



Université Claude Bernard



# DIPLÔME NATIONAL DE DOCTORAT

(Arrêté du 25 mai 2016)

Date de la soutenance : **06 octobre 2021**

Nom de famille et prénom de l'auteur : **Madame PERRIN Adèle**

Titre de la thèse : « *Améliorer la prise en charge des patients à faible niveau de littératie en santé hospitalisés pour une pathologie cardiovasculaire chronique en France* »

## Résumé



La littératie en santé (LS) est connue sous différents types (LS fonctionnelle, interactive et critique) qui représentent l'accès aux individus à des niveaux croissants d'autonomie, de responsabilité et leur capacité à d'être acteur dans la prise de décision concernant leur santé. La LS est un concept regroupant les connaissances, la motivation et les compétences permettant d'accéder, de comprendre, d'évaluer et d'appliquer des informations de santé afin de maintenir ou d'améliorer la qualité de vie d'un individu (Sorensen, 2012). Cette notion est particulièrement importante pour les maladies cardiovasculaires qui représentent un fort enjeu aux niveaux mondial et national de par leurs fortes prévalences et les conséquences associées en termes de santé, de qualité de vie et de coût pour le système de santé. Par ailleurs, il est connu que les patients avec un faible niveau de LS rencontrent des difficultés de compréhension d'un document écrit, d'analyse d'informations contradictoires ou encore pour poser des questions, qui nécessitent d'être prises en compte lors des interactions avec le système de santé.

La finalité de ce travail de thèse était de consolider les connaissances concernant les difficultés relatives à la LS dans le cadre de la prise en charge des maladies cardiovasculaires dans l'objectif de construire une intervention destinée à améliorer la prise en charge des patients à faible niveau de LS. Plus spécifiquement, notre premier objectif était d'estimer la prévalence du faible niveau de LS chez des patients hospitalisés pour une maladie cardiovasculaire et explorer les facteurs associés (socio démographiques ou de santé) au niveau de LS. Notre second objectif était d'explorer les freins et les leviers d'actions pour modifier les pratiques des professionnels de santé hospitaliers en faveur de la LS. Enfin, nous avons cherché à identifier les techniques et outils d'interventions, pouvant être intégrés par les soignants dans le cadre des soins et qui répondent aux besoins des patients à faible niveau de LS pris en charge pour une insuffisance cardiaque. De

plus, nous avons évalué la validité d'un outil de mesure de la LS dans un contexte hospitalier pour les maladies chroniques.

En mettant en œuvre des méthodologies mixtes et participatives, nous avons identifié que 36% de notre population d'étude avait un faible niveau de LS, nous avons mis en avant des éléments pour la sensibilisation et l'adaptation des pratiques de communication par les professionnels de santé et identifié les options d'interventions à mettre en place pour répondre aux besoins des patients ayant un faible niveau de LS dans le champ des maladies cardiovasculaires.

Par ailleurs, bien que des outils de mesure de la LS existent et qu'un certain nombre ait été validé en français avec des données psychométriques, peu sont utilisés en pratique courante. La dernière étape de notre travail de recherche a ainsi permis de valider de manière qualitative dans le contexte hospitalier un instrument de mesure de la LS facile et rapide à administrer.

Les trois premières parties de ce travail de recherche constituent la phase 1 de la méthodologie, nommée *Ophelia* guidant le développement des interventions en faveur des personnes avec un faible niveau de LS afin d'améliorer leurs résultats de santé.

Nous avons ainsi confirmé par ces travaux que la LS représente un enjeu important pour les maladies cardiovasculaires dans notre contexte local. Ce travail de thèse se poursuivra avec les phases 2 et 3 de la méthodologie *Ophelia* afin de co-construire la ou les stratégies d'interventions. Son évaluation avec un essai contrôlé randomisé sera réalisée et ce, dans une perspective globale de diminution des inégalités sociales de santé. A terme, nos résultats de recherche participeront à l'évolution de la connaissance sur les interventions en faveur de la LS et contribueront à l'intégration de la LS au niveau organisationnel du système de santé.

Mots clés Français : Littératie en santé, Inégalités sociales de santé, Intervention en santé, Pathologies cardiovasculaires, Recherche sur les services de santé