

# La littératie en santé à l'ère du numérique

---

ATELIER PARTICIPATIF E-SANTÉ

BRUXELLES - 20 JUIN 2018



# Fil rouge

---

1. Circonscription du concept
2. 4 dimensions capacitaires
3. Enjeux : opportunités et menaces
4. Actions



# Circonscription du concept

---



# La littératie en santé

---

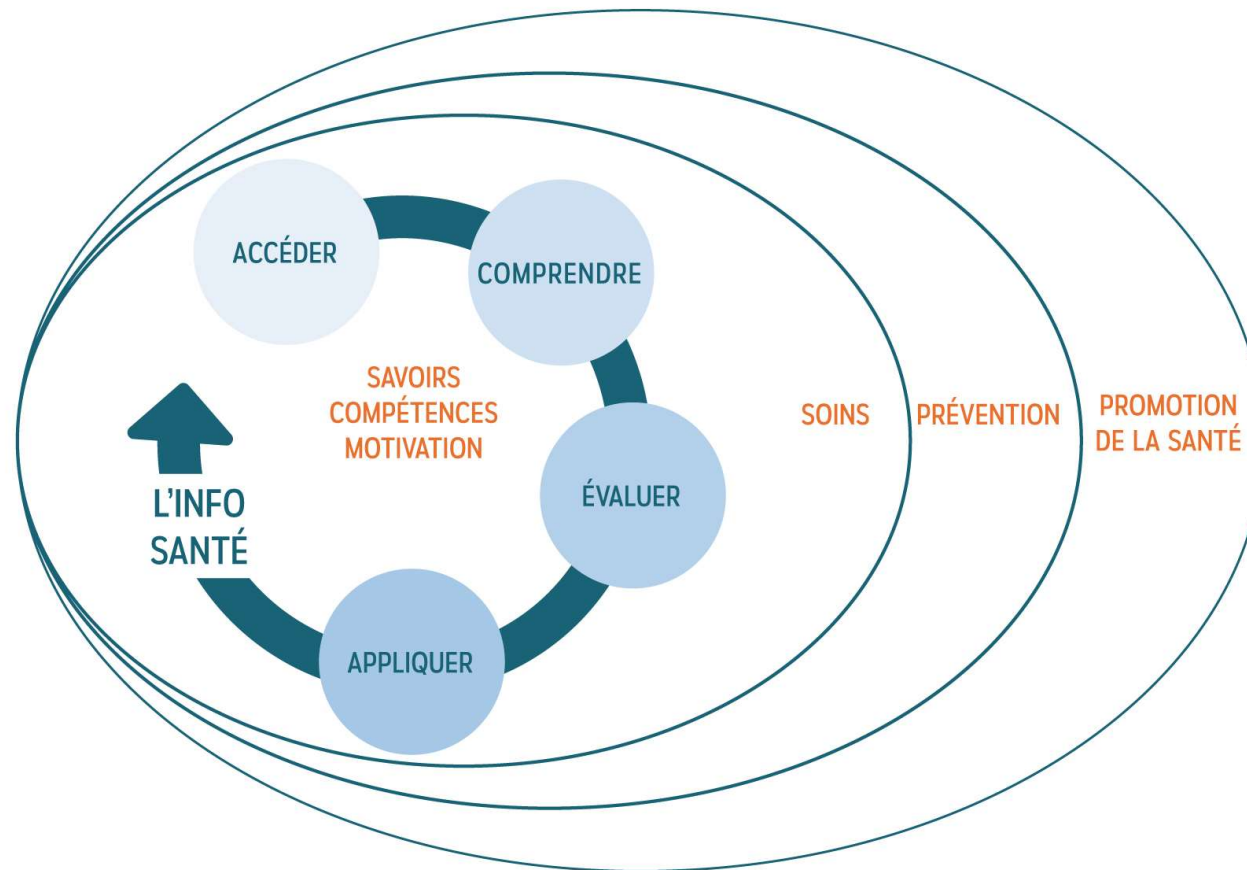
*La capacité d'accéder, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer **l'information** de manière à promouvoir, à améliorer et à maintenir sa **santé** et celle de son entourage dans divers milieux au cours de la vie.*

[D'après Rootman I. & Gordon-El-Bihbety D., 2008]



# Plus que les soins... le continuum santé

---



# Lien entre littératie en santé et état de santé

---

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

*Ex: meilleure observance d'un traitement, participation aux activités de prévention (ex: dépistage), recours aux systèmes, moins d'hospitalisation, moins de recours au service d'urgence, meilleur état de santé perçu, connaissance des enjeux de santé de la communauté,.*

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

Littératie en santé est un **médiateur** important des effets des facteurs sociaux, tels que le niveau de revenus ou d'éducation sur certains comportements de santé

[Source: 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]



# La littératie digitale en santé

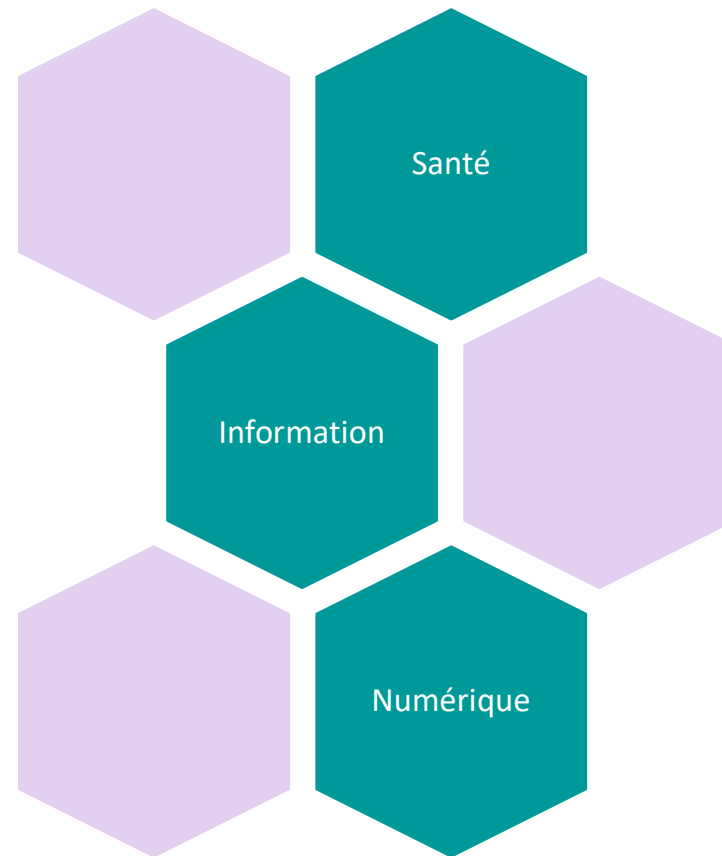
---

*La capacité d'accéder à de **l'information passant par les canaux numériques**, de la comprendre, de l'évaluer et de l'appliquer pour promouvoir sa **santé**.*



# Croisement de trois champs de compétence

---





# L'information pour la santé à l'ère du numérique et l'e-santé

---

- Sites d'information en ligne (horaires et organisation des services, prévention primaire...)
- Services en ligne (prise de rendez-vous, formulaire administratif, prescription, consultation/cours/suivi à distance...)
- Réseaux sociaux (échange d'expériences, entraide et mobilisation)
- Accès aux données personnelles (vue sur son dossier médical)
- Données massives (statistisation des comportements, solidarité numérique, cohorte épidémiologique...)
- Applications, objets connectés, nudges (inscription quotidienne des normes de santé, monitoring des comportements : sommeil, alimentation, activité physique...)



# 4 dimensions capacitaires (dans une société inégalitaire)

---



# Dimensions

---



# Accéder

---

- Accès aux technologies : ordinateur, smartphone, qualité de connexion...
  - Compétences d'utilisation : maîtrise de l'écrit, utilisation d'un clavier, d'un écran tactile, capacité de naviguer, de paramétrer...
  - Pratiques du Web et intérêt : usage et champ de vision du web socialement diversifiés, bulle de filtres (algorithme de tri de l'information)...
- >> L'information est présente mais parfois inaccessible.
- >> Le monde numérique est en constante évolution.



# Comprendre

---

- Maîtrise du langage : mots utilisés, langue véhiculaire (globish), langue technique...
- Ergonomie : hiérarchisation des contenus, sens de lecture, hyperliens, fenêtres de navigation...
- Codes culturels du Web : formulaire d'authentification (captcha), mentions à accepter...
- Communication asynchrone, encore souvent unidirectionnelle :  
*Ai-je bien compris ?*



# Evaluer

---

- Monde d'information complexe
  - Surinformation
  - Désinformation (fake news)
  - Informations contradictoires
  - Informations commerciales (<> intérêt général)
- Données brutes
  - Informations non-négociées
  - Informations non-contextualisées

Capacités de trier, discriminer, recouper, mettre en lien des informations



# Appliquer/utiliser

---

- Information est nécessaire mais ne suffit pas
- Comment utiliser des informations dans son contexte de vie ?
  - Capacité de mise en lien entre l'information et son contexte et ses valeurs
  - Budget, réseau de soutien social, expériences antérieures...

La réflexion sur les conditions d'application de recommandations ou d'utilisation des informations est ***fondamentale***.

Pour nombre de personnes, les possibilités de choix sont limités.



# Les enjeux

---





# Opportunités

---

- Amélioration de l'accès à des données et des services (instantanéité, 24/7, portabilité, déterritorialisation...)
- Promotion d'une autre forme de langage potentiellement plus universel (<> écrit classique) : visuel, vidéo, reconnaissance vocale, fonction de lecture de texte...
- Auto-gestion de sa santé
- Création de nouvelles communautés (groupes d'entraide, activateurs de participation citoyenne...)



# Menaces

---

- Logique individualisante : glissement de la responsabilité du collectif ou de l'institution vers l'individu
- Paternalisme libéral et risque de disqualification sociale : création d'incitants via la technologie pour un *homo technomedicus* mais quid des autres ?
- Création de nouvelles inégalités aux marges : plus de plan B, nouvel impératif...
- Monde anxiogène : informations sans filtre, sans médiateur, connexion constante...
- Protection des données : *Qui utilise ce que je transmets ?*

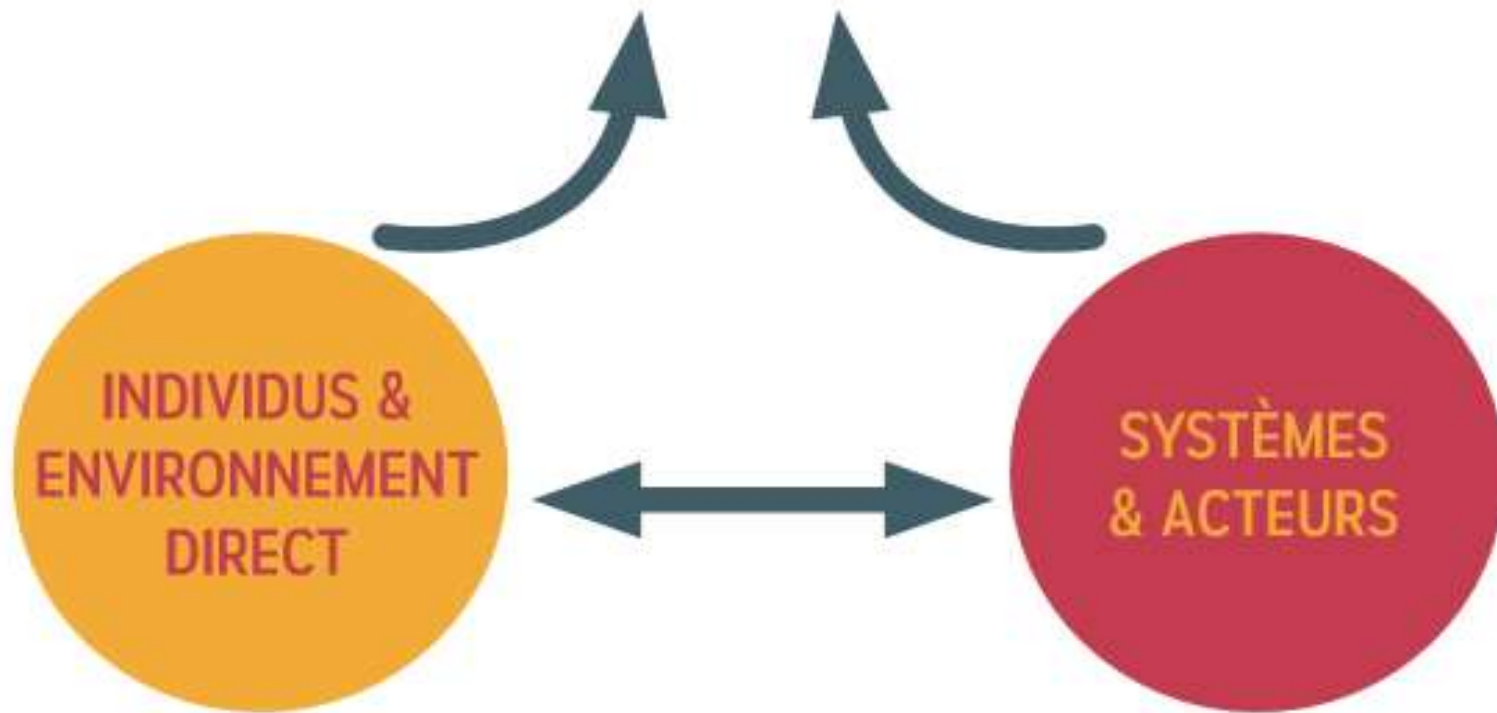


# Les actions

---



# Littératie en santé



Développer les compétences des personnes et agir sur les conditions de leur exercice

Prendre en compte le niveau de littératie de la population dans la relation et la conception des actions et politiques



# Actions

---

- Créer un programme scolaire portant sur toutes les dimensions de la littératie en santé (axe critique)
- Créer des espaces d'apprentissage en collectif tout au long de la vie dans une perspective d'universalisme proportionné (précarité, infrascolarité, seniors...)
- Adapter les technologies et les contenus aux réalités socio-culturelles, aux cultures numériques (précaution universelle)
- Maintenir et développer des offres et accompagnements humains en présentiel
- Agir collectivement sur les déterminants des inégalités sociales de santé



# Bibliographie sélective

---

GALIBERT O., *La santé prise dans la société numérique : Un panorama*, Colloque Société Française de Santé publique, Amiens, 2017

*Les fondements de la littératie numérique*, HabiloMédia

LE DEUFF O., *La littératie digitale de santé : un domaine en émergence*, EUTIC, 2015

VAN DEN BROUCKE S. & RENWART A., *La littératie en santé en Belgique : Un médiateur des inégalités sociales et des comportements de santé*, UCL, 2014

WEIL-DUBUC P.-L., *E-santé, Big data ou nouvelles technologies*, Colloque IFERISS, Toulouse, 2018



# Merci pour votre attention

---

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

FACEBOOK/CULTURESETSANTE

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

Cultures  
& Santé

