Thème de l’atelier :

Thème 1 : La recherche et l’innovation à impacts : Comment développer de la recherche et de l’innovation à impact socioéconomique ?

Titre de la communication :

L’innovation digitale dans l’éducation à la santé auprès du grand public : Un levier prometteur pour le développement socio-économique dans l’espace de la Francophonie.

Auteurs :

Hanan RKAIN¹, Taoufiq DAKKA¹², Saadia ABOUDRAR¹, Najia HAJJAJ-HASSOUNI³, Brahim LEKHEL¹

1. Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed-V de Rabat, Maroc.
2. Faculté de Médecine, Rabat, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé (UM6SS), Maroc.
3. Faculté de Médecine - Université Internationale de Rabat - UIR – Maroc
Résumé

L'éducation à la santé est un axe principal dans l'offre des soins de santé. Les objectifs de cette éducation sont divers et percutants aussi bien à l'échelle de l'individu que de la société : prévenir les maladies, améliorer l'observance thérapeutique, diminuer le risque de survenue des complication des maladies chroniques et éviter l'escalade inutile dans les coûts de soins directs et indirects liés à la santé.

La responsabilité sociétale des établissements de recherche et de formations pour les métiers de la santé engage inéluctablement l'éducation à la santé auprès du grand public.

On assiste ces dernières décennies à une remontée en flèche de la place de la digitalisation, entre autres dans le secteur de la santé. Ainsi, les interventions de santé numérique sont de plus en plus adoptées à l'échelle mondiale pour résoudre divers problèmes de santé publique.

Dans une récente revue de la littérature sur les interventions de santé numérique, basée sur la conception d'essais contrôlés randomisés, El Benny et al ont identifié 131 interventions menées dans 26 pays différents entre 2001 et 2020. La plupart de ces interventions ont été menées dans des pays anglophones (61,8 %) et diffusées via le Web (51,9 %).

La création de plateformes digitales d'éducation à la santé fédérant des équipes de recherche sous l'égide de l'AUF, permettrait de tisser des liens solides et innovants entre la Francophonie scientifique et de fédérer différentes équipes de la recherche et de l'innovation aux métiers de la santé impliquées dans la e-santé au profit du développement du secteur de la santé dans différentes régions de la Francophonie.

De telles plateformes d'éducation à la santé permettraient d'axer sur les priorités sanitaires, d'inculquer le savoir et le savoir-faire auprès du grand public, d'encourager le partenariat et le partage entre les pays développés et les pays émergents et d'agir pour faire face aux inégalités d'accès aux soins de santé en rapport avec les particularités socio-éducatives et économiques des différentes régions de la Francophonie.

Aussi, les politiques de santé publique et les stratégies de promotion de la santé doivent se concentrer sur le renforcement et l'adaptation de la littératie en santé numérique dans les sous-groupes vulnérables connus en garantissant l'équité dans l'accès à l'information et dans les compétences nécessaires pour gérer, discriminer et appliquer l'information à la santé.

Ainsi, l'accessibilité à un contenu scientifique validé par la communauté scientifique et dispensé en langage clair et compris par tous, s'intègre parfaitement dans le concept général de démocratie à la santé.

Tout contenu éducatif élaboré par des instances de recherche de la région de Francophonie, devrait être validé par un comité impliquant entre autres sociologues et patients experts engagés. L'objectif ultime étant de simplifier l'information pour qu'elle soit compréhensible par tous, indépendamment de la possibilité d'écriture et de lire. Un doublage des capsules audiovisuelles en langue locale constitue également une étape cruciale à programmer dans le processus d'élaboration et de traduction du ledit contenu éducatif.

La promotion de la santé s'appuie à différentes actions prioritaires de médecine préventive : promotion de l'hygiène corporelle et environnementale, adoption d'un mode de vie sain, éviction des habitudes toxiques, lutte contre les méfaits des effets délétères de la lumière bleue, promotion de la santé mentale et de la santé sexuelle et reproductive...etc.

Concernant les maladies chroniques, les actions prioritaires devraient être hiérarchisées en se basant sur les données épidémiologiques et médico-économiques dans le monde et l'espace de la Francophonie.
La mise en place de telles plateformes est tout à fait faisable comme en témoigne tout particulièrement l’expansion d’expériences brillantes de l’éducation à la santé pendant et au décours de la pandémie de la Covid-19.

Conscients des conséquences fâcheuses de la sédentarité liées aux restrictions imposées lors de cette pandémie, notre équipe de l’éducation à la santé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat sous l’égide du centre d’innovation à la e-santé de l’université Mohammed V a élaboré à titre d’exemple une plateforme d’éducation sur l’activité physique à domicile. D’autres thématiques d’éducation e-santé abordées par notre équipe ont été diffusées auprès des patients comme l’auto-rééducation à domicile, l’auto-injection de traitements pour rhumatismes chroniques, l’information sur la vaccination anti-covid-19 et la prévention de la chute chez le sujet âgé. Un programme d’e-santé pour la promotion de la santé pendant le jeûne du mois de Ramadan était dernièrement réalisé grâce à l’engagement d’une équipe multidisciplinaire.

 Adopter un mode de vie sain, acquérir les compétences de bases pour réaliser des soins de santé primaires et responsabiliser le patient en tant que véritable acteur capable de mieux gérer son affection chronique au quotidien, tels sont les piliers fondamentaux à communiquer au citoyen pour préserver sa santé au quotidien, améliorer sa qualité de vie et mieux s’intégrer dans la société.

Réussir ensemble des projets digitalisés francophone d’éducation à la santé nous semble une priorité de recherche à fort impact sociétal et économique et participant de manière efficiente à la gouvernance des ressources de la santé.

Mots clés : Education à la santé, digitalisation, promotion de la santé, Francophonie.
L'innovation digitale dans l'éducation à la santé auprès du grand public : Un levier prometteur pour le développement socio-économique dans l'espace de la Francophonie.

Introduction

L'éducation à la santé occupe une place prépondérante dans la promotion de la santé publique au sein de la Francophonie. L'éducation à la santé, lorsqu'elle est analysée à travers le prisme du QQOQCCP (Quoi, Qui, Où, Quand, Comment, Combien, Pourquoi), révèle sa complexité, son potentiel et son importance cruciale dans la recherche et l'action pour la santé et le bien-être au sein de la Francophonie.

Cependant, pour maximiser son efficacité et son impact, elle doit évoluer pour s'adapter à un monde de plus en plus numérique. L'innovation pédagogique digitale émerge comme un outil puissant pour relever ce défi en révolutionnant la manière dont nous enseignons et apprenons la santé.

Cette communication met en évidence l'importance cruciale de l'innovation pédagogique digitale dans le contexte de l'éducation à la santé. Nous y soulignons les avantages potentiels de l'innovation pédagogique digitale pour la promotion de la santé au sein de l'espace de la Francophonie pour répondre aux besoins d'une population de plus en plus connectée.

L'innovation pédagogique digitale englobe un large éventail de pratiques, de technologies et de méthodes éducatives qui tirent parti des outils numériques pour améliorer l'expérience d'apprentissage. Dans le domaine de l'éducation à la santé, cela signifie adopter des approches interactives, adaptatives et accessibles qui peuvent être diffusées à grande échelle grâce aux plateformes en ligne.

Nous y examinerons également comment l'innovation pédagogique digitale peut contribuer à surmonter certains des défis majeurs auxquels est confrontée l'éducation à la santé, notamment la nécessité de toucher un public diversifié et multiculturel. Elle permet de personnaliser l'apprentissage en fonction des besoins individuels, de rendre les informations médicales plus accessibles et de favoriser un engagement actif des apprenants.

L'évolution majeure vers la digitalisation dans le secteur de la santé ces dernières décennies a ouvert de nouvelles perspectives passionnantes pour l'éducation à la santé au sein de l'espace francophone. Nous aborderons en dernier les bases d'une réflexion sur la manière dont l'innovation pédagogique digitale peut transformer l'éducation à la santé au sein de la Francophonie. L'objectif final étant de tirer parti de la révolution numérique pour promouvoir la santé publique et améliorer la qualité de vie des populations francophones.

I. L'éducation à la santé auprès du grand public est une priorité pour le développement socio-économique dans l'espace de la francophonie

I.A. Comprendre l'Éducation à la Santé à travers le Prisme du QQOQCCP

L'éducation à la santé, en tant que domaine de recherche et d'intervention, trouve sa profondeur d'analyse à travers le cadre conceptuel du QQOQCCP (Quoi, Qui, Où, Quand, Comment, Combien, Pourquoi). Ce modèle permet une exploration approfondie des différentes dimensions et composantes de cette discipline cruciale, qui joue un rôle central dans la promotion du bien-être individuel et collectif.

Quoi : Au cœur de l'éducation à la santé se trouve le processus complexe d'acquisition de connaissances, de développement de compétences, et de sensibilisation visant à améliorer la compréhension des notions de santé, de maladie, et des comportements liés à la santé. Elle
embrasse une multitude de domaines, tels que la prévention des maladies, la promotion de l'hygiène, la nutrition, la gestion du stress, la sexualité, la lutte contre la toxicomanie, et bien d'autres encore.

Qui : Les acteurs de l'éducation à la santé sont variés et interconnectés. Ils englobent les professionnels de la santé (médecins, infirmières, éducateurs en santé), les organismes gouvernementaux de santé publique, les éducateurs, les médias, les communautés locales, et les individus eux-mêmes. L'éducation à la santé est un domaine où la collaboration entre ces parties prenantes est cruciale.

Où : Les contextes dans lesquels l'éducation à la santé est déployée sont multiples, allant des écoles aux établissements de soins de santé, des lieux de travail aux communautés locales, et même à travers les plateformes en ligne. L'accessibilité à ces programmes éducatifs revêt une importance stratégique pour atteindre un public aussi vaste que possible.

Quand : L'éducation à la santé peut intervenir à tout moment au cours de la vie, depuis la petite enfance jusqu'à la vieillesse. Elle peut revêtir un caractère préventif, en instillant des comportements sains dès le plus jeune âge, ou curatif, en fournissant des informations et des compétences aux individus atteints de maladies chroniques pour les aider à mieux gérer leur condition.

Comment : Les méthodes et les stratégies d'éducation à la santé sont adaptées en fonction du public cible et du contexte. Parmi les approches privilégiées, on trouve les présentations, les ateliers, les séminaires, les supports imprimés, les ressources en ligne, les vidéos, les applications mobiles, les interventions communautaires, les campagnes médiatiques, et bien d'autres encore. L'efficacité de ces approches dépend de leur adaptation aux besoins et aux caractéristiques du public visé.

Combien : L'évaluation quantitative de l'éducation à la santé repose sur la mesure de son impact sur la santé publique, à travers la réduction des taux de maladies, des hospitalisations, et l'augmentation de l'observance thérapeutique. Parallèlement, il est impératif d'évaluer les ressources investies dans ces programmes en termes de coûts et de bénéfices, afin de garantir leur rentabilité.

Pourquoi : Le but fondamental de l'éducation à la santé est l'amélioration de la santé et du bien-être de la population. Cette mission englobe la prévention des maladies, la réduction des inégalités en matière de santé, la promotion d'un mode de vie sain, l'autonomisation des individus dans la gestion de leur santé, et la réduction des coûts de santé. L'éducation à la santé représente un pilier central de la santé publique et un moteur essentiel pour l'amélioration de la qualité de vie.

I.B. L'Éducation à la Santé en Francophonie : Un Pilier Stratégique pour le Développement Socio-Économique

L'éducation à la santé émerge comme un acteur incontournable du développement socio-économique au sein de l'espace francophone. Cette convergence entre éducation à la santé et développement offre une opportunité majeure pour améliorer la qualité de vie des populations, réduire les inégalités en matière de santé et stimuler la croissance économique dans un contexte marqué par une diversité culturelle et linguistique exceptionnelle.

L'éducation à la santé joue un rôle central en sensibilisant les individus aux enjeux de santé, en promouvant un mode de vie sain et en renforçant leur capacité à prendre des décisions éclairées sur leur bien-être. Dans l'espace francophone, où les systèmes de santé varient considérablement et où les défis de santé publique sont multiples, cette approche flexible s'adapte aux spécificités culturelles, linguistiques et socio-économiques de chaque région. Cette adaptabilité garantit que les messages de prévention et de promotion de la santé sont pertinents et accessibles pour tous.

Un des atouts majeurs de l'éducation à la santé réside dans sa capacité à réduire les inégalités en matière de santé. En abordant les déterminants sociaux de la santé, elle s'attaque aux racines des disparités en santé au sein de la Francophonie. En favorisant l'accès équitable aux soins de santé, en renforçant la littératie en santé et en responsabilisant les individus pour qu'ils prennent des décisions éclairées en matière de santé, cette approche contribue à créer des sociétés plus justes et équilibrées.
Sur le plan économique, l'impact de l'éducation à la santé est indéniable. Une population en meilleure santé est plus productive et nécessite moins de ressources médicales. Cela permet de réaliser d'importantes économies, qui peuvent être réinvesties dans d'autres secteurs clés du développement. En outre, une population en bonne santé est plus apte à participer activement à la vie économique, ce qui contribue à la croissance globale de l'espace francophone.

La responsabilité sociétale des établissements de recherche et de formations pour les métiers de la santé engage inéluctablement l’éducation à la santé auprès du grand public. Ces établissements ont un rôle clé dans la transmission des connaissances et des compétences en matière de santé, non seulement pour former les futurs professionnels de la santé, mais aussi pour sensibiliser et responsabiliser l'ensemble de la société. Cette responsabilité sociétale se traduit par la création de programmes éducatifs accessibles à tous, la diffusion d'informations médicales fiables et la sensibilisation aux enjeux de santé publique. Elle engage également les établissements de santé à promouvoir une approche holistique de la santé, en mettant l'accent sur la prévention, la promotion du bien-être et l'autonomisation des individus dans la gestion de leur propre santé.

II. L'innovation digitale dans l'éducation à la santé est très prometteuse et mérite d'être développée davantage dans l'espace de la francophonie

II.A. L'innovation digitale et l'éducation à la santé

L'engagement des établissements de santé dans l'innovation pédagogique est devenu impératif dans le contexte contemporain de l'éducation à la santé. L'évolution rapide des technologies numériques offre des possibilités sans précédent pour repenser la manière dont les connaissances médicales et les compétences en matière de santé sont transmises au grand public.

L'innovation digitale dans l'éducation à la santé englobe diverses facettes, telles que l'utilisation de plateformes en ligne interactives, la réalité virtuelle pour la simulation de situations médicales, l'intégration de l'intelligence artificielle pour la personnalisation de l'apprentissage, et l'accès à des ressources éducatives numériques de qualité.

L'intégration de ces avancées technologiques permet de créer des expériences éducatives plus dynamiques et engageantes. Les établissements de santé ont la possibilité de développer des programmes d'éducation à la santé interactifs et personnalisés, adaptés aux besoins spécifiques de chaque individu. L'utilisation de la réalité virtuelle, par exemple, permet de plonger les apprenants dans des environnements médicaux virtuels réalistes, offrant des opportunités uniques pour la formation pratique et l'acquisition de compétences cliniques.

De plus, l'innovation digitale facilite la diffusion rapide et efficace de l'information médicale. Les établissements de santé peuvent mettre à disposition du public des ressources éducatives en ligne, des vidéos explicatives, des applications mobiles et des cours en ligne, créant ainsi une accessibilité accrue aux connaissances médicales. Cette accessibilité favorise une meilleure compréhension des enjeux de santé, la prévention des maladies et la promotion de modes de vie sains.

En parallèle, l'utilisation de l'intelligence artificielle peut permettre une personnalisation de l'apprentissage en fonction des besoins individuels de chaque apprenant, en identifiant les lacunes de connaissances et en proposant du contenu pertinent. Cette approche adaptative renforce l'efficacité de l'éducation à la santé en garantissant une réelle pertinence et en maximisant l'impact des interventions éducatives.

II.B. Perspectives de l'implémentation de réseaux d'éducation digitale à la santé dans l'espace de la francophonie

Les interventions de santé numérique, de plus en plus répandues à l'échelle mondiale, sont devenues des outils inestimables pour résoudre une multitude de problèmes de santé publique. Une revue récente de la littérature a identifié 131 interventions de santé numérique menées dans 26 pays entre 2001 et 2020, avec une prédominance dans les pays anglophones et une diffusion via le Web.
Cependant, il est temps d'explorer davantage ces opportunités au sein de la Francophonie. La création de plateformes digitales d'éducation à la santé, regroupant des équipes de recherche sous l'égide de l'AUF, offre la possibilité de tisser des liens solides et innovants entre la communauté scientifique francophone. Ces plateformes pourraient cibler les priorités sanitaires spécifiques à chaque région, diffuser un savoir compréhensible par tous, encourager la collaboration entre pays développés et émergents, et lutter contre les inégalités d'accès aux soins de santé.

Les politiques de santé publique doivent également se concentrer sur le renforcement de la littératie en santé numérique, en garantissant l'accès équitable à l'information et aux compétences nécessaires pour gérer, évaluer et appliquer les informations relatives à la santé. Il est essentiel de démocratiser l'accès à un contenu scientifique validé, en utilisant des approches linguistiques et culturelles appropriées.

La promotion de la santé devrait se concentrer sur des actions préventives, telles que la promotion de l'hygiène corporelle, la promotion d'un mode de vie sain, la lutte contre les habitudes toxiques et la sensibilisation aux effets délétères de la lumière bleue. En ce qui concerne les maladies chroniques, une hiérarchisation basée sur des données épidémiologiques et médico-économiques devrait guider les actions prioritaires.

L'exemple de la pandémie de la Covid-19 a montré que la mise en place de telles plateformes d'éducation à la santé est tout à fait réalisable. Des équipes multidisciplinaires ont élaboré avec succès des programmes d'éducation en e-santé, couvrant une gamme variée de sujets, de la prévention de la Covid-19 à la promotion de l'activité physique à domicile durant le confinement. Conscients des conséquences fâcheuses de la sédentarité liées aux restrictions imposées lors de cette pandémie, notre équipe de l'éducation à la santé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat sous l'égide du centre d'innovation à la e-santé de l'université Mohammed V a élaboré à titre d'exemple une plateforme d'éducation sur l'activité physique à domicile. D'autres thématiques d'éducation e-santé abordées par notre équipe ont été diffusées auprès des patients comme l'auto-rééducation à domicile, l’auto-injection de traitements pour rhumatismes chroniques, l'information sur la vaccination anti-covid-19 et la prévention de la chute chez le sujet âgé. Un programme d’e-santé pour la promotion de la santé pendant le jeûne du mois de Ramadan était dernièrement réalisé grâce à l’engagement d’une équipe multidisciplinaire.

En conclusion, le potentiel des projets digitalisés d'éducation à la santé au sein de la Francophonie est immense. En tirant parti des avancées numériques, en favorisant la collaboration et en garantissant l'accessibilité de l'information médicale, ces projets peuvent avoir un impact sociétal et économique significatif. Ils contribuent efficacement à la gouvernance des ressources de la santé et à la réalisation d’un avenir plus sain et plus équilibré pour l’ensemble de la Francophonie.
Références bibliographiques

1. Amorós Molina Á, Helldén D, Alfvén T, Niemi M, Leander K, Nordenstedt H, Rehn C, Ndejjo R, Wanyenze R, Biermann O. Integrating the United Nations sustainable development goals into higher education globally: a scoping review. Glob Health Action. 2023 Dec 31;16(1):2190649. doi: 10.1080/16549716.2023.2190649. PMID: 36999571; PMCID: PMC10071976.

2. Refahi H, Klein M, Feigerlova E. e-Health Literacy Skills in People with Chronic Diseases and What Do the Measurements Tell Us: A Scoping Review. Telemed J E Health. 2023 Feb;29(2):198-208. doi: 10.1089/tmj.2022.0115. Epub 2022 Jun 7. PMID: 35671526.

3. El Benny M, Kabakian-Khasholian T, El-Jardali F, Bardus M. Application of the eHealth Literacy Model in Digital Health Interventions: Scoping Review. J Med Internet Res. 2021 Jun 3;23(6):e23473. doi: 10.2196/23473. PMID: 34081023; PMCID: PMC8212628.

4. Heine M, Lategan F, Erasmus M, Lombaard CM, Mc Carthy N, Olivier J, van Niekerk M, Hanekom S. Health education interventions to promote health literacy in adults with selected non-communicable diseases living in low-to-middle income countries: A systematic review and meta-analysis. J Eval Clin Pract. 2021 Dec;27(6):1417-1428. doi: 10.1111/jep.13554. Epub 2021 Mar 22. PMID: 33749092.

5. Kaul V, Chahal J, Schrarstzhaupt IN, Geduld H, Shen Y, Cecconi MH, Siqueira AM, Markoski MM, Kawano-Dourado L. Lessons Learned from a Global Perspective of Coronavirus Disease-2019. Clin Chest Med. 2023 Jun;44(2):435-449. doi: 10.1016/j.ccm.2022.11.020. Epub 2022 Nov 24. PMID: 37085231.