

La littératie en santé en population générale : résultats français de l'enquête HLS₁₉

Pr Julien Mancini

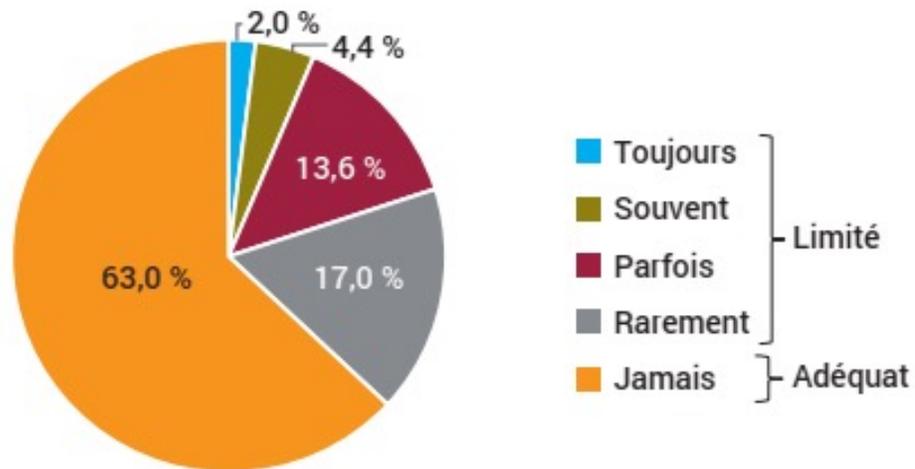
julien.mancini@univ-amu.fr

UMR1252 SESSTIM, équipe *CANcers, BIOMédecine & Société*

Contexte

- Absence de participation de la France à l'enquête *Health Literacy Survey* Européenne précédente (HLS-EU 2011, 8 pays)
- Multiples projets et réseau (Réflis) mais pas d'état des lieux national :

FIGURE 14.1.
NIVEAU DE LITTÉRATIE EN SANTÉ ÉVALUÉ À TRAVERS
LE BESOIN D'AIDE POUR LIRE LES DOCUMENTS DE L'HÔPITAL
(EN %) (DIMENSION FONCTIONNELLE, VICAN5 2016)



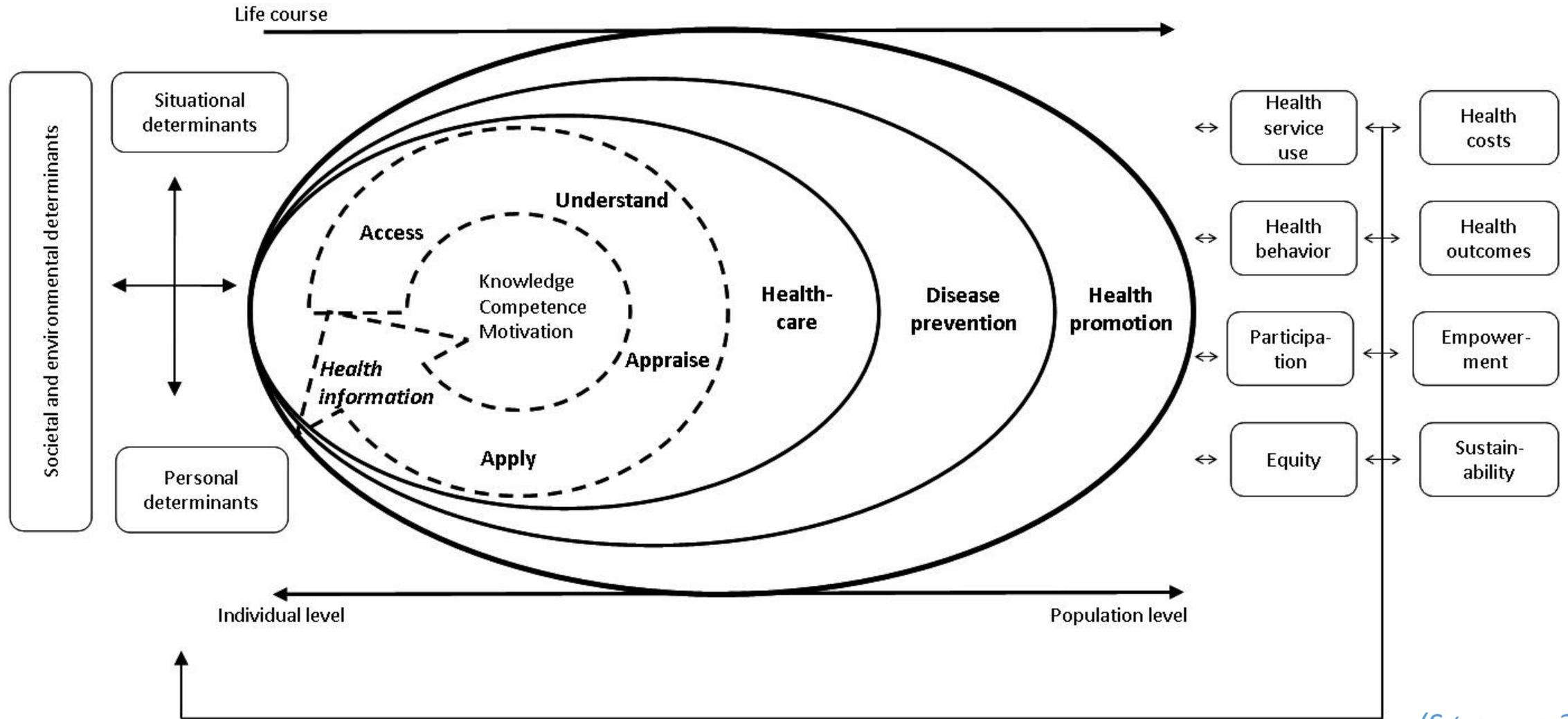
(VICAN5)



(Rey 2023)

Enquête EHIS en 2019
Module 9 du HLQ : 5 items sur
« *compréhension suffisante pour savoir
ce qu'il faut faire* »

Mesure(s) de la Littératie en santé



(Sørensen 2012)

L'enquête HLS₁₉

- Enquête Européenne (17 pays de la zone OMS Europe)
- Pilotée par le consortium M-POHL
- Recueil de données :
 - Mode d'enquête au choix du pays
 - Objectif en terme d'échantillon national
 - > 1000 répondants adultes
 - représentatifs pour catégories d'âge, genre, et lieu de résidence (région + zone rurale/urbaine)



→ France : enquête online (panel IPSOS iSay)
2003 répondants de 18 à 75 ans
(1000 en Mai 2020 + 1003 en Janvier 2021)

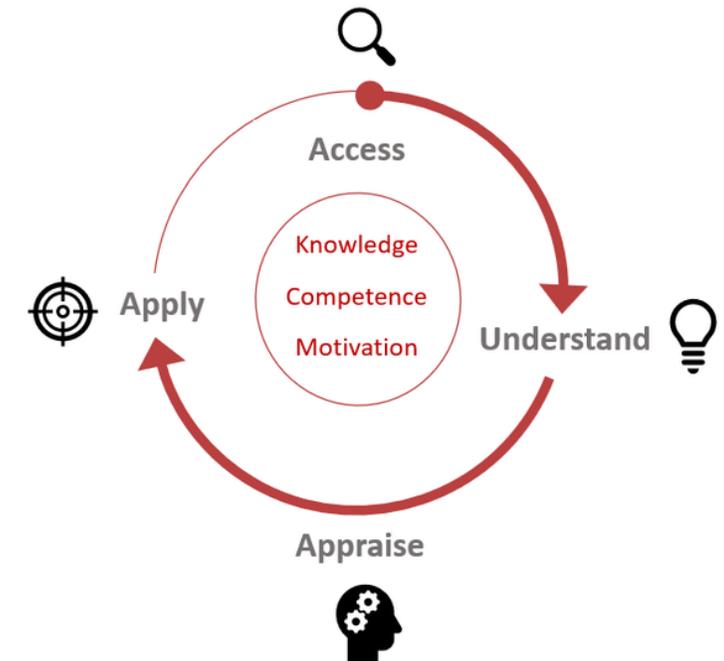


L'enquête HLS₁₉ : questionnaire en France

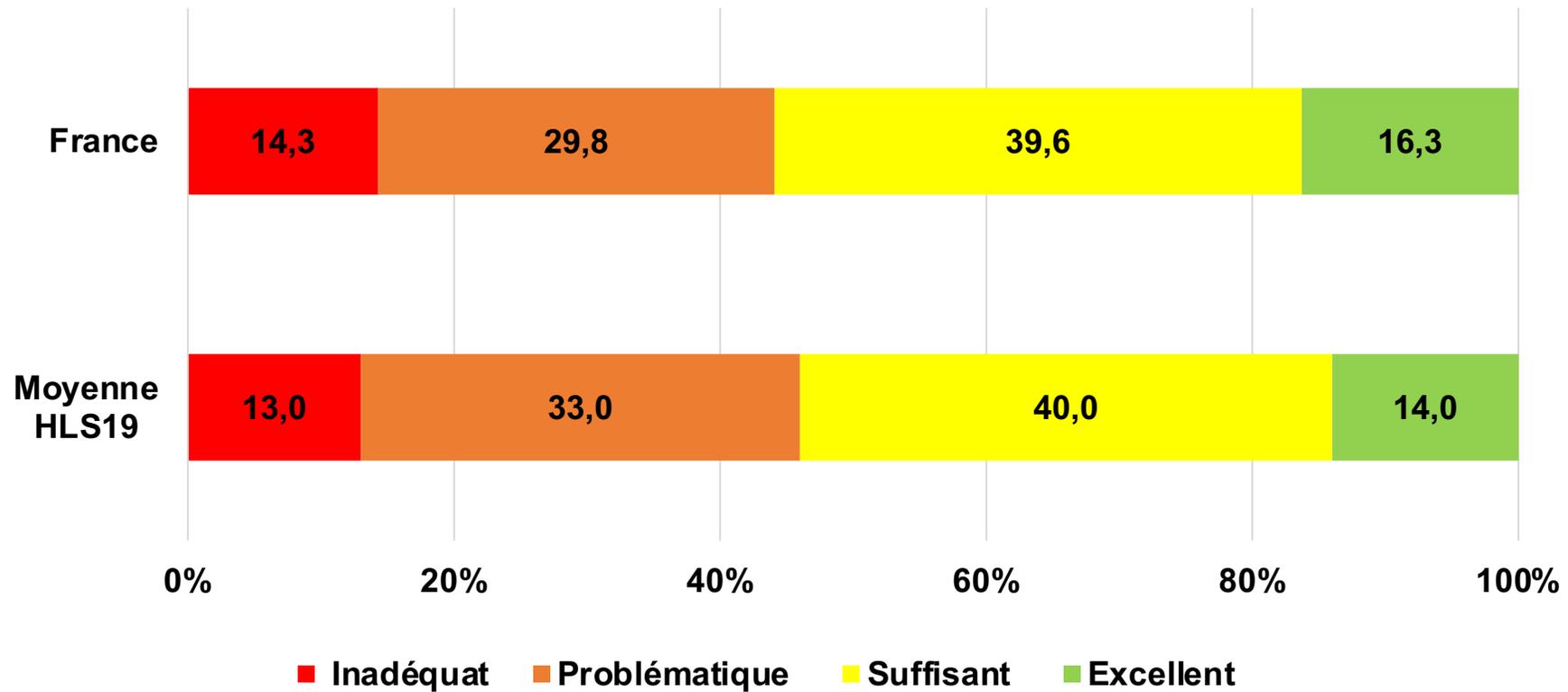
- Partie fixe :
 - Littératie en santé générale : HLS-Q12 , 12 items
 - Caractéristiques démographiques et socioéconomiques
 - État de santé et comportements
- 3 Module optionnels / LS spécifiques :
 - Navigation : HL-NAV, 12 items
 - Communication avec médecins : HL-COM-P-Q6, 6 items
 - Numérique : HL-DIGI, 8 items
- Adaptation en français
 - Traduction suisse et/ou belge
 - Réunion de consensus pour formulation finale

En pratique

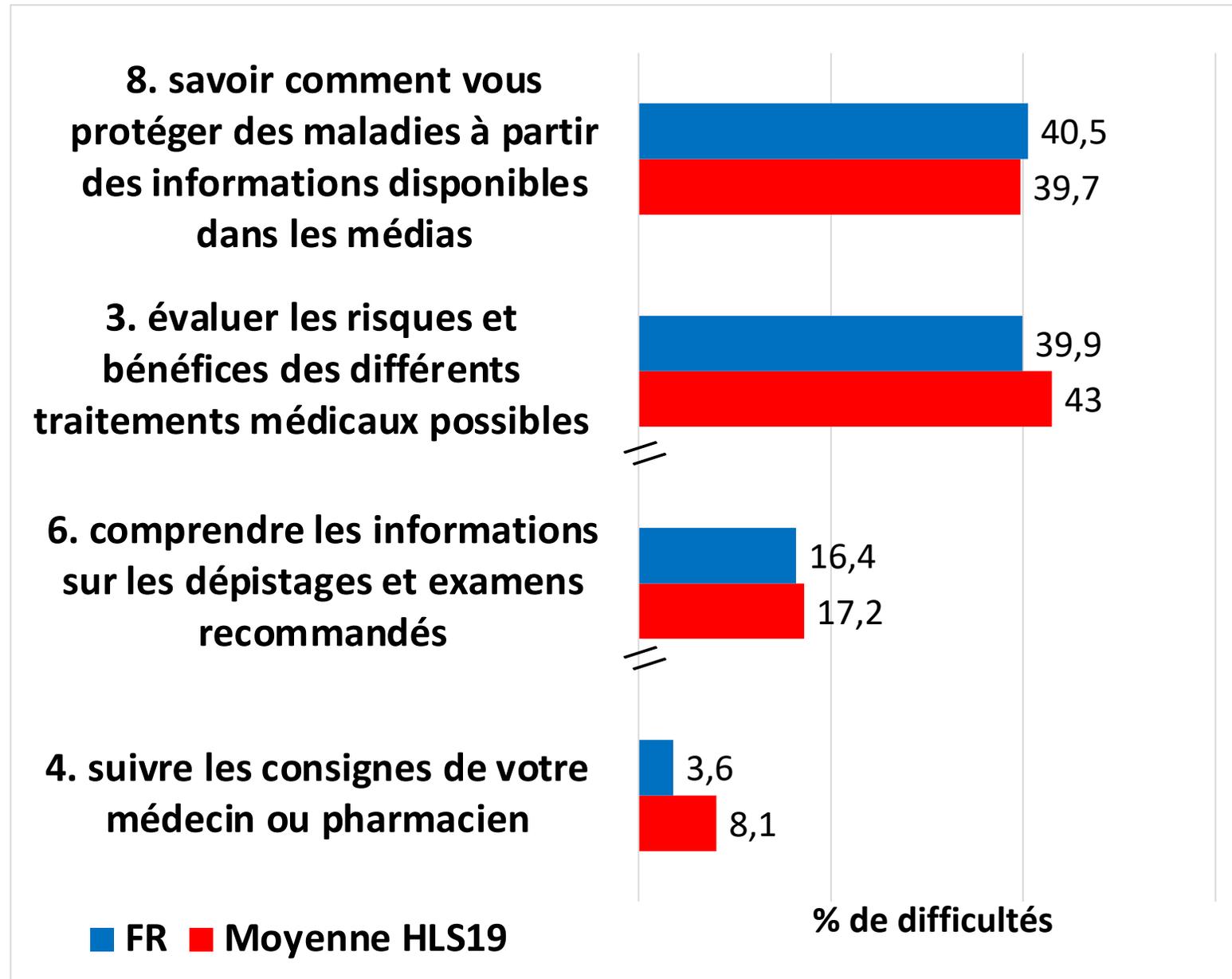
- Mesure des difficultés perçues :
 - Indiquez, sur une échelle de très facile à très difficile, dans quelle mesure il est facile pour vous de...
 - *trouver des informations sur les modes de vie sains, tels que l'activité physique ou une alimentation équilibrée ?* [general HL, Access x Health Promotion]
 - *comprendre comment prendre un rendez-vous auprès d'un service médical ou d'un prestataire de soins ?* [navigational HL, Understand]
 - *déterminer si des intérêts commerciaux se cachent derrière les informations proposées [sur Internet] ?* [digital HL, Appraise]
 - *être impliqué(e) dans les décisions concernant votre santé en dialoguant avec votre médecin ?* [communicative HL, Apply]
- Questionnaires disponibles librement sur demande :
https://m-pohl.net/Design_Methods



- Score moyen 77,5/100
- 44% sont classés avec un niveau insuffisant



HLS-Q12 : des difficultés variables



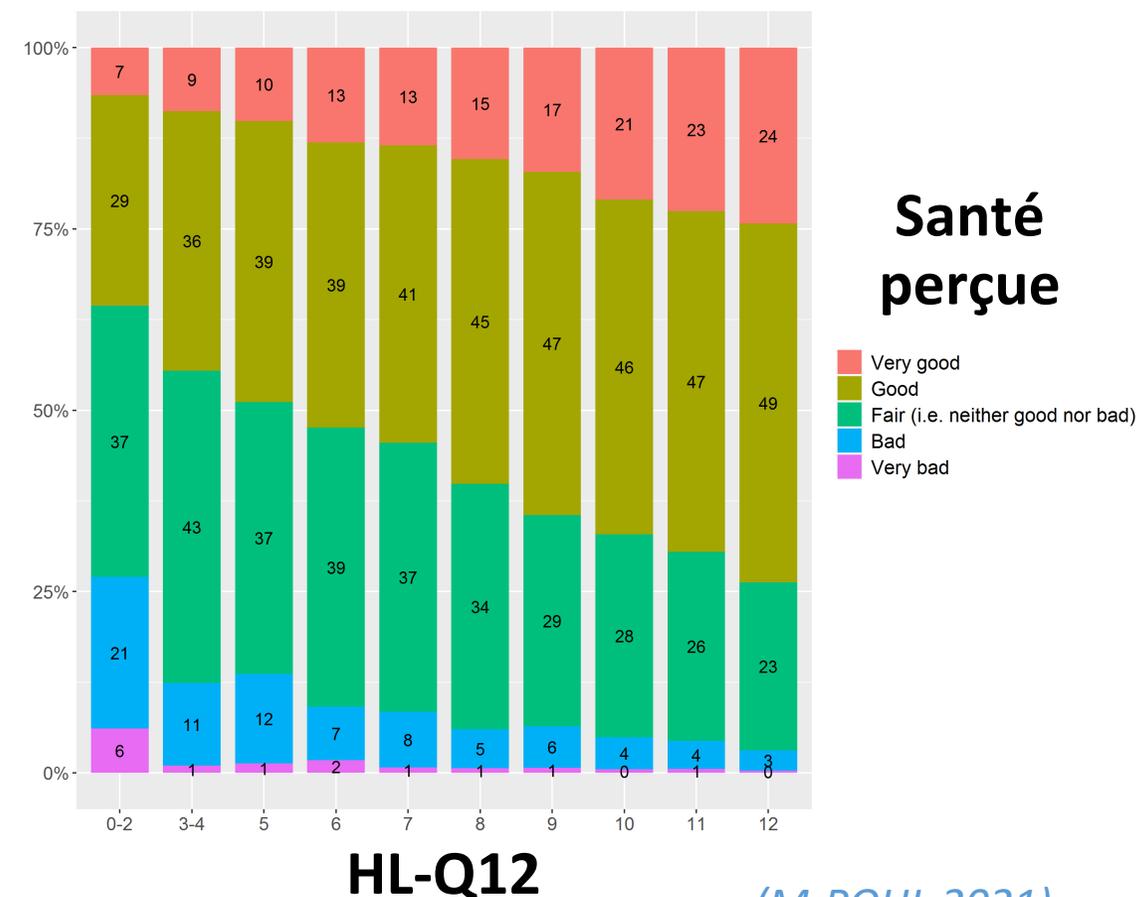
HLS-Q12 : gradient social

	HL-Q12 (ref. = suffisant)			
	Inadéquat	Problématique		Excellent
Genre féminin	0,81	1,04		1,08
Âge (réf: 18-25 ans)				
26-35 ans	1,04	0,57*		1,16
36-45 ans	1,20	0,64*		1,53
46-55 ans	1,10	0,60*		1,19
56-65 ans	0,77	0,73		1,25
66-75 ans	1,24	0,79		1,3
Formation dans le domaine de la santé	0,54*	1,27		2,22*
Statut social perçu (+1)	0,83*	0,97		1,15*
Difficultés financières	2,04*	1,35*		0,92
Maladies ou problèmes de santé durables	1,40*	1,23		1,19

* $p < 0,05$

HL-Q12 & comportements et état de santé

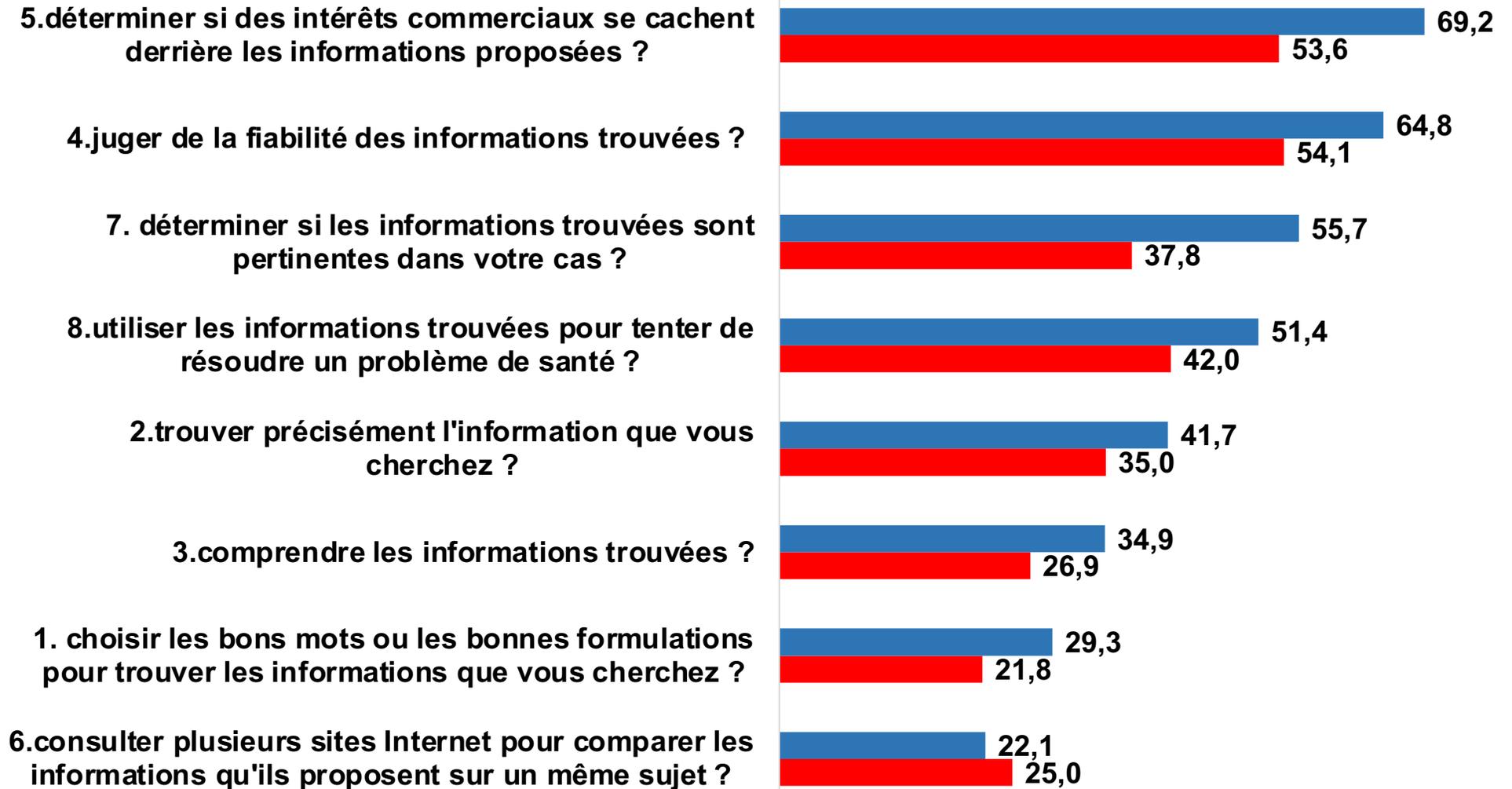
- Après ajustement multiple (genre, âge, statut social perçu, difficultés financières, maladies ou problèmes de santé durables)
- Meilleur niveau de LS associé à :
 - Des comportements préventifs favorables : activité physique régulière, consommation de fruits et légumes
 - Une meilleure santé perçue



LS numérique (HL-DIGI) : plus de difficultés

- Score moyen 53,9/100

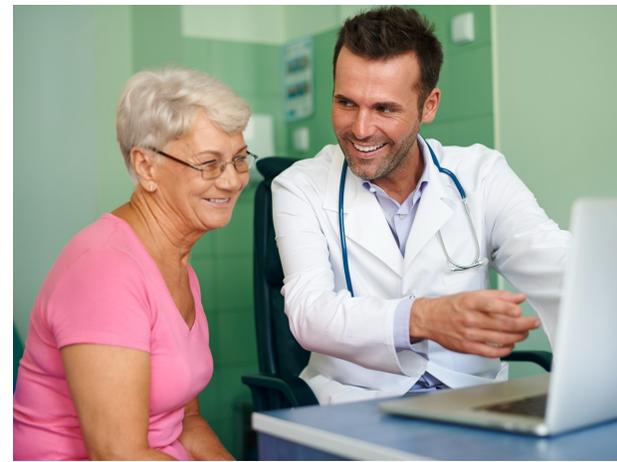
- 72% classés ayant un niveau insuffisant



■ FR ■ Moyenne HLS19

LS numérique (HL-DIGI)

- Corrélation avec HLS-Q12 : $r=0.59$
 - Logiquement liées mais relativement indépendantes
 - Permet de cibler des actions spécifiques possibles ?
- Des difficultés particulièrement importantes
 - Cumul des difficultés dans le champ de la santé mais aussi dans d'autres champs : numérique, médias, etc.
 - Particulièrement importantes en France ?



Discussion

- Difficultés fréquentes malgré un échantillon plutôt favorable (enquête online, âge ≤ 75 ans)
 - Questions plutôt complexes qui permettent de minimiser l'effet plafond mais peu applicables dans des populations plus défavorisées
- Autres limites :
 - Enquête transversale, non-représentative (quota)
 - Pendant la pandémie covid-19
- Perspectives :
 - Analyses plus approfondies
 - Analyses de données post covid-19 (SLAVACO en Décembre 2021)
 - HLS₂₄

Conclusions

- **Difficultés fréquentes** des adultes français
- Gradient social mais difficile à prédire → **considérer tout le monde à risque**
 - Précautions universelles : les personnes ayant une bonne littératie en santé ne se sentent pas insultés par des documents compréhensibles par tous
- Association avec des comportements et un état de santé défavorables
 - Continuer à multiplier les actions à tous les niveaux (individuel, organisation, système) pour lutter contre les inégalités sociales
- Difficultés multiples et hétérogènes
 - Pistes d'actions concrètes

Remerciements

- Financeurs : Santé publique France et la Ligue contre le cancer
- Comité de rédaction : C Allaire, P Arwidson, É Dembélé, F Guillemin, Y Ousseine, L Rigal, A Rouquette, É Schultz, S Vandentorren, R Touzani
- Relecteurs/Experts : AD Bouhnik, G Cazorla, L Huiart, R Andler, C Delamaire, R Guignard, B Salanave
- Traduction francophone : S Van den Broucke, P Bodenmann, L De Alencastro, C Délétroz, I Villard
- Etudiants/collaborateurs : F Dala, V Jhumkhawala, M Quilley, J Rennert, M Breyton

Pour en savoir plus

<https://m-pohl.net/Results>

International Report
on the Methodology, Results, and
Recommendations of the European
Health Literacy Population Survey
2019–2021 (HLS₁₉) of M-POHL

Report

The HLS₁₉ Consortium of the WHO Action Network M-POHL

A l'automne :

