



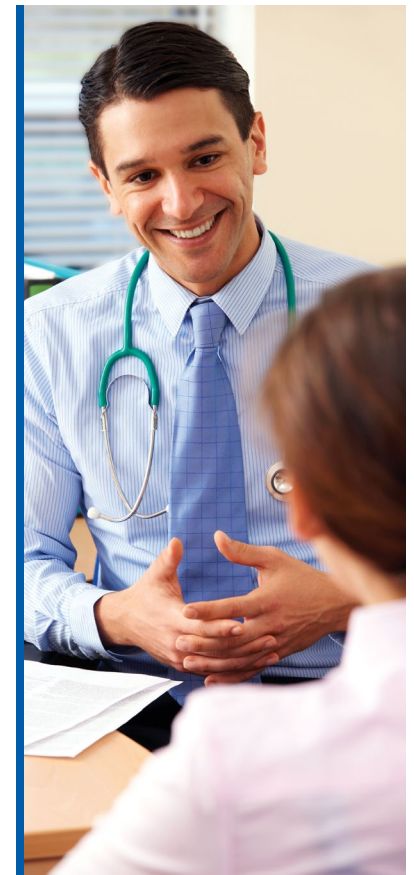
Vérifiez votre pratique : Littératie en santé dans le Centre de médecine de famille

Conseil pratique : Guide de référence rapide

Au Canada, la littératie en santé représente un défi pour environ 60 % de la population générale et 88 % des aînés. Cette incapacité de comprendre les renseignements pertinents sur leur santé peut avoir de lourdes conséquences.

Comblent les lacunes en matière de littératie en santé aide les patients à comprendre le langage médical complexe utilisé dans leurs interactions avec le système de santé. En aidant les patients à mieux saisir l'information qu'ils reçoivent, nous améliorons les soins, car ils pourront mieux planifier leur médication et leur traitement.

Un médecin de famille conscient des défis que pose la littératie en santé peut en atténuer les conséquences. De petits changements dans la façon de communiquer avec les patients, oralement, par écrit, et en cabinet, peuvent faire une énorme différence.



Tenez compte des conseils suivants dans votre pratique :



Améliorer les aptitudes de communication du médecin (à l'oral et à l'écrit) : Utilisez un langage simple dans toutes les communications orales et écrites avec les patients et leurs proches afin de réduire les possibilités de mauvaise communication et aidez les patients à comprendre l'information qui leur est transmise. Commencez avec la **Trousse de précautions universelles de littératie en santé de l'AHRC** (en anglais seulement).



Améliorer la connaissance de l'évaluation de la littératie en santé : Appliquez des outils d'évaluation de la littératie en santé dans les interactions avec les patients et les familles afin de dépister les défis et éliminer les suppositions erronées quant à la compréhension des patients.



Adapter et utiliser les modèles de littératie en santé afin de réduire les écarts entre l'information sur la santé et la compréhension du patient : L'utilisation d'outils pour la littératie en santé qui se prêtent le mieux à votre pratique afin de minimiser les erreurs qui découlent d'une mauvaise compréhension de l'information transmise aux patients et aux familles.

- **Exemples :** Aides visuelles, outils d'aide à la décision ou méthodes de vérification comme la méthode d'apprentissage.



Fournir des ressources culturellement appropriées qui correspondent aux besoins des patients et des familles : La connaissance de la communauté et la mise à disposition de ressources adaptées à ses besoins, grâce à des services d'interprétation, du soutien social/communautaire particulier, etc.



Évaluer : L'utilisation de sondages auprès des patients vous permet d'évaluer la performance de votre pratique, et d'adapter vos stratégies pour la littératie en fonction de ce que vous apprenez.



Travailler en amont : L'utilisation de votre expérience pratique dans l'enseignement de stratégies en matière de littératie en santé et dans les programmes de DPC, de même qu'au sein du système de soins de santé dans son ensemble.

Pour de plus amples renseignements sur les stratégies cliniques, communautaires et à l'échelle de la population pour remédier aux défis liés à la littératie en santé dans le **Centre de médecine de famille**, et pour obtenir des ressources, veuillez consulter le **Conseil pratique : Littératie en santé**.