**Outil d’enquête pour la collecte de données comportementales sur l’acceptation des vaccins et le taux de vaccination**

Consentement éclairé

Merci pour votre intérêt dans cette étude. Nous sommes des chercheurs de (insérer le nom de l’institution) et nous sommes intéressés par (insérer les objectifs de l’étude). Vos réponses nous aideront à éclairer et à adapter nos interventions afin d’accroître le taux de vaccination. Il vous faudra environ (estimation du nombre de minutes) minutes pour répondre à nos questions. Avant d’accepter l’étude, veuillez lire attentivement les informations ci-dessous.

Votre participation à cette étude est entièrement volontaire et il n’y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses aux questions. Les questions portent sur la vaccination et sur votre attitude à l’égard de celle-ci. Nous vous demanderons également quelques informations vous concernant, telles que votre sexe, votre âge et votre niveau d’éducation. Les réponses que vous donnerez seront anonymisées, ce qui signifie que nous ne pourrons pas retracer les données jusqu’à vous. Ces données seront collectées par (insérer le nom de l’agence de collecte de données) et partagées avec l’équipe de recherche de (insérer le nom de l’institution des chercheurs). Le comité d’examen interne de (insérer l’institution dont relève ce comité) a examiné le protocole de l’étude et a donné son approbation pour la réalisation de l’étude (insérer le numéro d’approbation entre parenthèses).

Vos données seront stockées sur les serveurs de (insérer le lieu de stockage des données) et ne seront accessibles qu’aux chercheurs affiliés à ce projet. Vos données seront conservées ici pendant (indiquer le nombre d’années) ans. Elles pourront être utilisées à l’avenir pour d’autres projets de recherche visant de la même manière à comprendre les attitudes en matière de vaccination. L’utilisation et le stockage des données seront conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et aux lois nationales.

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant cette étude ou la manière dont nous utiliserons et stockerons vos données, vous pouvez contacter (insérer le nom) à l’adresse (insérer l’adresse électronique).

Consentement

En acceptant de participer, je comprends que:

Ma participation est volontaire.

Mes données seront utilisées dans le cadre d’une recherche sur les attitudes à l’égard de la vaccination.

Mes données seront anonymisées.

Mes données seront conservées de manière sécurisée, conformément aux règles du RGPD et à la législation nationale.

Je peux retirer ma participation à tout moment.

Acceptez-vous de participer à cette étude?

**Oui/Non**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Thème** | **Point** | **Questions** | **Options de réponse** |
| **Données sociodémographiques** | 1 | Quel âge avez-vous? | Nombre d’années |
| 2 | Quel est votre sexe? | * 1. Masculin   2. Féminin   3. Non binaire   4. Autre/je préfère ne pas répondre |
| 3 | Où habitez-vous dans le pays? | Options de région adaptées à la situation du pays (à numéroter à partir de 1) |
| 4 | Quel est le niveau d’éducation le plus élevé que vous ayez atteint? | Options adaptées au contexte national (à numéroter à partir de 1) |
| 5 | Êtes-vous actuellement...? | 1. Salarié 2. Travailleur indépendant 3. Sans emploi 4. Étudiant 5. Retraité 6. En incapacité de travail 7. Autre   99. Je préfère ne pas répondre |
| **Comportement vaccinal** | 6 | À votre connaissance, avez-vous reçu tous les vaccins qui vous ont été recommandés? | 1. Aucun 2. Certains 3. Tous   99. Je ne sais pas/je préfère ne pas répondre |
| 7 | Avez-vous refusé ou reporté un vaccin qui vous a été recommandé? | 1. Aucun 2. Certains 3. Tous   99. Je ne sais pas/ je préfère ne pas répondre |
| 8 | À l’avenir, avez-vous l’intention de vous faire vacciner selon les recommandations en vigueur dans votre pays? | 1. Certainement pas 2. Probablement pas 3. Peut-être 4. Probablement oui 5. Assurément   99. Je ne sais pas/je préfère ne pas répondre |
| **5C** | **Point** | **Question** | **Options de réponse pour toutes les questions liées aux 5C** |
| Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants? | | | 1. Pas du tout d’accord 2. Pas tout à fait d’accord 3. Neutre 4. Partiellement d’accord 5. Tout à fait d’accord   99. Je ne sais pas/ je préfère ne pas répondre |
| **Confiance** | **9 (de base)** | **Dans l’ensemble, je pense que les vaccins sont sûrs.** |  |
| 10 | Dans l’ensemble, je pense que les vaccins sont efficaces. |  |
| 11 | Je fais confiance aux autorités de santé publique pour recommander uniquement des vaccins sûrs et efficaces. |  |
| **Complaisance** | **12 (de base)** | **Je me fais vacciner parce qu’il est trop risqué d’être infecté.** |  |
| 13 | Les vaccinations ne sont pas nécessaires pour moi parce que je tombe rarement malade de toute façon. |  |
| 14 | La vaccination n’est plus nécessaire parce que les maladies évitables par la vaccination ne sont plus courantes. |  |
| **Contraintes** | **15 (de base)** | **En pratique, il me sera difficile de me faire vacciner.** |  |
| 16 | Je veille à ce que les vaccins les plus importants me soient administrés à temps. |  |
| 17 | Il est facile pour moi d’accéder aux services de vaccination. |  |
| **Calcul** | **18 (de base)** | **Lorsque je pense à me faire vacciner, je pèse les avantages et les risques pour prendre la meilleure décision possible.** |  |
| 19 | En règle générale, je suis les recommandations de mon médecin ou d’un professionnel de la santé en ce qui concerne la vaccination. |  |
| 20 | Les informations que je reçois des autorités sanitaires sur les vaccins sont fiables. |  |
| **responsabilité Collective** | **21 (de base)** | **Je me fais vacciner parce que je protège ainsi d’autres personnes.** |  |
| 22 | Lorsque tout le monde est vacciné, je n’ai pas besoin de me faire vacciner à mon tour. |  |
| 23 | La plupart de mes proches veulent que je me fasse vacciner. |  |

Questions qualitatives nécessitant une réponse ouverte

1. Quelles sont les questions ou les inquiétudes que vous avez lorsque vous envisagez de vous faire vacciner?

2. Quelles sont les premières choses qui vous viennent à l’esprit lorsque vous pensez vaccin?

3. **Confiance**: d’une manière générale, que pensez-vous de la sécurité et de l’efficacité des vaccins?

4. **Complaisance**: comment évaluez-vous votre risque de tomber malade d’une maladie qui peut être évitée grâce à la vaccination?

5. **Contraintes**: quels types d’obstacles rencontrez-vous lorsque vous essayez de vous faire vacciner? Il peut s’agir de difficultés physiques, psychologiques ou d’autres types de difficultés.

6. **Calcul**: quel type d’informations recherchez-vous et lisez-vous lorsque vous essayez de prendre la décision de vous faire vacciner ou non?

7. **responsabilité Collective**: que pensez-vous du fait d’être vacciné pour protéger les autres?

*This document serves as an editable version of the survey tool presented in Section 2.1 (Table 1) of ‘*[*Tools and methods for promoting vaccination acceptance and uptake: a social and behavioural science approach*](https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tools-and-methods-promoting-vaccination-acceptance-and-uptake-social-and)*’, published by ECDC on 28 April 2025. It provides users with an easier format to work with if they would like to use and adapt the original survey. Please consult the original report for all of the contextual details and instructions, as well as the references relating to individual survey items.*