

# Déterminants de santé Inégalités Sociales de Santé Littératie en Santé



PASS - CM UE1 Santé Publique  
17/11/2025

Pr Julie HAESEBAERT – Pr AM Schott  
[Julie.haesebaert@chu-lyon.fr](mailto:Julie.haesebaert@chu-lyon.fr)

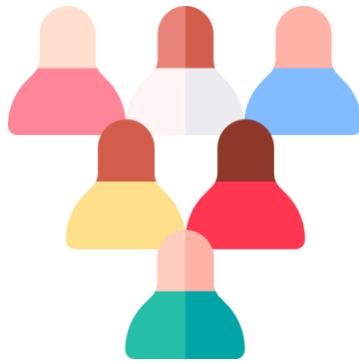


# Objectifs du cours

---

- Connaitre les grands déterminants de santé et les liens entre déterminants de santé et inégalité sociales de santé
- Positionner le concept de littératie en santé au sein des déterminants de la santé
- Savoir définir la littératie en santé
- Décrire les conséquences d'une faible littératie en santé sur l'état de santé
- Connaître les outils et méthodes de communication utilisables en pratique de soins et en santé publique

# Introduction



Caractéristiques  
socio  
démographiques



Situation  
géographique



Milieu urbain ou  
rural

Comment assurer un bon état de  
santé et l'accès à des soins de  
qualité à toute la population ?

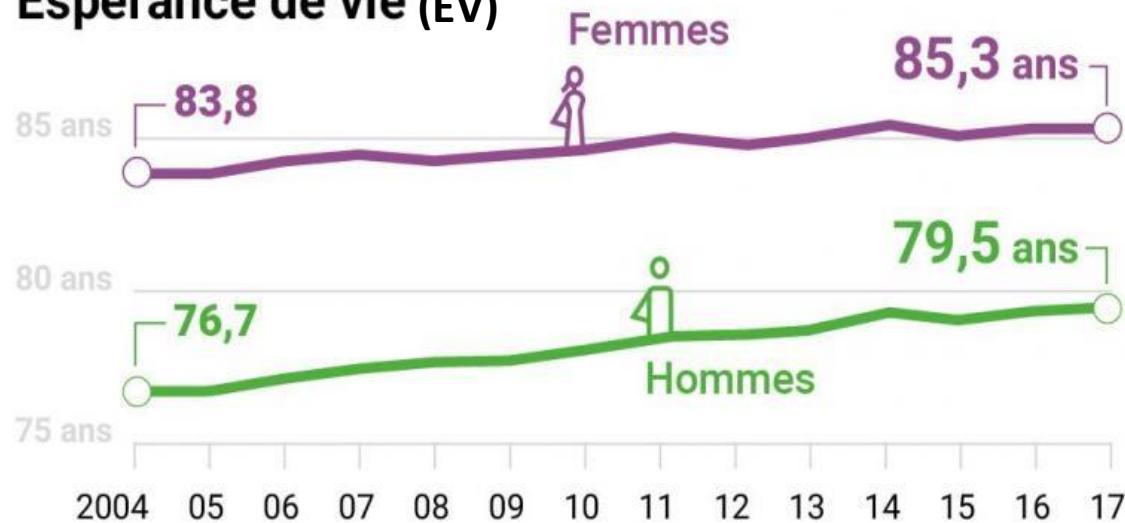


Profession

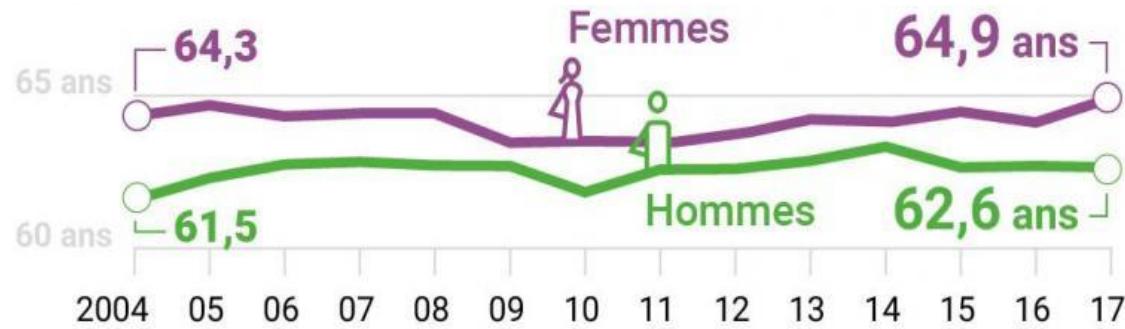
# Etat de santé de la population

## L'espérance de vie des Français

Espérance de vie (EV)



Espérance de vie sans incapacité (EVSI)



# Etat de santé de la population

## Maladies chroniques



## Gestion de la maladie chronique

**10-15h par an avec le professionnel de santé // 6000 h seul**

=> **20 millions** de personnes en France en 2018 : importance de l'accompagnement pour améliorer la capacité à accéder aux soins, à gérer sa maladie et sa santé

=> Maladies chroniques = maladies avec une durée longue et une progression généralement lente (OMS)  
Maladies cardio-vasculaires (diabète ++, HTA), cancer, maladies respiratoires chroniques, psychiatriques

# Le Panorama de la santé 2019 (OCDE)

Parmi les constats du panorama de la santé de l'OCDE :

- ↑ prévalence des **maladies chroniques** et des **troubles de la santé mentale** => ↓ espérance de vie sans incapacité
- ↑ exposition à certains facteurs de risque tels que le **tabac, l'alcool** et **l'obésité** => ↑ Mortalité prématuée et ↓ qualité de vie
- Difficultés d'accès au soins, en particulier parmi les moins aisés
- Besoin de prendre en compte les déclarations et le vécu des patients

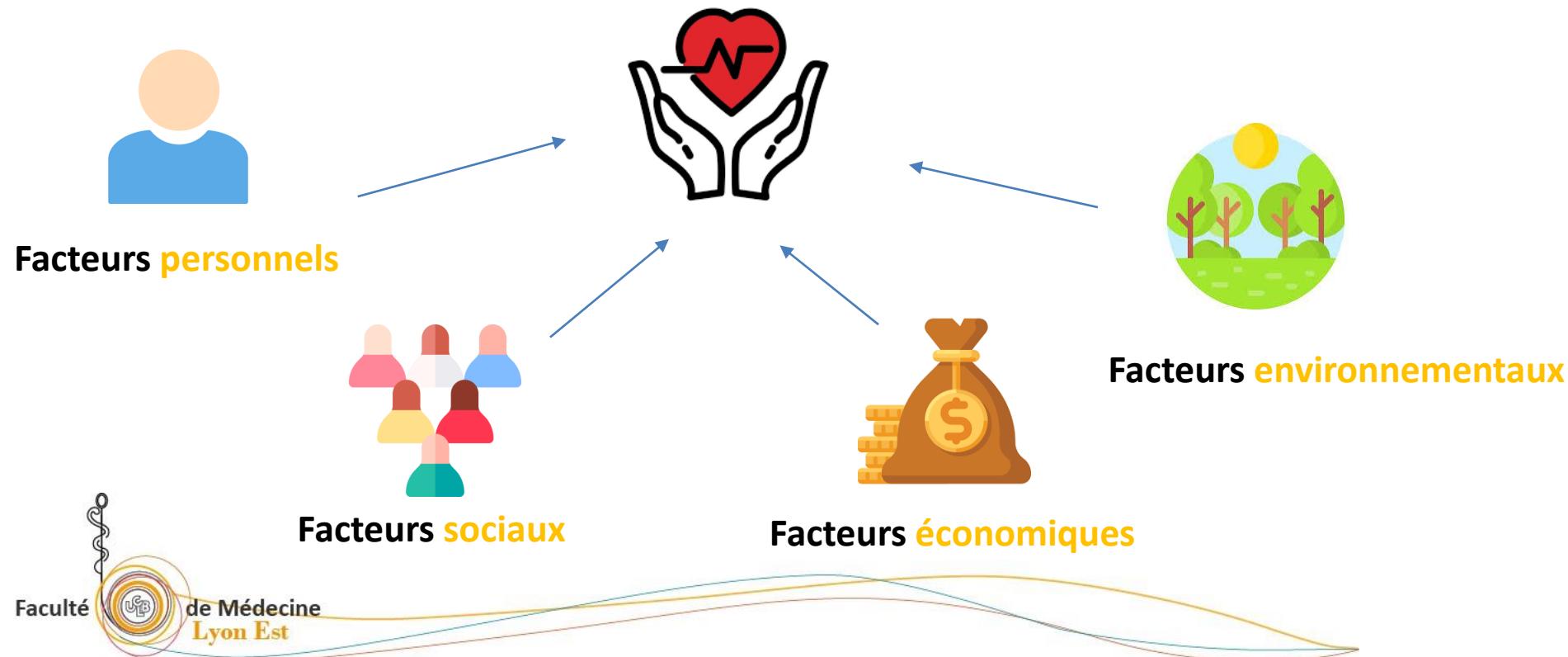
=> **Quels sont les facteurs qui influencent l'état de santé de la population?**

 **Ce sont les « déterminants de l'état de santé »**



# Déterminants de santé

**Les déterminants de la santé peuvent se définir comme l'ensemble des « facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations » (OMS).**



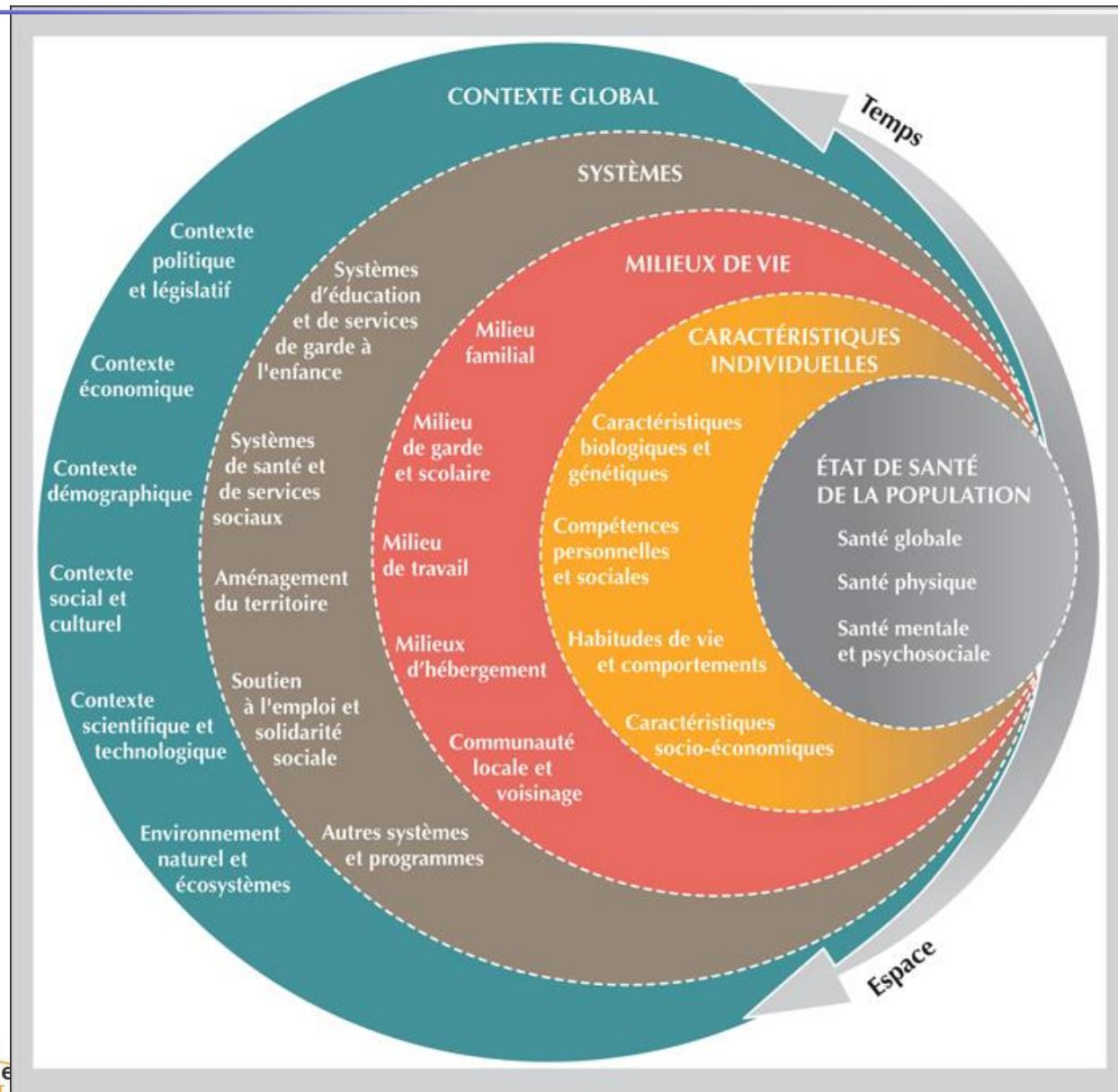
# Déterminants de santé

**Les déterminants de la santé peuvent se définir comme l'ensemble des « facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations » (OMS).**

Ces facteurs **influencent la santé :**

- soit **directement**,
- soit **par leur effet sur des comportements ou des décisions** qui auront des retombées sur la santé des individus ou d'une population,
- ils **interagissent** aussi entre eux (potentialisation des effets, interdépendance des déterminants).

# Carte conceptuel de la santé et ses déterminants



Institut National  
de Santé  
Publique du  
Québec  
(INSPQ)



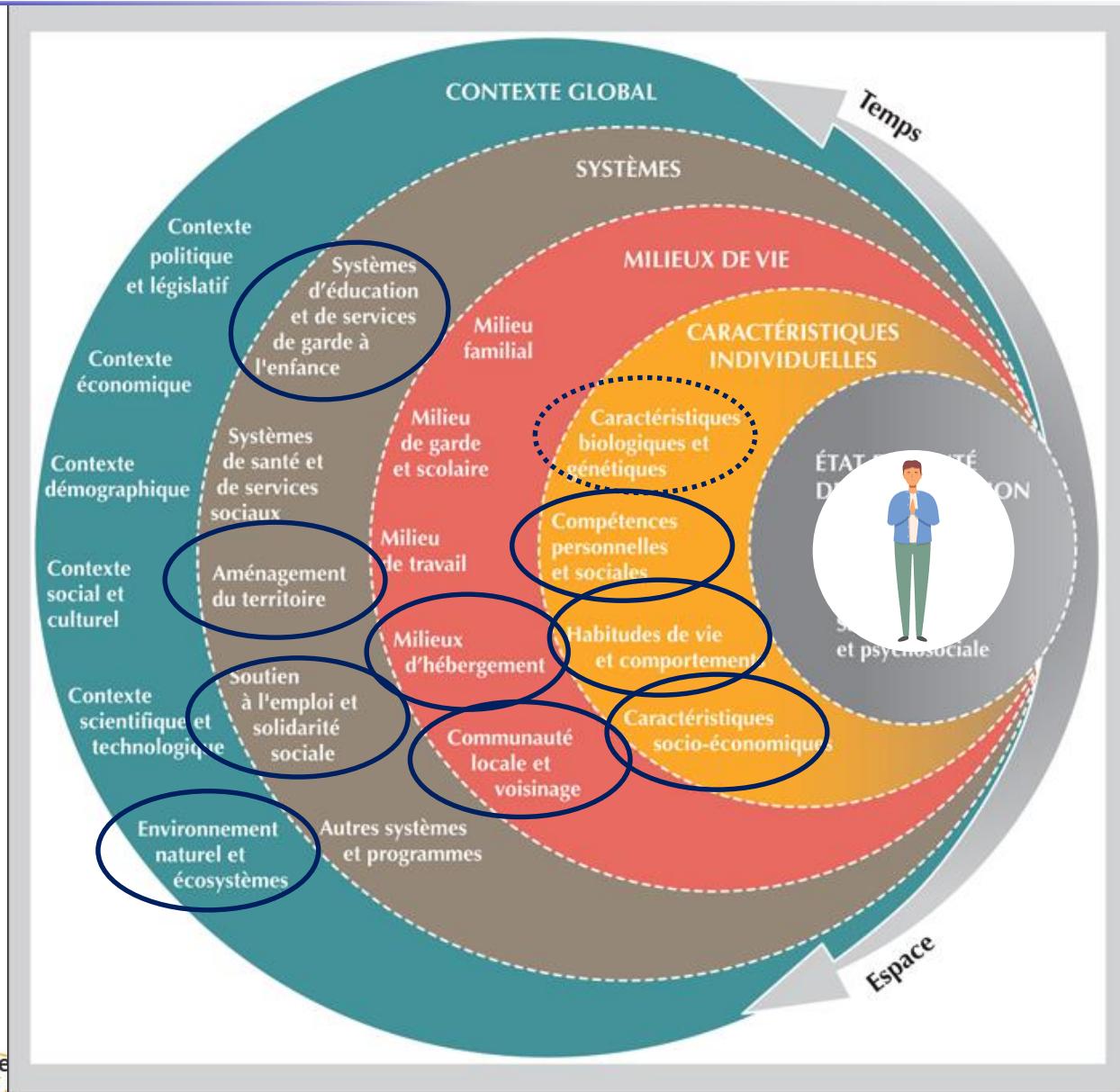
# Application

**Alex, 19 ans, étudiant**

- logé en résidence bruyante
- dort mal
- mange uniquement des pâtes
- subit le stress des examens
- système universitaire exigeant
- faible revenu



# Carte conceptuel de la santé et ses déterminants



Institut National  
de Santé  
Publique du  
Québec  
(INSPQ)



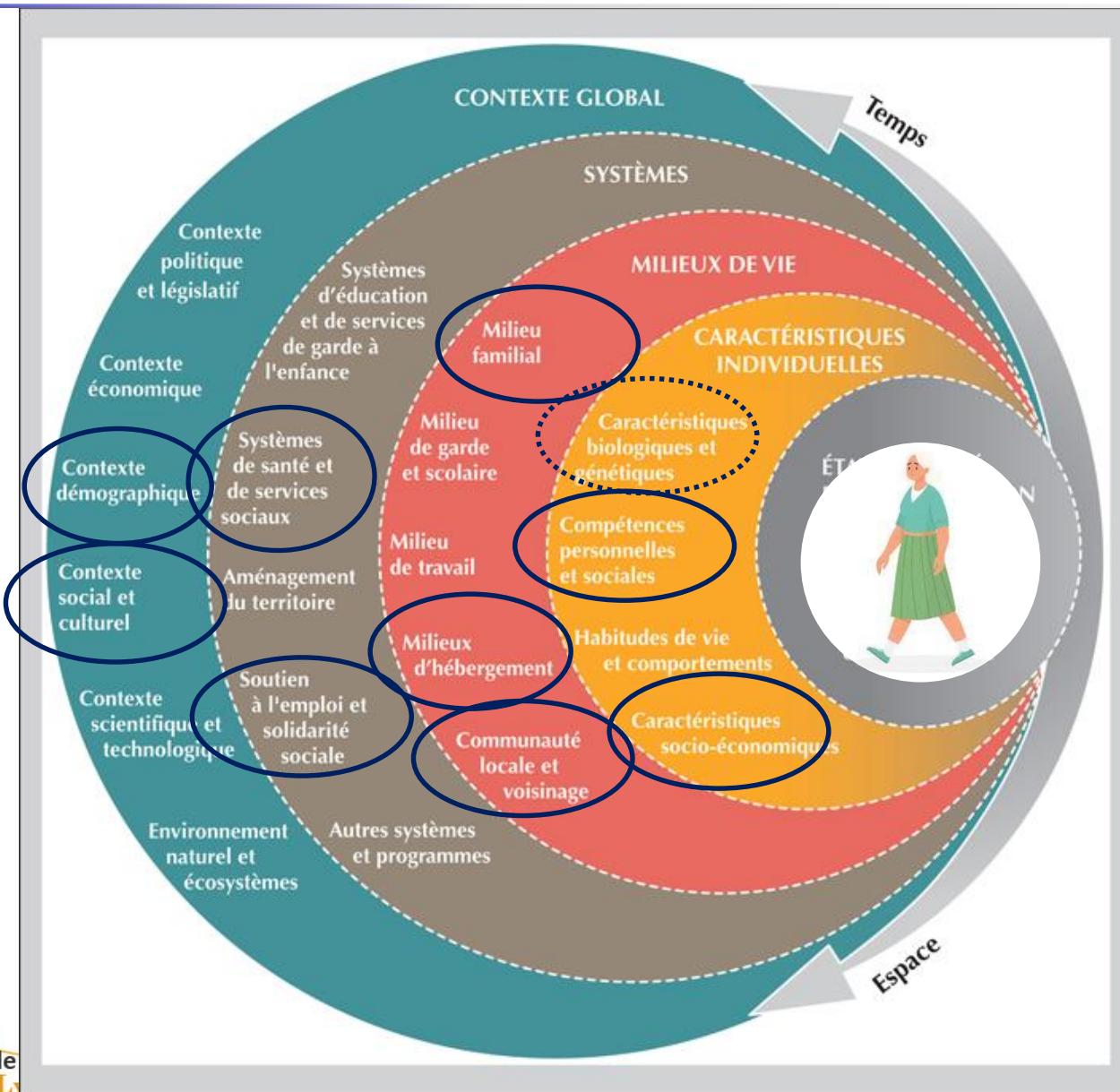
# Application

## ***Simone, 72 ans, retraitée***

- Veuve, vit seule
- Mobilité réduite
- Réseau social réduit, peu d'interactions
- Quartier peu dynamique
- Logement peu adapté
- Petits oublis



# Carte conceptuel de la santé et ses déterminants



Institut National  
de Santé  
Publique du  
Québec  
(INSPQ)



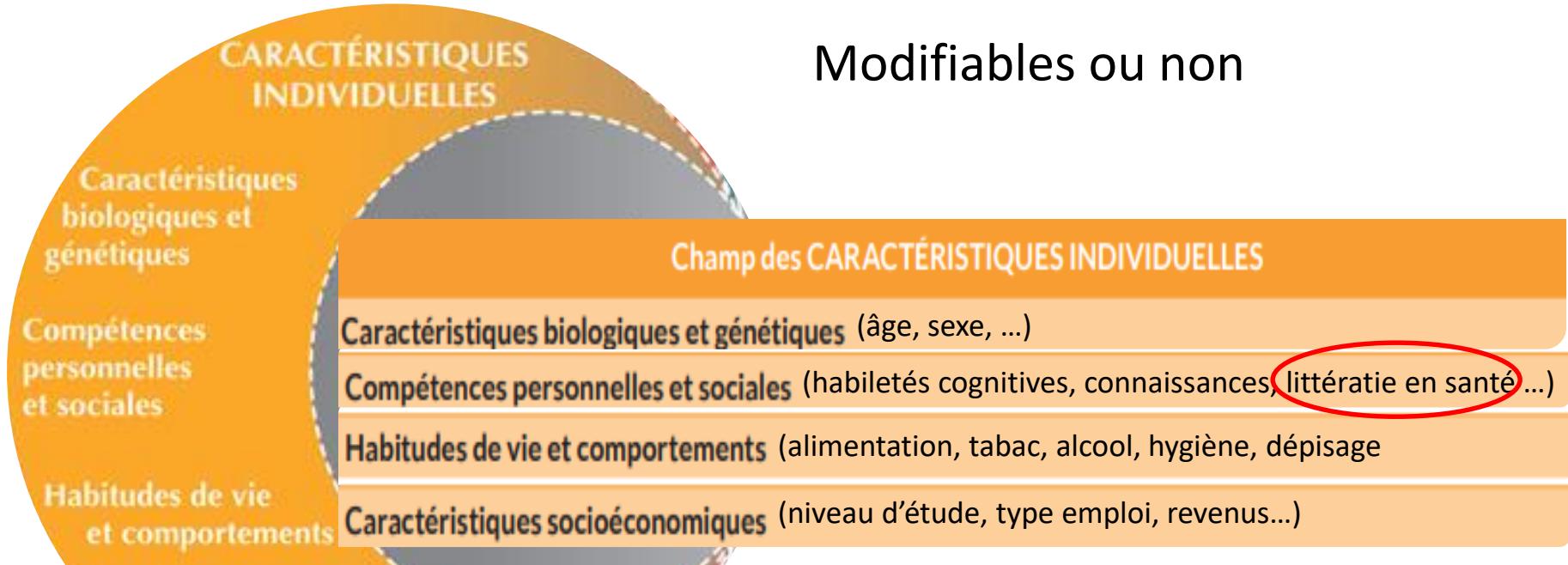
# Etat de Santé de la Population



ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION	
<b>Santé globale</b>	(Bien-être, incapacités, inégalités sociales de santé...)
<b>Santé physique</b>	(maladies, traumatismes, mortalité...)
<b>Santé mentale et psychosociale</b>	(Santé mentale positive, suicide, intégration sociale, développement de l'enfant ...)



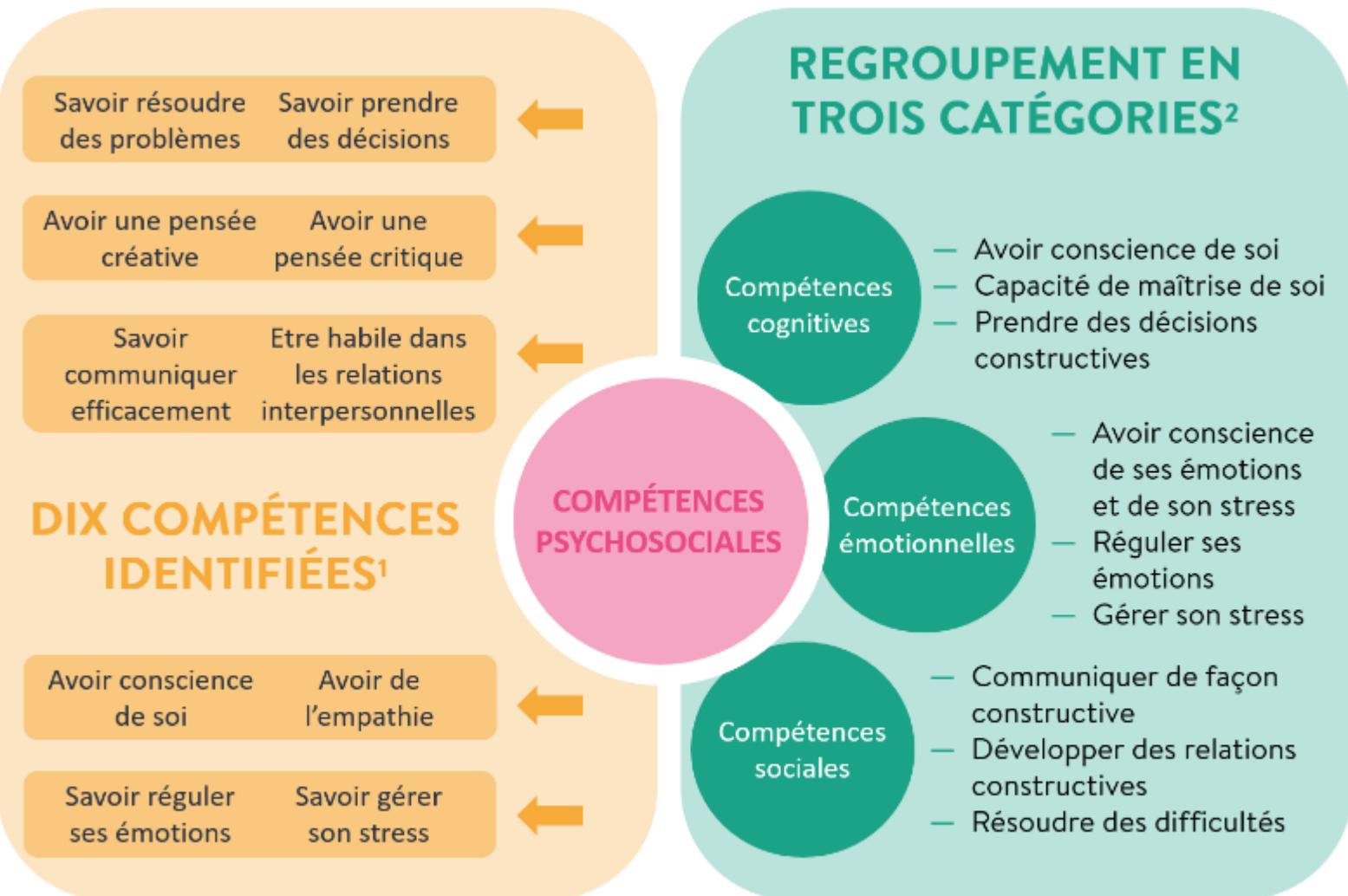
# Caractéristiques Individuelles



-> **Notion de compétences psychosociales** (OMS, 1993)  
**10 aptitudes à développer** pour permettre l'**adoption de comportements favorables à la santé** et le maintien d'un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié



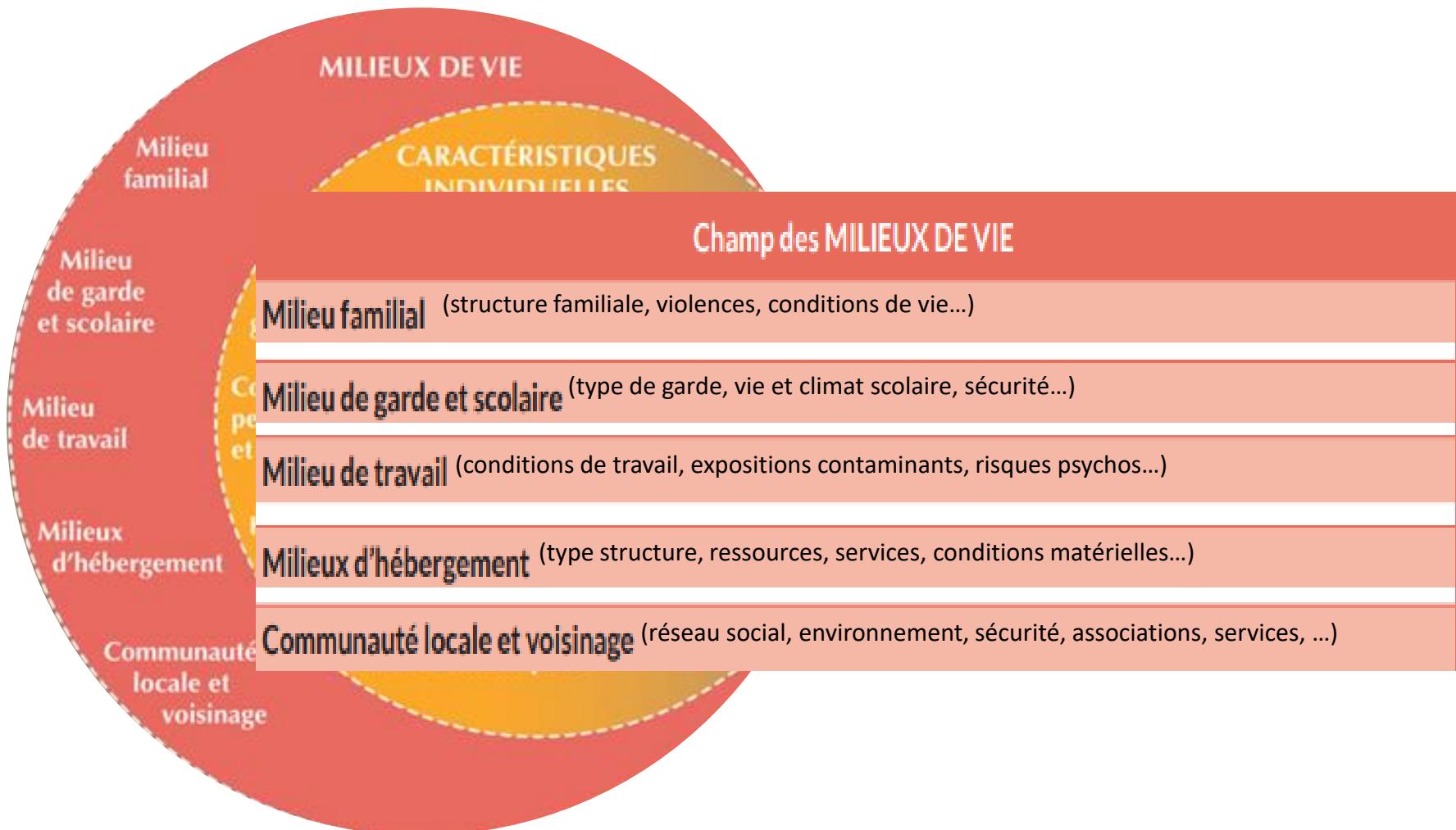
# Compétences psychosociales



1. OMS, UNESCO. 1993

2. SANTÉ PUBLIQUE FRANCE. 2022

# Milieux de vie

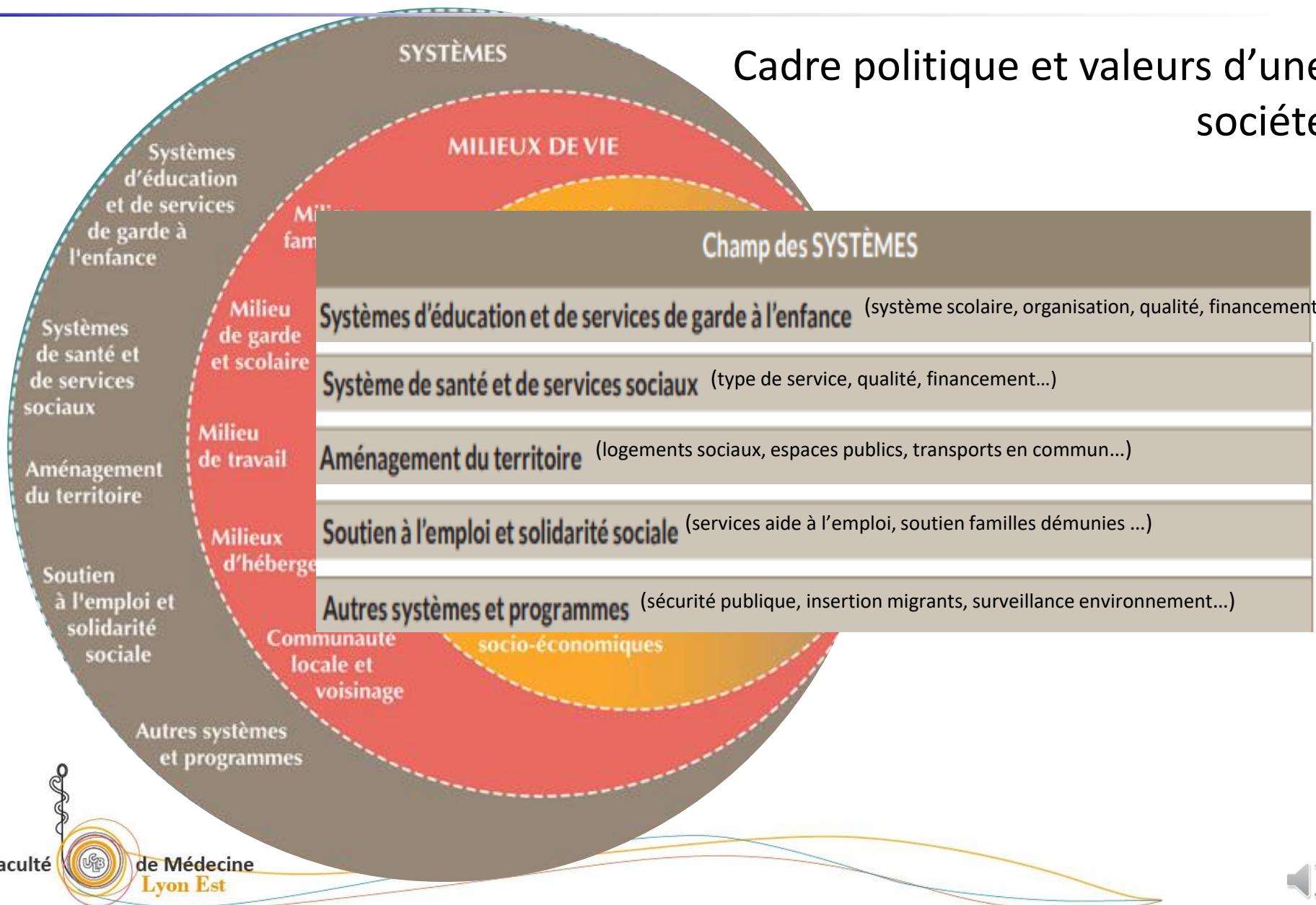


- Effet **direct** sur la santé (hygiène, salubrité etc)
- Effet **indirect** à travers les comportements de santé (rythme circadien lié au travail de nuit etc)

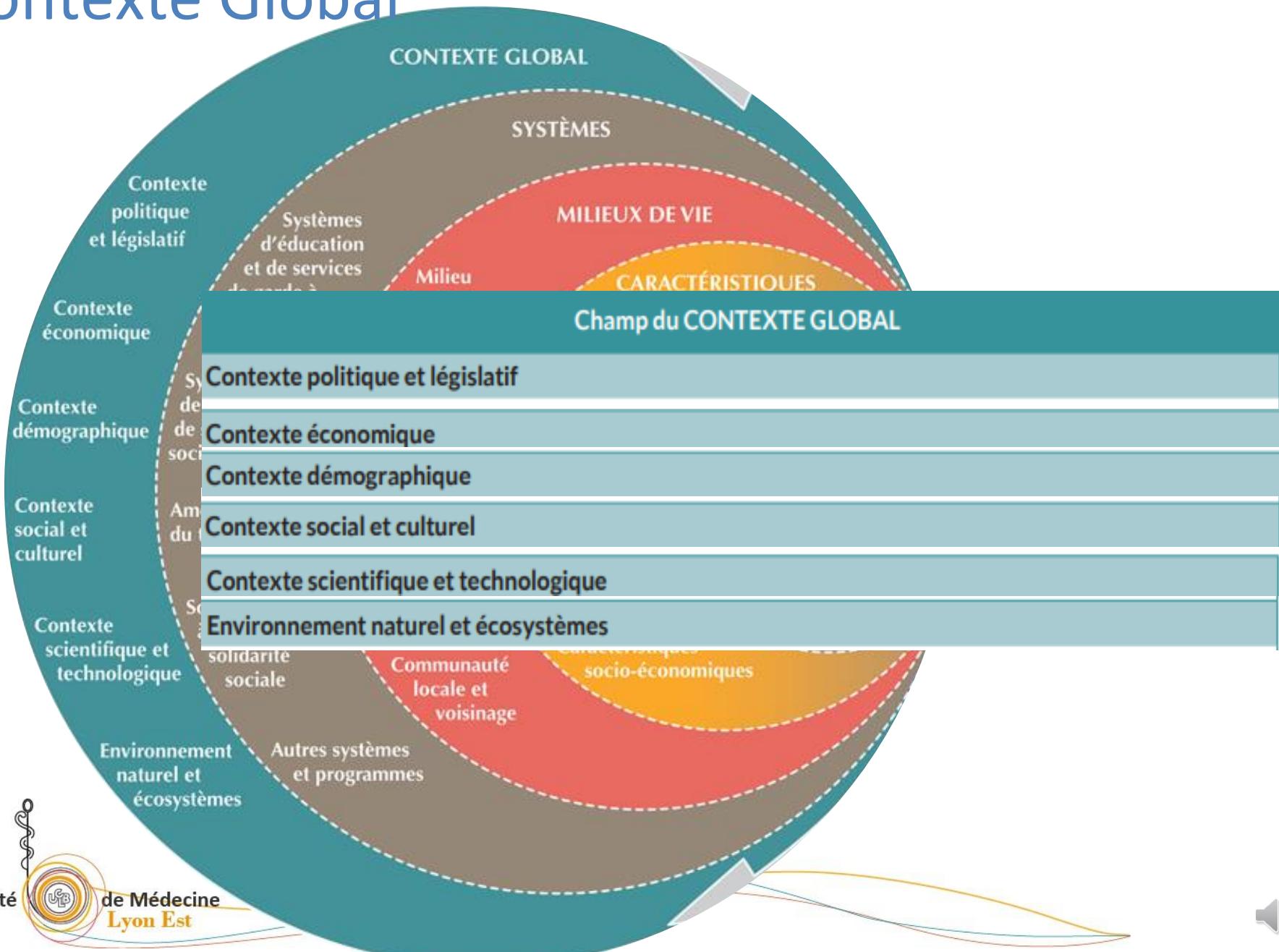


# Systèmes

Cadre politique et valeurs d'une société



# Contexte Global



## Exemple d'utilisation de la carte des déterminants Hépatite C à Montréal

---

Hépatite C peut évoluer vers la cirrhose ou le cancer du foie

- **Comportements à risque** : consommation de drogues, partage du matériel d'injection, non-recours aux services de dépistage...)
- **Milieux de vie** des populations touchées : quartiers fréquentés par des UDI, milieu carcéral...)
- **Politiques et des systèmes publics** : services santé et services sociaux, éducation, services municipaux et sécurité publique

**Actions:**

- => **Prévention de l'usage de drogues effectuée en milieu scolaire**
- => **Accès à du matériel d'injection stérile dans les parcs et centres de détention**
- => **Diminution de la répression des usagers de drogues et programme d'inclusion sociale**



# Rôle des professionnels/services de santé

## Facteurs individuels

-  Habitudes de vie
-  Gestion du stress
-  Observance
-  Compétences psychosociales



## Milieux de vie

-  Conditions de travail
-  Mobilité
-  Milieu de vie
-  Accès aux ressources sociales

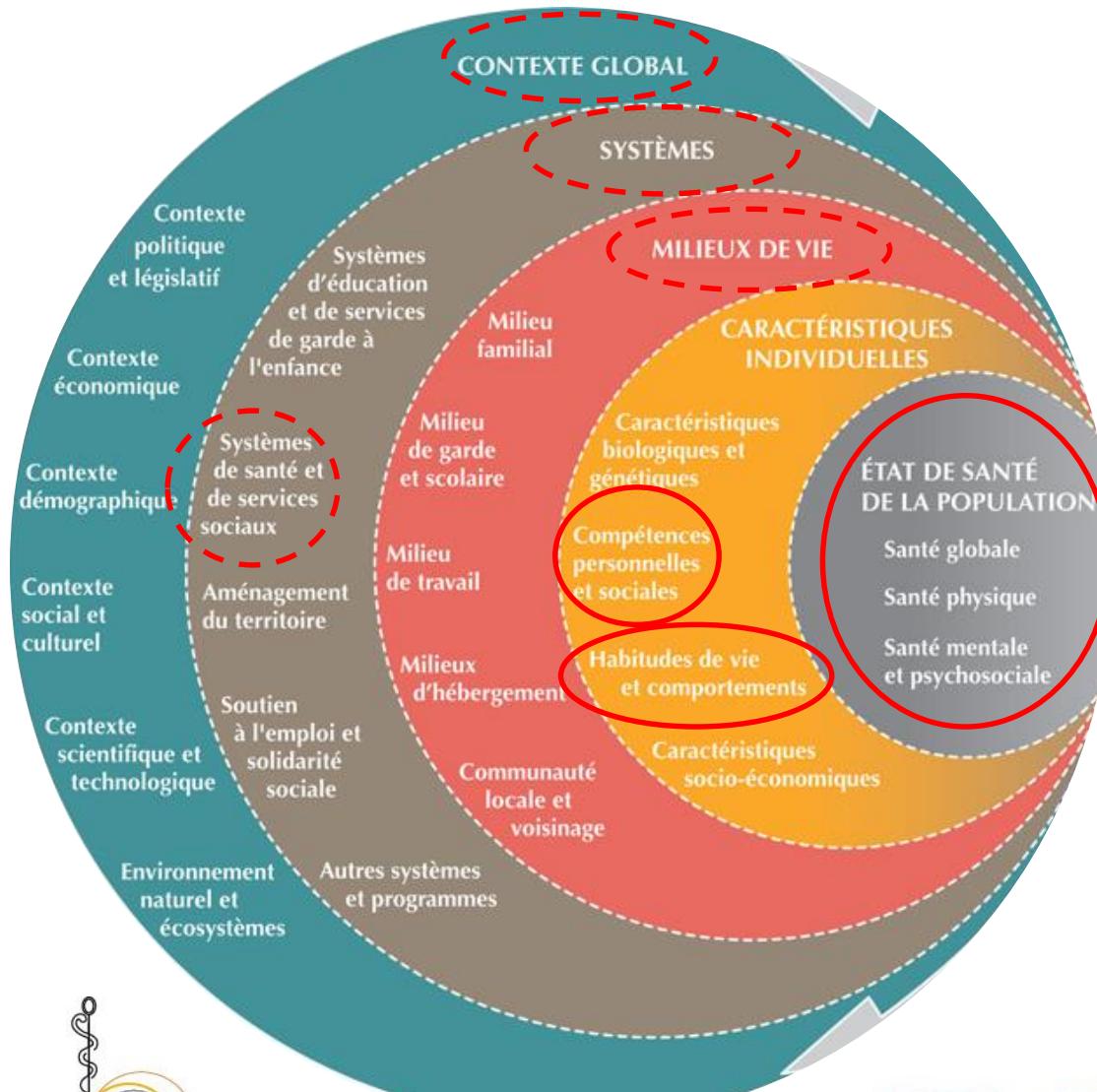


## Système

-  Conjoncture économique
-  Lois, organisation du système
-  Contexte climatique, urbanisme
-  Contexte démographique



# Rôle des professionnels/services de santé



Le soignant ne peut pas agir sur tout mais il doit :

- Accompagner le patient pour augmenter sa capacité d'agir
- Accompagner le patient pour comprendre son environnement
- Comprendre pour adapter sa prise en charge
- Ne pas culpabiliser le patient s'il n'a pas d'action possible

# Littératie en Santé



PASS - CM UE1 Santé Publique

Pr Julie Haesebaert Pr Anne-Marie Schott



# Qu'est ce que la littératie en général ?

Expérimitez le :



Calendrier Carte des formations Ressources Me connecter

Découvrir Parcoursup Construire son projet d'orientation Trouver une formation Candidater sur Parcoursup Préparer sa vie étudiante

Étape en cours : de octobre à janvier Je prépare mon projet d'orientation → Prochaine étape : mercredi 17 décembre Ouverture de la carte des formations 2026 →

Calendrier Parcoursup 2026

Retrouvez les 3 grandes étapes du calendrier Parcoursup 2026 !

Voir toutes les dates importantes

https://dossierappel.parcoursup.fr/Candidat/admissions.reponse

Université Paris-Est Marne-la-Vallée - Champs-sur-Marne (77)  
Licence - Arts-lettres-langues - Arts - ARTS : Cinéma et audiovisuel

Vous renoncez donc à ces 2 propositions d'admission :

Phase	Formation	Réponse de la formation	Situation	Date limite de réponse
Phase principale	Licences - Université Paris-Nanterre (Nanterre) - Arts du spectacle-Arts du spectacle	Oui	Vous avez une proposition d'admission pour cette formation. Respectez la date limite de réponse indiquée.	28 nov 23:59h
Phase principale	Licences - Université Paris-Nanterre (Nanterre) - Langues, littératures & civilisations étrangères et régionales - Etudes anglophones	Oui	Vous avez une proposition d'admission pour cette formation. Respectez la date limite de réponse indiquée.	28 nov 23:59h

You pouvez réfléchir à ces propositions d'admission en cochant "Je réfléchis" et en respectant le délai de réponse

Phase	Formation	Réponse de la formation	Situation	Date limite de réponse	Maintenir le vœu
Phase principale	Licences - Université Sorbonne Nouvelle Paris 3 (Paris 5e Arrondissement) - Langues, littératures & civilisations étrangères et régionales - Anglais / Adès internes	Oui	Vous avez une proposition d'admission pour cette formation. Respectez la date limite de réponse indiquée.	02 jan 23:59 (GMT+1)	<input checked="" type="radio"/> Je réfléchis <input type="radio"/> Je refuse

Ce site utilise des cookies. En poursuivant votre navigation sur ce site, vous en acceptez l'utilisation. En savoir plus

À cette fin, j'atteste relever de l'une des deux situations suivantes (cocher la situation retenue et la compléter) :

I. J'atteste sur l'honneur que, par application des dispositions du règlement (CE) n° 883/2004 du Parlement européen et du Conseil du 29 avril 2004 sur la coordination des systèmes de sécurité sociale, je relève d'une législation soumise à ces dispositions, et que je ne suis pas à la charge d'un régime obligatoire de sécurité sociale français.

Je relève, depuis le .../.../... (date d'ouverture des droits),  
dans l'État de (préciser l'État d'affiliation ou adhésion au Régime commun de l'Union européenne),  
de la caisse de protection sociale (préciser l'organisme d'affiliation),  
en qualité de (rayer les mentions inutiles) :

Travailleur salarié / travailleur non-salarié / titulaire d'une pension ou d'une rente (retraite, invalidité, accident du travail et maladie professionnelle) / autre (préciser)

J'atteste être en possession de l'une des pièces suivantes, en cours de validité à ce jour et m'engage à la produire à toute demande de l'administration :

1° Le formulaire S1 « Inscription en vue de bénéficiaire de prestations de l'assurance maladie » délivré en application des règlements européens (CE) n° 883/04 et (CE) n° 987/09 et mentionnant l'affiliation de la personne auprès de l'un des États membres de l'Union européenne, de l'Espace économique européen ou en Suisse ;

2° Le formulaire A1 « Certificat concernant la législation de sécurité sociale applicable au titulaire » délivré en application des règlements européens (CE) n° 883/04 et (CE) n° 987/09 ;

3° Une attestation d'affiliation équivalente aux formulaires visés aux 1° et 2°, délivrée par l'institution auprès de laquelle la personne est affiliée ;

4° Une attestation d'affiliation au régime commun de sécurité sociale des institutions de l'Union.  
Je m'engage à signaler à l'établissement payeur tout changement dans ma situation en matière de sécurité sociale, dans le mois suivant celui-ci, et à régulariser spontanément, en tant que de besoin, ma situation en matière de prélèvements sociaux dans le cadre de ma déclaration de revenus.

Je m'engage également à tenir à la disposition de l'administration toute pièce justificative visée ci-dessus, en cours de validité pour la période au titre de laquelle je demande à être dispensé des contributions susmentionnées.



# La Littératie

---

## Littératie

Connaissances et compétences dans les domaines de la **lecture**, de l'**écriture**, de la **parole** (ou d'autres moyens de communication) et du **calcul** qui permettent aux personnes de fonctionner en société et d'y participer

-> *Caractère contextuel de la littératie en fonction de son domaine ou objet d'application*



# La Littératie en santé (LS)

---

**Littératie en santé** (*health literacy*) : Littératie dans le domaine de la santé

« Capacité d'accéder à l'information, de la comprendre, de l'évaluer et de la communiquer de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé dans divers milieux au cours de la vie » [Rootman ; 2008].

« La littératie en santé, intimement liée à la littératie, représente les **connaissances, la motivation et les compétences permettant d'accéder, comprendre, évaluer et 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 ; 2012].



# La Littératie en santé (LS)



## Accéder

- Rechercher, trouver et obtenir une information pour sa santé



## Comprendre

- Comprendre l'information accessible pour sa santé



## Evaluer

- Interpréter, filtrer, évaluer l'information consultée

## Appliquer

- Communiquer et utiliser l'information pour prendre une décision permettant de maintenir ou d'améliorer sa santé

**4 dimensions de la LS (Rootman 2008, Sorensen 2012)**



# La Littératie en santé (LS)

## 3 compétences (*Nutbeam 2013*)



➤ **Fonctionnelle:** compétences de base en lecture et écriture



➤ **Interactive:** compétences de l'individu à interagir/communiquer avec le système de santé



➤ **Critique:** capacités de la personne à porter un jugement sur les informations en santé pour prendre des décisions et exercer un plus grand contrôle sur sa santé



# La Littératie en santé (LS)

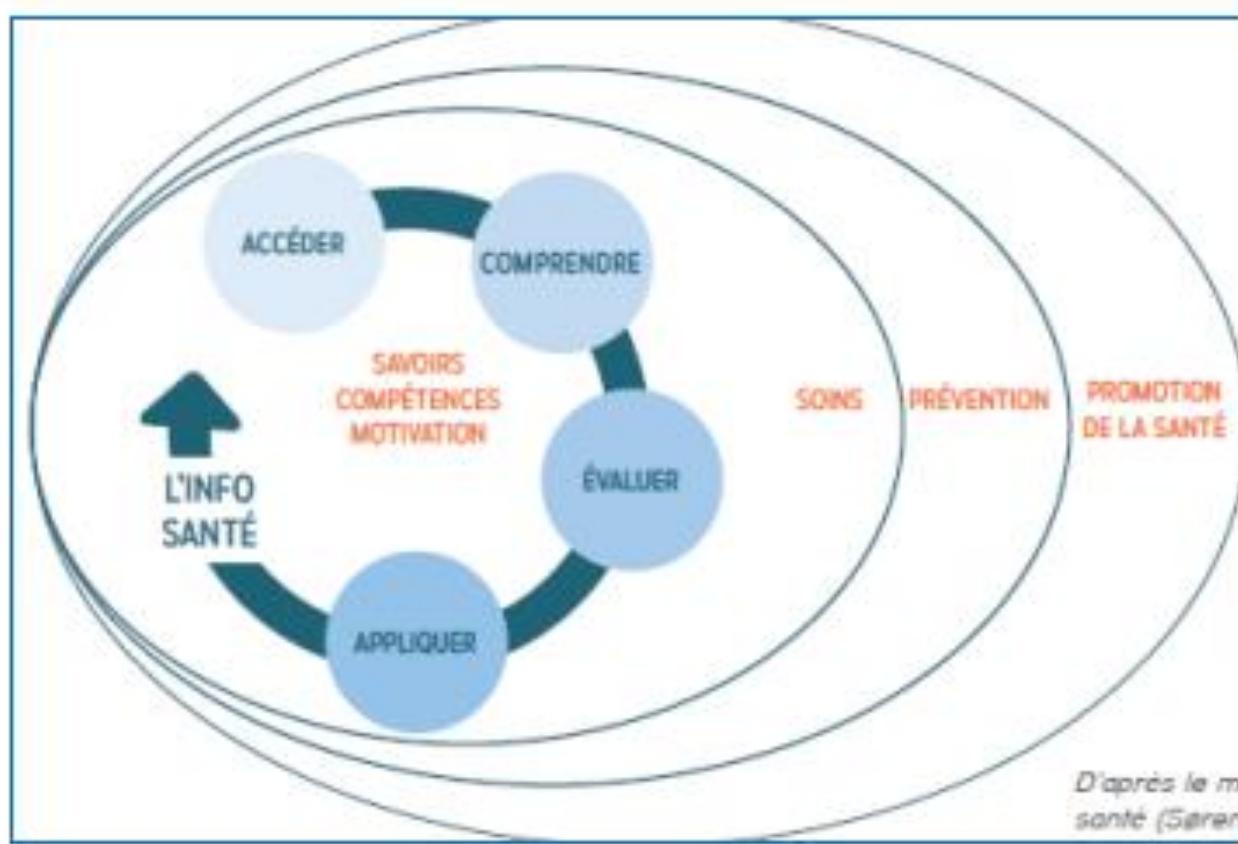


Figure 1 : Articulations entre différents champs de pratiques [Sørensen ; 2012].



# Littératie en santé - Individu et environnement



# La Littératie en santé (LS)

## Etat des lieux Niveau LS

(Health Literacy Survey-EU 2021-2022)

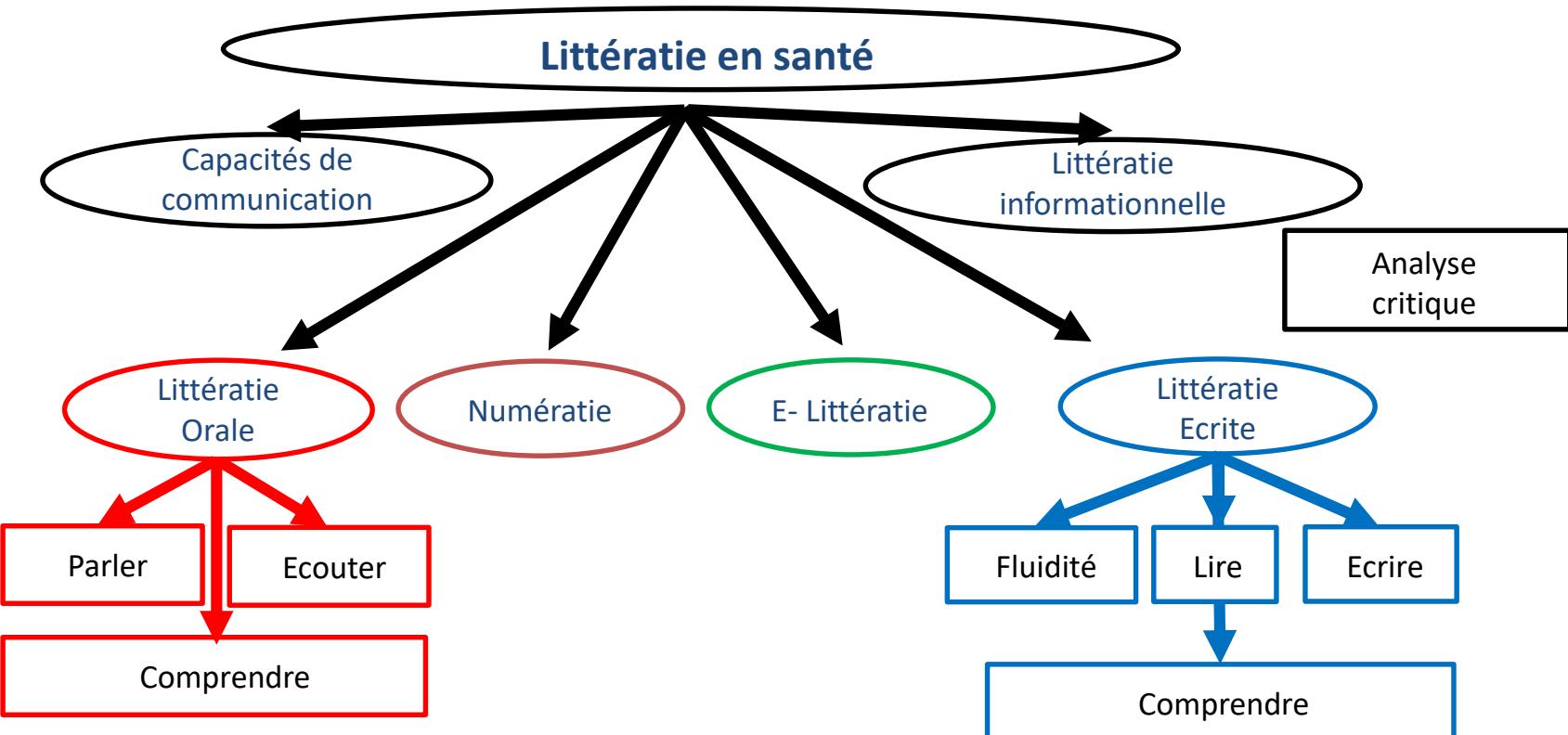


- > 14,3% « inadéquat »
- > 29,8% « problématique »

### Difficultés rencontrées

- 3/4 naviguer dans le système de santé
- 2/3 se défendre si les soins ne répondent pas aux besoins
- 2/3 comprendre les réformes en cours du système de santé qui pourraient affecter les soins
- 2/3 accéder, appréhender et utiliser les informations de santé en ligne
- 1/3 difficultés pour communiquer avec les professionnels de santé.

# Littératie en santé (LS) – Composantes



Adapté de Paasche-Orlow et al 2005



# Littératie en santé (LS) écrite : illustration

## Écriture

je suis entré hier le matin. Je voudrais bien avoir terminé. car je mourrait plus à l'heure. Pourriez-vous alors faire une commission me promener et nous faire tout ce que je n'ai pas fait au matin. C'est pour ça.

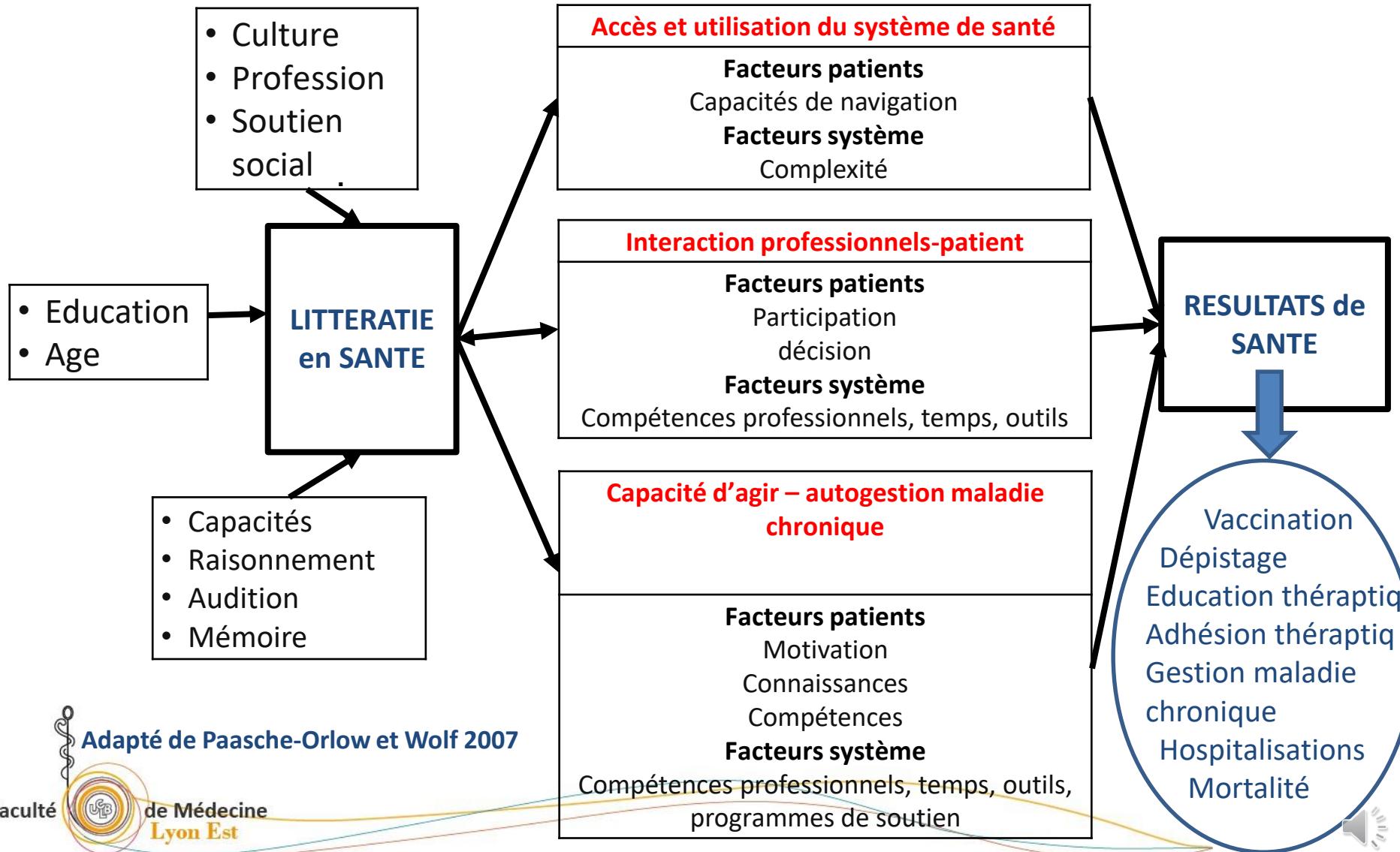
## Lecture

**Impossible :** Tnanetniam, zessial ertov niam etiord  
snad enu noitisop etuah

**Difficile :** Le pouvoir phénoménal du cerveau humain.  
Selon une recherche faite à l'Université de Cambridge, il n'y a pas d'importance sur l'ordre dans lequel les lettres sont.  
La seule chose importante est que la première et la dernière lettre du mot soient à la bonne place.

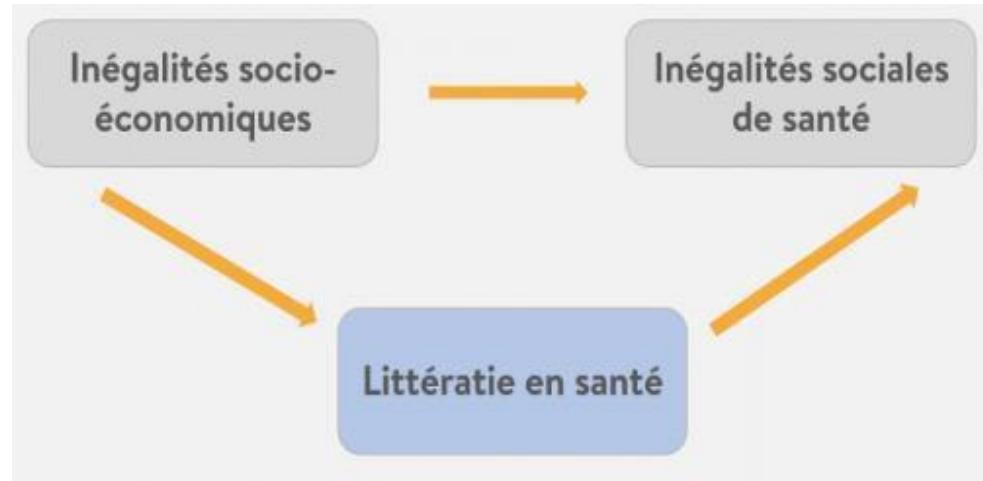


# Déterminants et conséquences du niveau de LS



# Littératie en santé: outil d'action en santé

- **Médiateur** entre facteurs socio-culturels/socio-économiques et inégalités sociales de santé



Stormacq et al., 2018  
Stormacq, et al, 2019.

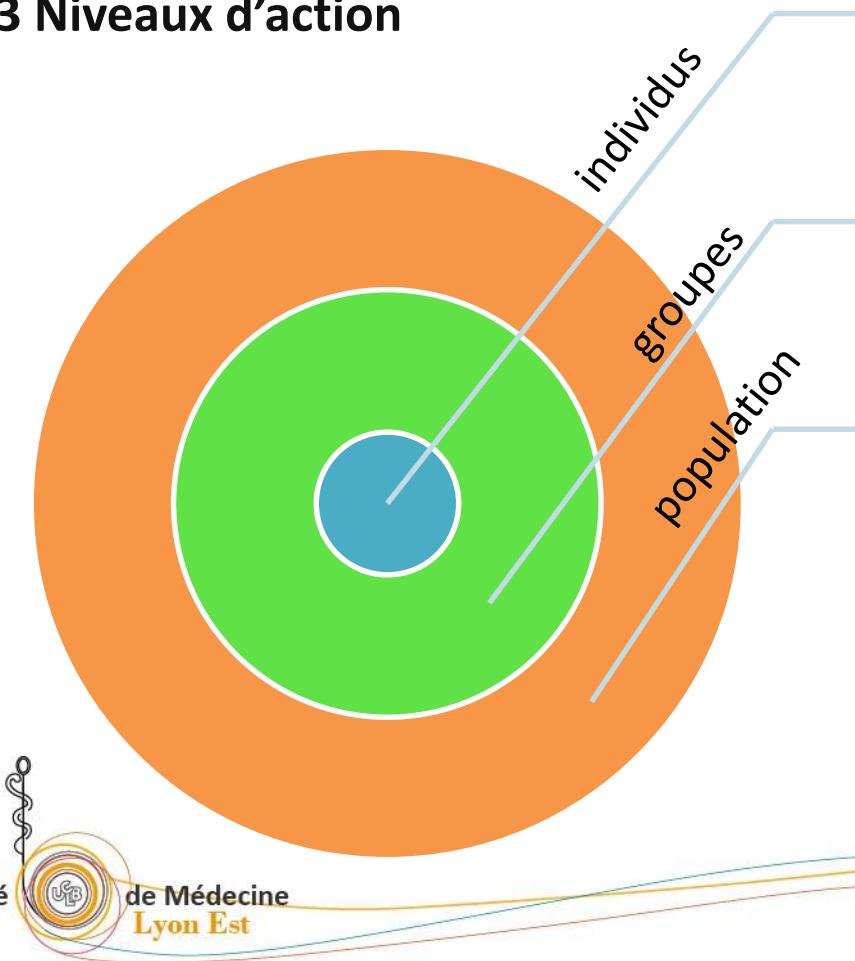
- La littératie en santé est un facteur modifiable sur lequel on peut agir par l'éducation et en adaptant la communication
- => Outils pour réduire les inégalités sociales de santé et améliorer l'état de santé de toutes les populations même les moins aisées



# Littératie au niveau du système de santé

## Approches complémentaires

### 3 Niveaux d'action



#### Approche personnalisée « sur-mesure »

- Évaluation de la LS
- Techniques de communication
- Nécessite des ressources ++ -> peu de patients ont accès

#### Approche ciblée

P.ex. personnes âgées, en situation de handicap, ne maîtrisant pas la langue française, enfants, femmes enceintes, types de maladies ...

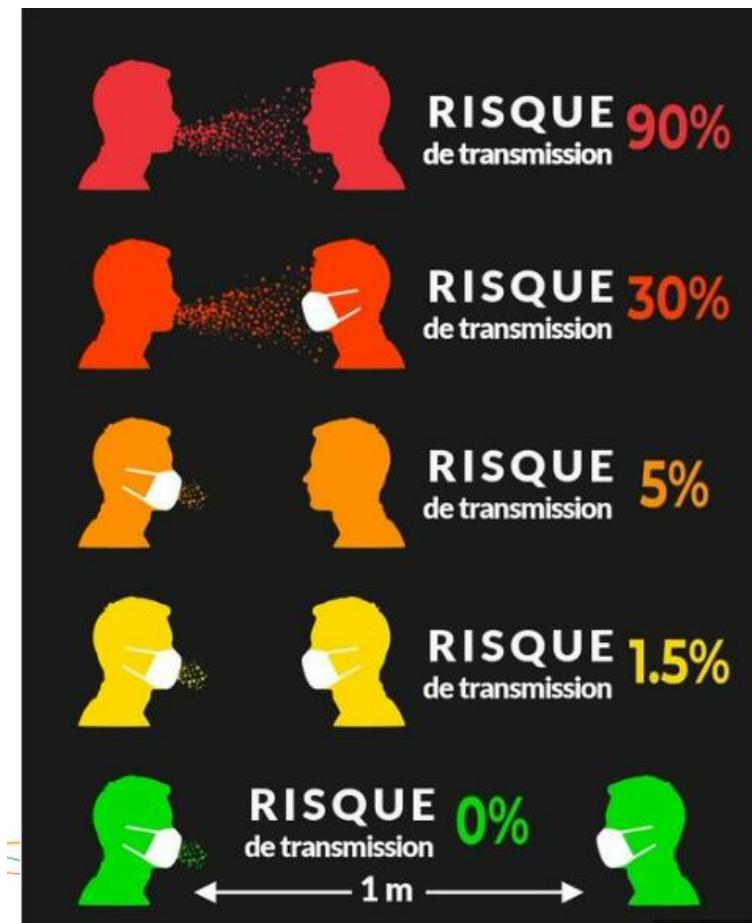
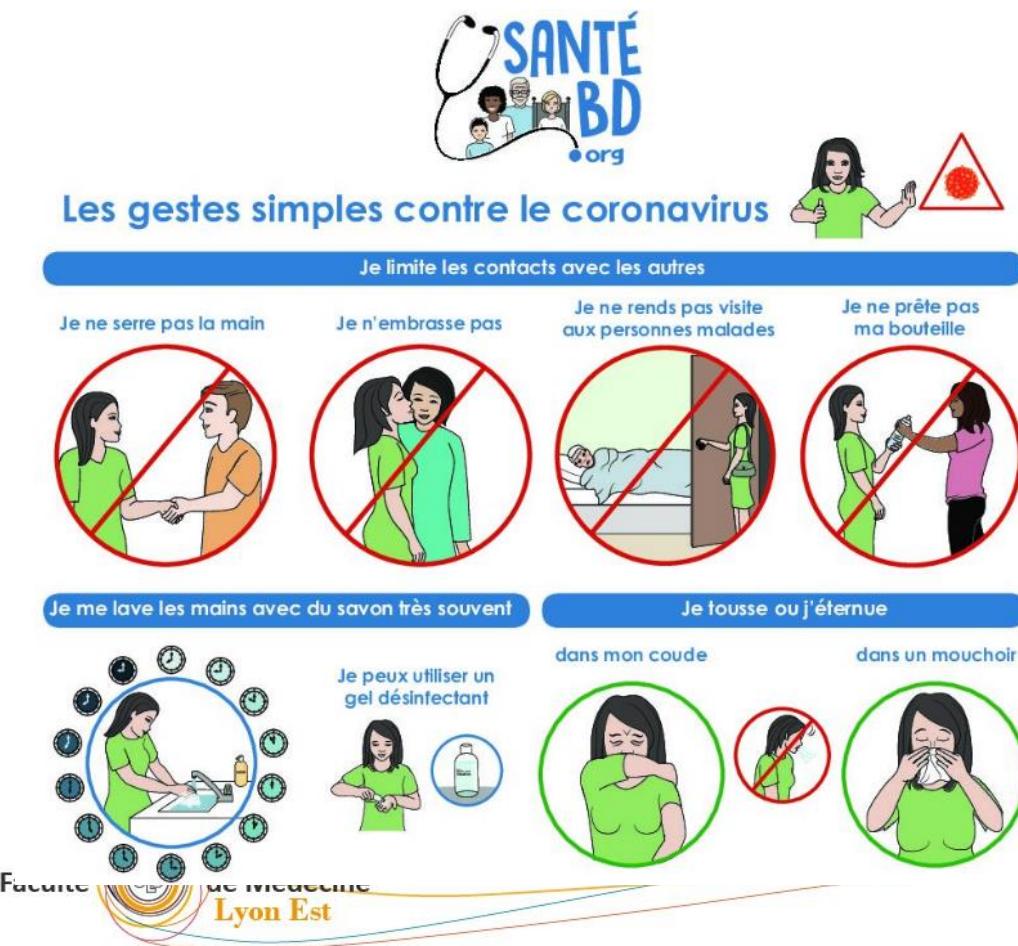
#### Approche populationnelle

Facile à Lire et à Comprendre  
« FALC »



# Approche populationnelle

## ● Approche populationnelle (Facile à Lire et à Comprendre « FALC »)



# Approche personnalisée

## Quand suspecter qu'un patient a un niveau faible de littératie en santé?

### Comportements

- Formulaires incomplets
- Rendez-vous manqués
- Compliance médicamenteuse variable
- Suivis intermittents
- Inconsistance traitement / laboratoire



### Réception d'informations écrites

- « J'ai oublié mes lunettes. Je vais lire ça quand je rentre à la maison »
- « J'ai oublié mes lunettes. Pouvez-vous lire ceci pour moi ? »
- « Permettez-moi de l'emmener à la maison pour que je puisse en discuter avec mes enfants »

### Réponses erronées/imprécises aux questions sur les médicaments

- Nom
- Utilité
- Moment de la prise



# Approche personnalisée

**Techniques de communication** pour améliorer la compréhension des patients et lutter contre les inégalités sociales

- Parler lentement
- Utiliser un langage simple, éviter le jargon
- Limiter le nombre d'informations
- Utiliser des supports visuels
- Utiliser les méthodes reconnues au plan international
  - Demander aux patients de reformuler « *teach back* », « *talk back* »,
  - Encourager les questions « *ask me* »
  - à partir desquelles la HAS a adapté un guide méthodologique français « *Faire Dire* »

# Outils de mesure de la LS

## S-TOFHLA

2 textes à trou + 4 items de numérotation:

Votre docteur vous a envoyé pour faire une radiographie  
\_\_\_\_\_ (A1).

- a. de l'estomac
- b. du diabète
- c. des points de sutures
- d. des microbes

Vous devez avoir l'estomac  
\_\_\_\_\_ (A2) quand vous venez pour  
\_\_\_\_\_ (A3).

### NUMERACY ITEM 1

« Si vous prenez le premier comprimé  
à 7 heures, quand devrez-vous prendre  
le suivant ? »

## BHLS

3 Questions

- Avez-vous des **difficultés à lire** des documents se référant à votre état de santé ? Jamais, occasionnellement, parfois, souvent, toujours
- A quelle fréquence avez-vous besoin de **l'aide** d'un tiers pour **lire** des instructions, des informations ou d'autres documents médicaux ?
- Vous sentez-vous **sûr(e) de vous** lorsque vous remplissez des documents médicaux ?



# Outils de mesure de la LS : numération



## Newest Vital Sign

<b>Nutrition Facts</b>		
Serving Size		½ cup
Servings per container		4
Amount per serving		
Calories	250	Fat Cal 120
%DV		
<b>Total Fat</b>	13g	20%
Sat Fat	9g	40%
<b>Cholesterol</b>	28mg	12%
<b>Sodium</b>	55mg	2%
<b>Total Carbohydrate</b>	30g	12%
Dietary Fiber	2g	
Sugars	23g	
<b>Protein</b>	4g	8%

\*Percentage Daily Values (DV) are based on a 2,000 calorie diet. Your daily values may be higher or lower depending on your calorie needs.

**Ingredients:** Cream, Skim Milk, Liquid Sugar, Water, Egg Yolks, Brown Sugar, Milkfat, Peanut Oil, Sugar, Butter, Salt, Carrageenan, Vanilla Extract.

## **Score Sheet for the Newest Vital Sign Questions and Answers**

**READ TO SUBJECT:** This information is on the back of a container of a pint of ice cream.

1. If you eat the entire container, how many calories will you eat?

*Answer: 1,000 is the only correct answer*

2. If you are allowed to eat 60 grams of carbohydrates as a snack, how much ice cream could you have?

**Answer:** Any of the following is correct: 1 cup (or any amount up to 1 cup), Half the container Note: If patient answers "two servings," ask "How much ice cream would that be if you were to measure it into a bowl."

3. Your doctor advises you to reduce the amount of saturated fat in your diet. You usually have 42 g of saturated fat each day, which includes one serving of ice cream. If you stop eating ice cream, how many grams of saturated fat would you be consuming each day?

*Answer: 33 is the only correct answer*

4. If you usually eat 2500 calories in a day, what percentage of your daily value of calories will you be eating if you eat one serving?

*Answer: 10% is the only correct answer*

**READ TO SUBJECT:** Pretend that you are allergic to the following substances: Penicillin, peanuts, latex gloves, and bee stings.

5. Is it safe for you to eat this ice cream?

*Answer: No*

6. (Ask only if the patient responds "no" to question 5): Why not?

**Answer:** Because it has peanut oil.

### **Interpretation**

Number of correct answers:

Score of 0-1 suggests high likelihood (50% or more) of limited literacy

**Score of 2-3 indicates the possibility of limited literacy.**

**Score of 4-6 almost always indicates adequate literacy.**



# Techniques de communication

Guide méthodologique français « Faire Dire » (HAS)



## “ FAIRE DIRE ”

**Exemple :** M. H., 58 ans, manœuvre-maçon, gros fumeur, vit seul et souffre d'une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) débutante. Lors d'une consultation en urgence vous lui prescrivez un bronchodilatateur (salbutamol) et de l'amoxicilline 3 fois par jour, pendant 8 jours, à prendre au moment des repas.

Lors de la consultation vous utilisez les 3 étapes successives de l'outil **FAIRE DIRE** :

- après un examen clinique, **vous lui expliquez** le traitement à prendre.
- **FAIRE DIRE** : en vérifiant la compréhension du patient par **une reformulation**, vous vous apercevez de deux problèmes :
  - il a pour habitude de prendre ses médicaments uniquement lors des repas. Or il ne mange que le matin très tôt au réveil et le soir, mais jamais à midi où il saute le repas,
  - lorsque vous lui demandez de vous montrer comment il prend son bronchodilatateur, vous vous apercevez qu'il inhale très superficiellement le produit ;
- **vous lui réexpliquez donc son traitement** en insistant sur les étapes mal comprises et lui faites simuler une inhalation pour vérifier sa bonne compréhension.



# Points clés

- Définition déterminants de santé : **l'ensemble des « facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent l'état de santé des individus ou des populations » (OMS).**
- Cadre conceptuel des déterminants de santé de l'INSPQ (catégories, exemples, leviers d'action)
- Définition et effets de la littératie en santé : « **connaissances, la motivation et les compétences permettant d'accéder, comprendre, évaluer et appliquer de l'information dans le domaine de la santé** »
- Méthodes pour identifier le niveau de littératie
- Méthodes pour prendre en compte le niveau de littératie

# Merci pour votre attention



Des questions ?

[julie.haesebaert@chu-lyon.fr](mailto:julie.haesebaert@chu-lyon.fr)