

# La littératie en santé numérique : un enjeu de promotion de la santé

---

ÉTATS GÉNÉRAUX DE LA MÉDECINE SCOLAIRE  
PONT-À-LESSE - 16 NOVEMBRE 2019



# Fil rouge

---

1. La littératie en santé
2. Nouvelles compétences dans un monde numérique
3. La littératie en santé numérique
4. Exercer une influence positive sur la littératie en santé numérique

# La littératie en santé

---



# Les origines de la littératie en santé

---

Première mention du concept Health Literacy S.K. Simonds 1974

De la transmission d'informations et des connaissances vers le développement de compétences

Concept en émergence dans les années 2000

Littératie en santé : comprendre le vocabulaire et les instructions dans un contexte de soin [et bien plus...]

# La littératie en santé

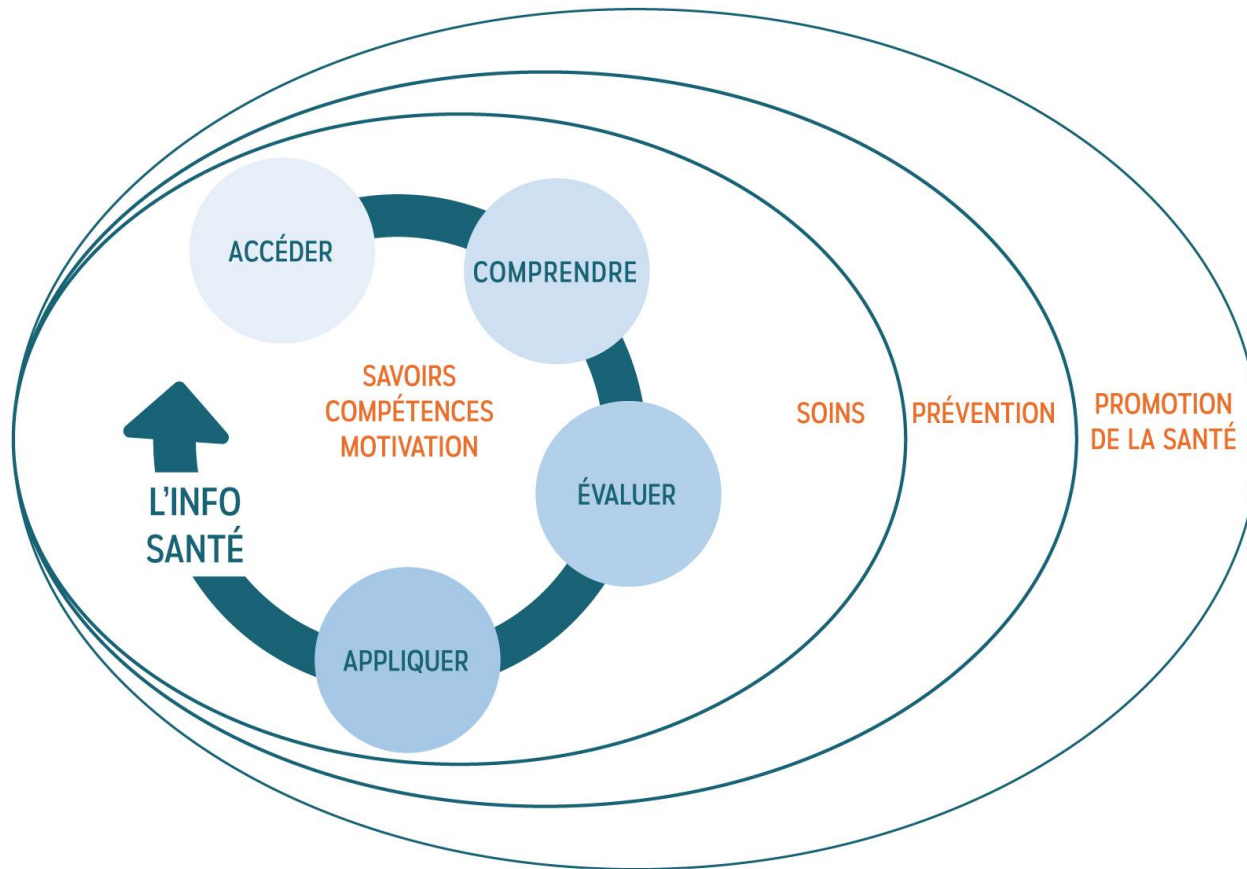
---

« Les **connaissances**, la **motivation** et les **compétences** permettant d'accéder à, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer de **l'information dans le domaine de la santé** ; pour ensuite se forger un jugement et prendre une décision en terme 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. »

[Sørensen & Vandenbroucke, 2012]

# Un modèle global

---



# Lien entre littératie en santé et état de santé

---

Bon niveau de littératie en santé augmente les chances d'être en meilleure santé

>> *meilleure observance d'un traitement*

>> *plus forte participation aux activités de prévention*

>> *moins d'hospitalisation*

>> *meilleur état de santé perçu*

>> *meilleure connaissance des enjeux de santé de la communauté*

[Source: KICKBUSH I., JÜRGEN M. & alii, Health literacy. The solid facts, Copenhagen, WHO, 2013, p.7]

# Niveau de littératie en santé

---

En Belgique, **33,4%** de la population de 15 ans et plus rencontre des difficultés pour mobiliser les capacités de littératie en santé

[Source: Enquête de santé par interview 2018, Bruxelles, Sciensano, 2019]



Distribution sociale



# Nouvelles compétences dans un monde numérique

---



# Un monde numérique

---

Le 7<sup>e</sup> continent : révolution numérique, société de l'information en constante mutation (accessibilité, instantanéité, adaptabilité...)

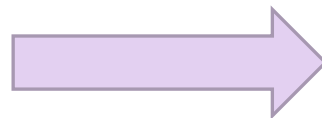
E-santé : application des technologies de l'information et de la communication à l'ensemble des activités en rapport avec la santé

[Source: Livre blanc du Conseil national de l'ordre des médecins, France ]

Applications : informations en ligne, forums thématiques, dossiers médicaux partagés, services en ligne, objets connectés, télémédecine, auto-quantification/surveillance...

Changement dans le rapport à l'information, dans la relation au soin et à la santé

Vers une plus grande autonomie des individus



Quelles compétences?

# Compétences numériques

---

→ Compétences **instrumentales** : manipulation du matériel et des logiciels (faire face aux aléas techniques)

→ Compétences **informationnelles** : façon d'entrer dans les contenus

Compétences **formelles** : comprendre la structure, l'architecture de l'information

Compétences **substantielles** : chercher, sélectionner, évaluer, associer les informations

→ Compétences **stratégiques** : donner du sens à l'usage et à l'information en lien avec le contexte de vie

[Source: BROTCORNE P., DAMHUIS L. & alii, Diversité et vulnérabilité dans les usages des TIC : La fracture numérique au second degré, Gand, Academia Press, 2010]



**Hierarchie des compétences  
Non-innées  
Evolutives**

# Les compétences numériques : enjeux de santé

---

Impératif numérique : accès aux informations stratégiques, prise de rendez-vous, bornes hôpitaux...

Océan informationnel : méfiance, défiance, crédulité, cybercondrie

Levier : auto-contrôle, échanges (nouvelles communautés), inclusion (nouveaux accès), empowerment

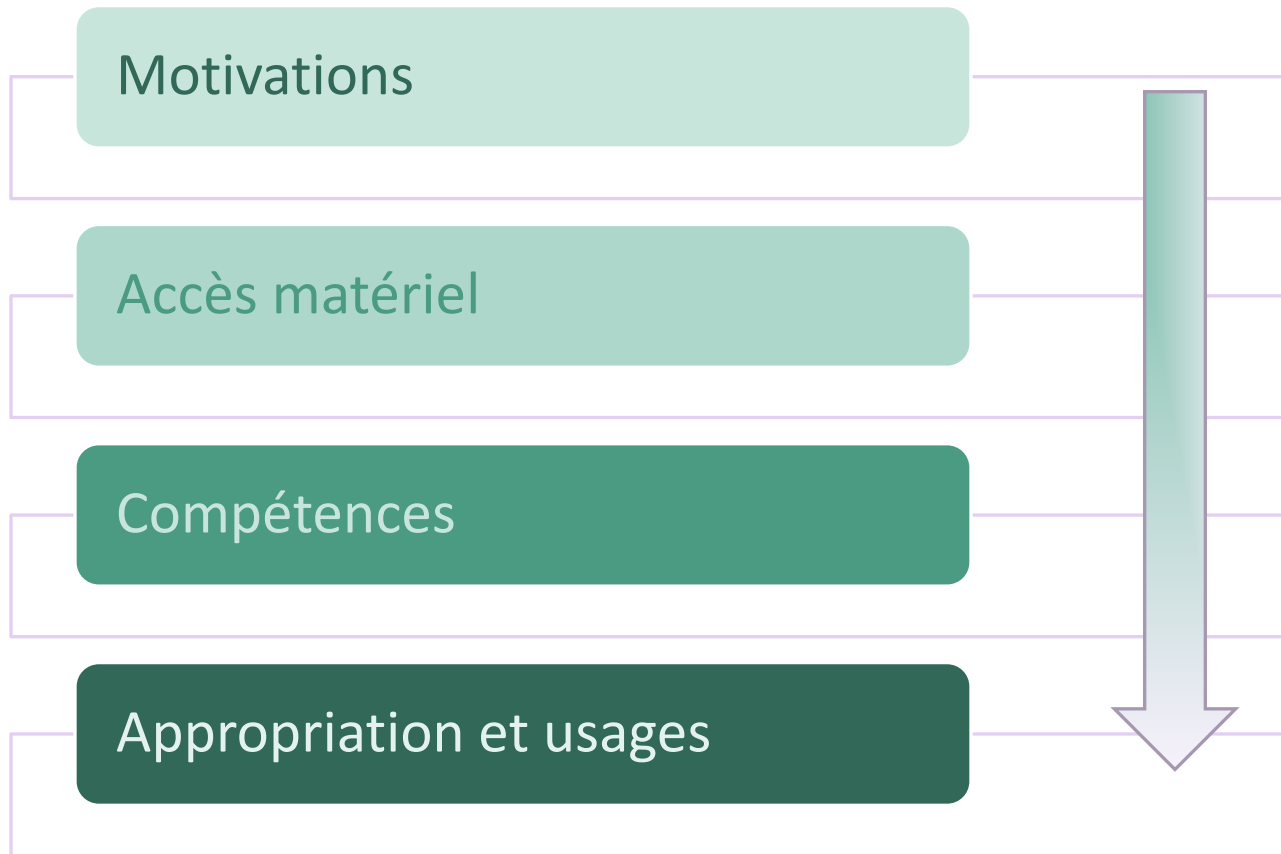
Management des comportements : mécanicisation, individualisation, instrumentalisation marchande



**De nouvelles inégalités de santé**

# Fractures numériques

---



# La littératie en santé numérique

---



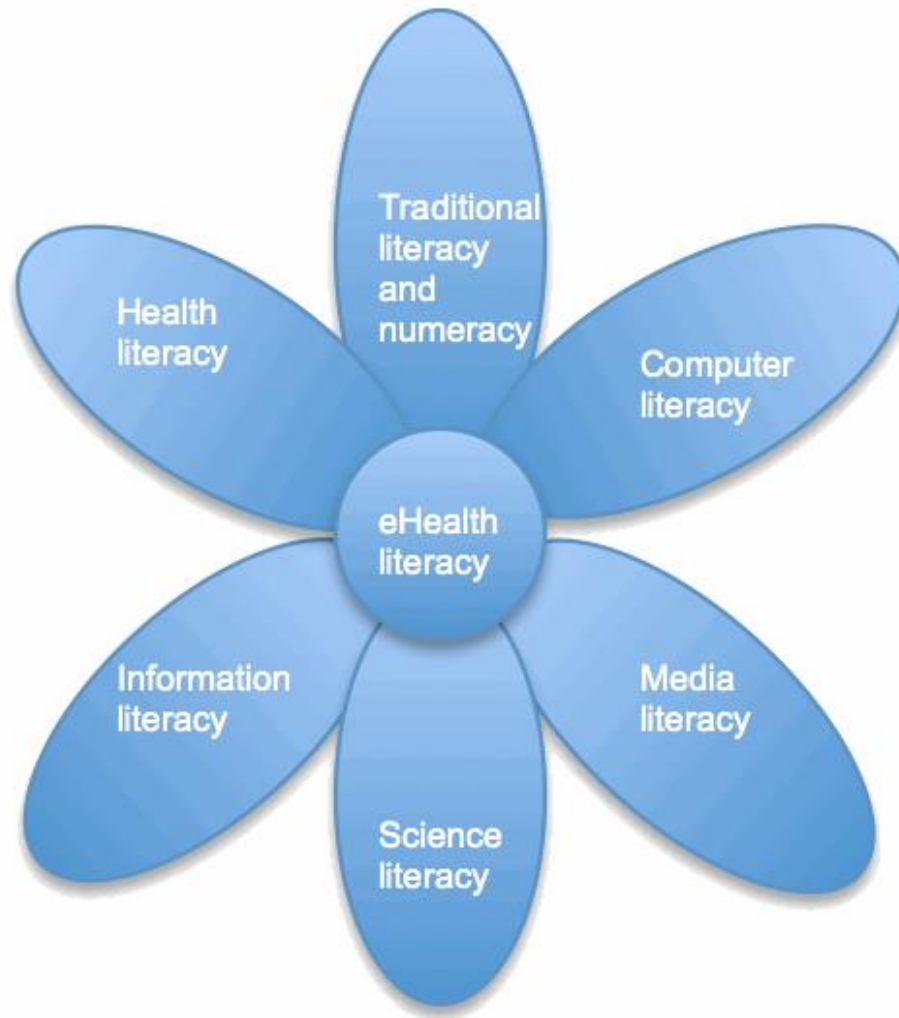
# La littératie en santé numérique

---

*« La capacité de chercher, de trouver, de comprendre et d'évaluer l'information concernant la santé provenant de **sources numériques** et d'appliquer le savoir obtenu pour **aborder ou résoudre une problématique de santé.** »*

[Norman & Skinner]





# Le modèle Lily

6 axes de la  
littératie en  
santé numérique

---



**Facteurs individuels**

**Facteurs situationnels**

**Facteurs environnementaux**

**Facteurs sociodémographiques :**  
Âge, Genre, Éducation, statut socioéconomique, culture

**Problèmes de santé**  
(aigus ou chroniques) de la personne  
**État émotionnel** de la personne

**Environnement médiatique/technologique :**  
Accès à la technologie, praticité des outils numériques, pertinence et caractère approprié des outils et contenus par rapport au public cible

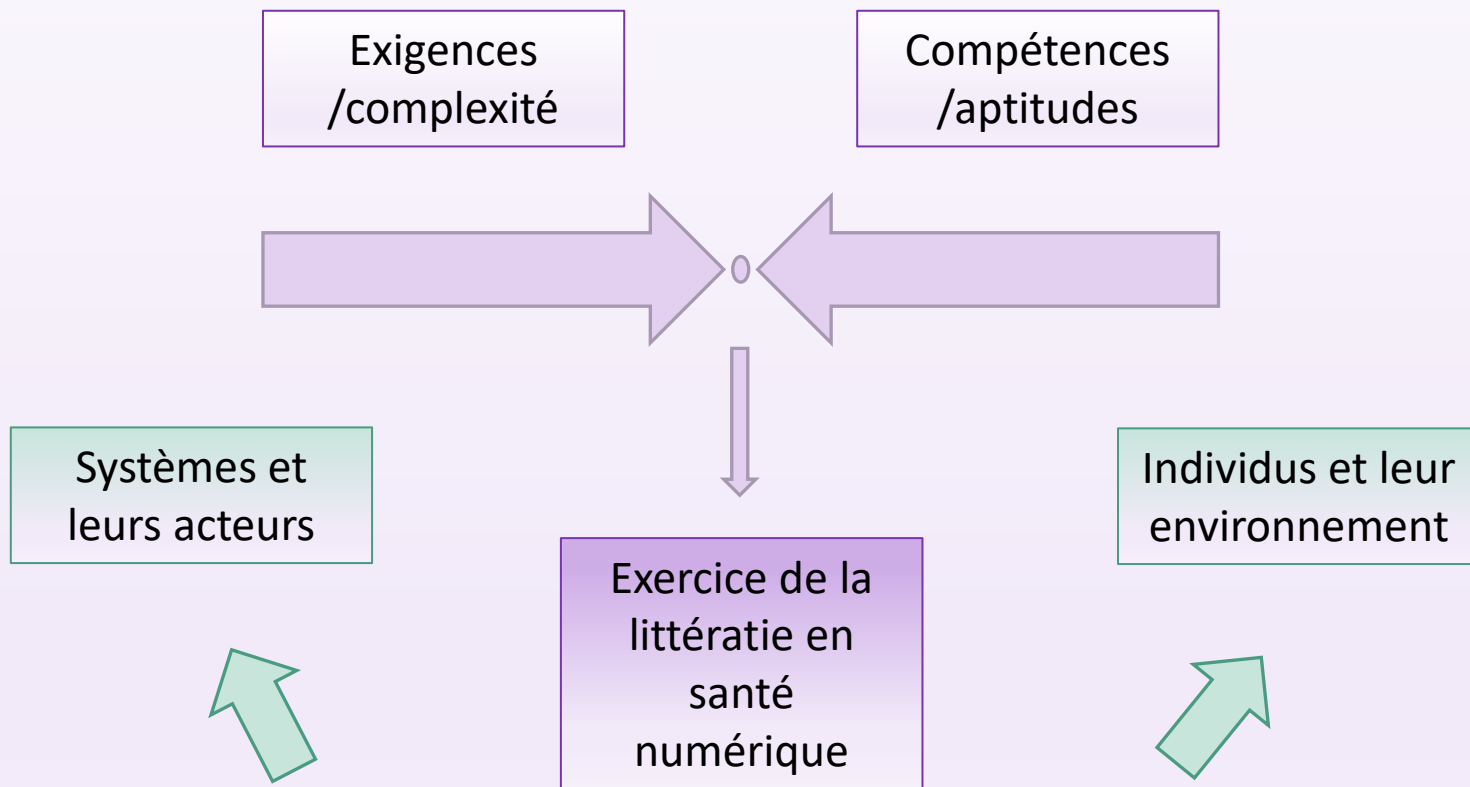
**LITTÉRATIE EN SANTÉ NUMÉRIQUE**

**Compétences individuelles :**  
Littératie, numératie, maîtrise de la langue, compétences/ expérience technologiques...

**Environnement social :**  
Soutien social (en et hors ligne) pour effectuer des tâches LSN  
Disponibilité de structures de formation et d'accompagnement

# Double mouvement

---



# Exercer une influence positive sur la littératie en santé numérique

---



# Démarches éducatives

---

- Universalisme proportionné
- Ateliers « utilisation des outils numériques » : faire fonctionner, paramétrer, naviguer, effectuer une recherche, appréhender les codes culturels du Web... (+ offre accompagnement)
- Ateliers « potentialité du Web et des TIC pour la santé et ses limites »
- Ateliers « évaluation de l'information » : trier l'information, la discriminer, reconnaître les situations où il est nécessaire de suspendre son jugement, vérifier les sources, recouper, sonder la pertinence de consulter

# Adapter l'offre numérique

---

- Partir des usages et expériences des utilisateurs pour formaliser les offres
- Précaution universelle
- Adapter le langage et faire des choix dans l'information pour plus de lisibilité et d'intelligibilité
- Ergonomie : penser à une architecture accessible (hiérarchisation claire des contenus, sens de lecture, limitation des niveaux d'accès...)
- Offrir des balises concernant la validité/fiabilité de l'information
- Exploiter le potentiel des TIC pour lever des freins d'accès et de compréhension liés aux formats classiques (interface interactive, vidéos sous-titrées et animées, lecture automatique...)

# Prise en compte du numérique dans le contexte professionnel

---

- Comprendre les usages numériques et appréhender le contexte d'utilisation ou de non-utilisation des TIC des personnes (compétences et ses déterminants)
- Envisager les complémentarités des sources d'information (non-substitution)
- Se profiler comme partenaire de l'usage : contextualiser les informations, relayer vers des structures de soutien (à développer), se faire le médiateur

# Considérations finales

---

- Informer et rendre les gens compétents est nécessaire mais ne suffit pas. Pour nombre de personnes, les possibilités de choix sont limitées. Une réflexion et une action sur les conditions d'application de recommandations/prescriptions ou d'utilisation des informations est fondamentale.

## **>> *Agir sur les causes des causes***

- Il est nécessaire d'évoluer avec le monde numérique.
- Le numérique ne doit pas se substituer à la relation humaine (care).
- Le numérique ne doit pas servir une déresponsabilisation de la collectivité, le désinvestissement du pouvoir public.

# Bibliographie sélective

---

- BROTCORNE P., DAMHUIS L. & alii, [Diversité et vulnérabilité dans les usages des TIC : La fracture numérique au second degré](#), Gand, Academia Press, 2010, 239p.
- GALIBERT O., [La santé prise dans la société numérique : Un panorama](#), Colloque Société Française de Santé publique, Amiens, 2017
- GISBERT A., [La littératie numérique en santé : Des définitions aux moyens d'action](#), Lyon, IREPS Auvergne Rhône-Alpes, janvier 2019
- GOULINET-FITE G., [Promotion à la santé 2.0 : Etat des lieux, enjeux et perspectives](#), Actes, 4<sup>e</sup> journée régionale du PEPS Aquitaine, 2014, 10p.
- LEVIN-ZAMIR D. & BERTSCHI I., [Media Health Literacy, eHealth Literacy, and the Role of the Social Environment in Context](#), in : International Journal of Environmental Research and Public Health, 15, 1643, 12p.
- LE DEUFF O., [La littératie digitale de santé : un domaine en émergence](#), EUTIC, 2015
- NORMAN C. & SKINNER H., [eHealth Literacy : Essential Skills for Consumer Health in a Networked World](#), in : Journal of Medical Internet Research, Vol 8 (2), 2006, 10p.
- VAN DEN BROUCKE S. & RENWART A., [La littératie en santé en Belgique : Un médiateur des inégalités sociales et des comportements de santé](#), UCL, 2014







# Merci pour votre attention

---

[WWW.CULTURES-SANTE.BE](http://WWW.CULTURES-SANTE.BE)

[DENIS.MANNAERTS@CULTURES-SANTE.BE](mailto:DENIS.MANNAERTS@CULTURES-SANTE.BE)

