

FICHE SUJET DE THESE

Sujet N° (à remplir par l'ED) :	FINANCEMENT : <input checked="" type="checkbox"/> Demandé <input type="checkbox"/> Acquis	Origine du financement : concours ED
Titre de la thèse : Définition du concept de littératie en santé publique et création d'un outil de mesure	3 mots-clés : Public Health Literacy Psychometry Public Health	
Unité/équipe encadrante : INSERM UMR 1246-SPHERE		
Directeur de thèse : Jean-Benoit Hardouin Co-encadrante : Julie Arsandaux (LPPL)	N° de tél : 0253009121 Mail : jean-benoit.hardouin@univ-nantes.fr	
<p><u>Contexte socioéconomique et scientifique (env. 10 lignes) :</u> La littératie en santé peut être définie comme la motivation et les compétences des individus à accéder, comprendre, évaluer et utiliser l'information en vue de prendre des décisions concernant leur santé. Ce concept est aujourd'hui largement étudié et apparaît être un déterminant important pour améliorer la communication patients-soignants, la prise en charge des patients, l'adhésion des patients à leur prise en charge et finalement la santé des individus. La littératie en santé n'inclut cependant pas dans sa définition l'acculturation des individus à des notions de santé publique, comme la compréhension de la notion de risque, les connaissances sur le déroulement et la portée des études étiologiques ou de recherche clinique, la compréhension de la notion de niveau de preuve, l'impact d'interventions sur la santé publique... Une première ébauche de définition de ce que l'on peut nommer la littératie en Santé Publique a été par Freedman et collègues en 2009 : « <i>La littératie en santé publique est définie comme le degré auquel les individus et les groupes peuvent obtenir, traiter, comprendre, évaluer et agir sur la base des informations nécessaires pour prendre des décisions de santé publique qui profitent à la communauté</i> ». Les deux types de littératie en santé (publique et individuelle) formeraient ainsi un modèle de compréhension plus complet de la littératie en santé. Cependant, aucune réflexion plus appliquée n'a encore été menée, alors qu'elle apparaît de plus en plus pertinente. En effet, la crise sanitaire autour de la Covid-19 a montré que le manque de connaissance de la population sur ces aspects de santé publique avait eu un impact sur les réticences de la population vis-à-vis des recommandations gouvernementales, sur l'hésitation vaccinale et sur l'émergence d'une méfiance envers la science et d'un complotisme dans le champ de la santé. Disposer d'un outil de mesure valide permettrait d'investiguer son impact spécifique sur l'adhésion des populations aux intervention ou messages de santé publique et de développer des actions ciblant la littératie de manière plus holistique.</p>		
<p><u>Hypothèses et questions posées (env. 8 lignes) :</u></p> <p>1/ Comment définir la littératie en santé de manière plus holistique en incorporant des notions populationnelles ? La littératie en santé peut être défini par des aspects individuels mais également populationnel, ces différents aspects sont liés à la santé des individus.</p> <p>2/ Quelles sont les dimensions de santé publique à ajouter au concept de littératie en santé tel qu'il existe à ce jour ? Quels sont précisément les items à inclure dans un outil de mesure pertinente pour mesurer cette littératie en santé publique ? Des dimensions liées aux connaissances des concepts de base en santé publique (prévalence, facteurs de risque, incertitude, etc.) mais aussi des compétences d'esprit critique (littératie en recherche notamment) permettrait d'enrichir le concept de littératie en santé. Ces dimensions de santé publique seront représentative de la diversité des actions de santé publique (prévention primaire et secondaire, promotion de la santé, inégalités sociales de santé) et prendront en compte l'expérience des acteurs de terrain.</p> <p>3/ Quelle est la validité de ce nouvel outil de mesure et est-ce que celui-ci est d'une part distincte des mesures de littératie en santé individuelle et d'autre part corrélé à la santé des individus ? L'outil ainsi développé devra montrer une bonne validité psychométrique démontrant un ajout pertinent aux outils existant de littératie en santé individuelle.</p>		
<p><u>Grandes étapes de la thèse (env. 12 lignes) :</u></p> <p>2024-2025 : entretiens qualitatifs auprès de professionnels de santé publique de terrain et auprès de professionnels de santé de premiers recours (médecins généralistes, infirmiers, sage-femmes, pharmaciens...). Synthèse et rédaction d'un article sur la définition du concept de littératie en santé publique et écriture d'un article de vulgarisation de ce concept pour le grand public.</p> <p>2025-2026 : Construction d'un ensemble d'items permettant de mesurer les différentes dimensions de la littératie en santé publique, et application d'une méthode DELPHI pour rechercher un consensus auprès d'experts. Rédaction d'un article sur la construction de l'outil.</p> <p>2026-2027 : Etude qualitative et quantitative de validation du questionnaire construit. Rédaction d'un article sur la validation de l'outil.</p> <p>2027 : Rédaction du manuscrit de thèse</p>		
<p><u>Compétences scientifiques et techniques requises par le candidat (2 lignes) :</u> Méthodes qualitatives de la recherche (entretiens, focus-group, synthèses), Méthodes quantitatives de la recherche (validation psychométrique d'un questionnaire), Connaissances dans le champ de la santé publique (concepts en santé publique, principe de l'intervention en santé publique)</p>		

3 publications de l'équipe d'accueil relatives au domaine (5 dernières années) :

1. Chaumier F, Hardouin JB, Bourdon M. Development and Content Validation of a Brief French Tool for Self-Assessment of Supportive and Palliative Care Needs in Patients with Cancer: The ACCOmPAGNE Tool. Raijmakers N, éditeur. European Journal of Cancer Care. 13 sept 2023;2023:1-8.
2. Dubuy Y, Sébille V, Bourdon M, Hardouin JB, Blanchin M. Posttraumatic growth inventory: challenges with its validation among French cancer patients. Posttraumatic growth inventory: challenges with its validation among French cancer patients. BMC Med Res Methodol. 2022 Sep 24;22(1):246.
3. Chirio-Espitalier M, Schreck B, Duval M, Hardouin JB, Moret L, Bronnec MG. Exploring the Personal Recovery Construct in Bipolar Disorders: Definition, Usage and Measurement. A Systematic Review. Front Psychiatry. 2022;13:876761.

Collaborations nationales et internationales :

Participation des encadrants au réseau Francophone de Littératie en santé (REFLIS) et à l'exploitation française des données de l'enquête européenne de littératie en santé.