



Co-funded by the Horizon 2020 programme
of the European Union

PROJET JITSUVAX : PRATIQUER LE JIU JITSU AVEC LA DÉSINFORMATION RAPPORT ANNUEL

Version française - 2021 / 2022



JITSUVAX

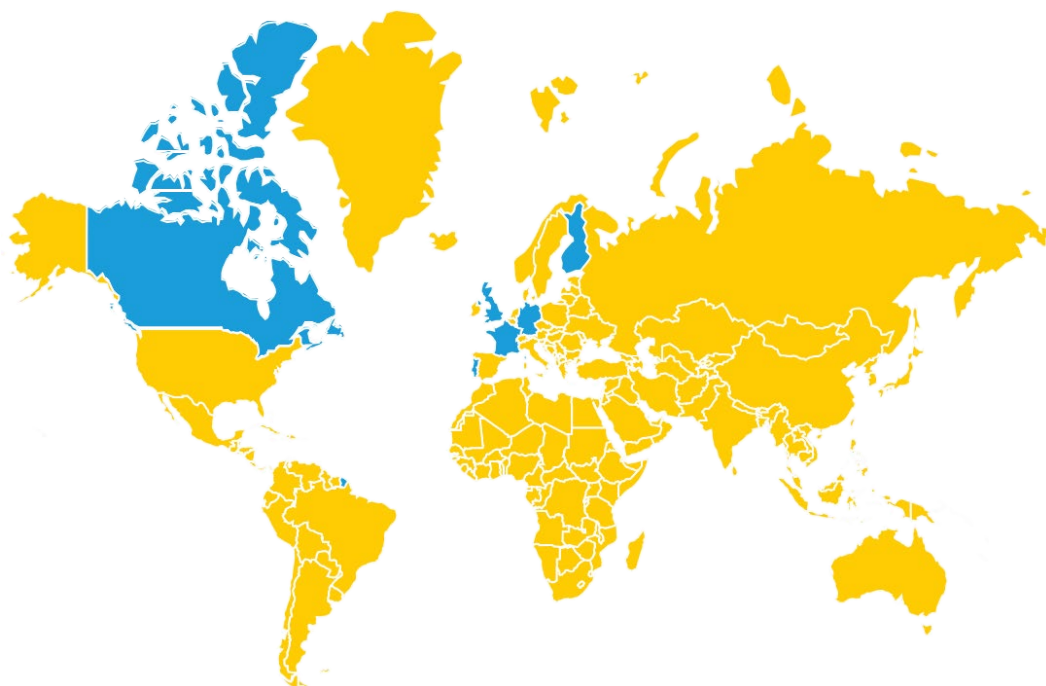
pratiquer le Jiu Jitsu avec la désinformation

QU'EST-CE QUE LE PROJET JITSUVAX

JITSUVAX est un projet financé par l'Union Européenne (UE) dans le cadre de l'initiative Horizon 2020, coordonné par l'Université de Bristol en collaboration avec cinq autres institutions de l'UE ainsi qu'une institution canadienne. Le projet a débuté en avril 2021 et se déroulera jusqu'en mars 2025. L'équipe JITSUVAX est composée de psychologues, d'épidémiologistes, de spécialistes du comportement, de cliniciens, de médecins et d'autres experts. Ensemble, nous étudions les informations erronées sur les vaccins qui peuvent conduire les gens à se sentir moins favorables à la vaccination : il s'agit de tester comment prévenir les effets de cette désinformation et d'aider les professionnels de santé à communiquer avec les patients et les motiver pour se vacciner.

QUELS SONT LES PARTENAIRES DE JITSUVAX ?

Les équipes de recherche se trouvent à [l'Université de Bristol](#) et à [l'Université de Cambridge](#) au Royaume-Uni, au [Turun yliopisto](#) en Finlande, à [l'Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur](#) en France, à [l'Universität Erfurt](#) en Allemagne, à [l'Universidade de Coimbra](#) au Portugal et à [l'Université de Sherbrooke](#) au Canada.



QU'EST-CE QUE LA DÉSINFORMATION ?

La désinformation vient de la dissémination d'informations erronées. Celles-ci peuvent provenir de multiples sources, mais leur point commun est de pouvoir être scientifiquement réfutées. Le [Manuel de communication sur les Vaccins contre la COVID-19](#) (traduit en français, voir page 6) fournit des exemples des informations erronées les plus courantes sur les vaccins contre la COVID-19 et les analyse sur la base de preuves scientifiques.

JITSUVAX

pratiquer le Jiu Jitsu avec la désinformation

QU'EST-CE QUE L'HÉSITATION VACCINALE ?

Le groupe de travail SAGE de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur l'hésitation vaccinale définit l'hésitation vaccinale comme « le retard dans l'acceptation ou le refus de la vaccination malgré la disponibilité des services de vaccination ». Elle est présente le plus souvent chez des personnes (et parfois aussi des professionnels de santé) se posant des questions sur les bénéfices et/ou la sécurité de certains vaccins, souvent d'ailleurs, après avoir été exposées à des informations contradictoires et/ou de la désinformation sur ces vaccins. Cette situation parfois anxiogène peut rendre difficile la décision de se vacciner ou non. Le rejet de tous les vaccins correspond au cas bien plus rare de refus radical de la vaccination.

COMMENT RÉPONDRE AUX FAUSSES INFORMATIONS ?

La première étape du projet JITSUVAX consistera à identifier et à analyser les types d'arguments circulant dans les médias sociaux et ailleurs, critiquant la vaccination ou s'y opposant. Nous allons également adapter et tester, dans les cinq pays participants, un questionnaire préalablement développé en français dans le cadre d'une collaboration France-Québec, mesurant les attitudes et les comportements liés à la vaccination chez les professionnels de la santé. Des méthodes de prévention et de réponse à de fausses informations (formation, site web, jeux vidéo) seront ensuite préparées et leurs impacts auprès des professionnels de santé sera testé à l'aide de ce questionnaire dans les cinq pays participants.

QUE VEUT DIRE PRATIQUER LE « JIU JITSU » AVEC LES FAUSSES INFORMATIONS ?

Des scientifiques (Hornsey & Fielding) ont développé et décrit un 'modèle de persuasion' inspiré du Jiu Jitsu dans article paru en 2017. Le Jiu Jitsu est un art martial dont le principe est d'entraîner ses pratiquants à utiliser la force de l'adversaire comme un atout, plutôt que d'essayer de le combattre frontalement. Transposé à la vaccination, l'idée est donc d'essayer de travailler avec les motivations et à partir des déclarations des gens plutôt que de combattre directement leurs opinions lorsque celles-ci découlent de l'adhésion à de fausses informations.

COMMENT LES RÉSULTATS SERONT-ILS UTILISÉS ?

Nous allons développer des outils de formation, des sites web et des outils qui pourront être utilisés pour aider les professionnels de santé à prévenir ou répondre aux fausses informations concernant les vaccins. Ces documents seront partagés largement et librement en Europe et au-delà.

LE PROJET JITSUVAX CONCERNE-T-IL UNIQUEMENT LA COVID-19 ?

Le projet a été conçu avant que quiconque n'ait entendu parler de la COVID-19. Cependant, au fur et à mesure que le projet a été développé, la pandémie de COVID-19 s'est répandue et il est devenu évident que la COVID-19 deviendrait importante dans les discussions sur les vaccins. Le projet apporte donc des réponses sur la désinformation sur les vaccins contre la COVID-19 mais aussi contre de nombreuses maladies telles que la rougeole, la coqueluche et la grippe.

EQUIPE



STEPHAN LEWANDOWSKY //

Professeur de Sciences Cognitives



EMMA ANDERSON //

Psychologue et chercheuse



DAWN HOLFORD //

Associée de recherche sénior

ROYAUME UNI



GINNY GOULD //

Chef de projet aidant à la coordination de JITSUVAX



HARRIET FISHER //

Chercheuse



ADAM FINN //

Professeur de Pédiatrie



MARION RODERICK //

Utilisation de style d'icônes cohérents pour une conception uniforme



MICHELLE BARDEN //

Doctorante

PORTUGAL



FERNANDA RODRIGUES //

Professeure de Pédiatrie, Directrice du Service d'Urgence et Unité des Maladies Infectieuses



ANGELO FASCE //

Chercheur post-doctorant, Faculté de Médecine

ROYAUME UNI



SANDER VAN DER LINDEN //

Professeur de Psychologie Sociale



BARBARA CZEKAJ //

Coordinatrice de recherche



JON ROOZENBEEK //

Chercheur post-doctorant, Laboratoire de décision sociale

EQUIPE



ANNA SOVERI //

Professeure associée de psychologie cognitive, Département de Médecine Clinique



LINDA KARLSSON //

Psychologue et chercheuse post-doctorante, Département de Médecine Clinique



OTTO MAKI //

Doctorant, Département de Médecine Clinique

FINLANDE



ALLEMAGNE



CORNELIA BETSCH //

Professeure de communication de santé



FREDERIKE TAUBERT //

Psychologue et doctorante



PHILIPP SCHMID //

Psychologue et chercheur post-doctorant



PIERRE VERGER //

Directeur de l'Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes Côte d'Azur, Médecin épidémiologiste



AMANDA GARRISON //

Epidémiologiste et chercheuse post-doctorante



LISA FRESSARD //

Chercheuse, statisticienne

FRANCE



ARNAUD GAGNEUR //

Professeur de Néonatalogie, spécialisé dans l'hésitation vaccinale et l'entretien motivationnel



DAVID ROY RECH //

Assistant de recherche, doctorant en microbiologie

CANADA



LE MANUEL

QU'EST-CE QUE LE MANUEL DE COMMUNICATION SUR LA VACCINATION COVID-19 ?

Les membres de l'équipe JITSUVAX ont contribué à la réalisation du manuel de communication sur la vaccination COVID-19. Ce manuel s'adresse aux médecins, aux infirmières, aux journalistes, aux décideurs politiques, aux chercheurs, aux enseignants, aux étudiants, aux parents - en bref, à tous ceux qui veulent en savoir plus sur les vaccins COVID-19, comment en parler aux autres et comment discuter des fausses informations. Ce manuel est autonome, mais il donne également accès à un "wiki" contenant des informations plus détaillées. Il y a maintenant 27 pages wiki fournissant des informations détaillées pour chaque chapitre du manuel. Le manuel sera mis à jour avec les nouveaux résultats du projet JITSUVAX. Il s'agit donc d'un outil de communication supplémentaire pour partager les résultats clés.

Il a été traduit en

14

LANGUES

Allemand - Anglais - Croate -
Espagnol - Finnois - Français -
Grec - Italien - Japonais -
Polonais - Portugais - Serbe -
Suédois - Thaï

"Le manuel de communication du vaccin COVID-19 est un excellent guide pour améliorer la communication sur les vaccins et lutter contre la désinformation"

Prof. Alain Fisher
Président du Conseil de la Stratégie Vaccinale en France



**The COVID-19 Vaccine
COMMUNICATION
HANDBOOK**

A practical guide for improving vaccine communication and fighting misinformation



Aller au Manuel !

Version française

<https://hackmd.io/@scibehC19vax/lang-fr>

18707

Téléchargements
de la version
anglaise

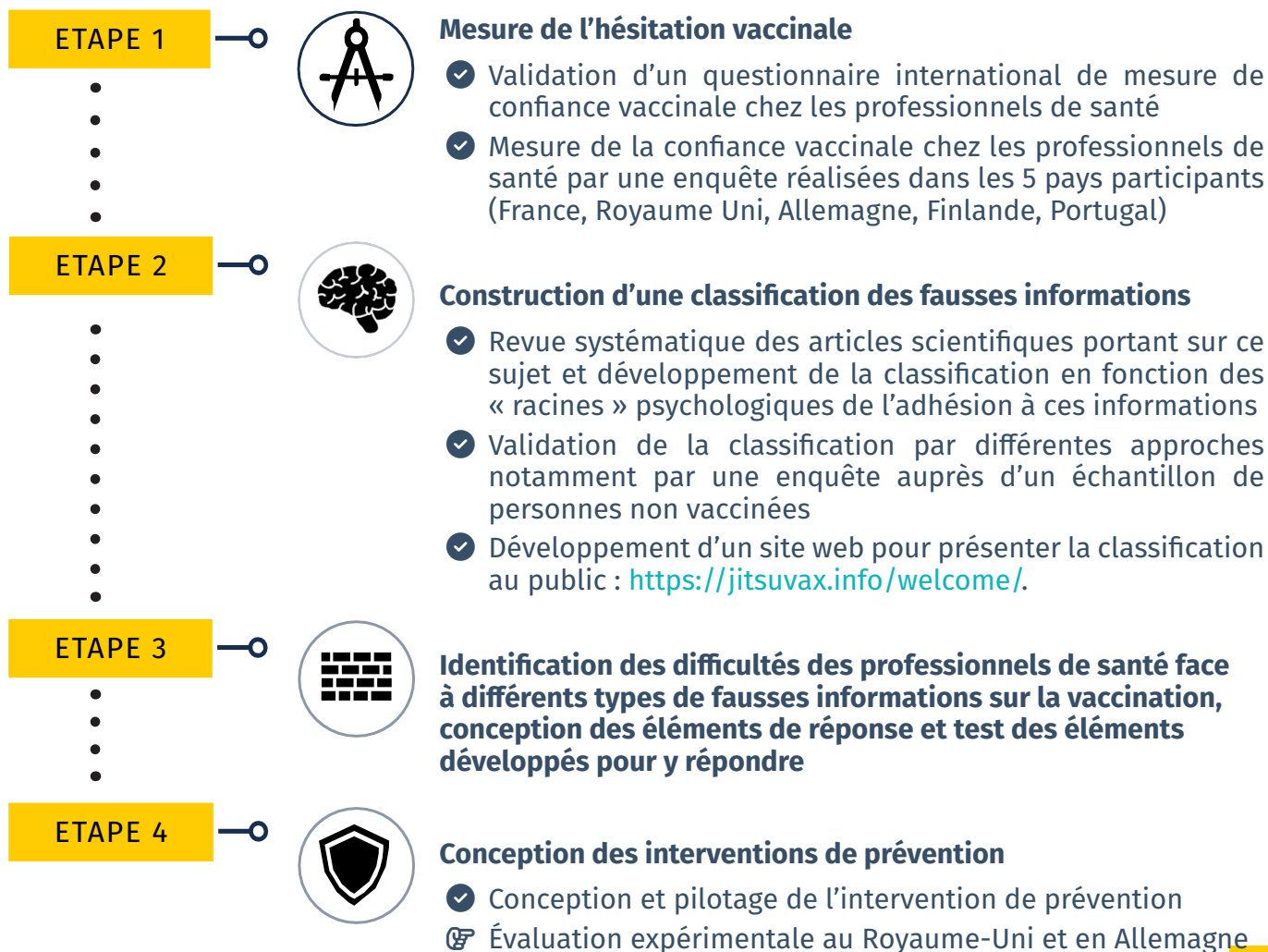
ACTIVITÉS

QU'EST-CE QUE JITSUVAX A FAIT EN 2021/2022 ?

L'OMS a identifié les professionnels de la santé comme les personnes les plus fiables pour motiver les décisions de vaccination. JITSUVAX s'appuie sur cela pour transformer les fausses informations en un atout potentiel, en se basant sur deux principes :

1. La meilleure façon d'acquérir des connaissances et d'éviter l'adhésion à de fausses informations est d'utiliser les fausses informations elles-mêmes, soit à des doses affaiblies comme un « vaccin cognitif », soit par une analyse approfondie des mécanismes de leur construction, au cours d'un "apprentissage par l'argumentation".
2. Les professionnels de santé constituent le lien essentiel entre les politiques de vaccination et l'adoption des vaccins par leurs patients. L'objectif principal de JITSUVAX est de transformer la désinformation sur les vaccins en une opportunité, en formant les professionnels de santé à la discussion de fausses informations avec les patients : cela permet de neutraliser la désinformation parmi les professionnels de santé et les entraîne à communiquer plus efficacement avec les patients tout en les respectant.

JITSUVAX a abordé les quatre premières étapes du projet en 2021/2022 :



2021 / 2022



ETAPE 1



Mesure de l'hésitation vaccinale

- ✓ Validation d'un questionnaire de mesure de la confiance vaccinale chez les professionnels de santé : le Pro-VC-Be



Les professionnels de la santé peuvent avoir des doutes sur certains vaccins et leur sécurité et cela peut avoir un impact sur la façon dont ils discutent et recommandent ces vaccins à leurs patients. Pour mesurer ces doutes et les facteurs qui y contribuent, des partenaires français (Observatoire régional de la santé, ORS Paca) et canadiens (Université de Sherbrooke et Institut national de la santé publique du Québec) ont développé un outil en français permettant de mesurer, chez divers professionnels de santé (médecins, infirmières,...) leur confiance dans les vaccins, leur perception des risques vaccinaux, l'utilité des vaccins, leur confiance dans les autorités de santé publique, leur rôle dans l'amélioration de l'immunité collective et les contraintes pratiques liées à la vaccination, parmi d'autres questions. Ce questionnaire, intitulé le Pro-VC-Be (Health Professionals Vaccine Confidence and Behaviors) a été validé par l'ORS Paca. Cette validation a permis de montrer que les facteurs précédant prédisent les comportements des professionnels de santé concernant leur propre vaccination et leurs recommandations aux patients. En 2021, cet outil a été adapté pour une utilisation dans les pays européens participant (France, Royaume Uni, Allemagne, Finlande, Portugal) au projet JITSUVAX afin de disposer d'un questionnaire international. En 2022, une enquête a été réalisée dans les cinq pays participants auprès des professionnels de santé (terminée en avril) : 3,700 professionnels de santé - dont des infirmières, des médecins généralistes, des pédiatres et des gynécologues - ont participé. L'analyse de validation est achevée (juillet). Deux versions courtes du Pro-VC-Be (en français et en anglais) ont aussi été validées et constituent des outils facilement utilisables dans les futures enquêtes auprès des professionnels de santé.



ETAPE 1

**Mesure de l'hésitation vaccinale**

- ✓ Mesure de l'hésitation vaccinale chez les professionnels de santé dans 5 pays européens



Les personnes qui se font vacciner citent souvent comme raison importante la recommandation de se vacciner par un professionnel de santé. Les professionnels de santé jouent donc un rôle clé dans l'augmentation et le maintien de la couverture vaccinale dans la population générale. La manière dont les professionnels de la santé recommandent les vaccinations peut dépendre de divers facteurs, tels que leur attitude à l'égard des bénéficiaires et de la sécurité des vaccins, leur confiance dans les autorités sanitaires ou leur capacité à aborder les questions liées aux vaccins avec les patients. Dans le cadre du projet JITSUVAX, nous utiliserons l'instrument Pro-VC-Be (présenté ci-dessus), pour évaluer les facteurs affectant les comportements de recommandation des professionnels de santé, en tenant compte des différences culturelles entre les cinq pays européens participants. L'évaluation avec cet instrument fournira des informations importantes qui pourront aider les autorités sanitaires à prendre des mesures pour garantir une promotion active des vaccinations par les professionnels de santé et, en fin de compte, une meilleure couverture vaccinale. L'analyse conjointe des données recueillies dans les cinq pays permettra également d'étudier dans quelle mesure des facteurs contextuels propres à chaque pays, tels que le recours plus ou moins fréquent aux obligations vaccinales ou encore la cohésion sociale, sont liés aux attitudes et aux comportements de recommandation de vaccins des professionnels de santé.

2021 / 2022

ETAPE 2



Construction d'une classification des fausses informations à partir des racines psychologiques sous-jacentes à leur adhésion

- ✓ Revue systématique des articles scientifiques portant sur ce sujet et développement de la classification en fonction des « racines » psychologiques de l'adhésion à ces informations
- ✓ Validation de la classification par différentes approches notamment par une enquête auprès d'un échantillon d'individus non vaccinés
- ✓ Développement d'un site web pour présenter la classification au public : <https://jitsuvax.info/welcome/>.



Nous avons élaboré une classification des arguments exprimant une critique et/ou une opposition vaccinale, afin de fournir les éléments nécessaires au développement des outils de formation et aux enquêtes qui seront réalisées au cours des trois prochaines années du projet JITSUVAX. Cette classification est fondée sur les attitudes psychologiques qui poussent les personnes à adhérer à ces fausses informations, ce que nous appelons les « racines attitudinales » de ces fausses informations. Notre classification comporte 11 traits psychologiques bien établis que nous avons dénommés “racines attitudinales”, tels que l'idéation conspirationniste, la peur et les phobies, la vision du monde et la politique, et les considérations religieuses, qui motivent l'adhésion à 62 groupes thématiques d'arguments critiquant ou s'opposant à la vaccination. La classification a été validée par trois approches méthodologiques : un examen systématique de 152 articles scientifiques, dont nous avons extrait 2,066 arguments afin d'analyser le contenu linguistique et les différentes thématiques se rapportant à chaque racine attitudinale ; une deuxième étude basée sur un échantillon de 585 textes journalistiques, dans laquelle nous avons testé un modèle informatique capable de prédire les racines attitudinales d'arguments contre la vaccination ; et une troisième étude impliquant 1,250 participants de la population générale britannique, dans laquelle nous avons étudié les associations des racines attitudinales, à la fois entre elles et par rapport à d'autres facteurs psychologiques pertinents. Ces résultats étant très positifs, la classification s'avère un excellent outil pour étudier les arguments critiquant la vaccination ou s'y opposant et circulant en ligne et hors ligne.

2021 / 2022



ETAPE 3



Identifier les difficultés pour les professionnels de santé et tester des outils de réponse aux fausses informations



Former les professionnels de santé à discuter des arguments contre la vaccination que les patients peuvent soulever peut contribuer à augmenter la confiance des patients dans la vaccination. Les membres de JITSUVAX conçoivent et testent une “technique de réfutation empathique”, en tant qu’outil de formation pour les professionnels de santé, qui consiste à soutenir le patient et à montrer aux patients comment se construisent les idées fausses les plus courantes.

Nous avons évalué, dans le cadre de l’enquête internationale auprès des professionnels de santé des cinq pays participants (présentée plus haut) quels arguments contre la vaccination —figurant dans la classification de JITSUVAX— mettent le plus les professionnels de santé en difficulté pour répondre à leurs patients. En parallèle, nous avons recueilli des données auprès de 1,250 participants britanniques qui indiquaient quels arguments le public trouvait plus persuasifs. Ces deux étapes nous ont aidés à sélectionner les arguments sur lesquels nous devrions nous concentrer.

L’équipe a élaboré des éléments de réponses personnalisées pour les arguments contre la vaccination, qui sont présentées dans le cadre de scénarios fictifs d’interaction entre un professionnel de santé et un patient ou un membre du public. Nous testerons ces éléments dans des enquêtes distinctes avec des professionnels de santé et des membres du public. Cela permettra de montrer dans quelle mesure les professionnels de santé s’adaptent à la technique de réponse (réfutation empathique) et dans quelle mesure elle est efficace pour réduire l’adhésion des personnes aux arguments contre la vaccination. Ces études se déroulent depuis juin 2022 au Royaume-Uni et en Finlande.

2021 / 2022

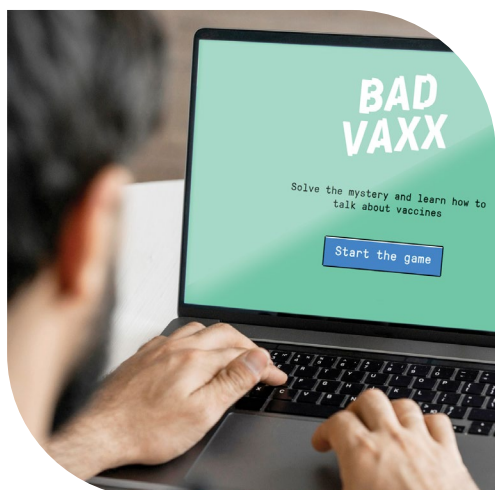


ETAPE 4



Conception des interventions de prévention

- ✓ Conception et pilotage de l'intervention d'inoculation



Nous avons conçu un jeu en ligne de 10 minutes qui vise à améliorer la capacité des gens à reconnaître les stratégies de manipulation souvent utilisées dans les fausses informations sur les vaccins, telles que l'utilisation d'un langage manipulateur sur le plan émotionnel, la fausse expertise, le sophisme naturaliste et le conspirationnisme. Au cours de quatre niveaux, les joueurs apprennent comment ces stratégies sont utilisées et comment les réfuter. Nous avons réalisé trois études randomisées et contrôlées pour vérifier si le fait de jouer à ce jeu permet aux gens de mieux reconnaître les stratégies de manipulation dans le contenu des médias sociaux relatif aux vaccins. Nous avons constaté que les personnes qui jouent au jeu deviennent nettement plus aptes à reconnaître ces stratégies, prennent davantage confiance dans leur évaluation et sont moins enclines à partager des informations erronées sur les vaccins avec d'autres personnes de leur réseau.

CONTRIBUTIONS SCIENTIFIQUES



LA CONTRIBUTION SCIENTIFIQUE AU COURS DE LA PREMIÈRE ANNÉE

L'équipe a publié plus de 20 articles dans des revues telles que Nature Reviews Psychology et Expert Review of Vaccines. Une liste complète est fournie sur les deux pages suivantes. L'équipe a donné plus de 37 conférences scientifiques lors de diverses conférences psychologiques et médicales, de groupes d'experts et de réunions d'ONG. Une liste complète peut être consultée sur la [page d'accueil](#) de JITSUVAX.

20

ARTICLES
DANS
DES REVUES

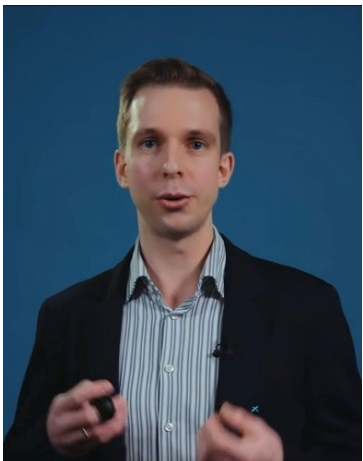
REVIEWS

The psychological drivers of misinformation belief and its resistance to correction

Lindrick K. M. Eckardt¹, Stephan Lewandowsky¹, John Cook², Philipp Schmidt³, Lisa K. Fugère⁴, Nicole Brasher⁵, Poojapriya Keshav⁶, Emily K. Strayer⁷ and Michelle A. Amazeen⁸

Abstract Misinformation has been identified as a major contributor to various contemporary events ranging from election and referendum to the response to the COVID-19 pandemic. Not only can belief in misinformation lead to poor judgments and decision-making, it also serves as a barrier to knowledge acquisition after misinformation has been corrected, including theories of continued influence. We discuss the effectiveness of both pre-emptive (debunking) and reactive (fact-checking) interventions to reduce the effects of misinformation, as well as implications for information consumers and practitioners in various areas including journalism, public health, policy-making and education.

Introduction – which we define as any information that turns out to be false – poses an inevitable challenge for human cognition and social interaction because it is a core component of the fact that people frequently rely on to make decisions. The prevalence of misinformation influences on memory and decision-making, as a major challenge to the news that enters “Misinformation has been identified as a contributor to various contemporary events, ranging from election and referendum to the response to the COVID-19 pandemic.”



How to Combat Health Misinformation: A Psychological Approach

Jon Roosenbeek, PhD¹ and Sander van der Linden, PhD²

Abstract During the COVID-19 pandemic, it has become increasingly clear that misinformation presents a significant threat to public health. ...

Introduction – which we define as any information that turns out to be false – poses an inevitable challenge for human cognition and social interaction because it is a core component of the fact that people frequently rely on to make decisions. ...

Personality and Individual Differences 172 (2021) 109909

Personality and Individual Differences

Journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpand

Fearing the disease or the vaccine: The case of COVID-19

Linda C. Karlsson^{1,2}, Anna Sovari³, Stephan Lewandowsky^{1,4}, Linnea Karlsson^{1,4,5}, Hanne Karlsson^{1,4}, Sara Nalvi^{1,4}, Max Karakovi^{1,4}, Mikael Lindahl^{1,4}, Jan Antfolk^{1,4}

Abstract An article that reports that people perceive COVID-19 as a threatening disease, the demand for a vaccine against the disease would be expected to be high. ...

Expert Review of Vaccines

ISSN (Print/Online): Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/herv20>

An instrument to measure psychosocial determinants of health care professionals' vaccination behavior: Validation of the Pro-VC-Be questionnaire

Pierre Verger, Lisa Fressard, Anna Sovari, Nicolas Dauby, Angelo Fasso, Linda Karlsson, Stephan Lewandowsky, Philipp Schmidt, Eve Dubé & Arnaud Gagneur

To cite this article: Pierre Verger, Lisa Fressard, Anna Sovari, Nicolas Dauby, Angelo Fasso, Linda Karlsson, Stephan Lewandowsky, Philipp Schmidt, Eve Dubé & Arnaud Gagneur (2022) An instrument to measure psychosocial determinants of health care professionals' vaccination behavior: Validation of the Pro-VC-Be questionnaire, Expert Review of Vaccines, 21:5, 933-1006, DOI: 10.1080/14760584.2022.2046867

To link to this article: <https://doi.org/10.1080/14760584.2022.2046867>

© 2022 The Author(s). Published by Informa UK Limited, trading as Taylor & Francis

Published online: 01 Apr 2022

Article views: 1540

View Crossmark data



37

CONFÉRENCES
SCIENTIFIQUES

PUBLICATIONS

2022

Verger, P., Botelho-Nevers, E., Garrison, A., Gagnon, D., Gagneur, A., Gagneux-Brunon, A, Dube, E. **Vaccine hesitancy in health-care providers in Western countries: a narrative review.** Published here Expert Review of Vaccines, March 2022.

Ward JK, Gauna F, Gagneux-Brunon A, Botelho-Nevers E, Cracowski JL, Khouri C, Launay O, Verger P, Peretti- Watel P. **The French health pass holds lessons for mandatory COVID-19 vaccination.** Published here Nat Med. 2022 Feb, Vol 28, No. 2, pages 232-235.

Karlsson, Linda C., Anna Soveri, Stephan Lewandowsky, Linnea Karlsson, Hasse Karlsson, Saara Nolvi, Max Karukivi, Mikael Lindfelt, Jan Antfolk, **The behavioral immune system and vaccination intentions during the coronavirus pandemic.** Published here Personality and Individual Differences, Feb 2022.

Van der Linden, Sander. **Misinformation: susceptibility, spread, and interventions to immunize the public.** Published here Nature Medicine, Feb 2022.

Newman, Devora, Lewandowsky, Stephan and Mayo, Ruth. **Believing in nothing and believing in everything: The underlying cognitive paradox of anti-COVID-19 vaccine attitudes.** Published here Personality and Individual Differences, Vol 189, 2022.

Roozenbeek, Jon, and Sander van der Linden. **How to Combat Health Misinformation: A Psychological Approach.** Published here American Journal of Health Promotion, Vol 36, No. 3, 2022.

Verger Pierre, Fressard Lisa, Soveri Anna, Dauby Nicola, Fasce Angelo, Karlsson Linda, Lewandowsky Stephan, Schmid Philipp, Dube Eve and Gagneur Arnaud. **An instrument to measure psychosocial determinants of health care professionals' vaccination behavior. Validation of the Pro-VC-Be questionnaire.** Published here Expert Review of Vaccines

Vivion, Maryline, Elhadji Anassour Laouan Sidi, Cornelia Betsch, Maude Dionne, Eve Dubé, S. Michelle Driedger, Dominique Gagnon, et al. **Prebunking Messaging to Inoculate against COVID-19 Vaccine Misinformation: An Effective Strategy for Public Health.** Published here Journal of Communication in Healthcare

Amanda Garrison (ORS PACA, France); Lisa Fressard (ORS PACA, France); Linda Karlsson (Univ. of Turku, Finland); Angelo Fasce (Univ. of Coimbra, Portugal); Stephan Lewandowsky (Univ. of Bristol, UK); Philipp Schmid (Univ. of Erfurt, Germany); Arnaud Gagneur (Univ. of Sherbrooke, Canada); Eve Dubé (Laval University, Canada); Anna Soveri (Univ. of Turku, Finland); Pierre Verger (ORS PACA, France). **Measuring psychosocial determinants of vaccine confidence and behavior in healthcare professionals: validating the Pro-VC-Be short-form.** Published here Expert Review of Vaccines

Amanda Garrison; Lisa Fressard; Linda Karlsson; Angelo Fasce; Stephan Lewandowsky; Philipp Schmid; Arnaud Gagneur; Eve Dubé; Anna Soveri; Pierre Verger. **Measuring psychosocial determinants of vaccine confidence and behavior in healthcare professionals: validating the Pro-VC-Be short-form.** 16th Vaccine Congress, 12-14 September 2022 | Riva del Garda Congress Centre, Lake Garda, Italy

2021

Ecker, Ullrich K. H., Stephan Lewandowsky, John Cook, Philipp Schmid, Lisa K. Fazio, Nadia Brashier, Panayiota Kendeou, Emily K. Vraga, and Michelle A. Amazeen. **The Psychological Drivers of Misinformation Belief and Its Resistance to Correction.** [Published here](#) Nature Reviews Psychology, Vol 1, No. 1, 2021.

Fasce, Angelo, Jesús Adrián-Ventura, Stephan Lewandowsky, and Sander van der Linden. **Science through a Tribal Lens: A Group-Based Account of Polarization over Scientific Facts.** [Published here](#) Group Processes & Intergroup Relations

Fong, Amos, Jon Roozenbeek, Danielle Goldwert, Steven Rathje, and Sander van der Linden. **The Language of Conspiracy: A Psychological Analysis of Speech Used by Conspiracy Theorists and Their Followers on Twitter.** [Published here](#) Group Processes & Intergroup Relations, Vol. 24, No. 4, 2021.

Freeman, Daniel, Bao Sheng Loe, Ly-Mee Yu, Jason Freeman, Andrew Chadwick, Cristian Vaccari, Milensu Shanyinde, Victoria Harris, Felicity Waite, Laina Rosebrock, Ariane Petit, Samantha Vanderslott, Stephan Lewandowsky, Michael Larkin, Stefania Innocenti, Andrew J Pollard, Helen McShane and Sinéad Lambe. **Effects of Different Types of Written Vaccination Information on COVID-19 Vaccine Hesitancy in the UK (OCEANS-III): A Single-Blind, Parallel-Group, Randomised Controlled Trial.** [Published here](#) The Lancet Public Health, Vol 6, No. 6, 2021.

Freeman, Daniel, Sinéad Lambe, Ly-Mee Yu, Jason Freeman, Andrew Chadwick, Cristian Vaccari, Felicity Waite, Laina Rosebrock, Ariane Petit, Samantha Vanderslott, Stephan Lewandowsky, Michael Larkin, Stefania Innocenti, Helen McShane, Andrew J. Pollard and Bao Sheng Loe. **Injection Fears and COVID-19 Vaccine Hesitancy.** [Published here](#) Psychological Medicine.

Kerr, John R, Claudia R Schneider, Gabriel Recchia, Sarah Dryhurst, Ullrika Sahlin, Carole Dufouil, Pierre Arwidson, Alexandra LJ Freeman, and Sander van der Linden. **Correlates of Intended COVID-19 Vaccine Acceptance across Time and Countries: Results from a Series of Cross-Sectional Surveys.** [Published here](#) BMJ Open, Vol 11, No. 8, 2021.

Roozenbeek, Jon, Sander van der Linden. **Inoculation Theory and Misinformation.** [Published here](#) Practitioner manual for NATO's Strategic Communications Centre of Excellence, October 2021.

Lewandowsky, Stephan, and Sander van der Linden. **Countering Misinformation and Fake News Through Inoculation and Prebunking.** [Published here](#) European Review of Social Psychology, Vol 32, No. 2 , 2021.

Verger, Pierre, Dimitri Scronias, Yves Fradier, Malika Meziani, and Bruno Ventelou. **Online Study of Health Professionals about Their Vaccination Attitudes and Behavior in the COVID-19 Era: Addressing Participation Bias.** [Published here](#) Human Vaccines & Immunotherapeutics, Vol 17, No. 9, 2021.

Yousuf, Hamza, Sander van der Linden, Luke Bredius, G.A. (Ted) van Essen, Govert Sweep, Zohar Preminger, Eric van Gorp, Erik Scherder, Jagat Narula, and Leonard Hofstra. **A Media Intervention Applying Debunking versus Non-Debunking Content to Combat Vaccine Misinformation in Elderly in the Netherlands: A Digital Randomised Trial.** [Published here](#) EClinicalMedicine, Vol 35, 2021.

COOPERATIONS

PROJETS LIÉS

D'autres projets actuels financés par l'UE qui partagent la mission de JITSUVAX sont énumérés ci-dessous. Plusieurs de ces projets (y compris JITSUVAX) ont uni leurs forces dans des groupes de travail. Ces groupes de travail visent à coordonner les synergies potentielles et à partager les expériences et les idées. Les groupes de travail sont les suivants :

Communication et engagement

Travailler à l'élaboration d'un message coordonné et cohérent

Formation

Coordonner le partage de nouveaux matériels et outils de formation

Diffusion de la recherche

Rédiger les résultats destinés au public

Résultats pertinents pour les politiques

Coordonner le matériel pertinent pour les politiques et les liens avec les organismes externes



En outre, les actions conjointes suivantes sont déjà en cours :

Proposition d'atelier conjoint soumise à la Conférence européenne sur la santé publique, dirigée par EuroHealthNet et comprenant des représentants d'IMMUNION, JITSUVAX, ViVi/SEKI, Coalition for Vaccination et ECDC.

JITSUVAX coordonne un commentaire pour le Lancet 'How to prepare COVID-19 vaccine programmes for the third pandemic winter : A call for action', qui est co-signé par des membres de multiples groupes et affiliations.

Un représentant de JITSUVAX participera à l'atelier IMMUNION pour les professionnels de santé en juin.

CONTACT

COMMENT CONTACTER L'ÉQUIPE ?



VISITEZ NOTRE SITEWEB

La page d'accueil de JITSUVAX se trouve à l'adresse <https://sks.to/jitsuvax>

Sur cette page, nous fournissons les résultats, les développements actuels et les coordonnées de contact.

La fiche du projet sur le site-web de l'ORS PACA à l'adresse <http://www.orspaca.org/actes-medicaux/projet-jitsuvax>



SUIVEZ NOTRE COMPTE TWITTER

Le compte Twitter de JITSUVAX peut être suivi en effectuant une recherche pour @jitsuvax sur [Twitter.com](https://twitter.com)

Vous voulez être le premier à savoir si quelque chose de nouveau a été publié ? Allez-y !



SUIVEZ LES MEMBRES DE L'ÉQUIPE SUR TWITTER

Plusieurs membres de l'équipe ont leur propre compte Twitter. Copiez-collez-les tous si vous souhaitez entrer en contact avec l'équipe ! Faites-nous savoir sur quoi vous travaillez !

@Sander_vdLinden

@adamhfinn

@roozenbot

@dlholf

@CorneliaBetsch

@LindaCeKarlsson

@PhilippMSchmid

@annasoveri

@FasceAngelo

@STWorg

@missmbn

@orspaca



Projet JITSUVAX - Rapport annuel 2021 / 2022

Version française

Traduit par Amanda Garrison et Pierre Verger
Observatoire Régional de la Santé
Provence-Alpes-Côte d'Azur

Contactez-nous en france : pierre.verger@inserm.fr

Contactez-nous : jitsuvax@bristol.ac.uk

 [@jitsuvax](https://twitter.com/jitsuvax)