

COVID-19

Enquête de perception

 CIFRC

 GUYANA RED CROSS SOCIETY

Résumé de l'analyse des résultats

23/juillet/2022



09/septembre/2022



Cette recherche appliquée en sciences sociales, basée sur *des méthodes quantitatives et qualitatives*, visait à déterminer les perceptions de la communauté sur le COVID-19 et son processus de vaccination. Ses conclusions comprennent des recommandations sur l'engagement communautaire et la redevabilité (CEA) fondées sur des données probantes et renforcent :

- i) La communication sur les risques et la prise de décision fondée sur l'engagement communautaire ;
- ii) La capacité des Sociétés nationales à appliquer les méthodes des sciences sociales dans le cadre de futures interventions d'urgence ou de scénarios de déploiement rapide.



Les résultats de cette enquête ont été non seulement analysés mais aussi schématisés dans un tableau de bord numérique Cliquez ici pour accéder au tableau de bord.

Points saillants des groupes focaux (données qualitatives)



Entre le 27 et le 31 juillet 2022, la Croix-Rouge du Guyana, avec le soutien de la FICR, a organisé **six groupes de discussion** dans les régions 1 - Barima- Waini et 7 - Cuyuni-Mazaruni, composées de:

- i) population migrante ;
- ii) membres des peuples autochtones en migration ; et
- iii) membres des populations autochtones locales.

Perceptions du COVID-19 et de la vaccination

Niveau élevé de confiance dans le vaccin COVID-19. Suite à :

i) Des campagnes de communication efficaces + ii) Les communautés ont détecté l'absence d'effets secondaires après la vaccination - Apprentissage basé sur l'observation

Recevoir une dose d'un vaccin qui en nécessite plusieurs donne un faux sentiment de confiance qui :

- Empêche les gens d'achever le schéma vaccinal.
- A une influence sur le sentiment de protection des communautés.



COVID-19

Enquête de perception



Résumé de l'analyse des résultats

23/juillet/2022 → 09/septembre/2022

Accès aux informations COVID-19 et pertinence de celles-ci

- Niveau de confiance élevé dans les informations sur le COVID-19 fournies par le personnel de santé.
- Principaux risques pour la santé (femmes migrantes autochtones) : Fièvres - éruptions cutanées.
- **Obstacles à la communication**
Temporaires : **Faible disponibilité de contenus COVID-19 sensibles à la culture dans les dialectes indigènes ou dans d'autres langues.**



Bien-être et santé mentale pendant la pandémie



- **Le concept de santé mentale était *varié* dans les groupes de discussion.**
 - Population migrante : Associé au stress lié aux responsabilités de la vie.
 - Communautés locales autochtones : Pertinence de ses propres actions par rapport au contexte social.
 - Communautés autochtones migrantes : n'ont pas fourni de réponses.
- (Dans ce scénario) **le concept occidental** de santé mentale n'avait pas d'**équivalent culturel ou cosmologique** permettant ce type de dialogue.
- La mobilité réduite des populations autochtones réduit l'accès aux :
 - Produits alimentaires sur lesquels ils ont traditionnellement basé leur alimentation (poissons de rivière, eddo ou malanga, taro ou pituca, yucca ou manioc)
 - Objets traditionnels utilisés lors de la préparation de leur nourriture
- Éléments essentiels à leur sentiment de bien-être (survie culturelle). Aussi
- l'impact humanitaire dérivé de leur histoire migratoire.

Répercussions socioéconomiques liées à la pandémie

- **La complexité économique locale** précède la pandémie.
- **Comportement économique contractionniste – Défi pour les programmes de moyens de subsistance intelligents face au climat.**

Les effets socioéconomiques ont touché **des populations particulièrement vulnérables, comme les communautés autochtones qui ont migré.**



COVID-19

Enquête de perception

+ CIFRC

+ GUYANA RED CROSS
SOCIETY

Résumé de l'analyse des résultats

23/juillet/2022



09/septembre/2022

Faits saillants des enquêtes de perception liés au COVID-19 (données quantitatives)

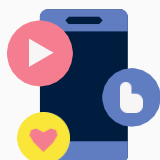


Une **enquête en ligne** a été effectuée entre le 26 août et septembre. 9. Son format pose des restrictions méthodologiques telles que :

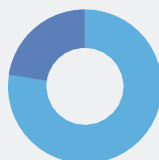
- i) un manque de représentativité statistique ;
- ii) les réponses sont limitées aux personnes ayant un certain degré de connectivité et de connaissances numériques, et
- iii) les participants pourraient avoir un intérêt pour le sujet analysé.

Par conséquent, les données quantitatives ne peuvent pas être extrapolées ou généralisées et **ne constituent qu'une donnée indicative précieuse**.

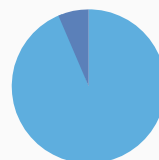
Données démographiques



31
Réponses
collectées

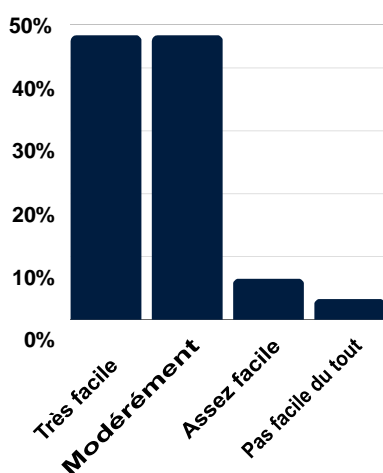


Participation plus élevée des femmes (**77,42%**) et aucune personne non binaire (bien que l'option était disponible)



93,55%
Ressortissants guyaniens
6,45%
Ressortissants vénézuéliens

Connaissances et perceptions communautaires sur le vaccin contre le COVID-19



Est-il facile d'obtenir le vaccin?

Toutefois, la triangulation de ce résultat avec le tableau de bord de l'OPS sur le COVID-19 a révélé que, bien que **plus de 58 % de la population** guyanaise ait reçu **au moins une dose** du vaccin contre le COVID-19, **seulement 48 personnes sur 100 ont été entièrement vaccinées**.

COVID-19

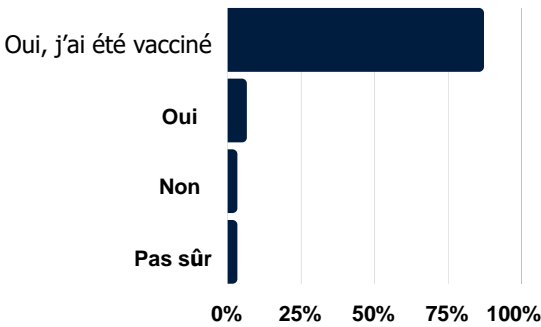
Enquête de perception



Résumé de l'analyse des résultats

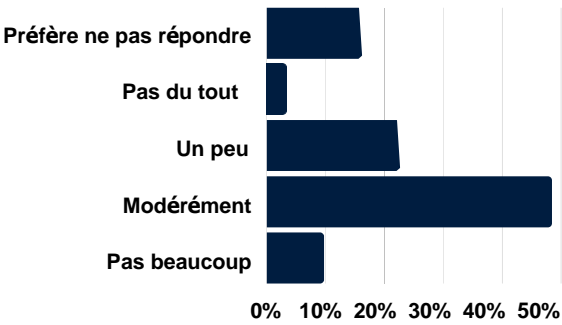
23/juillet/2022 → 09/septembre/2022

Connaissances et perceptions communautaires sur le vaccin contre le COVID-19



Vous feriez-vous vacciner contre le COVID-19 ?

- Les autres campagnes pour compléter le schéma vaccinal et la promotion de la vaccination **sont toujours importantes dans la réponse à la pandémie.**



Dans quelle mesure faites-vous confiance au vaccin contre le COVID-19 ?

- **Plus de 58 %** des répondants ont déclaré avoir confiance dans le vaccin contre le COVID-19.
- **Plus de 92 %** ont déclaré que l'obtention du vaccin contre le COVID-19 n'est pas difficile.

Impact économique du COVID-19



- 83,87 % ont indiqué leur situation économique à la suite de la pandémie.
- Augmentation du chômage (de 6,45% avant la pandémie à 20% pendant la pandémie)
- Réduction des revenus et incapacité à répondre aux besoins fondamentaux

COVID-19

Enquête de perception

 CIFRC

 GUYANA RED CROSS
SOCIETY

Résumé de l'analyse des résultats

23/juillet/2022



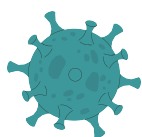
09/septembre/2022

Santé mentale et bien-être pendant la pandémie



Qu'est-ce qui vous inquiète le plus ?

- **Préoccupations économiques** (pertes d'emplois, fermetures d'entreprises ou incapacité de subvenir aux besoins fondamentaux)
- **Préoccupations émotionnelles** (perdre un être cher, ne pas pouvoir lui rendre visite)
- Préoccupations concernant **l'accès à la santé**.



Selon vous, quels sont les risques les plus importants qui ont le plus d'impact sur la santé de votre famille?



- **Le COVID-19 et la variole du singe sont les plus grands risques pour la santé des familles.**
- Les préoccupations concernant **le paludisme persistent**
- Les préoccupations liées à WASH telles que **l'eau contaminée, la diarrhée, la fièvre et le manque d'accès à l'eau et la sécheresse** sont perçues.

Accessibilité et pertinence des renseignements de santé reçus



- 96,7 % ont indiqué que les informations reçues étaient applicables, réalistes et pertinentes au contexte local. (Stratégie de communication) **Tous les répondants ont trouvé les informations utiles** dans une certaine mesure (67,74 % Très utile et 32,26 % Plutôt utile).



- Les réseaux sociaux tels que Facebook, Instagram ou Twitter ont été sélectionnés comme source préférée d'informations sur le COVID-19. Les personnes ont dit qu'ils voulaient recevoir des informations (en dehors de COVID-19 et de la variole du singe) sur **le paludisme et la vaccination**. Possibilité de **promouvoir la vaccination contre le COVID-19** et d'autres maladies actives au Guyana. Il est important de mener des études sur les **programmes de vaccination chez les adultes et les enfants**

COVID-19

Enquête de perception

+ CIFRC

**GUYANA RED CROSS
SOCIETY**

Résumé de l'analyse des résultats

23/juillet/2022



09/septembre/2022

Recommandations sur l'engagement communautaire et la redevabilité (CEA)



Nous suggérons à la Société nationale de mettre en œuvre :

- **Des enquêtes régulières** auprès des informateurs clés dans certaines communautés ciblées ; et
- **Simplifier les canaux de retour d'information** pour détecter rapidement les rumeurs à incidence élevée qui nuisent aux efforts de vaccination contre le COVID-19
- Recueillir des données quantitatives pour déterminer le nombre de personnes dont le **schéma vaccinal est complet ou incomplet**.
- **Coordination avec les autorités nationales et locales**, ainsi qu'avec d'autres acteurs humanitaires, pour accéder à des données fiables.
- Identifier la demande locale de contenu d'information **écrit dans différentes langues ou dialectes**, afin de fournir une offre adaptée aux besoins des communautés.
- Développer des études avec une **grande sensibilité ethnique** et respectueuses des croyances, des usages et des traditions des peuples autochtones.
- **Impliquer les autorités ancestrales** de ces peuples autochtones dans la conception des instruments de collecte de données.

Si vous avez besoin de soutien, veuillez contacter :

CEA - FICR

Carla Guananga, consultante régionale CEA - carla.guananga@ifrc.org Andrés Caro, spécialiste en science sociales - andres.caro@ifrc.org

Santé - FICR

Pedro Porrino, Coordinateur santé d'urgence - pedro.porrino@ifrc.org



Pouvez-vous nous donner votre opinion sur ce rapport?

Cliquez ici. Vos réponses nous sont très utiles, car elles contribuent à l'amélioration de ce document.