

Avis de Soutenance

Madame Rajae TOUZANI

RECHERCHES BIOMEDICALES Santé publique

Soutiendra publiquement ses travaux de thèse intitulés

Navigation dans le système de santé (HLS19-NAV) en France: nouvelle mesure de la littératie en santé spécifique.

dirigés par Monsieur Julien MANCINI

Soutenance prévue le **mardi 09 décembre 2025** à 13h45

Lieu : Faculté des Sciences Médicales et Paramédicales 27 Boulevard Jean Moulin 13005 Marseille

Salle : de thèse 2

Composition du jury proposé


M. Julien MANCINI	Aix Marseille Université, SESSTIM	Directeur de thèse
Mme Gwenn MENVIELLE	INSERM, Centre d'Epidemiologie et Santé des Populations, Sorbonne Université	Rapporteuse
Mme Marie HERR	Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines - APHP	Rapporteuse
Mme Julie HAESEBAERT	Université Claude Bernard et CHU Lyon - RESHAPE	Examinatrice
M. Jean- Benoit HARDOUIN	Université de Nantes- SPHERE	Co-directeur de thèse
M. Francis GUILLEMIN	Université de Lorraine, CHRU de Nancy	Président

Mots-clés : Littératie en santé, Navigation, HLS19, HLS19-NAV, Système de santé,

Résumé :

La littératie en santé (LS) désigne les connaissances, motivations et compétences pour accéder, comprendre, évaluer et utiliser des informations de santé pour décider dans les contextes de soins, prévention et promotion de la santé. La complexification du système de santé exige des connaissances et des compétences spécifiques pour s'orienter et accéder aux soins appropriés. Ces compétences, mesurées par l'échelle HLS19-NAV, relèvent de la LS-Navigation : savoir accéder, comprendre, évaluer et appliquer des informations pour naviguer efficacement dans le système de santé et obtenir les soins les plus adaptés pour soi ou ses proches. Le premier objectif de cette thèse était la validation psychométrique de HLS19-NAV sur un échantillon représentatif français. L'outil mesure adéquatement la LS-Navigation, trait distinct de la LS générale (HLS19-Q12). Le deuxième objectif visait à identifier les déterminants socioéconomiques et de santé associés à la LS-Navigation, en considérant le rôle médiateur de la LS générale. Les résultats montrent que renforcer la LS générale est une voie prioritaire pour améliorer la navigation, avec des différences selon le sexe. Le troisième objectif analysait les conséquences d'un faible niveau de LS-Navigation sur l'utilisation des services de santé (les visites chez le médecin généraliste et les spécialistes). Les

résultats soulignent la nécessité d'agir à la fois sur les compétences individuelles et sur l'adaptation du système aux besoins d'utilisateurs divers (avec ou sans maladies chroniques). Ces travaux plaident pour des stratégies intégrées combinant renforcement de la LS et simplification de l'organisation des soins afin de réduire les inégalités d'accès et améliorer l'efficacité du système.

LE DOYEN

Georges LÉONETTI