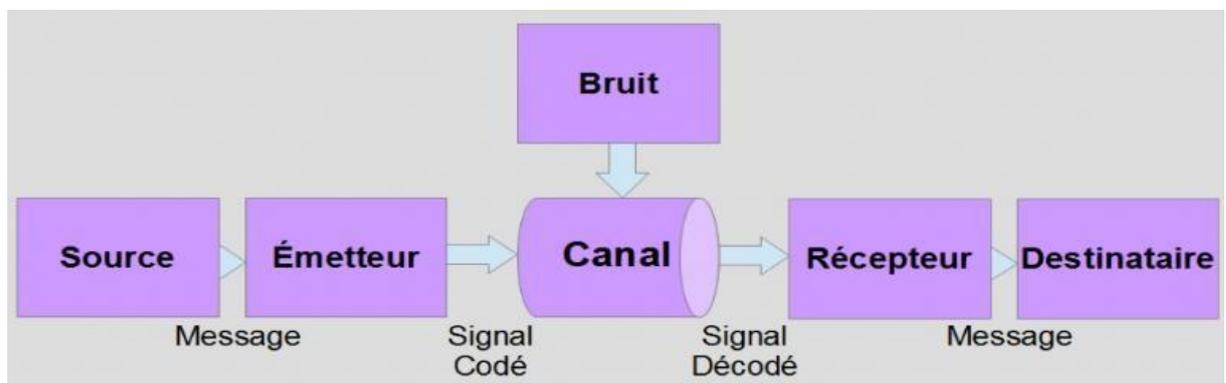
Toute communication, qu'elle soit orale ou écrite, repose sur l'opération suivante : quelqu'un (le destinataire/émetteur) produit un énoncé (message) dont le contenu est communiqué à quelqu'un d'autre (le destinataire/récepteur), dans un contexte précis, grâce à l'utilisation d'une langue commune (code) et en utilisant un moyen de communication spécifique (canal). Soient les schémas suivants :

³²<https://www.marketing-etudiant.fr/marketing-box/la-communication/les-objectifs-de-communication.php>, consulté le 01.03.2022 à 22 :51.

Figure 4 : Le schéma général de la communication humaine

Jakobson : Source : <https://tecfa.unige.ch/themes/comu/def/comu-def-tr2.html>, consulté le : 02/02/2022 à 01 :06)

- **Le destinateur** : est celui qui envoie le message oralement ou par écrit, il peut s'agir d'un individu ou d'un groupe.
- **Le destinataire** : est celui qui le reçoit. Il peut s'agir d'un individu, d'un groupe, d'un animal ou même d'une machine (ordinateur).
- **Le contexte** : c'est l'ensemble des conditions sociales (Lieu+temps)
- **Le message** : c'est le discours, le texte, ce qu'il «faut faire passer», lorsqu'il y a un message, cela suppose un codage et un décodage, d'où la présence du code.

Figure 5 : schéma de la communication de Shannon et Weaver :

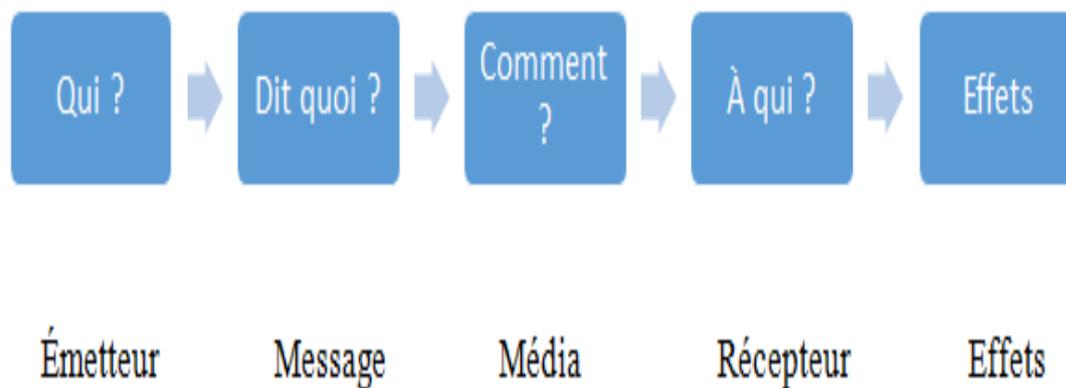
Source : J.M.DECAUDIN, J.IGALENS, avec la collaboration de S.WALLER, communication interne stratégies et techniques, 2^{eme} édition, DUNOD, Paris2009, page56

Communication : cette dernière y est réduite à sa plus simple expression, la transmission d'un message. On peut résumer ce modèle en :

Un émetteur, grâce à un codage, envoie un message à un récepteur qui effectue le décodage dans un contexte perturbé de bruit.

Apparu dans *Théorie mathématique de la communication* (1948), ce schéma sert à deux mathématiciens à illustrer le travail de *mesure de l'information* entrepris pendant la Seconde Guerre mondiale par Claude Shannon (ce dernier a été embauché par Weaver à *Office of Scientific Research and Development* pour découvrir, dans le code ennemi, les parties chiffrées du signal au milieu du brouillage).³³ À l'origine, les recherches de Shannon ne concernent pas la communication, mais bien le renseignement militaire. C'est Weaver qui a « traduit » la notion de brouillage par celle de « bruit », la notion de signal par « message », la notion de codeur par « émetteur », la notion de décodeur par « récepteur »... Jusqu'à la fin de sa vie, Claude Shannon se défendra contre la reprise du soi-disant modèle pour autre chose que des considérations mathématiques.

Figure 6 : Schéma de la théorie des 5W de LASSWELL :



Source : J.M.DECAUDIN, J.IGALENS, avec la collaboration de S.WALLER, *ibid.* P 54.

Harold Dwight LASSWELL, politologue et psychiatre américain, s'est fait un nom en modélisant la communication de masse à travers les questions : « Qui, dit quoi, par quel canal, à qui et avec quel effet ? ». Ce modèle conçoit la communication comme étant un processus d'influence et de persuasion, très proche de la publicité. Ce modèle dépasse la simple transmission du message (même s'il y reste centré) et envisage notamment les notions d'étapes de communication, la capacité de pluralité des émetteurs et des récepteurs et de finalité d'une communication (ses enjeux). Pourtant il est critiquable, sur la même base que les critiques émises contre le modèle de Claude Shannon et Weaver. En effet, il envisage la communication comme une relation d'autorité et de persuasion. Et il néglige le message

³³ https://www.memoireonline.com/05/12/5832/m_L-impact-des-communications-modernes-et-traditionnelles-sur-les-relations-sociales-dans-le-secteur-G20.html, consulté, le 02.02.2022 à 12 :52.

de rétroaction, ainsi que les notions de psychologie et de sociologie de part et d'autre de la relation de communication. Le récepteur est toujours considéré comme passif, ce qui est encore inexact, car il existe en général interaction entre l'émetteur et le récepteur, ce qui n'est pas pris en compte dans ce modèle.

5. Les enjeux de la communication au sein d'un établissement hospitalier :

La communication apparaît aujourd'hui comme un outil qui a toute sa place au sein des structures hospitalières, elle informe dans le cadre d'un établissement sanitaire, il s'agit de donner des informations sur les prestations de l'établissement. La communication au sein des établissements sanitaires a pour mission de valoriser l'hôpital dans le respect du cadre légal et de la déontologie liés au contexte médical. En effet, la communication pour la santé vise non seulement à informer, mais aussi à sensibiliser les individus, les organisations et les communautés aux questions relatives à la santé. À l'échelle internationale, sans être exhaustif, signalons que plusieurs organismes réalisent de la recherche autour de la promotion de la santé et intègrent la communication comme un axe de recherche et d'intervention. Plus particulièrement, *ComSanté* a travaillé avec Question-Santé de Belgique, Santé publique France et *ComSaude* du Brésil.³⁴

Et pour cela les bonnes raisons de faire de la Communication pour un hôpital sont :

- Valoriser les services
- Promouvoir l'hôpital
- Porter un message
- Informer en toute transparence
- Echanger avec la médecine de ville
- Etablir une relation durable avec la presse
- Ouvrir l'hôpital au public
- Développer les réseaux
- Accompagner les réformes
- Gérer une situation de crise³⁵

³⁴https://journals.openedition.org/communiquer/4959_1 consulter le 27/05/2022 à 22 :08

³⁵<https://www.ch-montfermeil.fr/.../la-communication-un-enjeu-pour-lhopital> consulter le 27/05/2022 à 22 :30

Pour faire face à la crise sanitaire de la pandémie coronavirus ou nous avons constatons que la communication joue un rôle très important, surtout après l'invention de la vaccination contre la covid19 qui a provoqué un tollé mondial concernant l'acceptation de ces vaccins, lorsque la communication est utilisé comme un moyen au sein de l'E.P.S.P de Kherrata pour informer en toute transparence et à sensibilité les individus en créant des compagnes de vaccination et des actions de communication de sensibilisation et des regroupement au niveaux des collectivités .

Section 2 : controverse

1. Généralités sur la controverse :

1. La controverse :

Les sociologues des sciences considèrent que les controverses sont inhérentes au processus de production des connaissances. Elles désignent des situations de discussion entre scientifiques qui s'opposent ou se mettent d'accord à propos des données qu'ils élaborent, mais également des mobilisations qui se développent dans le cadre de débats publics institutionnalisés ou des échanges plus informels. Ces controverses sont l'occasion d'observer les sciences et les décisions en train de se faire puisqu'elles se nourrissent de connaissances non encore stabilisées. Elles fournissent des exemples à partir desquels repenser les relations des sciences avec la société, et ce faisant, les enjeux de démocratie technique, à l'interface de plusieurs disciplines.

Commençons ici par donner une définition opérationnelle des controverses, c'est-à-dire des critères permettant d'identifier des cas intéressants, ou bien, lorsque l'on s'y trouve confrontée, d'orienter le regard vers les dimensions essentielles qui permettent d'en saisir les enjeux et le processus. Les sociologues Nicolas Benvegnu et Brice Laurent ont, dans le cadre de leurs enseignements, fait émerger la définition suivante, qui a servi de fondement à de très nombreuses formations à l'analyse de controverses proposées.

Une controverse est une **situation** dans laquelle un **différend/désaccord** prend place entre **plusieurs parties**, chaque partie engageant des **savoirs spécialisés** et aucune ne parvenant à **imposer des certitudes**, est **mis en scène devant un tiers**. Une controverse est

caractérisée par **un enchevêtrement d'enjeux variés, de faits et de valeurs**, ainsi que par le fait que s'y jouent **simultanément** une définition de **la technique et du social**.³⁶

- **Situation** : ce terme ouvre la métaphore cartographique fréquemment utilisée dans l'analyse de controverses. Dans le cadre de l'enquête, on produit un état des lieux, c'est-à-dire qu'on rend compte de la manière dont des positions s'établissent et s'agencent à un instant *t*. La situation s'entend comme une configuration à un moment donné, elle est sujette à des dynamiques et résulte d'une trajectoire.
- **Différend** : le terme induit l'existence d'une relation entre les positions (un conflit est une relation), au sens où celles-ci se répondent entre elles. Ainsi, on pourra considérer qu'en cas d'étanchéité absolue entre les positions des acteur/actrices dans la formulation de leurs positions, la controverse ne peut être constituée – la controverse suppose une sorte de balistique.
- **Plusieurs parties** : en théorie, deux parties suffisent à créer une controverse, mais le plus souvent aujourd'hui, les parties sont multiples et de natures très variées, individuelles ou collectives : chercheur/chercheuse, expertes, représentantes d'association, militantes, activistes, hommes ou femmes politiques, etc. Le seul critère discriminant est la contribution publique de chaque partie à soutenir une position. L'acteur/actrice se manifeste toujours en son nom – les catégories vagues comme « la société civile » ou « les politiques » sont écartées. Un énoncé doit toujours être situé, en référence à une source. Les acteur/actrices sont dites mobilisées au sens où ils et elles participent à la définition de ce qui fait problème, et c'est souvent là l'un des points de désaccord.
- **Savoirs spécialisés** : les controverses concernent toujours la production de connaissances et engagent des savoirs spécialisés. C'est d'ailleurs en cela qu'elles se distinguent de la polémique, d'un problème public ou d'un dilemme moral. Le terme de savoirs spécialisés rend compte du fait que les scientifiques ne sont pas les seules à les produire : il existe aussi des savoirs pratiques, parfois tacites, liés par exemple à un métier ou à l'inscription dans un territoire. Une telle perspective n'affaiblit pas l'autorité des savantes. Elle se distingue d'un discours néo-scientiste qui considère que les affirmations d'une scientifique seraient crédibles du simple fait de son titre ou de sa « qualité », ce qui vaudrait argument d'autorité. Mais en décrivant avec finesse comment expertises et savoirs profanes

³⁶ https://controverses.org/mode-demploi/pdfs/controverses-mode-demploi_introduction.pdf, P 6, consulté en ligne, le : 11/02/2022 à 01:40

contribuent réciproquement à la compréhension d'enjeux disputés, la méthodologie de l'analyse de controverses rend l'analyse des sciences plus réaliste.

➤ **Incapacité à imposer des certitudes** : on parle d'une certitude lorsqu'un certain niveau de consensus autour d'un fait scientifique a été établi, c'est-à-dire lorsque la connaissance a été stabilisée. Il ne faut jamais perdre de vue qu'il existe aujourd'hui un nombre de connaissances stabilisées très important, mais que, par définition, le ou la chercheur/chercheuse travaille à établir un fait et que ce processus prend souvent (mais pas toujours) la forme d'une controverse.³⁷

➤ **Mis en scène devant un tiers** : le tiers est de nature très variable. Il peut s'agir *a minima* des pairs au sein de la communauté scientifique ou, par exemple, des revues dans lesquelles publient les chercheur/chercheuses au sein d'un champ disciplinaire. Ce tiers renvoie parfois à des publics mobilisés, selon l'objet de la controverse. La mise en scène correspond quant à elle à une manière de cadrer les enjeux du débat, notamment lors de sa médiatisation.

➤ **Enchevêtrement de faits et de valeurs** : « à *minima*, on peut dire qu'une controverse est précisément le moment où les faits ne sont pas encore établis et où la démarcation avec les *valeurs* n'a pas eu lieu. On a tendance à définir les valeurs *a posteriori*, une fois que les faits sont faits, ce qui n'est pas très réaliste du point de vue des *science studies*. Il faut aussi se rappeler qu'il existe une multiplicité de faits d'une grande diversité de natures. Par ailleurs, le terme de fait a tendance à recouvrir toutes les étapes qui y conduisent alors que ces étapes elles-mêmes peuvent constituer une chaîne de faits. Finalement, un fait n'est rien sans la théorie – en tant qu'exemple, manifestation, prototype, etc, ni le travail de mise en forme, de mise en cohérence, de modélisation, d'ordonnement qui l'accompagnent ».³⁸

➤ **Indétermination de la technique et du social** : « les études de controverses ont contribué à montrer combien la technique et le social ne sont pas des domaines en soi, dont on

³⁷ https://controverses.org/mode-demploi/pdfs/controverses-mode-demploi_introduction.pdf, ibid P 9.

³⁸ Bruno LATOUR, *Politiques de la nature. Comment faire entrer les sciences en démocratie*, Paris, La Découverte, 2004 1^{ère} éd. 1999, p. 149-178, consulté en ligne, le:11/02/2022 à 00 :25

pourrait une fois pour toutes désigner ce qui en relève. Une controverse est justement un moment où la définition de la technique, par exemple, est en jeu »³⁹

Donner à voir au public la victoire d'un grand homme et de sa théorie : tel fut longtemps l'objet de la controverse, terme employé pour désigner la mise en scène de disputes savantes incarnées par d'illustres protagonistes. En fournissant un aperçu des sujets débattus, les controverses contribuaient à exposer une querelle scientifique et légitimer sa résolution. Elles vulgarisaient les savoirs scientifiques et racontaient leur élaboration.

Ce procédé narratif paraît aujourd'hui désuet, voire inapproprié, face aux situations d'incertitude – d'origine environnementale, sanitaire ou technologique – dans lesquelles les citoyennes sont placées sans que les connaissances scientifiques ne permettent de trancher aisément. L'irruption du Covid-19 montre, non sans susciter l'étonnement, le temps relativement long dont les sciences ont besoin pour comprendre, faire preuve et convaincre.

Alors que les controverses prolifèrent et changent de nature, rendant l'action collective difficile, les sciences sociales sont plus que jamais utiles. En postulant que la production des savoirs est indissociable du contexte social dans lequel ils se construisent, elles font de l'analyse de controverses un ressort de compréhension et d'action. En la fondant sur la méthode de l'enquête – qui décrit des acteur/actrices, des enjeux, des arguments, des dispositifs de preuves et des arènes de débats –, elles en font aussi un outil pédagogique, précieux pour former les citoyennes d'aujourd'hui et de demain à l'esprit critique.

Pour comprendre comment le concept de controverses éclaire le fonctionnement des sciences les plus fondamentales et *a priori* éloignées de toute dynamique sociale, suivons plus particulièrement le sociologue Harry Collins qui, « depuis les années 1970 et jusqu'à la découverte des ondes gravitationnelles en 2015, a conduit une étude de terrain auprès de la communauté de physiciennes des hautes énergies qui cherchaient à prouver leur existence⁸. Une controverse avait émergé en 1968, date à laquelle le physicien Joseph Weber prétendit avoir découvert les ondes gravitationnelles grâce à un nouveau système expérimental. Ses pairs ne parvenaient pas à reproduire ce résultat, même en s'inspirant de son protocole, et pas

³⁹ Michel CALLON, L'innovation technologique et ses mythes, Annales des Mines, 34, 1994, p. 5-17. Consultéenligne, le: 10/02/2022 à 21 :22.

d'avantage à prouver qu'il avait commis une erreur, elle devrait se limiter à cette prétention »⁴⁰.

Pour Collins, la controverse est donc un moment de confrontation des méthodes et de dialogues plus ou moins civilisés, une étape participante à la construction collective d'un fait scientifique, obtenu alors qu'une communauté parvient à un consensus. Selon lui, l'étude des controverses est féconde d'un point de vue épistémologique – et pour certaines sociologues des sciences. Collins explique que, sur un front de recherche innovant, on ne peut pas s'appuyer sur un résultat – non encore défini – pour valider un dispositif expérimental, ni sur une méthode scientifique rigoureuse – non encore établie – pour valider ce résultat.

Durant sa recherche, Collins invite les scientifiques à s'exprimer sur les dispositifs expérimentaux de leurs collègues et concurrentes lors d'entretiens. « Il découvre l'ampleur et la virulence de leurs oppositions méthodologiques et théoriques et révèle aussi des critiques à dimension sociale, qu'elles soient institutionnelles (la confiance portée en une université ou un laboratoire), relationnelles (liées au charisme par exemple) ou relevant de la xénophobie ou de la misogynie. Bref, un monde fait d'humains, dont les interactions constituent un objet d'étude pour la sociologie »⁴¹.

Pour d'autres sociologues, au contraire, une controverse ne se réduit pas à l'univers de la recherche scientifique. Cyril LEMIEUX, par exemple, « y voit certes une querelle scientifique, qu'il qualifie de conflit triadique (deux partis qui s'opposent et un public de pairs qui juge), mais il y adjoint la possibilité d'un processus de « déconfinement de la controverse » dès lors qu'une des acteur/actrices en présence cherche à mobiliser d'autres forces (sociales, économiques) pour l'emporter ; s'ensuit une phase de « reconfinement » pour ramener le débat dans une arène où le jugement scientifique peut opérer ».⁴²

⁴⁰Harry COLLINS, *The Seven Sexes: A Study in the Sociology of a Phenomenon, or the Replication of Experiments in Physics*, *Sociology*, 9 (2), 1975, p. 205-224, consulté en ligne, le : 11/02/2022 à 23:42

⁴¹Entretien avec Yves Gingras par Nicolas Chevassus-au-Louis, *Les controverses reflètent l'organisation de la science*, *La Recherche*, 2013, p. 478 ; Yves Gingras (dir.), *Controverses. Accords et désaccords en sciences humaines et sociales*, Paris, CNRS Éditions, 2014, consulté en ligne, le : 14/02/2022 à 14 :55

⁴²Cyril Lemieux, *À quoi sert l'analyse des controverses ?*, *Mil neuf cent. Revue d'histoire intellectuelle*, 25 (1), 2007, p. 191-212, consulté, le : 14/02/2022 à 16 :02.

2. L'art narratif dans les controverses globales :

« C'est aujourd'hui presque devenu un motif fictionnel privilégié : l'activité scientifique « en train de se faire », des balbutiements, ses errances, ses revirements, ses figures méconnues et ses hérauts, ses transactions épistémologico-politiques et ses négociations technico-marchandes. Mais aussi – et surtout – ses implications indissolublement sociales et techniques. Et – inévitablement – ses conflits, ses disputes, ses controverses. Convoquant tour à tour les figures bien connues d'experts en tous genres, de personnalités politiques plus ou moins corrompues, de représentants de firmes transnationales plus ou moins rapaces, d'activistes plus ou moins radicaux, sans oublier le cortège des virus, molécules, rejets polluants et autres nanoparticules, les sciences et leurs conflits sont durablement installés dans le vocabulaire du cinéma et de la littérature. Et avec elles, la nature indissolublement sociale et technique du monde »⁴³.

Pour s'en convaincre, on peut évoquer quelques-uns des films produits ces dernières années par l'industrie cinématographique américaine. Dans *Contagion*, Steven Soderbergh filme l'expansion d'une épidémie meurtrière depuis les rues de Hong Kong : lutte contre le temps mettant en scène des experts médicaux et des *hacktivistes*, des recherches et des négociations sur l'accès aux médicaments, tout en nous transportant du Centre of Disease Control (CDC, Atlanta) à l'Organisation mondiale de la santé (OMS, Genève) en passant par Hong Kong et Chicago. Et une question : qui accèdera au vaccin ? dans *Promised Land*, Gus Van Sant présente quant à lui les enjeux du gaz de schiste à travers le parcours d'un promoteur de la technique d'extraction qui découvre peu à peu les enjeux environnementaux, sanitaires et sociaux soulevés par l'industrie gazière pour laquelle il travaille. Les deux films sont relativement différents par l'angle qu'ils adoptent. A la dimension chorale du film de Soderbergh, Van Sant oppose une approche par la localité (l'action se déroule principalement dans une seule ville). Et alors que Soderbergh présente un thriller d'anticipation flirtant avec la science-fiction, le film de Van Sant se veut une intervention dans le débat américain sur le *gaz de schiste*. Mais chacun de ces films met en scène des personnages aux prises avec les incertitudes et les dangers du monde contemporain, monde dans lequel les savoirs spécialisés et techniques sont indispensables et toujours produits ou employés dans la conflictualité.

⁴³Romain BADOUARD et Clément MABI, *Controverses et communication*, Hermès. La revue 73, CNRS éditions, 2015, Paris, P 72

Pour l'analyse de controverse, « ces œuvres de fiction apportent au moins deux enseignements. D'abord, elles mettent en évidence que la nature simultanément épistémologique, technologique et politique des savoirs est aujourd'hui un fait acquis qui dessine un espace de problématisation par-delà les seules *science studies*— et de cela, les lecteurs de la sociologue américaine des sciences « Dorothy Nelkin » connue pour son travail de recherche et de chronique des interactions entre la science, la technologie et le grand public, ou du sociologue, anthropologue et philosophe des sciences français « Bruno Latour » connu pour ses travaux en sociologie des sciences, où, il a mené des enquêtes de terrain... ne pourront que se réjouir. Ensuite et surtout, par leurs partis pris cinématographiques ces œuvres rendent saillants les procédés de représentation des controverses : les fantasmes de mise en scène, le manichéisme et les stéréotypes qui font fonctionner une œuvre de fiction constituent autant de pièges pour une analyse socio-anthropologique. Ce faisant, ces films rendent incontournable la question : et si le problème principal de l'analyse de controverse était celui du « comment raconter » ?⁴⁴

3. Différents arguments des controverses :

La légitimité de l'obligation vaccinale suscite des controverses sur le plan juridique. Elle est officiellement considérée comme une limite raisonnable et justifiée dans les sociétés démocratiques qui l'implémentent, mais elle est parfois aussi décrite ou perçue comme un affront aux libertés fondamentales⁴⁵

4. La communication publique sanitaire à l'épreuve des controverses et la vaccination contre la covid19

« Les pouvoirs publics font figure de bouc émissaire privilégié en matière de gestion de crise. Il est vrai que l'histoire les a souvent trouvés en position difficile : Tchernobyl, sang contaminé, vache folle ou amiante. » Page wikipédia du service d'information du gouvernement.

À partir d'une conception intégrative de la communication et des médiations dans l'action publique, les transformations du travail de gouvernement sous l'emprise des controverses, autrement dit de la critique ou de la contestation publiques, dans des arènes diversifiées, des modalités de l'action publique française en matière de santé sont interrogées.

⁴⁴Romain BADOUARD et Clément MABI, *ibid* P 73

⁴⁵Sofiane TAFZA, Vaccins et controverses, thèse de doctorat en pharmacie, 2016/2017, université d'Angers, France, P 35

L'analyse de la spécialisation de la « communication de crise » et du développement interministériel de la « gestion de crise » permet de mettre en évidence comment et pourquoi les acteurs publics se dotent progressivement d'instruments renouvelés. Aussi, sont soulignées les limites de ce phénomène : la contradiction temporelle entre la complexité des circuits de validation de la communication institutionnelle et la réactivité consubstantielle au fonctionnement des réseaux sociaux ; les difficultés d'élaboration de discours unifiés compte tenu de la complexité des sujets et de l'instabilité des savoirs scientifiques ; les frottements, et parfois même l'irréductibilité, entre les socialisations administratives, politiques mais aussi scientifiques, médicales et communicationnelles des acteurs impliqués dans l'identification et le traitement des controverses. Dans la saisie et le traitement des controverses par les acteurs publics, les principes et les compétences caractéristiques de la fonction communication apparaissent en définitive subordonnés aux décisions politiques et aux savoirs biomédicaux.

« Notre rêve c'est d'avoir notre propre *community Manager*. Mais pour l'instant, on n'a pas les moyens. Et je ne sais pas si on les aura un jour. » *Direction de la communication de l'INPES, entretien, 7 février 2012.* Car, le *Community Manager* constitue une fonction très sensible. Il assure la gestion de l'établissement sur la toile. Il joue le rôle de modérateur en veillant à ce que les propos émis par les contributeurs au sein de la communauté ne puissent pas nuire à l'image de l'établissement, son rôle ne consiste pas uniquement à représenter et à faire connaître l'établissement auprès des internautes, mais, il doit aussi s'assurer que l'établissement possède une image irréprochable. Techniquement, il procède à l'optimisation du référencement du site Internet de l'établissement sur les moteurs de recherche, ainsi, il veille sur l'aide du public afin d'améliorer sa santé, grâce à des actions de prévention et d'éducation sur la toile, notamment sur les réseaux sociaux tels que Facebook, MySpace, Viadeo, YouTube et autres. Il exige beaucoup d'habileté, de diplomatie et de réactivité de la part de l'agent. Il doit disposer d'un excellent sens de l'écoute, du contact, de l'empathie et surtout, d'un bon relationnel, aussi, curieux, intellectuel, doté d'une très bonne culture générale et cet agent doit comprendre tous les différents enjeux.

« Depuis la fin du 20e siècle « l'affaire du sang contaminé » jusqu'aux débats à répétition sur la vaccination en passant par la « crise de la vache folle », la santé publique n'a cessé d'être publiquement mise en cause, au travers de controverses qui mettent en question les rapports entre action publique, responsabilité politique, expertise biomédicale, intérêts économiques et capacité d'influence du secteur pharmaceutique – désigné de manière familière et péjorative comme le Big Pharma. Se sont ainsi multipliés ce que les médias désignent comme des « affaires » ou des « scandales », lesquels sont globalement qualifiés

comme des « crises » par les acteurs politiques et publics »⁴⁶. Si les controverses et polémiques autour de la vaccination ont depuis longtemps accompagné les campagnes de vaccination à travers le monde, en Algérie où la vaccination semble obligatoire pour tout type de maladie,

Les campagnes de vaccination passées frisaient des taux absolus de la couverture immunitaire et donc de vaccinations aux différentes maladies jusqu'en 2019.

Ainsi tout prêté à croire que la situation de la vaccination ne souffre pas de situation de controverses ou de polémique, à l'instar de ce qui caractérise le monde et la France en particulier. Pourtant un sourd rejet du vaccin covid 19 semble faire l'unanimité dans le milieu hospitalier de Kherrata (w) de Béjaia, où le personnel médical approché laisse entendre sous le saut de la confiance son refus catégorique de se faire vacciner : un acte aux retombées incertaines. L'information semble trouver écho auprès des catégories professionnelles différentes, médecins, infirmiers et personnel de l'administration hospitalière et la raison n'est ni plus, ni moins la possible létalité qu'entraîne le vaccin du moins, selon ce qui est partagé sur les réseaux sociaux et à travers les chaînes d'information étrangères. Ceci bien entendu en attendant que l'Algérie se dote du vaccin Russe ou chinois en quantité suffisante. Toutefois, l'interrogation première qui s'impose concerne l'état de la communication organisationnelle hospitalière et thérapeutique concernant le vaccin choisi. En effet une structure hospitalo-universitaire dispose de l'expertise nécessaire de par son corps professoral pour dire la vérité au sujet des vaccins. A moins que l'absence de communication ne participe de fait à la controverse elle-même.

« En matière sanitaire au sens large (englobant par exemple les effets de certains facteurs environnementaux sur la santé, comme l'amiante), la diversité et l'hétérogénéité de ces controverses sur la construction, les enjeux ou la gravité d'un problème de santé présentant au moins un point commun majeur. La médiatisation et la communication, notamment en ligne, ont ainsi pris beaucoup d'importance dans l'action de tous les entrepreneurs de cause, des plus institutionnels jusqu'aux associations dédiées à des maladies (sida, cancer(s), maladie d'Alzheimer, maladies génétiques neuromusculaires, etc.) (Akrich, Méadel et Rabeharisoa, 2009) ou encore dans l'activisme de groupements plus informels, militant par exemple pour la suppression des obligations vaccinales »⁴⁷.

A bien des égards, l'épidémie du sida est un exemple particulièrement significatif de ce phénomène de transformation de l'action publique du fait des controverses répétées

⁴⁶Romain BADOUARD et Clément MABI, op.cit, P 71.

⁴⁷ Romain BADOUARD et Clément MABI, op.cit, P 71.

relatives aux décisions, ou à l'absence de décisions, institutionnelles : transformation de l'articulation entre bien commun et droits individuels, développement des campagnes de communication de prévention (Paicheler, 2002 ; Rinn, 2002) et renouvellement des modes d'action de groupement sociaux émanant de la société civile, souvent des associations de malades, impliqués dans l'action politique et médiatique de malades, impliqués dans l'action politique et médiatique de manière plus ou moins contestataire ou entriste face aux institutions publiques et biomédicales (Oliveira, 2014).

De manière complémentaire aux analyses des débats dans des « forums hybrides » issues de la sociologie des sciences et des technologies (Callon, Lascoumes et Barthe, 2001), de l'analyse sociologique de la construction des problèmes publiques (Gilbert et Henry, 2009), ou de la médiatisation de la santé (Marchetti, 2010).

Dans un premier temps, on mettra en évidence que la circulation des discours, en vue d'anticiper les controverses et les « crises », est imputable à plusieurs phénomènes : la professionnalisation de la fonction communication au sens de la spécialisation des tâches et de la monopolisation de savoir-faire parfois techniques, mais aussi la consolidation de la doctrine opérationnelle de la « gestion de crise » dans le cadre des politiques publiques de sécurité intérieure. Dans un second temps seront dégagées les tensions ou les limites constitutives de ces pratiques : la contradiction temporelle entre la complexité des circuits de validation de la communication institutionnelle et la réactivité consubstantielle au fonctionnement des réseaux sociaux ; les difficultés d'élaboration de discours unifiés compte tenu de la complexité et de la technicité des sujets et de l'instabilité des savoirs scientifiques ; les frottements, et parfois même l'irréductibilité, entre les socialisations administratives, politiques mais aussi scientifiques, médicales et communicationnelles des acteurs impliqués dans l'identification et le traitement des controverses. Ces hypothèses s'inscrivent dans une conception intégrative de la communication et des médiations dans l'action publique (Ollivier-Yaniv et Utard, 2014) : celle – ci donne une centralité aux pratiques, aux dispositifs, aux compétences et aux dispositions qui relèvent de l'information, de la communication et des médiations pour observer le processus de transformation de l'Etat du fait du développement des interdépendances avec le corps social et en l'occurrence, à partir de la saisie des controverses qui en émanent.

5. La controverse sur la vaccination et le refus des vaccins anti covid-19 :

« Depuis une vingtaine d'années, plusieurs controverses autour de la vaccination se sont développées, favorisant un phénomène « d'hésitation vaccinale ». Cependant, les logiques propres à cette attitude et l'expérience qui en découle sont peu connues. La **controverse sur la vaccination** concerne la mise en cause de la pertinence, l'efficacité et la sécurité de la vaccination »⁴⁸. Historiquement au cœur d'une controverse scientifique, la sécurité et les bienfaits de la vaccination font maintenant l'objet d'un solide consensus scientifique, notamment basé sur le fait que la vaccination a permis, depuis le milieu du 20^e siècle, de faire disparaître de grands fléaux infectieux et de réduire le taux de mortalité.

Les controverses et polémiques concernant la vaccination semblent de plus en plus fréquentes. Entre, « risques pour la santé », « effets secondaires », pénurie de vaccins et propos alarmistes et anxiogènes de certains professionnels de santé, il est difficile d'être certain de la fiabilité des informations diffusées, via internet et autres médias.

En France, la vaccination est marquée par une crise de confiance. En effet, les inquiétudes du public à l'égard de la vaccination sont de plus en plus nombreuses. Entre 2005 et 2010, la part de la population favorable ou très favorable à la vaccination est passée de 90% à 60% (baromètre santé INPES 2013). Cette chute de confiance s'est traduite par une diminution de la vaccination et donc de la couverture vaccinale de la population. C'est pourquoi certaines maladies dont l'incidence était bien contrôlée ont ré-émergé. Par exemple, des épidémies de rougeole sont réapparues en Europe. En France après avoir observé une diminution progressive des nouveaux cas de rougeole (à peine 40 cas en 2007), entre 2008 et 2012 près de 23 000 cas ont été notifiés dont environ 1500 hospitalisations. En cause : une réduction extrêmement importante de la couverture vaccinale consécutive à la publication d'un article faisant croire à un lien entre vaccin contre la rougeole et autisme. De toutes les recherches réalisées par la suite, aucune n'a confirmé ce lien. La publication a même été rétractée car elle reposait sur des données frauduleuses.

Puis, récemment, le virus mystère « Coronavirus 2019 » serait apparu sur un marché aux poissons et animaux sauvages en décembre 2019 à Wuhan, au centre de la Chine, où de nombreuses personnes sont gravement touchées par cette maladie infectieuse et qui a conduit

⁴⁸<http://www.theses.fr/s218067>, Tensions épistémiques autour de la vaccination : des controverses aux expériences ordinaires. Par Jérôme Gaillaguet, consulté le : 12/03/2022 à 01 :01

l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) à la déclarer *urgence de santé publique de portée internationale* le 30 janvier 2020, puis *pandémie* le 11 mars 2020. Cette crise sanitaire a un coût humain considérable et de plus en plus élevé dans le monde entier. Pour sauver des vies et permettre aux systèmes de soins de faire face à la situation, il a fallu prendre des mesures d'isolement, de confinement, de fermeture généralisée et de vaccination, afin d'éviter l'incorporation du virus.

Et il s'avère que l'arrivée du vaccin anti Covid-19 dans les différents pays du monde n'a rien soulevé d'autre qu'un refus de la situation. Cette attitude anti vaccinale semble en effet commune dans différents pays, en l'occurrence le nôtre, l'Algérie, où selon des experts, son efficacité dépend du degré de contagiosité du virus qui pour être maîtrisé doit s'appuyer sur 65% de l'immunisation de la société. Cependant la mutation du virus qui a amené l'Europe à se confiner pour maintes fois, remet en cause la campagne de vaccination et l'espoir qu'elle peut apporter durant cette première journée de vaccination qu'est celle du 27 Décembre en France. 60% des français ne veulent se faire vacciner !

En effet, comme cette pandémie a constitué un test pour examiner la réactivité des acteurs de la santé, elle a fourni un exemple saillant de controverse scientifique et médicale où, le rôle du médecin et/ou infirmier dans la promotion de la vaccination est si important, aussi que la majorité des parents, amis et alliés qui incitent leurs proches à se faire vacciner. En effet, contrairement aux idées reçues, une étude américaine a montré que la majorité des personnes qui refusent la vaccination, continuent de consulter les professionnels de santé et font donc toujours partie de ce système de santé. De plus, la majorité est issue de classes socio-économiques aisées et ont fait des études supérieures.

Synthèse :

En effet, comme cette pandémie a constitué un test pour examiner la réactivité des acteurs de la santé, elle a fourni un exemple saillant de controverse scientifique et médicale où, il est constaté que la communication joue un rôle très important et est un outil qui a toute sa place au sein des structures hospitalières, surtout après l'invention de la vaccination contre la Covid-19.



Liens sociaux et la vaccination

Préambule :

Les vaccins sauvent entre 2 et 3 millions de vies chaque année et protègent l'ensemble de la population contre plus d'une douzaine de maladies potentiellement mortelles, et afin de réduire la propagation de l'épidémie de coronavirus, les hôpitaux se sont précipités pour créer et élaborer des campagnes de vaccination, afin de réduire l'hésitation vaccinale, où les liens sociaux « liens forts et les liens faibles » qui ont joué et jouent un rôle primordiale sur l'acceptation des vaccins de anti-Covid-19.

Section 1. Les liens sociaux**1. La théorie des liens forts et des liens faibles :**

Granovetter, le *sociologue américain*, représentant de la sociologie des réseaux sociaux (1973, 1983) dans sa théorie, les liens forts (*qu'on peut aussi appeler serrés*) sont ceux qui nous unissent à des « proches », parents, amis, conjoints, alors que les liens faibles (*qu'on peut aussi appeler lâchés*) nous unissent plutôt à des « connaissances », parents plus éloignés, anciens camarades de classe, voisins qui ne sont pas des amis. Les autres qui ont cherché opérationnaliser les différences entre les deux ont noté les traits caractéristiques suivants :

- Les liens forts donnent lieu à des relations plus que les liens faibles, on y consacre plus de temps.
- Les liens forts donnent lieu à des relations plus fréquentes que les liens, on y consacre plus de temps.
- Il y a plus d'intimité, sous forme de confidences mutuelles, dans les liens forts.
- Il y aussi plus d'intensité émotionnelle dans les liens forts que dans les liens faibles.
- Les services réciproques rendus sont plus fréquents dans les liens forts que dans les liens faibles.

La multiplicité de la relation est plus grande dans les liens forts, c'est-à-dire que les « proches » sont reliés entre eux dans des domaines plus divers que les « connaissances ».

De ces différences entre les liens forts et les liens faibles, il découle que les réseaux de liens forts prendront généralement des configurations différentes de celles des liens faibles.

Comme nous notions dans le premier chapitre, si A est très proche de B et qu'il est aussi proche de C, il y a de bonne chance que B et C soient eux aussi très proches l'un de l'autre. C'était le cas dans le trio d'amies fait d'Amélie, de Béatrice et Caroline. Il en est de

même entre les parents proches par exemple entre les frères et sœurs. Cet ensemble de relation généralement la forme de clique dont la densité est de 1, chacun des acteurs ayant une connexion directe avec chacun des autres acteurs.

Cette transitivité, qui fait que, s'il y a un lien fort entre A et B qu'entre A et B, il y en aura un entre A et C, a moins de chances de se produire entre « *connaissances* ». Entre deux dont l'une est un parent éloigné et l'autre un ancien camarade de classe, il y a peu de chances qu'existe un lien quelconque fort ou faible, à moins que nous habitons tous trois dans une petite collectivité locale ou à peu près tout le monde.

Les réseaux des liens forts ont donc tendance à se fermer sur eux-mêmes davantage que les réseaux de liens faibles, qui ont plutôt tendance à s'ouvrir vers l'extérieur. Il en est ainsi de la circulation de l'information entre les proches, d'une part, et les connaissances d'autre part. Les proches, qui se voient fréquemment, se transmettront moins d'information nouvelle que les connaissances, qui se rencontrent moins fréquemment.

Ces constatations sont à l'origine d'une des propositions théoriques de Granovetter, voulant que dans la recherche d'emploi les liens faibles soient généralement plus utiles que les liens forts. Généralisant cette découverte, Granovetter pose que les liens faibles servent bien souvent à jeter de *ponts locaux* entre des ensembles d'acteurs qui autrement seraient isolés, ou encore qui ne pourraient se rejoindre que par des détours beaucoup plus longs.

Il en est ainsi dans les relations de clientèle, quand grâce à l'intervention d'un patron un client a accès à un décideur qui lui dispense la faveur recherchée. Le lien faible du client avec le patron lui permet d'éviter, grâce à un pont local, de longs détours bureaucratiques.

C'est là que réside, selon Granovetter, la force des liens faibles ou, dans un langage plus communicationnel qu'énergétique, la richesse en information des canaux peu utilisés dans la communication.

Plusieurs travaux empiriques sont venus confirmer les propositions de Granovetter. Donnons-en quelques exemples.

« Un chercheur de l'université Laval, Simon (1977), reprend la proposition de Granovetter sur la recherche d'emploi et l'applique à ministère du gouvernement du Québec. Pour ce qui est de certaines catégories d'emploi, dont les cadres ; les employés de services et les ouvriers, ce sont surtout les liens faibles qui ont permis à leurs membres d'avoir de

l'information sur les emplois qu'ils ont obtenus. Toutefois, dans le cas de professionnels et des semi-professionnels, des liens forts ont permis autant que des liens faibles d'acquérir cette information.

Friedkin (1980) s'intéresse pour sa part à la circulation de l'information scientifique entre les professeurs de sciences biologiques d'une université américaine. Comme le prédisait Granovetter, les liens forts entre les professeurs ont un caractère transitif. S'il y a transmission bilatérale d'information entre A et B ainsi qu'entre A et C, par des liens forts, il y aura généralement transmission bilatérale, également, entre B et C, eux-mêmes unis par un lien fort. Les liens faibles servent à jeter des ponts locaux entre les groupes de « *proches* », qui autrement seraient refermés sur eux-mêmes.

Rogers « *Psychologue américain* » et Kincaid « *professeur associé au Département de communication de l'Université d'État de New York à Albany* » (1981 :1-31) ont étudié la diffusion des méthodes de planification familiale dans un village de la Corée du sud. Ils ont constaté qu'une femme, en particulier, jette des ponts, aux fins de la diffusion, par des liens faibles avec des femmes d'une concentration autre que la sienne. Ces liens sont dits hétérophiles par les auteurs en ce qu'ils relient des femmes de statut social différent. À l'intérieur des deux concentrations, les liens sont d'avantage homophiles »¹.

2. La différence entre les liens forts et des liens faibles :

Le lien social désigne l'ensemble des relations qui unissent des individus faisant partie d'un même groupe ou qui établissent des règles sociales entre individus ou groupes sociaux différents. Les liens sociaux permettent d'assurer la cohésion sociale et l'intégration des individus, soit par le partage de valeurs communes, soit par la reconnaissance sociale des différences, lors de l'établissement de règles. Les liens sociaux permettent aux individus d'acquérir une identité sociale. Entre les liens sociaux on distingue les liens forts et les liens faibles.

Les différences entre ces deux types sont très visibles ; avec l'entourage, le contact est beaucoup plus intense qu'avec les connaissances. « Avec les individus de liens forts, on consacre plus de temps et on partage plus de moments intimes avec la famille ou les amis proches que l'on ne le ferait avec nos connaissances. De plus dans les liens forts, l'intimité est plus développée que dans les liens faibles, on partage nos secrets, nos problèmes avec les

¹Vincent LEMIEUX. Mathieu OUMET, *l'analyse structurale des réseaux sociaux*, Québec, Canada, 2004, p (44, 45,46).

membres de notre famille ou avec nos meilleurs amis tandis qu'avec nos connaissances la discussion est plutôt centrée sur des choses sans intérêt particulier.

Cette empathie est absente dans les liens faibles, où l'on a moins confiance en les personnes avec lesquelles on reste en faible contact. Cependant, lorsque l'on se confie à une de nos connaissances, on s'expose à plus de risque, car le lien entre cette personne et nous-même est faible et, par conséquent la confiance diminue. Ainsi, l'information intime délivrée pourra être plus simplement divulguée par cet individu qu'elle l'aurait été par notre entourage. Au quotidien, on peut voir cela grâce aux nombreuses rumeurs circulant, déformées à chaque nouvelle transmission, c'est d'ailleurs le principe du jeu du téléphone arabe, qui prouve que le contenu de chaque message transmis à ses partenaires a été le plus souvent déformé. Cette action répétée à plusieurs reprises provoque par conséquent de nombreuses rumeurs, infondées. De plus la réciprocité des services rendus est plus élevée dans les liens forts. Ainsi, cela nous permet de voir que les liens faibles restent beaucoup plus ouverts, même s'ils sont de court terme, voire occasionnels, que les liens forts, qui restent strictement enfermés sur un groupe précis »².

3. La force des liens faibles :

Dans son article fondateur, Granovetter {1973, p.46-47} part d'une définition de la force d'un lien comme « combinaison (probablement linéaire) de la quantité de temps, de l'intensité émotionnelle, de l'intimité (la confiance mutuelle) et des services réciproques qui caractérisent ce lien ». Après avoir démontré déterminer que les liens forts ne sont jamais des « ponts », autrement dit qu'ils ne permettent pas de relier entre eux des groupes d'individus autrement disjoints, il en déduit qu'une information qui ne circulait que par des liens forts risquerait fort de rester circonscrite à l'intérieur de cliques restreintes, et qu'au contraire ce sont les liens faibles qui lui permettent de circuler dans un réseau plus vaste, de clique en clique. Par conséquent, ce sont leurs liens faibles qui procurent aux individus des informations qui sont pas disponibles dans leur cercle restreint : « les individus avec qui on est faiblement lié ont plus de chances d'évoluer dans des cercles différents et ont donc accès à des informations différentes de celles que l'on reçoit. »

Granovetter ne se contente pas d'énoncer les principes théoriques qui fondent la « force des liens faibles », il en propose une vérification empirique en l'appliquant à l'étude des processus de recherche d'emploi. L'échantillon de l'étude est composé d'environ 300

²<https://tpe-les-reseaux-sociaux.blogspot.com/2012/01/les-liens-faibles-les-liens-forts.html>, consulté le : 24/04/2022 à 02 : 21.

cadres, techniciens et gestionnaires ayant récemment changé d'emploi. Premier constat, ces salariés américains trouvent plus souvent leur emploi par leurs relations personnelles que par n'importe quel autre moyen : c'est le cas de 56% des personnes interrogées dans cette enquête. Ensuite, Granovetter s'intéresse à fréquence de leurs contacts avec l'individu qui leur avait donné l'information leur ayant permis de trouver cet emploi. Or il apparaît qu'à la question « combien de fois avez-vous vu le contacte au cours de la période où il a fourni l'information pour l'emploi ? », Les réponses sont : souvent (au moins deux par semaine) pour seulement 16,7% des personnes interrogées pour 55,6% et rarement (une fois par an ou moins) pour 27,8% d'entre elles prospectivement. A partir de ces résultats, de ceux obtenus dans d'autre enquête, Granovetter ne concluait que les liens faibles, souvent dénoncés comme source d'anomie et de déclin de la cohésion sociale, pouvaient apparaître au contraire comme « des instruments indispensables aux individus pour saisir certaines opportunités qui s'offrent à eux, ainsi que pour leur intégration au sein de la communauté », alors que les liens forts engendraient de la fragmentation sociale »³.

Selon Granovetter, « les liens faibles permettent de jeter des ponts locaux entre des individus qui, autrement, resteraient isolés »⁴. Ils constitueraient ainsi une source de cohésion sociale, mais seraient aussi plus efficaces pour faire circuler l'information entre des individus n'ayant pas forcément de points communs et L'éruption des relations « spontanées », fondées sur les liens faibles, fait aussi émerger le phénomène d'œuvre collective et d'appartenance à un groupe, qui répondent bien à un instinct de clan dont sont issues les démarches communautaires. Ce que Granovetter qualifiait de « force des liens faibles » est donc fondamental dans le succès des réseaux sociaux et l'efficacité de la circulation de l'information qu'ont su exploiter les communicants et les développeurs de plateformes relationnelles. Ces liens sont d'autant plus puissants qu'ils ne sont régis, comme on l'a vu, par aucune règle, si ce n'est celle du penchant instinctif de l'individu à s'organiser en groupes.

M. Granovetter considère que seuls les liens faibles permettent de relier des groupes différents pour accéder à des informations nouvelles. Et les faibles sont caractérisés par une faible quantité d'interactions dans le temps, une faible intensité émotionnelle, peu de confiance et peu de services réciproques, mais ils permettent en revanche de rentrer en contact

³Pierre MARCKLÉ, *sociologie des réseaux sociaux*, paris, 2011, nouvelle édition, p (47, 48, 49)

⁴<http://www.lesiteducontenu.com/liens-faibles-liens-forts-le-paradoxe-de-la-relation-sociale/> consulté le : 27/04/2022 à 21 : 32.

avec un plus grand nombre d'individus (ce que promettent aujourd'hui les réseaux sociaux numériques étendre la connaissance de ses « liens faibles », en les rendant transparents, de manière à pouvoir ensuite les mobiliser. Les liens forts encastremements familiaux, ethniques, professionnels permettent certes le transfert des connaissances tacites, privées ou sensibles, mais ils sont en revanche cloisonnés à l'intérieur d'une même « clique »⁵.

De cette théorie, nous trouvons malgré que la pandémie de la Covid-19 n'est pas seulement une crise sanitaire, mais, elle a aussi généré une crise du lien social, elle a fait de nos proches, voisins ou familles, de potentiels ennemis et exacerbé les tensions entre les individus, notamment autour de la vaccination. Mais nous constatons que les liens sociaux sont l'une des raisons les plus importantes qui ont conduit à l'acceptation de la vaccination contre la Covid-19 ; grâce aux liens faibles des campagnes de vaccination et aux personnels de santé qui encouragent la population à se faire vacciner. Aussi plusieurs personnes ont accepté à se faire vacciner par peur de leurs familles « lien fort » et malgré tous les efforts déployés par l'OMS et le ministère de la santé pour mettre en évidence les facteurs qui influent sur les comportements des individus en ce qui concerne les vaccins, l'environnement, qui doit favoriser la vaccination, les influences sociales et la motivation. Certaines personnes hésitent à se faire vacciner parce qu'elles pensent que le risque d'infection les concernant est faible, d'autres parce qu'elles doutent de l'innocuité du vaccin, et d'autres encore en raison d'un manque de confiance dans le système de santé. Sans négliger, les individus qui sont exposés à de fausses informations, à des rumeurs et à des théories du complot qui peuvent miner leur confiance dans les vaccins « les liens faibles » et d'autres gens qui déconseillent leur conjoints ou leurs parents, amis, familles de se faire vacciner de peur des conséquences du vaccin sur son immunité et ils n'ont aucune garantie sur l'efficacité de ces vaccins « liens forts ».

⁵<http://www.sietmanagement.fr/analyse-des-reseaux-sociaux-les-liens-m-granovetter-r-burt/>, consulté le : 29/04/2022 à 00 : 02.

Section 2. Vaccination

1. L'histoire de la vaccination :

- **Antiquité** : La première compréhension du principe d'immunité remonte à l'Égypte et à la Grèce antique. Pour la première fois de l'histoire de la médecine, l'homme comprend qu'en étant exposé à certaines maladies, il pourrait être immunisé à l'avenir.
- **Le 18e siècle**: La variole (ou petite vérole) est une maladie mortelle qui fait rage partout dans le monde. Un jour, un médecin britannique, Jenner, découvre qu'une jeune fermière qui a été en contact avec le pus de vaches infectées par une maladie cousine de la variole, la "vaccine" est immunisée contre la variole. Fort heureusement, alors que la variole est très dangereuse, la "vaccine" est tout à fait inoffensive. Jenner va ainsi mettre au point la toute première forme de vaccin au monde en utilisant le pus de vaches malades pour immuniser les patients.
- **19e siècle** : On ne pourrait parler de vaccination sans évoquer Pasteur, le grand inventeur du vaccin contre la rage. Pour ceux qui aiment les anecdotes croustillantes, Pasteur a conçu le vaccin à partir de cerveaux d'animaux morts. Il est le premier à énoncer le principe de la vaccination : injecter «des virus affaiblis ayant le caractère de ne jamais tuer, de donner une maladie bénigne qui préserve de la maladie mortelle».
- **1920 - 1930** : Le savoir à propos des vaccins s'enrichit et se développe de plus en plus - notamment avec l'invention des vaccins contre le tétanos, la tuberculose ou encore la fièvre jaune.
- **1950 - 1960** : Grande invention des vaccins combinés qui permettent d'immuniser un patient contre plusieurs maladies en même temps.
- **Aujourd'hui** : La recherche en matière de vaccins est de plus en plus performante. Grâce à ce qu'on appelle le "génie génétique", on peut désormais mettre au point des vaccins à partir de morceaux d'ADN, ce qui étend encore plus le champ des possibles.⁶

2. Définition de la vaccination :

La vaccination est une protection contre une maladie infectieuse potentielle, est un moyen simple, sûr et efficace de vous protéger des maladies dangereuses, avant d'être en contact avec ces affections. Elle utilise les défenses naturelles de l'organisme pour créer une résistance à des infections spécifiques et renforcer le système immunitaire.

⁶<https://care.nabla.com/blog/vaccination/>consulté le 19/05/2022 à 20 : 46

Les vaccins stimulent le système immunitaire pour créer des anticorps, de la même manière que s'il était exposé à la maladie. Mais comme les vaccins ne renferment que des formes tuées ou atténuées des germes, virus ou bactéries, ils ne provoquent pas la maladie et n'exposent pas le sujet à des risques de complications. La plupart des vaccins sont administrés par injection, mais certains se prennent par voie orale ou par aérosol nasal.⁷

3. Les différents types de vaccins :

a) **Vaccins vivants atténués** : l'agent virulent (bactérie ou virus) obtenu d'un sujet infecté est affaibli par passage sur milieu peu favorable afin d'atténuer son pouvoir pathogène.

Ces vaccins ne sont pas dépourvus de risque infectieux, notamment chez les immunodéprimés, qui peuvent devenir porteurs chroniques. De ce fait, cette catégorie de vaccins est en principe contre-indiquée pour ces personnes.

b) **Vaccins inactivés** :

- **Les vaccins complets** : l'agent bactérien ou viral est inactivé par différents procédés (chimiques et/ou physique), tout en préservant son immunogénicité. Ils induisent des réactions immunitaires de grande diversité dont certaines peuvent être indésirables.

Exemples : les vaccins contre la leptospirose, la rage, l'encéphalite à tiques, la poliomyélite, sont des vaccins complets inactivés.

- **Vaccins recombinants** : après avoir identifié chez l'agent infectieux le gène codant la protéine immunogène, ce dernier est inséré dans le génome d'une cellule animale, d'une levure, d'une bactérie ou d'un virus. *In vitro*, cette cellule va synthétiser des fractions antigéniques qui, après purification et extraction, constitueront la matière première des vaccins. Ce procédé est aujourd'hui utilisé pour la production des vaccins contre l'hépatite B et contre les papillomavirus⁸.

4. Les avantages et les inconvénients des vaccins :

a) **Les avantages** :

- La vaccination a pour la grande majorité des vaccins, une double dimension de protection : individuelle et collective.

⁷<https://www.who.int/.../item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>, consulté le 19/05/2022 à 16 : 22

⁸ Sofiane TAFZA, *Vaccins et controverses*, op.cit, P 33

- La dimension individuelle consiste en l'induction d'une protection chez la personne vaccinée grâce au déclenchement par le vaccin d'une réaction immunitaire spécifique contre l'agent infectieux concerné.
- La protection de la personne vaccinée va, le plus souvent, également contribuer à protéger d'autres personnes qu'elle-même.
- La vaccination évite la multiplication de l'agent pathogène chez la personne vaccinée.
- La vaccination évite la multiplication de l'agent pathogène chez la personne vaccinée
- La personne vaccinée agit, vis-à-vis du reste de la population, comme une barrière contre l'agent pathogène, en interrompant la chaîne de transmission.⁹

b) Les inconvénients : Parmi les inconvénients des vaccins ;

- Des réactions locales, plus ou moins normales, immédiates -- douleurs -- ou tardives -- nodules notamment
- Des réactions générales, plus ou moins normales aussi : syndrome fébrile avec céphalées.
- Des troubles neurologiques, souvent difficiles à différencier d'une maladie survenant indépendamment de la vaccination. Par exemple : une encéphalopathie après le vaccin de la coqueluche ou le vaccin de la rougeole, ou une paralysie après administration du vaccin poliomyélitique buccal, qui est un vaccin vivant atténué.
- Des atteintes articulaires, qui se traduisent par des arthralgies après, par exemple, une vaccination rubéolique.¹⁰

5. Vaccination et santé publique :

Selon l'OMS, la vaccination sauve la vie de 2 millions de personnes chaque année dans le monde (OMS 2005). De nombreuses campagnes internationales ont été couronnées de succès : éradication de la variole, initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (depuis 1988, baisse de 99 % des cas dans les 15 premières années), coordination des campagnes nationales contre la rougeole (baisse de 40 % des cas à l'échelle planétaire entre 1999 et 2003). La couverture mondiale par le DTC3 (trois doses du vaccin associé antidiphthérique-antitétanique-anticoquelucheux) était de 20 % en 1980 et a atteint 80 % dans les années 2000.

Les bénéfices de la vaccination sont individuels, mais ils s'évaluent aussi en termes de santé publique. Ainsi, la vaccination à l'échelle d'une population a pour effet de diminuer

⁹<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/vaccination/>, consulté le 25/04/ 2022 à 23 :10

¹⁰<https://www.futura-sciences.com/sante/dossiers/medecine-vaccins-leurs-effets-notre-systeme-immunitaire-696/page/11/> consulté le 25/04/ 2022 à 22 :15

l'incidence des maladies concernées, les traitements toujours coûteux, l'hospitalisation, les handicaps résultant de certaines pathologies, les incapacités et la perte de productivité, la souffrance et les effets à long terme en perte d'années de vie. En tant que stratégie préventive, la vaccination a un effet socio-économique positif. Dans les pays en développement, l'absence de stratégie vaccinale aggrave les coûts de dépense de santé des budgets publics, ainsi que ceux des budgets des foyers qui ne bénéficient pas de protection sociale efficace.

6. Le développement et l'objectif de la stratégie de vaccination contre la Covid-19 :

Les scientifiques ont pu développer des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19 en un temps relativement court grâce à une combinaison de facteurs qui leur ont permis d'intensifier la recherche et la production sans compromettre la sécurité :

- En raison de la pandémie mondiale, l'échantillon à étudier était important et des dizaines de milliers de volontaires se sont présentés ;
- Les progrès technologiques (comme les vaccins à ARN) sont le résultat de plusieurs années de travail.
- Les gouvernements et d'autres organismes se sont mobilisés pour vaincre les obstacles au financement de la recherche et du développement.
- La fabrication des vaccins a eu lieu en parallèle des essais cliniques afin d'accélérer la production.

Bien qu'ils aient été développés rapidement, tous les vaccins contre la COVID-19 dont l'utilisation a été approuvée par l'OMS sont sûrs et efficaces.¹¹

En effet, la stratégie vaccinale mise en place doit permettre de remplir 3 objectifs de santé publique :

- 1- Faire baisser la mortalité et les formes graves de la maladie.
- 2- Protéger les soignants et le système de soins.
- 3- Garantir la sécurité des vaccins et de la vaccination.¹²

¹¹<https://www.unicef.org/fr/recits/tout-ce-que-vous-devez-savoir-sur-le-vaccin-contre-la-covid-19>, consulté le : 17/05/2022 / à 19 :25

¹²<https://www.ameli.fr/assure/covid-19/vaccination-contre-le-covid-19/strategie-vaccination-covid19>, consulté le : 17/05/2022 /à 21 :05

7. Théories anti-vaccinales :

Plusieurs courants de médecines non conventionnelles s'opposent à la vaccination, comme certains homéopathes, certains chiropracteurs ainsi que la médecine anthroposophique pour les maladies infantiles. En France, le sociologue Jocelyn Raude distingue trois principaux courants parmi les antis vaccins : « ceux qui appartiennent à des mouvements politiques, en particulier d'extrême droite et d'extrême gauche, ceux proches des sphères conspirationnistes et les adeptes des médecines alternatives. Le mouvement anti-vaccination également appelé **antivax** fait souvent appel aux théories du complot.¹³

8. Méthodes d'influence anti-vaccinaliste :

« Les techniques des militants anti-vaccinales sont de plusieurs types »

- Dénigrer la science, la médecine (suspensions de conflit d'intérêt, de dissimulation et de fraude) ; dresser le liste des ingrédients potentiellement toxiques (dénigrant/niant les études de sécurité réalisées).
- Prôner la liberté vaccinale (refus de l'obligation vaccinale).
- Mettre l'accent sur l'impossibilité d'assurer la fiabilité à 100% des vaccins en termes d'efficacité ou d'effets secondaires (les vaccins étant des médicaments, ils ont des effets secondaires ou leur efficacité ne peut pas être 100% dans la population)
- Mettre en avant l'aspect contre-nature de la vaccination, mettant en danger les vaccinés en leur inoculant des germes
- Nier la contribution des vaccins aux progrès en matière de santé des dernières décennies et les attribuer à d'autres facteurs (en général progrès en matière d'hygiène et meilleurs nutrition).
- Pratiquer l'amalgame en citant des cas antérieurs d'erreur scientifique (scandale du sang contaminé, des hormones de croissance) sans rapport avec la vaccination.
- Invoquer *Big Pharma* (industrie pharmaceutique décrite comme toute puissante en matière de santé grâce l'argent, en référence *Big Brother*).
- Détourner les résultats d'études scientifiques sur la vaccination ;
- Rejeter la possibilité que des maladies se produisent après la vaccination par coïncidence fortuite, et ne soient donc pas des effets secondaires des vaccins ;

¹³ Sofiane TAFZA, Vaccins et controverses, Op.cit, P 45.

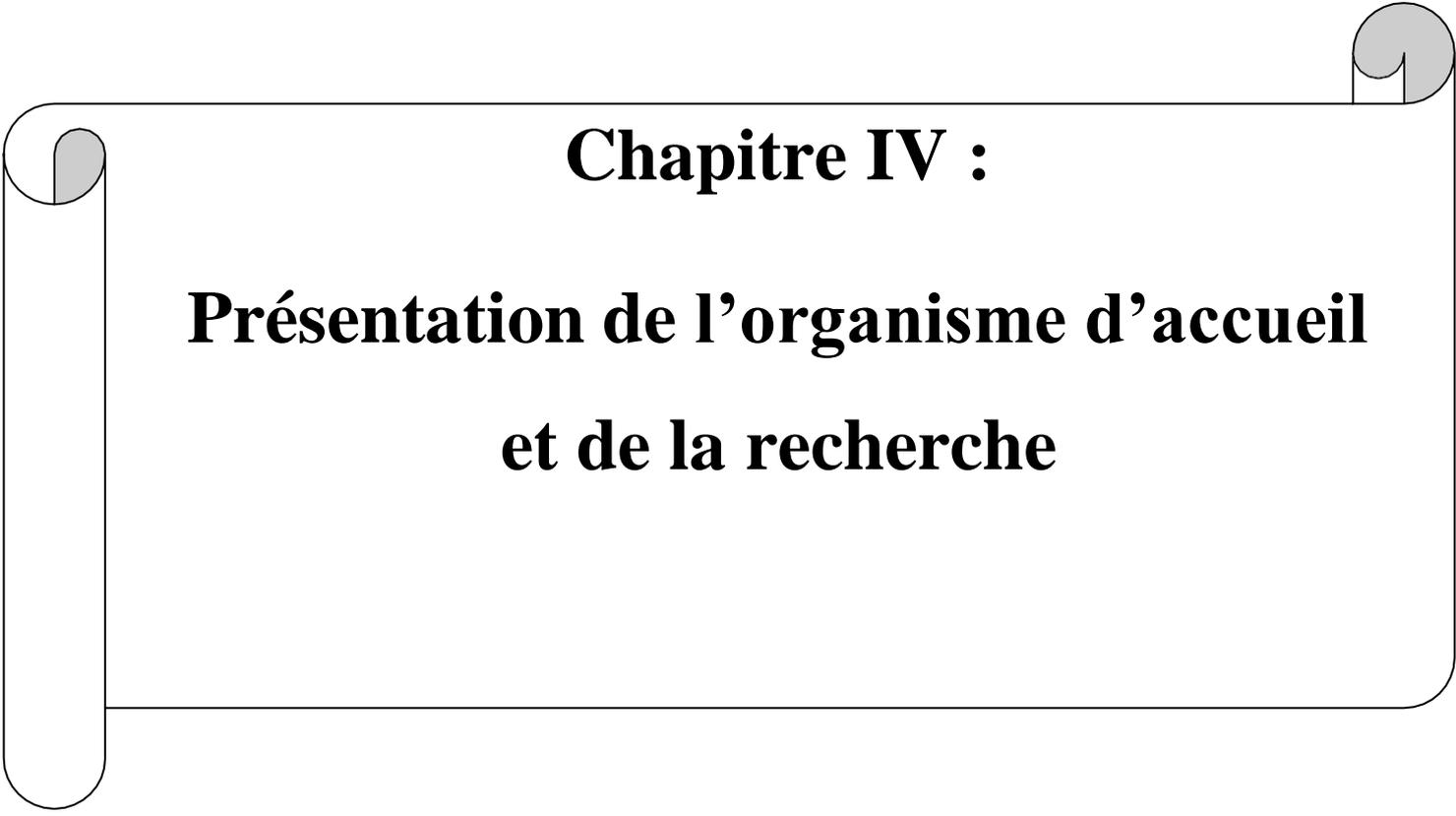
- Se présenter comme les meilleurs des experts du fait de l'expérience acquise sur ses propres enfants ; expérience acquise qui permet de conseiller les autres en matière de vaccination ;
- Présenter les maladies infantiles comme bénignes et affirmer qu'il est plus sûr et plus naturel de les contracter que de se faire vacciner (nier les complications des maladies infantiles) ;
- Nier l'utilité des vaccins en matière de politique de santé publique (passer sous silence le phénomène d'immunité grégaire ou présenter le fait d'imposer un risque de complication à des individus pour améliorer la santé globale d'un groupe comme une injustice) ;
- - Faire témoigner les patients ou parents d'enfants touchés par une maladie grave après une vaccination (en invoquant le sophisme *post hoc propter hoc*) ;
- - Abuser d'images humoristiques/caricatures en lien avec la vaccination.¹⁴

De cela, il est conclu que le rôle du médecin et/ou infirmier dans la promotion de la vaccination est si important, aussi que la majorité des parents, amis et alliés qui incitent leurs proches à se faire vacciner. En effet, contrairement aux idées reçues, une étude américaine a montré que la majorité des personnes qui refusent la vaccination, continuent de consulter les professionnels de santé et font donc toujours partie de ce système de santé. De plus, la majorité est issue de classes socioéconomiques aisées et ont fait des études supérieures.

¹⁴¹⁴Damien MASCRET et Lucie GUIMIER, Vaccination: Le scepticisme est contagieux, *Le Figaro*, 3 janvier 2018 ([lire en ligne \[archive\]](#))

A decorative graphic of a scroll with a black outline and grey shading on the rolled-up ends. The text is centered within the scroll.

Partie pratique

A decorative graphic of a scroll with a black outline and rounded corners. The scroll is partially unrolled, with the top and bottom edges curving upwards. The text is centered within the scroll's body.

Chapitre IV :

Présentation de l'organisme d'accueil et de la recherche

Préambule :

Dans ce troisième et dernier chapitre de ce travail qui essentiellement pratique, une base pratique est proposée, en ce qui concerne l'impact des campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux sur la mobilisation dans l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ; afin de certifier les trois hypothèses présentées précédemment dans le cadre méthodologique.

Et pour cela, nous avons devisé notre chapitre en deux sections la première concerne la présentation de l'organisme d'accueil, dans la deuxième section Analyse des données et interprétation des résultats.

Section 1: Présentation de l'organisme d'accueil

1. Présentation de l'E.P.S.P de Kherrata :

L'établissement Public de Santé de Proximité de Kherrata, a été créé dans le cadre de la restructuration des établissements de santé, suivant le décret exécutif n° 07/140 du 19 Mai 2007, portant création, organisation et fonctionnement des Établissements Publics Hospitaliers et des Établissements Publics de Santé de Proximité. Sa mise en application a été effective le 01 Janvier 2008

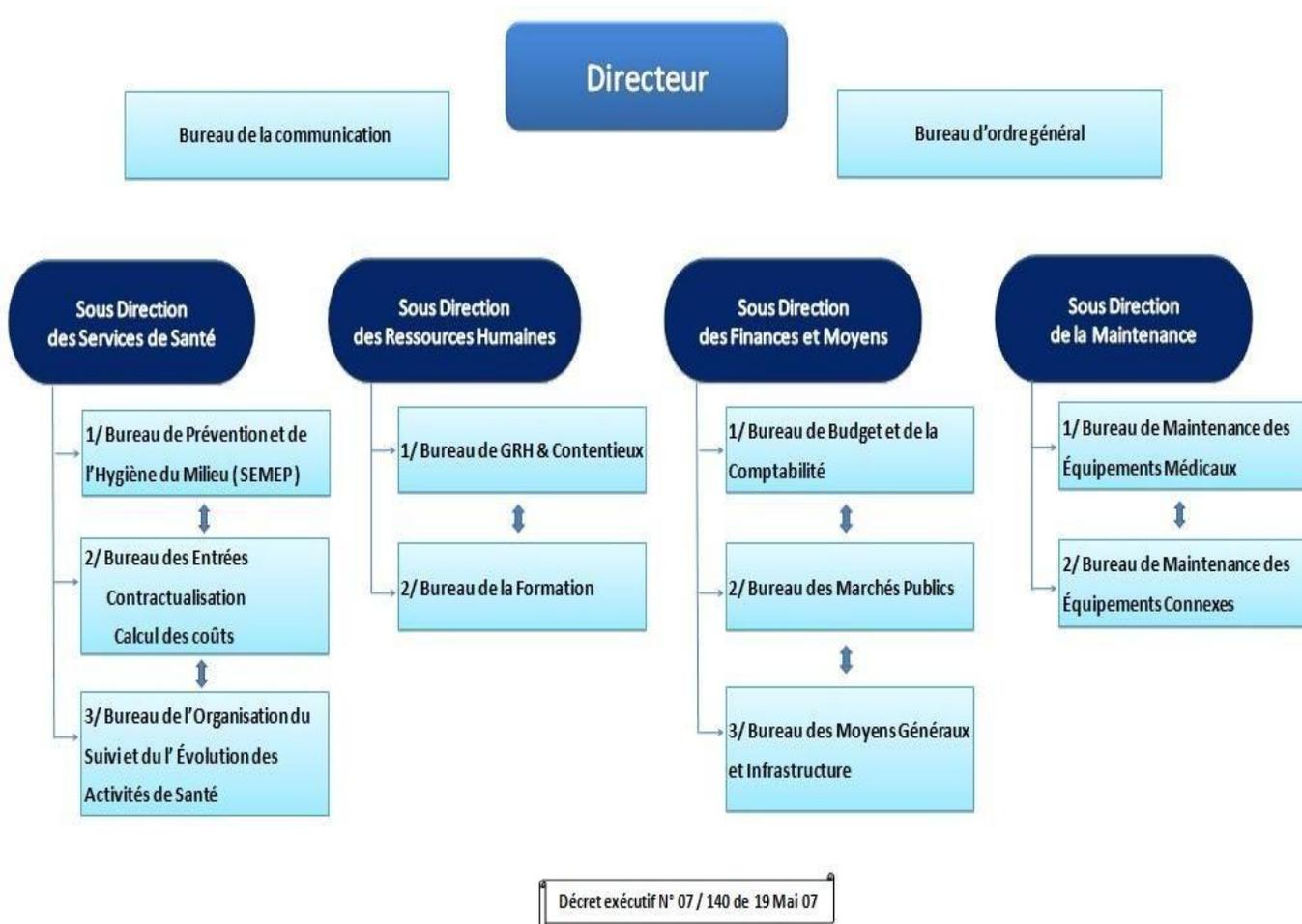
L'EPSP de Kherrata est situé au Sud-Est de la Wilaya de Bejaia. Il s'étend sur trois (03) Dairates (Kherrata-Darguina et Souk El Tenine), composé de six (06) communes (Kherrata, Draa El Gaid, Taskriout, Ait Smail, Darguina et Tamricht), répandu sur une superficie de 412,33 Km² et couvre une population de 138 633 habitants (R.G.P.H 2021).

De par sa situation géographique (région montagneuse) situé entre 02 pôles urbains, Béjaia et Sétif relie par l'axe routier, RN09, Tunnel à Grand risque.

L'E.P.S.P de Kherrata assure la couverture médicale de sa population locale mais aussi des populations des communes avoisinantes appartenant à la Wilaya limitrophe (Setif) qui sont : Tizi N'Braham, Ighilzegaghène, Bouandas, Tizi N'Bechar et Ain Roua.¹

¹ Document interne E.P.S.P. de Kherrata

Figure 06 : Organigramme de l'E.P.S.P de Kherrata :



2. La structure de L'EPSP de Kherrata :

L'EPSP de Kherrata est structuré en :

- **Un Service d'Epidémiologie et de médecine préventive (S.E.M.E.P):** Implanté au siège de l'EPSP.
- **Un Service de Médecine de travail :** Qui s'occupe des visites systématiques des travailleurs, son siège est implanté à la Polyclinique d'Amridj.
- **Un Service des maladies Chroniques :** Transféré à la nouvelle Polyclinique EPLF Kherrata le 22.01.2020.
- **Un Service de S.C.T.M.R :** Transféré à la nouvelle Polyclinique EPLF Kherrata le 13.01.2020.
- **Sept (07) Polycliniques :** Dont trois (03) avec pavillons des urgences en H24 implantés au niveau:
 - Amridj commune de Darguina.

- Adjiouene commune de Dra El Gaid.
- Merouaha commune de Kherrata.

Avec leurs plateau technique (laboratoire et Rx radiologie) et quatre en H12 au niveau de EPLF Kherrata, Tizouel (avec leur plateau technique), Bordj Mira, Tamricht.

❖ **Tableau01 : nombre des effectifs du personnel par corps de l'année 2020 à juin 2021 :**

ANNEE	M.S	M.G	CH.D	PHAR	PSY.C	PARM	C.COMMU	TOT
2020	04	51	19	02	10	236	100	422
2021	05	52	17	02	10	243	100	424

Source : document interne de l'E.P.S.P de Kherrata

➤ **Intégration:**

- intégration de 55 employés dans le cadre de C.I.D dont :
- 18 employés dans le corps paramédical (biologiste)
- 37 employés dans le corps commun et contractuel

➤ **Remarque:**

L'effectif en personnels de l'établissement reste toujours insuffisant par rapport aux besoins de fonctionnement de nos structures dans le corps paramédicales et médicales.²

²Document interne E.P.S.P. de Kherrata

3. Situation épidémiologique du coronavirus EPSP de Kherrata- du début à ce jour :

- L'EPSP de kherrata couvre six communes d'une population globale de 138633 habitants.
- Les deux communes les plus touchées parmi les communes rattachées à L'EPSP sont kherrata et draa el gaid.
- le global hospitalisé : 1988 hospitalisés
- L'EPSP de kherrata couvre six communes d'une population globale de 138633 habitants.
- La daïra de kherrata est parmi les premières régions de bejaïa les plus touchées par la COVID-19 durant le mois d'avril, elle a même été le premiers cas de décès par la COVID-19.
- Les deux communes les plus touchées parmi les communes rattachées à L'EPSP sont kherrata et draa el gaid.
- le global hospitalisé : 1988 hospitalisés.
- Nombre de cas positifs : 1791 cas
- Le nombre de malade hospitalisé hors secteur : 185 cas
 - 842 cas PCR
 - 949 cas TDM
- Nombre de cas positif hors secteur (hors secteur de L'EPSP kherrata) hospitalisé à l'EPH kherrata : 239 cas
- Nombre d'enquête réalisée : 1407 enquêtes
- Nombre de sujet contacts confinés : 12235 sujets confinés
- Nombre de décès : 281 cas. ³

³ Document interne E.P.S.P. de Kherrata

❖ **Tableau 02 : ETAT PORTANT BESOINS EN EQUIPEMENTS ET DIVERS**

<i>DESIGNATION D'EQUIPEMENT</i>	<i>QUANTITE</i>	<i>STRUCTURE</i>	<i>OBSERVATION</i>
<u>I/ MATERIEL MEDICAL</u>	01	Polyclinique Amridj	Renouvellement
<u>MEDICAL</u>	01	Polyclinique Amridj	Renouvellement
-kit labo	01	Polyclinique	Nouvelle
-Numériseur	01	Adjouene	acquisition
-Numériseur	06	Polyclinique	Renouvellement
-fauteuil dentaire		Tamridjet	Nouvelle
-Autoclave		Diverses structures	acquisition
<u>02/MATERIEL DIVERS</u>	02	Polyclinique EPLF	Nouvelle
-Groupe électrogène	01	Stock de pharmacie	acquisition
-Chaudière		+ S.E.ME.P	Nouvelle
		Polyclinique Amridj	acquisition
		+ maternité	Renouvellement
<u>03/PARC AUTO</u>	01	Service S.E.ME.P	Nouvelle
-Véhicule tout terrain	01	Polyclinique EPLF	acquisition
-Ambulance	01	Parc auto	Nouvelle
- Camion léger			acquisitionNouvelle acquisition (pour assurer l'approvisionnement en oxygène médicale et autres)

Source : document interne de l'E.P.S.P de Kherrata

3. Points forts et les points faibles de l'E.P.S.P de Kherrata :

❖ Points forts

- L'E.P.S.P de Kherrata comporte 07 Polycliniques et une dont trois (03) avec pavillons des urgences en H24 implantés au niveau d'Amridj commune de Darguina, Adjouenecommune de Dra El Gaid et Merouaha commune de Kherrata avec leurs plateaux technique (laboratoire et Rx radiologie) et une en H12 au niveau de Tizouel.

- 36 Salles de Soins dont 19 sont médicalisées et une fermée pour travaux de reconstruction.
- Une maternité rurale au niveau de la polyclinique d'Amridj.
- UDS :
 - 08 de santé scolaire (04 UDS implantés dans les établissements scolaires et 04 UDS implantés dans les structures de santé).
 - 08 et santé bucco-dentaire (03 UDS implantés dans les établissements scolaires avec fauteuils dentaire et 05 UDS avec fauteuils dentaires implantés aux milieux des structures de santé).
- Toutes les polycliniques et quelque unité de soins sont dotées d'un service de stomatologie avec des fauteuils dentaires.
- Service de Médecine de travail qui s'occupe des visites systématiques des entreprises.

❖ Points faibles :

- Manque d'effectifs (44 médecins et 175 paramédicaux pour 138633 habitants pour faire fonctionner 43 structures).
- Les grades : OP, conducteur, Agent de service et agent de sécurité assuré actuellement la plupart par les APC.
- Parc roulant amorti et insuffisant pour un secteur qui s'étale sur 412,33 Km², un seul véhicule pour assurer la liaison.
- Les trois (03) structures Kherrata, Bordj Mira et Tamricht ne dispose pas d'ambulance.
- La plupart de nos structures dans un état délabré (structures vétuste ancienne), polyclinique kherrata reformé par service CTC.⁴

4. Les contraintes rencontrées :

- La coordination intersectorielle reste insuffisante.
- Renforcement en moyens humains conducteur auto pour assurer les activités des programmes nationaux.
- Octroi d'un véhicule tout terrain pour le SEMEP
- Renforcement en moyens humains en agent de service dans la majorité de nos structures polyclinique.

⁴ Document interne E.P.S.P. de Kherrata

- manque d'effectifs médicaux-médecins généralistes suite à des démissions et des congés de maladies (la médicalisation des salles de soins⁵)

Section 2 : La présentation qualitative de l'échantillon :

1. Les caractéristiques personnelles de la population d'enquête :

La population d'enquête de cette étude réalisée du 02/05/2022 au 17/05/2025 au sein de l'EPSP de Kherrata, est caractérisée par cinq (05) hommes et cinq (05) femmes, d'une moyenne d'âge de 38 ans, variant entre 23 ans et 55 ans, occupant des postes de professionnels de santé et ayant une expérience moyenne de 12.3 ans, qui varie entre 1.5 ans et 31 ans de service.

Entretien	Sexe M/ F	Age	Poste occupé	Expérience
01	M	41 ans	Médecin coordinateur	12 ans
02	M	52 ans	Coordinateur de la vaccination	31ans
03	F	23 ans	Hygiéniste	1.5 ans
04	F	28 ans	Infirmière	4ans
05	M	55 ans	Médecin	27 ans
06	F	26 ans	Infirmière	4 ans
07	F	28 ans	Médecin	3 ans
08	F	30 ans	Médecin	3.5 ans
09	M	46 ans	Médecin	17 ans
10	M	50 ans	Médecin	20 ans

Le tableau ci-dessus, montre que le nombre des hommes est égal à celui des femmes, les hommes appartiennent à la catégorie des plus âgés, allant de 41 à 55 ans et sont les plus expérimentés. C'est-à-dire que cette expérience varie entre 12 et 27 ans d'expérience et cette catégorie représentée par : trois médecins, un médecin coordinateur et un coordinateur de la vaccination.

⁵ Document interne E.P.S.P. de Kherrata

Quant aux femmes, il a été constaté que leurs âges se situent entre 23 et 30 ans, et leur expérience varie entre un an et demi et quatre ans, qui sont représentées par : deux femmes médecins, deux infirmières et une hygiéniste.

2. Analyse thématique par question :

Entretien n°01 :

Comme il a été cité dans ce premier entretien, le sujet est de sexe masculin, âgé de 41 ans occupant le poste de médecin coordinateur et ayant 12 ans d'expérience.

Le sujet entretenu **s'est fait vacciner** contre la Covid-19 car il occupe le poste de **médecin au niveau du service vaccination** de l'EPSP, dans le sens qu'**il travaille avec la Covid-19 d'une manière directe**, il a participé à **maintes reprises aux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid afin desensibiliser les gens à se faire vacciner et de se protéger contre la Covid-19 et pour une meilleure immunité** ; et cela en faisant des **sorties de terrains**, car **étant professionnel de la santé c'est parmi leurs devoirs desensibiliser, d'expliquer et d'autonomiser les citoyens pour un choix ou décision** ; aussi, a expliqué **scientifiquement que le vaccin est indispensable en donnant différents exemples de la vaccination jusqu'en arriver à ce dernier d'anti-Covid** ; puis, a rajouté que **la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata a joué durant la période Covid un rôle primordial et continue d'ailleurs à ce jour**. Ensuite, il a rajouté que **l'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance**, en insistant sur ce concept, car à leur niveau **ils sont des exécuteurs et fonctionnent** avec une **communication descendante**, autrement dit, ce que leur **hiérarchie (DSP et MSP) leur ordonne et parfois même, ils prennent image de l'OMS** ; concernant **les controverses, elles ont toujours existé même bien avant que cette pandémie ne soit apparue en 2019 à Wuhan en Chine** ; concernant **les effets secondaires des vaccins anti-Covid, à ce jour, aucun n'a été aigu ou grave mis à part la fièvre et les courbatures** comme les autres vaccins déjà connus. Concernant l'élément qui fait changer d'avis, il a marqué le point où il a dit : **oui bien sûr, le médecin est un étudiant éternel, quotidiennement y a des choses nouvelles à apprendre, à travers plusieurs et différents médias (journaux, documents, réseaux sociaux...)** et les personnes, nous sommes beaucoup plus les premiers qui devons **sensibiliser et non pas le contraire, attendre un citoyen en dehors du domaine à nous sensibiliser de se faire vacciner ; au contraire, c'est moi-même en tant que médecin qui**

suis mieux instruit dans ce domaine de santé et c'est à moi de sensibiliser les gens et du côté des liens, c'est moi qui conseille les membres de la famille, les amis et les patients aussi à se faire vacciner, malgré qu'ils ont été infectés, mais c'était bien passé et ce grâce au vaccin anti-Covid.

Entretien n°02 :

Comme il a été cité dans ce deuxième entretien, le sujet est de sexe masculin, âgé de 52 ans occupant le poste de Coordinateur de la vaccination et ayant 31 ans d'expérience.

Le sujet ne s'est pas fait vacciner contre la Covid-19 et cela **par rapport à la science et à la conviction où nous attendons du nouveau du jour au lendemain, il a participé aux différentes campagnes sanitaires de sensibilisations et de vaccinations anti-Covid en faisant des sorties de groupes avec des médecins et autres afin de sensibiliser les gens à se faire vacciner ; car étant professionnel de la santé le vaccin est indispensable, heureusement qu'il y a des chercheurs qui se sont sacrifiés à cause de ce vaccin, autrefois, où les différentes maladies ont fait ravage et c'est pour cela qu'on ne peut dire que les biens faits que possède le vaccin et la vaccination, car on révisait sur les carnets de vaccination de masse ; et celui de la Covid-19, je suis réticent, je ne peux pas dire grand-chose et on attend ! ;** Puis, a rajouté que la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata **ne passe pas comme il se doit, y a des manques, d'ailleurs on dit que « de la communication jaillit la lumière ».** Ensuite, il a rajouté que **l'image et l'état des informations reçues** de la part des autorités, sont de **confiance**, en insistant sur ce concept, car à leur niveau **ils sont des exécuteurs et poursuivent** ce qui leur a été transmis par leur **hiérarchie (DSP et MSP) leur ordonne** et parfois même, ils prennent **image de l'OMS**, par exemple, **lorsqu'on reçoit un protocole, un schéma, un calendrier de vaccination... ils sont exécutés de la même manière et partout au niveau national ;** concernant les **controverses**, c'est une question de **conviction**, ils sont **mal informés** ou **mal convaincus de la part des autorités jusqu'à la science elle-même !** car y a des acteurs de la santé, des gens qui **ne croient pas** et d'autres qui ont des **phobies** au vaccin lui-même ; concernant les effets secondaires des vaccins anti-Covid, et en tant que responsable et suivi d'un protocole, **nous n'avons jamais eu d'effets secondaires à notre niveau concernant** les vaccins ordinaires ou anti-Covid. Enfin, concernant l'élément qui fait changer d'avis, de sa part c'est par rapport à la **conviction** et en se basant sur les différentes **données et lectures précédentes** car, c'est si

important de connaître **la source de l'information** afin d'être convaincu ; il a rajouté, de ma part **oui ! C'est de notre tâche de sensibiliser et conseiller pour la vaccination en tant que professionnel de la santé et étant un proche de ma famille.**

Entretien n°03 :

Comme il a été cité dans ce troisième entretien, le sujet est de sexe féminin, âgée de 23 ans occupant le poste d'hygiéniste et ayant 1.5 ans d'expérience.

Le sujet **ne s'est pas faite** vacciner contre la Covid-19 et cela car un nouveau vaccin, **peu étudié, a-t-il des effets secondaires ?** aussi, **après avoir eu la Covid et s'être en sortie saint** et qui signifie que nous avons une **immunité si forte** quand même et ce vaccin est beaucoup mieux **conseillé pour les personnes âgées**, elle **a participé aux différentes campagnes sanitaires de sensibilisations** et de vaccinations anti-Covid en **faisant des sorties avec les équipes médicales** afin de **sensibiliser les gens à se faire vacciner** ; car **étant professionnel de la santé** le vaccin est indispensable, il est un **outil de prévention** et on **croit à la science !** Nous sommes arrivés à faire vacciner environ **de 500 personnes par jour** lors de nos **sorties sur les terrains**, certains par **convictions** et d'autres par **besoin** ou par **faible immunité** ; puis, a rajouté que la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata **existe en force et surtout dans notre service SEMEP**, où divers discussions se font au niveau interne et externe. Ensuite, elle a rajouté que **l'image et l'état des informations reçues** de la part des autorités, sont de **confiance, fiable** car on nous envoie des **instructions** et on travaille avec la **hiérarchie** à travers des **vidéos conférences** avec la **DSP et MSP** ; concernant **les controverses**, certains ont des **pré-jugements**, d'autres n'ont pas cru de la Covid-19 et cela implique à la **non croyance à son vaccin**, d'autres veulent être **seulement contres** et convaincre d'autres gens et d'autres le disent juste pour parler... **et pour les effets secondaires à notre niveau, nous avons eu deux ou trois cas.** Enfin, concernant l'élément qui fait changer d'avis, de sa part c'est par rapport à la **conviction** et en se basant sur les différentes **lectures précédentes** car, être **informé** de la part d'un **chercheur... peut impacter** ; elle a rajouté, de ma part **oui ! J'ai conseillé quelques membres de ma famille à se faire vacciner, avant ils étaient hésitants ... puis convaincus, car mes conseils ont été en tant que professionnel de santé et en tant que leur sœur.**

 **Entretien n°04 :**

Comme il a été cité dans ce quatrième entretien, le sujet est de sexe féminin, âgée de 28 ans occupant le poste d'infirmière et ayant 4 ans d'expérience.

Le sujet **ne s'est pas faite** vacciner contre la Covid-19 et cela car c'est un **nouveau vaccin ; peu d'études sur ce vaccin**, cette infirmière est **jeune** et **croit** en son **immunité** ; ce vaccin est mieux **conseillé pour les personnes âgées et psychologiquement** elle n'est pas à l'aise **malgré qu'elle croit** à la science et à la vaccination, elle **n'a pas participé aux différentes campagnes sanitaires de sensibilisations** et de vaccinations anti-Covid sur le terrain, mais **elle a vacciné des gens contre la Covid**. La communication sanitaire pour elle au niveau del'EPSP de Kherrata **existe**, où divers discussions se font au niveau interne et externe et de manière **descendante**. Ensuite, elle a rajouté que **l'image et l'état des informations reçues** de la part des autorités, sont de **confiance** car on nous **envoie des instructions** de la part de la **DSP et MSP et à notre niveau, on exécute seulement** ; concernant **les controverses, chacun ses raisons...et pour les effets secondaires à notre niveau, aucun cas**. Enfin, concernant l'élément qui fait changer d'avis, de sa part c'est par rapport à la **conviction**, elle a rajouté, de ma part **oui !J'ai conseillé quelques membres de ma famille à se faire vacciner, aussi des citoyens en tant que professionnel de santé et en tant que leur sœur**.

 **Entretien n°05 :**

Comme il a été cité dans ce cinquième entretien, le sujet est de sexe masculin, âgé de 55 ans occupant le poste de médecin et ayant 27 ans d'expérience.

Le sujet **s'est fait** vacciner contre la Covid-19 et cela parce que selon lui, il est **le premier** qui est **au contact de tous les malades de la région**, « **je dis bien de la région !** », il **a participé aux différentes campagnes sanitaires de sensibilisations** et de vaccinations anti-Covid en faisant des **émissions sur radio...** La communication sanitaire « **on peut dire que c'est réussi**, ça va **malgré les gens de la santé ne sont pas tous vaccinés**, il y a la **minorité** mais toujours ils **sont influencés par les réseaux sociaux** parce qu'ils **écoutent les gens qui parlent** voilà il y a des **effets secondaires, vous allez mourir** d'ici cinq ans, d'ici dix ans même les gens de la santé **y croient à cela**. Ensuite, pour **l'image et l'état des informations reçues** de la part des autorités, sont de **confiance** car on **reçoit quotidiennement** ce qu'on **doit faire**, ce qu'il **ne faut pas faire ...** On est **lié directement** par **visioconférence** soit par billet des **messages et les chaînes étrangères, moi je ne crois pas ! et pour les effets**

secondaires généralement, il n'y a pas d'effets, on n' a pas enregistré de cas d' effets secondaires majeurs mise à part les courbatures et des fébricules, fièvres, ce n'est même pas la fièvre mais il y a des gens décédés malgré ils étaient vaccinés, il ne faut pas croire que si tu es vacciné tu es protégé à 100 %, il y a toujours un échec, ce n'est pas de la science exacte. Enfin, concernant l'élément qui fait changer d'avis, de sa part, il est le premier qui reçoit les citoyens donc il est sollicité à les sensibiliser, tels que ses amis, ses proches, ses voisins, ça dépend, il y a des gens qui l'ont appelé de l'étranger pour lui demander ce qu'il en pense par rapport à la vaccination...en le considérant comme un professionnel de santé et un proche.

Entretien n°06 :

Comme il a été cité dans ce sixième entretien, le sujet est de sexe **féminin**, âgée de **26 ans** occupant le poste d'**infirmière** et ayant **4 ans d'expérience**.

Le sujet **ne s'est pas faite** vacciner contre la Covid-19 et cela d'après elle, c'est parce que **c'est un nouveau vaccin** et y a eu **peu d'études sur ce vaccin**, cette infirmière est **jeune** donc son **immunité est forte**, alors **les personnes âgées sont les concernées que les jeunes** car **ils ont une faibles immunité et malgré cela**, le vaccin reste **un meilleur moyen pour renforcer et se protéger**. De **manière directe**, elle **n'a pas participé aux différentes campagnes sanitaires de sensibilisations** et de vaccinations anti-Covid sur le terrain, mais elle l'a fait autrement, en **vaccinant des citoyens contre la Covid-19**. La **communication sanitaire** pour elle au niveau de l'EPSP de Kherrata **existe**, où différents **échanges** se font entre professionnels de santé et autres. Ensuite, elle a rajouté que **l'image et l'état des informations reçues** de la part des autorités, sont de **confiance** car on ils **reçoivent des instructions et ce qu'ils doivent faire** de la part de la **DSP et MSP et ils les appliquent !** ; concernant **les controverses, chacun ses convictions et raisons...**et pour les **effets secondaires** à notre niveau, **aucun cas**. Enfin, concernant l'élément qui fait changer d'avis, de sa part c'est par rapport à la **conviction**, elle a rajouté, **oui !J'ai conseillé quelques membres de ma famille à se faire vacciner, car ils me sont proches et on me voit en tant que professionnel de santé et en tant que leur proche**.

 **Entretien n°07 :**

Comme il a été cité dans ce septième entretien, le sujet est de sexe **féminin**, âgée de **28 ans** occupant le poste de **médecin** et ayant **3 ans** d'expérience.

Le sujet **ne s'est pas faite** vacciner contre la Covid-19 selon elle, c'est parce que **le vaccin passe par plusieurs étapes pour dire est- ce-qu'il est fiable ou non** et surtout par rapport aux **effets secondaires** ! en rajoutant : « **moi, en tant que médecin je sais qu'il faut au moins une étude de cinq ans pour savoir si le vaccin est fiable et qu'il n'a pas d'effets secondaires** », elle n'a **pas participé aux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid** et a expliqué **scientifiquement que le vaccin est indispensable car il protège**. Puis, a rajouté que **la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata est bonne entre collègues et patients**. Ensuite, elle a rajouté encore que **l'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance**, en insistant sur ce concept, car à leur niveau **ils sont des exécuteurs** et de ce que leur **(DSP et MSP) leur ordonne et parfois par rapport à l'OMS**. Les controverses, « **moi étant médecin je ne suis pas vaccinée et je ne peux pas juger les autres ou de les ordonner à se faire vacciner ou non** » et les effets secondaires sont : **la fièvre, des syndromes grippaux ou post vaccinés**. Concernant l'élément qui fait changer d'avis, **Non ! Personne n'a été conseillé de le faire ou pas car, ils peuvent lire, voir et écouter les médias et prendre une décision personnelle**.

 **Entretien n°08 :**

Comme il a été cité dans ce huitième entretien, le sujet est de sexe **féminin**, âgée de **30 ans** occupant le poste de **médecin** et ayant **3,5 ans** d'expérience.

Le sujet **ne s'est pas faite** vacciner contre la Covid-19 selon elle, c'est parce que **le vaccin passe par plusieurs étapes pour certifier ou non** et surtout par rapport aux **effets secondaires** ! En rajoutant : « **moi, en tant que médecin je sais qu'il faut au moins une étude de longue durée pour connaître la fiabilité du vaccin aussi pour les effets secondaires** », elle n'a **pas participé aux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid** et a expliqué **scientifiquement que le vaccin est indispensable car il protège**. Puis, a rajouté que **la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata est bonne entre collègues et patients**. Ensuite, elle a rajouté encore que **l'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance**, en insistant sur ce concept, car à leur niveau **ils sont des exécuteurs** et de ce que leur **(DSP et MSP) leur ordonne et parfois par**

rapport à l'OMS. Les controverses, « moi étant médecin je ne suis pas vaccinée et je ne peux pas juger les autres ou de les ordonner à se faire vacciner ou non » et les effets secondaires sont : **la fièvre, des syndromes grippaux ou post vaccinés.** Concernant l'élément qui fait changer d'avis, **Non ! Personne n'a été conseillé de le faire ou pas car, ils peuvent lire, voir et écouter les médias et prendre une décision personnelle.**

Entretien n°09 :

Comme il a été cité dans ce neuvième entretien, le sujet est de sexe **masculin**, âgé 46 de **28 ans** occupant le poste de **médecin** et ayant 17 ans d'expérience.

Le sujet **s'est fait** vacciner contre la Covid-19 car **ça protège contre les complications de l'infection**, il a **participé aux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid** en faisant **des caravanes de sensibilisations, des conférences et des regroupements au niveau des collectivités** et a expliqué que les vaccins sont nécessaires pour **la protection** de la santé des **populations** et des **générations futures**, de **même pour le vaccin contre la Covid-19**, il est nécessaire car il protège contre les complications de l'infection. La communication sanitaire est un **élément central du soin** et au sein de l'E.P.S.P est basé sur **l'entente** et pendant la pandémie Covid-19 **on a toujours guidé la population** vers les services de soutien et d'**accompagnements** disponibles, qu'il est **normal de vivre et de ressentir des émotions diverses comme le stress ou la peur**. **L'image et l'état des informations reçues de la part des autorités**, sont d'un grand apport, et on exécute ce que la DSP, MSP et l'OMS nous transmettent car elle nous tient informé des nouveautés et la mise à jour des informations concernant l'infection et le virus. La plupart des gens sont **contre les vaccins contre Covid-19 car ils ont été mal informés vu que c'est un nouveau vaccin et suivent ce que disent les gens surtout sur les réseaux sociaux !** Concernant l'élément qui fait changer d'avis, **Non, en tant que médecin, je crois à la science exacte et à la médecine et j'ai conseillé les parents, les cousins, les cousines en tant que médecin et membre de la famille.**

 **Entretien n°10 :**

Comme il a été cité dans ce dixième et dernier entretien, le sujet est de sexe masculin, âgé de 50 ans occupant le poste de médecin et ayant 20 ans d'expérience.

Le sujet entretenu **s'est fait vacciner** contre la Covid-19 car il **consulte certaines plateformes numériques qui mentionnent les taux d'hospitalisation et de vaccination et ayant vu le taux de 1400 personnes vaccinées est la première raison pour laquelle il s'est fait vacciner !** La seconde est **par rapport à sa maladie chronique ! Ça lui sert de sécurité.** Il est **sensé participeraux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid afin desensibiliser les gens à se faire vacciner et de se protéger contre la Covid-19 et pour une meilleure immunité car c'est son travail en tant que professionnel de santé, mais, il ne l'a pas fait !** Car y avait beaucoup de choses, beaucoup d'analyses, beaucoup de doutes et de flous ! Ils prennent les images d'Alger centre et veulent les appliquer au niveau national en demandant d'ouvrir des chapiteaux, d'y aller dans des marchés et faire vacciner les gens ! Ce n'est pas normal ! Ça ne rentre pas dans la tête ! Aussi, a expliqué scientifiquement que si on a pu éradiquer toutes les maladies, c'est grâce à la vaccination et tout se résume dans cette réponse ! Puis, a rajouté que la communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata passe de manière facile, et difficile envers l'externe. Ensuite, il a rajouté que l'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, étaient d'ailleurs comme un harcèlement vu le nombre et la charge des informations reçues et qui doivent être exécutées, et nous croyons ce que nous voyons et entendons chez les européens ! concernant les controverses, c'est la croyance des uns et des autres, ce qui a créé la controverse ici, c'est la Covid-19 et moi-même au début je n'étais pas convaincu, mais en recevant une note ministérielle, tu ne peux pas dire non, c'est à exécuter ! Concernant les effets secondaires des vaccins anti-Covid, à ce jour, on n'a pas reçu de cas d'effets secondaires ou indésirable. Concernant l'élément qui fait changer d'avis, lui étant médecin, il faut que ça soit **un organisme officiel, une étude scientifique, reconnue et publiée (fiable et pertinente)** et du côté des liens, c'est après la 3^{ème} vague et après une recherche qu'il a conseillé certains membre de sa famille à se faire vacciner par un vaccin précis et cela en tant que médecin et proche, les deux à la fois !

A decorative graphic of a scroll with a black outline and grey shading on the top and bottom edges, framing the text.

Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin

Chapitre 05 : Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin.

1. Dépouillement :

Axe : 01 : Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia.

a. Tableau n° 01 : données de la question numéro (01) une.

Question 01	Enquêté	Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et/ou campagnes de vaccinations ? Comment ?
1		« Oui effectivement, je suis responsable de la vaccination anti-Covid-19 [...] j'ai participé à tous les faits passés dans les campagnes de vaccination même pour la sensibilisation.
2		« Oui, la communication dans notre volet de S.E.M.E.P isaa une vocation de sensibilisation qui fait partie de notre travail quotidien, et je participe toujours et c'est notre travail, c'est une question de groupe ont fait des sorties soit avec des médecins nigh la santé scolaire nigh la policlinique... »
3		« Oui on a assisté, on a fait plusieurs campagnes : des mosquées, des cinémas. On a été à la bibliothèque de Bordj Mira, donc on en a fait un peu partout, par exemple les vendredis, on accueille les gens dans les mosquées et on parle surtout aux personnes âgées parce que ce sont les plus concernées, les plus sensibles au Covid, surtout lors de la 3ème et 4ème vagues. On a pu vacciner jusqu'à 500 personnes par jour lors de la 3ème vague. Parmi ceux qui ont été vacciné certains sont venus de leur propre gré d'autres étaient obligés pour voyager » [...]
4		Non.
5		« Oui, j'ai même été à la radio Soummam, j'ai fait l'émission, j'ai participé en ma qualité de médecin EPH, on a fait des séances plutôt des émissions sur la radio Soummam pour sensibiliser les gens à se faire vacciner

		contre le Covid-19 ».
6		Non.
7		Non, andna bureau spécial fok f l'hôpital taa la prévention.
8		Non, f la consultation sinon, kayen bureau homa concerné.
9		« Oui, en faisant des caravanes de sensibilisations, des conférences et des regroupements au niveau des collectivités ».
10		« On est censé le faire, c'est mon travail et je ne l'ai pas fait, c'est parce que zguess amek assakaran beaucoup de choses, beaucoup d'analyses, c'est-à-dire en matière de vaccins anti-Covid, c'était le doute c'était le flou [...] Personne ne sortait, c'est-à-dire, ce n'est pas par rapport au vaccin lui-même, ça a posé beaucoup de problèmes, c'est-à-dire la Covid a posé beaucoup de problèmes, par rapport déjà à la maladie, à la reconnaissance de la maladie, elle n'a pas été reconnue c'est-à-dire il n'y a pas eu Amek Assekaren, il y a eu un déni de la part de la population », [...] Loukan ça a touché uniquement l'Algérie nekina je vais dire que c'est un complot, c'est parce qu'il y a itough l'Algérie tssaa un sens d'orientation El hirak et tout ça iwssad wina iwssad didess el hadjar le confinement, alors les gens mara khemnassen l'analyse autrement. [...] Le confinement ça a bloqué koulech : les marches etc [...] On nous avait programmé quelques sorties, mais moi je n'ai pas été car il y avait un autre problème ils voulaient prendre l'image d'Alger centre et veulent la répartir sur l'échelle nationale et ils ont ouvert des chapiteaux par exemple il y avait des instructions pour faire des campagnes de vaccinations aux souks, ça ne rentre pas dans la tête et pourtant ils ont fait ça.

b. Commentaires sur les données du tableau n° 1 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la première question sont positives, de manière qu'ils ont participé aux différentes campagnes ... et qu'ils **travaillent avec la Covid-19 d'une manière directe**, ils ont participé à **maintes reprises aux campagnes sanitaires de vaccination anti-Covid afin de sensibiliser les gens à se faire vacciner et de se protéger contre la Covid-19 et pour une meilleure immunité** ; et cela en faisant des sorties de terrains, car étant professionnels de la santé c'est parmi leurs devoirs de sensibiliser, d'expliquer et d'autonomiser les citoyens pour un choix ou décision.

Les sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, étant conscients que parmi leurs tâches, se trouvent la mobilisation et la sensibilisation dans différents lieux et à travers des campagnes et communication et cela en s'appuyant sur des concepts tels que : « **Oui, effectivement, caravanes, regroupements, sensibilisations, émissions, radio ... et autres** ».

c. Tableau n° 02 : données de la question numéro (02) deux.

Question 02 Enquêté	Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? et de ceux contre la Covid-19 ?
1	<p>Pour l'instant, l'efficacité des vaccins ont été démontrés beaucoup plus pendant la pandémie de la Covid-19, personnellement j'ai des amis et de la famille, moi-même je suis vacciné, j'ai vu l'impact, pendant la 3ème vague j'ai contracté la Covid, mais hamdouliallah, dès que je me suis fait vacciner, j'ai senti comme quoi il y a eu une résistance immunitaire. [...] Hamdouliallah ces vaccins ont donné leur efficacité, certes ils ont des effets secondaires, mais ils sont très minimes, mais aucun décès après la vaccination et ce qu'on a remarqué aussi le taux d'hospitalisation au niveau de l'EPH de Kherrata, le taux de vaccination surtout surtout la troisième vague, les gens qui ne se sont pas fait vacciner sont ceux qui ont été hospitalisés. Mais les gens qui se sont fait vacciner l'ont contracté d'une façon légère.</p>

2		<p>[...] idinigh heureusement que y a des chercheurs ou bien y a des gens qui se sont sacrifiés feljal les vaccins justement, parce que midiklat isigat i les maladies d'autre fois ani itough des maladies en 1970 ani khadmant les maladies ravage, donc pour la vaccination nzamar idnini hacha les bien faits et à chaque fois on révisé le calendrier vaccinal, les années 70 chefighad f les campagnes de vaccination de masse [...] dans une campagne nekaras les équipes mobiles, [...] Anti-Covid19, je suis retissant parce que le chercheur lui-même n'a pas tranché, nekina trjigh la suite [...]</p>
3		<p>[...] le vaccin est utile. C'est un outil de prévention, ça renforce l'immunité. Concernant particulièrement le vaccin contre la Covid, au début j'étais contre parce que comme vous l'avez vu chaque vague avait son propre variant et donc le premier vaccin était destiné au premier variant. Et à chaque fois qu'il y avait une nouvelle vague, même les personnes vaccinées la contracte, surtout lors de la 4^{ème} vague [...]</p>
4		<p>Nekra apparemment f les vaccins n le calendrier n les bébés et le calendrier national des vaccins n Covid-19 iwsad dajdid lhaja tajdidt hdarnanghad felas par exemple le system, le vaccin dathekhadmat achou ilan, mais machi haja vraiment parceque lhaja tajdit.</p>
5		<p>Le vaccin, normalement pour faire un vaccin il faut des études dans une longue durée et non en espace de six mois on fait un vaccin, il y a des effets à long terme et à court terme [...] Toura neki à court terme on connaît les effets yis mais à long terme on ne sait pas, ça peut attendre des années 3,4,5 ans même 10 ans tfhmat ? Mais on est pris par le temps, la maladie est là, les gens meurent, il faut faire quelque chose, donc la meilleure chose c'est le vaccin, le meilleur remède c'est le vaccin il n'y a pas autre chose.</p>

		[...] il est bénéfique mais on a eu des cas de décès malgré vaccinés, l'échec toujours il y est, il n'y a pas du 100 % ou du 50 %, l'échec il y est [...]
6		Nekra apparemment f les vaccins n le calendrier n les bébés et le calendrier national des vaccins n Covid-19 iwsad dajdid lhaja tajdidt hdarnanghad felas.
7		La vaccination en général c'est un truc essentiel d'ailleurs, lokan majatch essentiel maykonch le calendrier vaccinal kima bakri kayen des maladies comme la rougeole, kibdaw la vaccination naksat la mortalité. Anti-Covid-19 ma3labalnach comme ana personnellement médecin madartch vaccin et pas mal de fois yedakheloli des malades en état de détresse homa vaccinés donc ma3labalnach.
8		Kinahkiw ala la vaccination en général kayen de la maladie transmissible, des maladies graves comme tuberculose qui ont besoins des vaccins. Anti-covid-19 malabalich ana, je ne suis pas vaccinée et pas mal des fois, j'ai reçu des malades en état critique même décédés o dayerin les trois doses, donc je ne peux pas vous mentir mankdarch n jugé le vaccin.
9		Les vaccins sont nécessaires pour la protection de la santé des populations et des générations futures. Le vaccin contre la Covid-19 est nécessaire car il protège contre les complications de l'infection.
10		Si on a pu éradiquer une maladie, c'est grâce à la vaccination, si on ne voit plus de cas de tétanos, diphtérie etc.... c'est grâce à la vaccination.

d. Commentaires sur les données du tableau n° 2 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la seconde question sont positives, de manière qu'ils ont expliqué **scientifiquement que le vaccin est indispensable en donnant différents exemples de la vaccination jusqu'en arriver à ce dernier d'anti-Covid**, car étant **professionnels de la santé**, le vaccin est indispensable, aussi, **heureusement qu'il y a**

Chapitre VI : Communication et mobilisation pour l'acceptation du vaccin

des chercheurs qui se sont sacrifiés à cause de ce vaccin, autrefois, où les différentes maladies ont fait ravage et c'est pour cela qu'on ne peut dire que les biens faits que possède le vaccin et la vaccination ; et d'autres disent que ce vaccin est beaucoup mieux conseillé pour les personnes âgées.

Les sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, étant conscients que parmi leurs tâches, mobiliser et faire vacciner les gens afin de se protéger contre ce Covid et cela en s'appuyant sur d'autres anciens vaccins, qui ont éradiqué certaines maladies, aussi, certains concepts ont pris place, tels que : « **Le vaccin, ravage, indispensable, maladies, éradiquer ... et autres** ».

e. Tableau n° 03 : données de la question numéro (03) trois.

Question 03		Enquêté	Que pensez-vous de la communication ? et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'EPSP de Kherrata ?
1			[...] L'EPSP a joué un rôle très très important dans la communication et la sensibilisation et même pour les moyens question physique et autre.
2		La communication est un moyen de développement et d'interaction , nekni adnini tkhos la communication, déjà entre personnel saa saa atafat lan les problèmes ; inayas « de la discussion jaillie la lumière » mi dili une discussion y a une communication et y a une fluidité g la compréhension y tout un system infham lbaatna facilement.	
3		La communication doit être faite dans tous les domaines, pas seulement pour le vaccin, on ne peut pas faire quelque chose sans communication, il y aura un échange d'avis. Au sein de notre service, on communique facilement s'il y a un problème on discute. S'il y a un citoyen qui vient nous demander un renseignement, on doit lui donner les informations et lui expliquer.	
4		Tela la communication et on communique garanagh autant que des collègues et d les patients et lghachi mra kifkif.	

5		<p>Ça ne passe pas la communication, les gens refusent d'écouter, ils écoutent ce que disent les gens, les réseaux sociaux ... et à l'extérieur, mais ils ne croient pas aux gens de la science, les médecins, les professionnels de la santé, les chercheurs vous [...] Ça va, la communication sanitaire on peut dire que c'est réussi, ça va malgré les gens de la santé ne sont pas tous vaccinés, il y a la minorité mais toujours ils sont influencés par les réseaux sociaux parce qu'ils écoutent les gens qui parlent, voilà il y a des effets secondaires, vous allez mourir d'ici cinq ans, d'ici dix ans même les gens de la santé y croient à cela, c'est des êtres humains et de plus le personnel de la santé a été touché presque à 90 % de nos collègues ont été touchés par le Covid-19 [...]</p>
6		<p>Tela la communication et on communique garanagh autant que des collègues et d les patients et lghachi mra kifkif, mais le début chouyat après ça va tehela.</p>
7		<p>Je suis honnête kima nahdar avec mes collègues nahdar avec les patients.</p>
8		<p>Une bonne communication entre les collègues et même avec les patients.</p>
9		<p>La communication est d'un grand apport car elle permet de mettre à jour les informations et la sensibilisation d'une large partie de la population. La communication sanitaire est un élément central du soin et au sein de l'E.P.S.P est basée sur l'entente et pendant la pandémie Covid-19, on a toujours guidé la population vers les services de soutien et d'accompagnement disponibles[...].</p>
10		<p>Entre les collègues, il y a une bonne communication, le problème c'est vis-à-vis des messages par rapport à la population, ce n'est pas évident, c'est difficile c'est parce que on sait comment ... les conditions sociales.</p>

f. Commentaires sur les données du tableau n° 3 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la troisième question sont positives, à commencer par ce dicton : « **De la communication jaillit la lumière** » ; qui signifie grand ! Autrement dit, **la communication sanitaire** au niveau de l'EPSP de Kherrata **existe en force et surtout dans le service SEMEP**, où divers **discussions** se font au niveau **interne et externe**, et où la dite **communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata a joué durant la période Covid un rôle primordial et continue d'ailleurs à ce jour.**

Les sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, étant conscients que la communication en général et la communication sanitaire servent à informer, échanger et mobiliser les gens afin de se protéger contre ce Covid et cela en s'appuyant sur des concepts de valeur qui ont pris place, tels que : « **La communication, sanitaire, force, rôle, primordial, jaillit la lumière ... et autres** ».

g. Tableau n° 04 : données de la question numéro (04) quatre.

Question 04	Enquêté	-Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?
1		Avant de juger quelqu'un, chaque personne a ses obligations qui le poussent à ne pas se faire vacciner [...]
2		Nekni g le volet de la communication nigh du travail, y a une hiérarchie ayen ilan g l'OMS par exemple ayen ilan au niveau national nigh au niveau de la wilaya tela une continuité dans la transmission des donnés
3		Généralement nos collègues suivent la hiérarchie, ils exécutent leurs instructions et on leur fait confiance.
4		L'image de la DSP, neki par exemple infirmière tawighadi sghor chef et tetasad s le grade umbaad wa ihedar iwaha alma touslanghad i neki.
5		L'image de la petite famille c'est la santé, même à l'étranger je ne crois pas que c'est différent, c'est le Ministère de la santé, la TV nigh je ne crois pas à ça, chaque télévision, chaque pays c'est ce qu'ils disent, moi je n'y crois pas c'est écrit noir sur blanc chaque jour on a du

		courrier émanant et signé par le Ministère.
6		L'image de la direction et du ministère de la santé, neki par exemple infirmière tawighadi sghor chef et tetassed s le grade umbaad wa ihedar iwaha alma touslanghad i nekni.
7		L'image des études de l'OMS.
8		L'image de l'OMS et par confiance.
9		L'image du Ministère et de la direction de santé, car sont des documents et des informations officielles et à l'échelle mondial.
10		L'image des européens, c'est la croyance des uns et des autres, c'est un sujet encore à suivre.

h. Commentaires sur les données du tableau n° 4 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la quatrième et cinquième question sont mixtes, mais, elles emmènent toutes à un seul sens qui est celui de **l'image des informations**, qui sont déclarées de manière que **l'image des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance**, en **insistant** sur ce concept, car au niveau du SEMEP, **ils sont des exécuteurs et fonctionnent** avec une **communication descendante**, autrement dit, ce que leur **hiérarchie (DSP et MS) leur ordonne et parfois même, ils prennent l'image de l'OMS**, s'inspirant de ces exemples : « **lorsqu'on reçoit un protocole, un schéma, un calendrier de vaccination... ils sont exécutés de la même manière et partout au niveau national** », aussi, « **l'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance et fiable car on nous envoie quotidiennement des instructions et on travaille avec la hiérarchie à travers des vidéoconférences et messages avec la DSP et MS, et par le billet des chaînes étrangères** ».

La plupart des sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, en évoquant certains concepts tels que : « **L'image, protocole, exécuteurs, autorité, confiance et autres** » sur lesquels, il est éclairci que le SEMEP exécute à travers l'image qu'il a envers ses autorités.

i. Tableau n° 05 : données de la question numéro (05) cinq.

Question 05 Enquêté	-Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?
1	<p>Alors le médecin a le rôle de la sensibilisation mais nous avons certains confrères qui ne sont pas convaincu du vaccin donc qui essaient de convaincre les autres aussi et là je ne suis pas d'accord, ils n'ont aucune preuve scientifique, aucune constatation scientifique pour dire que le vaccin n'est pas efficace. La deuxième des choses vous avez la société civile, c'est une société têtue même si au fond de lui il est convaincu mais il essaie de convaincre comme quoi la vaccination ne joue aucun rôle. Jusqu'à présent, nous n'avons pas enregistré des effets secondaires énormes, [...]</p>
2	<p>Nekina je n'ai pas le droit irgagh dans un chapitre global nigh une conduite donnée toura mikal akdikf un protocole Covid par exemple nigh un schéma thérapeutique nigh un calendrier de vaccination donc il est transmis nigh véhiculé de la même manière ghornagh daha nigh g sidi aich nigh guemkan nitan, pour moi les controverses, je pense que c'est une question de conviction ils sont mal informés, ils étaient mal convaincus g les autorités alama d la science elle-même, [...] Les effets secondaires nek personnellement, j'ai suivi par un protocole on a jamais reçu d'effets secondaires ghornagh. Le volet scientifique madam on est dans un domaine scientifique donc on fait confiance toujours à l'appel scientifique, sinon tu peux lire des infos ou bien ikrit pour le journaliste ou les médias en général, mais tu ne seras pas suffisamment convaincu ou bien tu ne peux pas chambouler tes idées.</p>
3	<p>Ce sont des informations fiables, parfois ils nous envoient</p>

		<p>des instructions parfois on fait des vidéoconférences. Il y a des personnes qui ont des pré jugements, ils ont de certaines idées, comme quoi la Covid n'existe pas donc pourquoi se faire vacciner, d'autres personnes savent qu'ils peuvent se faire vacciner et que rien ne leur arrivera mais malgré cela, ils sont contre et ils veulent convaincre les autres personnes que le vaccin est mauvais.</p>
4		<p>Les informations tawtnanghad achou dikhedmat achou lazem otkhedmatani iwaar bach anti accepté le patient surtout le vaccin n le Covid-19 kicheghal tsaksayen bezaf et iwaar mlih. Lan bezaf lghachi bezaf iwaar bach itoknaan ha tzamrat intkanaat parce que les informations mlih olach umbaad adyas aydisaksi f bezaf lahwayaj acho ilan izath. Et pour les effets ça dépend les vaccins par exemple SINOPHARM et SINOVAC normal dachou chouya la fièvre mais ASTRAZENECA ala hsab les personnes les jeunes ça va besah les personnes âgées saan les effets.</p>
5		<p>C'est la santé toujours, bien sûr on croit quelque soit, nous on a des messages à chaque fois, chaque jour, chaque semaine sur ça, on reçoit des courriers quotidiennement des mails ... Qu'est ce qu'on doit faire, ce qu'il ne faut pas faire, On est lié directement par visioconférence soit par billet des messages. La majorité sont contre la vaccination, la preuve une minorité qui se sont fait vacciner et la majorité ils croient aux radios trottoirs plus qu'ils ne croient aux spécialistes du domaine, [...] Les effets secondaires généralement, il n'y a pas d'effets, on n'a pas enregistré de cas d'effets secondaires majeurs mis à part les courbatures et des fébricules, fièvres [...]</p>
6		<p>Les informations tawtnanghed achou dikhedmat achou lazem otkhedemtani iwaar bach anti accepté le patient surtout le vaccin n le Covid-19 iwaar bach athekanaat thawissan izath acho dili. [...]</p>

7		L'information, la plupart du temps telhak écrite, la controverse f le point hada, je ne suis pas vaccinée manehdarch, je ne peux pas. Pour les effets secondaires machefnach des effets secondaires graves à part la fièvre.
8		Talhak de la manière écrite alik tekra, pour la controverse ana medecin je ne suis pas vaccinée et je ne peux pas juger mankder nkolak dir mankdar nkolak madirch et les effets secondaires : la fièvre, kayenin li yjiw syndrome grippal post vacciné hada makan.
9		Les informations reçues de la part des autorités de la santé sont d'un grand apport, car elles nous tiennent informés des nouveautés et la mise à jour des informations concernant l'infection et le virus. Les effets secondaires c'est la mise des populations dans l'impasse par les changements des conditions à tenir et de la prise en charge des patients. La plupart des gens sont contre les vaccins cotre Covid-19, car ils ont été mal informés vu que c'est un nouveau vaccin et suivent ce que disent les gens surtout sur les réseaux sociaux.
10		Nous on n'a pas ça le mouvement anti-vax, c'est des gens qui ont une certaine connaissance [...] Pour la Covid, la population a une croyance c'est enraciné la culture ayi, ce qui a créé la controverse [...] on n'a pas eu de problèmes, on n'a pas eu de déclaration, on n'a pas reçu de déclaration d'effets secondaires, d'effets indésirables [...].

j. Commentaires sur les données du tableau n° 5 :

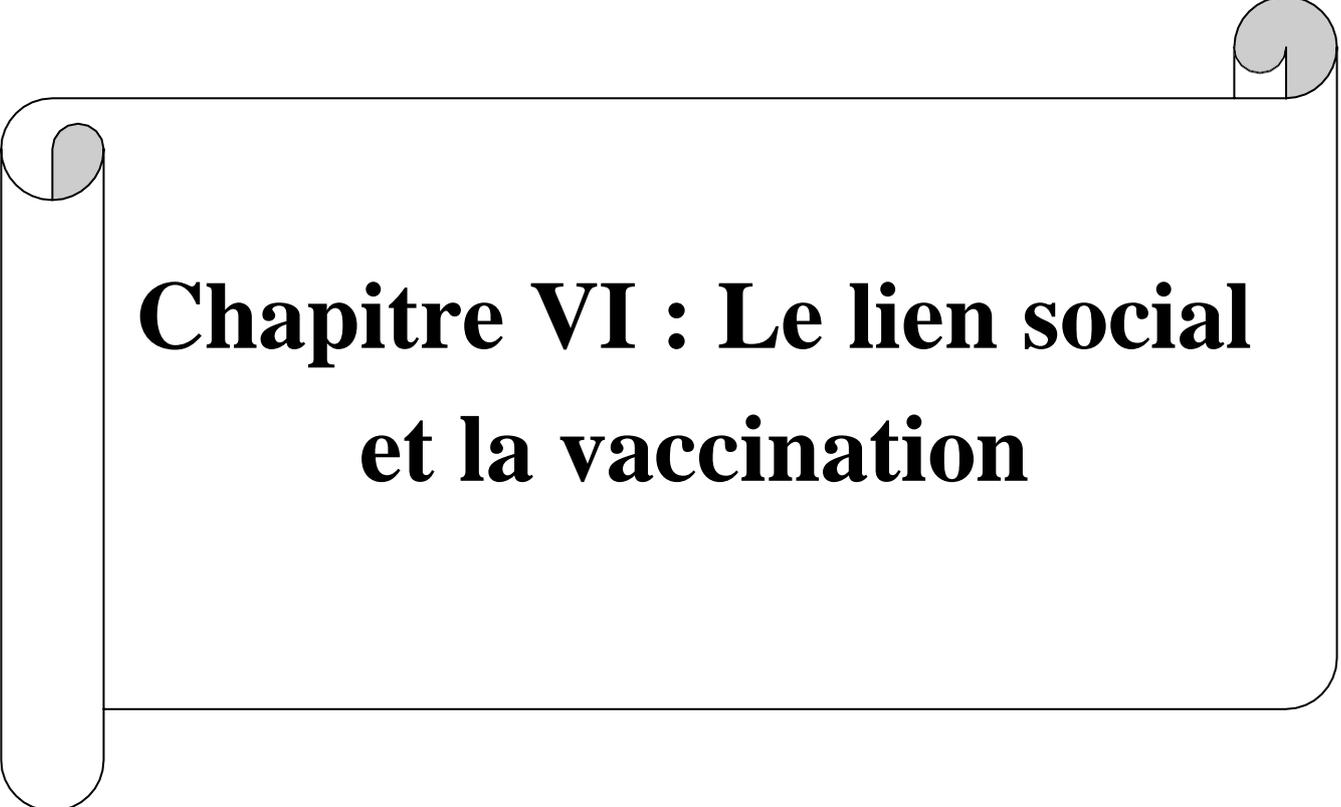
Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la cinquième question sont mixtes, mais, elles emmènent toutes à un seul sens qui est celui de **l'état des informations**, qui sont déclarées de manière que **les informations reçues de la part des autorités, sont de confiance**, en **insistant** sur ce concept, car au niveau du SEMEP, **ils sont des exécuteurs et fonctionnent** avec une **communication descendante**, autrement dit, ce que leur **hiérarchie (DSP et MS) leur ordonne**, s'inspirant de ces exemples : « **lorsqu'on reçoit un protocole, un schéma, un calendrier de vaccination... ils sont exécutés de la même manière et**

partout au niveau national », aussi, « l'état des informations reçues de la part des autorités, sont de confiance et fiable car on nous envoie quotidiennement des instructions et on travaille avec la hiérarchie à travers des vidéoconférences et messages avec la DSP et MS, et par le billet des chaînes étrangères ».

La plupart des sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, en évoquant certains concepts tels que : « **L'état des informations, protocole, exécuteurs, autorité, confiance et autres** » sur lesquels, il est éclairci que le SEMEP exécute à travers l'image qu'il a envers ses autorités.

Conclusion partielle :

D'après ce chapitre et les données recueillies à partir des entretiens, il a été constaté que la communication est un outil indispensable dans les établissements sanitaires, c'est à travers des campagnes de communication et de mobilisation réalisées par l'EPSP de Kherrata, que la communication sanitaire joue le rôle d'information sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de cet établissement ; parce qu'elle mobilise et influence sur les décisions individuelles.



Chapitre VI : Le lien social et la vaccination

Chapitre 06 : Le lien social et la vaccination.

Axe : 02 : Le lien social et la vaccination anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia.

1. Dépouillement :

a. Tableau n° 06 : données de la question numéro (06) six.

Question 06	Enquêté	Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?
1		Personnellement, je travaille dans le service de prévention donc je suis tout le temps avec les malades donc on travaille avec la Covid-19 d'une manière directe, [...] Donc la vaccination a fait son effet et j'en suis convaincu.
2		Non, c'est par rapport à la science ntraja ajdid au lendemain et conviction certainement par rapport un type de vaccin bien déterminé.
3		Non, je ne suis pas vaccinée, au début j'étais contre, j'avais peur de ce nouveau vaccin, comment il a été créé aussi rapidement, est-ce qu'il a vraiment été testé ?, est-ce qu'il a des effets secondaires ? et de plus il est plus conseillé pour les personnes âgées, moi par exemple je suis assez jeune, je peux compter sur mon immunité, mieux que de se faire vacciner [...].
4		Non, justement laabd laali ikhedam les moyens pour protéger abrid amzwar nanak obligé après normal, le vaccin laalith mais kol yiwan ala hsab lkanaa yis amek itkanigh nekina personnellement saigh lwaswas lokan atekhedmagh aiyagh kra twaswsagh zgas iani saigh lwaswas g kolchi et pourtant ma famille khedmnath mra.
5		C'est ma décision personnelle, il y a la maladie, il y a le vaccin, j'ai pris la décision, l'échec il n y a pas d'échec. C'est un nouveau vaccin qu'on ne connaît pas mais la

		maladie est là, les gens meurent par dix, quinze personnes par jours, ça veut dire il faut se faire vacciner, je préfère vivre avec séquelles mieux que de mourir, nous, on est toujours pour la vaccination.
6		Non, dimezyanen inela plus l'immunité thela onahlikani bach atekhedmagh loukan nanak obligatoire g lkhedma atekhedmagh olasaighola dides problème. Et à chaque fois had aydyini taha laalit taha hwahit donc nakim ankn achou krigh achou zrigh f le vaccin et ses effets madam bien iligh ha datekhedmagh mala itrayi kra atekhedmagh.
7		Non, hna tani khayfin makan bezzaf les études f le vaccin lazem au moins 18 mois.
8		Non, pour moi parce que makanch bezaf les études f les vaccins ana médecin donc alabali beli le vaccin passe de plusieurs étapes pour dire est- ce-que fiable ou non et surtout les effets secondaires 3ala akal il faut une étude de 5ans ; w manahdarch ala la fiabilité wana mazal manaarafch les effets secondaires.
9		Oui, car sa protège contre les complications de l'infection.
10		Oui, je vais vous dire pourquoi je suis vacciné, on a deux plates formes une plate forme de vaccination et une plate forme d'hospitalisation alors à un moment donné on est arrivé à peu près dans les 1400 personnes vaccinées, je n'ai pas regardé sur les effets secondaires c'était la première raison qui m'a motivé, [...]. Deuxième des choses, elle est personnelle, c'est parce que j'ai une maladie c'était donc une sécurité pour moi.

b. Commentaires sur les données du tableau n° 6 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la sixième question sont mixtes, où certains sont vaccinés et d'autres non et tout ça pour des raisons particulières et

communes en même temps ! Parmi les raisons des sujets qui se sont **fait vacciner contre la Covid-19, la protection contre les complications**, aussi pour **certains, ils sont en contact direct avec la Covid-19** ; et parmi les raisons de **ceux qui ne le sont pas, la nouveauté du vaccin et peu d'études, car il devrait passer par plusieurs étapes pour certifier sa fiabilité, et par rapport aux effets secondaires.**

La plupart des sujets entretenus ont répondu favorable à la question posée, en évoquant certains concepts tels que : « **Le vaccin, les complications, la protection, le jeune âge, les nouveautés, la forte immunité et autres** » sur lesquels, il est clarifié que le vaccin aide et protège les personnes vaccinées.

c. Tableau n° 07 : données de la question numéro (07) sept.

Question 07	Enquêté	-Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?
1		Le médecin c'est un étudiant éternel, [...] Donc, à travers les médias, les réseaux sociaux, nous sommes les premiers à avoir les informations. Coté famille, personne ne m'a poussé à me faire vacciner, au contraire, c'est moi qui les a poussé à se faire vacciner et hamdoulillah par la suite ils ont contracté la Covid, mais sous forme légère.
2		[...] Tu ne seras pas suffisamment convaincu, il faut connaître la source de l'information bachou itwakanaat.
3		Oui, il y a des personnes de ma famille qui se sont faites vacciner, parmi elles mes frères, au début ils ont hésité et m'ont demandé mon avis et quel est le meilleur type de vaccin, je leur ai conseillé de se faire vacciner et je les ai conseillés en tant qu'hygiéniste. [...]
4		Non, amek tewtid l'idée abrid amzwar ankn aydikimat nekina nighad lwaswas iyijan ankn.
5		Les gens qui me sollicitent, les amis, les proches, les voisins, ça dépend, il y a des gens qui m'ont appelé de l'étranger pour me demander ce que j'en pense.

		Les deux, en tant que médecin et proche ! Je vous ai dit il y a des amis, il y a des cas, c'est la santé.
6		Oui, nighasen mra en tant que personnelle de santé et membre de la famille.
7		Hna nsemao des chaines françaises binathom mazal li ykolo oui wli yekolo non, c'est pour cela rana en doute. Non, homa et leurs choix.
8		Non, pour moi parce que makanch bezaf les études f les vaccins ana médecin donc alabali beli le vaccin passe de plusieurs étapes pour dire est- ce-que fiable ou non et surtout les effets secondaires ala akal il faut une étude de 5ans ; wmanhdarch ala la fiabilité wana mazal manarafch les effets secondaires.
9		Non, en tant que médecin, je crois à la science exacte et à la médecine.
10		En tant que médecin, je ne peux pas écouter les médias, il faut que ce soit un organisme officiel comme un communiqué scientifique publié mais c'est vrai que les médias chacun ce qu'il raconte, donc moi en tant que médecin notre parole par rapport à ce sujet elle doit au moins être fiable, pertinente, tu ne vas pas dire c'est parce que j'ai entendu telle personne.

d. Commentaires sur les données du tableau n° 7 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la septième question sont favorables, où la majorité ont acquis leurs infos à travers les différents médias, aussi à travers des études réalisées.

La plupart des sujets entretenus ont répondu favorable aux questions posées, en évoquant certains concepts tels que : « **Étudiant éternel, chaines françaises, études, médias et autres** » sur lesquels, il est clarifié que certains gens peuvent changer de visions et d'avis grâce aux médias.

e. Tableau n° 08 : données de la question numéro (08) huit.

Question 08	Enquêté	--Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé ?
1		J'ai aussi recommandé les amis de se faire vacciner et cette recommandation était en tant que médecin. [...]
2		Recommander, oui ! Parce que c'est notre tâche, c'est pour tout le monde parce que nekni ikcham g la sensibilisation nagh, c'est notre rôle pour sensibiliser la vaccination en tant que professionnel g le domaine et on a conseillé des membres de la famille.
3		Oui, il y a des personnes de ma famille qui se sont faites vacciner, parmi elles mes frères, au début ils ont hésité et m'ont demandé mon avis et quel est le meilleur type de vaccin, je leur ai conseillé de se faire vacciner et je les ai conseillés en tant qu'hygiéniste. [...]
4		Oui, j'ai recommandé, par exemple mala izarat une personne âgée isaa des maladies chroniques nekras il faut se protéger s le vaccin akhir, j'ai conseillé ma famille en tant qu'infirmière et membre de la famille ; les deux cotés ligh g le domaine mala izarat yiwan ismotan lazem athenashat mala yiwan jeune au choix. Par exemple imma tekcham i l'hôpital bezaf itesaada, donc nighas parce que je suis personnelle de santé et membre de la famille.
5		Les gens qui me sollicitent, les amis, les proches, les voisins, ça dépend, il y a des gens qui m'ont appelé de l'étranger pour me demander ce que j'en pense. Les deux, en tant que médecin et proche ! Je vous ai dit il y a des amis, il y a des cas, c'est la santé.
6		Oui, nighasen mra en tant que personnelle de santé et membre de la famille.

7		<p>Non, homa et leurs choix.</p> <p>Ana je ne suis pas contre la vaccination pour être claire parce que les études rahom en cours, par contre andi problème maa le vaccin bedat.</p> <p>Non, la famille madrnach ; khelitelhom le choix kima yhabo parce que yesamao w yetfarjo d'autres médecins et c'est mon choix personnel.</p>
8		<p>Non, pour moi parce que makanch bezaf les études f les vaccins ana médecin donc alabali beli le vaccin passe de plusieurs étapes pour dire est- ce-que fiable ou non et surtout les effets secondaires ala akal il faut une étude de 5ans ; wmanhdarch ala la fiabilité wana mazal manaarafch les effets secondaires.</p>
9		<p>Oui j'ai conseillé les parents, les cousins, les cousines en tant que médecin et membre de la famille.</p>
10		<p>[...] j'ai fait une étude comparative par rapport aux sujets vaccinés peut-être qu'ils ont eu le vaccin et qu'ils n'étaient pas hospitalisés, à partir de là j'ai su qu'il avait une certaine efficacité, donc, à partir de là il y avait certaines personnes qui étaient âgées et tout cela, je les ai conseillé de se faire vacciner et c'était des proches je les ai conseillé en tant que médecin et en tant que proches.</p>

f. Commentaires sur les données du tableau n° 8 :

Pour la majorité des sujets entretenus, les réponses à la huitième question sont favorables, où la majorité **ont recommandé et conseillé leurs proches à se faire vacciner étant des proches et personnels de santé, aussi à travers les différents médias.**

La plupart des sujets entretenus ont répondu favorable aux questions posées, en évoquant certains concepts tels que : « **Membre de famille, amis, proches, recommander, médias et autres** » sur lesquels, il est clarifié que certains gens peuvent changer de visions et d'avis grâce aux liens sociaux.

Conclusion partielle :

A la lumière des réponses obtenues par les enquêtes, il a été confirmé que le rapport entre le lien social et la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de kherrata, est le lien affinitaire ; où il a été remarqué que le lien social a un rôle actif dans l'acceptation du vaccin anti-Covid, que ce soit les liens faibles ou liens forts et malgré une certaine opposition à ce vaccin anti-Covid.

Conclusion générale :

Au cours de cette étude, il est déduit que la communication de manière générale, la communication sanitaire, les campagnes sanitaires de vaccinations en particulier et les liens sociaux jouent un rôle primordial sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19, les chapitres ci-dessus le démontrent, où certains parlent des théories de la communication, des controverses, de la vaccination et des liens sociaux, rajoutant aussi, la partie pratique qui est un complément de cette théorie. Et le but de cette recherche est bien de démontrer l'impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19.

En s'appuyant sur une méthode convenable, à la nature de ce travail de recherche qu'est la méthode qualitative, où, il a été constaté par le biais des entretiens et observations ; d'une manière détaillée et ce à travers l'échantillon pris, que les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux, impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.

Sous la lumière de ces résultats réalisés, il est confirmé que la communication, les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux impactent sur la mobilisation au changement et à l'acceptation des vaccins anti-Covid-19.

Pour achever ce document, cette conclusion mettra fin par deux citations, la première de **Karl MARX**, suivie de celle de **Pierre BOURDIEU** qui disent : « **C'est dans la pratique qu'il faut que l'homme prouve la vérité** »¹, « **La sociologie, comme toutes les sciences, a pour fonction de dévoiler des choses cachées ; ce faisant, elle peut contribuer à minimiser la violence symbolique qui s'exerce dans les rapports sociaux et en particulier dans les rapports de communication médiatique** »².

¹ <https://citations.ouest-france.fr/citation-karl-marx/pratique-faut-homme-prouve-verite-14552.html>, consulté, le : 14/06/2022, à 14 :14

² <https://www.abc-citations.com/auteurs/pierre-bourdieu/>, consulté, le : 14/06/2022, à 14 :25

- Discussion et vérification des hypothèses :

Le travail d'enquête effectué sur le terrain (EPSP de Kherrata), à travers les différents entretiens menés auprès des enquêtés (professionnels de santé) a permis de recueillir un ensemble de données et d'aides à mieux appréhender les éléments ou variables qui déterminent « L'impact de la communication sanitaire et des liens sociaux sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au niveau de l'EPSP de Kherrata. »

Après avoir présenté les caractéristiques de la population, l'analyse et interprétation des données, le moment d'estimer les hypothèses déjà avancées prendra effet afin, de les confirmer ou de les infirmer. Le guide d'entretien semi-directif utilisé est réalisé sur dix (10) fonctionnaires des professionnels de santé appartenant aux professions médicales et auxiliaires médicaux qui exercent au sein de l'EPSP et de l'EPH de Kherrata, en l'occurrence les services : SEMEP, les URGENCES de l'EPH et la SALLE de SOINS, où, ces enquêtés peuvent apporter les éléments de réponses recherchées.

Le but de cette recherche est de déterminer en premier lieu, « Quel est l'impact des campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux sur la mobilisation dans l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ? », suivi de deux (02) autres questions secondaires, aussi, d'un guide d'entretien où différentes questions ont été posées. Cette hypothèse principale est avancée : « Les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux, impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata. »

Sur le terrain, la majorité des réponses des entretenus sont de manière positives à la question posée (voir les transcriptions intégrales des entretiens et réponses en annexes), autrement dit, les réponses accompagnent la question, les entretenus confirment que les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid, exemple d'un entretenu : « **OUI, j'ai participé aux différentes campagnes sanitaires de vaccinations [...] le vaccin est un outil de prévention et on croit à la science ! Nous sommes arrivés à faire vacciner environs de 500 personnes par jour lors de nos sorties sur les terrains [...]** », « [...] je consulte des plateformes numériques internes qui mentionnent les taux d'hospitalisation et de vaccination et ayant vu le taux de 1400 personnes vaccinées [...] ».

Comme y a des gens pour, y a d'autres contres, exemple d'un entretenu qui est pour les campagnes de vaccinations... mais, contre **n'importe laquelle**, exemple : « [...] **y avait beaucoup de choses, beaucoup d'analyses, beaucoup de doutes et de flous ! Ils prennent les images d'Alger centre et veulent les appliquer au niveau national, en demandant d'ouvrir des chapiteaux, d'y aller dans des marchés et faire vacciner les gens ! Ce n'est pas normal ! Ça ne rentre pas dans la tête !** ».

De ce fait, les campagnes sanitaires de vaccinations sont importantes et utiles, aussi, les lieux où ces dernières se réalisent, afin, qu'elles impactent.

Concernant la première question secondaire « **Quel rôle joue la communication sanitaire sur la mobilisation dans l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ?** », l'hypothèse suivante est avancée « **La communication sanitaire joue le rôle d'information sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.** », où la plupart des entretenus ont répondu favorablement, que la communication sanitaire joue le rôle d'information sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid, que ça soit de manière directe ou indirecte, cela en s'appuyant sur les différents entretiens réalisés (voir page...), aussi, sur certains exemples, tels que : « [...] **La communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata a joué durant la période Covid un rôle primordial et continue d'ailleurs à ce jour [...]** », [...] **La communication sanitaire au niveau de l'EPSP de Kherrata passe de manière facile, et difficile envers l'externe [...]** » aussi, « [...] **Étaient d'ailleurs comme un harcèlement vu le nombre et la charge des informations reçues et qui doivent être exécutées [...]** » et « [...] **On a toujours guidé la population vers les services de soutien et d'accompagnements disponibles, qu'il est normal de vivre et de ressentir des émotions diverses comme le stress ou la peur. L'image et l'état des informations reçues de la part des autorités, sont d'un grand apport, et on exécute ce que la DSP, MSP et l'OMS nous transmettent car elle nous tient informé des nouveautés** ». Mais, y a aussi certains qui contredisent cela, exemple d'un entretenu qui dit : « [...] **Ils ont été mal informés vu que c'est un nouveau vaccin et suivent ce que disent les gens surtout sur les réseaux sociaux !** ». Le sens de ce dernier exemple signifie que, bien qu'il y ait une bonne communication, y a aussi des bruits qui lui sont des obstacles afin que le message puisse passer correctement.

Pour la deuxième et dernière question secondaire : « **Quel est le rapport entre le lien social et la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata ?** » L'hypothèse suivante : « **Le rapport entre le lien social et la mobilisation**

pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata, est le lien affinitaire » se confirme, car presque tous les entretenu ont conseillé et recommandé leurs proches à se faire vacciner, exemple d'un entretenu : [...] **Oui !J'ai conseillé quelques membres de ma famille à se faire vacciner, car ils me sont proches et on me voit en tant que professionnel de santé et en tant que leur proche », « J'ai conseillé quelques membres de ma famille à se faire vacciner, avant ils étaient hésitants [...] puis convaincus, car mes conseils ont été en tant que professionnel de santé et en tant que leur sœur »** et « [...] **C'est moi-même en tant que médecin qui suis mieux instruit dans ce domaine de santé et c'est à moi de sensibiliser les gens et du côté des liens, c'est moi qui conseille les membres de la famille, les amis et les patients aussi à se faire vacciner [...] »** et autres (voir page ...). Comme toujours, y a qui sont contres, exemple d'un entretenu qui dit : « [...] **Moi étant médecin, je ne suis pas vaccinée et je ne peux pas juger les autres ou de les ordonner à se faire vacciner ou non ! », « [...] Non ! Personne n'a été conseillé de le faire ou pas car, ils peuvent lire, voir et écouter les médias et prendre une décision personnelle ».**

De ce fait, la théorie du sociologue Américain, Mark GRANOVETTER « **La force des liens faibles** » prend bien place et se résume sur ce passage élaboré dans la partie théorique de ce document (voir P...) « [...] **Les liens forts (qu'on peut aussi appeler serrés) sont ceux qui nous unissent à des « proches », parents, amis, conjoints [...] »**¹.

Vu que, la majorité des entretenus (professionnels de santé) recommandent et conseillent leurs proches en tant que double personne, c.à.d. en tant que professionnels de santé et en tant que membre de la famille ou autres, c'est parler de la théorie « **Durkheimienne** » du « **Dualisme** » qui se traduit par ce passage « [...] **La thèse de la dualité constitutive des phénomènes sociaux -, c'est penser qu'il existe deux types d'entités : l'individu et la société, dont on postule qu'ils sont nécessairement liés, tout en les tenant néanmoins pour irréductibles l'un à l'autre »**².

Aussi, parler du « **Capital symbolique** » de Pierre BOURDIEU qui prend place et qui est défini par le même auteur comme suite : « **le capital social comme l'ensemble des ressources actuelles ou potentielles qui sont liées à la possession d'un réseau durable de**

¹Vincent LEMIEUX. Mathieu OUIMET, *l'analyse structurale des réseaux sociaux*, Québec, Canada, 2004, p (44, 45,46).

²http://cems.ehess.fr/docannexe/file/3020/theories_sociologiques_de_l_action.pdf, consulté, le : 06 /06/2022 à 15 :55.

relations plus ou moins institutionnalisées d'interconnaissance et d'inter-reconnaissance ; ou, en d'autres termes, à l'appartenance à un groupe, comme ensemble d'agents [...] »³.

³<https://www.cairn.info/le-capital-social--9782707148049-page-71.htm>, consulté, le : 04/06/2022, à 11 :52.

❖ **Les limites de la recherche :**

Cette recherche est réalisée dans le cadre de fin d'études, afin d'obtenir un **Master en sociologie de la communication**, sous le thème de « **L'impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19** », l'échantillonnage de départ était non-probabiliste, une fois sur le terrain, ça a changé et est devenu un échantillon par boule de neige, vu l'effectif réduit de la population concernée.

Par ailleurs, la procédure d'enquête utilisée, à savoir l'entretien semi-directif et l'observation ont porté des résultats, bien que les enregistrements audio n'étaient pas du même timing, et ils se résument entre 15 et 22 minutes, où leurs transcriptions intégrales et interprétations ont marqué des points.

En outre, des généralités sont abordées et mises en bas de page, afin d'éviter toute fraude scientifique (plagiat).

En fin, il a été conclu que, les hypothèses avancées sont confirmées à travers les questions posées dans le guide d'entretien, qui s'épaulent sur la question centrale et les sous-questions de la problématique.

❖ **Les perspectives de la recherche :**

Les principaux résultats obtenus durant cette recherche sont présentés précédemment, comme la sociologie est l'étude des phénomènes sociaux, et que notre spécialité en tant qu'étudiants de fin d'études en sociologie de la communication, nous nous sommes focalisés sur l'étude d'un phénomène scientifique et sanitaire, qui est d'actualité « la Covid-19 » et l'impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid. Vu les résultats obtenus et la courte durée de la recherche, nous prévoyons dans un avenir proche une continuité de cette recherche dans le cadre d'une thèse doctorale afin d'approfondir, de donner plus de détails, vu que d'autres paramètres sont entrés en jeu et des concepts nouveaux sont apparus, mais, non étudiés ! Sachant que la communication scientifique permet d'informer l'opinion publique et les décideurs politiques sur les développements concernant des sujets sensibles.

Bibliographie

Ouvrages:

- 1- Benar LAMIZET et Ahmed SALEM, « **Dictionnaire Encyclopédie, les sciences de l'information et de la communication**, »Ed marketing AS, Paris, 1997.
- 2- Gilles FERREOL, Philippe CAUCHE, Jean-Marie DUPREZ, Nicole GADREY et Michel SIMON, « **dictionnaire de sociologie** », Armand Colin, 4^{ème} édition revue et augmentée, 2012.
- 3- Louis JEAN et Del Bayle LOUBET, « **Initiation aux méthodes des sciences sociales** », éd L'Harmattan, Paris, 2000.
- 4- Madeleine GRAWITZ, « **Lexique des sciences sociales** », 8eme éd, DALLOZ, Paris, 2004
- 5- Maurice ANGERS, « **Initiation pratique a la méthodologie des sciences humaines** », Casbah, Alger, 1997.
- 6- Romain BADOUARD et Clément MABI, « **Controverses et communication** », Hermès. La revue 73, CNRS éditions, Paris, 2015.
- 7- Serge PAUGAM, « **Le lien social** », Presses universitaires de France, Que sais-je ?
- 8- Vincent LEMIEUX et Mathieu OUMET, « **l'analyse structurale des réseaux sociaux** », Québec, Canada, 2004

En ligne :

- 1- Bruno LATOUR, « **Politiques de la nature. Comment faire entrer les sciences en démocratie** », Paris, La Découverte, 2004 1^{ère} éd. 1999. consulté le : 11/02/2022 à 00 :25
- 2- Cyril LEMIEUX, « **À quoi sert l'analyse des controverses ?** », *Mil neuf cent. Revue d'histoire intellectuelle*, 25 (1), 2007, consulté, le : 14/02/2022 à 16 :02.
- 3- Damien MASCRET et Lucie GUIMIER, « **Vaccination: Le scepticisme est contagieux** », *Le Figaro*, 3 janvier 2018 ([lire en ligne \[archive\]](#))
- 4- Entretien avec Yves GINGRAS par Nicolas CHEVASSUS-AU-LOUIS, « **Les controverses reflètent l'organisation de la science** », *La Recherche*, 2013, Yves Gingras (dir.), *Controverses. Accords et désaccords en sciences humaines et sociales*, Paris, CNRS Éditions, 2014, consulté en ligne, le : 14/02/2022 à 14 :55

- 5- Harry COLLINS, « **The Seven Sexes : A Study in the Sociology of a Phenomenon, or the Replication of Experiments in Physics** », *Sociology*, 9 (2), 1975. Consulté en ligne le : 11/02/2022 à 23 :42
- 6- https://controverses.org/mode-demploi / pdfs / controverses - mode - d'emploi _ introduction.pdf, consulté en ligne, le : 11/02/2022 à 01 :40.
- 7- Michel CALLON, « **L'innovation technologique et ses mythes** », *Annales des Mines*, 34, 1994. Consulté en ligne, le : 10/02/2022 à 21 :20
- 8- Sofiane TAFZA, « **Vaccins et controverses** », thèse de doctorat en pharmacie, 2016/2017, université d'Angers, France.pdf

Thèses :

- 1- « **Tensions épistémiques autour de la vaccination : des controverses aux expériences ordinaires** », par Jérôme GAILLAGUET Projet de thèse en Sociologie Sous la direction de Francis Chateauraynaud. Thèses en préparation à Paris, EHESS , dans le cadre de l'École doctorale de l'École des hautes études en sciences sociales depuis le 17-09-2018.

Dictionnaires :

- 1- Gilles FERREO et autres, « **Dictionnaire de sociologie** », 3^o édition Armand Colin, Paris, 2004.
- 2- Jean François DORTIER, « **Le dictionnaire des sciences humaines** », Edition sciences humaines, Paris.

Sitographie :

- 1- <https://www.asjp.cerist.dz>
- 2- <https://www.cairn.info.fr>
- 3- <https://www.cerist.dz/index>
- 4- <https://www.who.int/fr>

Annexe n°01

نصائح وقائية ضد فيروس كورونا Conseils préventifs contre le CORONA VIRUS



اغسل يديك باستمرار بالماء والصابون أو استعمال مطهر كحولي
Se laver fréquemment les mains avec de l'eau et du savon ou utiliser une solution hydro-alcoolique.



عند السعال ، العطس إحرص على تغطية أنفك وفمك بمرافقك أو بمتديل ورقي و تخلص من المتديل فوراً بعد الإستعمال و اغسل يديك
Se couvrir la bouche et le nez avec le pli du coude ou un mouchoir en papier en cas de toux ou d'éternuement.

تجنب قدر الإمكان مصافحة الأشخاص وكذلك العناق
Éviter au maximum de serrer la main des gens ainsi que les embrassades.



في حالة الحمى التي تزيد عن 38 درجة والسعال وصعوبة التنفس ، يرجى الإتصال على 30 30 والإستشارة مركز CMT للوحدة أو أي مصلحة
معينة من طرف وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات

En cas de fièvre de plus de 38°, de toux et de difficulté respiratoire , appeler le 30 30 et consulter au niveau du CMT de l'Unité ou un service de référence désigné par le Ministère de la Santé.

للمزيد من المعلومات
Plus d'information

3030

www.sante.gov.dz

Annexe n° 02

Guide d'entretien

Dans le cadre de la réalisation d'un travail de fin d'études, en vue de l'obtention du diplôme de **Master 2 en Sociologie de la communication, promotion 2022**, sous le thème « **Impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19** », nous procédons au lancement d'une recherche auprès des professionnels de santé de l'EPSP de Kherrata (w) de Béjaia, afin de confirmer ou d'infirmer nos hypothèses avancées. Les informations recueillies auront une finalité strictement scientifique et dans l'anonymat. Merci de bien vouloir collaborer à cet entretien et de nous répondre.

Renseignements sur les professionnels de santé entretenus :

Sexe :

Age (ans) :

Profession : Aide-soignant / Médecin / Infirmier ... Autres.

Poste en rapport avec la Covid-19 :

Expérience :

Questions :

- 1- Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et/ou campagnes de vaccinations ? Comment ?
- 2- Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? et de ceux contre la Covid-19 ?
- 3- Que pensez-vous de la communication ? et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'EPSP de Kherrata ?
- 4- Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?
- 5- Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?
- 6- Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

- 7- Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?
- 8- Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé ?

Annexe n°3 : transcription intégrale des entretiens :

Transcription intégrale de l'entretien n° 1 :

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'entretenu : Durant la période Covid , après lui avoir expliqué la raison et l'objectif de notre recherche , l'entretenu vous savez tous qu'avant de parler sur l'impact de la vaccination ,on doit parler sur l'impact de la covid19 sur la situation algérienne beaucoup plus , **nekni na3lam beli** le virus la covid19 **iwsayaghad** assez bizarre , d'une manière subite , d'une façon inattendu inaperçue depuis 2019 malheureusement nous avons perdu beaucoup de gens , d'amis et confrères aussi **allahyerham 3la kollihal** et la Covid a bouleversée en quelques **,nighalmente** en quelques sortes conscientes et y a une autre partie ignorante de ce problème là c'est impossible **atheqan3at beliyela l Covid19 ayi** , ce qui fait vraiment la catastrophe dans notre société **ayi** Algérienne, revenons maintenant au sujet de la vaccination toujours la relation de la vaccination c'est relier toujours à l'impact de la covid 19, ce qu'on a remarqué **el ghachi mi temetaten assmi tela** la Covid-19 **takwa mlih** c'est tout le monde qui a voulu se faire vacciner malgré ils ne savaient pas c'est quoi l'impact de la vaccination sur la Covid-19 c'est juste comme si c'était une croyance que la vaccination protège contre la Covid-19 alors que c'est faux, la vaccination à ce jour il n'y a pas de protection à 100 %, c'est juste un moyen de protéger la personne contre la covid 19 avec un certain pourcentage bien connu. Donc, chaque vaccin a son pourcentage. La société est divisée en deux, certains sont convaincus de l'existence de la covid 19 beaucoup plus les gens **ikeran fla covid 19** savent ce que c'est la covid 19 et sur son retentissement à l'échelle mondiale pas l'échelle algérienne, ce n'est pas comme ceux qui ont **iffahmen beli** la covid 19 c'est juste en Algérie non c'est à l'échelle mondiale, **laibad néten** qui ont des fréquentations, des amis à l'étranger c'est un moyen obligatoire de se faire vacciner pour protéger la famille et la personne elle-même. Mais nous ici comme l'instruction ministérielle dit que la vaccination n'est pas obligatoire elle est facultative, donc nous comme étant personnel de la santé on a un impact sur ça , donc c'est impossible d'obliger les gens à se faire vacciner. On a fait la sensibilisation à travers des mosquées, des lieux publics, les hôpitaux, les lycées, les CEM, on a choisi ces endroits ou c'est obligatoire **anehder il ghachi**, car c'est le seul moyen de communication sur ce sujet. La communication a apporté ses fruits comme elle n'en n'a pas apporté. Elle a apporté des fruits lors des pics mais lors de la diminution de la covid les gens se sont relâchés **ahdernighkim**, donc la communication n'a aucun effet.

L'intervieweur : Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et/ou campagnes de vaccinations ? Comment ?

L'entretenu : Oui effectivement je suis responsable de la vaccination anti-covid 19 et je suis même coordinateur et organisateur donc j'ai participé à tous les faits passés dans les campagnes de vaccination même pour la sensibilisation.

L'intervieweur : Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la Covid-19 ?

L'entretenu : Pour l'instant l'efficacité des vaccins ont été démontré beaucoup plus pendant la pandémie de la covid 19, personnellement j'ai des amis et de la famille, moi-même je suis vaccinée, j'ai vu l'impact, pendant la 3ème vague j'ai contracté la covid mais **hamdouliallah**, dès que je me suis fait vacciné j'ai senti comme quoi il y a eu une résistance immunitaire. Nous avons 5 différents vaccins à savoir : SINOPHARM, SINOVAC, ASTRAZENEKA, SPOUTNIK et JOHNSON ET JOHNSON, **Hamdouliallah** ces vaccins ont donné leur efficacité, certes ils ont des effets secondaires mais ils sont très minimes mais aucun décès après la vaccination et ce qu'on a remarqué aussi le taux d'hospitalisation au niveau de l'EPH de Kherrata, le taux de vaccination surtout surtout la troisième vague, les gens qui ne se sont pas fait vacciner sont ceux qui ont été hospitalisé. Mais les gens qui se sont fait vacciner l'ont contracté d'une façon légère.

L'intervieweur : Que pensez-vous de la communication ? et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'EPSP de Kherrata ?

L'entretenu : Comme vous le savez tous, l'EPSP a toujours un suivi, par contre l'EPH c'est l'hospitalisation, c'est nous qui sommes en confrontation directe avec la population et avec les malades qui ont contracté la Covid 19 donc avant d'hospitaliser quelqu'un il faut d'abord qu'il passe par l'E.PSP dans le cadre de la consultation ensuite le médecin l'oriente vers l'E.P.H. donc le rôle de l'E.PSP vis-à-vis de la Covid 19 elle a joué un rôle très très important dans la communication et la sensibilisation et même pour les moyens question physique et autre.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : C'est un service, en quelque sorte, chaque information **ilak atelhak ghouress** vis-à-vis de la DSP, du Ministère et d'autres EPSP, d'autres EPH, d'autres CHU et beaucoup plus en contact avec l'EPH de Kherrata. L'EPH de Kherrata quand il hospitalise un malade on doit obligatoirement envoyer un canevas comme quoi telle personne est déclarée atteinte de la covid 19 donc la fiabilité on ne peut pas donner des informations non fiables soit à la tutelle soit au niveau de la DSP donc ce sont des informations fiables et ceux qu'on envoie aussi sont fiables.

L'intervieweur : Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?

L'entretenu : Avant de juger quelqu'un chaque personne a ses obligations qui le pousse à ne pas se faire vacciner mais quelqu'un qui n'est pas convaincu à la vaccination, si le médecin l'a conseillé dans le cadre consultatif c'est-à-dire dans la consultation il y a quelques effets secondaires ou des contres indications du vaccin donc le médecin doit immédiatement stopper la vaccination de la personne par exemple pour une femme enceinte ou un sujet allergique au vaccin, alors le médecin a le rôle de la sensibilisation mais nous avons certains confrères qui ne sont pas convaincu du vaccin donc qui essaie de convaincre les autres aussi et là je ne suis pas d'accord, ils n'ont aucune preuve scientifique, aucune constatation scientifique pour dire que le vaccin n'est pas efficace. La deuxième des choses vous avez la société civile, c'est une société têtue même si au fond de lui il est convaincu mais il essaie de convaincre comme quoi la vaccination ne joue aucun rôle. Jusqu'à présent, nous n'avons pas enregistré des effets secondaires énormes, pas de personnes hospitalisés ni de maladies graves et aucun décès à ce jour.

L'intervieweur : Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : Personnellement, je travaille dans le service de prévention donc je suis tout le temps avec les malades donc on travaille avec la Covid 19 d'une manière directe, c'est pour cela la dernière fois j'ai passé 22 jours à la maison mais la deuxième fois lorsque j'ai décidé de me faire vacciner, c'était léger. Donc la vaccination a fait son effet et j'en suis convaincu.

L'intervieweur : Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?

L'entretenu : Le médecin c'est un étudiant éternel donc dès que **Atekrit el haja** tu sauras c'est quoi leur effet leur retentissement sur la covid 19, donc tu auras une idée générale sur ça.

Donc, à travers les médias, les réseaux sociaux, nous sommes les premiers à avoir les informations. Coté famille personne ne m'a poussé à me faire vacciner, au contraire c'est moi qui les a poussé à se faire vacciner et **hamdouliallah** par la suite ils ont contracté la covid mais sous forme légère.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé

L'entretenu : J'ai aussi recommandé les amis de se faire vacciner et cette recommandation était en tant que médecin. Le service de la prévention, c'est une cellule mère en quelque sorte la carte santé **iwachou** parce que **nsaa** CHU, EPH, EPSP + la DSP et le Ministère donc lorsqu'il s'agit d'une instruction ministérielle c'est la DSP qui nous envoie l'information et vice versa, et concernant l'EPH et les différentes polycliniques ils reçoivent les malades et vont nous contacter pour nous informer qu'ils ont un malade et nous faisons la démarche d'appeler l'EPH pour leur dire qu'on a un malade ou un cas suspect.

Transcription intégrale de l'entretien n° 2 :

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : oui, la communication notre volet de S.E.M.E.P **isaa** une vocation de sensibilisation qui fait partie de notre travail quotidien, et je participe toujours et c'est notre travail, c'est une question de groupe ont fait des sortie soit avec des médecins **nigh** la santé scolaire **nigh** la policlinique....

L'intervieweur : Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : je suis le coordinateur de la vaccination **idinigh** heureusement que y a des chercheurs ou bien y des gens qui se sont sacrifié **feljal** les vaccins justement parceque **midikl atisigat i** les maladie d'autre fois **ani itough** des maladie en 1970 **anikhadmant** les maladie ravage donc pour la vaccination **nzamaridnini hacha** les bien faits et à chaque fois ont révisé le calendrier vaccinal les année 70 **chefighad f** les campagne de vaccination de

masse *askaran lmahaln itough akchich adinataf asnakhedam* juste le minimum à l'âge 4,5,6, ans don *mikal inaray anka* dans une campagne *nekaras* les équipes mobil *lmahalayen akchich asnkhdam* le maximum possible de vaccins si non les autres il a raté tellement g *drarolach* les moyens *olach* les vaccins donc *khadman* des vaccinations de mass dans des période bien déterminer généralement en octobre, novembre ,décembre *dirohikra*. Anti covid19 je suis retissant parce que le chercheur lui-même n'est pas tranché *nekine trjigh* le suit *hhh*.

L'intervieweur : Que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : la communication est un moyen de développement et l'interaction, *nekni adnini tkhos* la communication déjà entre personnel *saa saa atafatlan* les problèmes *inayas* de la discussion j'allume la lumière *midili* une discussion y a une communication et y a une fluidité *g* la compréhension y tout un system *infham lbaatna* facilement.

L'intervieweur :Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : le volet scientifique *madam* on est dans un domaine scientifique donc en fait confiance toujours à l'appelle scientifique. Si non tu peux lire des infos ou bien *ikrit* pour le journaliste ou les medias en générale mais tu ne seras pas suffisamment convaincu ou bien tu ne peux pas chambouler tes idées.

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : non, c'est par rapport à la science *ntraja ajdid* au lendemain *hhhhh* et conviction certainement par rapport un type de vaccin bien déterminé.

L'intervieweur : y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : *nekni* ce n'est pas par rapport au changement d'idée *mikal idjamaat* les données tu ne seras pas suffisamment convaincu il faut connaitre la source de l'information *bachuitwakan3at*.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : recommander oui parce que c'est notre tâche c'est pour tout le monde parce que *nekni ikcham* la sensibilisation *nagh* c'est notre rôle pour sensibiliser la vaccination au temps professionnel g le domaine et on a conseillé des membres de la famille.

Transcription intégrale de l'entretien n° 3 :

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : Oui on a assisté, on a fait plusieurs campagnes : des mosquées, des cinémas. On a été à la bibliothèque de Bordj Mira, donc on en a fait un peu partout, par exemple les vendredis, on accueille les gens dans les mosquées et on parle surtout aux personnes âgées parce que ce sont les plus concernées, les plus sensibles au covid, surtout lors de la 3ème et 4ème vagues. On a pu vacciner jusqu'à 500 personnes par jour lors de la 3ème vague. Parmi ceux qui ont été vacciné certains sont venus de leur propre gré d'autres étaient obligés pour voyager. Donc lorsqu'ils viennent, on leur propose les types de vaccins qu'il y a ASTRAZENEKA, JOHNSON ET JOHNSON, SYNOVAC, SYNOPHARM. Dès fois les 4 vaccins sont disponibles parfois il y a des ruptures de l'un d'entre eux et donc ils choisissent le vaccin voulu, mais généralement les personnes âgées on leur injecte ASTRAZENEKA.

L'intervieweur : que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : D'après les recherches des scientifiques et les dires des professeurs le vaccin est utile. C'est un outil de prévention, ça renforce l'immunité. Concernant particulièrement le vaccin contre la Covid, au début j'étais contre parce que comme vous l'avez vu chaque vague avait son propre variant et donc le premier vaccin était destiné au premier variant. ET à chaque fois qu'il y avait une nouvelle vague, même les personnes vaccinées la contracte surtout lors de la 4ème vague, c'est cette 4ème qui a touché le plus de personnes.

L'intervieweur : que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : La communication doit être faite dans tous les domaines, pas seulement pour le vaccin, on ne peut pas faire quelque chose sans communication, il y aura un échange

d'avis. Au sein de notre service, on communique facilement s'il y a un problème on discute. S'il y a un citoyen vient nous demander un renseignement on doit lui donner les informations et lui expliquer.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : Ce sont des informations fiables parfois ils nous envoient des instructions parfois on fait des vidéos conférences.

L'intervieweur : Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?

L'entretenu : IL y a des personnes qui ont des prés - jugements, ils ont de certaines idées, comme quoi la Covid n'existe pas donc pourquoi se faire vacciner, d'autres personnes savent qu'ils peuvent se faire vacciner et que rien ne leur arrivera mais malgré cela, ils sont contre et ils veulent convaincre les autres personnes que le vaccin est mauvais.

L'intervieweur : Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : Non je ne suis pas vaccinée, au début j'étais contre comme je l'ai déjà dit, j'avais peur de ce nouveau vaccin, comment il a été créée aussi rapidement, est-ce qu'il a vraiment été testé, est-ce qu'il a des effets secondaires et de plus il est plus conseillé pour les personnes âgées, moi par exemple je suis assez jeune, je peux compter sur mon immunité, mieux que de se faire vacciner. Par la suite après avoir contracté la COVID je me suis dite c'est bon je suis immunisé. Généralement, nous n'avons pas reçu de personnes qui ont eu des effets secondaires après la vaccination, c'est très rare, on a dû recevoir deux ou 3 personnes seulement. Il y a des personnes dans ma commune qui sont vaccinés qui n'ont pas eu d'effets secondaires, et par la suite j'ai constaté que c'était utile de se faire vacciner.

L'intervieweur : Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?

L'entretenu : Oui il y a des personnes de ma famille qui se sont fait vaccinés parmi eux mes frères, au début ils ont hésité et m'ont demandé mon avis et quel est le meilleur type de vaccin, je leur ai conseillé de se faire vacciner et je les ai conseillés en tant qu'hygiéniste.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé ?

L'entretenu : Généralement nos collègues suivent la hiérarchie ils exécutent leurs instructions et on leur fait confiance.

Transcription intégrale de l'entretien n° 4 :

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : non

L'intervieweur : que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : nek apparemment *f* les vaccins *n* le calendrier *n* les bébés *di* les et calendrier national vaccins *n* covid19 *iwsad dajdidlh ajatajdidt hdarnanghad felas* par exemple le system le vaccin *dathekhadma achouilan* mais *machihaja* vraiment parce que *lhajatajdit*

L'intervieweur : que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : *tela* la communication et on communique *garanagh* autant que des collègues et *d* les patients et *lghachimra kifkif*

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : *asantadde* la direction de santé.

L'intervieweur : quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous de ces controverses ? Et les effets secondaires ?

L'entretenu : *neki* par exemple infirmière *tawighadi* sghor chef et *tetasad s* le grade *umbaad waiha dar iwaha alma touslanghad i nekni* .les informations *tawtnaghad achou dikhedmat achou lazem otkhd mataniiaar bach anticcepté* le patient surtout le vaccin *n* le covid19 *kicheghal tsaksayen bezaf et tisitini iwaar mlih*

Lan bezaf lghachi bezaf iwaar bach itokn3an ha tzamrat intkanaat parce que les informations *mlih olach umbaad adyas aydisaksi f bezaf lahwayaj acho ilan izath* .

et pour les effets ça dépend les vaccins par exemple Sinopharm. et sinovac normal *dachou chouya* la fièvre mais AstraZeneca *alahsab* les personnes les jeunes cv *besah* les personnes âgées *saan* les effets

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : non, justement *laabd laali ikhedam* les moyen pour protéger *abdrid amzwar nanak* obligé après normal, le vaccin l3alith mais *kolyiwanala hsablkanaaayis amek itkania nekina* personnellement *saigh lwaswas loakn atekhedmagh aiyiyagh kra twaswsagh zgas iani saigh lwaswas g kolchi* et pourtant ma famille *khedmnath mra*

L'intervieweur : y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : non, *amek tewid* l'idée *abrid amzwar ankn aydikimat nek ay dinigh adlwaswas iyijan ankn*

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : Oui, par exemple *malaizarat* une personne âgés *isaa* des maladies chronique *nekras* il faut protéger s le vaccin *akhir* j'ai conseillé ma famille autant infirmière et membre de la famille les deux cotés *lighg* le domaine *mala izra tyi wanis motan lazem athenashatm alayiwan* jeun au choix. Par exemple *imatekcham i* l'hôpital *bezaf itesaada* donc *nighas* parce que je suis personnelle de santé et membre de la famille

Transcription intégrale de l'entretien n° 5:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : Oui, j'ai même été à la radio Soummam, j'ai fait l'émission, j'ai participé en ma qualité de médecin EPH, on a fait des séances plutôt des émissions sur la radio soummam pour sensibiliser les gens à se faire vacciner contre le Covid 19, on nous a entendu à la radio Soummam mais je ne sais pas le résultat du fruit pour la région de Kherrata.

L'intervieweur : Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la Covid-19 ?

L'entretenu : Le vaccin, normalement pour faire un vaccin il faut des études, faire des études euh dans une longue durée et non en espace de six mois on fait un vaccin, il y a des effets à long terme et à court terme, je ne sais pas si vous me comprenez ?

Toura *neki* à court terme on connaît les effets *yiss* mais à long terme on ne sait pas, ça peut attendre des années 3, 4, 5 ans même 10 ans *tfhmat* ? Mais on est pris par le temps, la maladie est là, les gens meurent, il faut faire quelque chose, donc la meilleure chose c'est le vaccin, le meilleur remède c'est le vaccin il n'y a pas autre chose.

Comme je vous l'ai dit, il est bénéfique mais on a eu des cas de décès malgré vaccinés, l'échec toujours il y est, il n'y a pas du 100 % ou du 50 %, l'échec il y est, il y est 2%, 5 % je ne sais pas exactement combien mais il est préférable de se faire vacciner.

L'intervieweur : Que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

Ça ne passe pas la communication, les gens refusent d'écouter, ils écoutent ce que disent les gens, les réseaux sociaux ... et à l'extérieur mais ils ne croient pas aux gens de la science, les médecins, les professionnels de la santé, les chercheurs vous comprenez ? Ils écoutent beaucoup plus les réseaux sociaux que les gens du métier.

Ça va, la communication sanitaire on peut dire que c'est réussi, ça va malgré les gens de la santé ne sont pas tous vaccinés, il y a la minorité mais toujours ils sont influencés par les réseaux sociaux parce qu'ils écoutent les gens qui parlent voilà il y a des effets secondaires, vous allez mourir d'ici cinq ans, d'ici dix ans même les gens de la santé y croient à cela, c'est des êtres humains et de plus le personnel de la santé a été touché presque à 90 % de nos collègues ont été touchés par le Covid-19 surtout les EPH, les EPSP ne sont pas touchés parce qu'ils orientent directement vers l'EPH, l'EPH c'est nous qui les hospitalisent, on les suit, on fait tout, vous comprenez.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'enquêté : L'image de la petite famille c'est la santé, même à l'étranger je ne crois pas que c'est différent, c'est le Ministère de la santé, la TV *nigh* je ne crois pas à ça, chaque télévision, chaque pays c'est ce qu'ils disent, moi je n'y crois pas c'est écrit noir sur blanc chaque jour on a du courrier émanant et signé par le Ministère.

C'est la santé toujours, bien sûr on croit quelque soit, nous on a des messages à chaque fois, chaque jour, chaque semaine sur ça, on reçoit des courriers quotidiennement des mails ... Qu'est ce qu'on doit faire, ce qu'il ne faut pas faire vous comprenez ?! On est lié directement par visioconférence soit par billet des messages vous comprenez ?! La majorité sont contre la vaccination, la preuve une minorité qui se sont fait vacciner et la majorité ils croient aux radios trottoirs plus qu'ils ne croient aux spécialistes du domaine, le médecin te dit je ne sais pas, malheureusement il y a des médecins qui ne croient pas à cela, y a des médecins qui ne croient pas les premiers temps mais maintenant à peu près ils le sont parce qu'ils sont tous touchés par la maladie. Les effets secondaires généralement, il n'y a pas d'effets, on n'a pas enregistré de cas d'effets secondaires majeurs mis à part les courbatures et des fébricules, fièvres, ce n'est même pas la fièvre, mais il y a des gens décédés malgré ils étaient vaccinés, il ne faut pas croire que si tu es vacciné tu es protégé à 100 %, il y a toujours un échec, ce n'est pas de la science exacte.

L'intervieweur : Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?

L'enquêté : La majorité sont contre la vaccination, la preuve une minorité qui se sont fait vaccinés et la majorité ils croient aux radios trottoirs plus qu'ils ne croient aux spécialistes du domaine, le médecin te dit je ne sais pas, malheureusement il y a des médecins qui ne croient pas à cela, y a des médecins qui ne croient pas les premiers temps mais maintenant à peu près ils le sont parce qu'ils sont tous touchés par la maladie.

Les effets secondaires généralement, il n'y a pas d'effets, on n'a pas enregistré de cas d'effets secondaires majeurs mise à part les courbatures et des fébricules, fièvres, ce n'est même pas la fièvre mais il y a des gens décédés malgré ils étaient vaccinés, il ne faut pas croire que si tu es vacciné tu es protégé à 100 %, il y a toujours un échec, ce n'est pas de la science exacte.

L'intervieweur : Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'enquêté : Parce que je suis le premier qui est au contact de tous les malades de la région, je dis bien de la région, je suis de la région, tout le monde me connaît presque à 50 % , ils viennent toujours me voir, je suis ancien ici, je suis très ancien, le plus ancien ici à l'hôpital, ils viennent me solliciter, ils croient beaucoup à mes conseils qu'à d'autres

médecins généralistes, je reçois beaucoup et j'ai reçu beaucoup de malades et j'ai été touché par la maladie deux fois.

C'est ma décision personnelle, il y a la maladie, il y a le vaccin, j'ai pris la décision, l'échec il n'y a pas d'échec. Je vous l'ai dit c'est un nouveau vaccin qu'on ne connaît pas mais la maladie est là, les gens meurent par dix, quinze personnes par jours, ça veut dire il faut se faire vacciner, je préfère vivre avec séquelles mieux que de mourir, vous comprenez ? Nous, on est toujours pour la vaccination.

L'intervieweur : Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?

L'enquêté : Les gens qui me sollicitent, les amis, les proches, les voisins, ça dépend, il y a des gens qui m'ont appelé de l'étranger pour me demander ce que j'en pense.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé ?

L'enquêté : Les gens qui me sollicitent, les amis, les proches, les voisins, ça dépend, il y a des gens qui m'ont appelé de l'étranger pour me demander ce que j'en pense.

Les deux, en tant que médecin et proche ! Je vous ai dit il y a des amis, il y a des cas, c'est la santé.

Transcription intégrale de l'entretien n° 6:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : non

L'intervieweur : à qui pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : nekra apparemment *f* les vaccins *n* le calendrier *n* les bébés *di* les et calendrier national vaccins *n* covid19 *iwsad dajdid lhaja tajdidt hdarnanghad felas* par exemple le system de vaccin *dathekhadmat achou ilan* mais *machi haja* vraiment parce que *lhaja tajdit*

L'intervieweur : aQue pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : telala communication et on communique *garanagh* autant que des collègues et *d* les patients et *lghach imra kifkif* mais le début *chouyat* après cv *tehela*

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : sont des informations qui viennent de la direction et au ministère de santé.

L'intervieweur : quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous de ces controverses ? Et les effets secondaires ?

L'entretenu : *neki* par exemple infirmière *tawighadi sghor* chef et *tetasad* s le grade *umbaad wa ihadar iwaha alma* tous *langhad i nekni* les informations *tawtnaghad achou dikhedmat achou lazem otkhdmataani iwaar bach anticcepté* le patient surtout le vaccin *n* le covid19 *iwaar bach athekanat at thawis aniz atha cho dili* .

Lan bezaf lghach ibezaf iwaar bach itoknaan ha tzamrat intkanaat parce que les informations *mlih olach umbaad adyas aydisaksi f bezaf lahwayaj acho ilaizath* .

et pour les effets ça dépend les vaccins par exemple Sinopharm et sinovac normal *dachou chouya* la fièvre *g* le début mais AstraZeneca *ala hsab* les personne les jeunes cv *besah* les personnes âgés *saan* les effets

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : Non, *dimzyanan inala* plus l'immunité *thela onahlik ani bach athekhedmagh lokan nanak* obligatoire *glkhedma athekhedmagh olasaigh ola dides* problème *zuni* .

Et à chaque fois *had daydyini taha laalit taha hwahit donc nakim ankn achou krich achou zrich f* le vaccin et ses effets *madam bien iligh ha dathekhedmagh mala itrayi kra athekhedmagh* .

L'intervieweur : y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rappo à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : non ,*amek tewid* l'idée *abrid amzwar ankn aydikimat nekina nigh ad* en plus *tasnad ka rnak akan ikhedmat ywan haim out nek arasen nesfhamin kolyiwans lecasysis*

L'intervieweur : avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : Oui, *nigh asnmra* autant que personnelle de santé et membre de la famille

Transcription intégrale de l'entretien n° 7:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : non, *aandana* bureau spécial *fok f l'hôpital taa* la prévention.

L'intervieweur : que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : la vaccination en général c'est un truc essentiel d'ailleurs *lokanmajatch* essentiel *maykonch maykonch* le calendrier vaccinal *kima bakri kayen* des maladies comme la rougeole *kibdaw* la vaccination *naksat* la mortalité. Anti covid19 *maalabalnach* comme *ana* personnellement médecin *madartch* vaccin et pas mal de fois *yedakheloli* des malade en état détresse *homa* vacciné *donc maalabalnach*.

L'intervieweur : que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : je suis honnête *kimanahda* ravec mes collègue *nahdar* avec les patients.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : par rapport aux études d'OMS.

L'intervieweur : quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous de ces controverses ? Et les effets secondaires ?

L'entretenu : l'information la plupart du temps *telhak* écrite, la controverse *f* le point *hada* je ne suis pas vacciné *mahdarch* je ne peux pas .pour les effets secondaire *machefnach* des effets secondaire grave appart la fièvre.

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : non, *hna tani khayfin makan bezzaf* les études *f* le vaccin *lazem* au moins 18 mois.

L'intervieweur : y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : *hna nsmao* des chaînes françaises *binathom mazal li ykolo* oui *wyekolo* non c'est pour cela *rana* en doute .

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : non, *homa* et leurs choix.

Transcription intégrale de l'entretien n° 8:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : non, *f* la consultation si non, *kayen* bureau *homa* concerné.

L'intervieweur : que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : *kinakiw ala* la vaccination en général *kayen* de la maladie transmissible, des maladies graves comme tuberculose qui ont besoins des vaccins. Anti covid19 *maalabalich ana* je ne suis pas vacciné et pas mal des fois j'ai reçu des malades en état en état critique même décédé *o dayerin* les trois doses donc je ne peux pas vous mentir *mankdarch n* jugé le vaccin.

L'intervieweur : que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : une bonne communication entre les collègues et même avec les patients.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : OMS.

L'intervieweur : quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous de ces controverses ? Et les effets secondaires ?

L'entretenu : *talhak* de la manière écrite écrite *alikh tekra*, pour la controverse *ana* medecin je ne suis pas vacciné et je ne peux pas juger *mankder nkolak dir mankdar nkolak*

madirch et les effets secondaire la fièvre, *kayenin li yjiw* syndrome grippale poste vacciné *hadamakan*.

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : non, pour moi parce que *makanch bezaf* les etude *f* les vaccins *ana* médecin donc *alabali beli* le vaccin passe de plusieurs étapes pour dire est- ce-que fiable ou non et surtout les effets secondaire don *aala akal* il faut une étude de 5ans ; *wmanhdarch ala* la fiabilité *wana mazal manarafch* les effets secondaire.

L'intervieweur : y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : *ana* je ne suis pas contre la vaccination pour être claire parce que les études *raham* en cours.

L'intervieweur :: Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : non, la famille *madrnach khalthom* le choix *kima yhabo* parce que *yesamao w yetfarjo* d'autres médecins et c'est mon choix personnelle.

Transcription intégrale de l'entretien n° 9:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et /ou campagnes de vaccination ? Comment ?

L'entretenu : oui, en faisant des caravanes de sensibilisations, des conférences et des regroupements au niveau des collectivités.

L'intervieweur : que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? Et de ceux contre la covid-19 ?

L'entretenu : les vaccins sont nécessaires pour la protection de la santé des populations et des générations futures.

- Le vaccin contre la Covid-19 est nécessaire car il protège contre les complications de l'infection.

L'intervieweur : que pensez-vous de la communication ? Et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'E.P.S.P de Kherrata ?

L'entretenu : la communication est d'un grand apport car elle permet de mettre à jour les informations et la sensibilisation d'une large partie de la population.

La communication sanitaire est un élément central du soin et au sein de l'E.P.S.P est basé sur l'entente et pendant la pandémie covi-19 on a toujours guidé la population vers les services de soutien et d'accompagnement disponibles, qu'il est normal de vivre et de ressentir des émotions diverses comme le stress ou la peur.

L'intervieweur :Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : les informations qui viennent du ministre et de la direction de santé car sont des documents et des informations officielles et à l'échelle mondial.

L'intervieweur : quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous de ces controverses ? Et les effets secondaires ?

L'entretenu : Les informations reçues de la part des autorités de la santé sont d'un grand apport car elle nous tient informé des nouveautés et la mise à jour des informations concernant l'infection et le virus.

Les effets secondaires c'est la mise des populations dans l'impasse par les changements des conditions à tenir et de la prise en charge des patients.

Plupart des gens sont contre les vaccins cotre Covid 19 car ils ont mal informé vu que c'est un nouveau vaccin et suivent ce que disent les gens surtout sur les réseaux sociaux.

L'intervieweur : Etes-vous vacciné contre la covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : oui, car sa protège contre les complications de l'infection

L'intervieweur ::y-a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? Et comment ?

L'entretenu : Non, autant que médecin je crois à la science exacte et à la médecine.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille ?

L'entretenu : Oui j'ai conseillé les parents les cousins les cousines autant que médecin et membre de la famille.

Transcription intégrale de l'entretien n° 10:

Après avoir expliqué à l'entretenu l'objet et le but de cette recherche, il s'est mis à parler :

L'intervieweur : Avez-vous participé aux actions de communication de sensibilisation et/ou campagnes de vaccinations ? Comment ?

L'entretenu : On est censé le faire, c'est mon travail et je ne l'ai pas fait, c'est parce que *zguess amekh assakaran* beaucoup de choses, beaucoup d'analyses, c'est-à-dire en matière de vaccins anti-covid, c'était le doute c'était le flou c'est-à-dire même les.....personne ne sortait, c'est-à-dire ce n'est pas par rapport au vaccin lui-même, ça a posé beaucoup de problèmes, c'est-à-dire la covid a posé beaucoup de problèmes, par rapport déjà à la maladie, à la reconnaissance de la maladie, elle n'a pas été reconnue c'est-à-dire il n'y a pas eu *Amekh Assekaren*, il y a eu un déni de la part de la population, les gens d'ailleurs même les hospitalisés, les malades qui sont hospitalisés dans les hors normes covid ils nient la maladie d'ailleurs même les malades *akieni* non *kechmegh* g le covid mais ce n'était pas le covid, c'était autre chose, *iwachou* pourquoi cette déniée c'est-à-dire pourtant c'était planétaire. *Loukan* ça a touché uniquement l'Algérie *nekina* je vais dire que c'est un complot, c'est parce qu'il y a *itough* l'Algérie tssaa un sens d'orientation el *hirak* et tout ça *iwssad win aiwssad didess* el *hadjar* le confinement, alors les gens *mara khemn assen* l'analyse autrement. Le confinement ça a bloqué *kouleche* : les marches etc.... *el mouhim* malgré qu'on regardait *amekh assekaren* les premiers temps le monde il se referme sur lui-même et tout ça rapidement on s'est retrouvé *amekh assekaren* quoi que l'Algérie quant elle a décrété le confinement ce n'était pas ni le moment ni *amekh assekaren* il y avait quelque cas, ce n'était pas une pandémie. Un enseignant à Béjaia c'est un avocat, imaginez un cas à Béjaia et déjà confinement *amekh assekaren* une wilaya *zguess* peut être un million d'habitants donc à partir de là c'est-à-dire *amekh assekaren* c'était trop rigide c'était trop stricte, ce n'était pas accepté, je me souviens à l'époque *trouhough* deux fois à peu près par semaine c'est-à-dire en réunion à Béjaia c'était *wahmazel* même je garde des photos à Béjaia 16 h *tedighed amekh assekaren* de la DSP *segue* Khellil Amrane *tekoupih* la rue n'*begaitmerra* je la filme surtout *walou* que des policiers pointés par ci par là chacun a fait son analyse par la suite quand la maladie est arrivée c'est vrai elle a fait des dégâts nous on a souffert *dayi* dans le service c'était incroyable mais c'est des jugements comment dire si tu prends un médecin qui travaille à l'unité covid il souffre parce que il voit mais les malades ça a touché tout le monde le covid je pense qu'on est du même avis, tout le monde a contracté le covid mais *ouffanedbeli* c'est quelque chose de rien du tout c'est banal après pour en venir à la vaccination ils nous ont donné SPOUTNIK c'était le premier vaccin arrivé en Algérie, il n'est pas reconnu à ce jour et ne sera jamais reconnu, SINOVAC, SINOPHARM ne sont pas reconnus à ce jour pour des raisons certifiées. On a six communes et chaque médecin coordinateur de la commune il fait le travail de la sensibilisation auprès de la population de sa commune. On nous avait programmé quelques sorties mais moi je n'ai pas été car il y avait un autre problème ils

voulaient prendre l'image d'Alger centre et veulent la répartir sur l'échelle nationale et ils ont ouvert des chapiteaux par exemple il y avait des instructions pour faire des campagnes de vaccinations aux souks, ça ne rentre pas dans la tête et pourtant ils ont fait ça.

L'intervieweur : Que pensez-vous des vaccins et de la vaccination ? et de ceux contre la Covid-19 ?

L'entretenu : Si on a pu éradiquer une maladie c'est grâce à la vaccination, si on ne voit plus de cas de tétanos, diphtérie etc.... c'est grâce à la vaccination. Par rapport à la rapidité entre la maladie et le vaccin c'était un peu rapide. Les connaissances scientifiques ne datent pas d'aujourd'hui c'est des anciennes connaissances scientifiques ils ont eu recours à des vaccins ARN, notamment pour MODERNA et PFAIZER donc c'est quelque chose de nouveau alors que réellement ce n'est pas nouveau la recherche pour la thérapie des vaccins ARN ça date peut être d'une vingtaine ou trentaine d'années. D'habitude le vaccin c'est classique soit le virus lui-même tué soit c'est le virus lui-même tué.....soit c'est des fractions du virus des fractions antigéniques donc cette fois ci c'était autre chose une lecture d'un code donc réellement les thérapies génétiques pour le traitement de la recherche scientifique et traitement des cancers pas mal de maladies cela fait longtemps qu'ils sont orientés sur cette base. C'est une maladie qui demande beaucoup de communication, la communication qui prévient et la provocation c'est l'un des domaines les plus difficiles à réaliser, une sentence en arabe qui dit « il y a eu un *messi nabi daoud* le prophète *liman tahki zabor ataya daoud* » c'est parce qu'on a vu malheureusement les gens qui meurent mais les gens ne prennent aucune mesure barrière, ils n'essaient même pas de faire un effort par rapport ...

L'intervieweur : Que pensez-vous de la communication ? et de la communication sanitaire en particulier au sein de l'EPSP de Kherrata ?

L'entretenu : Entre les collègues il y a une bonne communication, le problème c'est vis-à-vis des messages par rapport à la population ce n'est pas évident, c'est difficile c'est parce que on sait comment les conditions sociales. La COVID c'était avec sévérité, c'était sur place, rapide, chaque jour une nouvelle instruction, chaque jour des réunions.

L'intervieweur : Quelle est l'image des informations reçues afin de les utiliser et de les pratiquer à votre tour ?

L'entretenu : L'image des européens.

L'intervieweur : Quel est l'état des informations reçues de la part des autorités de la santé ? Pourquoi ? Et qu'en dites-vous des controverses ? et les effets secondaires ?

L'entretenu : On a vacciné environ 2600on n'a pas eu de problèmes, quelque soit le vaccin SINOVAC, SINOPHARM, SPOUTNIK, ASTRAZENEKA, JOHNSON ET JOHNSON on n'a pas eu de problèmes on n'a pas eu de déclaration, on n'a pas reçu de déclaration d'effets secondaires, d'effets indésirables. Nous on n'a pas ça le mouvement anti-vaccin c'est des gens qui ont une certaine connaissance mais ici pour le peuple **dissaou** un bébé le premier jour ils suivent un mois, ils suivent le calendrier ils le respectent. pour la Covid, c'est pour lui, ce n'est pas pour l'enfant, ils le refuse, la population a une croyance c'est enraciné la culture **ayi**, ce qui a créée la controverse c'est la Covid, on a onze vaccins dont onze antigènes en Algérie, le taux de couverture vaccinale dépasse toujours les 98 %, bon tu vas trouver 2 à 4 % **oulachine** pourquoi c'est parce que **tiline** des déplacements de population mais sinon c'est du 100 %.

L'intervieweur : Êtes-vous vacciné contre la Covid-19 ? Merci de justifier pourquoi ?

L'entretenu : Oui, je vais vous dire pourquoi je suis vacciné, on a deux plates formes une plate forme de vaccination et une plate forme d'hospitalisation alors à un moment donné on est arrivé à peu près dans les 1400 personnes vaccinées, je n'ai pas regardé sur les effets secondaires c'était la première raison qui m'a motivé, on était en plein pic, en plein période c'était la saturation, il n'y avait pas de place, qu'est ce que j'ai fait j'ai pris la plate forme des cas hospitalisés parmi les 1200 personnes, personne n'a été hospitalisé, ce n'est pas par hasard **amekh idekhchmen** les 1200 donc le vaccin protège peut être pas à 65 % mais peut être à 30 % . Sinon parfois il y a des cas qui ne sont pas hospitalisés mais qui sont malades qui sont déclarés, j'ai fait l'enquête pourtant je trouve que ce sont des sujets d'un certain âge agés ils ont des comorbidités, ils ont d'autres maladies, ils ont contracté le covid mais c'était une forme légère, donc c'était quelque chose qui m'a motivé à me faire vacciner. Deuxième des choses, elle est personnelle, c'est parce que j'ai une maladie c'était donc une sécurité pour moi.

L'intervieweur : Y a-t-il un élément (personne(s) ou média(s) qui vous a/ont fait changer d'avis par rapport à la vaccination ? Le(s)quel(s) ? et comment ?

L'entretenu : C'est la croyance des uns et des autres, c'est un sujet encore à suivre. En tant que médecin, je ne peux pas écouter les médias, il faut que ce soit un organisme officiel

comme un communiqué scientifique publié mais c'est vrai que les médias chacun ce qu' il raconte, donc moi en tant que médecin notre parole par rapport à ce sujet elle doit au moins être fiable, pertinente, tu ne vas pas dire c'est par ce que j'ai entendu telle personne.

L'intervieweur : Avez-vous recommandé ou déconseillé des patients ou membres de la famille à se faire vacciner contre la Covid-19 ? Avec un/des membre(s) de la famille, êtes-vous communiquant en tant qu'ayant de liens sociaux, ou étant professionnel de la santé ?

L'entretenu : Après avoir vu la troisième vague mois d'août de l'année passée j'ai fait une étude comparative par rapport aux sujets vaccinés peut être qu'ils ont eu le vaccin et qu'ils n'étaient pas hospitalisés, à partir de là j'ai su qu'il avait une certaine efficacité, donc à partir de là il y avait certaines personnes qui étaient âgés et tout cela je les ai conseillé de se faire vacciner et c'était des proches je les ai conseillé en tant que médecin et en tant que proches.

Impact de la communication sanitaire sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19. Cas de l'EPSP de Kherrata

Résumé :

Ce mémoire traite l'impact de la communication, les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux, sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid-19 au sein de l'EPSP de Kherrata, cela à travers une étude qualitative, basée sur des entretiens semi-directifs appliqués sur un échantillon de dix (10) fonctionnaires des professionnels de santé, afin de vérifier les hypothèses avancées précédemment.

S'épaulant sur les ces méthodes, techniques et les résultats obtenus, les trois (03) hypothèses suivantes sont confirmées, à savoir :

✓ **Les campagnes sanitaires de vaccinations et les liens sociaux, impactent sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.**

✓ **La communication sanitaire joue le rôle d'information sur la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata.**

✓ **Le rapport entre le lien social et la mobilisation pour l'acceptation des vaccins anti-Covid au sein de l'EPSP de Kherrata, est le lien affinitaire.**

Les mots clés : La communication sanitaire ; les campagnes sanitaires de vaccination ; les controverses ; les liens sociaux et Covid-19.