Conclusion

Joëlle KIVITS
Philippe MARTIN
Maryvette BALCOU-DEBUSSCHE

Dix années et dix chapitres plus tard… Nous sommes sur le point de conclure le premier ouvrage francophone collectif entièrement dédié à la littératie en santé. En 10 années, la littératie en santé s'est établie comme un concept incontournable en recherche, sur le terrain et dans la décision publique. La littératie en santé se positionne dans une perspective d'amélioration de la santé des individus et des communautés, dans le souci de réduire, ou du moins de ne pas aggraver, les inégalités sociales et de santé. Agir en faveur de la littératie en santé ambitionne de rendre l'information en santé accessible, mais surtout appropriable par toutes les diversités populationnelles, « avec » ou « sans » la maladie. Elle implique également de penser les systèmes et les organisations de santé en faveur de la littératie en santé, au-delà d'une responsabilité individuelle. Aujourd'hui, la littératie en santé s'impose comme un objet d'étude et d'intervention en santé publique et en promotion de la santé.

L'ambition de cet ouvrage était de partager des concepts et des méthodes d'action et d'étude sur la littératie en santé. Il s'agissait de réunir les écrits de personnes qui « font » la littératie en santé dans le monde francophone et au niveau international. Même si les chercheur.ses et auteur.trices de cet ouvrage publient sur la littératie en santé dans des revues scientifiques internationales, il manquait un support pédagogique présentant le concept, les méthodes et les champs d'action relatifs à la littératie en santé. L'ensemble de cet ouvrage a donc été pensé dans une approche globale, scientifique, basée sur des terrains de recherche concrets. Ainsi, cet ouvrage s'est porté sur un triptyque « Concepts, Méthodes et Terrains » : comprendre l'objet « littératie en santé » – d'où il vient, ce qu'il contient, à quelles problématiques il répond ; saisir les approches et les outils méthodologiques, ainsi que les contextes dans lesquels les mobiliser ; découvrir la diversité des terrains auxquels peut amener l'étude de la littératie en santé.

Cet ouvrage en libre accès permet ainsi à toute personne curieuse du concept de se familiariser avec les cadres théoriques et les approches empiriques de la littératie en santé. Il permet, nous l'espérons, d'appréhender les abords divers de la littératie en santé et de découvrir les travaux de chercheuses et chercheurs sur des thématiques de santé diverses.

De cet ouvrage et ses chapitres, trois dimensions émergent comme porteuses de la littératie en santé, à la fois comme un levier en recherche en santé publique et pour le développement des pratiques favorables à la santé.

L'ancrage du concept

L'histoire de la littératie en santé situe l'origine du concept dans le champ disciplinaire des sciences humaines et sociales, et plus particulièrement des sciences de l'éducation et de la formation. Ses contours théoriques et empiriques ont été dessinés par les chercheur.ses étudiant les apprentissages en situation. La transposition au monde de la santé s'est faite assez naturellement : qu'apprend-on lorsqu'on est patient.e ou usager.ère du système de santé ? Comment se constituent les savoirs en santé ? Quels sont les mécanismes d'appropriation de l'information pour sa santé ? Dès lors, les chercheur.ses en sciences de l'éducation et de la formation - mais aussi en psychologie, en épidémiologie, en sociologie, en linguistique, en éthique - ont fait de la littératie en santé un concept phare des recherches et des actions en santé publique. Cet ouvrage a montré combien il est essentiel de croiser ces regards, car les recherches qui placent la littératie en santé au cœur de leurs travaux sont elles-mêmes particulièrement variées : par les publics (enfants, patient.es, citoyen.nes…), les contextes (de soins, de prévention, de santé globale et de vie), par les thématiques (la santé mentale, l'éducation thérapeutique, l'alimentation, le cancer...), et par les enjeux même de la recherche (développer et évaluer une intervention, construire et utiliser un outil de mesure, participer à la construction d'une politique publique, aider les soignant.es dans leurs pratiques…).

L'approche globale du concept

La lecture des 10 chapitres engage à décentrer la lecture de la littératie en santé aujourd'hui trop souvent comprise comme un « niveau » à atteindre. Connaître ce niveau de littératie en santé pour la population générale ou spécifique, ou concernant une thématique particulière, est néanmoins essentiel :

- pour la décision en santé publique : un niveau bas de littératie en santé peut conduire à développer des interventions visant à son amélioration, dans un souci de protection de la population ;
- pour la prise en charge des patient.es et des citoyen.nes, afin d'adapter le langage et les outils de communication ;
- pour les chercheur.ses amené.es à examiner les raisons à l'origine d'un niveau bas, moyen ou élevé de littératie en santé, et peut-être à concevoir et expérimenter de nouvelles interventions.

Published in : MARTIN, Philippe ; KIVITS, Joëlle ; BALCOU-DEBUSSCHE, Maryvette (dir.), *Littératie en santé. Concepts, Méthodes et Terrains*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813006073, doi : 10.17184/eac.9782813006073

Mais appréhender la littératie en santé uniquement comme un « niveau » tend à occulter le caractère situé du concept que les différents chapitres ont mis en évidence. La littératie en santé ouvre sur des vécus, des expériences, des trajectoires, des attentes, mais aussi des besoins d'individus et de communautés. Il faut ainsi reconnaître que la littératie en santé, aussi centrale soit-elle, n'est parfois qu'un vecteur dévoilant d'autres dimensions relatives à l'accès, la compréhension, l'évaluation et l'application de l'information en santé, notamment :

- La relation entre les patient.es et les soignant.es, entre les personnes et les professionnel.les de santé, ainsi que le rapport que tout un chacun peut avoir à l'institution publique et à ses messages de prévention ou d'accompagnement, et qui construisent les savoirs en santé ;
- Des besoins non satisfaits rendant les personnes vulnérables : ressources économiques insuffisantes, conditions précaires de logement, exposition à un environnement défavorable (pollution, expositions professionnelles nocives pour la santé, milieux de vie non adaptés au changement climatique…), faits de violence ;
- Des socialisations multiples, tout au long de la vie indiquant des différenciations sociales puis l'installation d'inégalités sociales dans d'autres sphères que la santé, mais impactant directement les états de santé et les pratiques en santé et de soins.

Le concept de littératie en santé se retrouve ainsi en prise directe avec les questions d'inégalités sociales, d'équité et de démocratisation des accès aux savoirs en santé, quels que soient les territoires et les contextes concernés.

La dimension internationale

Cet ouvrage, à l'image du réseau REFLIS, présente les travaux et les réflexions de chercheur.ses ayant étudié la littératie au sein de cultures francophones. La littératie en santé peut paraître liée au langage et donc à la langue – française dans notre cas. C'est un piège dans lequel nous ne souhaitons pas tomber. D'une part, afin de garantir une diffusion à grande échelle, cet ouvrage est disponible en anglais. Les chapitres proposés s'adressent donc à quiconque souhaite apprendre ou travailler sur le concept de littératie en santé, quelle que soit la langue parlée et la partie du monde où l'on se trouve.

Son format en accès libre permet par ailleurs de lever la barrière du coût d'accès à l'ouvrage. Le parti pris est en effet de considérer la triple entrée concepts / méthodes / terrains comme universelle. Proposer un format de publication ouvert et accessible répond également à une exigence éthique : les données issues des travaux de recherche sur la littératie en santé doivent être accessibles à l'ensemble de la communauté scientifique, mais aussi professionnelle, politique et citoyenne qui sont les premiers et premières concerné.es par les enjeux de la littératie en santé. D'autre part, cet ouvrage est le point de départ d'un projet en construction…

Car en effet, cet ouvrage ne vient rien conclure et certainement pas dix années d'échanges, de réflexions, de travaux en commun… Il est une invitation à poursuivre. Tout n'a pas été écrit, loin de là. Ce premier ouvrage sera suivi d'un second : les

Published in : MARTIN, Philippe ; KIVITS, Joëlle ; BALCOU-DEBUSSCHE, Maryvette (dir.), *Littératie en santé. Concepts, Méthodes et Terrains*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813006073, doi : 10.17184/eac.9782813006073

membres du réseau REFLIS s'engagent à continuer à faire part de leurs terrains, de leurs innovations méthodologiques et de leurs réflexions dans un esprit de partage des connaissances.

L'amélioration de la santé des populations reste une entreprise collective. Les chapitres de cet ouvrage ont montré combien il était essentiel d'aborder la littératie en santé non pas comme un déterminant individuel mais comme un socle de ressources à partir duquel les stratégies pour l'amélioration de la santé doivent être pensées, en vue de favoriser une décision en santé publique éclairée par les données de la recherche. Continuer à travailler sur l'objet « Littératie en santé » participe ainsi à une démarche responsable de chercheur.se et d'acteur.ices en santé publique, se devant de lier son sujet d'étude à un enjeu d'élaboration des politiques publiques, et ce, pour l'amélioration de la santé des populations.

Published in : MARTIN, Philippe ; KIVITS, Joëlle ; BALCOU-DEBUSSCHE, Maryvette (dir.), *Littératie en santé. Concepts, Méthodes et Terrains*, Editions des archives contemporaines, ISBN : 9782813006073, doi : 10.17184/eac.9782813006073