

LITTÉRATIE EN SANTÉ : DÉTERMINANT DE DÉTERMINANTS DE SANTÉ



Facteurs conjoncturels

Le soutien social, les influences de la famille et des pairs, l'utilisation des médias, l'environnement physique (exemple : infrastructures urbaines, milieu de travail, qualité de l'air, etc.)...

Déterminants sociaux et environnementaux

La situation démographique, la culture, la langue, la situation politique du pays et les conditions du marché du travail...

Déterminants personnels

L'âge, le genre, le statut socio-économique, l'éducation, la profession, l'emploi, le revenu, le niveau d'alphabétisation...

Utilisation des services de santé^{1,2,3,4,5}

Un haut niveau de littératie en santé est associé à :

- un nombre moins élevé d'hospitalisations, et un moindre recours aux services d'urgence
- une meilleure application des traitements médicaux

Un niveau bas de littératie en santé est associé à :

- une augmentation des hospitalisations et des réadmissions
- des hospitalisations plus longues
- un usage inadéquat des médicaments et des difficultés à suivre les directives des médecins
- une moins bonne utilisation du système de santé

Comportements en santé^{5,6,7}

Un haut niveau de littératie en santé :

- favorise l'adoption de comportements plus favorables à la santé
- confère la capacité à s'approprier les messages de santé publiques et les recommandations de promotion de la santé, et à les appliquer de manière positive
- donne les moyens de faire des choix éclairés, éventuellement de changer un comportement
- un usage inadéquat des médicaments et des difficultés à suivre les directives des médecins
- une moins bonne utilisation du système de santé

Participation^{7,8,9}

Un haut niveau de littératie en santé :

- favorise l'engagement dans une action communautaire (programmes de promotion de la santé et élaboration collective de propositions) pour améliorer les conditions de vie à l'échelle des territoires
- permet une utilisation effective du capital culturel ou social, par la participation à des réseaux de voisinage ou groupes

Équité et développement durable^{11,12}

Une personne ayant un faible niveau de littératie en santé est moins en mesure d'exercer son autonomie et d'accéder aux services dont elle a besoin et auxquels elle a droit.

Le développement de la littératie en santé pourrait conduire à plus d'équité et de durabilité des changements en matière de santé publique, au sein de la population.

Coûts en santé^{2,3}

Un bas niveau de littératie en santé serait associé à une augmentation des coûts liés aux soins de santé.

Résultats en santé^{2,3}

Un lien existe entre un faible niveau de littératie en santé et :

- une prévalence plus forte des facteurs de risque pour la santé
- un moins bon état de santé général
- une augmentation de la mortalité

Empowerment^{10,11}

Faire progresser la littératie en santé permettra progressivement une plus grande autonomie et un plus grand pouvoir d'agir des personnes.

Source : inspiré du modèle du consortium de 8 pays européens (Sørensen K., Van den Broucke S., Fullam J. et al., 2012)

1. Rootman I, Ronson B., 2001

2. Berkman ND, Sheridan SL, Donahue KE, et al., 2011

3. Easton P, Entwistle VA, Williams B., 2010

4. Protheroe J, Nutbeam D, et Rowlands G., 2009

5. Inpes, 2014)

6. Rootman I, Gordon-EI-Bihbey D., 2008

7. Abel T., 2008

8. Ferron C., 2017

9. Conférence Nationale de Santé, 2017

10. Margat A., 2018

11. Consortium de 8 pays européens, Sørensen K., Van den Broucke S., James Fullam J. et al., 2012

12. Giroux MT., 2015