

RÉPONSES AUX QUESTIONS DES MÉDIAS À PROPOS DE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ

Qu'est-ce que la littératie en santé?

La littératie en santé met en jeu les compétences nécessaires pour trouver, comprendre et utiliser l'information de manière à pouvoir prendre de bonnes décisions de santé.

Le Groupe d'experts sur la littératie en matière de santé de l'ACSP la définit comme étant « la capacité de trouver, de comprendre, d'évaluer et de communiquer l'information de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé dans divers milieux au cours de la vie ».

Quelle est la différence entre la littératie en santé et la littératie?

La littératie en santé est étroitement liée à la littératie, mais elle porte spécifiquement sur le bagage d'information sanitaire dont les gens ont besoin. Selon le Groupe d'experts, la littératie en santé exige plus de compétences que la littératie tout court, car elle implique la capacité de résoudre des problèmes, d'évaluer l'information et d'agir en conséquence.

La littératie en santé, est-ce important?

Les études montrent que tout comme la littératie, la littératie en santé est liée aux résultats cliniques. De faibles niveaux de littératie et de littératie en santé limitent la participation à la société et à l'économie. Des enquêtes nationales ont montré que 48 % des personnes de plus de 16 ans ont un faible niveau de littératie, et le Groupe d'experts pense que les adultes qui ont un faible niveau de littératie en santé sont encore plus nombreux.

Qui est le plus à risque d'avoir un faible niveau de littératie en santé?

Les plus de 65 ans, les nouveaux arrivants et les personnes à faible revenu, sous-scolarisées ou qui ne maîtrisent ni l'anglais, ni le français sont les plus susceptibles d'avoir un faible niveau de littératie en santé, selon le Groupe.

Pourquoi les aînés sont-ils vulnérables?

Dans les études canadiennes, on estime que la proportion des personnes de plus de 65 ans qui ne peuvent pas assimiler sans aide l'information sanitaire du monde moderne pourrait atteindre 88 %. Les gens n'étaient pas aussi instruits autrefois qu'aujourd'hui. En plus, les fonctions cognitives diminuent en général avec l'âge. À 65 ans, 85 % des femmes et 77 % des hommes

ont aussi au moins une maladie chronique. Les projections démographiques montrent que les aînés représenteront une proportion croissante de la population à l'avenir.

Pourquoi les immigrants sont-ils à risque?

Certains nouveaux arrivants au Canada ont du mal à comprendre l'information sanitaire parce qu'ils ne parlent et ne comprennent pas bien l'anglais ou le français. Certains ont un haut niveau de littératie en santé dans leur langue maternelle; s'ils n'arrivent pas à se débrouiller dans le contexte canadien, c'est en raison de leurs difficultés linguistiques, mais ce n'est pas un problème de littératie. Pour quelque 32 % des femmes nées à l'étranger et 24 % des hommes nés à l'étranger, l'illettrisme (le fait de ne pas avoir un niveau de littératie de base) est un autre facteur. Les usages culturels et les attentes qui diffèrent de la norme canadienne peuvent aussi contribuer à des difficultés de communication dans un contexte sanitaire.

Que peut-on faire?

Le Groupe recommande une approche sur deux fronts : accroître les niveaux de littératie en santé, et sensibiliser et adapter le système de santé aux enjeux de la langue, de la culture et de la littératie. Si quelqu'un trouve qu'une information sanitaire est incompréhensible et non pertinente, il ne la mettra pas en pratique. Les systèmes de santé peuvent améliorer les résultats sanitaires en réduisant leurs exigences informationnelles. Les études ont montré que les sociétés y gagnent sur plusieurs plans lorsqu'elles parviennent à réduire les écarts dans les résultats sanitaires, le statut socioéconomique, l'instruction et la littératie chez leurs citoyens.

Que fait l'ACSP à propos de la littératie en santé?

Le Groupe d'experts a exhorté l'Association canadienne de santé publique et le gouvernement fédéral à instaurer une stratégie pancanadienne intégrée pour la littératie en santé. L'ACSP a déjà répondu à l'appel en élaborant des priorités d'action. Elle a aussi consulté des praticiens, des décideurs et des chercheurs des milieux de la santé et de l'alphabétisation afin d'élaborer les principes fondamentaux d'une stratégie efficace pour la littératie en santé.

###