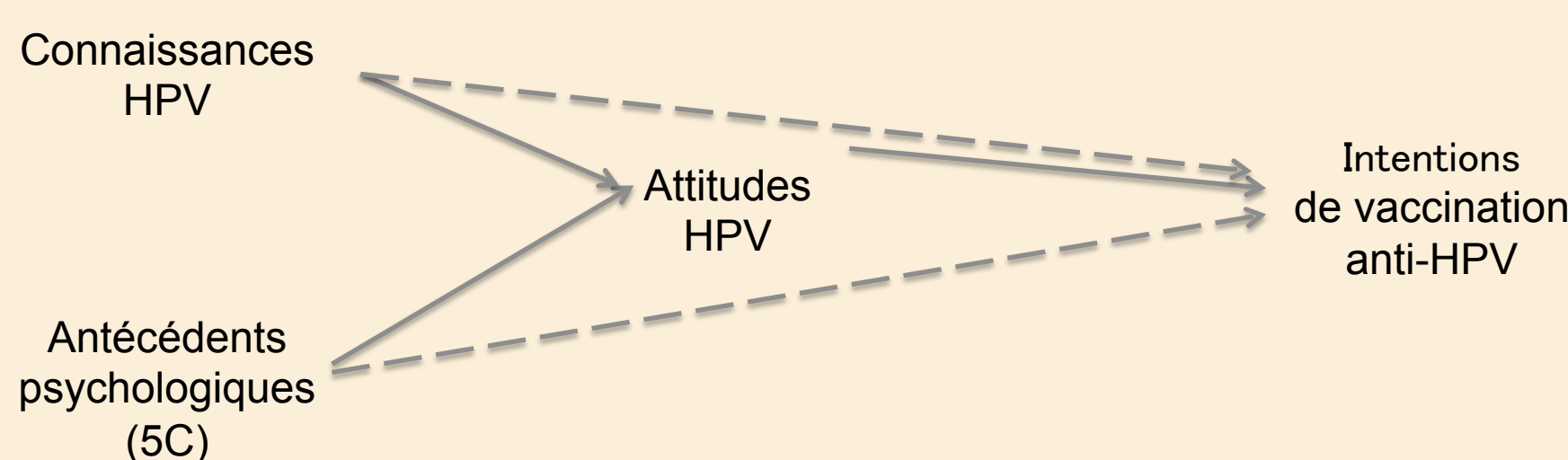


Catherine Juneau, Estelle Fall-Anne-Sophie Le Duc-Banaszuk, Morgane Michel, Nathalie Thilly, Sébastien Bruel, Amandine Gagneux-Brunon, Florian Jeanleboeuf, Laetitia Marie dit Asse, Julie Kalecinski, Stéphanie Bonnay, Judith Mueller, Julie Bros, Aurélie Gauchet

## 01 INTRODUCTION

Les Papillomavirus Humains (HPV) sont des virus qui se transmettent sexuellement causant plusieurs types de cancers chez l'homme et la femme ou des verrues génitales. Les HPV sont très courants et 80% de la population sera exposée au cours de sa vie. La vaccination est la meilleure prévention. Selon Santé Publique France en 2020, seulement 32,7% des jeunes filles âgées de 16 ans avaient reçu deux doses du vaccin. Le vaccin est recommandé par l'HAS chez les garçons depuis décembre 2019.

Le niveau de connaissance concernant les HPV et le vaccin anti-HPV est relativement faible chez les jeunes en âge d'être vaccinés, surtout chez les garçons (McBride & Singh, 2018; Patel et al., 2016). Le manque de connaissance est un des freins majeurs à l'intention de vaccination (Larson et al. 2014) et peut aussi expliquer une attitude négative envers le vaccin ainsi que la présence d'autres freins (peur des effets secondaires, faible perception des risques, etc.). La relation entre connaissances, attitude, antécédents psychologiques concernant la vaccination en général et intention de vaccination n'a pas été clairement étudiée concernant la vaccination anti-HPV.



### Hypothèses :

- Il existe des différences entre les garçons et les filles sur le niveau de connaissances sur les HPV et les stades motivationnels
- La relation entre connaissances sur les HPV et intention de vaccination est médiatisée par les attitudes envers le vaccin anti-HPV
- La relation entre antécédents psychologiques et les intentions est aussi médiatisée par les attitudes

## 02 MÉTHODE

### Informations démographiques

- Age, classe, genre, catégories socioprofessionnelles des parents.

### Vaccination en générale

- Refus ou report de vaccin, vaccination à jour,
- Antécédents psychologiques: Questionnaire 5C, 5 questions (Betsch et al., 2018)

### Niveau de connaissances HPV

- Sources d'informations: Types et nombre de source d'information sur les ITS, HPV et vaccin anti-HPV,
- Connaissances : 8 questions avec 4 choix de réponses sur les HPV et le vaccin anti-HPV

### Représentation de la vaccination anti-HPV

- Contrôle perçu sur la vaccination: 5 questions, Likert 7 points,
- Efficacité et sécurité du vaccin : 2 questions, Likert 7 points,
- Attitudes : 6 questions, Likert 7 points

### Vaccination anti-HPV

- Stades motivationnels : 1 question avec 6 choix de réponse,
- Intentions de vaccination : 1 question, Likert 7 points,
- Qui a prit cette décision : 1 question 4 choix de réponse,
- Raisons de non vaccination : choix de réponses

### Antécédents psychologiques

= Questionnaire 5C (Betsch et al., 2018)  
Ex: "Consulter un professionnel de santé me met mal à l'aise, ce qui m'empêche de me faire vacciner"  
Tout à fait d'accord – pas du tout d'accord

### Connaissances

= 8 questions avec 4 choix de réponses sur les HPV et le vaccin anti-HPV  
Ex: L'infection par le Papillomavirus Humain (HPV) provoque des signes gênants :  
Jamais / Parfois / Toujours / Je ne sais pas

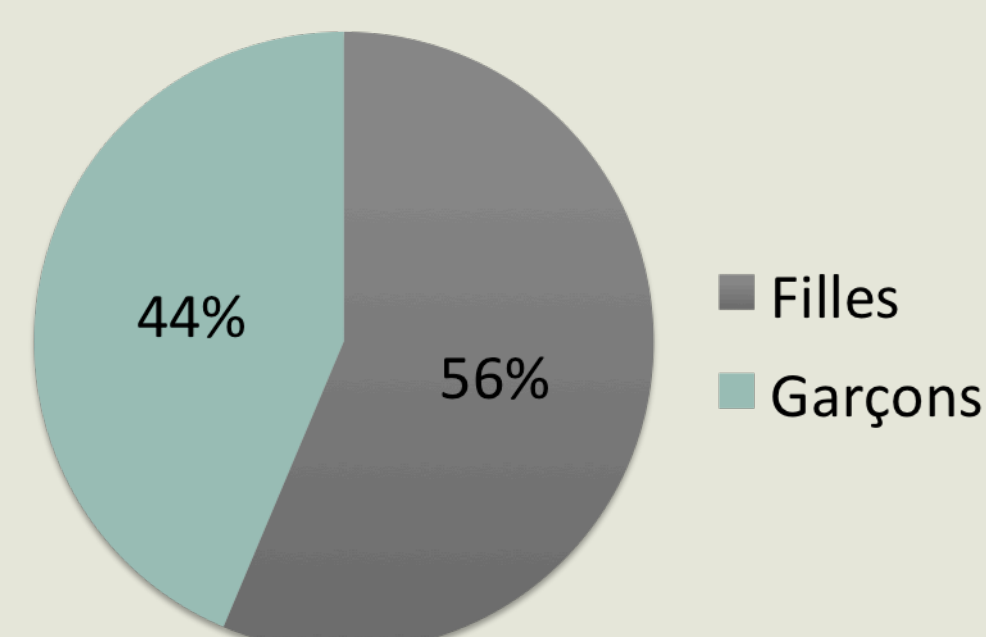
### Attitudes

= 6 questions mesurant les attitudes, Likert 7 points.  
Pour moi, faire le vaccin contre le Papillomavirus Humain (HPV) est :  
1 (=Dangereux) 2 3 4(= Ni l'un ni l'autre) 5 6 7(=Protecteur)

## 03 RÉSULTATS

### Participants

Des jeunes filles et garçons de 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> de 33 établissements répartis dans plusieurs régions de France métropolitaine ont remplis le questionnaire.  
N = 818, M<sub>age</sub> = 13,76 ans



### Différence entre les filles et les garçons

#### 5C

**Les filles ont moins confiance que les garçons**

M<sub>filles</sub> = 4,72, M<sub>garçons</sub> = 5,05 t<sub>816</sub> = 2,96 p < 0,001

#### Attitudes

**Les filles jugent le vaccin anti-HPV plus douloureux que les garçons**

M<sub>filles</sub> = 3,76, M<sub>garçons</sub> = 4,19 t<sub>816</sub> = 3,94 p < 0,001

**Les filles jugent le vaccin anti-HPV plus effrayant que les garçons**

M<sub>filles</sub> = 4,47, M<sub>garçons</sub> = 4,85 t<sub>816</sub> = 3,21 p < 0,005

"Je suis confiant(e), les vaccins sont sûrs"

"Pour moi le vaccin contre les HPV est ..."

## 04 DISCUSSION

### Les résultats montrent que ...

→ Les garçons se situent plus dans le stade pré-contemplatif que les filles, ils se sentent moins concernés par la vaccination anti-HPV. Les filles sont plus nombreuses dans les stades d'action et de maintenance.

→ Les garçons ont moins de connaissance sur le HPV et son vaccin que les filles, la moitié des garçons ne savent pas que les HPV peuvent être attrapés par les garçons et les filles ou qu'ils entraînent des cancers qui touchent les hommes.

→ Les attitudes envers le vaccin anti-HPV diffèrent peu entre les garçons et les filles. Elles sont en moyenne neutres ou légèrement positives. Les filles perçoivent le vaccin anti-HPV comme plus douloureux et plus effrayant que les garçons.

→ Les attitudes sont fortement en lien avec les intentions de vaccination. Elles médiatisent la relation entre le niveau de connaissance et les intentions, ainsi que les antécédents psychologiques et les intentions.

→ Le niveau de confiance dans les vaccins en générale est fortement relié aux attitudes envers le vaccin anti-HPV.

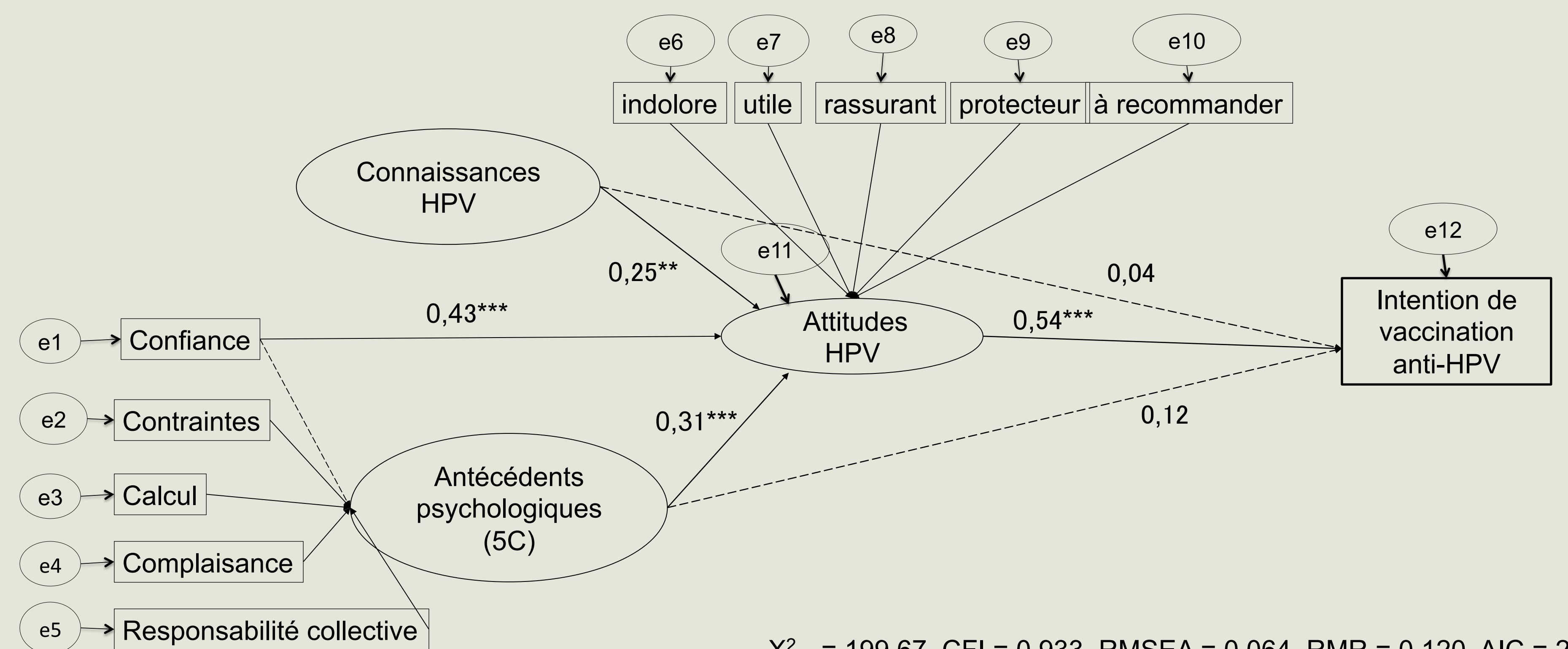
→ Le modèle est valide chez les garçons et les filles.

Ces résultats nous permettent d'adapter les interventions visant à promouvoir la vaccination. Afin d'augmenter les attitudes positives à l'égard du vaccin HPV et ainsi, les intentions de vaccination, l'emphase pourra être mise sur la communication d'information sur les HPV et le vaccin. Les interventions pourront aussi cibler l'amélioration du niveau de confiance général envers la sécurité des vaccins. Ces interventions peuvent être communes aux garçons et aux filles compte tenu des similarités entre les deux populations.

### Stades motivationnels

genre	Pré-contemplation	Contemplation	Préparation	Action 1ere dose	Maintenance 2eme dose
Garçons	62,7%	23,8%	8,4%	1,4%	3,6%
Filles	40,8%	20,8%	11,3%	16,9%	10,2%

### Modèle des intentions vaccinales anti-HPV : Structural Equation Modeling (SEM)



X<sup>2</sup><sub>50</sub> = 199,67, CFI = 0,933, RMSEA = 0,064, RMR = 0,120, AIC = 255,67  
Le modèle explique une variance des intentions modérée (27,7%)  
Le modèle est identique pour les garçons et les filles X<sup>2</sup><sub>12</sub> = 14,46 ns