



Critères de qualité des supports visuels pour renforcer l'éducation à la santé du patient en consultation de médecine générale

Validation par méthode Delphi (projet
VISUMEG)

Thèse : A. Gardin

Dirigée par : Dr JD Hoonaker, Dr ML Grudzinski



INTRODUCTION : le support visuel (SV)



**Outil de
communication**



**Influence
mémorisation et
compréhension**



**Utilisation limitée,
qualité insuffisante**



**Quels sont les
critères d'un support
visuel efficace ?**



Discordance d'efficacité dans la littérature

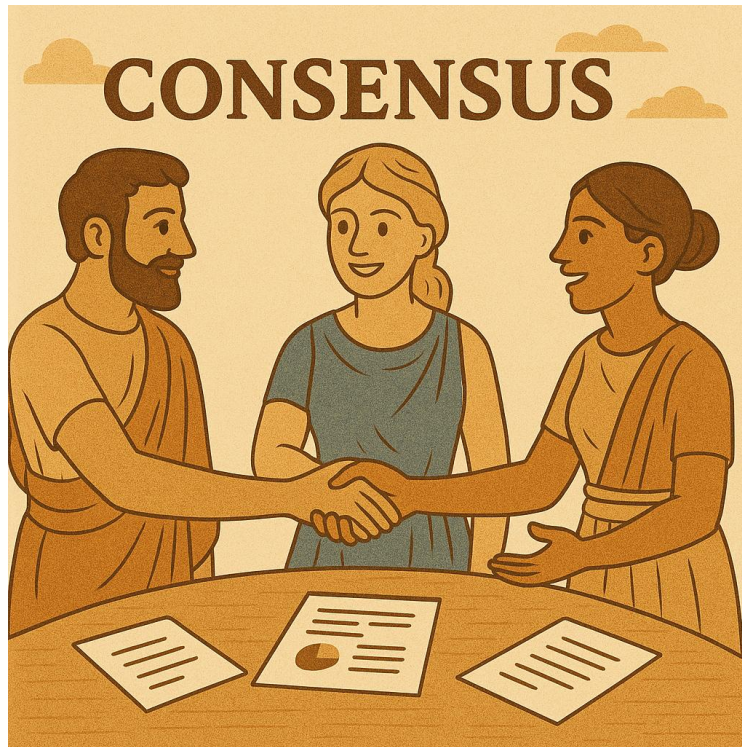


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

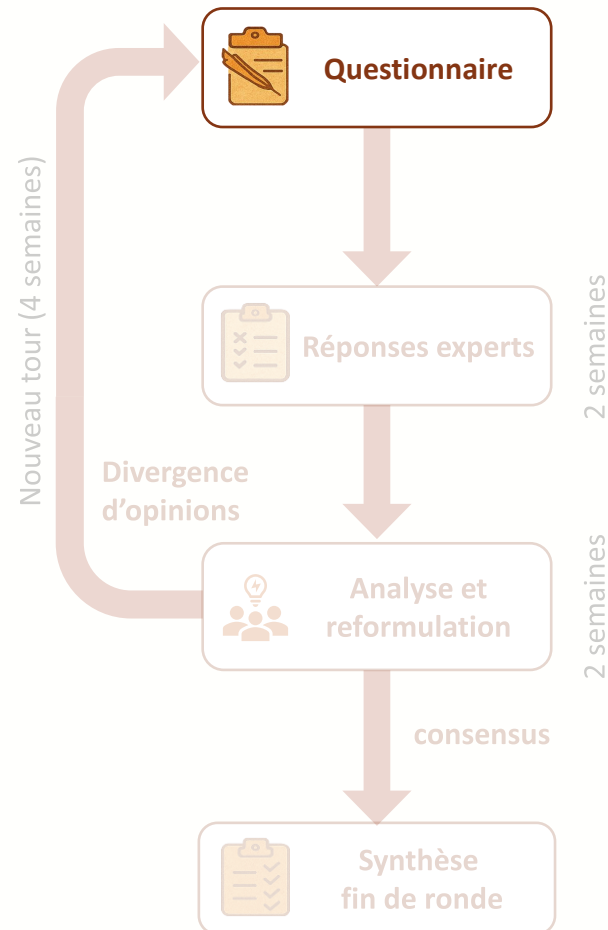
OBJECTIF



Obtenir un consensus d'experts sur les critères de qualité efficaces pour l'éducation à la santé du patient en consultation de MG.



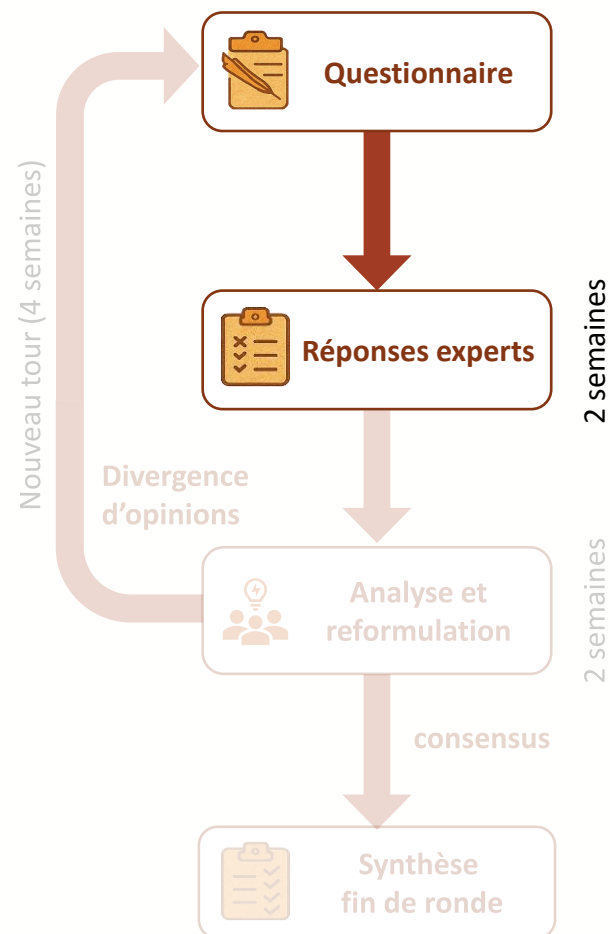
METHODE DELPHI



Formalisation de 49 propositions sur le logiciel welphi



METHODE DELPHI




- 2 semaines pour la réponse des experts
- Pas de communication
- Réponses anonymes



**Selon vous, le
critère suivant
est-il pertinent
pour le choix
d'un SV adapté
à une
consultation de
MG ?**



Questionnaire

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Accord le plus faible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Accord le plus important
										

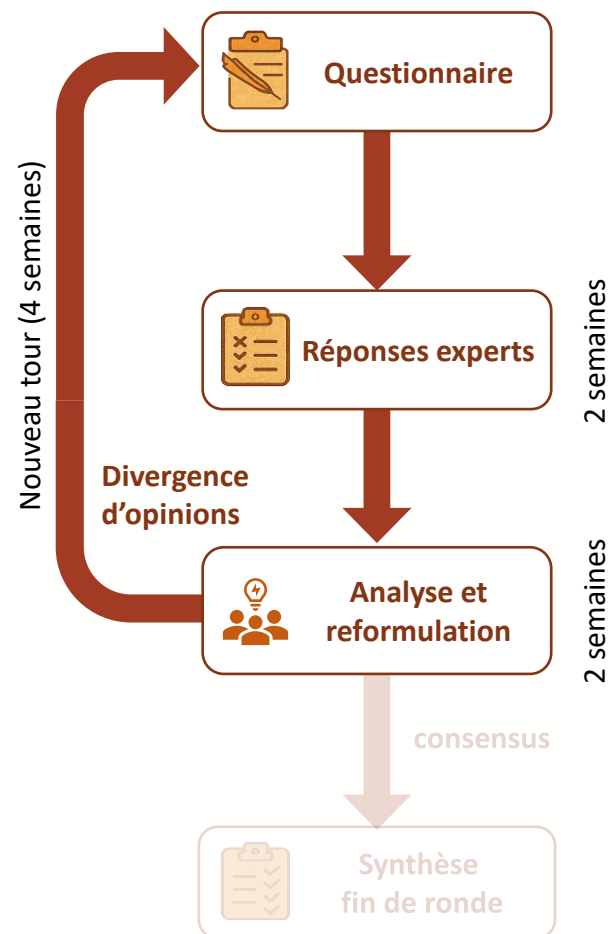
10 : Être contextualisé à la situation du patient

11 : Privilégier un arrière plan épuré et neutre

12 : Inclure des individus auxquels le patient peut s'identifier (rôle modèle)



METHODE DELPHI



Consensus : médiane ≥ 7 , pas de désaccord, pas de demande de reformulation.



Désaccord : $\geq 30\%$ de réponses entre [1 et 3] et $\geq 30\%$ entre [7 et 9] \rightarrow Reformulation



Autres situations (**Accord, équivoque**) \rightarrow Reformulation



METHODE DELPHI



Analyse triangulée
reformulation

Le divertissement n'est pas
à prendre en compte pour
transmettre une information
médicale, mais on peut
préférer une illustration qui
n'est pas "ennuyante"

Risqué selon la thématique
et le patient. Garder
l'humour pour l'interaction
orale.

L'information
médicale est-elle
faite pour divertir ?

22^e : Utiliser un **ton
humoristique.**

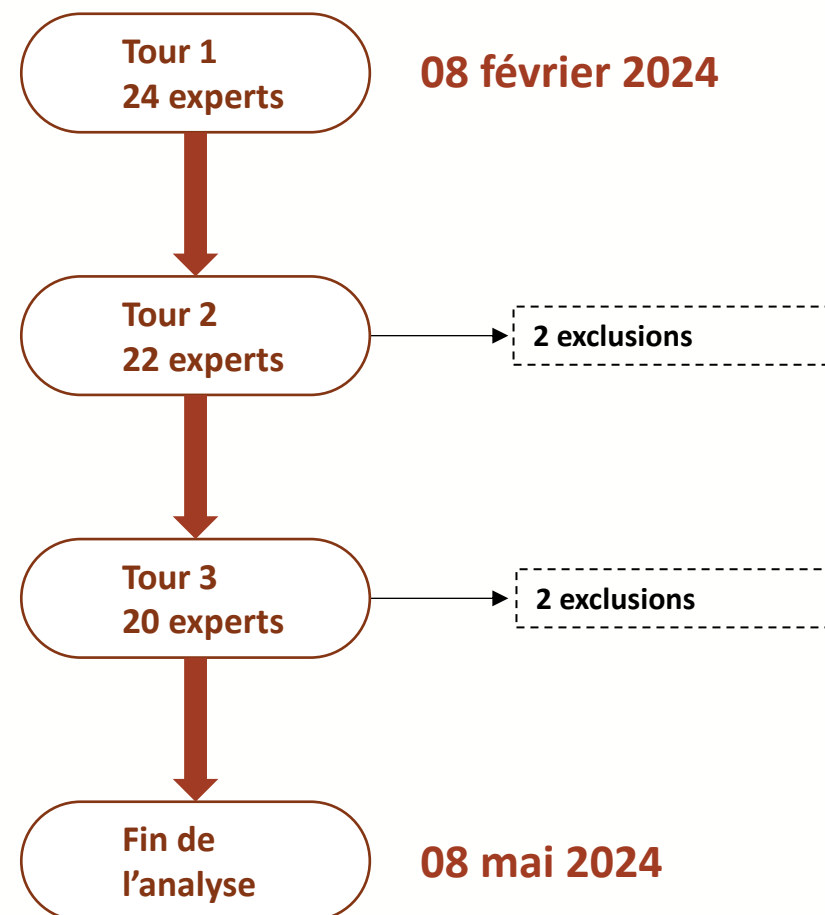
Utiliser un **ton factuel et neutre**

Médiane : 5 ; 29% entre 1 et 3 et 17% entre 7 et 9



RESULTATS

- 24 experts : MG, enseignants, patients partenaires, créateurs de contenu
- 3 DMG
- Rémunérés (Appel à projet ReSP-IR)





RESULTATS

CONSENSUS

- ✓ Liste finale de 33 CQ
- ✓ 1 seule grille d'évaluation

Les experts ont

Validé l'impact **POSITIF** de certains CQ

Contenu du SV ciblé sur le patient
Participation du patient à la conception du SV.
Vocabulaire clair, facile à lire et à comprendre
SV compréhensible par le plus grand nombre

Tranché quant à l'impact **MITIGÉ** d'autres CQ

SV neutre
Représenter un individu neutre
Limiter le nombre de détails visuels
Limiter le nombre de messages (2-3 max)
Images réalistes > génériques



RESULTATS

Selon vous, le critère suivant est-il pertinent pour le choix d'un support visuel numérique adapté à une consultation de médecine générale ?	Méthode de validation (médiane)
1) Privilégier, en cas de support visuel en couleur, 4 couleurs différentes maximum.	Consensus (8)
2) Privilégier, en cas de support visuel en couleur, un arrière-plan épuré et neutre (couleur pâle, unie) plutôt que chargé et très coloré.	Consensus (9)
3) Avoir une vitesse de présentation adaptée à la capacité d'assimilation des informations par le patient si le support visuel est animé.	Consensus (9)
4) Utiliser une taille de police d'écriture adaptée à la distance de lecture du patient selon le type de support visuel (écran d'ordinateur, tablette...).	Consensus (9)
5) Utiliser une police d'écriture facile à lire pour rendre la lecture du support visuel fluide (police standard, non condensée, sans empâtement).	Consensus (9)
6) Montrer les informations les plus importantes et utiles pour le patient.	Consensus (9)
7) Permettre au patient de contrôler le rythme et la manipulation du contenu d'apprentissage si le support visuel est animé (plutôt que l'information soit segmentée sans intervention de sa part).	Consensus (8)
8) Contenir des données en accord avec la science.	Consensus (9)
9) Véhiculer au maximum 2-3 messages d'une même idée par support visuel.	Consensus (8)
10) Présenter un nombre limité de détails visuels pour simplifier la compréhension du message.	Consensus (9)
11) Utiliser un langage simple, courant, sans jargon médical, avec utilisation de termes techniques uniquement en cas de nécessité pour l'autonomisation du patient.	Consensus (9)
12) Être neutre concernant l'environnement du patient et contextualisé à sa situation particulière avec les explications orales du médecin.	Consensus (9)
13) Être de bonne qualité technique (image non pixélisée, correctement scannée, etc...).	Consensus (9)
14) Être de taille permettant une bonne vision de près (entre 45 et 60 cm) pour la majorité des patients, avec agrandissement possible.	Consensus (9)
15) Utiliser une typographie variée (majuscule, gras, italique) de façon modérée et ciblée sur le message clé.	Consensus (9)
16) Utiliser maximum 2-3 repères visuels (flèches, surbrillance, cercles...) par support visuel, uniquement pour mettre en valeur une information importante.	Accord (9)
17) Utiliser des couleurs dont les caractéristiques (teintes, tonalité, contraste, intensité...) doivent être adaptées à l'information à partager et à l'objectif éducationnel.	Consensus (9)
18) Comporter des images connues dont les couleurs/formes/tailles doivent ressembler à la réalité (par exemple : un soleil de couleur jaune et de forme arrondie).	Consensus (8)
19) Utiliser des concepts concrets et limiter la présence des métaphores à la vulgarisation d'un message complexe (par exemple, représenter un nerf sous la forme d'un fil électrique).	Accord (9)
20) Comporter, s'il est utilisé, un titre clair, concis, ciblé sur l'information à transmettre et facilement identifiable par le patient.	Consensus (9)
21) Contenir, si plusieurs images sont utilisées dans un même support visuel, un espacement adapté entre chacune d'elle (les éloigner si elles font référence à des notions différentes, les rapprocher dans le cas contraire).	Consensus (8)
22) Utiliser un ton factuel qui convienne à la transmission d'un message positif ou négatif.	Consensus (9)
23) Être accessible à un faible niveau de littératie pour être compris par le plus grand nombre.	Consensus (9)
24) Si un public spécifique est ciblé, choisir des caractéristiques visuelles propres à ce groupe de patients (par exemple, en termes d'âge ou de genre) afin qu'il puisse s'y identifier.	Consensus (9)
25) Si l'objectif du SV est une modification comportementale ou une acquisition d'habiletés, représenter un individu qui en fait la démonstration pour faciliter l'apprentissage par observation.	Consensus (9)
26) Privilégier l'utilisation de graphiques (pictogrammes, diagrammes, camemberts...) pour l'illustration de données numériques complexes ou multiples.	Consensus (9)
27) Accompagner le visuel d'un texte de quelques mots s'il en enrichit la compréhension.	Consensus (8,5)
28) Si du texte est associé à une image pour enrichir sa compréhension, privilégier leur proximité dans le visuel.	Consensus (9)
29) Si le support visuel numérique est animé, être conçu pour être présenté en consultation en moins de 2 min.	Accord (9)
Critères de processus	
30) Être conçu en amont, en partenariat avec des patients.	Consensus (9)
31) Être personnalisable selon les données médicales du patient avec les explications orales du médecin.	Accord (9)
32) L'importance de chacun de ces critères qualité peut être pondérée différemment selon l'objectif éducationnel recherché (attention, mémorisation, compréhension, observance, satisfaction).	Consensus (9)



#CNGE2025 www.congrescngc.fr





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

DISCUSSION

 FORCES
Experts variés
Participation patients-experts
Rémunération des experts (motivation)
Pas de biais d'influence
Triangulation des données Aide du comité de pilotage

 LIMITES
Délais des rondes
Logistique
Compréhension des propositions influencée par les formulations utilisées



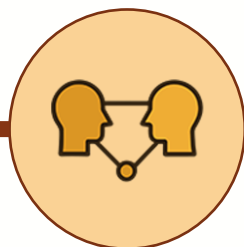
VISUMEG : un travail de recherche collaboratif



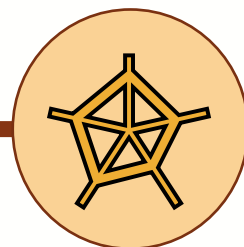
Etat des lieux utilisation
SV
Hoonakker - 2019



Revue de littérature
Grudzinski/Moinard 2023



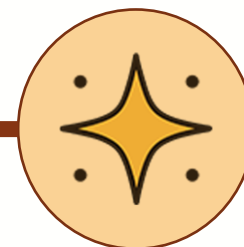
Validation des critères de
qualité (Méthode Delphi)
Gardin 2025



Validation
psychométrique de la
grille



Etat des lieux des SV
existants



Création d'une banque
de SV



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

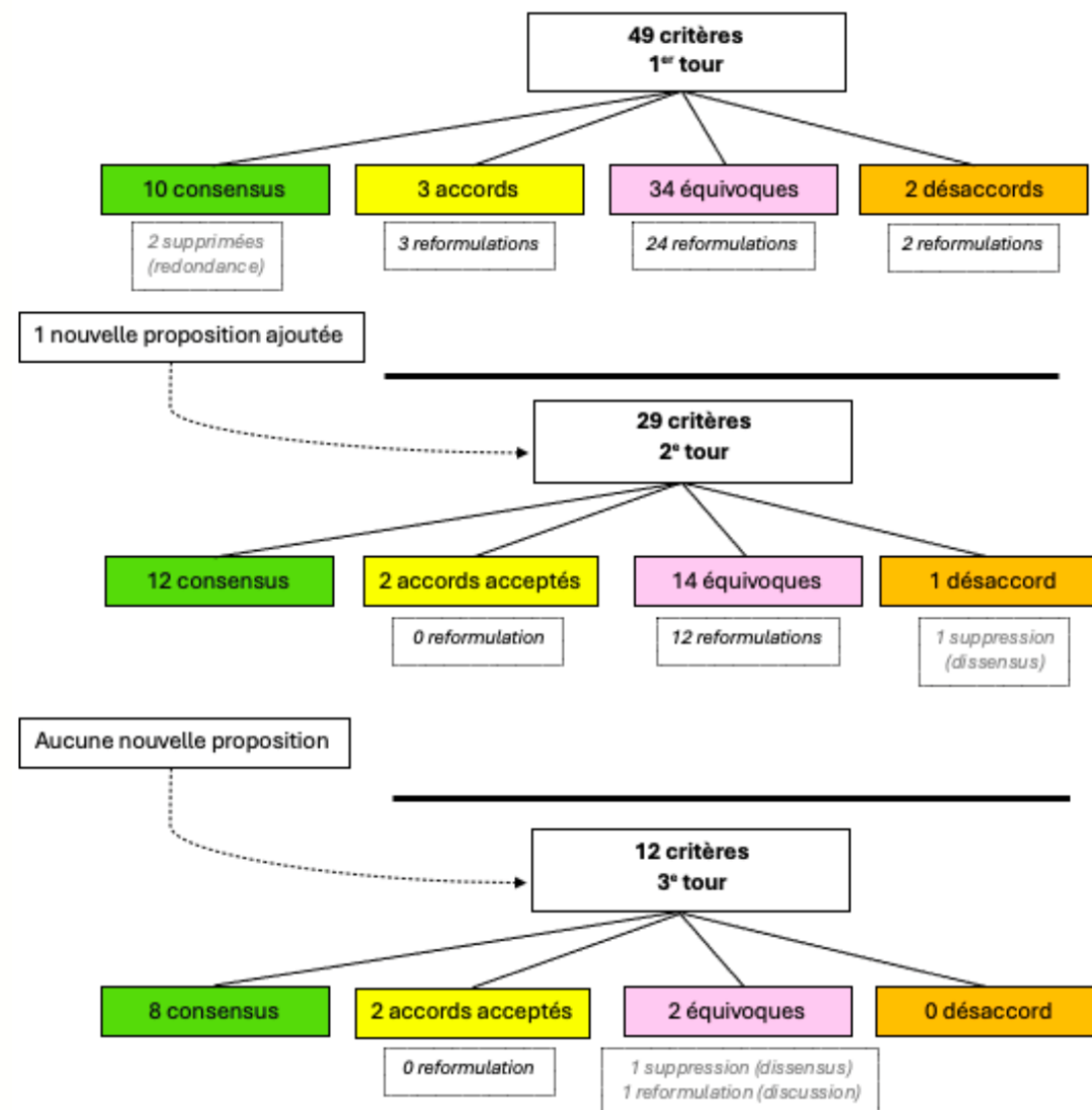


Merci pour votre attention !



QUESTIONS ?

marie-louise.grudzinski@u-pec.fr





#CNGE2025 www.congrescng.fr



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Sexe	Tranche d'âge	Fonction	Formation universitaire	Expertise
Femme	30-40 ans	MG	AUMG	Enseignante en communication
Homme	30-40 ans	MG	AUMG	Enseignante en communication
Femme	30-40 ans	MG	CCA	Enseignante en télécommunication
Femme	40-50 ans	MG	PU	PU en communication
Homme	40-50 ans	Patient	EPP	Patient-partenaire
Femme	30-40 ans	MG	PU	Enseignante en communication ETP
Femme	50-60 ans	MG	Attachée d'enseignement	Enseignante en communication ETP
Femme	40-50 ans	Patiente	Patiente-partenaire	ETP Médiatrice Attrait pour le sujet
Homme	30-40 ans	MG	CCA	Motivation
Femme	20-30 ans	MG	AUMG	ETP
Femme	30-40 ans	MG	MCA	Création de supports visuels
Homme	30-40 ans	MG	MCA	Expérience dans les SV
Homme	30-40 ans	Patient	EPP	ETP Membre d'une association
Homme	50-60 ans	Patient	EPP	ETP Médiateur en santé
Homme	60-70 ans	Patient	EPP	ETP Enseignant décision partagée Membre d'une association Motivation
Homme	30-40 ans	MG	MCA	Création site internet de vulgarisation en santé.
Homme	30-40 ans	MG	NC	Utilisation des supports visuels Motivation
Homme	50-60 ans	Patient	EPP	Enseignante en communication ETP Membre d'une association
Femme	30-40 ans	MG	MCA	Enseignante en communication
Homme	30-40 ans	MG	MCA	Master en ETP
Femme	30-40 ans	MG	CCA	DIU pédagogie sciences de la santé Enseignant en communication ETP Attrait pour les arts visuels
Homme	50-60 ans	MG	PU	Enseignant relation médecin-patient, communication et entretien motivationnel. Motivation
Femme	30-40 ans	Patiente	EPP	ETP Attrait pour la communication
Femme	40-50 ans	Patiente	EPP	Patient-partenaire



#CNGE2025 www.congrescng.fr



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Critères fondamentaux : qualité générale et intelligibilité	
Critère 1	Conception en partenariat avec les patients
Critère 2	Accessibilité à un faible niveau de littératie
Critère 3	Langage simple
Critère 4	Visuel adapté au groupe cible
Critère 5	Pertinence scientifique
Conception graphique et visuelle : Couleurs, police et agencement	
Critère 6	Utilisation adaptée des couleurs
Critère 7	Lisibilité respectée
Critère 8	Agencement fluide
Pertinence éducative et adaptation au patient	
Critère 9	Neutralité contextuelle
Critère 10	Personnalisation selon le patient
Critère 11	Démonstration comportementale
Critère 12	Simplicité et concision des messages clés
Réalisme	
Critère 13	Qualité technique
Critère 14	Ton factuel
Critère 15	Apparence réaliste
Critère 16	Concepts concrets et métaphores limitées
Particularités des supports numériques animés (le cas échéant)	
Critère 17	Durée inférieure à 2 min
Critère 18	Vitesse de présentation adaptée à la capacité d'assimilation
Critère 19	Rythme contrôlable par le patient