Document généré le 16/09/2026 06:02

Canadian Journal of Bioethics
Revue canadienne de bioéthique

Mieux utiliser nos ressources hospitalières : pour une éducation citoyenne à la santé ?

André-Anne Racine-Prud'homme

Volume 9, numéro 3, 2026

URI : https://id.erudit.org/iderudit/1126635ar
DOI : https://doi.org/10.7202/1126635ar

Aller au sommaire du numéro

Éditeur(s)

Programmes de bioéthique, École de santé publique de l'Université de Montréal

ISSN

2561-4665 (numérique)

Découvrir la revue

Citer ce document

Racine-Prud'homme, A.-A. (2026). Mieux utiliser nos ressources hospitalières : pour une éducation citoyenne à la santé ? *Canadian Journal of Bioethics / Revue canadienne de bioéthique*, *9*(3), 158–159. https://doi.org/10.7202/1126635ar

Résumé de l'article

Trop de canadiens se retrouvent dans des situations médicales aggravées par un retard de consultation. Est-ce que l'éducation citoyenne à la santé pourrait contribuer à réduire la fréquence de ces incidents et améliorer la relation de soins?

© André-Anne Racine-Prud'homme, 2026

Ce document est protégé par la loi sur le droit d'auteur. L'utilisation des services d'Érudit (y compris la reproduction) est assujettie à sa politique d'utilisation que vous pouvez consulter en ligne.

https://apropos.erudit.org/fr/usagers/politique-dutilisation/

Cet article est diffusé et préservé par Érudit.

Érudit est un consortium interuniversitaire sans but lucratif composé de l'Université de Montréal, l'Université Laval et l'Université du Québec à Montréal. Il a pour mission la promotion et la valorisation de la recherche.

https://www.erudit.org/fr/

Canadian Journal of Bioethics
Revue Canadienne de Bioéthique

A-A Racine-Prud'homme. *Can J Bioeth / Rev Can Bioeth.* 2026;9(3):158-159

LETTRE À L'ÉDITEUR / LETTER TO THE EDITOR

Mieux utiliser nos ressources hospitalières : pour une éducation citoyenne à la santé?

André-Anne Racine-Prud'homme[a]

Résumé
Too many Canadians find themselves in medical situations that are made worse by delays in seeking treatment. Could public health education help to reduce the frequency of such incidents and improve the relationship between patients and healthcare providers?

Abstract
Trop de canadiens se retrouvent dans des situations médicales aggravées par un retard de consultation. Est-ce que l'éducation citoyenne à la santé pourrait contribuer à réduire la fréquence de ces incidents et améliorer la relation de soins?

Mots-clés
littéracie en santé, éducation à la santé, prévention, santé publique, éducation en santé

Keywords
health literacy, health education, prevention, public health, health education

Affiliations
[a] Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada
Correspondance / Correspondence: André-Anne Racine-Prud'homme, andre-anne.racine-prudhomme@umontreal.ca

Nous assistons à une modernisation de la relation thérapeutique fondée sur le partenariat entre patients et professionnels de la santé. Pourrait-on démocratiser les connaissances en santé afin d'outiller notre population à participer pleinement à sa santé?

Les médecins canadiens sont confrontés à une panoplie de problèmes de santé dont la gravité pourrait être atténuée par une consultation plus rapide. Étant étudiante en médecine, j'observe quotidiennement des situations choquantes mais qui ne surprennent plus mes patrons de clinique qui ont tout vu. En voici quelques exemples : un jeune homme atteint d'appendicite, une pathologie abdominale fréquente qui est habituellement traitée chirurgicalement en moins de 24h, tarde à consulter, se retrouve hospitalisé plus d'une semaine et réopéré pour une infection bactérienne profonde. Ou encore, une femme dans la quarantaine devient inconsciente en raison de menstruations extrêmement abondantes qui duraient depuis six semaines. Dans les deux cas, une visite médicale en temps opportun aurait pu prévenir une escalade des soins.

Malheureusement, ces cas ne sont pas isolés et ont d'énormes coûts humains et économiques. Il en va de même pour plusieurs « drapeaux rouges » enseignés lors de mes études : saignement menstruel après la ménopause, perte de poids inexpliquée, paralysie ou perte de la parole, etc. Pourtant, trop de nos concitoyens négligent des symptômes graves par mégarde ou par crainte de n'être pas bien compris. Dans le cas du cancer, diagnostiquer une maladie à un stade où le traitement curatif n'est plus envisageable est tout à fait déchirant.

En santé publique, la littératie médicale désigne la capacité d'un individu à comprendre des informations écrites et entendues afin d'agir sur sa santé, par exemple, les consignes données par le pharmacien au sujet d'une prescription. La littératie est influencée par l'âge, l'éducation, le contexte social et la culture. On estime qu'au moins 60% des Canadiens ne disposeraient pas des acquis nécessaires à la prise de décisions éclairées sur leur santé, c'est-à-dire un niveau 3 de littératie (1).

Durant ma première année dans les hôpitaux en tant qu'étudiante en médecine, il est arrivé maintes fois qu'un patient est sorti de mon bureau et que, malgré tous mes efforts de vulgarisation, je n'avais pas la certitude qu'il ou elle ait bien compris. À l'hôpital, des obstacles à la communication s'ajoutent : barrières linguistiques, isolement, douleur, bruit. On imagine à peine les conséquences qui s'en suivront.

Plusieurs approches existent pour améliorer le partenariat entre les citoyens et les professionnels de la santé. Dans une optique de prévention et d'encapacitation, je propose de mieux éduquer les élèves du secondaire à certains concepts médicaux de base tels que les symptômes et les conditions requérant une consultation à l'urgence. Ainsi informés, les citoyens deviennent les premiers gardiens de leur santé et de celle de leurs proches. Parmi les multiples bénéfices de ce cours, l'amélioration de la littératie médicale de notre population pourrait permettre une meilleure efficacité des mesures de santé publique comme la vaccination, par une compréhension partagée des bénéfices escomptés. Ce cours pourrait comprendre d'autres connaissances en santé qui sont déjà abordé dans les écoles, comme les manœuvres de réanimation et de premiers soins.

2026 A-A Racine-Prud'homme. Creative Commons Attribution 4.0 International License
ISSN 2561-4665

Cette pratique est déjà bien établie ailleurs. Un cours qui s'échelonne sur plusieurs années sur l'éducation à la santé est obligatoire au secondaire en Finlande depuis 2006 (2,3). Une étude publiée en 2020 (4) démontrait que le pays européen avec la plus grande proportion d'adolescent possédant un niveau élevé de littératie médicale était la Finlande, nez-à-nez avec la Macédoine. Également, une étude publiée cette année mettait en évidence une meilleure littératie médicale chez les adultes finlandais ayant bénéficié de ce cours lors de leurs études secondaires, par rapport aux cohortes antérieures (5). Des cours similaires au contenu variable existent dans le cursus anglais (6) et dans certains pays d'Asie (7-9). Néanmoins, beaucoup de variabilité de littératie médicale persiste malgré cette intervention pédagogique, mettant en lumière la nécessité de mesures additionnelles chez les individus bénéficiant le moins du programme (5,10).

Pour réussir, les ressources financières et humaines doivent être au rendez-vous chez les professionnels comme chez les citoyens.

Reçu/Received: 23/10/2025

Publié/Published: 22/06/2026

Remerciements
J'aimerais remercier Michèle Stanton-Jean et Eric Racine pour leurs conseils et suggestions. Aucun financement n'a été reçu pour ce manuscrit.

Acknowledgements
I would like to thank Michèle Stanton-Jean and Eric Racine for their advice and suggestions. No funding was received for this manuscript.

Conflits d'intérêts
Aucun à déclarer

Conflicts of Interest
None to declare

Édition/Editors: Hazar Haidar

Les éditeurs suivent les recommandations et les procédures décrites dans le Core Practices de COPE. Plus précisément, ils travaillent pour s'assurer des plus hautes normes éthiques de la publication, y compris l'identification et la gestion des conflits d'intérêts (pour les éditeurs et pour les auteurs), la juste évaluation des manuscrits et la publication de manuscrits qui répondent aux normes d'excellence de la revue.

The editors follow the recommendations and procedures outlined in the COPE Core Practices. Specifically, the editors will work to ensure the highest ethical standards of publication, including: the identification and management of conflicts of interest (for editors and for authors), the fair evaluation of manuscripts, and the publication of manuscripts that meet the journal's standards of excellence.

RÉFÉRENCES

1. Murray T, Hagey J, Willms D, Shillington R, Desjardins R. Health Literacy in Canada: A Healthy Understanding. Ottawa: Canadian Council on Learning; 2008.
2. Perusopetuksen opetussuunnitelman perusteet | Opetushallitus.
3. WHO. Health Literacy Counts as Academic Competence in Finnish Schools. WHO. 13 Sept 2019.
4. Paakkari L, Torppa M, Mazur J, et al. A comparative study on adolescents' health literacy in Europe: Findings from the HBSC Study. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(10):3543.
5. Zhou J, Rekola H, Sormunen M, Mäki-Opas T. Structural validation and measurement invariance of the HLS-Q12 health literacy instrument in Finnish adults: comparing traditional and alignment methods. Int J Public Health. 2026;71:1609337.
6. Department of Education. Physical Health and Mental Wellbeing (Primary and secondary). UK Government. 19 Dec 2025.
7. Nishio A, Shibuya F, de los Reyes CS, et al. Content analysis of health-related subjects in the K12 school curricula of Japan, Indonesia, Philippines, Guam, Micronesia, Marshall Islands, Palau, and Fiji. Trop Med Health. 2023;51:19.
8. Estrada CAM, Gregorio ER, Kanyasan K, et al. School health promotion in South-East Asia by Japan and partners. Pediatr Int Off J Jpn Pediatr Soc. 2020;62(9):1029-38.
9. Tomokawa S, Shirakawa Y, Miyake K, Ueno M, Koiso T, Asakura T. Lessons learned from health education in Japanese schools. Pediatr Int Off J Jpn Pediatr Soc. 2021;63(6):619-30.
10. Summanen AM, Rautopuro J, Kannas LK, Paakkari LT. Objective health literacy skills among ninth graders in Finland: Outcomes from a national learning assessment. Scand J Public Health. 2022;50(5):646-53.