

# La littératie en santé

Juillet 2024

Université d'été de Besançon

Module PROMO

# Notion de compétences



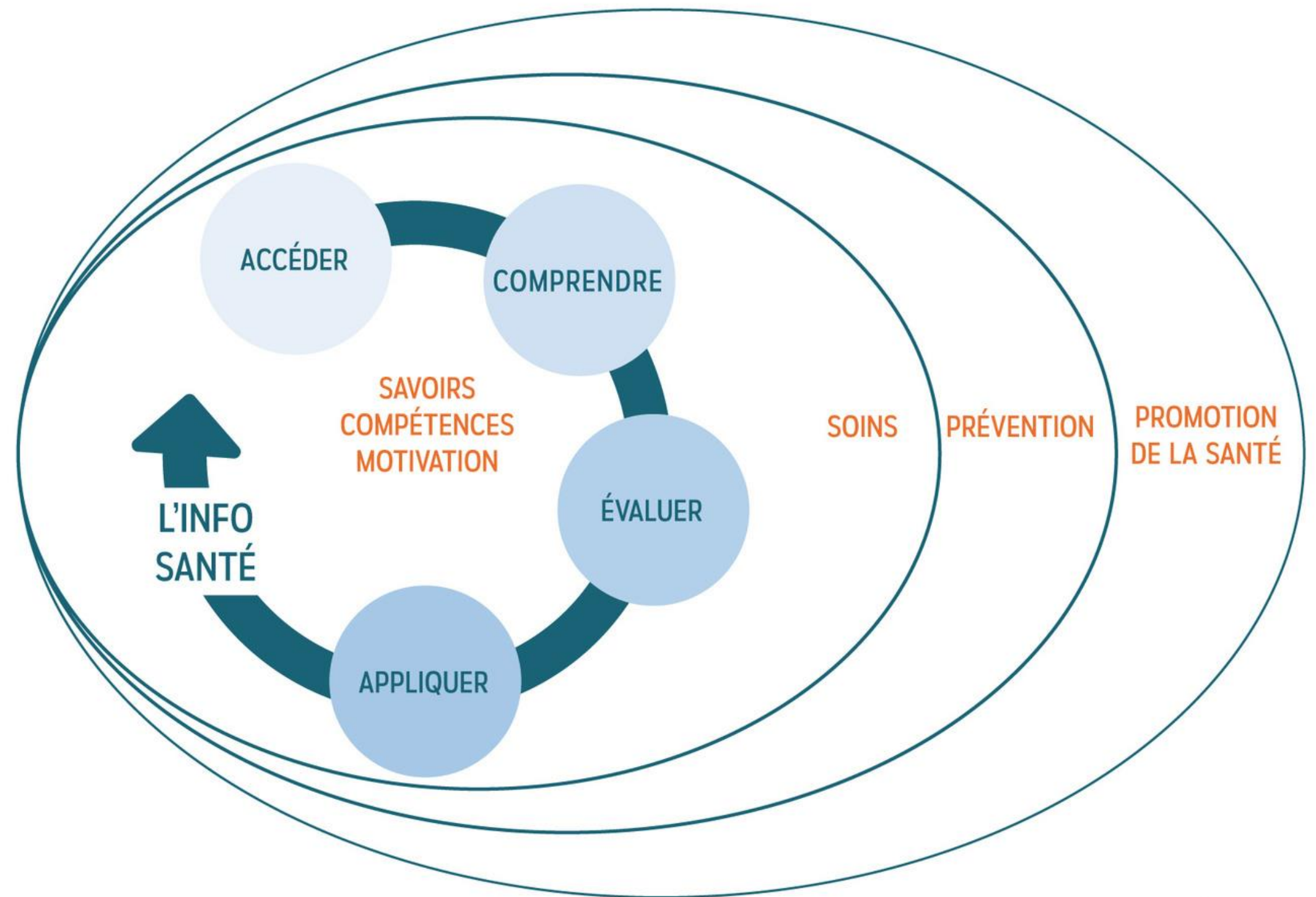
# ● Définition



“ *Connaissances, motivation et compétences permettant d'accéder, comprendre, évaluer et appliquer de l'information\* dans le domaine de la santé.* ”

# ● Définition

Ces compétences permettent de **se forger un jugement** et de **prendre une décision** en matière de soins de santé, de prévention et de promotion de la santé, dans le but de maintenir et promouvoir sa qualité de vie tout au long de son existence.



\*Infos santé = toute information ayant un impact sur la santé. Cela englobe donc toutes informations relatives aux déterminants de santé

[Sorenson et al., 2012]

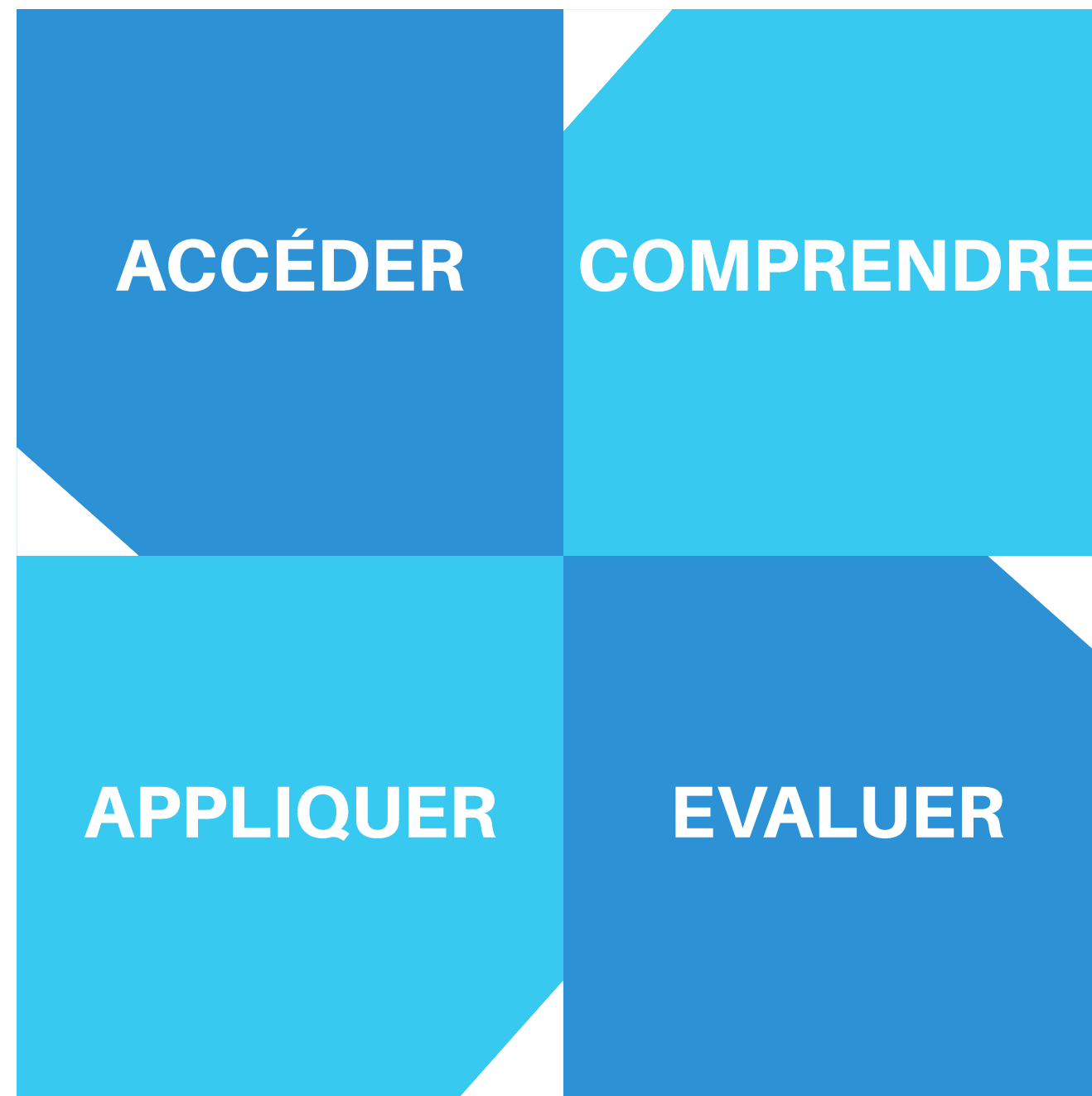
# Définition

## **ACCÉDER**

Capacités de rechercher, trouver et obtenir une information pour la santé

## **APPLIQUER**

Capacité à utiliser l'info pour opérer un choix éclairé qui réponde à ses propres besoins et se mobiliser en faveur de ce choix



## **COMPRENDRE**

Capacité de comprendre l'information obtenue

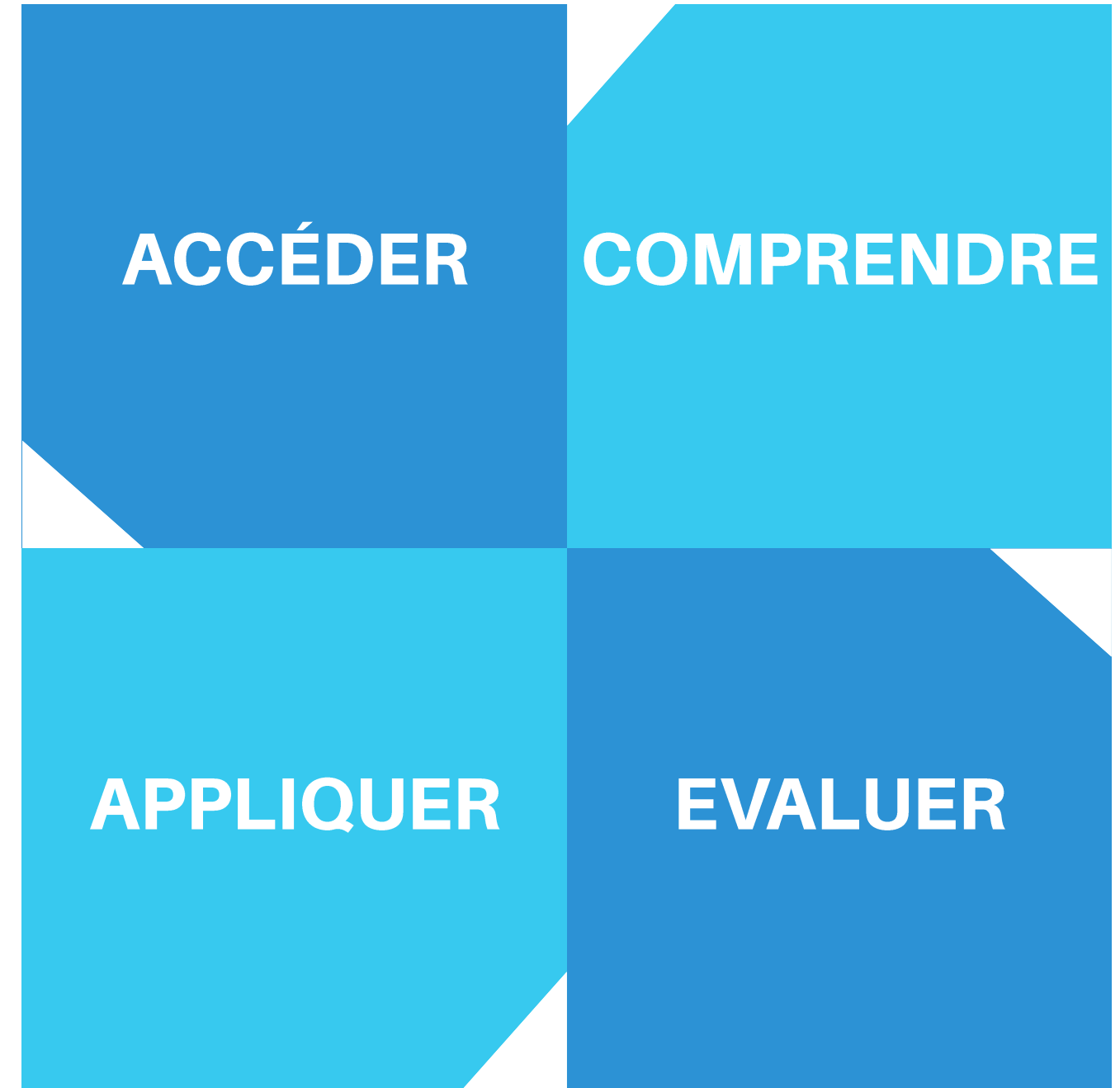
## **EVALUER**

Capacité de filtrer, interpréter et juger la pertinence et la fiabilité d'une information

# Exercice pratique

Liam, récemment arrivé en Belgique, souhaite s'affilier à une mutualité (= sécurité sociale) et tente de s'y retrouver dans tous les choix proposés.

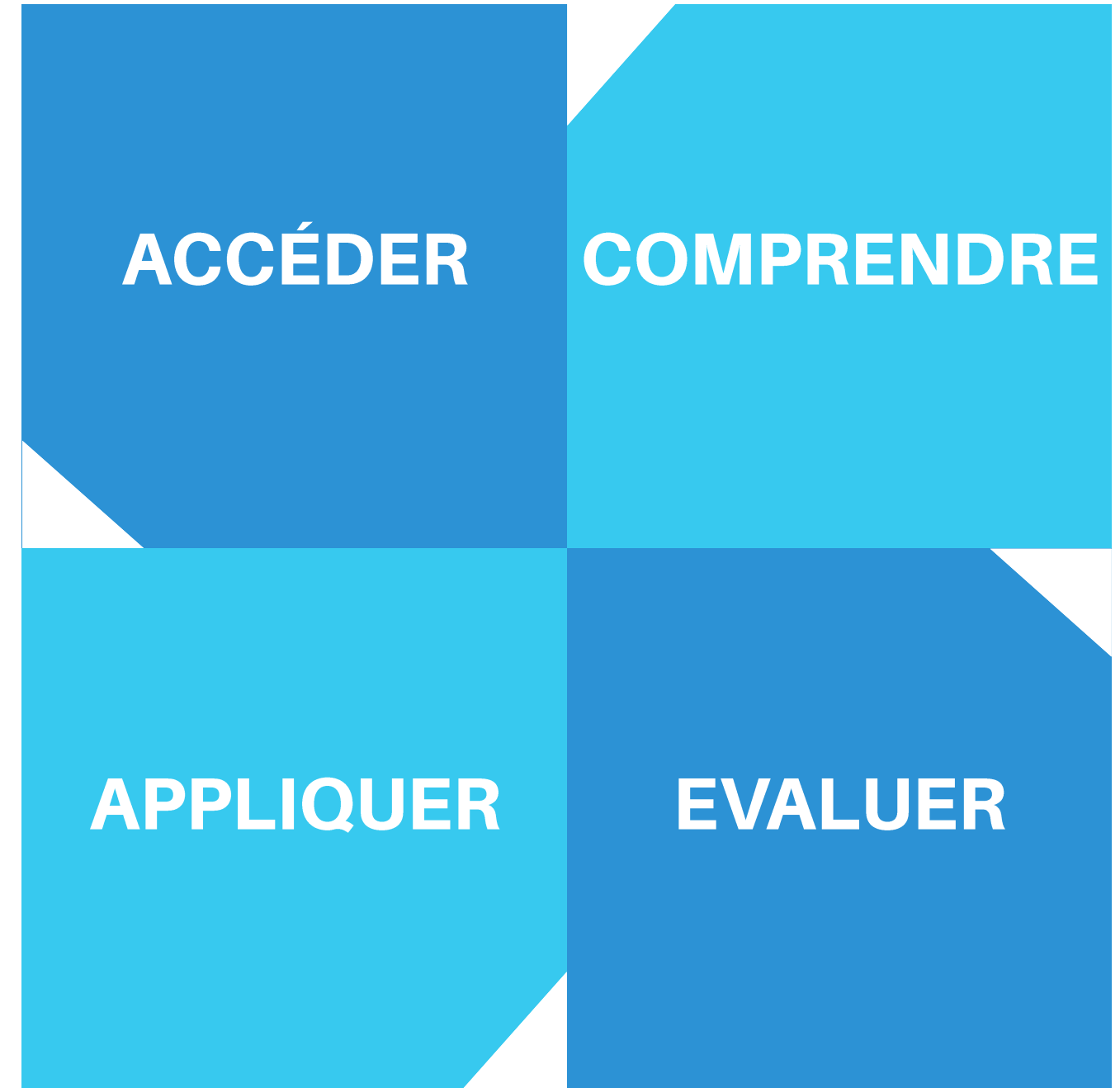
*Que peut-il faire concrètement pour accéder à de l'information, la comprendre, l'évaluer et l'appliquer ?*



# Exercice pratique

Sara, 55 ans, vient d'être diagnostiquée du diabète. Elle souhaite limiter sa consommation de sucre. Pour cela, elle se lance dans une quête d'information à ce sujet.

*Que peut-elle faire concrètement pour accéder à de l'information, la comprendre, l'évaluer et l'appliquer ?*



Sur 10 personnes, combien  
présentent un niveau limité de  
littératie en santé?



# Quelques chiffres belges

Nombre de personnes présentant un niveau de LS limité\*

4 personnes d'après une enquête de la Mutualité Chrétienne [Van Den Broucke, 2014]

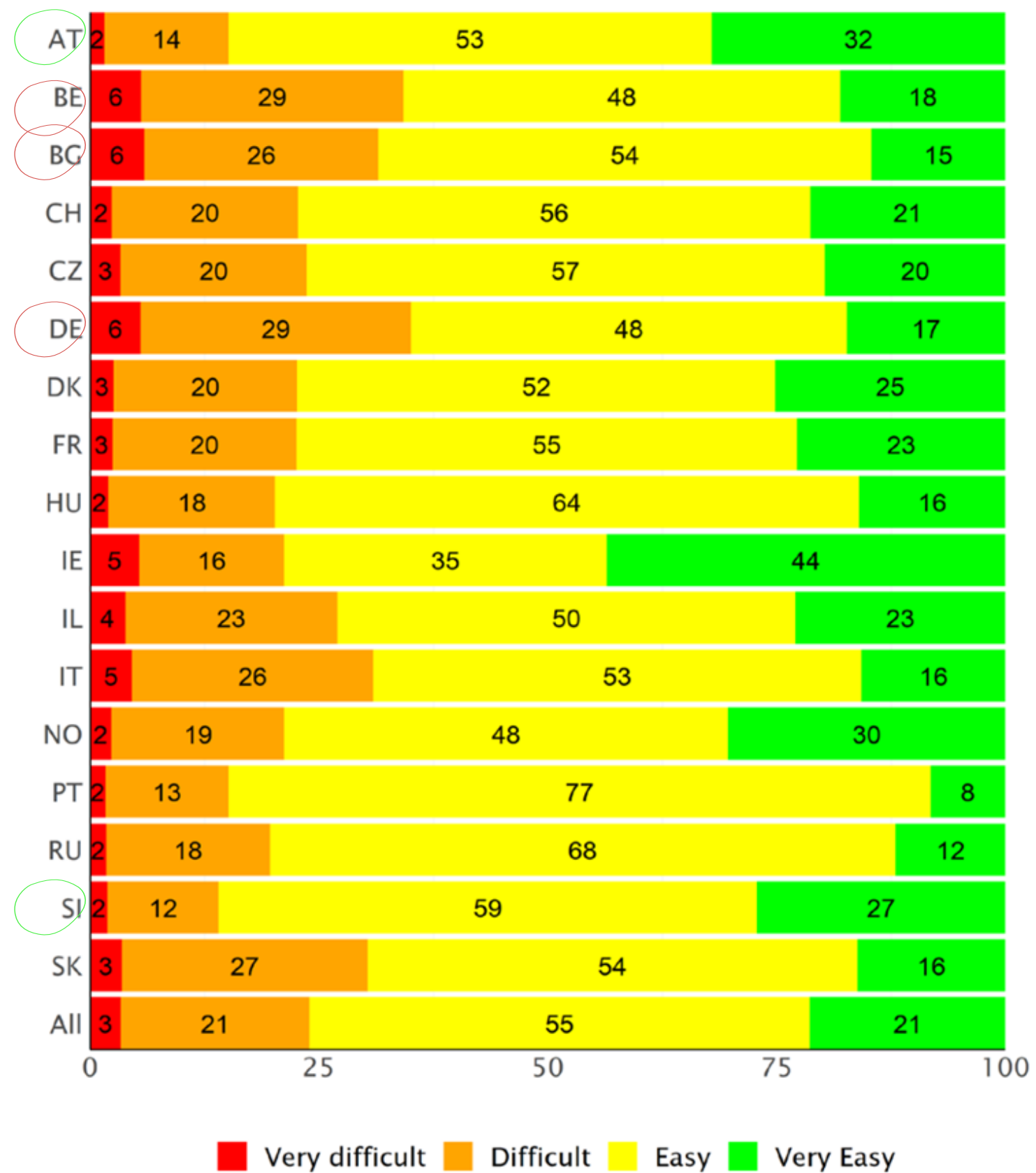


3 personnes d'après l'enquête de santé par interview en Belgique/Sciensano [Charafeddine, 2019]



\*LS limité = % de personnes ayant répondu avoir **difficile** ou **très difficile** à une série de tâches de LS

# Quelques chiffres européens



En **2019**, l'enquête européenne est reproduite auprès d'un grand nombre de pays.

Le tableau montre le % moyen de personnes par pays ayant répondu de « très difficile » à « très facile » aux propositions contenues dans le HLS19-Q12

Figure 5.2:

Average Percentage Response Patterns (APRP) for the HLS<sub>19</sub>-Q12 item set, for each country and the mean for all countries (equally weighted)

## Le gradient social

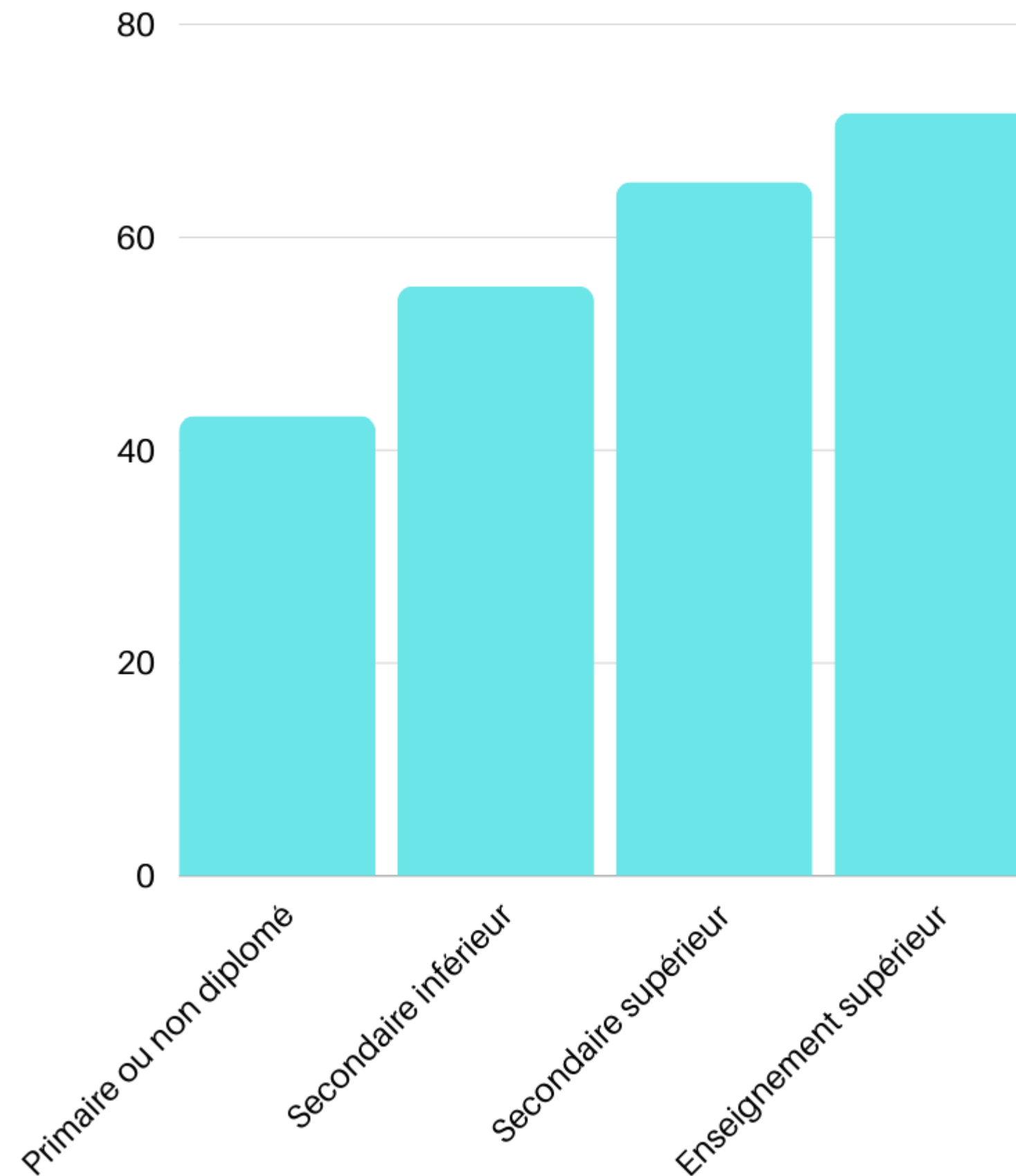


Les niveaux de littératie en santé se distribuent inégalement dans la société.

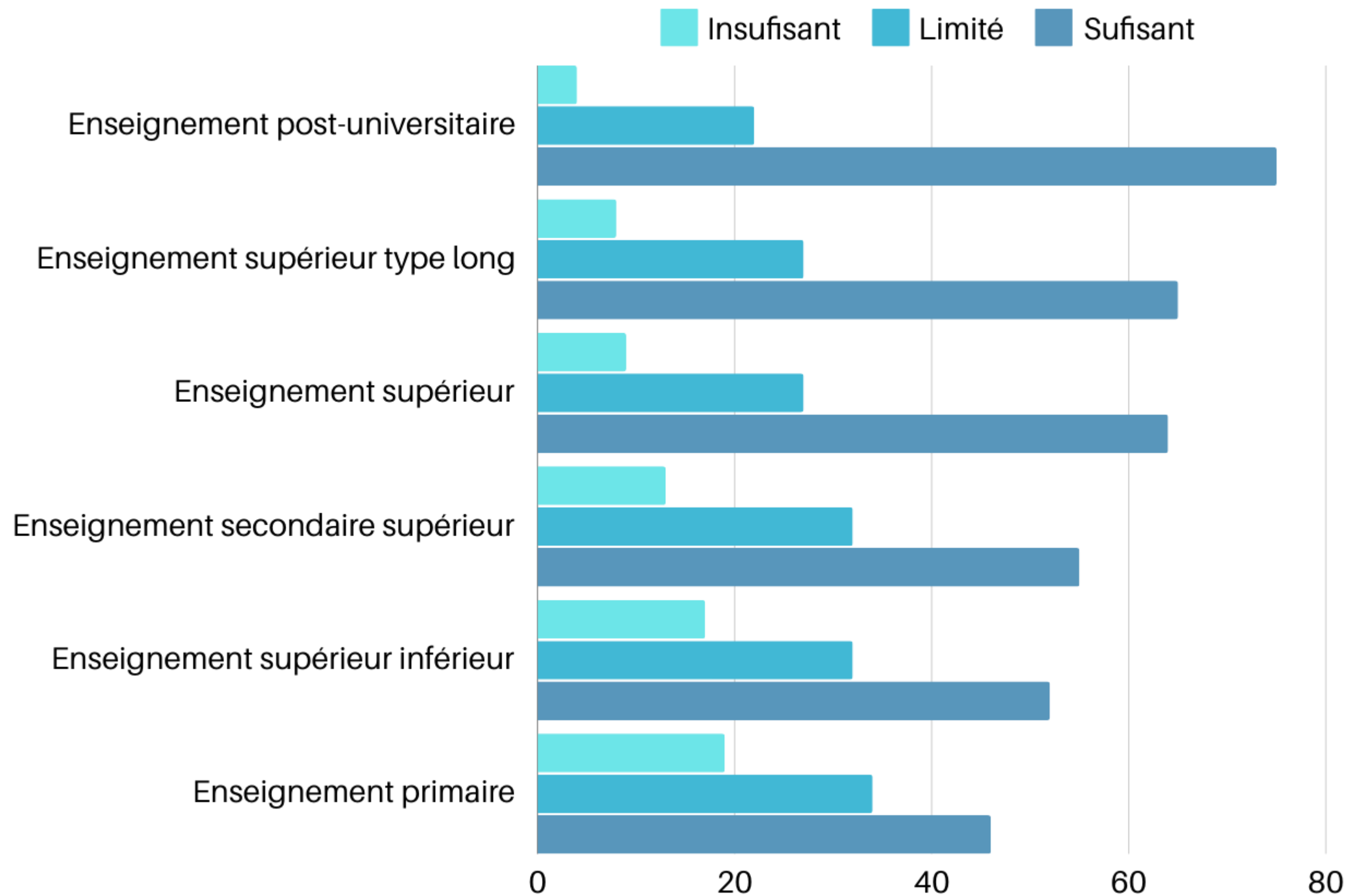
Le niveau de LS suit **un gradient social**.

Les personnes peu scolarisées, en situation de précarité mais aussi les personnes âgées ou immigrées sont davantage concernées par ces difficultés.

# Niveau suffisant de littératie en santé selon le niveau d'études



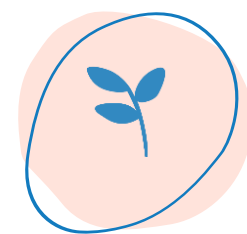
# La littératie en santé en Belgique par diplôme obtenu



[Source : Van den Broucke et Renwart, 2014]

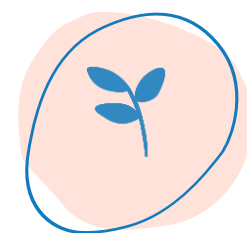


*Le niveau de littératie en santé d'une personne n'est pas figé!*



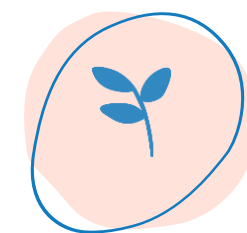
## **IL ÉVOLUE TOUT AU LONG DE LA VIE**

Que l'on soit enfant, adolescent, jeune parent, adulte, senior... Notre niveau de LS évolue avec notre âge, nos apprentissages et les situations de vie auxquelles on est confronté.



## **IL EST CONTEXTUEL**

Il diffère selon l'état physique (se sentir malade, fatigué), l'état émotionnel (le stress que procure une consultation médicale, l'annonce d'un diagnostic...) et le contexte dans lequel l'information est transmise (entre deux portes, devant d'autres personnes, en toute intimité...).



## **IL DÉPEND DE NOTRE EXPÉRIENCE DANS UN DOMAINE**

Le fait d'être confronté à un problème (ex: le handicap de notre enfant, une maladie chronique, l'intérêt pour un sujet...) va entraîner le déploiement de compétences et de connaissances face à ce sujet.

# Liens avec l'état de santé

Avoir un bon niveau de littératie en santé augmente les chances d'être en meilleure santé.



Meilleur état de santé perçu



Meilleure observance d'un traitement



Plus de participation aux programmes de prévention (dépistage)



Avoir confiance en ses choix

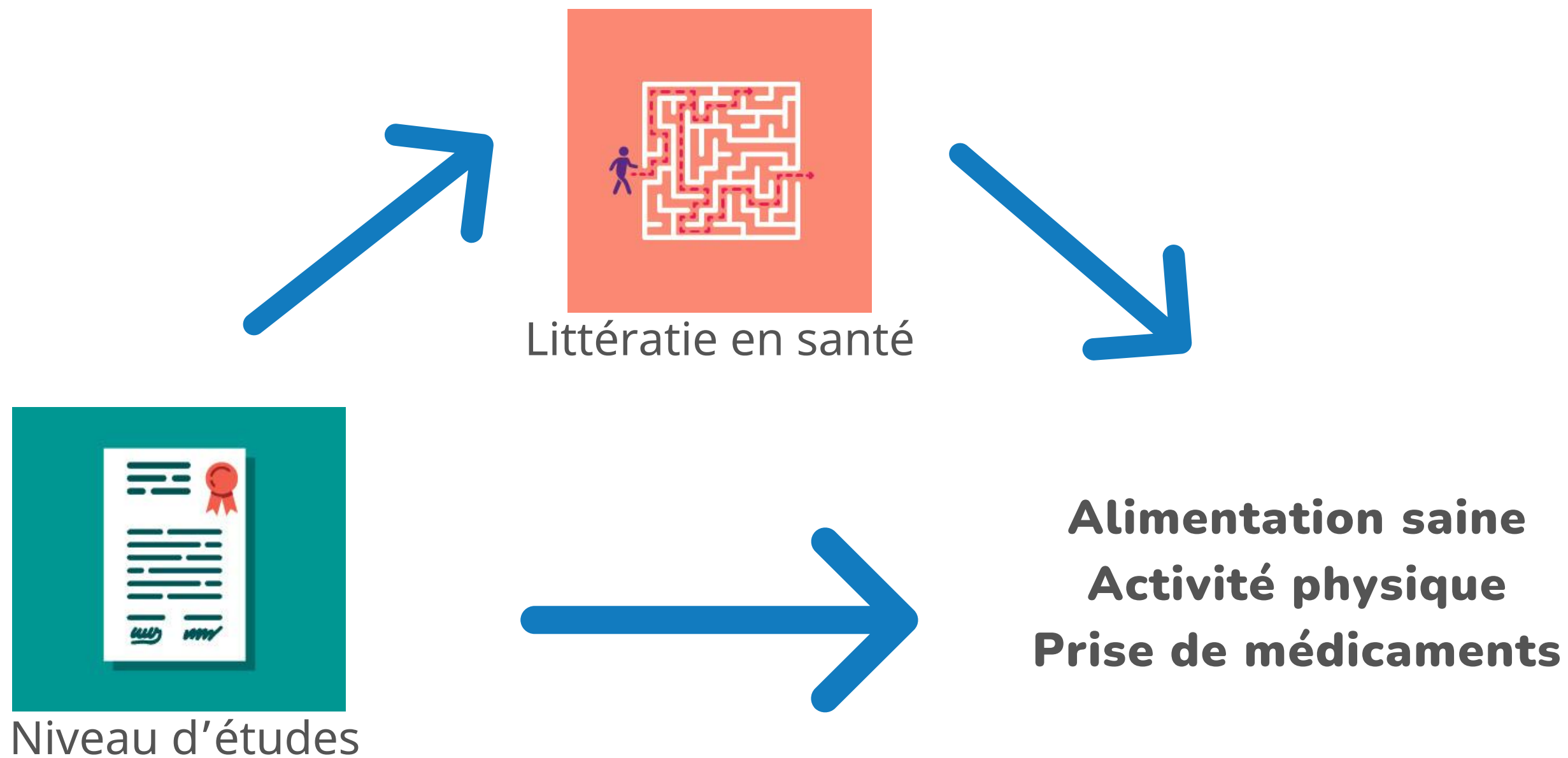


Moins d'hospitalisations et de recours aux services d'urgence



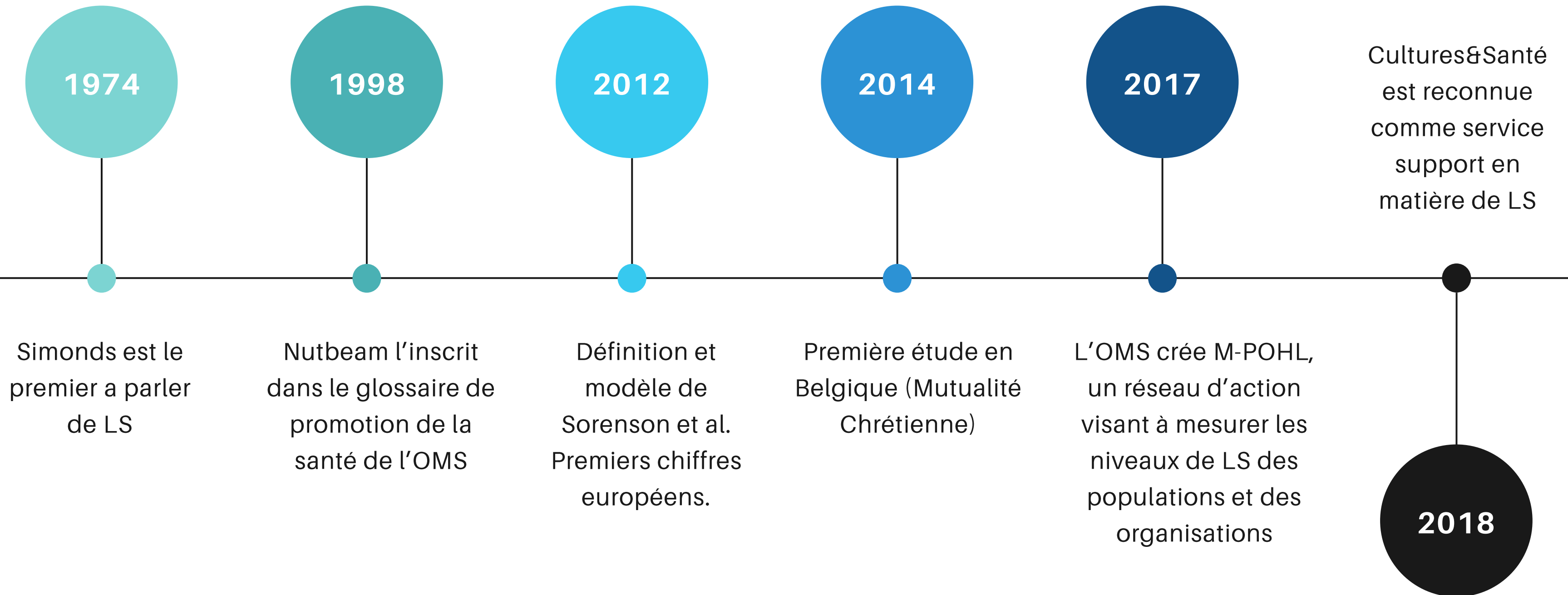
Participer à des activités favorisant la santé auprès d'autres personnes

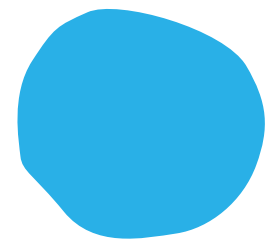
# La LS, un déterminant pas comme les autres



« Une bonne littératie en santé peut atténuer l'effet négatif d'un faible niveau d'études » (Stéphan VDB)

# Historique du concept



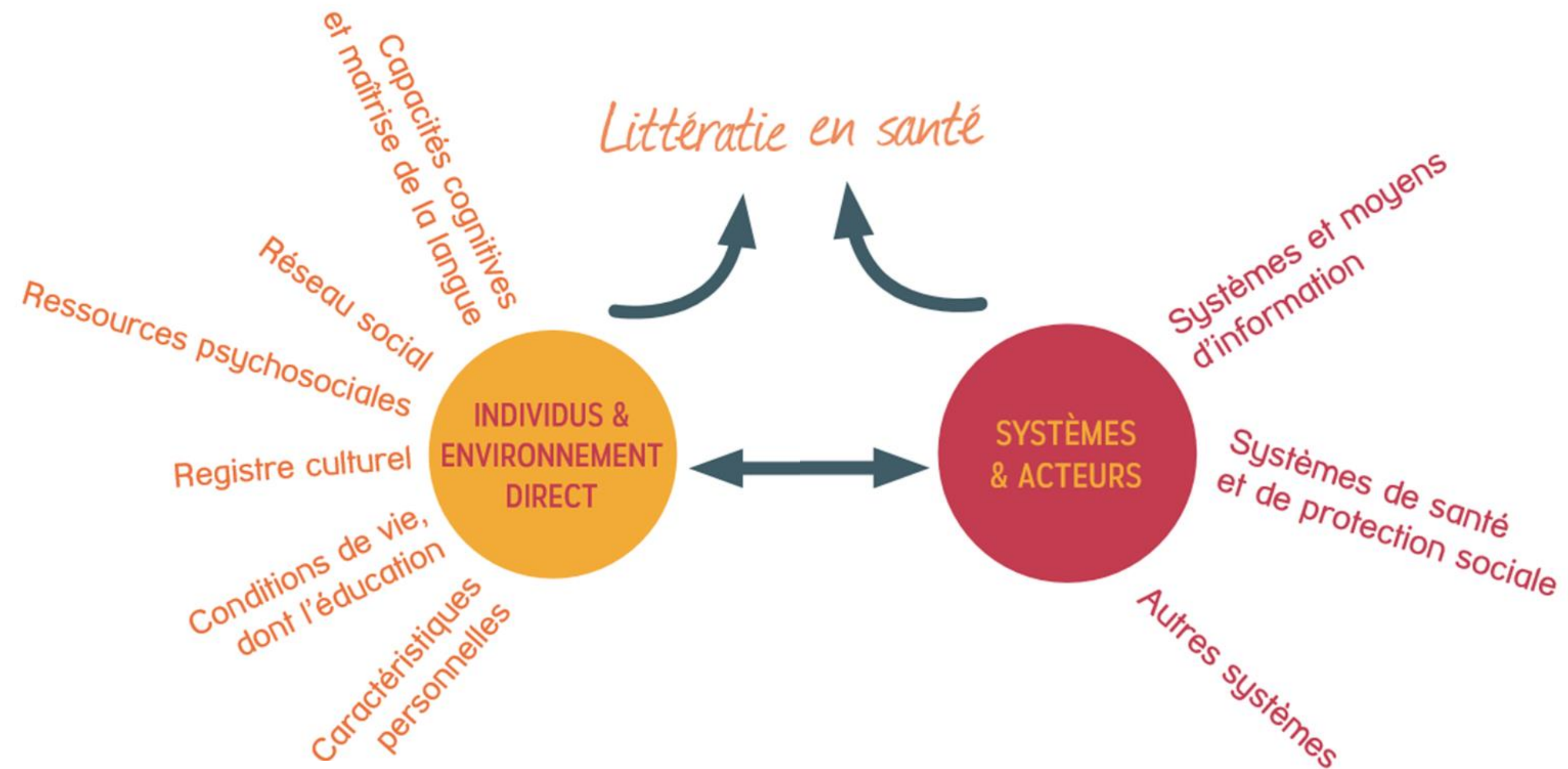


# Evolution du concept

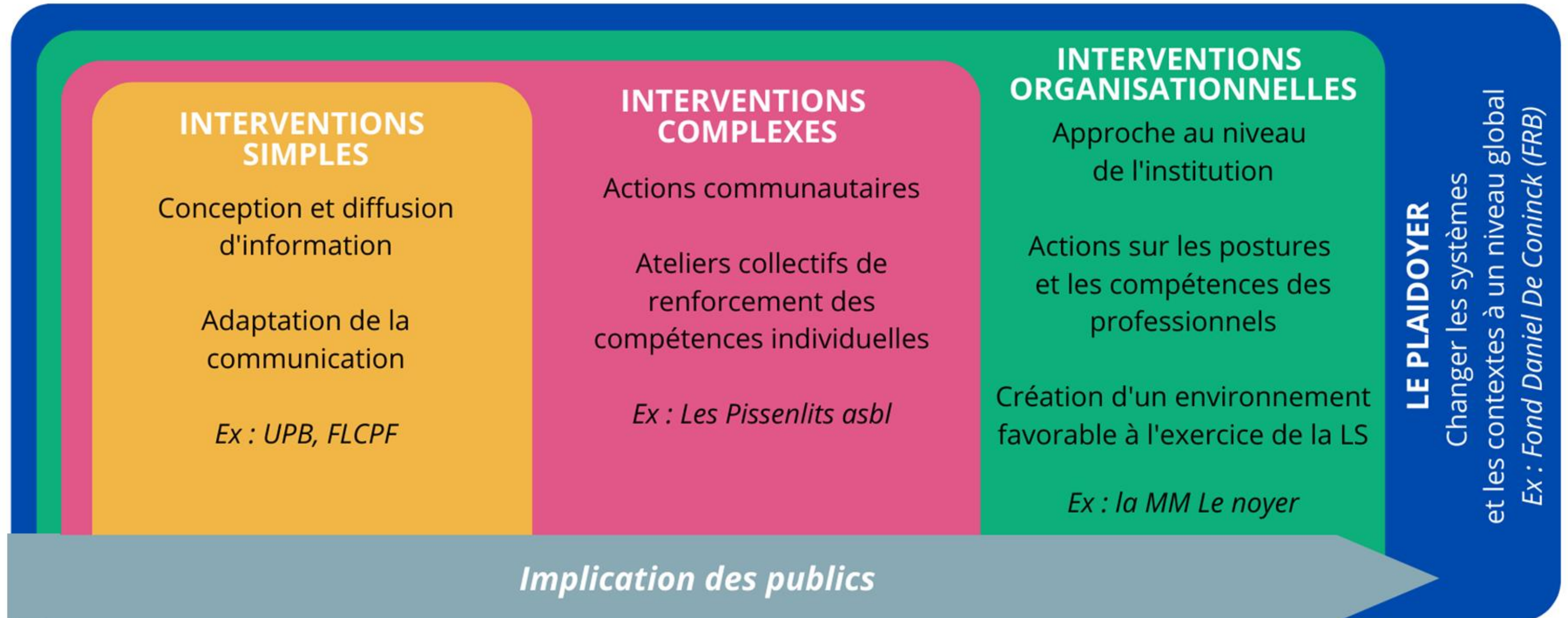


Aujourd'hui, on parle aussi de : littératie en santé numérique, littératie en santé organisationnelle, littératie en santé mentale, littératie physique, littératie alimentaire...

# Qu'est-ce qui influence le niveau de littératie en santé d'une personne ?



# Les stratégies d'intervention



[Source](#): Inspiré de PromoSanté IDF basé sur l'article de Margat A., Gagnayre R., Lombrail P. et al. (2017). Interventions en littératie en santé et éducation thérapeutique : une revue de la littérature. Santé Publique, 29(6), 811-820.

# Prendre en compte la littératie en santé dans votre communication

## Conception et diffusion de supports d'information

- Prendre en compte la LS dans la conception de support d'information (FALC, soutien image/pictos, ...)
- Tester l'utilisation des supports d'information auprès du public cible
- Accompagner le public pour parcourir les supports d'information et utiliser l'information

# Prendre en compte la littératie en santé dans votre communication

## Adaptation de la communication orale

- Questionner les besoins et attentes du public
- Baliser l'entretien
- Utiliser un vocabulaire simple
- S'assurer de la compréhension (Teachback) et de la faisabilité des informations partagées
- ...

# Renforcer la littératie en santé par des démarches éducatives

- Dès le plus jeune âge, à l'école, par le développement des compétences de base (lire, écrire, calculer, communiquer, exercer un esprit critique...)
- Tout au long de la vie : à travers des démarches basées sur les expériences vécues, les préoccupations et besoins, en se fondant sur les savoirs et compétences des personnes
- En collectif, dans une approche active qui permet l'exercice des compétences (jeu de rôle, production d'une réflexion...) ainsi que l'analyse des freins et des leviers
- Objectifs : soutenir les publics à poser des choix autodéterminés pour leur santé ; à s'engager dans les enjeux de santé de la communauté

# Renforcer la littératie en santé par des démarches éducatives : quelques outils



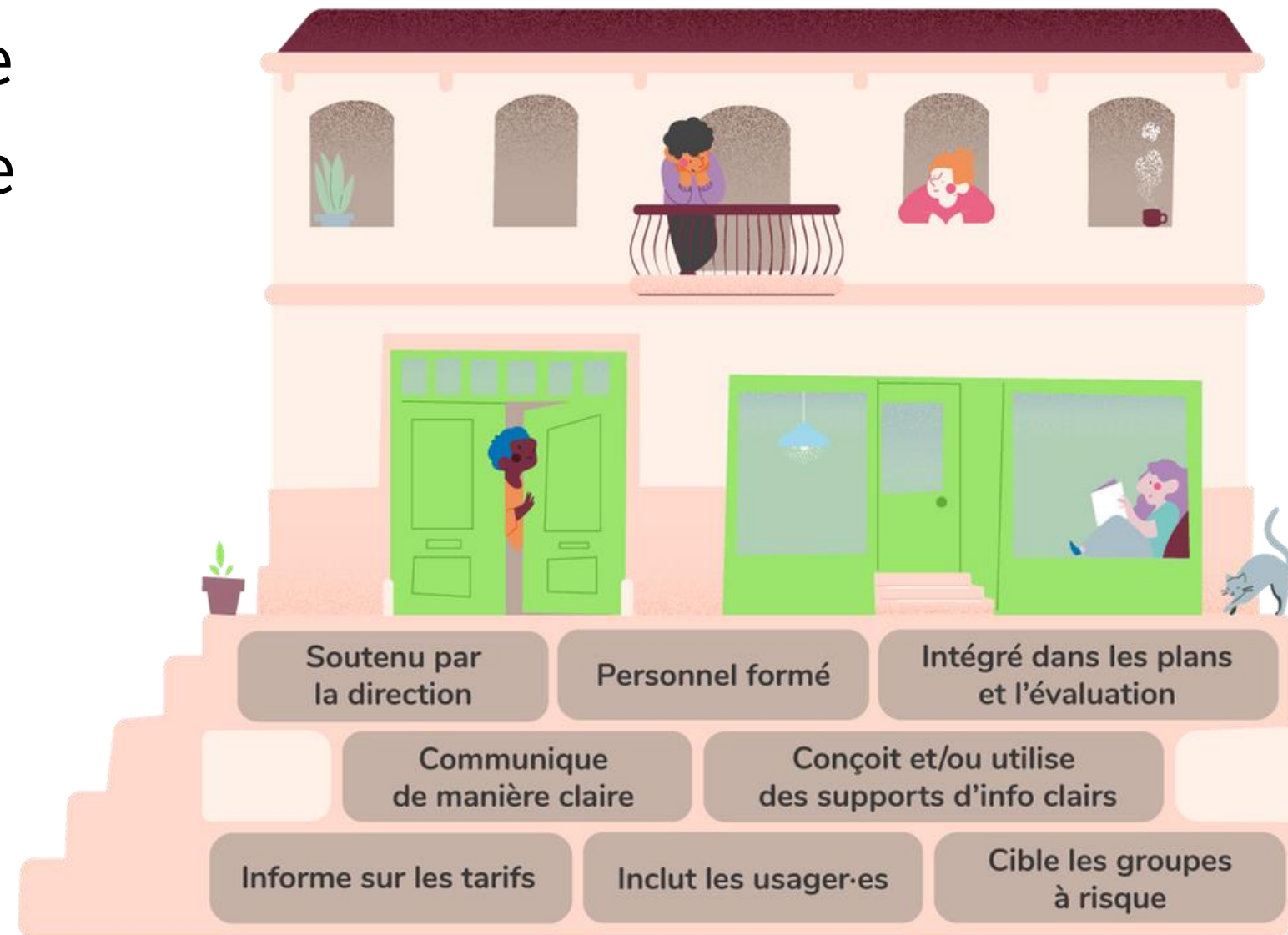
# Soutenir l'exercice de la littératie en santé en adaptant les systèmes

- Dans tous les milieux ayant des leviers santé : hôpitaux, maisons médicales, mutuelles, CPAS, acteurs associatifs...
- Adopter des **précaution universelle** : penser le message et l'organisation pour celle ou celui qui a le moins de possibilité de le/la comprendre
- Encourager **une approche organisationnelle** de la littératie en santé

# L'approche organisationnelle

Efforts entrepris par une organisation pour tenir compte du niveau de littératie en santé de ses usager·es afin de rendre la **navigation**, la **compréhension** et **l'utilisation** des informations et des services plus faciles

[Source : Brach, 2012]



Les bases d'une organisation pro-littératie en santé

Schéma réalisé d'après *Organizational Change to Improve Health Literacy*, Institute of medicine (2013)

The background features several abstract blue shapes and lines. On the left, there is a solid blue shape and a thin blue line that curves upwards. On the right, there is a large blue shape with a curved top edge and a thin blue line that curves downwards. The text is centered in the middle of the page.

# **Ressources et outils**

# Guide d'animation sur la LS

LA LITTÉRATIE  
EN SANTÉ

D'un concept  
à la pratique

GUIDE D'ANIMATION

Ressources et  
outils de C&S

# Les fiches LISA



**1** Rédiger de manière lisible et compréhensible



**2** Tester un support d'information pour la santé avec un groupe



**3** Accompagner un groupe à évaluer l'information pour la santé sur le web



**4** Communiquer oralement pour mieux se comprendre



**5** Rendre un lieu d'accueil favorable à l'exercice de la littératie en santé



**6** La littératie en santé et les personnes âgées



**7** La littératie en santé et les personnes sourdes



**8** Soutenir l'application de l'information



**9** Comment accompagner un groupe à s'intéresser à ses données de santé ?

Ressources et  
outils de C&S

# Dossier thématique

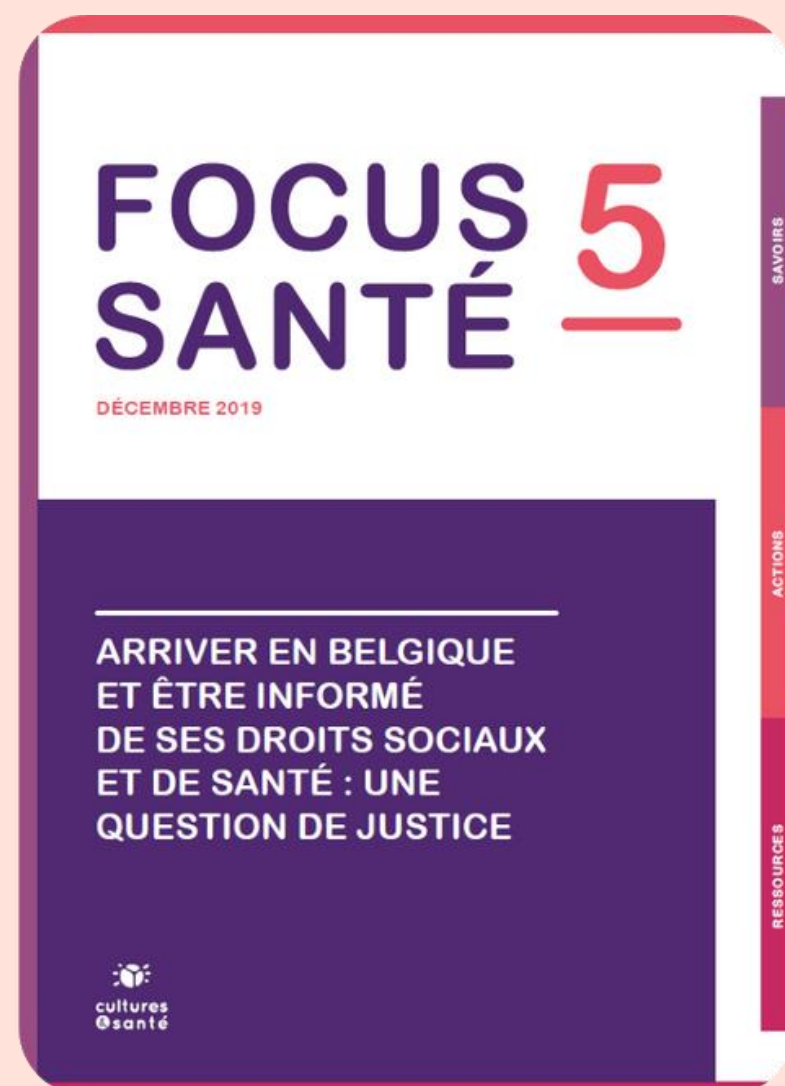
DOSSIER THÉMATIQUE

LITTÉRATIE  
NUMÉRIQUE  
EN SANTÉ

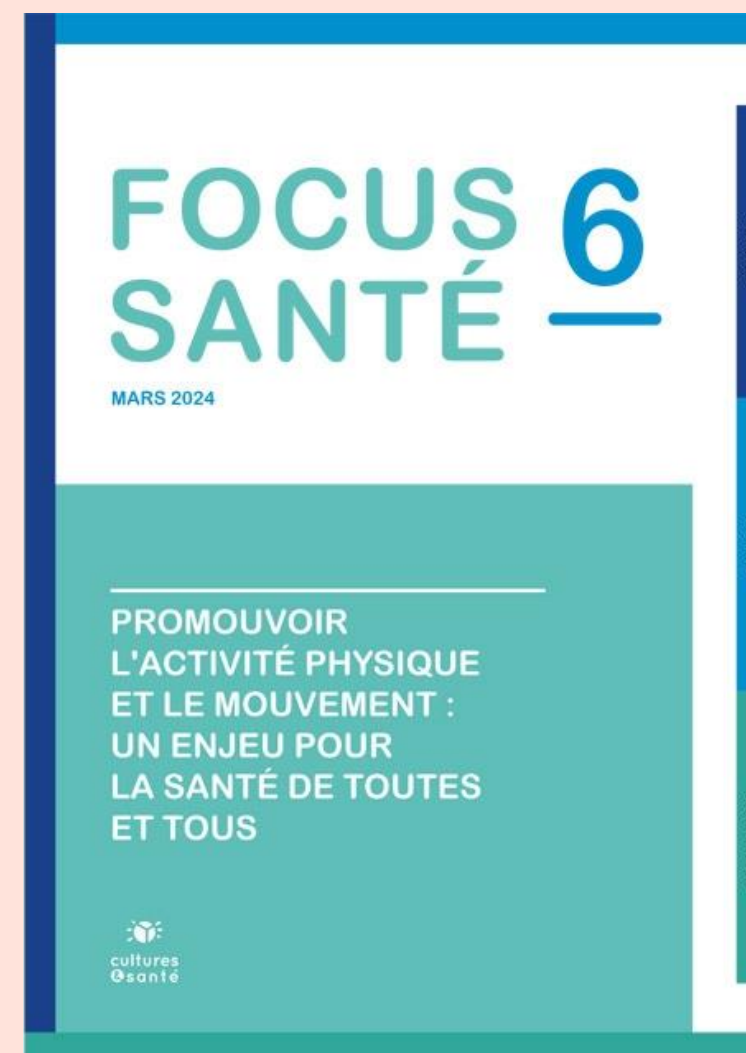
□□□□ n°16  
□□□□

Ressources et  
outils de C&S

## Focus Santé n°5



## Focus Santé n°6



Ressources et  
outils de C&S

# Le fonctionnement des mutualités (Kit)

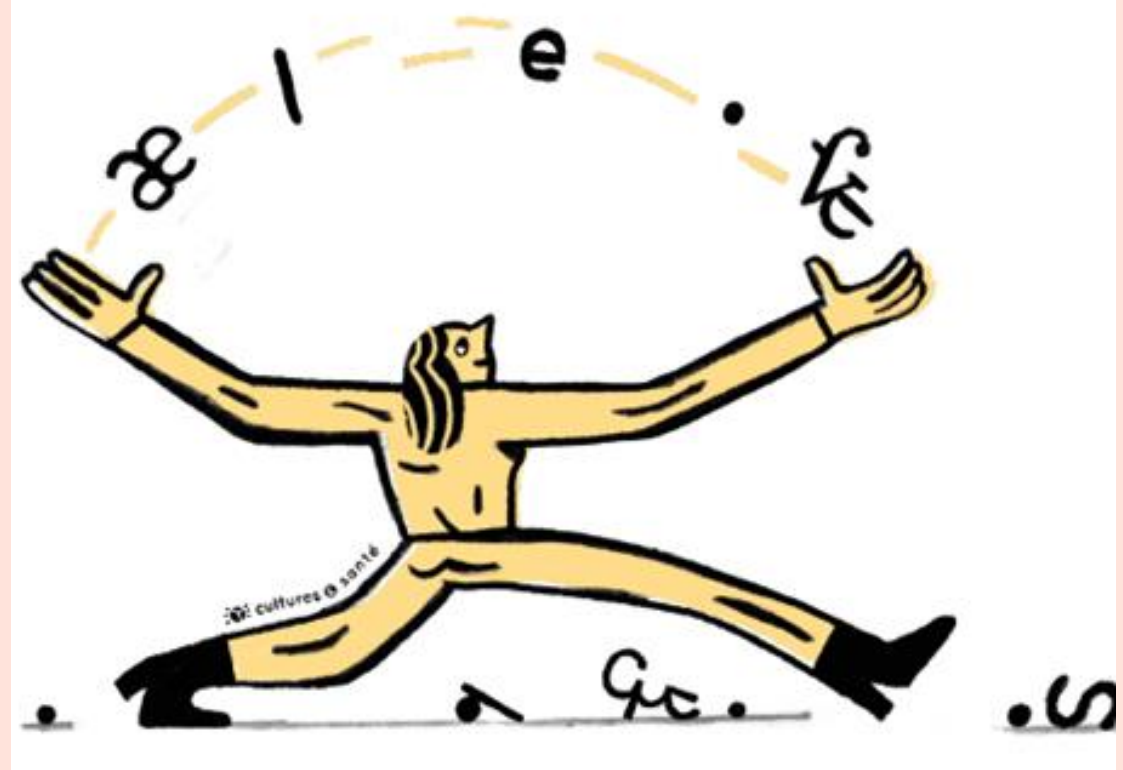
## Enjeux Santé (le kit)



Ressources et  
outils de C&S

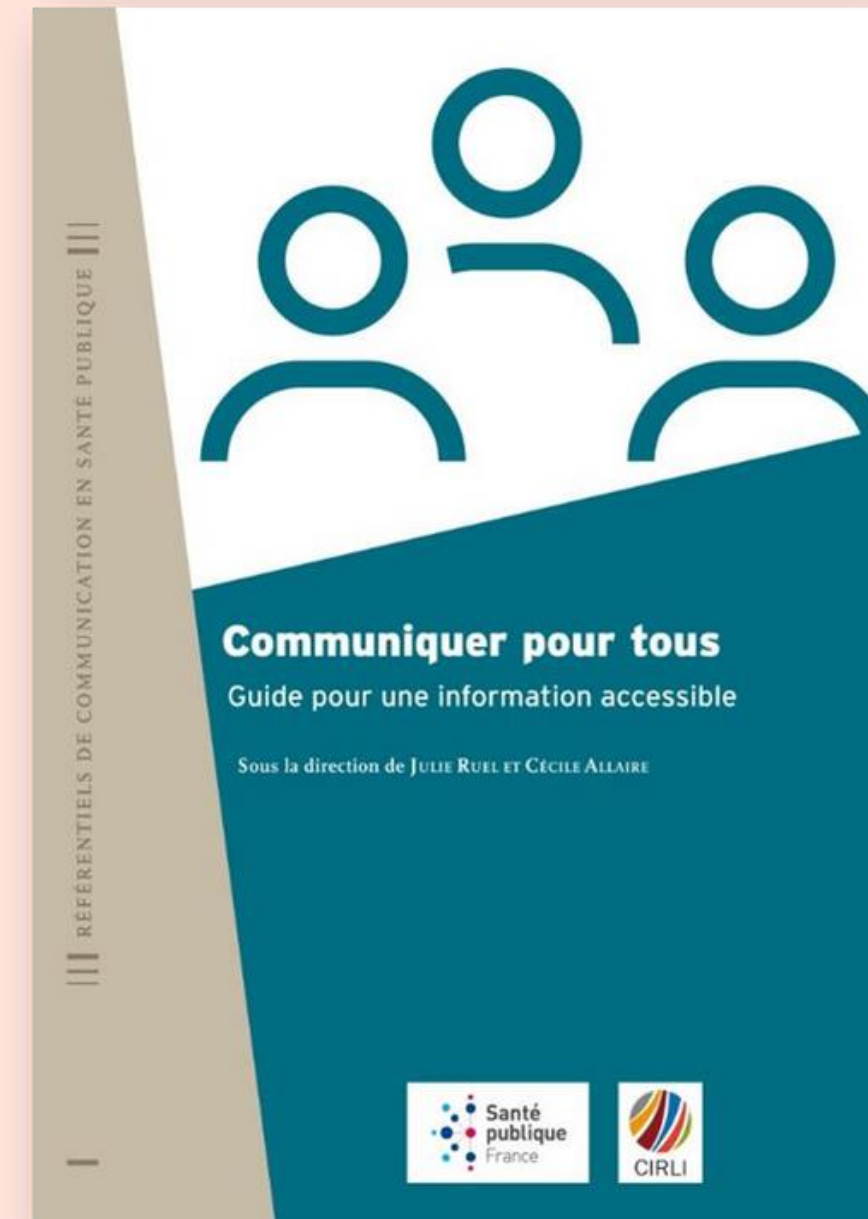
# Dossier C&S

**LA COMMUNICATION  
INCLUSIVE, C'EST  
BON POUR LA SANTÉ**



**Ressources et  
outils de C&S**

# Babbelboost

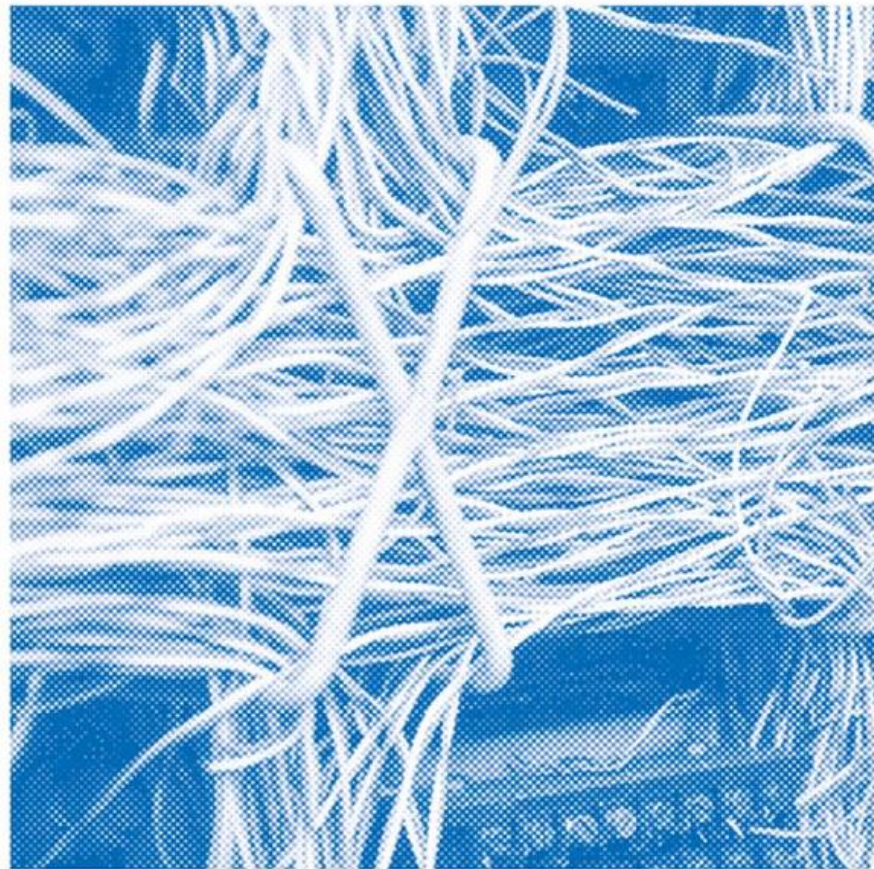


## Guide "Communiquer pour tous"

Ressources et outils

# Document de la FRB

PROMOUVOIR LA  
**LITTÉRATIE EN SANTÉ**  
DANS LA PREMIÈRE LIGNE



Les leçons de 24 pratiques en Belgique

**"V-HLO-fr self-assessment tool"**  
**Un outil d'auto-évaluation des institutions de soin en  
matière de la littératie en santé.**

Version belge francophone

Mars 2018

Equipe de développement : Unité de recherche Soins primaire et santé, Université de Liège

Correspondant principal : Gilles Henrard, [gilles.henrard@uliege.be](mailto:gilles.henrard@uliege.be)

Outil d'autoévaluation

Ressources et  
outils

# Bibliographie sélective

- CHARAFEDDINE R., DEMAREST S. & BERETE F., Enquête de santé 2018 : Littératie en santé, Bruxelles, Sciensano, 2019
- Communiquer pour tous : les enjeux de la littératie en santé, in : La santé en action, juin 2017
- KICKBUSH I., JÜRGEN M. & alii, Health literacy. The solid facts, Copenhagen, OMS, 2013, 73 p.
- MARGAT A., GAGNAYRE R., LOMBRAIL P. et al. (2017). Interventions en littératie en santé et éducation thérapeutique : une revue de la littérature. Santé Publique, 29(6), 811-820.
- SØRENSEN K., VAN DEN BROUCKE S. & alii, Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models, BMC Public Health, 2012, 13 p.
- VAN DEN BROUCKE S. & RENWART A., La littératie en santé en Belgique: un médiateur des inégalités sociales et des comportements de santé, Louvain-la-Neuve, UCL, 2014, 21 p.

# Merci!

SITE WEB

[www.cultures-sante.be](http://www.cultures-sante.be)

FACEBOOK

[facebook/culturesetsante](https://facebook.com/culturesetsante)



TÉLÉPHONE

02/558.88.10

CONTACT

[info@cultures-sante.be](mailto:info@cultures-sante.be)