

Littératie en Santé

Recherches, Pratiques et Systèmes

1^{ères} Journées Francophones



13 & 14
décembre
2018

Lyon - France

10h

La Littératie en Santé : profils différenciés
dans le diabète

X. Debussche

CHU Félix Guyon St-Denis CIC 1410 Inserm La Réunion

RéFLiS
Réseau Francophone de Littératie en Santé

Institut de Recherche
en Santé Publique
GIS-IReSP

Diabète : problématique

Maladie chronique

Longtemps asymptomatique
Parcours de santé puis de soins
Multiples intervenants

Objectif préventif > curatif
Aspects non médicaux <--> médicaux
Contrôle et stabilisation ≠ guérison

Complications menaçantes et invalidantes

Littérature de la santé dans le diabète

- Importance de la compréhension des textes et documents écrits en éducation (Kicklighter et al, 1993, US ; Overland JE et al, 1993, Australie)
- Difficultés en LS fonctionnelle (TOFHLA), Noirs américains DT2 (Nurss et al, 1997, US)
- Scores bas de LS fonctionnelle dans le diabète (Al Sayah et al, 2013) :
 - contrôle glycémique
 - risque d'hypoglycémie
 - rétinopathie
 - compréhension posologie, prise, précautions /traitements
 - connaissance de la maladie
 - communication patient-médecin
- Test utilisés : (s-)TOPHLA, REALM, DNT
- Relation faible et hétérogène

Littératie de la santé: un concept multidimensionnel

Capacités des individus à obtenir, comprendre et utiliser des informations nécessaires à la prise de décisions pertinentes pour le maintien en bonne santé (OMS Europe 2013)

Classiquement : faible capacité des individus dans le langage parlé ou écrit, et/ou le calcul. Mesures : capacités de lecture-écriture, REALM, TOPHLA, NVS, ...

Travaux récents : concept de HL revu avec la nécessité d'inclure de multiples dimensions ; capacités à communiquer et interagir, confiance, accès et utilisation des ressources et services

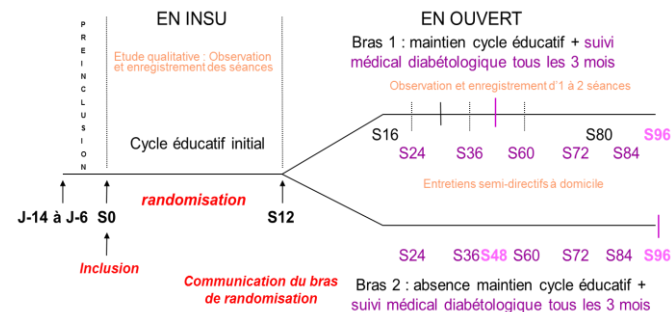
La LS : un concept multidimensionnel Dans le diabète ?

- **CCFHL :**
 - self-management/ LS Communicative et Critique plus que Fonctionnelle (Ishikawa 2008, Lai 2013, Heijmans 2015)
- **HLQ :**
 - Goeman et al, 2016 (diabétiques suivis à domicile par infirmiers : difficultés dans les dimensions 3, 5, 8
 - Friis et al, 2016, (étude en population) 6 et 9 : 9 à 10% difficultés. Relation avec AP et alimentation équilibrée
 - Olesen K et al, 2017 , DT1, LS associée à l'HbA1c, avec une forte association sur la dimension 3 (gestion active de la santé), prédite par l'association avec les dimensions 2,4, 5

Profils de LS dans le diabète de type 2 : l'étude ERMIES à La Réunion

Age : 62 ± 11 ans
 ≤ collègue 61%
 Sans emplois ou retraités 70%
 Revenus < 1200 € 66%
 Vivant seul 29,5%

Infirmière à domicile 25%
 Durée du diabète ≥ 15 ans 57%
 HbA1c > 8% 82%
 Insulinothérapie 61%
 Complications présentes 68%



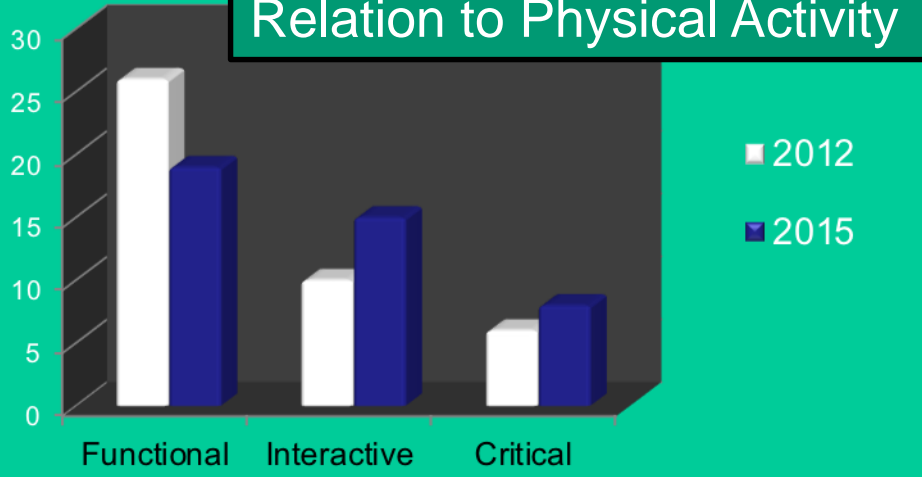
100 patients DT2
 Intervention éducative initiale ou maintenue sur 2 ans
 Etude mixte avec entretiens semi-directifs

Patients ERMIES Health Literacy Questionnaire (HLQ)

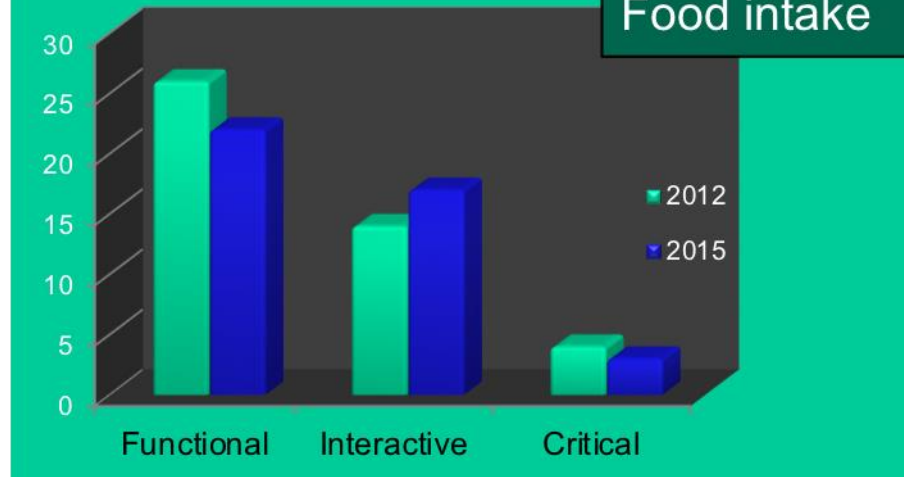
1	Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	3,36 [3,23-3,48]	Score sur 4
2	Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	3,13 [2,97-3,28]	
3	Gérer activement sa santé	3,23 [3,12-3,34]	
4	Soutien social pour la santé	3,07 [2,91-3,22]	
5	Evaluation de l'information en santé	2,95 [2,82-3,09]	
6	Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	3,90 [3,73-4,06]	Scores sur 5
7	Navigation dans le système de Santé	3,77 [3,61-3,93]	
8	Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	3,41 [3,25-3,57]	
9	Compréhension suffisante pour savoir ce qu'il faut faire	3,60 [3,41-3,79]	

Entretiens semi-directifs pre- et post-ermies Diabète Littérature Santé

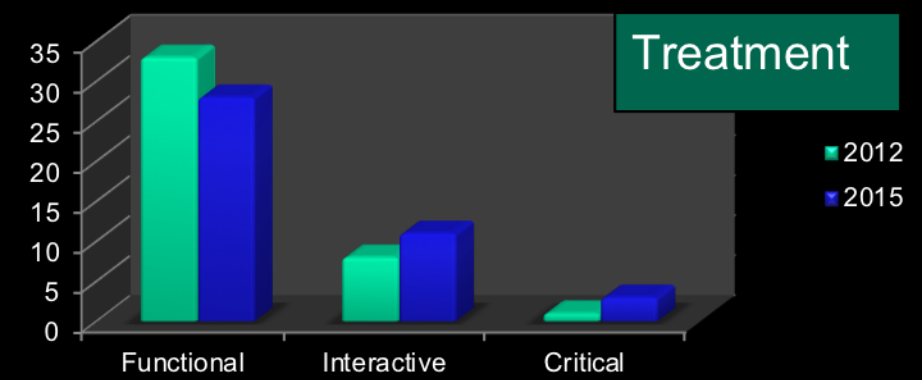
Relation to Physical Activity



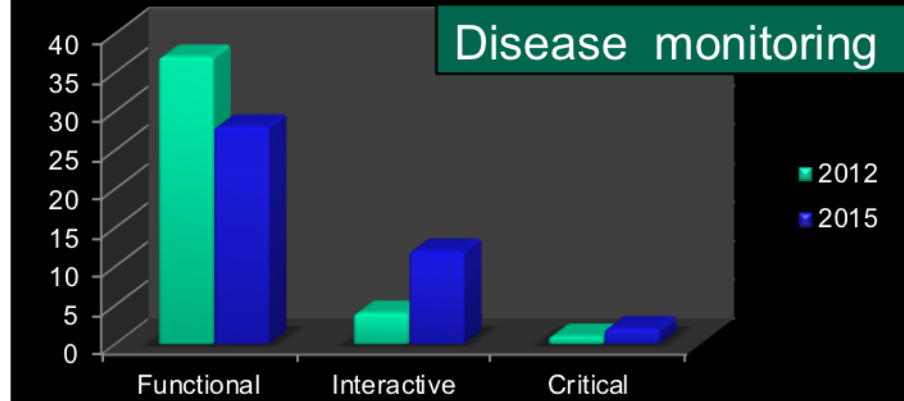
Food intake



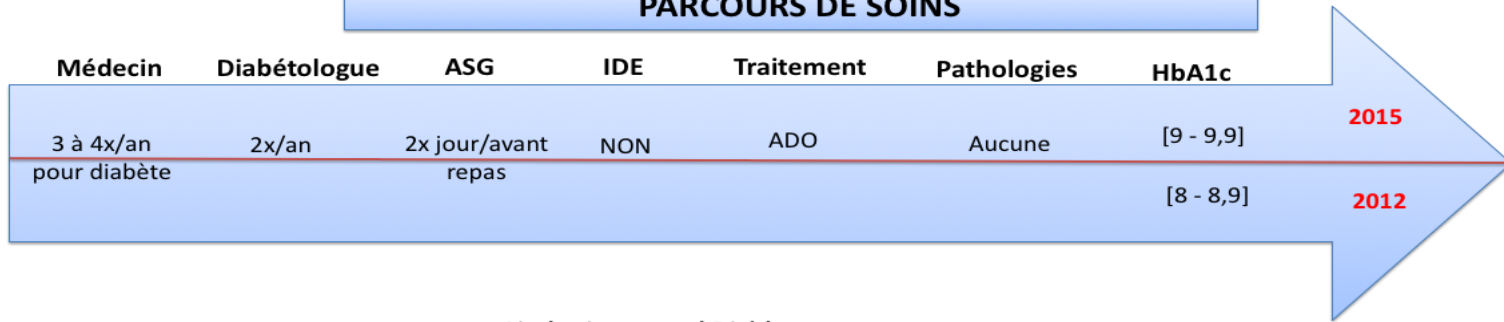
Treatment



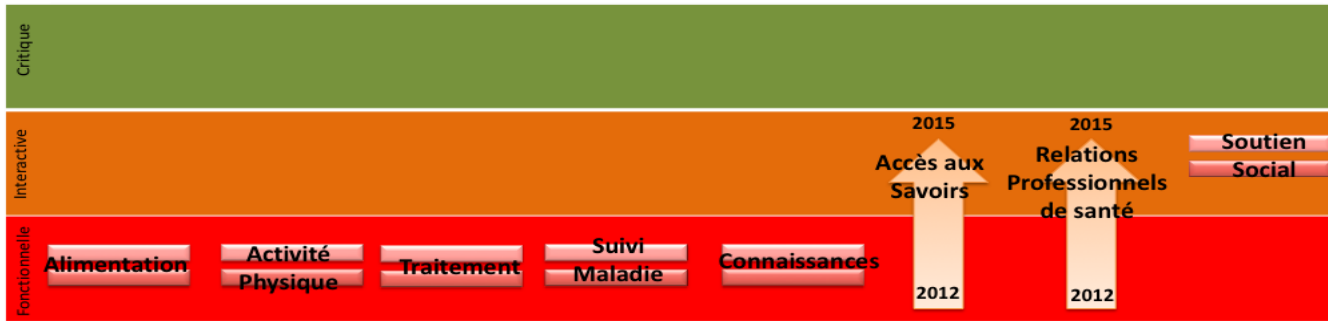
Disease monitoring



PARCOURS DE SOINS



Littératie en santé Diabète



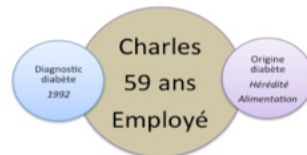
Domaines du HLQ	Scores	
1. Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	4	Très Elevé
2. Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	3,8	Très Elevé
3. Gérer activement sa santé	4	Très Elevé
4. Soutien social pour la santé	4	Très Elevé
5. Evaluation de l'information en santé	3,8	Très Elevé
6. Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	4,2	Elevé
7. Navigation dans le système de santé	3,2	Bas
8. Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	2,6	Bas
9. Compréhension suffisante de l'information en santé pour savoir ce qu'il faut faire	1,4	Très bas



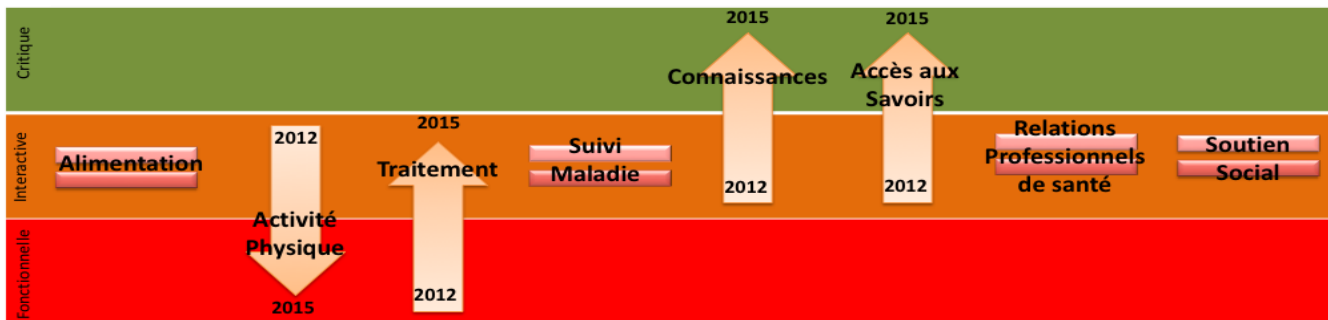
PARCOURS EDUCATIF

PARCOURS DE SOINS

Médecin	Diabétologue	ASG	IDE	Traitement	Pathologies	HbA1c	
1x/ mois ou +	4x/an	Nx jour/avant et après repas	NON	ADO + INI + Insuline	Rein Pied Autre	[7 - 7,9]	2015
1x/ mois ou + pour diabète		3x jour/avant repas				[8 - 8,9]	2012



Littératie en santé Diabète



Domaines du HLQ	Scores	
1. Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	4	Très Elevé
2. Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	4	Très Elevé
3. Gérer activement sa santé	3,4	Elevé
4. Soutien social pour la santé	3,4	Elevé
5. Evaluation de l'information en santé	3,2	Elevé
6. Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	5	Très Elevé
7. Navigation dans le système de santé	5	Très Elevé
8. Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	4,6	Très Elevé
9. Compréhension suffisante de l'information en santé pour savoir ce qu'il faut faire	5	Très Elevé

PARCOURS EDUCATIF

Scolarité	Structures d'éducation	Médias/TICE	Bras de randomisation	Séances d'éducation
Secondaire collège	Association Sophia	Aucun	Bras long	Cycle initial : 5 séances Cycle long : 6 séances

PARCOURS EDUCATIF

Littératie en Santé : résultats obtenus auprès de 189 patients diabétiques de type 2 au CHU de Saint Denis

Health Literacy Questionnaire

Tous patients n=189

	Domaines du HLQ	Scores moyens	
1	Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	3,35	scores sur 4
2	Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	3,07	
3	Gérer activement sa santé	3,22	
4	Soutien social pour la santé	3,13	
5	Evaluation de l'information en santé	3,01	
6	Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	3,85	scores sur 5
7	Navigation dans le système de Santé	3,63	
8	Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	3,48	

**Diabète gestationnel : n=97, 31 ± 7 ans,
8-38 SA, 1^{ère} grossesse 21%, primaire/collège
10%, sans emploi 56%, CMU 40%, Aide 3%**

Domaines du HLQ

1	Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	3,19
2	Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	2,97
3	Gérer activement sa santé	3,06
4	Soutien social pour la santé	3,31
5	Evaluation de l'information en santé	3,06
6	Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	3,96
7	Navigation dans le système de Santé	3,68
8	Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	3,75
9	Compréhension suffisante de l'information en santé pour savoir ce qu'il faut faire	3,97

scores sur 4

scores sur 5

Diabète de type 1 : 1^{ères} données

Health Literacy Questionnaire (HLQ) n=90

47F, 43H ; 40.4±17 ans ; durée du diabète 17±13 ans, HbA1c 8.5±2.1%

1	Se sentir soutenu et compris par les professionnels de santé	3,28 [3,18-3,39]	Score sur 4
2	Disposer d'informations suffisantes pour gérer sa santé	3,08 [2,97-3,19]	
3	Gérer activement sa santé	3,01 [2,90-3,13]	
4	Soutien social pour la santé	3,13 [3,02-3,25]	
5	Evaluation de l'information en santé	3,04 [2,94-3,13]	
6	Capacité à s'engager avec les professionnels de santé	3,90 [3,79-4,02]	Scores sur 5
7	Navigation dans le système de Santé	3,71 [3,59-3,82]	
8	Aptitude à trouver des informations de bonne qualité	3,66 [3,54-3,77]	
9	Compréhension suffisante pour savoir ce qu'il faut faire	3,75 [3,63-3,87]	

Diabète de type 1 , n=90

HbA1c associée à la gestion active du diabète (HLQ3)

Associations :

- **sexe** : HLQ4 (soutien social),
- **niveau scolaire** : HLQ3, HLQ4
- **ancienneté du diabète** : HLQ7 (navigation dans le système de santé)
- **présence de complications** : HLQ5 (évaluation information en santé)
- **lieu de naissance** : HLQ8 (Aptitude à trouver des informations de bonne qualité)

Conclusion

- Diversité des profils individuels
- Complémentarité des recherches mixtes
- Ermites ethnosocio
- Diabète gestationnel

Développement :

- Projet HLQ Diabète France :
 - 1200 patients DT1, DT2, DG
 - Profils de LS
 - Profils cliniques et parcours de santé

Implications

- Capacités de réponses aux besoins en LS
 - Adaptation des ressources
 - Développement et innovations (organisationnelles, structurantes, techniques)
-
- Projet eLS- OIIS
 - Milieux à faibles ressources :
 - Migrants
 - Mali
 - Bénin
 - Comores