



## Communication et vaccination dans les centres sanitaires de Bouaké

**Manho Odet Jésus KOUTOUAN**  
Université Alassane Ouattara (UAO)  
Bouaké – Côte d’Ivoire  
[Odetjesus1@gmail.com](mailto:Odetjesus1@gmail.com)

### **Résumé :**

*Au nombre des moyens de prévention contre les pathologies, la vaccination reste une priorité. C’est désolément que l’on constate une évanescence de cette méthode dans la localité de Bouaké. Un des indicateurs visibles est le manque d’engouement lors des campagnes de vaccination. Cet article s’inscrit dans une perspective de sensibilisation en vue de la revalorisation des pratiques vaccinales au sein de la population de Bouaké.*

*Pourquoi malgré les enjeux de la vaccination, l’on assiste-t-il à un scepticisme autour de la pratique ? Qu’est-ce qui fragilise les programmes de vaccination à Bouaké ? Quels sont les risques liés au refus de la vaccination ? Quelle action de communication menée pour faire adhérer la population au programme de vaccination ?*

*Tels sont autant de questionnement qui ont conduit nos analyses pour aboutir à notre objectif d’élaborer une stratégie de communication pouvant amener la population de Bouaké à adhérer aux différents programmes de vaccination.*

*Une enquête quantitative et qualitative menée dans le District sanitaire de Bouaké a mis en lumière les actions menées en faveur de la vaccination, les facteurs fragilisant la promotion de la vaccination et l’orientation communicationnelle axée sur la proximité.*

**Mots clés :** *Communication pour le développement- vaccination- santé- pathologie- promotion, Population- vaccin.*

**Abstract:**

*Among the various methods of disease prevention, vaccination remains a priority. It is regrettable to note that this method is falling out of favor in the city of Bouaké. One visible indicator is the lack of enthusiasm during vaccination campaigns. This article aims to raise awareness in order to revitalize vaccination practices among the population of Bouaké.*

*Why, despite the importance of vaccination, is there skepticism surrounding the practice? What undermines vaccination programs in Bouaké? What are the risks associated with refusing vaccination? What communication efforts have been undertaken to encourage the population to participate in the vaccination program?*

*These are the questions that guided our analysis toward our goal of developing a communication strategy capable of encouraging the population of Bouaké to participate in various vaccination programs.*

*A quantitative and qualitative survey conducted in the Bouaké Health District highlighted the actions taken to promote vaccination, the factors undermining vaccination promotion, and a community-centered communication approach.*

**Keywords:** *Communication for development – vaccination – health – disease – promotion, Population – vaccine.*



## Introduction

« De toutes les interventions de nature sanitaire, la vaccination est l'une des plus puissantes et des plus efficaces en termes de coût. Elle évite des maladies débilitantes et des invalidités et permet de sauver chaque année des millions de vies ». (Organisation Mondiale de la Santé (OMS, 2010, p.14).

Par ces propos de l'OMS dans son rapport de 2010 sur la vaccination, nous réalisons que la vaccination est devenue l'une des interventions incontournables de la santé publique. Elle a fait reculer des épidémies dans les pays industrialisés comme dans les pays du tiers monde. La vaccination contribue aussi à l'amélioration de la santé et du bien-être de la population, avec son intervention efficace permettant de prévenir les maladies et de réduire le taux mortalité.

Cette méthode préventive contribue à la réduction des inégalités en matière de prestation de soins de santé primaire. C'est ainsi que les organismes internationaux tels que l'OMS, le GAVI, l'UNICEF, etc., organisent en collaboration avec les Etats du monde, des campagnes de vaccination afin de sauver des vies chaque année. Ils ont réalisé des progrès dans cette lutte. A ce jour, aucun pays n'est en marge des activités de vaccination en son sein. Tous ont mis en place des programmes de vaccination en vue d'accompagner les actions des organismes internationaux. (Organisation Mondiale de la Santé, 2010). On estime que la vaccination permet de sauver 3 millions d'enfants par an. (UNICEF, Rapport 2005).

Elle contribue à sauver des vies et à éviter de souffrir de maladies et d'incapacité permanente. La vaccination élimine,

voire, éradique certaines maladies grâce aux efforts concentrés.

Malgré les efforts des organismes internationaux et de nos Etats, le taux de vaccination reste encore faible surtout dans les pays en voie de développement. Plusieurs nourrissons et femmes enceintes dans le monde ne sont pas vaccinés.

En Afrique, jusqu'à ce jour, le continent africain continue d'être la cible de toute sorte de maladies que l'on peut éviter avec les vaccins. Mais pour que l'africain soit à l'abri, il doit être informé sur la vaccination.

Le Ministère de la santé publique et de la lutte contre le SIDA de Côte d'Ivoire, en collaboration avec les organismes internationaux lutte en faveur de la vaccination. Chaque année sur le territoire ivoirien, des campagnes sont organisées afin d'éviter certaines maladies dans l'espoir de les éradiquer.

Malgré ces actions et même avec l'arrivée de nouveaux vaccins, la mortalité infantile est toujours élevée et dans certaines localités telles que la ville de Bouaké, la vaccination piétine toujours.

Les populations sont réfractaires à cette intervention médicale. Elles préfèrent les mesures curatives qui consistent à guérir le mal, que les mesures préventives qu'offre la vaccination.

Pourquoi malgré les enjeux de la vaccination, l'on assiste-t-il à un scepticisme autour de la vaccination ? Qu'est-ce qui fragilise les programmes de vaccination à Bouaké ? Quels sont les risques liés au refus de la vaccination ? Quelle action de communication menée pour faire adhérer la population au programme de vaccination ?

Telles ont été les questions qui ont motivées cette étude dont l'objectif est d'élaborer une stratégie de communication



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

pouvant amener la population de Bouaké à adhérer aux différents programmes de vaccination.

## 1. Méthodologie

Pour cette étude descriptive, prospective et analytique, nous avons opté pour la recherche documentaire et des enquêtes de terrain.

Il s'agit de regrouper l'ensemble des documents ou sources d'informations qui ont été utilisés pour réaliser notre travail. C'est entre autres des archives, des ouvrages, des articles, des rapports, et des thèses de Doctorats sur la question de la vaccination. Ces recherches sont aussi disponibles en version numérique. Ce qui nous a conduit à des fouilles sur l'Internet.

L'enquête de terrain a consisté à une observation, à des entretiens et à une enquête par questionnaire. A travers l'observation, nous avons pu apprécier la situation de vaccination dans la localité de Bouaké.

### 1.1. Zone d'étude

Bouaké est une ville située au centre de la Côté d'Ivoire. Elle fait partir de la région du Gbêkê. Selon la mairie de Bouaké, la ville a une population d'environ 1.500.000 habitants. ( [www.mairiebke.e-monsite.com](http://www.mairiebke.e-monsite.com), Juin 2025). Sa superficie est de 71,788 km<sup>2</sup> et une densité de 7 550 hab. /km<sup>2</sup>. Cette ville se trouve entre Yamoussoukro, Katiola, Sakassou et Béoumi.

Bouaké est la deuxième ville de la Côté d'Ivoire après Abidjan. Elle constitue un carrefour commercial important et elle s'est rendu célèbre à travers son carnaval. C'est une localité qui est confrontée à un problème de communication autour de la vaccination.

## 1.2. Echantillonnage

Au sein de chaque centre, nous avons porté notre choix sur les membres du corps médical, la population, des autorités religieuses et des responsables de communauté des quartiers où sont situés les différents centres de santé.

Nous avons fixé le nombre d'enquêtés à cent soixante (139) personnes et réparties de la manière suivante :

Au niveau de chaque centre de santé choisi : Six (6) agents du corps médical, deux (2) femmes enceintes et nourrices ; Deux (2) patients ; A ce niveau nous aurons un total de 30 enquêtés ;

Au niveau de la population, nos enquêtés sont des personnes qui se retrouvent dans la zone du centre de santé choisi. Il s'agit de : deux (02) chefs religieux ; deux (02) responsables communautaires ; Quatre-vingt-dix-sept (97) personnes au sein de la population.

A ce niveau nous avons un total de 109 enquêtés.

Les données obtenues ont été traitées à l'aide des logiciels Excel et Word.

## 2. Résultats

### 2.1. Les causes de refus de la vaccination

**Tableau 1 : les causes de refus de la vaccination**



|                                   | L'analphabétisme | La peur des effets secondaires | L'ignorance | La religion ou la tradition | La peur des aiguilles |
|-----------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------|
| Selon les agents du corps médical |                  |                                |             |                             |                       |



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

|   |       |       |       |    |    |
|---|-------|-------|-------|----|----|
| Selon les populations                       |       |       |       |    |    |
| Les patients                                |       |       |       |    |    |
| Selon les femmes enceintes et les nourrices |       |       |       |    |    |
| Selon les chefs religieux                   |       |       |       |    |    |
| Selon les chefs communautaires              |       |       |       |    |    |
| Pourcentage                                 | 83,33 | 83,33 | 33,33 | 50 | 50 |

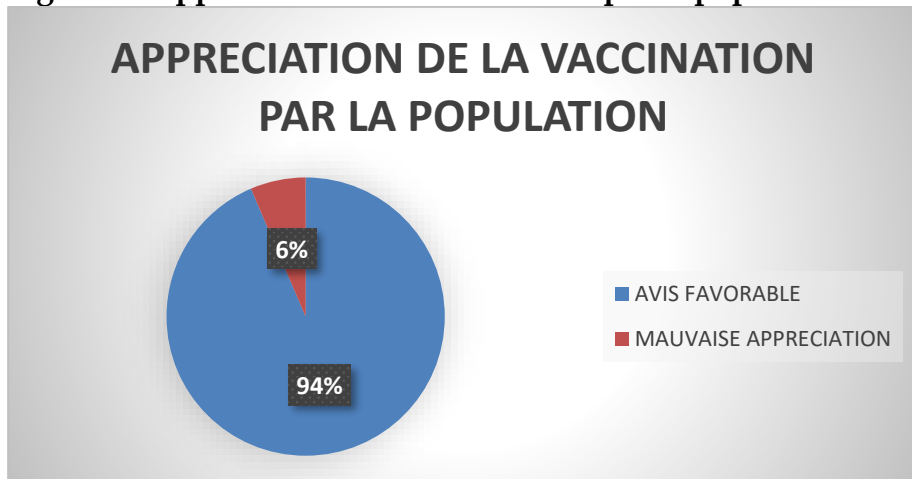
Source : Notre enquête

**Légende :**  Avis favorable  Avis défavorable

Les populations enquêtées se sont prononcées sur les raisons des refus de la vaccination. Sur les 06 catégories de populations, nous avons 05 qui estiment que l'analphabétisme est une raison fondamentale. Il en est de même pour la peur des effets secondaires des vaccins. Cet effectif de 5/6 représente 83,33%. Deux autres raisons portent chacune un taux de 50% des populations. Il s'agit de la peur des aiguilles et la religion ou la tradition. L'on classe au dernier rang l'ignorance avec un taux de 33,33%.

## 2.2. Appréciation de la vaccination

Figure 1 : Appréciation de la vaccination par la population



Source : Notre enquête

Les populations de la localité de Bouaké ont une bonne appréciation de la vaccination soit un taux de 94%. Celles qui ne l'apprécient pas sont minoritaires. Elles sont estimées à 6%.

## 2.3. Conséquences du refus des vaccins

Tableau 2 : Les conséquences du refus de la vaccination

|                                   | Exposé à la contagion et aux épidémies | invalide | mort | Menace sur la santé de la mère et de l'enfant |
|-----------------------------------|--|----------|------|---|
| Selon les agents du corps médical |  |          |      |   |



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

|   |       |       |       |       |
|---|-------|-------|-------|-------|
| Selon les populations                       |       |       |       |       |
| Les patients                                |       |       |       |       |
| Selon les femmes enceintes et les nourrices |       |       |       |       |
| Selon les chefs religieux                   |       |       |       |       |
| Selon les chefs communautaires              |       |       |       |       |
| Pourcentage                                 | 66,66 | 83,33 | 66,66 | 66,66 |

Source : Notre enquête

### Légende :



Avis favorable



Avis défavorable

Nous enregistrons 66,66% des populations interrogées qui affirment que le refus des vaccins expose à la contagion et aux épidémies. Ce taux est le même pour les conséquences telles que la mort et la menace sur la santé de la mère et de l'enfant. L'invalidité est une conséquence estimée à 83,33%.

## 2.4. Les avantages de la vaccination

Tableau 3 : Les avantages de la vaccination

|   | Eviter les maladies contagieuses | Procurer de la bonne santé | Economiques | Sécurité des grossesses et de l'enfant nourrisson |
|---|----------------------------------|----------------------------|-------------|---|
| Selon les agents du corps médical           |                                  |                            |             |   |
| Selon les populations                       |                                  |                            |             |   |
| Les patients                                |                                  |                            |             |   |
| Selon les femmes enceintes et les nourrices |                                  |                            |             |   |
| Selon les chefs religieux                   |                                  |                            |             |   |
| Selon les chefs communautaires              |                                  |                            |             |   |
| Pourcentage                                 | 66,66                            | 100                        | 66,66       | 83,33   |

Source : Notre enquête

**Légende :**  Avis favorable  Avis défavorable



Parmi les avantages que procure la vaccination, la bonne santé se présente comme le premier avantage. La totalité de la population enquêtée l'a ainsi exprimé. En plus de procurer la bonne santé, 83,33% s'accordent sur le fait que la vaccination sécurise les grossesses et le nourrisson. Pour 66,66%, la vaccination permet d'éviter les maladies contagieuses et de faire des économies.

## 2.5. Fragilité des programmes de la vaccination

Tableau 4: Fragilité des programmes de la vaccination

|   | Refus et résistance des populations | Effets indésirables | Sensibilisations insuffisantes | Equipement insuffisant |
|---|-------------------------------------|---------------------|--------------------------------|------------------------|
| Selon les agents du corps médical           |                                     |                     |                                |                        |
| Selon les populations                       |                                     |                     |                                |                        |
| Les patients                                |                                     |                     |                                |                        |
| Selon les femmes enceintes et les nourrices |                                     |                     |                                |                        |
| Selon les chefs religieux                   |                                     |                     |                                |                        |

|                                |       |     |     |       |
|--------------------------------|-------|-----|-----|-------|
| Selon les chefs communautaires |       |     |     |       |
| Pourcentage                    | 33,33 | 100 | 100 | 66,66 |

Source : Notre enquête

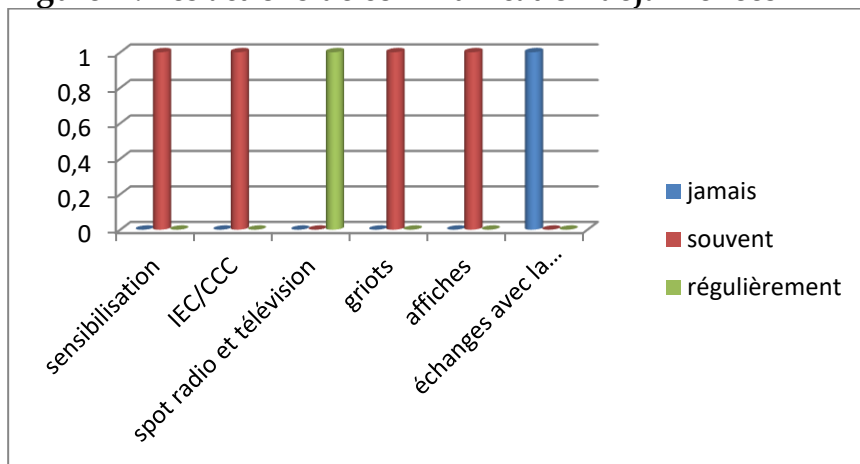
Légende :

Avis favorable
  Avis défavorable

Des programmes de vaccination se heurtent contre le refus et résistance des populations à 33,33%. Les effets indésirables et les sensibilisations insuffisantes constituent à 100% des facteurs qui fragilisent les programmes de la vaccination. Les équipements insuffisants sont des obstacles à 66,66% dans l'exécution de ces programmes.

## 2.6. Information sur la vaccination

Figure 2 : Les actions de communication déjà menées



Source : Notre enquête



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

L'action de communication jamais menée est l'échange avec la population. Il arrive souvent que les actions telles que les sensibilisations, les messages des griots, les affiches et l'IEC/CCC sont menées. Quant aux spots radio et télévision, ils restent les actions les plus privilégiées.

## 2.7. Personnes ayant entendu parler de la vaccination (population)

**Tableau 5 : Personnes ayant entendu parler de la vaccination (population)**

|               | NOMBRE DE PERSONNES | TAUX (%) |
|---------------|---------------------|----------|
| JAMAIS        | 00                  | 00       |
| SOUVENT       | 97                  | 89       |
| REGULIEREMENT | 12                  | 11       |

Source : Notre enquête

Avec les actions de communication menées, nous avons 89% de la population qui reçoit souvent les informations sur la vaccination contre 11% qui en reçoivent régulièrement.

**2.8. Statistique journalière sur les patients souffrants de maladies dont les vaccins existent (les agents médicaux)**

**Tableau 6 : Statistique journalière sur les patients souffrants de maladies dont les vaccins existent (les agents médicaux)**

| Les agents du corps médical | Nombre de patients reçus par jour | Nombre de patients souffrants de maladie dont le vaccin existe (par jour) |
|-----------------------------|-----------------------------------|---|
| N°1                         | 15                                | 5   |
| N°2                         | 22                                | 4   |
| N°3                         | 20                                | 8   |
| N°4                         | 31                                | 6   |
| N°5                         | 16                                | 5   |
| N°6                         | 17                                | 5   |
| N°7                         | 20                                | 6   |
| N°8                         | 15                                | 4   |
| N°9                         | 22                                | 7   |
| N°10                        | 20                                | 6   |
| N°11                        | 31                                | 6   |
| N°12                        | 16                                | 3   |
| N°13                        | 17                                | 8   |
| N°14                        | 20                                | 9   |
| N°15                        | 15                                | 5   |
| N°16                        | 22                                | 4   |
| N°17                        | 20                                | 8   |
| N°18                        | 31                                | 6   |
| <b>TOTAL</b>                | <b>370</b>                        | <b>105</b>  |
| <b>MOYENNE</b>              | <b>21</b>                         | <b>6</b>  |

**Source : Notre enquête**



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

Selon les statistiques recueillies auprès des agents médicaux, sur 370 patients qui sont reçus par jour, il y a 105 soit 28,38% de cas qui souffrent de maladies qui auraient pu être évitées par la vaccination.

### 3. Discussion

Mongeau Pierre dira que *“Discuter nos résultats, c’est les mettre en lien entre eux et avec ce qui était déjà connu. De façon imagée, on pourrait dire que la discussion consiste à faire converser nos résultats avec toutes les autres sections de notre mémoire : problématique, question(s) de recherche, cadre théorique, modèle initial ou hypothèses.”* (Mongeau Pierre, 2008, p.117). Partant de cette assertion de Mongeau, nous mettrons l’accent sur les actions menées en faveur de la vaccination et les facteurs de la fragilité de ces actions, les risques du refus de la vaccination, les avantages que présente cette méthode médicale et les actions de communication possibles.

#### 3.1. Les actions menées en faveur de la vaccination et leurs limites

Les actions des gouvernants, des organisations dans le domaine de la santé en faveur de la vaccination sont remarquables.

L’OMS, lors de sa première Conférence Ministérielle sur la Vaccination en Afrique, a traité la question de la vaccination en vue de mettre en place des mécanismes pouvant favoriser l’accès à la vaccination des populations (Organisation Mondiale de la Santé, Juin 2017).

Aussi, le Manuel de Formation à la Gestion du Programme Elargie de Vaccination élaboré par le ministère de la santé

mets en place une formation des agents de santé sur les stratégies de la communication afin de mobiliser la population autour du PEV (Ministère de la santé de Côte d'Ivoire, Mars 2017).

En plus de ces actions sur les vaccins et les investissements financiers, les gouvernants et responsables du domaine de la santé ont aussi mis en avant certaines actions de communication. Nous avons les actions de sensibilisation, les affiches et les griots qui sont rarement utilisées. Les échanges avec la population sur la question vaccinale n'ont pas lieu. L'accent est le plus mis sur les spots radio et télévision. Bien que la radio et la télévision de façon générale aient plus d'audience et de téléspectateurs, il importe de noter qu'en Côte d'Ivoire, toutes les localités n'y ont pas accès. Elles ne sont pas électrifiées. Avec l'avènement des multiples chaînes de télévisions et de stations radio internationales, les populations suivent rarement les émissions sur les chaînes nationales.

Cependant, nous constatons que la quasi-totalité de notre population a plus ou moins une idée de la vaccination. Et cela grâce à la communication en matière de la santé.

“La communication en matière de santé est une stratégie essentielle visant à informer le public au sujet de problèmes de santé et à faire en sorte que d'importantes questions de santé intéressent la population” (OMS, *Glossaire de la promotion de la santé*, 1999, p.9).

Nous avons 89% qui entendent souvent parler de la vaccination contre 11% pour qui cela est régulier. Ces connaissances ou ces informations sur la vaccination ne suffisent pas pour qu'elle se fasse vacciner.

En effet, la population a bel et bien les informations sur les bienfaits de la vaccination et les conséquences du refus de se



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

faire vacciner. Ces actions de communication qui devraient amener les populations à se faire vacciner sont confrontées à des obstacles comme l'analphabétisme, l'ignorance, la religion et la culture, la crainte des effets indésirables, la peur des aiguilles. A cela, nous avons la sensibilisation et l'équipement insuffisants.

La population refuse la vaccination pour des raisons culturelles, religieuses et par manque de moyens financiers. Cette attitude semble être généralisée à l'égard de la médecine moderne. (N'GUESSAN Koffi , ZIRIHI Guédé Noël et N'TAKPE Kama, ,2010).

### 3.2. Les conséquences du refus de la vaccination

La vaccination a été mise en place dans la perspective de prévenir contre certaines maladies, notamment les maladies infectieuses. Le fait de la refuser expose à des conséquences qui sont souvent irréversibles. (Adrien Danet, 2017, p.20).

Les populations enquêtées présentent (Tableau 2) les cas des conséquences qu'elles ont vécu par elles-mêmes, par un proche ou par un patient (*dans le cas des agents médicaux*).

Ainsi, un individu refusant de se faire vacciner est permanemment exposé à des contagions et aux épidémies. Lorsque ce dernier se retrouve dans une zone où une maladie fait ravage, il ne peut échapper puisque son organisme n'a pas été immunisé contre ce mal. L'individu peut aussi souffrir de la maladie sans que quelqu'un ne le lui transmette. Que se soit pas contagion ou non, la maladie dont souffre l'individu, le rend invalide il ne peut l'amener à vaquer à ses occupations. Il devient une charge pour ses proches. Ceux-ci doivent non seulement l'assister financièrement mais aussi laisser leurs activités pour être à ses chevets.

La société perd les services de ce malade mais aussi ceux de ses proches qui deviennent de facto permissionnaires par la force des choses. A la longue, cette maladie conduit le patient à la mort.

Aussi, Chez la femme enceinte et chez la nourrisse, la manque de vaccin met en danger la vie de l'enfant et de la mère.

Les statistiques montrent que chaque jour en moyenne, 6 patients sur 21 que reçoivent les médecins souffrent de maladies dont les vaccins existent.

Ces éléments que présentent les conséquences du refus de la vaccination montrent bien le fait de refuser un vaccin expose l'individu à des maladies graves et infectieuses voire à la mort.

### **3.3. Les avantages de la vaccination**

L'individu qui fait ses vaccins jouit de nombreux avantages dont le principal est d'avoir une bonne santé. Le tableau 3 des avantages de la vaccination en présente quatre :

- Le vaccin met à l'abri de toutes maladies infectieuses ;
- Le système immunitaire de l'individu est protégé, il ne peut être victime d'une quelconque épidémie ou pandémie. Ainsi, il est bien portant et bénéficie d'une santé parfaite.
- La vaccination est aussi économique. La population peut donc échapper au coût élevé des traitements en se faisant vacciner.
- S'agissant de la femme enceinte et de la nourrisse, c'est un gage de la santé de l'enfant et de la mère.

Les résultats de l'enquête sur les avantages de la vaccination et les risques du refus des vaccins, permettent de



Received: 12/01/2026 Accepted: 07/02/2026 Published: 13/03/2026

comprendre que les enjeux de la vaccination sont d'ordre économique, social et sécuritaire.

### **3.4. Des actions de communication envisageables**

100% de la population est informé sur la vaccination, c'est grâce aux différentes actions de communication déjà menées par les acteurs du domaine de la santé. Avec toutes ces informations, elle s'engage timidement à se faire vacciner. La figure 2 sur la communication déjà menée montre qu'il n'y a pas d'échange entre la population et les agents médicaux. Il y a lieu donc d'établir un dialogue avec les populations pour décrypter les problèmes du refus de la vaccination. Cela passe par une communication de proximité comme l'indique.

### **3.5. Impact de la communication sur les populations**

Le rôle premier de la communication pour le développement est de changer le comportement des communautés. Cela passe par une influence des comportements.

Dans le cas de la vaccination à Bouaké, les résultats des communications sur la vaccination se limitent à de simples informations données aux populations. L'on se contente de faire connaître la vaccination, ses avantages et inconvénients puis à inviter la population à se faire vacciner.

Une telle démarche impacterait difficilement le comportement des populations et ne peut favoriser l'atteinte des résultats attendus.

### **3.6. Le contenu des messages sur la vaccination**

Les messages de sensibilisation ne prennent pas en compte les préoccupations des populations. Il s'agit notamment des

préjugés qui constituent des obstacles à l'acceptation des vaccins. Le message prendra en compte les problèmes psychologiques comme la peur des aiguilles, la peur des effets secondaires, les obstacles culturels et religieux. Aussi faut-il tenir compte du niveau d'instruction dans les messages de sensibilisation.

## **Conclusion**

Cette étude s'inscrit dans l'univers de la communication pour la santé. Il était question d'analyser les attitudes des populations de Bouaké à l'égard de la vaccination. Cela nous a permis de toucher du doigt les réalités au sujet de la vaccination à Bouaké.

Nous avons pu nous rendre compte que le refus d'un vaccin expose l'individu à des maladies graves et infectieuses voir à la mort. Pour amener la population à participer au calendrier de vaccination, nous recommandons la communication de proximité.

Les stratégies antérieures mettaient l'accent sur la communication de masse. Elles ne tenaient pas compte des préoccupations et des préjugés des populations.

Il ressort de cette étude que les actions de communication sur la vaccination doivent prendre en compte les approches de proximité afin de découvrir les objections à la vaccination et les stratégies pour les surmonter.

Ainsi, les populations de Bouaké pourront adhérer aux programmes de vaccination.



## Références bibliographiques

1. CHAUVIN Florence, BRIXI Omar et ROUSSILLE Bernadette, *Du bon usage de la communication*, Paris, Coll. Séminaires, 1998.
2. Organisation Mondiale de la Santé(OMS), *Communication et Mobilisation Sociale dans les Campagnes de Vaccination contre la Fièvre Jaune*, Genève, 2013.
3. BERTRAND Yves et VALLEE Bernard, *Communication et environnements organisationnels*, Québec, Télé-université, 1995.
4. BROU Marie Sylvana Messou, *Les Déterminants Communicationnels des Echecs du Programmes Elargie de Vaccination en Côte d'Ivoire de 2008 à 2009*, Thèse de doctorat, Université Alassane Ouattara, 2009.
5. NTSAME-MBA Marie-Louise, *Communication Publique et VIH-SIDA au Gabon : Les Enjeux de la Prévention*, Thèse de doctorat, Université de Grenoble, 2010.
6. BONTEMPS Robert, CHERBONNIER Alain, MOUCHET Philipe et AL., *Communication et promotion de la santé*, Bruxelles : Question Santé, 2ème édition, 2004.
7. SIMON Sylvie, *Vaccins, Mensonges Et Propagande*, Vergèze, 2009.
8. Organisation Mondiale de la Santé (OMS), « Vaccins et vaccination : la situation dans le monde », Genève, 2010.
9. Organisation Mondiale de la Santé, « Vaccins et vaccination : la situation dans le monde », Genève, 2010.
10. Organisation Mondiale pour la Santé, *Glossaire de la promotion de la santé*, Genève, 1999.

11. MICHAEL Bishop, « *Refuser la vaccination, c'est rompre le contrat social* », In [http:// www.unige.ch/ Campus/ files/8314/7246/8287campus\\_93\\_invite\\_invite](http://www.unige.ch/Campus/files/8314/7246/8287campus_93_invite_invite) consulté le 23 Janvier 2024.