

FICHE LISA

→10



Comment soutenir la littératie en santé en période périnatale ?

Vous travaillez avec des (futurs) parents pendant la période qui entoure la naissance d'un enfant. Vous constatez des difficultés dans les suivis de santé, notamment pour les familles exilées. Réduire les disparités dans ces suivis passe par une simplification des systèmes et des informations de santé ainsi que par un soutien à l'exercice des compétences des parents pour traiter ces informations.

En quelques mots

La période autour de la naissance est un moment clé pour s'attaquer aux inégalités de santé. C'est une période privilégiée pour accrocher au système de soins dans une approche globale et positive, car les besoins y sont pluriels. Cependant, la complexité des informations et des systèmes en lien avec la périnatalité freine l'accès et le bon déroulement du suivi. Il est donc crucial de redoubler d'efforts pour soutenir la littératie en santé des futurs parents.

À épingler

La grossesse et les premières semaines après la naissance représentent une période charnière pour la santé à long terme de l'enfant. C'est un moment de développement neuronal, affectif et cognitif intense et rapide chez le nouveau-né. C'est également une période de vulnérabilité pour la mère avec un risque de problèmes de santé physiques ou psychologiques.

Les risques de problèmes de santé de la mère (ex. : dépression du post-partum) et de l'enfant (ex. : retard de développement du langage) sont renforcés en situation de précarité et par le statut migratoire (ex. : isolement social, mal logement, revenus insuffisants, faible maîtrise de la langue du pays de destination, statut administratif).

5X

Les femmes nées en Afrique subsaharienne sont cinq fois plus à risque de commencer le suivi prénatal tardivement, que celles nées en Belgique*.

Ceci peut s'expliquer notamment par un statut socio-économique plus faible (couverture maladie, type de logement...) mais aussi par la reconnaissance plus tardive de la grossesse et l'absence de besoins ressentis.



Facteurs limitant la littératie en santé des parents en période périnatale

Des systèmes sociaux et de santé complexes

L'arrivée d'un enfant s'accompagne de nombreuses démarches administratives et médicales. Cela requiert des compétences élevées pour en comprendre le fonctionnement, communiquer avec de nombreux prestataires, faire des choix pour sa propre situation et les défendre.

Ces difficultés s'accroissent pour les personnes ayant vécu l'exil, en général, moins familières avec ces systèmes, parfois freinées par un statut de séjour précaire, etc.

Abondance d'informations

Les institutions et les professionnel·les (gynécos, sage-femmes, conseillères...) ont des informations à dispenser. Celles-ci sont souvent techniques et peuvent être en décalage avec les préoccupations du moment des (futurs) parents.

L'entourage partage également ses connaissances et expériences.

Toutes ces infos, culturellement situées (porteuses de normes et de valeurs), peuvent entrer en contradiction.

Temps limité

De manière générale, en période périnatale il y a de nombreux rendez-vous à placer sur un temps défini. De plus, le temps de consultation est limité et le séjour en maternité, court.

Parfois, il arrive que le suivi commence au dernier trimestre de la grossesse (en raison de freins liés au coût des consultations, à d'autres priorités, à des expériences passées négatives...). Dans ce cas, les informations transmises et les démarches à effectuer sont condensées sur une période extrêmement courte, au cours de laquelle la mère est souvent limitée physiquement.

Santé mentale fragilisée

Les transformations physiques, hormonales et identitaires, et les exigences sociales et organisationnelles liées à l'arrivée d'un enfant, peuvent fragiliser la santé mentale des parents.

Cette vulnérabilité est aggravée lorsque l'environnement est peu soutenant, ou en cas d'isolement social.

Barrière linguistique

Les difficultés liées à la maîtrise de la langue représentent un frein majeur pour accéder à une information pour la santé, la comprendre et prendre une décision par rapport à celle-ci.

Le recours à un tiers pour s'informer et effectuer les démarches liées à la grossesse ou la naissance est dès lors nécessaire, mais peut infantiliser des personnes autonomes dans leur langue maternelle et entraver les règles d'éthique de soins de santé (ex. : confidentialité, consentement libre et éclairé).



Points d'attention

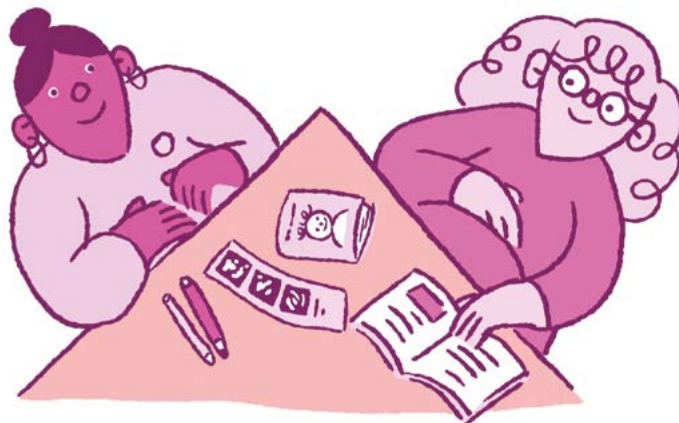
- L'implication des pères reste parfois difficile, leur place étant encore trop souvent marginalisée ou cantonnée à un rôle secondaire. Les informations et les responsabilités visent majoritairement les mères, ce qui contribue à entretenir les **inégalités de genre**.
- Avoir déjà eu un enfant facilite le traitement des informations de santé car on est familiarisé avec le système et ses codes. Cependant, aucune grossesse ne se ressemble, et la **première consultation** est plus souvent **reportée chez les mères ayant déjà eu un enfant**.

Comment s'y prendre ?

À l'échelle globale, il est nécessaire de poursuivre l'effort de clarification et de cohérence du parcours périnatal.

À l'échelle des professionnel·les de terrain, voici quelques principes et activités qui favoriseront l'exercice des compétences des (futurs) parents :

- **Contribuer à une entrée dans le parcours périnatal la plus précoce possible**, en informant et orientant vers des services accessibles.
- **Désigner un·e professionnel·le de santé de référence**, pour coordonner et assurer la continuité du parcours.
- **Réduire les barrières linguistiques et culturelles** en travaillant avec des interprètes et médiateur·rices interculturel·les, en utilisant des supports sensibles aux cultures, pour donner de la nuance et du sens aux informations et pour améliorer la relation.
- Mais aussi, **proposer des activités collectives accessibles qui vont au-delà du transfert d'information et qui s'inscrivent en complément des consultations individuelles**. Ces activités sont à développer à différents endroits et sont également une invitation à adapter les cours de préparation à la naissance. **Comment ?***
 - ↳ **Développez le vocabulaire** spécifique, explorez ensemble les **démarches** à réaliser et les formulaires à remplir, pour se familiariser avec les codes sociaux des services.
 - ↳ **Proposez des mises en situation**, des jeux de rôles, pour s'exercer à interagir, poser des questions et exposer ses besoins.



- ↳ **Réalisez** avec le **groupe des balades exploratoires** des différents services au sein d'un hôpital ou d'un quartier, pour les démythifier.
- ↳ **Instaurez une dynamique** participative **horizontale** et de **valorisation** des savoirs et pratiques, pour des échanges sensibles aux cultures.
- ↳ **Proposez des groupes mixtes**, où des parents et futurs parents (hommes et femmes) partagent leurs difficultés et solutions réalistes et adaptées.
- ↳ **Combinez** ces activités collectives **avec les consultations** de suivi médical au sein d'une même séance, afin de faciliter la participation aux deux offres complémentaires.

Comment ?*

Ces balises sont issues de l'expérience des Ateliers sociolinguistiques (ASL) menés par Proforal en partenariat avec Aquarelle asbl. Les ASL sont une démarche **d'apprentissage du français contextualisée**, c'est-à-dire : que faut-il savoir dire, comprendre, lire, écrire pour être autonome dans un contexte donné, ici lors du parcours périnatal.

Le contenu y est coconstruit, évolutif selon le groupe et se base sur les apprentissages vus aux étapes précédentes. Ce sont des espaces de socialisation et d'échanges, ancrés dans le quotidien.

Des outils et des ressources

Des projets ou approches alliant littératie en santé et périnatalité



→ Ateliers sociolinguistiques périnatalité :
Démarche d'apprentissage du français
en groupe dans le contexte périnatal
[Proforal.be](https://proforal.be)

→ Guide pédagogique sur la littératie en santé en périnatalité :
Trois cahiers (comprendre ; agir ; aller plus loin) pour accom-
pagner les professionnel·les à renforcer la littératie en santé
des parents en période périnatale iledefrance.ars.sante.fr

→ Pregnancy circle : Approche alternative des soins périnataux,
en groupe et visant le suivi médical, l'apprentissage interactif
et le renforcement du réseau social grouppcarebelgium.be

Des supports d'informations et outils pédagogiques

→ Cultuursensitieve zwangerschapskoffer : Supports didactiques
sensibles à la culture autour de la grossesse
expertisecentrum-vollemaan.be

→ Brochures et sites d'informations vérifiées, utiles et claires
autour de la grossesse bornin.brussels - one.be

Bibliographie

¹Claudia Schoenborn, Katia Castetbon & Myriam De Spiegelaere,
*Country of birth as a potential determinant of inadequate
antenatal care use among women giving birth in Brussels.*
A cross-sectional study among women, in : PLoS ONE, n°17(4),
15 avril 2022.

Nadia Benahmed, Mélanie Lefèvre, Wendy Christiaens, [et al.],
*Vers un parcours prénatal intégré pour les grossesses à bas
risque-Synthèse*, Bruxelles, Centre Fédéral d'Expertise des Soins
de Santé (KCE), Reports 326Bs, 2019, 39 p.

INAMI, *Plan interfédéral soins intégrés - Programme périnatal :
Soins et accompagnement des femmes enceintes, des enfants
et de la famille qui les entoure lors des premiers 1000 jours*,
inami.fgov.be (consulté le 21 novembre 2024).

Cécile Cazé, Pauline Jaouannet, Karen Assmann, [et al.], *Agir
en faveur de la littératie en santé en périnatalité en île-de-france :
description des différents profils des femmes enceintes*, in : Bulletin
épidémiologique hebdomadaire (BEH), n°12, 2025, p. 207-215.

Pourquoi des Fiches Lisa ?

« Lisa » est l'abréviation de
« Littératie en santé » qui
désigne les capacités des
personnes à accéder à des
informations pour la santé, à les
comprendre, à les évaluer et à
les appliquer. À Cultures&Santé,
nous pensons que de
nombreuses actions peuvent
être menées pour soutenir les
personnes dans la mobilisation
et le développement de ces
capacités. Ceci contribue à
réduire les inégalités sociales
de santé, et ce particulièrement
dans la période cruciale de la
périnatalité.

Les Fiches Lisa sont accessibles
en ligne : cultures-sante.be >
Outils & ressources >
☒ Fiches Lisa

En savoir plus sur la littératie en santé

Espace thématique
de notre site web
cultures-sante.be >
espaces thématiques >
littératie en santé

Remerciements

Cette fiche a été réalisée en
partenariat avec Proforal asbl.

Merci à Mathilde Allamand pour
la collaboration. Merci à
Alix Versele, Cécile Cazé,
Julia De Clerck, Lucie Bergot
et Pauline Jaouannet pour
leur relecture attentive.