

Table ronde 2: Adhésion et perceptions individuelles face aux politiques de lutte contre la Covid-19 et aux priorisations collectives ?

# Table ronde 2: Adhésion et perceptions individuelles

**Modérateur** : Thomas Barnay, Professeur en Sciences économiques, Université de Paris-Est Créteil

Mélanie HEARD, Responsable du pôle santé à Terra Nova et Membre du Conseil d'Orientation de la Stratégie vaccinale

Henri PARTOUCHE, Médecin généraliste, Membre du Haut Conseil de Santé Publique

Jonathan SICSIK, Maître de conférences en sciences économiques, Université de Paris

Bruno VENTELOU, Directeur de recherche, CNRS, Aix-Marseille Université - AMSE

Pierre VERGER, Médecin épidémiologiste, directeur de l'Observatoire Régional de la Santé PACA & UMR VITROME, IHU Méditerranée Infection

# Adhésion et perception

- Bruno Ventelou

L'économie -...et les SHS en général- non pas '**contre**' ou '**à la place de**' l'épidémiologie, mais '**avec**' ...

Edouard Philippe. « Parfois, quand vous êtes à Matignon, il n'y a pas un choix entre une bonne et une mauvaise décision [...]. Vous avez le choix entre deux mauvaises décisions, et il faut éviter de prendre la pire »

*Entre deux maux, il faut choisir le moindre*



# Adhésion et perception

L'économie = « science des choix » = des méthodes pour identifier les **arbitrages** que font les agents...

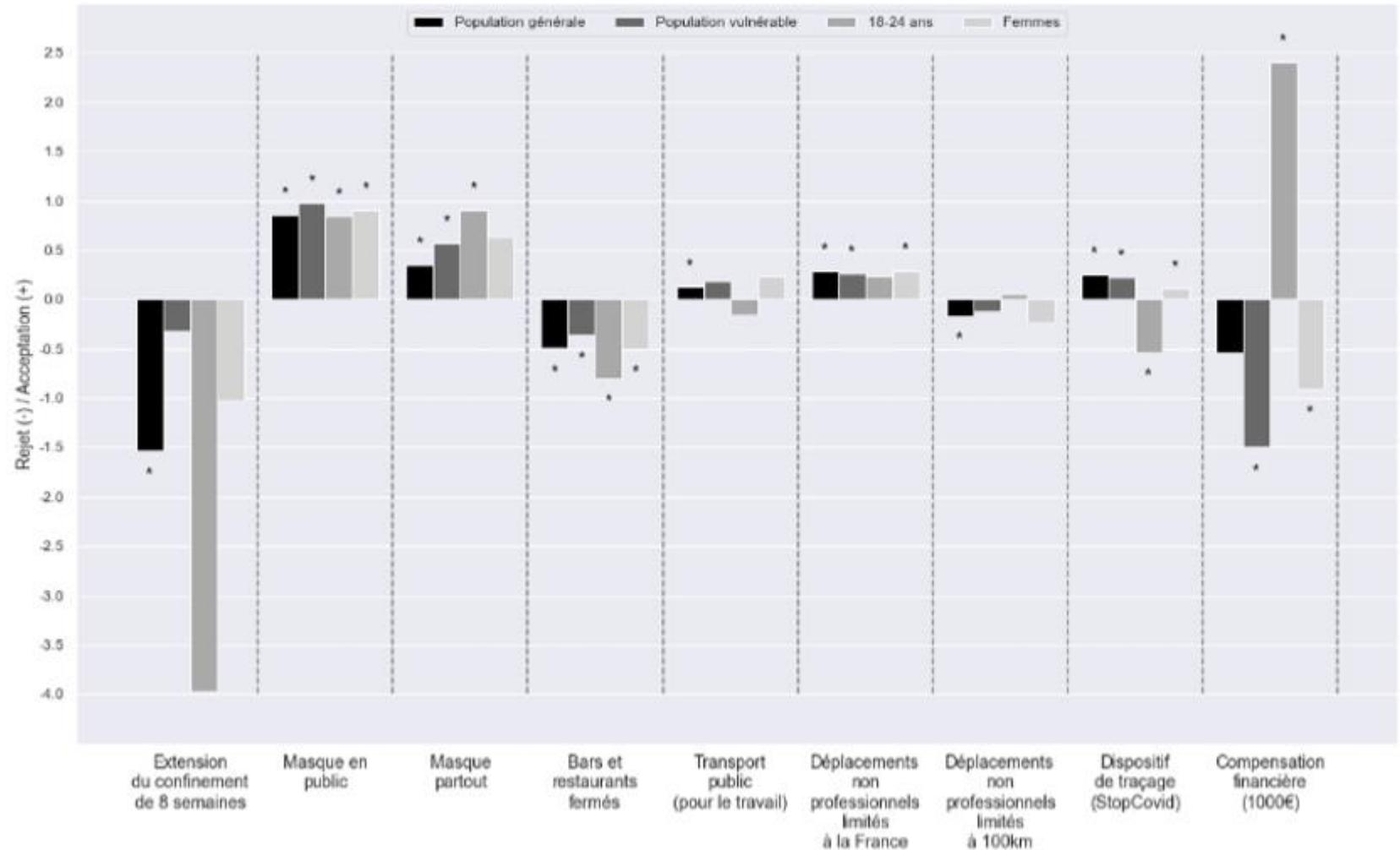
- ...**en tenant compte de contraintes** – ici, l'absence de restriction n'est pas possible... On doit nécessairement choisir entre des ensembles de «mauvaises» décisions 
  - ...avec des priorités/ «**préférences**»: psychologiques, individuelles, collectives
  - ...avec des **biais** cognitifs (ex. aversion à la perte; biais temporels)
- ... et ces choix peuvent être différents d'un individu à l'autre

# Adhésion et perception

- Une seule diapo chiffrée:

Degré d'acceptabilité /inacceptabilité des mesures de contrôles

Méthode DCE, sondage mai 2020



# Adhésion et perception

La méthode d'enquête nous dit (entre autre):

- Dissonance forte des **jeunes** – dès mai 2020
- **Pas de dissonance** entre les personnes vulnérables et les autres; +pas de dissonance entre catégories sociales (par niveaux de revenu)...
- ...Mais des arbitrages « économie » / « sanitaire » plus marquée chez les professions empêchées par la crise: **restaurateurs; commerces;**
- Rejet de l'**indemnisation monétaire**  
(l'arbitrage économie/sanitaire n'est réellement *argent/sanitaire*...)

# Adhésion et perception

Qu'apprend-on?

Certaines des mesures de contraintes sont plus acceptables que d'autres..., et on peut sans doute améliorer l'adhésion générale en choisissant mieux entre les différents « maux » nécessaires

Décision partagée => comme en oncologie, le traitement (des épidémies) doit coller aux préférences du « patient »

... y compris quand le patient **choisit** une certaine prise de risque (ce que le médecin souvent néglige)

Triptyque: Partage décision / Confiance / Compliance aux mesures