



HAL
open science

Le rôle du gardien de refuge dans les problématiques de santé en montagne : une étude qualitative sur le ressenti des professionnels de la montagne

Amandine Coste, Audrey Faurite

► To cite this version:

Amandine Coste, Audrey Faurite. Le rôle du gardien de refuge dans les problématiques de santé en montagne : une étude qualitative sur le ressenti des professionnels de la montagne. Médecine humaine et pathologie. 2013. dumas-00914478

HAL Id: dumas-00914478

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00914478v1>

Submitted on 5 Dec 2013

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il n'a pas été réévalué depuis la date de soutenance.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact au SICD1 de Grenoble : **thesebum@ujf-grenoble.fr**

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

UNIVERSITE JOSEPH FOURIER
FACULTE DE MEDECINE DE GRENOBLE

Année 2013

**Le rôle du gardien de refuge dans les
problématiques de santé en montagne : une
étude qualitative sur le ressenti des
professionnels de la montagne**

THESE PRESENTEE POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN MEDECINE
DIPLOME D'ETAT

Amandine COSTE, née le 15 mai 1986

Audrey FAURITE, née le 5 juillet 1983

THESE SOUTENUE PUBLIQUEMENT A LA FACULTE DE MEDECINE DE GRENOBLE

Le 3 décembre 2013

DEVANT LE JURY COMPOSE DE

Président du jury : Monsieur le Professeur Olivier CHABRE

Membres : Monsieur le Professeur Vincent DANIEL

Monsieur le Docteur Pierre BOUZAT

Monsieur le Docteur Dominique LAMY

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Farouk BENDAMENE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>ALBALADEJO Pierre</i>	<i>Anesthésiologie Réanimation</i>
<i>ARVIEUX-BARTHELEMY Catherine</i>	<i>Chirurgie Générale</i>
<i>BACONNIER Pierre</i>	<i>Biostatistiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>BAGUET Jean-Philippe</i>	<i>Cardiologie</i>
<i>BALOSSO Jacques</i>	<i>Radiothérapie</i>
<i>BARRET Luc</i>	<i>Médecine Légale Et Droit De La Santé</i>
<i>BAUDAIN Philippe</i>	<i>Radiologie Et Imagerie Médicale</i>
<i>BEANI Jean-Claude</i>	<i>Dermato-Vénérologie</i>
<i>BENHAMOU Pierre Yves</i>	<i>Endocrinologie, Diabète Et Maladies Métaboliques</i>
<i>BERGER François</i>	<i>Biologie Cellulaire</i>
<i>BLIN Dominique</i>	<i>Chirurgie Thoracique Et Cardio-vasculaire</i>
<i>BONAZ Bruno</i>	<i>Gastro-entérologie, Hépatologie, Addictologie</i>
<i>BOSSON Jean-Luc</i>	<i>Biostatistiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>BOUGEROL Thierry</i>	<i>Psychiatrie D'adultes</i>
<i>BOUILLET Laurence</i>	<i>Médecine Interne</i>
<i>BRAMBILLA CHRISTIAN</i>	<i>Pneumologie</i>
<i>BRAMBILLA Elisabeth</i>	<i>Anatomie Et Cytologie Pathologiques</i>
<i>BRICAULT Ivan</i>	<i>Radiologie Et Imagerie Médicale</i>
<i>BRICHON Pierre-Yves</i>	<i>Chirurgie Thoracique Et Cardio-vasculaire</i>
<i>CAHN Jean-Yves</i>	<i>Hématologie</i>
<i>CARPENTIER Françoise</i>	<i>Thérapeutique, Médecine D'urgence</i>
<i>CARPENTIER Patrick</i>	<i>Chirurgie Vasculaire, Médecine Vasculaire</i>
<i>CESBRON Jean-Yves</i>	<i>Immunologie</i>
<i>CHABARDES Stephan</i>	<i>Neurochirurgie</i>
<i>CHABRE Olivier</i>	<i>Endocrinologie, Diabète Et Maladies Métaboliques</i>
<i>CHAFFANJON Philippe</i>	<i>Anatomie</i>
<i>CHAVANON Olivier</i>	<i>Chirurgie Thoracique Et Cardio-vasculaire</i>

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>CHIQUET Christophe</i>	<i>Ophthalmologie</i>
<i>CHIROSEL Jean-Paul</i>	<i>Anatomie</i>
<i>CINQUIN Philippe</i>	<i>Biostatistiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>COHEN Olivier</i>	<i>Biostatistiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>COUTURIER Pascal</i>	<i>Gériatrie Et Biologie Du Vieillessement</i>
<i>CRACOWSKI Jean-Luc</i>	<i>Pharmacologie Fondamentale, Pharmacologie Clinique</i>
<i>DE GAUDEMARIS Régis</i>	<i>Médecine Et Santé Au Travail</i>
<i>DEBILLON Thierry</i>	<i>Pédiatrie</i>
<i>DEMATTEIS Maurice</i>	<i>Addictologie</i>
<i>DEMONGEOT Jacques</i>	<i>Biostatistiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>DESCOTES Jean-Luc</i>	<i>Urologie</i>
<i>ESTEVE François</i>	<i>Biophysique Et Médecine Nucléaire</i>
<i>FAGRET Daniel</i>	<i>Biophysique Et Médecine Nucléaire</i>
<i>FAUCHERON Jean-Luc</i>	<i>Chirurgie Générale</i>
<i>FERRETTI Gilbert</i>	<i>Radiologie Et Imagerie Médicale</i>
<i>FEUERSTEIN Claude</i>	<i>Physiologie</i>
<i>FONTAINE Eric</i>	<i>Nutrition</i>
<i>FRANCOIS Patrice</i>	<i>Epidémiologie, Economie De La Santé Et Prévention</i>
<i>GARBAN Frédéric</i>	<i>Hématologie, Transfusion</i>
<i>GAUDIN Philippe</i>	<i>Rhumatologie</i>
<i>GAVAZZI Gaetan</i>	<i>Gériatrie Et Biologie Du Vieillessement</i>
<i>GAY Emmanuel</i>	<i>Neurochirurgie</i>
<i>GRIFFET Jacques</i>	<i>Chirurgie Infantile</i>
<i>HALIMI Serge</i>	<i>Nutrition</i>
<i>HENNEBICQ Sylviane</i>	<i>Génétique Et Procréation</i>
<i>HOFFMANN Pascale</i>	<i>Gynécologie Obstétrique</i>
<i>HOMMEL Marc</i>	<i>Neurologie</i>
<i>JOUK Pierre-Simon</i>	<i>Génétique</i>
<i>JUVIN Robert</i>	<i>Rhumatologie</i>

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>KAHANE Philippe</i>	<i>Physiologie</i>
<i>KRACK Paul</i>	<i>Neurologie</i>
<i>KRAINIK Alexandre</i>	<i>Radiologie Et Imagerie Médicale</i>
<i>LABARERE José</i>	<i>Département De Veille Sanitaire</i>
<i>LANTUEJOUL Sylvie</i>	<i>Anatomie Et Cytologie Pathologiques</i>
<i>LE BAS Jean-François</i>	<i>Biophysique Et Médecine Nucléaire</i>
<i>LEBEAU Jacques</i>	<i>Chirurgie Maxillo-faciale Et Stomatologie</i>
<i>LECCIA Marie-Thérèse</i>	<i>Dermato-Vénérologie</i>
<i>LEROUX Dominique</i>	<i>Génétique</i>
<i>LEROY Vincent</i>	<i>Gastro-entérologie, Hépatologie, Addictologie</i>
<i>LETOUBLON Christian</i>	<i>Chirurgie Générale</i>
<i>LEVY Patrick</i>	<i>Physiologie</i>
<i>LUNARDI Joël</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>MACHECOURT Jacques</i>	<i>Cardiologie</i>
<i>MAGNE Jean-Luc</i>	<i>Chirurgie Vasculaire</i>
<i>MAITRE Anne</i>	<i>Médecine Et Santé Au Travail</i>
<i>MAURIN Max</i>	<i>Bactériologie - Virologie</i>
<i>MERLOZ Philippe</i>	<i>Chirurgie Orthopédique Et Traumatologie</i>
<i>MORAND Patrice</i>	<i>Bactériologie - Virologie</i>
<i>MORO Elena</i>	<i>Neurologie</i>
<i>MORO-SIBILOT Denis</i>	<i>Pneumologie</i>
<i>MOUSSEAU Mireille</i>	<i>Cancérologie</i>
<i>MOUTET François</i>	<i>Chirurgie Plastique, Reconstructrice Et Esthétique, Brûlogie</i>
<i>PALOMBI Olivier</i>	<i>Anatomie</i>
<i>PASSAGIA Jean-Guy</i>	<i>Anatomie</i>
<i>PAYEN DE LA GARANDERIE Jean-François</i>	<i>Anesthésiologie Réanimation</i>
<i>PELLOUX Hervé</i>	<i>Parasitologie Et Mycologie</i>
<i>PEPIN Jean-Louis</i>	<i>Physiologie</i>
<i>PERENNOU Dominique</i>	<i>Médecine Physique Et De Réadaptation</i>

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>PERNOD Gilles</i>	<i>Médecine Vasculaire</i>
<i>PIOLAT Christian</i>	<i>Chirurgie Infantile</i>
<i>PISON Christophe</i>	<i>Pneumologie</i>
<i>PLANTAZ Dominique</i>	<i>Pédiatrie</i>
<i>POLACK Benoît</i>	<i>Hématologie</i>
<i>PONS Jean-Claude</i>	<i>Gynécologie Obstétrique</i>
<i>RAMBEAUD Jacques</i>	<i>Urologie</i>
<i>REYT Emile</i>	<i>Oto-rhino-laryngologie</i>
<i>RIGHINI Christian</i>	<i>Oto-rhino-laryngologie</i>
<i>ROMANET J. Paul</i>	<i>Ophthalmologie</i>
<i>SARAGAGLIA Dominique</i>	<i>Chirurgie Orthopédique Et Traumatologie</i>
<i>SCHMERBER Sébastien</i>	<i>Oto-rhino-laryngologie</i>
<i>SCHWEBEL Carole</i>	<i>Réanimation Médicale</i>
<i>SERGENT Fabrice</i>	<i>Gynécologie Obstétrique</i>
<i>SESSA Carmine</i>	<i>Chirurgie Vasculaire</i>
<i>STAHL Jean-Paul</i>	<i>Maladies Infectieuses, Maladies Tropicales</i>
<i>STANKE Françoise</i>	<i>Pharmacologie Fondamentale</i>
<i>TIMSIT Jean-François</i>	<i>Réanimation</i>
<i>TONETTI Jérôme</i>	<i>Chirurgie Orthopédique Et Traumatologie</i>
<i>TOUSSAINT Bertrand</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>VANZETTO Gérald</i>	<i>Cardiologie</i>
<i>VUILLEZ Jean-Philippe</i>	<i>Biophysique Et Médecine Nucléaire</i>
<i>WEIL Georges</i>	<i>Epidémiologie, Economie De La Santé Et Prévention</i>
<i>ZAOUI Philippe</i>	<i>Néphrologie</i>
<i>ZARSKI Jean-Pierre</i>	<i>Gastro-entérologie, Hépatologie, Addictologie</i>

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>APEL Florent</i>	<i>Ophthalmologie</i>
<i>BOISSET Sandrine</i>	<i>Agents Infectieux</i>
<i>BONNETERRE Vincent</i>	<i>Médecine Et Santé Au Travail</i>
<i>BOTTARI Serge</i>	<i>Biologie Cellulaire</i>
<i>BOUTONNAT Jean</i>	<i>Cytologie Et Histologie</i>
<i>BOUZAT Pierre</i>	<i>Réanimation</i>
<i>BRENIER-PINCHART M. Pierre</i>	<i>Parasitologie Et Mycologie</i>
<i>BRIOT Raphaël</i>	<i>Thérapeutique, Médecine D'urgence</i>
<i>CALLANAN-WILSON Mary</i>	<i>Hématologie, Transfusion</i>
<i>DERANSART Colin</i>	<i>Physiologie</i>
<i>DETANTE Olivier</i>	<i>Neurologie</i>
<i>DIETERICH Klaus</i>	<i>Génétique Et Procréation</i>
<i>DUMESTRE-PERARD Chantal</i>	<i>Immunologie</i>
<i>EYSSERIC Hélène</i>	<i>Médecine Légale Et Droit De La Santé</i>
<i>FAURE Julien</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>GILLOIS Pierre</i>	<i>Biostatiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>GRAND Sylvie</i>	<i>Radiologie Et Imagerie Médicale</i>
<i>GUZUN Rita</i>	<i>Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition, Education Thérapeutique</i>
<i>LAPORTE François</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>LARDY Bernard</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>LARRAT Sylvie</i>	<i>Bactériologie, Virologie</i>
<i>LAUNOIS-ROLLINAT Sandrine</i>	<i>Physiologie</i>
<i>MALLARET Marie-Reine</i>	<i>Epidémiologie, Economie De La Santé Et Prévention</i>
<i>MAUBON Danièle</i>	<i>Parasitologie Et Mycologie</i>
<i>MC LEER (FLORIN) Anne</i>	<i>Cytologie Et Histologie</i>
<i>MOREAU-GAUDRY Alexandre</i>	<i>Biostatiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>MOUCHET Patrick</i>	<i>Physiologie</i>

<i>NOM Prénom</i>	<i>Discipline</i>
<i>PACLET Marie-Hélène</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>PAYSANT François</i>	<i>Médecine Légale Et Droit De La Santé</i>
<i>PELLETIER Laurent</i>	<i>Biologie Cellulaire</i>
<i>RAY Pierre</i>	<i>Génétique</i>
<i>RIALLE Vincent</i>	<i>Biostatiques, Informatique Médicale Et Technologies De Communication</i>
<i>ROUX-BUISSON Nathalie</i>	<i>Biochimie, Toxicologie Et Pharmacologie</i>
<i>SATRE Véronique</i>	<i>Génétique</i>
<i>STASIA Marie-Josée</i>	<i>Biochimie Et Biologie Moléculaire</i>
<i>TAMISIER Renaud</i>	<i>Physiologie</i>

Sommaire

Remerciements	10
Pour Audrey.....	11
Remerciements d'Amandine	13
Serment d'Hippocrate.....	15
Abréviations.....	16
Résumé	17
Abstract	18
Introduction.....	19
Méthodes.....	21
Résultats.....	24
1/ De l'alerte aux premiers secours	26
2/ Prévention.....	29
3/ La préparation à un éventuel secours	31
4/ Le gardien, un « interlocuteur privilégié ».....	34
Discussion	37
Principaux résultats	37
Forces et faiblesses de l'étude	37
Mise en perspective.....	38
Conclusion.....	46
Bibliographie.....	48
Annexe 1 : DGCIS.....	50
Annexe 2 : Fiche d'information.....	51
Annexe 3 : Guide d'entretien gardien (avant modification)	52
Annexe 4 : Guide d'entretien gardien (après modification).....	53
Annexe 5 : Guide d'entretien médecins et secouristes	54
Annexe 6 : Guide d'entretien gestionnaires	55
Annexe 7 : Tableau descriptif des gardiens	56
Annexe 8 : Tableau descriptif des médecins et des secouristes	57
Annexe 9 : Tableau descriptif des gestionnaires	58
Annexe 10 : Verbatims	59

Verbatims des gardiens	59
Verbatims des médecins	153
Verbatims des secouristes.....	184
Verbatims des gestionnaires	206

Remerciements

A Monsieur le Professeur Olivier CHABRE,

Vous nous faites l'honneur de bien vouloir présider notre jury. Merci pour votre intérêt et votre investissement sur le sujet. Soyez assuré de notre considération et de notre gratitude.

A Monsieur le Professeur Vincent DANEL,

Vous nous avez fait l'honneur d'être membre de notre jury. Merci pour vos conseils avisés. Veuillez trouver ici l'expression de nos sincères remerciements.

A Monsieur le Docteur Pierre BOUZAT,

Nous vous exprimons notre plus grande reconnaissance d'avoir accepté d'être membre de notre jury. Vous connaissez bien ce sujet, et nous espérons ne pas vous décevoir.

A Monsieur le Docteur Dominique LAMY,

Merci d'être là aujourd'hui, et de nous apporter ton soutien et tes compétences. Nous sommes honorées de ta présence dans notre jury.

A Monsieur le Docteur Farouk BENDAMENE,

Nous te remercions infiniment d'avoir accepté d'être notre directeur de thèse et d'y avoir consacré du temps. Merci pour ton aide et tes relectures précieuses.

A Monsieur le Docteur Dominique SAVARY,

Nous vous remercions de votre écoute et vos conseils de lecture concernant notre sujet.

A tous les gardiens de refuges, médecins du secours, secouristes et gestionnaires des refuges rencontrés pour ce travail : merci pour votre disponibilité et intérêt pour cette étude.

Pour Audrey

A Amandine qui a accepté ce projet ensemble il y a quelques mois : merci pour ta motivation et ton dynamisme.

A mes parents qui m'ont toujours soutenu et qui me soutiennent encore. Merci d'être là pour moi, vous êtes des parents en or.

A ma petite sœur Amandine : très loin en ce jour, à l'autre bout du globe mais avec moi par la pensée.

A mes grands parents et mémé, quelle immense joie d'assister à ma thèse mamie.

A ma filleule la petite et adorable Léonie.

A ma famille, oncles et tantes, parrain, marraine, cousins, cousines.

A Annick, Gilles et Gauthier.

A François et Marie-Joe, Thomas, Sakura, Régis et Liselotte

A ma cousine Cécile et Alex, merci entre autres pour votre aide linguistique et tous les bons moments passés ensemble.

Aux co-externes, co-internes avec qui j'ai passé de bons moments en stage. Merci aux médecins passionnés d'onco-hématologie pédiatrique du Centre Léon Bérard, merci aux pédiatres du service de Chambéry (Rosemarie, Catherine...). Au Dr Laurent Paillard, mon ancien maître de stage.

A mes amis : Michèle, Nadège, Carole et Ben, Camille et Amaury, Christian, Iole et Romain, Julia, Stéphanie, Sampada, Antoine, Fernanda et Yann, Mathilde et Romain, Suzanne, Anne-Sophie, Marine, Jakub, Franzi, Hanne, Mareike, Fernando, Monica, Mathieu, Marta, Jeremy, Constantine, Alexei, Michaela, Seb cœur, Thomas, Soph Geoff et leur petit bout et tous ceux que j'oublie.

Aux amis argentins Rodolfo, Sandra, Ruben, Feredico, Sol.

A Jérôme, pour cette belle rencontre il y a presque deux ans. Merci pour tes petites blagues, ta joie de vivre, tes bonnes idées et d'être là pour moi.

Remerciements d'Amandine

A Audrey, qui m'a proposé cette collaboration. Même si l'on n'a pas toujours été au même rythme, on a réussi à trouver un terrain d'entente (deux point, actuellement, l'augmentation de la fréquentation...) we did it !!! Merci

A Farouk, qui a accepté de nous aider dans ce projet. Tes commentaires ont permis d'enrichir notre travail. Merci de cette belle interaction ;-)

A mon papa, qui a toujours été là pour moi. Tu m'as soutenu dans mes choix professionnels, sans jugement, en restant vigilant et à l'écoute. Tu m'as aidé, tant par ta présence réconfortante que par ton implication sur le terrain (tu te souviendras longtemps de ce fameux entretien à retranscrire, non ?). Je ne serais pas là aujourd'hui sans toi. Merci !

A mon papi, mon ami, mon soutien. Tu m'as aidé à bien grandir, et ce depuis les premiers instants. Et du haut de tes 88 ans, tu continues à le faire ! Merci papi.

A mes supers colocs, ma famille chambérienne. Vous êtes au top tous les jours. Merci BM, Oliv, Mimi, Samos, JP, et tous les autres !

A Vincent, mon ami, mon amoureux... Les projets commencent à naître, et ils sont prometteurs. Merci pour ta patience, pour ces bons moments passés ensemble, précieux... Et pour tous ceux à venir !

A mes amis, soutiens de toutes ces longues années pas toujours faciles. Merci Julie, Medina, mes coloc 4ever ; merci Nico G, pour FB et tout le reste ; merci Chlote pour me faire rêver de contrées lointaines, parfois avec une couette au milieu du couloir ; merci Zab pour tes avis dermato autour d'un café, mais surtout pour le reste ; Merci Yannou pour le coaching montagne intense, et surtout pour les bières de récup' ; Merci Val, pour l'huma (pas cette année mais bon...), et pour nous faire toujours du grand Val' ! ; Merci à tous les autres...

A Benjamin, qui m'a accompagné sur un bon bout du chemin. Tout ce qu'on a partagé, tout ce que tu m'as apporté, ça m'a conduit là aujourd'hui, merci.

A Dominique, mon tuteur et ami. Merci pour ton soutien ces 3 années, et pour tous tes bons petits plats !

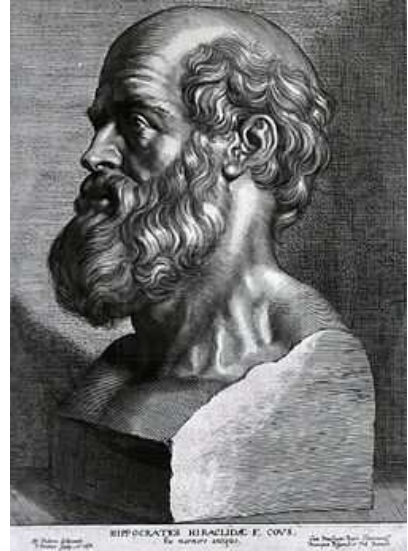
A tous mes maîtres de stage, assistantes et chefs, et aux équipes infirmières (et infirmiers, oui Val !) : Aurélie S, Domitille G, Jean D, Fabienne D, Corinne P, Sophie A, Rosemary H, Catherine K, Maria B, Michèle A, Claire M, Jean-Baptiste P, et tous les autres.

Et aussi un grand merci à tous ceux qui ont randonné avec moi pour aller aux refuges !

Serment d'Hippocrate

En présence des Maîtres de cette Faculté, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'HIPPOCRATE,

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.



Je donnerai mes soins gratuitement à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au dessus de mon travail. Je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admis dans l'intimité des maisons, mes yeux n'y verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.

Abréviations

AFGSU : Attestation de formation aux gestes et soins d'urgences

BNS : Brevet National de secourisme

CAF : Club Alpin Français

CRS : Compagnies Républicaines de Sécurité

DEA : Défibrillateur entièrement automatique

DGCIS : Direction Générale de la Compétitivité de l'Industrie et des Services

DSA : Défibrillateur semi automatique

DU : Diplôme Universitaire

DUMM : Diplôme Universitaire de médecine de montagne

DZ : Drop Zone

FFCAM : Fédération Française des Clubs Alpains de Montagne

ICAR : International Commission for Alpine Rescue

IFFREMONT : Institut de Formation et Recherche en Médecine de Montagne

OMS : Organisation mondiale de la santé

OHM : Office de la Haute Montagne

PGHM : Peloton de Gendarmerie de Haute Montagne

PNV : Parc National de la Vanoise

PSC1 : Prévention et Secours Civiques de niveau 1

PSE1 : Premiers secours en équipe de niveau 1

PSE2 : Premiers secours en équipe de niveau 2

Résamont : Réseau transfrontalier de médecine de montagne entre la Vallée d'Aoste et la Haute-Savoie

RNCP : Répertoire national des certifications professionnelles

SAMU : Service d'aide médicale urgente

SMUR : Service Mobile d'urgence et de réanimation

SNOSM : Système national d'observation de la sécurité en montagne

VAE : validation des acquis de l'expérience

VAP Validation d'aptitudes professionnelles

Résumé

Objectif : L'objectif était d'explorer le ressenti des acteurs du secours en montagne afin de déterminer le rôle des gardiens de refuge dans les soins et les secours.

Méthode : Etude qualitative par entretiens semi-directifs individuels de gardiens de refuge, médecins du secours, secouristes et gestionnaires des refuges, dans les Alpes françaises.

Résultats : L'alerte est apparue primordiale. Le gardien réalisait également des soins en cas de petites affections, il prodiguait les premiers secours en cas d'accident. Son rôle dans la prévention était crucial pour tous les intervenants. Entre conseils et surveillance de cordées, il évaluait les usagers et faisait preuve de bienveillance à leur égard. La présence d'un minimum de matériel médical au refuge semblait indispensable. La trousse à pharmacie standardisée fournie par l'association Pharefuge était très appréciée. Une formation minimale des gardiens aux premiers secours était jugée nécessaire par tous. Le lien entre gardien et secouristes était très important : il facilitait les échanges d'informations. Le gardien restait un interlocuteur privilégié des médecins, secouristes et des usagers.

Conclusion : Il semble nécessaire d'approfondir la formation aux premiers secours dispensée au DU de gardien de refuge et d'organiser un recyclage annuel en collaboration avec les secouristes locaux. Un travail précisant le contenu des trousse à pharmacie couplée à une étude épidémiologique détaillant l'ensemble des problématiques de santé dans différents refuges pourrait compléter notre étude.

Mots clés : refuge ; gardien de refuge ; secours en montagne ; formation aux premiers secours ; trousse à pharmacie ; randonnée ; alpinisme

Abstract

Hut keeper's role in mountain health issues: a qualitative analysis of mountain professional's perspectives

Objective : The goal of this study was to establish the feeling of the mountain rescue workers in order to determine the hut keeper's role in care and first aid.

Methods : Qualitative survey via semi-conducted interviews of hut keepers, rescue doctors, first aid and mountain huts administrators in the French Alps.

Results : The alert was essential. The hut keeper took care of benign affection; he dispensed first aid in case of accidents or injuries. His role in prevention was really important. From advising to supervising rope parties, he evaluated the participants and was watchful of them. Basic first aid equipment seemed to be vital for them. When this was proposed by a partnership like "Pharefuge", it was greatly appreciated. A basic first aid training was judged necessary for all of the hut keepers. The relationship between rescuers and hut keepers was essential because it made it easier to share information. The hut keeper was the reference person for doctors, rescuers and mountaineers.

Conclusions: It seems necessary to improve first aid training in a hut keeper's degree and to organise an annual retraining with local rescuers. A study about the contents of the first aid kit plus an epidemiological study about health problems in some mountain huts should be performed.

Introduction

Depuis ces dernières années, on observe un nombre croissant de pratiquants de sports de plein air comme l'alpinisme ou la randonnée (1). Cette fréquentation croissante conduit à une augmentation de la gravité des accidents (2). On constate par ailleurs que plus de la moitié des victimes d'un accident ou d'un malaise l'été sont des randonneurs, souvent âgés de plus de 50 ans. La randonnée pédestre représente ainsi la majeure partie des interventions des secours en montagne (3).

L'évolution du profil des usagers (part de plus en plus importante de randonneurs néophytes, de familles et d'alpinistes moins confirmés) entraîne une hausse de la morbi-mortalité en montagne avec plus de pathologies cardio-vasculaires (1) (4) (5).

Selon une étude sur la fréquentation en montagne, le refuge constitue le deuxième objectif d'une randonnée (6). Le refuge est défini par le code du tourisme comme « un établissement d'hébergement recevant du public, gardé ou non, situé en altitude dans un site isolé » (7). L'isolement étant défini comme l'absence d'accès par route ou remontée mécanique et par l'inaccessibilité aux véhicules de secours. Dans ce contexte d'éloignement, le gardien est au centre des problématiques de secours et de soins.

Le gardien est comme le chef d'orchestre de son refuge, avec plusieurs missions attribuées : la maintenance du refuge, l'hébergement des usagers, le service de restauration, la mission de service public et d'éducation à l'environnement, la commercialisation et gestion du refuge (8). La notion d'aide et collaboration avec les secours n'est ainsi que brièvement évoquée dans la définition officielle de la DGCIS (Direction Générale de la Compétitivité de l'Industrie et des Services) qui précise que le gardien est un « assistant des secours » (cf annexe 1). Il existe donc un flou et une absence de cadre légal sur le rôle précis du gardien dans la chaîne des secours.

Par ailleurs, le secours en montagne est bien défini par le plan ORSEC édité par les préfetures (9). Les intervenants sont multiples (PGHM, CRS, pompiers militaires...) et le gardien de refuge n'y a pas sa place, alors qu'il semble clair qu'il a un rôle à jouer (8).

Certaines associations de terrain telle Pharefuge mettent en avant le rôle de premier recours des gardiens, puisqu'elles équipent les refuges avec des mallettes de secours standardisées, des défibrillateurs entièrement automatiques, et forment les gardiens à certains gestes de premiers secours.

L'objectif de cette étude est d'analyser le rôle du gardien de refuge dans le secours en montagne avec une approche en recherche qualitative. Nous nous intéresserons aux

populations suivantes : les gardiens, les médecins du secours, les secouristes et les gestionnaires des refuges. En effet, ils interagissent avec le gardien dans l'organisation du secours en montagne.

Méthodes

Justification de l'approche qualitative

L'objectif de cette étude était d'explorer le ressenti et le vécu des différents acteurs du secours en montagne concernant le rôle du gardien de refuge dans les problématiques de santé en montagne. Nous voulions nous intéresser au fonctionnement des soins en montagne, au travers du gardien de refuge, dans ses interactions avec les autres acteurs du secours. Pour cela, il était important d'utiliser une méthode qui permettait d'avoir une approche globale du contexte étudié, afin d'appréhender les opinions, les points de vue et les sentiments des populations étudiées. La méthode la plus adaptée semblait donc être une méthode qualitative (10) (11). Elle traite de données subjectives et donc difficilement quantifiables. Elle s'intéresse à des groupes d'individus dont l'interview permet de collecter des données pour comprendre le phénomène que l'on cherche à analyser.

Information donnée aux personnes interrogées

Une information orale et écrite (cf annexe 2) a été donnée concernant la finalité de l'étude et l'identité des investigateurs. Chaque personne a été informée de l'utilisation d'un dictaphone et a donné son accord verbal pour l'enregistrement. L'ensemble des entretiens retranscrits a été rendu anonyme (absence de recueil de données nominatives) de sorte que chaque interviewé puisse s'exprimer librement. Les entretiens des différents intervenants ne seront pas diffusés sur internet : la demande d'autorisation à la CNIL n'a donc pas été nécessaire.

Population

Nous avons étudié quatre populations : les gardiens de refuge, les médecins du secours en montagne, les secouristes (PGHM, CRS et pompier) et les gestionnaires de refuges dans les Alpes du nord françaises.

Les critères d'inclusion étaient l'exercice de la profession de gardien de refuge comme défini officiellement par la DGCIS, la prise de gardes ou d'astreinte dans le secours en montagne pour les médecins et secouristes, la gérance d'un ou plusieurs refuges définis comme un établissement situé en zone de montagne isolée, inaccessibilité par voie

carrossable des secours au moins une partie de l'année, local ouvert au public toute l'année pour les gestionnaires.

Le choix des différents intervenants a été réalisé dans un souci de diversité des différents points de vue récoltés pour enrichir la discussion. Nous avons choisi des gardiens de refuge de différents massifs, à des altitudes variées, pour représenter les refuges de haute et de moyenne montagne. Les médecins ont été sollicités dans des bases de secours diverses, et les gestionnaires de structures et lieux différents également.

Le recrutement des personnes s'est fait de manière directe en appelant les différents intervenants au téléphone afin de convenir d'un rendez-vous. Il n'y a pas eu de refus.

Ils ont été inclus entre juin et septembre 2013 en respectant la disponibilité des personnes interrogées.

Recueil des données

Les deux investigateurs étaient des internes en médecine générale de Grenoble et aucun n'avait de conflit d'intérêt.

Chaque investigateur a réalisé, indépendamment de l'autre, des entretiens semi-directifs individuels.

Les rencontres avec les gardiens ont toutes été réalisées au refuge dans leur environnement, sauf deux qui pour des raisons pratiques se sont déroulées en vallée.

Les entretiens étaient réalisés sur la base de guides d'entretien structurés (cf annexes 3 à 6) qui regroupaient les thèmes que nous souhaitions aborder, mais en laissant la possibilité à l'interviewé de développer et d'orienter son propos. Les guides d'entretiens étaient différents selon la population interrogée. Ils ont été construits en miroir afin d'obtenir l'avis des interviewés sur les mêmes thématiques. Les premiers entretiens nous ont amené à effectuer des modifications dans notre guide d'entretien et ont été inclus dans l'analyse.

Le recueil des données s'est arrêté lorsque nous estimions être à saturation des données. La saturation des données était obtenue lorsqu'un entretien n'apportait plus aucune idée nouvelle. Les données collectées devaient rendre compte d'une diversité d'informations et du caractère multidimensionnel du champ d'observation tout en permettant de dégager des thématiques pertinentes.

Méthode d'analyse

Les enregistrements, sauvegardés sur dictaphone, ont été retranscrits littéralement grâce au logiciel Word® par l'un des investigateurs. Chaque retranscription a été analysée par les deux enquêteurs de manière indépendante l'un de l'autre.

Nous avons réalisé une triangulation des données en mettant en commun les analyses, permettant ainsi un regard croisé sur les résultats. Ce procédé de double analyse des données permet de garantir la pertinence des résultats de l'étude et d'augmenter leur validité. Cela répond aux critères de la recherche qualitative.

Résultats

Nous avons réalisé un total de 29 entretiens entre juin et septembre 2013. Nous avons recueilli les points de vue de treize gardiens de refuge, sept médecins, six secouristes et trois gestionnaires (cf annexes 7 à 9).

Nous avons établi un tableau résumant nos résultats que nous détaillons par la suite.

De l'Alerte aux Premiers Secours	Alerte	-Première notion évoquée (gardiens, médecins, secouristes) -Plus précise qu'avec les usagers
	Premiers Secours	-Surtout lors d'intempéries (secouristes retardés) -Aidé par les guides/médecins parfois présents -Priorité au secours sur la restauration -Caisson hyperbare en haute-montagne -Refuge comme « abri » -S'imposent des limites, « ne sont pas médecins »
	« Bobologie »	-Certains sont paternalistes -D'autres ne veulent pas être un distributeur de pansements et paracétamol -Rôle sous-estimé par les médecins et secouristes
Prévention	Tacite	-Permanente -Mais ni coercitive ni catastrophiste -Ecoute limitée des usagers
	Evaluation des usagers	-Œil professionnel -Matériel, expérience, conditions physiques des usagers -En amont lors de la réservation téléphonique
	Surveillance des cordées	-Si bonne visibilité des voies -Surveillance active aux jumelles -Limitée dans les gros refuges
Préparation au secours	Problèmes de santé	-Appels plus fréquents pour la haute montagne -Drame au refuge : élément déclencheur pour améliorer les pratiques
	Matériel médical	-Trousse à pharmacie indispensable pour tous -« service public » -Associations très bénéfiques (Pharefuge) -Financement problématique
	Formation	-Formation minimale indispensable pour tous -Intérêt spécificité pathologies montagne -Gardiens gestionnaires plus isolés dans cette organisation
Interlocuteur Privilégié	Pour Secouristes	-Relations conviviales voire amicales pour certains -Collaboration : les gardiens fournissent informations précieuses (météo, nivologie...) -Peu d'application plan secours montagne en général
	Pour usagers	-Bienveillance -Assistance au public -Réassurance avant les secours, en haute montagne -Débrouillardise, bon sens du gardien

1/ De l'alerte aux premiers secours

L'alerte

C'était la première notion évoquée par les gardiens, se décrivant comme « *un maillon de la chaîne* », voulant « *assurer le lien entre le public et les services de secours* » (G12).

« *Moi dès qu'on m'a dit qu'il y avait un malaise, [...] je savais même pas ce que c'était, j'ai appelé les secours déjà pour pas perdre de temps* » (G5).

Les médecins affirmaient que l'alerte était « *primordiale [...] S'il n'y a pas d'alerte, il y a rien qui suit derrière.* » (M1), « *déterminant dans le déclenchement des secours* » (S6).

Pour un gestionnaire, le gardien est « *les yeux du médecin* » (Ge2).

D'après les médecins, le gardien donnait « *des signes un peu plus précis que certains appelants* » (M3). L'alerte était ainsi « *forcément plus simple* » (S2). La « *bonne connaissance de la montagne et particulièrement de leur secteur* » (S1) aidait à mieux localiser les victimes.

Les médecins incitaient les gardiens à appeler le plus tôt possible afin de ne « *pas prendre de retard* » sur un secours (M2).

Médecins et gardiens constataient cependant un changement des pratiques : les usagers appelaient de plus en plus eux-mêmes en utilisant leur portable et passaient moins par les gardiens.

Premiers secours

Lorsque le secours était différé pour cause de mauvais temps, les gardiens commençaient à prodiguer les premiers secours en fonction de leurs compétences. Sur conseil d'un médecin régulateur, ils étaient amenés à délivrer des médicaments, effectuer certains gestes ou une surveillance particulière sachant que « *une prescription orale faite au téléphone par un médecin équivaut à un ordre [...] Donc c'est nous qui prenons cette responsabilité* » (M1).

Les gardiens déclaraient l'importance « *d'être à côté de la personne, lui parler, la rassurer en attendant les secours* » (G11).

Les professionnels de santé et les guides parfois présents au refuge étaient appelés à contribution ce qui constituait très souvent une aide: « *On espère toujours qu'il y ait quelqu'un de qualifié dans le lot* » (G13).

Parfois la présence de certains médecins pouvaient compliquer la prise en charge : « *C'est vrai qu'ils s'emballent tout de suite sur quelque chose d'excessif alors que c'est qu'un mal aigu des montagnes* » (G3).

Certains gardiens se déplaçaient hors du refuge pour aller chercher un blessé, un randonneur perdu ou pour « *ramener quelqu'un en pleine tempête de neige* » (G5).

Les gardiens priorisaient toujours un secours sur leur activité de restaurateur et ne considéraient pas le refuge comme un « *tiroir caisse d'altitude* » (G9).

« *Oh oui oui, moi j'arrête de vendre des bières, des omelettes...* » et ce « *même si ça grognait, parce que les gens comprennent pas* » (G5).

Haute montagne

En cas de mal aigu des montagnes, les gardiens utilisaient le caisson hyperbare, en général après régulation avec le médecin du secours: ce soin était très chronophage pour le gardien car il nécessitait une surveillance continue. « *[...] m'occuper des gens qui vont pas bien, souvent pour moi c'est du temps de sommeil en moins, parce que c'est souvent le soir* » (G6).

Les gardiens appelaient très souvent les secouristes pour des conseils sur l'administration de médicaments aux usagers. A cette altitude, les gardiens « *trait[aient] l'angoisse de [leur] clientèle* » (G3) et un gardien avait « *déjà fait évacuer des gens parce qu'ils étaient morts de trouille* » (G6).

Petites affections

Les gardiens intervenaient très fréquemment dans les petites affections : « *c'est presque tous les jours si on nous demande si on n'a pas des pansements* » (G5).

Cette intervention était sous-estimée des médecins et secouristes qui en parlaient peu. Certains gardiens allaient même jusqu'à réparer des chaussures, des bretelles de sac et fournir de la crème solaire et des tampons hygiéniques quand d'autres estimaient qu'il

n'était pas de leur rôle « *de payer des médicaments à des gens* » et qu'ils « *n'éta[ent] pas une pharmacie* » (G7). « *Mon rôle, c'est pas de leur acheter un suppositoire* » (G9).

Refuge comme abri

Le refuge servait parfois de « *point d'ancrage* » pour les randonneurs perdus, sans matériel adéquat mais aussi les blessés, les rescapés des avalanches. Il permettait de « *s'abriter, se réchauffer, ou se nourrir* » (G5).

« *Et là, j'ai vraiment fait de l'assistance à des gamins qui étaient en perdition. Ils avaient ni eau, ni nourriture, ni vêtement chaud, ni chaussure adaptée. Ils avaient juste des téléphones portables pour naviguer de nuit sur un sentier qui peut vraiment être dangereux quand on commence à n'avoir plus de jour. [...] Je leur ai pas sauvé la vie mais c'est le refuge qui leur a sauvé la vie.* » (G12)

Il servait aussi de camp de base aux secouristes pour un déplacement ultérieur sur un site plus éloigné.

Accidents du travail

Les gardiens s'occupaient également des accidents de travail de leurs aides gardiens : essentiellement des plaies et coupures. Pour certains gardiens, il était d'ailleurs plus difficile de soigner son salarié qu'un client car il existait « *comme un lien familial* » entre eux (G6) : « *il [son aide gardien] s'est coupé avec un couteau à pain et ça aurait été certainement bien de faire un point ou deux et il me dit « si tu veux t'entraîner, tu peux faire un point » et je lui ai dit « bah non je pourrais jamais ». Alors que sur un client, je pense que je l'aurais fait* » (G6).

Limites du gardien

Les gardiens posaient eux-mêmes leurs limites en tant que secouristes : « *Je pense qu'on a une formation qui nous permet de faire le lien entre le médecin ou d'être la main du médecin mais certainement pas d'être médecin nous donc je pense qu'il faut pas déborder de ça* » (G6).

Certains ne connaissaient pas exactement ces limites notamment sur la délivrance de médicaments. « *Il y a des moments tu te poses vraiment la question de savoir, qu'est ce*

que t'as le droit de faire. On n'est pas diplômés d'état... Notre position, elle est un petit peu délicate. » (G3).

Les médecins étaient conscients qu'ils demandaient beaucoup aux gardiens et ne souhaitaient pas « *leur donner des responsabilités trop importantes parce que c'[était] simplement les mettre dans la merde » (M2).*

Les secouristes ne souhaitaient « *pas non plus demander à un gardien d'être un médecin hein. Parce qu'on est chacun spécialisé dans un domaine » (S3).*

Les avis divergeaient parfois quand aux limites des compétences attendues vis à vis des gardiens.

Le caractère et l'expérience du gardien influaient sur ses capacités à faire face à une situation de soin. « *Oui oui, parce qu'après il faut avoir un caractère, il faut avoir une certaine trempe... C'est vrai que je suis un peu sensible » (G7).*

2/ Prévention

Rôle tacite

C'était une notion importante pour les gardiens : la plupart le faisaient implicitement mais toujours dans le respect de la liberté des usagers, sans intrusion ni diabolisation de la montagne. « *On leur explique que la montagne, ça peut être dangereux [appui sur le « peut »]. C'est pas toujours dangereux, faut pas non plus dire ça hein » (G5).* « *On fait pas peur sur la montagne » (Ge3).*

Médecins, secouristes et gestionnaires pensaient que c'était un rôle « *évident » (M7)* du gardien et les considéraient « *fiabiles à ce niveau là » (M2).* « *Ils ont pas prévention dans le dos mais quelque part, ils le font au quotidien dans leurs échanges avec leurs clients » (S1).*

« *Le gars qui fait 120 kg, et qui déjà après 100 mètres de dénivelé, est rouge écarlate, ils vont pas le laisser continuer » (M5).*

Un médecin cependant nous fit part que « *ce n'[était] pas leur boulot* » car ils n'étaient « *pas payés pour faire de la prévention* » (M3).

Le gardien notait dans son carnet « *le nom, la direction prise, l'heure où ils sont partis* » (G4) : ces informations étaient « *cruciales* » (S1) aux médecins lors d'une avalanche par exemple. Cette prise d'information débutait dès la réservation. Au téléphone, il avertissait d'éventuelles difficultés d'accès. Ils étaient « *au point sur les conditions climatiques de la région, les conditions des glaciers* » afin de « *bien conseiller les gens [...] pour éviter les accidents* » (G4).

Au refuge, le gardien donnait des conseils sur l'itinéraire, la météo et dissuadait avec tact, sans prohibition certains itinéraires ou proposait d'avancer l'heure du départ pour une course réputée longue.

Evaluation des randonneurs et alpinistes

Les gardiens avaient un regard professionnel sur leurs usagers : ils observaient leur équipement, évaluaient leur expérience en discutant avec eux et savaient ainsi si la course/randonnée envisagée était raisonnable ou non. « *Même s'ils le ressentent pas, on a un œil sur eux quand même* » (G12).

« *De toute façon, on a une lecture des gens qui nous rendent visite. On voit comment ils sont chaussés, la façon dont ils marchent, leur état de santé, s'ils sont essouffés ou pas, voit s'ils sont affutés ou pas* » (G12).

Surveillance des cordées

Certains refuges disposaient d'une vue privilégiée sur les voies d'alpinismes ou d'escalade : les gardiens observaient alors aux jumelles « *le nombre de personnes qui sont arrivés au sommet en général, qui sortent des rappels, qui descendent* » (G4).

« *Ils aiment bien savoir où sont leurs cordées, à quelle heure ils rentent, etc [...] ça fait partie de leur profession, mais ils ont le souci de leur clientèle, et du coup de savoir où ils sont, s'ils sont bien rentrés* » (S3).

Limitations

Dans les gros refuges, la prévention était limitée « *parce qu'ils ont pas le temps, et y'a trop de monde* » (S4). « *C'est un fantasme d'avoir le gardien sur un tabouret avec ses grosses jumelles surveiller si tout le monde va bien* » (G6).

Les différentes nationalités dans ces refuges plus touristiques pouvaient être un frein parfois également à la prévention à cause de la barrière de la langue.

Certains gardiens trouvaient « *très regrettable* » (G6) le système de réservation par internet de quelques refuges : selon eux, cela limitait la communication et donc l'échange d'informations, de conseils avant la randonnée ou course des usagers. « *Moi le jour où les réservations se font en ligne dans mon refuge, je rends les clefs. Parce que j'ai envie de communiquer* » ; « *C'est la fin de notre métier* » (G3).

3/ La préparation à un éventuel secours

Problèmes de santé rencontrés

Les avis des différents acteurs du secours en montagne étaient très différents en ce qui concernait le type de pathologies rencontrées au refuge et leur fréquence. Certains pensaient que les appels provenant des refuges étaient très fréquents, et ce d'autant plus pour les refuges de haute montagne. Pour les refuges de moyenne montagne, il semblait que les pathologies rencontrées étaient moins fréquentes et plutôt bénignes.

« *vu la masse de pratiquants qu'il y a ici, on se rend compte que c'est essentiellement des petits bobos qu'on doit soigner* » (G5).

En revanche, la notion d'un événement dramatique à l'origine d'une modification des pratiques a été citée spontanément plusieurs fois. Ceux qui n'avaient pas vécu de secours difficile « *touchaient du bois* » (G13), parfois par manque de préparation.

« *De toute façon, les gens, quand ils ont été confrontés une fois à un truc, après, ben ils vont se bouger* » (M6).

Pré-requis pour être gardien

Les gestionnaires attachaient beaucoup d'importance à la formation initiale de gardien de refuge lors d'un recrutement. Ce DU de l'université de Toulouse était « *un gage de sécurité sur le candidat* » qu'ils choisissaient (Ge2). A l'inverse, les quelques gardiens qui avaient effectué cette formation initiale ne la valorisaient pas : « *Ca sert à rien. Ils demandent le niveau bac pour garder un refuge, mais honnêtement, il y a pas besoin quoi. On a besoin de gens qui savent tout faire, qui savent se débrouiller par eux-mêmes, et honnêtement pour ça, y'a pas besoin d'avoir le bac...* » (G5).

Formation

La formation des gardiens n'étant pas uniformisée, elle était mal connue des médecins, secouristes, et même des gestionnaires. Tous s'accordaient pour dire qu'une formation minimale aux premiers secours, réactualisée régulièrement, était « *indispensable* ». Cela aurait relevé d'un devoir « *civique* » pour certains.

Les gardiens trouvaient rassurant d'avoir un minimum de connaissances théoriques. « *Je me sentrais bien plus inquiet si je savais pas faire de massage cardiaque* » (G4).

Plusieurs intervenants avaient évoqué une « *formation un peu plus spécifique à leur milieu* », « *basique pour eux* » (S3). Les gardiens en étaient demandeurs.

Trousse à pharmacie

La présence d'une trousse à pharmacie minimale semblait « *indispensable* » à tous les intervenants interrogés.

Elle relevait même du « *service public* » (G8) pour certains.

Beaucoup auraient apprécié qu'elle soit standardisée entre les refuges, afin de faciliter le travail du médecin régulateur et d'améliorer les prises en charge.

Sa présence dans un refuge semblait rassurante, tant pour le gardien que pour les usagers « *et psychologiquement, juste le fait d'arriver avec la trousse, les gens, ils se sentent déjà mieux* » (G9).

Elle pouvait aussi permettre de temporiser un secours, et ainsi améliorer la sécurité des secouristes en leur évitant de partir dans des conditions météo risquées. « *Alors que si on*

avait eu simplement un petit médicament, on aurait pu soulager la personne jusqu'au lendemain » (G9).

Les troussees proposées par les associations (type Pharefuge) étaient globalement très appréciées par les gardiens qui en disposaient. Ceux qui n'en bénéficiaient pas les trouvaient parfois trop complètes.

Elles résolvait les problèmes d'obtention de médicaments délivrables uniquement sur ordonnance et de péremption. *« L'entretien d'une trousse comme ça c'est quand même chiant. Je veux dire, les dates de péremption, gérer le stock... Y'a des médicaments que tu peux pas avoir comme ça, il faut des ordonnances... » (G10).*

Le financement de la trousse restait problématique, parfois un frein à sa bonne gestion. Les solutions avancées étaient variées, mais tous les intervenants directs du secours s'accordaient pour dire qu'elle ne devait pas être à la charge du gardien.

Les gardiens notaient que parfois, les usagers abusaient de la trousse à pharmacie, en se servant largement pour compenser leur manque d'anticipation.

DEA

Concernant l'utilité d'un défibrillateur au refuge, les avis divergeaient entre les différents acteurs du secours en montagne. Certains se positionnaient en sa faveur, sans restriction. D'autres étaient plus modérés, souvent dans l'indécision. Quelques rares participants jugeaient cette acquisition inutile. Le coût engendré était au cœur du débat.

Les associations

Les associations type Pharefuge ou Ifremmont étaient très appréciées. Elles fédéraient les gardiens, facilitaient leur formation aux secours. La satisfaction semblait générale parmi les différents interlocuteurs, qui y trouvaient tous un intérêt professionnel dans leurs fonctions respectives.

Rôle du gestionnaire

Dans l'organisation en amont des problématiques de santé, il ressortait que le gestionnaire avait un rôle à jouer, par exemple en créant un lien entre certains gardiens et

des associations : « *on les soutient [les gardiens] par la promotion, par l'organisation du forum des gardiens de refuges, on a demandé à Pharefuge de venir présenter l'opération* » (Ge3). Le gestionnaire était parfois perçu comme un frein à l'obtention de matériel, par manque de financement. Mais il était apprécié quand il était facilitateur pour l'équipement médical du refuge ou la formation des gardiens. Lorsque le gestionnaire était le gardien lui-même, ou un privé, les gardiens semblaient plus isolés et souvent plus démunis que ceux qui étaient fédérés par le CAF ou autre organisme.

La relation avec le gestionnaire était soumise à la hiérarchie. Le bilan santé n'était pas abordé lors du bilan annuel entre gardiens et gestionnaires. Ces derniers étaient mis au courant uniquement en cas de gros accident.

Enfin, pour certains, la gestion d'un refuge devait « *rester une affaire de montagnards, de médecins montagnards, mais pas du ministère de la santé à Paris* » (Ge1). La crainte de l'obligation légale était présente.

4/ Le gardien, un « interlocuteur privilégié »

Pour les secouristes et les médecins du secours

Les relations entre les gardiens et les secouristes semblaient bonnes, conviviales, parfois amicales.

Elles naissaient le plus de souvent de rencontres informelles, en dehors du secours.

Ce lien pouvait parfois être difficile au début, tant par l'image rigide de certains secouristes (« *au début, tu tapes pas dans la plaisanterie quand tu les connais pas* » G12), que par le côté « *fermé* » du milieu de la montagne. Mais cela ne représentait pas la majorité des cas. Pour beaucoup, la convivialité primait. « *Je trouve qu'on a de très bonnes relations* » (S1).

Ces liens entraînaient un échange d'informations bénéfique à tous (météo, conditions de terrain, etc.).

Il y avait une réciprocité que beaucoup trouvait importante, et une confiance mutuelle.

Les gardiens accueillait chaleureusement les secouristes lorsque ceux-ci établissaient un camp de base au refuge pour un secours difficile d'accès. Ils sécurisaient leur refuge pendant un secours (aménagement de la Drop Zone, protection des usagers...).

Cette bonne relation contribuait au fait que les gardiens appelaient préférentiellement la base du secours en montagne plutôt que le 112. Il leur était plus facile de s'adresser à des interlocuteurs familiers : « *avoir quelqu'un au téléphone que tu connais pas, c'est un peu galère, parce que tu sais pas si tu vas déranger...* » (G9). Ils n'appliquaient donc pas le plan départemental de secours en montagne pour la plupart.

Les gardiens qui n'avaient pas créé ce lien avec les secouristes appelaient plutôt le 112.

Pour les usagers

La bienveillance du gardien envers les usagers était largement soulignée par les médecins et les secouristes, qui l'appréciaient grandement. « *Moi j'ai que des fleurs à leur donner quoi, vraiment* » (M6).

Un parallèle avec une « *mère de famille* » a été fait plusieurs fois. « *Je répare tous les bobos* » (G5).

« *C'est l'assistance au public en fait* » (G5).

Les gardiens étaient « *aux petits soins* » (M6) pour les usagers et s'impliquaient réellement dans leur bien être et dans leur sécurité.

Cela contribuait à renforcer le rôle de réassurance qu'ils avaient auprès d'un public stressé et désorienté dans un milieu parfois hostile. « *On est plus là pour expliquer, rassurer* » (G10).

Le manque d'écoute de la part des usagers a été relevé plusieurs fois par différents professionnels de la montagne, à chaque fois déploré. A propos de l'alcool en haute montagne : « *Vous en avez bu une, je pense que le demi pichet sera mieux que le pichet entier [...] Alors tu dis ça aux gens, généralement, ils te rigolent au nez jusqu'au jour où ça leur arrive* » (G3).

Le gardien, un « référent »

Les médecins et secouristes appréciaient la « *débrouillardise* », le « *bon sens* » et la bonne connaissance du terrain du gardien, qui était perçu comme un « *référent* » local. « *C'est quand même eux qu'on va aller voir en premier* » (M5).

Ces caractéristiques étaient souvent rattachées à « *l'esprit montagne* » qui fédérait les pratiquants et professionnels. « *Les gens de la montagne, c'est quand même des gens qui ont du bon sens* » (M5).

Les gardiens étaient les garants de cet « *espace de liberté* » et de « *responsabilité individuelle* » (S3). Ils faisaient preuve de « *solidarité montagnarde* » (S6) tout en sensibilisant le public.

« *Le gardien est un peu un phare dans la mer...* » (Ge2).

« *Une présence humaine qui est essentielle en montagne* » (Ge3).

Le métier de gardien de refuge était souvent vu comme une « *vocation* ». Les gardiens apparaissaient comme des « *professionnels motivés* », qui « *ne comptaient pas leurs heures de travail* » (Ge3). Et ceux-ci semblaient en tirer une certaine satisfaction remplie d'humilité : « *on fait notre boulot j'pense* » (G1).

« *Le fait d'être libre et de côtoyer des gens libres, c'est ça leur compensation* » (M4).

Discussion

Principaux résultats

Dans la problématique des secours en montagne, le rôle principal du gardien était l'alerte. Bien que primordiale, ce n'était pas son unique facette.

En effet, le gardien prodiguait les premiers secours dans l'attente des secouristes. Il soignait les petites affections au refuge.

La prévention était essentielle, quotidienne auprès des usagers, sans intrusion ni coercition. Entre conseils aux usagers et surveillance des cordées, le gardien était impliqué auprès de ses clients.

Les associations type Pharefuge étaient très appréciées des gardiens qui en bénéficiaient car elles facilitaient l'obtention d'une trousse à pharmacie standardisée, d'un défibrillateur, permettaient l'accès à une formation et un lien privilégié avec les secouristes.

Les gestionnaires étaient perçus tantôt comme facilitateurs tantôt comme un frein dans cette organisation (trousse, défibrillateur, formation).

Le gardien restait un interlocuteur privilégié des médecins, secouristes et des usagers.

Forces et faiblesses de l'étude

Les enquêteurs n'avaient aucun lien avec le milieu de la montagne : cela avait été précisé aux différents interlocuteurs. Ils pouvaient ainsi s'exprimer librement sans censure. Cependant, la profession des enquêteurs a pu influencer certaines réponses des gardiens, notamment sur l'intérêt dans les problématiques de soins. En effet, le travail de gardien de refuge est très polyvalent et le soin et les secours ne constituent pas la majorité de leur temps de travail.

La population recrutée offre une bonne représentation des gardiens, médecins, secouristes : ils sont d'âge et d'expérience variés. Cela a permis l'élaboration de points de vue diversifiés : d'une population ayant de l'expérience avec le recul

nécessaire pour proposer des pistes d'amélioration mais aussi l'avis d'une population plus jeune qui voit la situation d'un œil nouveau. Quand aux gestionnaires, nous avons aussi recherché une diversité d'organisme : FFCAM, parc national, privé. Nous n'avons pas pu interroger une commune gestionnaire de refuges pour des raisons de disponibilités.

Il aurait été intéressant d'avoir le point de vue d'usagers ayant vécu une situation de secours ou une demande de soin au refuge. Nous avons renoncé à cet aspect pour se focaliser sur les professionnels de la montagne.

Nous avons interrogé les gardiens au refuge en pleine saison, ce qui entraînait parfois un manque de disponibilité lors de la rencontre. Même si certains entretiens étaient fractionnés, nous avons pu obtenir suffisamment de données pertinentes.

Le premier entretien a été réalisé avec le gardien et son aide-gardien. Sans remettre en cause notre méthode, cela a permis d'obtenir une interaction intéressante. Nous avons donc gardé cet entretien dans l'analyse. L'investigateur s'est efforcé de donner un temps de parole identique aux deux interlocuteurs.

Deux entretiens de médecins/secouristes ont été interrompus car ils ont été appelés sur un secours, mais l'entretien était suffisamment avancé pour être utilisé.

Mise en perspective

Certains gardiens nous ont fait part de leur difficulté à se positionner dans la chaîne des secours : où commence et où s'arrête leur intervention ? Il n'existe en effet **pas de cadre juridique** définissant clairement les responsabilités et limites de l'intervention du personnel non médical (12). Dans ce rapport franco-italien sur la montagne et ses responsabilités, il est précisé cependant que l'intervention du personnel non médical dépend du contexte : elle est ainsi justifiée dans le cadre de l'« urgence » définie comme une « situation tout à fait exceptionnelle, en des conditions extrêmes et d'isolement total, et surtout en absence de secours disponibles ». On rencontre cette situation en cas de retard ou report de l'intervention des secours pour intempéries.

Cette notion éclaircit un peu les possibilités d'intervention des gardiens de refuge mais pas complètement : qu'en est-il de l'apprentissage de la suture à certains gardiens de refuge ? Il serait intéressant de clarifier les conditions d'utilisation de cette technique sachant qu'il s'agit d'un acte en théorie purement médical c'est-à-dire un acte professionnel relevant de la compétence des membres des seules professions médicales comme définies à l'article L4111-1 du Code de la Santé publique. Il y a d'autres gestes techniques que les gardiens étaient amenés à réaliser, notamment les injections sous-cutanées voire intramusculaires, gestes médicaux également : une clarification sur l'utilisation de ces techniques par les gardiens de refuge serait souhaitable, en légiférant par exemple.

De plus, il existe de la part de certaines associations comme Résamont (réseau transfrontalier de médecine de montagne entre la Vallée d'Aoste et la Haute-Savoie) une prise de précautions concernant cette responsabilité : on ne parle pas de formation mais de sessions « d'informations complémentaires sur la médecine et le secours en montagne ». A la fin, les gardiens reçoivent une « attestation de participation à une journée d'information » et non un diplôme qui entraînerait une responsabilité de la part du professionnel lui-même (12).

Par ailleurs, si une communication téléphone ou radio était possible avec le médecin régulateur, le gardien de refuge exécutait des actes sous la prescription du médecin : administration de médicaments, injections, utilisation du caisson hyperbare. Le gardien était amené ainsi à intervenir dans le cadre de la **télé médecine** tel que défini par l'OMS en 1997 : « fourniture de soins sanitaires lorsque la distance est un facteur critique [...] », en tant que « tiers compétent ». Cette notion implique que le médecin doit vérifier que le tiers à qui il demande de réaliser certains gestes soit formé et compétent pour le faire.

Les gardiens relevaient un **changement des comportements des usagers** dans leur rapport à la montagne, le ressenti que la montagne devenait un « objet de consommation » comme un autre. Dans les Assises de l'alpinisme (13), cette idée est reprise par les professionnels des secours qui soulignent également un changement des mentalités, un nouveau rapport à la montagne : « *les personnes se lèvent de plus en plus tard* », au point de changer le fonctionnement de l'établissement (horaires de service du petit déjeuner par exemple). « *L'horaire des courses n'est pas respecté* », « *les individus sont trop lents* », « *les individus*

partent à la journée faire des courses qui auparavant prenaient deux jours », « la sortie n'est pas assez préparée ». « Le respect des temps de courses, le fait de démarrer sa course très tôt, la préparation physique » montraient que c'était l'homme qui s'adaptait au milieu dans le but de prendre le moins de risques possibles (13). La prévention permet ainsi d'éviter ces changements de comportements potentiellement dangereux en haute montagne.

Une étude prospective comparant la gravité des traumatismes en montagne à celui des accidents de la route relève une atteinte médullaire dix fois plus fréquente dans le groupe accidents de montagne (54% contre 5,4% chez les accidentés de la route) (14) Cette étude conclut qu'un effort de **prévention** doit être obtenu. Notre étude a relevé que les gardiens avaient conscience de cet enjeu et qu'ils se sentaient impliqués dans ce rôle malgré la difficulté face à des usagers plus ou moins réceptifs. Les médecins et secouristes insistaient sur l'importance de ne pas rendre obligatoire la prévention : ils constataient que les gardiens le faisaient de manière consciencieuse. En effet, imposer un cadre légal à la prévention pourrait compliquer les rapports entre gardiens et usagers : cela doit rester au bon sens et au libre-arbitre du gardien.

Dans notre étude, certains gardiens ont regretté le nouveau **système de réservation qui utilise internet** car cela limitait la communication avec les usagers. Ce sentiment est partagé entre intérêt pratique et diminution des interactions entre usagers et gardiens : un rapport sur les refuges de montagne en Europe indique que le paiement d'acompte par Internet est très apprécié par les gardiens car les arrhes peuvent être encaissées, même au dernier moment (6).

A l'inverse, une étude qualitative sur les attentes des clientèles des refuges des Alpes soulève l'inadéquation entre le niveau de danger en haute montagne et l'information reçue par les alpinistes (15). Car le système de réservation par internet s'applique pour la plupart aux refuges de grande capacité afin de faciliter le travail du gardien. Un gardien de refuge dans son mémoire de fin d'année (16) évoque sa crainte de voir ce système se généraliser : « Il y a là, à mon sens un grave problème sur lequel les gardiens de refuges doivent essayer de faire pression [pour qu'on] n'étende pas ce moyen de réservation aux autres massifs ».

Ainsi, même si l'évolution tend vers ce type d'organisation, il serait intéressant de demander aux usagers de confirmer leur réservation au téléphone quelques jours avant par exemple, afin de préserver la communication et l'échange d'informations entre usagers et gardiens. Une étude qualitative complémentaire serait intéressante pour apprécier l'impact d'une telle procédure.

Dans les gros refuges qui drainent une grande partie des usagers, il est important que les gardiens puissent donner des messages d'information et de prévention : les médecins et secouristes constataient que la fréquentation importante de ces refuges laissait peu de temps au gardien pour qu'il s'investisse dans ce domaine. Embaucher un aide-gardien en plus dans les limites des possibilités financières pourrait dégager du temps au gardien et rendre moins anonyme le passage dans ces refuges.

La barrière de la langue était aussi évoquée dans les limites de la prévention : en effet, dans une étude nationale descriptive sur l'équipement et le matériel des refuges, le pourcentage moyen d'étrangers dans les refuges est de 21 % au niveau national et de 46,25 % dans le massif du Mont-Blanc (17). La formation de Toulouse est en adéquation avec cette fréquentation car elle dispense des cours d'anglais aux futurs gardiens.

L'épidémiologie des problématiques de santé en montagne est mal connue dans le détail (18). Les chiffres donnés par le SNOSM (Système national d'observation de la sécurité en montagne)(19) sont à mettre en relation avec le nombre de pratiquants. De plus, ces chiffres nous renseignent uniquement sur les interventions des services de secours. D'autres études s'intéressent aux pathologies les plus graves rencontrées en montagne (2)(20)(1). Nos recherches bibliographiques n'ont trouvé aucune donnée concernant l'intervention des gardiens pour les petites affections. Des pistes de réflexion sont actuellement en cours pour pousser cette étude épidémiologique plus en avant (18), notamment en se basant sur l'exemple des alpages sentinelles dans le parc national des Ecrins (21). Les refuges pourraient ainsi être utilisés comme postes d'observation privilégiés des pratiques de l'alpinisme et de la montagne. Cette étude reste à réaliser.

La présence d'une **pharmacie** dans les refuges semblait indispensable à tous les intervenants interrogés. L'étude nationale descriptive concernant l'équipement médical des refuges (22) retrouve en effet la présence d'une pharmacie dans 95% des cas, mais cette étude n'avait pas pour but de préciser le contenu de la mallette. En dehors des refuges équipés par Pharefuge, dont on connaît précisément le contenu, les troussees réalisées par les gardiens ne sont pas standardisées. Une étude complémentaire pourrait être intéressante pour explorer ces pharmacies en pratique. Cela permettrait d'évaluer l'application des recommandations internationales concernant le contenu souhaité des mallettes de secours au refuge (23). Cela permettrait également de voir l'utilisation qui en est faite.

De plus, la question de la **gestion de cette pharmacie** a été soulevée de nombreuses fois pendant les entretiens. La composition de la pharmacie apparaissait problématique pour le gardien, avec notamment l'obtention des médicaments sur ordonnance, et la gestion des péremptions. La solution la plus fédératrice semble être de confier sa réalisation à une association de professionnels de santé, telle Pharefuge.

Il n'existe pas de **cadre légal** concernant la présence ou le contenu d'une **pharmacie au refuge** en France (6). A contrario, en Italie, un matériel de secours est exigé au refuge, qui doit comprendre une pharmacie, une corde, une civière et l'aménagement d'une DZ (6). En Espagne, une trousse de secours est exigée non seulement dans les refuges, mais également dans les cabanes (refuges non gardés) (6). Dans la région d'Aragon (Espagne), le médecin du village à proximité assure l'approvisionnement en matériel médical du refuge (6). Enfin, en Slovénie, la pharmacie est la propriété du gardien, qui peut distribuer des médicaments si besoin, contre dédommagement financier (9).

Tout ceci nous fournit des pistes de réflexion pour envisager une amélioration de nos pratiques, et éventuellement la création d'un cadre légal concernant l'équipement requis dans les refuges.

Le **coût financier** de la mallette de secours semblait être un des freins à sa bonne gestion. Nous avons perçu une meilleure organisation lorsque le gestionnaire était impliqué financièrement. Ainsi, doit-on généraliser l'implication du gestionnaire dans le financement du matériel médical du refuge ? Cette solution nous semble être pertinente.

Enfin, plusieurs intervenants ont évoqué leur souhait de retrouver des **mallettes standardisées** entre les refuges, dans un but de faciliter la régulation médicale téléphonique. Ici encore, les associations ont été citées et étaient très appréciées. Une amélioration pourrait néanmoins être apportée au sein des centres 15, pour qui la lisibilité des trousse standardisées déjà en place n'est pas parfaite.

La **formation des gardiens aux premiers secours** était jugée comme importante par tous les intervenants, et notamment par les gestionnaires, responsables des embauches. Ainsi, le CAF de Nice assure aux usagers une « solide formation » aux premiers secours de leurs gardiens (24). Le rôle du gardien dans l'administration des premiers secours en cas d'accident est codifié par la définition du métier dans le RNCP (25). Actuellement en France, 86% des gardiens ont reçu une formation aux premiers secours (22), mais si l'on prend en compte une réactualisation des connaissances de moins de 3 ans, on se rend compte qu'un tiers des gardiens ne peuvent pas prétendre avoir une formation à jour (22). Au vu de notre étude et de nos données bibliographiques, une formation minimale des gardiens aux gestes de premiers secours nous semble indispensable, tout comme le fait de la réactualiser régulièrement.

Les propositions pratiques qui peuvent être faites concernent déjà l'apprentissage initial (DU de Toulouse). En effet, pour l'instant, une formation aux gestes de premiers secours n'y est pas incluse. Cela a d'ailleurs beaucoup surpris les différents intervenants. La seule formation de secourisme proposée lors de ce DU correspond à une journée avec des secouristes de la sécurité civile. Il y est présenté aux futurs gardiens le fonctionnement d'une base de secours, la gestion de l'approche d'un hélicoptère, et quelques révisions rapides sur les gestes d'urgence de base (26) (16). Cela nous semble largement insuffisant. Il serait souhaitable qu'une formation aux premiers secours (PSC1 ou AFGSU) soit enseignée lors de ce DU et exigée pour présenter la VAE.

Une formation plus spécifique, adaptée au milieu de la montagne, est souvent revenue dans les entretiens. Les secouristes appréciaient l'idée de la délivrer eux-mêmes aux gardiens : cela favorisait les échanges entre eux et leur permettait de se connaître. Cette relation conviviale permettait aux gardiens d'être plus en confiance lors de l'appel, car certains gardiens n'osaient pas appeler si ce lien n'existait pas. Ainsi, on pourrait imaginer un recyclage réalisé par les secouristes locaux, chaque année, pour tous les gardiens du massif. Ces journées avec ateliers pratiques pourraient être réalisées à la base du secours en montagne, pour permettre un échange plus vivant et plus pratique.

Les gardiens qui étaient aussi gestionnaires semblaient moins bien équipés et formés : le manque de temps et d'argent était évoqué. Ils se sentaient plus isolés. On peut suggérer que dans ces situations, le rôle des associations serait bénéfique car cela permettrait de dégager du temps au gardien sur ces préoccupations.

Compte tenu de l'ensemble de ces données, nous proposons quelques modalités pratiques concernant la formation des gardiens :

- Pour la formation initiale :

Le PSC1 ou AFGSU pourraient être enseignés lors du module « Premiers Secours » aux étudiants du DU. Cet enseignement serait complété par des notions sur les pathologies spécifiques à la montagne, la gestion de l'approche de l'hélicoptère et le fonctionnement du secours en montagne.

Les gardiens qui demandent une VAE pourraient présenter un diplôme attestant du PSC1 ou de l'AFGSU. Ceux qui ne l'ont pas pourraient bénéficier d'une session de rattrapage lors de la VAE.

- Pour la mise à jour des connaissances

Dans chaque base du secours en montagne, un poste de secouriste responsable du lien avec les gardiens pourrait être créé (comme cela est déjà en place à Chamonix). Ce responsable serait chargé d'organiser des séances de formation : recyclage premiers secours et révision des

pathologies de montagne. Ces sessions pourraient être dispensées par les médecins et les secouristes avant la saison tous les ans.

Conclusion

Thèse soutenue par Amandine COSTE et Audrey FAURITE

Le rôle du gardien de refuge dans les problématiques de santé en montagne : une étude qualitative sur le ressenti des professionnels de la montagne

La modification de la fréquentation des massifs montagneux de France associée à une diversification des activités de plein air entraîne une augmentation de la gravité des accidents. Le gardien de refuge semble être un maillon important de la chaîne des secours de par sa place stratégique dans ces lieux isolés. A ce jour, aucune étude ne s'est intéressée à son rôle dans les problématiques de santé en montagne.

Ainsi, notre objectif était d'explorer le ressenti des différents acteurs du secours en montagne afin de déterminer la place et le rôle du gardien de refuge dans les soins et les secours.

En utilisant une approche qualitative, nous avons mené des entretiens semi-directifs individuels de treize gardiens de refuge, de sept médecins du secours en montagne, de six secouristes et de trois gestionnaires des refuges, dans les Alpes du nord françaises. Après 29 entretiens, nous avons atteint la saturation des données. Nous avons ensuite analysé les verbatims chacune séparément, puis nous avons croisé ces différentes analyses, ce qui permet d'assurer la reproductibilité des résultats.

L'alerte est apparue primordiale mais n'était pas relevée comme étant la seule mission du gardien. Ce dernier réalisait également des soins en cas de petites affections, il prodiguait les premiers secours en cas d'accident. Son rôle dans la prévention, bien qu'informel, était crucial pour tous les intervenants. Entre conseils et surveillance de cordées, il évaluait les usagers et faisait preuve de bienveillance à leur égard. Pour tout cela, la présence d'un minimum de matériel médical au refuge semblait indispensable à tous les intervenants. La trousse à pharmacie standardisée fournie notamment par l'association Pharefuge était très appréciée.

De même, une formation minimale des gardiens aux premiers secours était jugée nécessaire par les différents interlocuteurs. Les gestionnaires étaient perçus tantôt comme facilitateurs, tantôt comme un frein dans cette organisation. Le lien entre gardien et secouristes était très important : il facilitait les échanges d'informations, bénéfiques à tous. Le gardien restait un interlocuteur privilégié des médecins, secouristes et des usagers.

En conclusion, nous suggérons une révision de la formation aux premiers secours des gardiens : approfondir celle dispensée lors du DU de gardien de refuge, et organiser un recyclage annuel en collaboration étroite avec les secouristes locaux. Deux études complémentaires seraient intéressantes à mener : une étude qui décrirait le contenu des pharmacies de quelques refuges et leur utilisation. Une seconde étude prospective qui détaillerait l'épidémiologie des problèmes de santé rencontrés par les gardiens de refuge, en prenant un panel représentatif de quelques refuges.

VU ET PERMIS D'IMPRIMER


Grenoble, le 18.11.2013

Le Doyen
J.P. ROMANET



Le Président de la thèse
Professeur O. CHABRE

C.H.U. de GRENOBLE
HOPITAL NORD
ENDOCRINOLOGIE-DIABÉTOLOGIE
Professeur O. CHABRE



Bibliographie

1. Windsor JS, Firth PG, Grocott MP, Rodway GW, Montgomery HE. Mountain mortality: a review of deaths that occur during recreational activities in the mountains. *Postgrad Med J*. 2009 Jun;85(1004):316–21.
2. Jacquot C. Les traumatisés graves en montagne : une étude observationnelle.
3. Boulware DR, Forgey WW, Martin WJ 2nd. Medical risks of wilderness hiking. *Am J Med*. 2003 Mar;114(4):288–93.
4. Burtcher M, Philadelphia M, Likar R. Sudden cardiac death during mountain hiking and downhill skiing. *N Engl J Med*. 1993 Dec 2;329(23):1738–9.
5. Burtcher M, Ponchia A. The risk of cardiovascular events during leisure time activities at altitude. *Prog Cardiovasc Dis*. 2010 Jun;52(6):507–11.
6. Observation, Développement et Ingénierie Touristiques (ODIT France). Les refuges de montagne en europe. Approche comparative sur 10 pays de différents massifs (Alpes, Pyrénées, Balkans, Scandinavie).
7. JORF n°72 du 25 mars 2007 page 5559 texte n°1 . Décret n°2007-407 du 23 mars 2007 relatif aux refuges et modifiant le code du tourisme (partie réglementaire).
8. Etudes qualitatives sur les attentes des clientèles actuelles et potentielles des refuges des Alpes Françaises - Rapports publics - La Documentation française [Internet]. [cited 2013 Oct 8]. Available from: <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/024000347/index.shtml>
9. Plan ORSEC départemental de l'Isere. Disposition spécifique. Secours en montagne.
10. Aubin-Auger I, Merder A, Baumann L, Lehr-Drylewicz A-M, Imbert P, Letrilliant L, et al. Introduction à la recherche qualitative. *Exercer*. 2008;(84):142–5.
11. Borgès Da Silva G. La recherche qualitative : un autre principe d'action et de communication. *Rev Médicale Assur Mal* [Internet]. 2001 avril/juin [cited 2013 Nov 13];(32). Available from: <http://core.kmi.open.ac.uk/download/pdf/478461.pdf>
12. N.21. Montagne, risque et responsabilité: du piolet à internet, applications transfrontalières de télémédecine en montagne.
13. Assises de l'alpinisme 2011.
14. Jacquot C. Les traumatisés graves en montagne : une étude observationnelle.
15. Etude qualitative sur les attentes des clientèles actuelles et potentielles des refuges des Alpes Françaises.
16. Aribert R. Rôles et moyens du gardien de refuge au sein du secours en montagne, note de synthèse [Internet]. Cétia; 2012 [cited 2013 Oct 22]. Available from: <http://formation-gardien-refuge.fr/notesynthese/ra2012.pdf>

17. LimeSurvey - Etude nationale des moyens de premiers soins dans les refuges de montagne [Internet]. [cited 2013 Feb 26]. Available from: [zotero://attachment/7/](#)
18. Assises de l'alpinisme 2011.pdf.
19. Lefèvre B, Fleury B, Monnier A. Accidents de montagne sur la période estivale, France 2000-2003 : éléments statistiques descriptifs. BEH N°32005. 2005 Jan 18;11, 12.
20. Kim PTW, Jangra D, Ritchie AH, Lower ME, Kasic S, Brown DR, et al. Mountain biking injuries requiring trauma center admission: a 10-year regional trauma system experience. J Trauma. 2006 Feb;60(2):312–8.
21. Vedova MD, Legéard J-P. Les alpages sentinelles dans le Parc national des Ecrins, un espace de dialogue pour anticiper l'impact des aléas climatiques. Journée Changement climatique et agriculture alpine; Quels impacts, quelles adaptations?; 2010.
22. Colonna d'Istria J, Pierre A. Equipement Médical des refuges de montagne gardés de France et formation aux premiers secours de leur gardien : une étude nationale descriptive. 2013.
23. International Commission for Alpine Rescue. Contents of a Mountain Refuge's Pharmacy. 1996;
24. Parc National du Mercantour. Charte de qualité et référentiel des refuges gardés de l'espace Mercantour [Internet]. 2005 [cited 2013 Oct 22]. Available from: http://www.cafnice.org/data/local/docs/refuges/charte_referentiel_refuges_24_03_06.pdf
25. Le Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP) (Résumé descriptif de la certification) - Commission nationale de la certification professionnelle [Internet]. [cited 2013 Oct 22]. Available from: <http://www.rncp.cncp.gouv.fr/grand-public/visualisationFiche?format=fr&fiche=9368>
26. Diplôme Universitaire de gardien de refuge, Université de Toulouse. 2013.

Annexe 1 : DGCIS

« Gardien de refuge »

Activités

Le gardien de refuge est un professionnel de la montagne qui gère et assure le bon fonctionnement d'un refuge afin d'y accueillir des randonneurs. Le gardien de refuge peut être un travailleur indépendant avec délégation de service public ou salarié d'une association, d'un syndicat de communes. L'activité s'exerce dans un refuge de haute ou moyenne montagne.

Les refuges sont ouverts en période estivale (de mai-juin à septembre-octobre) et, selon le cas, en hiver (vacances et week-ends) pour les randonneurs à ski.

Qualités

Bon contact avec le public,

Etre autonome,

Connaître parfaitement la montagne pour conseiller randonneurs et alpinistes sur les itinéraires, en fonction de la météo,

Savoir déclencher les secours en cas d'accident ; il est parfois amené à prodiguer les premiers soins en attendant l'intervention d'une équipe médicale.

Compétences liées à l'emploi

Il est cuisinier, serveur, hôtelier, comptable, responsable du ravitaillement, initiateur du milieu montagnard, assistant des secours.

Ses journées sont rythmées par l'entretien du refuge, l'accueil et l'information des visiteurs, la préservation de l'environnement.

En dehors des périodes d'ouverture du refuge, le gardien de refuge a la possibilité d'avoir une autre activité saisonnière.

Accès à la formation

Les personnes titulaires d'un BAC ou ayant exercé une activité professionnelle (3 saisons minimum) liées aux activités de la montagne ou du tourisme

Les gardiens de refuge déjà en fonction, pour leur apporter une meilleure professionnalisation (procédure de VAP)

Les professionnels de la montagne (accompagnateurs et guides notamment)

Formation

La formation pour obtenir le diplôme dure 550 heures et se compose de 340 heures de cours théorique. Elle comprend 3 ensembles :

Connaissance du milieu montagnard : 115h

Promotion et communication : 95h

Organisation, comptabilité et outils de gestion et d'exploitation d'un refuge : 130h

La formation se déroule alternativement, un an sur deux, dans les Pyrénées et dans les Alpes :

CIETA de Foix (Centre d'Etude du Tourisme et des Industries de l'Accueil, Université de Toulouse - Le Mirail), Centre Universitaire de l'Ariège, CIETA formation continue

4, rue Raoul Lafagettes 09000 FOIX tel : 05 61 02 19 74 ou 05 61 02 19 53

AFRAT d'Autrans 38880 AUTRANS Tel : 04 76 95 35 08

Annexe 2 : Fiche d'information

Bonjour

Merci d'avoir répondu à cet entretien.

Notre travail consiste à déterminer votre ressenti, en tant que gardien de refuge, sur votre implication dans les soins et les premiers secours en montagne.

Nous restons joignables pour toute information complémentaire, si vous souhaitez des précisions, et bien sur, si vous souhaitez ajouter des choses après l'entretien.

Notre **adresse mail** : these gardienderefuge@gmail.com

Vous pouvez aussi nous joindre sur nos portables perso :

Amandine Coste : 06.32.41.48.xx

Audrey Faurite : 06.71.52.97.xx

Merci à vous

Amandine et Audrey

Annexe 3 : Guide d'entretien gardien (avant modification)

Est-ce que vous pourriez vous présenter :

Quel âge avez-vous ?

Parlez nous un peu du refuge que vous gardez

Comment êtes vous arrivé au métier de gardien de refuge ?

Votre ancienneté dans le métier ?

Quelle formation avez-vous ? (formation à Toulouse ?)

Autre métier avant celui de gardien de refuge ?

Quelles sont vos connaissances dans les premiers secours ? (AFPS/PSC1, pompiers, secouriste...)

Quelle est votre **expérience** des situations où vous avez du appeler les secours ?

Quelle **relation** entretenez-vous avec les secouristes ?

Disposez-vous d'un dispositif d'**alerte** opérationnel ?

De quel **matériel** médical disposez-vous ? Une trousse de secours ? Est-elle suffisante ? Adaptée ?

Avez-vous un **DSA** ? Vous a-t-on appris à l'utiliser ?

Verriez vous un intérêt à une **formation** initiale/complémentaire aux premiers secours ?

Quel **rôle** pensez-vous devoir jouer dans les premiers secours ?

Est-ce que vous faites de la **prévention** concernant la sécurité de vos clients ?

(Météo, alcool, difficulté adaptée aux capacités physiques, matériel du randonneur...)

Quelles sont les **difficultés** que vous rencontrez sur le plan médical : au quotidien ? plus rarement ? anecdotes ?

La **télé médecine**, ça vous parle ? Vous arrive-t-il de réaliser des gestes sur conseils téléphoniques ?

Annexe 4 : Guide d'entretien gardien (après modification)

Est-ce que vous pourriez vous présenter :

Quel âge avez-vous ?

Parlez nous un peu du refuge que vous gardez (capacité, possibilité de bivouac à proximité)

Votre ancienneté dans le métier ?

Quelle formation avez-vous ? (formation à Toulouse ?)

Autre métier avant celui de gardien de refuge ? (pompier, secouriste)

Pourquoi avez-vous décidé d'être gardien de refuge ?

Quelles sont vos connaissances dans les premiers secours ? (AFPS/PSC1, pompiers, secouriste...). (faire préciser/développer le concept de premier secours, ce qu'ils savent faire en pratique)

Disposez-vous d'un dispositif d'**alerte** opérationnel ?

De quel **matériel** médical disposez-vous ? Une trousse de secours ? Est-elle suffisante ?

Adaptée ? remise à jour ? par qui ?

Avez-vous un **DSA** ? Vous a-t-on appris à l'utiliser ? qui le finance ?

Que pensez vous du rôle du gestionnaire par rapport à votre matériel médical et votre formation ?

Quelles sont les **difficultés** que vous rencontrez sur le plan médical : au quotidien ? plus rarement ? anecdotes ? craintes qui restent ?

Quelle est votre **expérience** des situations où vous avez du appeler les secours ?

Qu'est ce qui vous a manqué ? matériel, formation, communication

(on pourrait aussi évoquer la promiscuité du refuge, gênant pour soigner ?)

Quel **rôle** pensez-vous devoir jouer dans les premiers secours ?

Verriez vous un intérêt à une **formation** initiale/complémentaire/réactualisée aux premiers secours ?

La **télé médecine**, ça vous parle ? Vous arrive-t-il de réaliser des gestes sur conseils téléphoniques ?

Comment gérez vous l'**attente des secours** les jours où l'hélico ne peut pas voler ?

Quelle **relation** entretenez-vous avec les secouristes ?

Est-ce que vous faites de la **prévention** concernant la sécurité de vos clients ?

(Météo, alcool, difficulté adaptée aux capacités physiques, matériel du randonneur...) prévention **au téléphone** avant une course? Par **internet** (site internet, réponse mail aux réservations) ? avec des **affiches, dépliants** ?

Que pensez vous des **animations** qui sont parfois réalisées dans les refuges pour sensibiliser le public à la montagne et ses dangers ?

Est-ce que votre activité de gardiennage du refuge vous laisse le **temps de vous occuper des problèmes de santé** éventuels ? (problème du caisson hyperbare, qui, s'il était utilisé par les gardiens, ne leur laisserait pas le temps de dormir)

Annexe 5 : Guide d'entretien médecins et secouristes

Est-ce que vous pourriez vous présenter :
Quel âge avez-vous ? votre poste exact ? votre formation ?

Avez-vous déjà été contacté par un gardien de refuge ?

Vous êtes vous déjà déplacé sur un refuge ?

Quelle est votre **expérience** de secours suite à un appel de gardien? anecdotes ?

Quelles sont les **difficultés** que vous rencontrez dans les cas où les gardiens vous ont appelé ?

Qu'est ce qui vous a **manqué / limites** dans votre secours ? dispositif d'alerte / retard de prise en charge, matériel au refuge, DSA, formation du gardien, communication

De votre expérience, ce que vous préconisez par téléphone est applicable en pratique par le gardien?

Comment gérez-vous avec le gardien isolé l'aggravation potentielle des victimes lorsque vous ne pouvez pas intervenir tout de suite ?

Quelle **relation** entretenez-vous avec les gardiens de refuge ?

Quel **rôle** pensez-vous que le gardien de refuge joue actuellement dans les premiers secours ? dans les soins en montagne ?

Est ce **concordant avec la théorie** / ce que vous pensez que le gardien de refuge devrait faire ?

Verriez vous un intérêt à une **formation** initiale/complémentaire des gardiens de refuge ?

Comment gérez-vous la **télé médecine** avec les gardiens de refuge ? Vous arrive-t-il de leur demander de réaliser des gestes sur conseils téléphoniques ?

Est-ce que vous attendez d'eux qu'ils fassent de la **prévention** concernant la sécurité des pratiquants de la montagne ?

(Météo, alcool, difficulté adaptée aux capacités physiques, matériel du randonneur...)

Annexe 6 : Guide d'entretien gestionnaires

Est-ce vous pourriez vous **présentez** ? Depuis quand êtes vous gestionnaire de refuge ? Combien de refuges gérez vous ?

Comment **recrutez** vous les gardiens ? (formation DU à Toulouse obligatoire ? ancienneté dans le métier ? autre ?)

Quel est votre **rôle** en tant que gestionnaire ?

C'est une activité bénévole ? / Comment êtes vous **rémunéré** pour cette activité de gestionnaire ?

A quelle fréquence **rencontrez**-vous les gardiens et pour quelles raisons ?

Quelle **relation** entretenez-vous avec les gardiens ?

Quel **rôle** pensez-vous que le **gardien** de refuge joue dans la chaîne des secours en montagne / dans les soins en montagne ?

Est-ce que le **gardien** vous fait part des **problèmes de secours** auxquels il a du faire face ? Les problèmes qu'il a pu rencontrer pour des soins médicaux qui ne nécessitaient pas forcément l'appel des secours ?

Pensez-vous que tout gardien doit être **formé aux premiers secours** et avoir une mise à niveau de cette formation ? Verriez-vous un intérêt à une formation spécifique aux soins en montagne ?

Selon vous, une **trousse à pharmacie** a-t-elle sa place dans un refuge / est-elle nécessaire dans un refuge ? obligatoire ?

Et un **défibrillateur** ?

Qui, selon vous, doit **financer** le matériel médical du refuge et de la formation médicale des gardiens ? Vous ? Le gardien lui-même ? Les pouvoirs publics ?

Annexe 7 : Tableau descriptif des gardiens

	Le gardien					Le refuge			
	Sexe	Age	Années d'expérience de gardien	Formation 1 ^{er} secours	Recyclage < 2 ans	Altitude	Capacité	Massif	Gestionnaire
Gardien 1	H	22 ans	1 année	non	non	1500 à 2000m	20 à 30	Belledonne	Commune
Gardien 2	H	56 ans	12 ans	oui	oui	1500 à 2000m	Moins de 20	Belledonne	Privé
Gardien 3	F	43 ans	27 ans	oui	oui	> 3000	> 100	Mont Blanc	Privé
Gardien 4	H	22 ans	6 ans d'aide gardien	oui	oui	2500 à 3000m	> 100	Mont Blanc	FFCAM
Gardien 5	H	57 ans	10 ans	oui	non	2500 à 3000m	40 à 50	Vanoise	PNV
Gardien 6	F	33 ans	10 ans	oui	oui	> 3000	> 100	Mont Blanc	FFCAM
Gardien 7	H	58 ans	7 ans	oui	non	1500 à 2000m	30 à 40	Bornes	Privé
Gardien 8	H	51 ans	20 ans	oui	oui	2000 à 2500m	30 à 40	Vanoise	PNV
Gardien 9	H	47 ans	29 ans	oui	oui	2500 à 3000m	40 à 50	Vanoise	FFCAM
Gardien 10	H	41 ans	27 ans	oui	oui	2000 à 2500m	40 à 50	Vanoise	FFCAM
Gardien 11	F	27 ans	5 ans	oui	oui	2000 à 2500m	50 à 100	Chablais	FFCAM
Gardien 12	H	42 ans	5 ans	oui	oui	2000 à 2500m	30 à 40	Vanoise	PNV
Gardien 13	F	40 ans	16 ans	non	non	2000 à 2500m	30 à 40	Vanoise	Privé

Annexe 8 : Tableau descriptif des médecins et des secouristes

	Sexe	Age	Années d'expérience de secours en montagne	Organisme	Base de secours en montagne
Médecin 1	H	40 ans	3 ans	SAMU	Chamonix
Médecin 2	H	43 ans	7 ans	SAMU	Chamonix
Médecin 3	H	50 ans	13 ans	SAMU	Meythet - Annecy
Médecin 4	H	32 ans	3 ans	SAMU	Alpe d'Huez
Médecin 5	H	40 ans	13 ans	SAMU	Modane
Médecin 6	F	60 ans	« un paquet d'années »	SAMU	Alpe d'Huez
Médecin 7	F	46 ans	15 ans	SAMU	Meythet - Annecy
Secouriste 1	H	37 ans	6 ans	PGHM	Chamonix
Secouriste 2	H	28 ans	4 ans	Pompier	Meythet - Annecy
Secouriste 3	H	36 ans	7 ans	PGHM	Alpe d'Huez / Le Versoud
Secouriste 4	H	41 ans	15 ans	PGHM	Alpe d'Huez / Le Versoud
Secouriste 5	H	27 ans	1 an	PGHM	Alpe d'Huez / Le Versoud
Secouriste 6	H	40 ans	15 ans	CRS	Grenoble

Annexe 9 : Tableau descriptif des gestionnaires

	Organisme	Nombre de refuges gérés
Gestionnaire 1	FFCAM	3
Gestionnaire 2	FFCAM	6
Gestionnaire 3	Parc National	16

Annexe 10 : Verbatims

Verbatims des gardiens

Gardien 1

L'entretien a été réalisé en présence du gardien officiel, le gardien 1, un homme âgé de 22 ans, puis nous avons été rejoints par sa compagne, 23 ans, qui est aide gardien, et que nous avons dénommée gardien 2.

Amandine Coste : Donc, ben du coup, juste est ce que tu peux te présenter, un petit peu, ton âge, le refuge...

Gardien 1 : Oui, alors moi c'est gardien 1, du refuge de X, j'ai 22 ans, on a pris en gérance le refuge cette année, on y était l'année dernière mais c'était pas nous les gérants. C'est un refuge communal, donc qui appartient à la mairie d'en bas qui est XX... Nous on le loue...

AC : vous le louez c'est-à-dire ?

G1 : et bien en fait... c'est comme un bail... On prend un bail à la mairie quoi. Tout ça est associé avec les brebis que vous avez vu en bas. Parce que y'a forcément en fait une bergère qui est... enfin, un berger ou une bergère, là c'est une bergère... qui est dans l'alpage. Plus une aide berger... enfin, une aide bergère, donc qui est Gardien 2, et donc quelqu'un donc qui doit garder le refuge, pour accueillir les randonneurs. En fait ça permet comme ça que la bergère puisse avoir un endroit où dormir le soir, ce qui est un truc... enfin un endroit chaud avec de l'électricité et de quoi manger, ce qui est un truc qui arrive pas trop souvent... Enfin qui arrive... fin, qui est pas... (silence) ... bref, on s'en fout. Et... voilà. Et donc le gîte... qu'est ce que j'ai d'autre à dire ? Il a été créé en 1992. (Rires généraux)

AC : d'accord. Ok. Et donc vous êtes accessibles uniquement à pied ?

G1 : uniquement ouais

AC : vous êtes ravitaillés par hélico ?

G1 : hélico en début de saison et après nous on monte les trucs à dos. Tous les trucs frais une fois par semaine.

AC : D'accord, ok. Est-ce que vous avez de l'électricité ?

G1 : ouais, on a donc des panneaux solaires. 3 panneaux solaires là, et un quatrième derrière. On est sur batterie. C'est des tous petits. On a très peu de moyens, justement, au niveau de l'électricité. On a des vieilles batteries tout ça... Et donc en gros c'est pour faire tourner un frigo quoi.

AC : d'accord. Et du coup parce que donc je t'ai appelé sur le portable...?

G1 : ouais, et pour recharger un portable aussi ouais.

AC : donc là ya du réseau ?

G1 : ya du réseau quand je mets le portable dans une fente sur le côté de la cuisine

AC : d'accord. Ok...

G1 : Et il faut que je sorte derrière pour téléphoner.

AC : d'accord...Et vous n'avez pas de fixe donc ?

G1 : et on n'a pas de fixe... Il y avait un fixe à une époque mais ça a été... pfff... personne n'a jamais entretenu l'antenne. J'ai retrouvé des papiers de 2001 qui disaient qu'ils avaient installé une antenne mais... ya plus rien.

AC : donc toi c'est la première année que tu fais ça ?

G1 : ouais... Enfin... voilà, à peu près. C'est la deuxième année... enfin... ça fait...

AC : l'année dernière vous étiez déjà....

G1 : ouais, ouais, on était là de mi-juillet pour filer un coup de main au départ à des amis et ... et au final on a...

AC : d'accord. Et donc vous avez repris là, c'est tout neuf là l'ouverture du refuge ? C'était y'a quelques jours ?

G2 : 18 juin on n'a qu'à dire, officiellement... ? Ouais parce qu'on aurait aimé ouvrir le premier juin mais c'était encore trop enneigé. Enfin, je sais pas si t'as déjà expliqué (en se tournant vers G1) ?

G1 : non non, mais y'avait 50cm de neige autour du refuge et tout ça donc c'était galère pour...

G2 : Et puis on pouvait pas ouvrir l'eau. Fin le problème c'était pour pouvoir ouvrir, pour pouvoir faire le grand nettoyage, pour pouvoir servir de l'eau aux clients, et là... y'avait de la...

G1 : on capte l'eau là haut, et y'avait de la neige... Y'avait 2m de neige...

AC : D'accord. (En me tournant vers G2) Alors du coup est ce que tu veux bien te présenter gardien 2 ? Rapidement, ton âge...

G2 : D'accord, ben... je m'appelle gardien 2, j'ai 23 ans, et voilà... donc ça va être ma première année vraiment de gestion du refuge du début jusqu'à la fin. Mais on avait déjà fait l'expérience l'année dernière.

AC : Donc ce qui vous a amené là, c'est... vous avez un peu dépanné des amis l'année dernière ?

G2 : complètement

G1 : ouais voilà

G2 : Gros hasard, mais... ouais voilà. Fin c'était un hasard, mais on a adoré, on s'est régalé, on s'est dit « on recommence ».

AC : Et vous avez... Alors est ce que vous avez une formation quelconque de gardien de refuge ?

G2 : pas du tout

G1 : non, rien du tout

G2 : aucune formation... Bon après, on sort d'une école de gestion de projets donc...

AC : d'accord...

G2 : donc voilà en tout cas au niveau de la gestion du refuge... moi j'avais un petit peu fait de logistique, de gestion financière... tout ça donc bon. On avait des bases quand même pour la pure gestion. Mais sinon gardien de refuge spécifiquement pas du tout.

G1 : ouais sinon pour la gestion... enfin les mains dans le truc quoi, en soi on a rien du tout quoi.

AC : d'accord.

G2 : à part l'expérience de l'année dernière.

AC : d'accord. Et est ce que vous avez eu une formation... ? Ou une quelconque formation de votre côté sur le, les secours, les soins, les... ?

G2 : Ben moi j'avais passé le PSC1...

AC : ouais

G2 : et... c'est tout.

AC : Mais parce que t'avais envie ?

G2 : ouais, ouais, ouais. A la croix rouge.

AC : pour faire gardien de refuge ou pas du tout ?

G2 : pas du tout. Parce que j'avais envie d'être secouriste donc du coup c'était la première étape puis... finalement j'ai interrompu parce que j'étais partie en stage et... j'ai été coupée dans le processus, et puis après j'ai plus... et puis voilà. Mais c'est tout.

AC : d'accord. Et toi gardien 1 ?

G1 : non moi j'ai rien du tout.

AC : d'accord. Bon, et ben très bien... Du coup est ce que vous avez déjà du appeler les secours ? En tant que gardiens de refuge ?

G1 : non... non

AC : non jamais... Est-ce que vous avez eu des situations où vous avez dû soigner des gens... où vous avez dû... proposer des médicaments ?

(rires des 2 gardiens)

G1 : si si, y'a quelqu'un qui avait mal au dos là.

G2 : on a eu une expérience mais c'était...

AC : ouais ben vas-y

G2 : ouais ben c'est plus folklo que... c'était... il était pas vraiment malade au final mais il avait... (Gardien 1 rit) peut-être plus de problèmes psychologiques, parce qu'il est arrivé avec un gros problème au dos, et puis en fait, voilà, il avait très mal donc au début bon ben voilà quoi, on reste près de lui, on lui propose de venir s'allonger... de lui servir à manger, de lui donner des Dolipranes ®, fin voilà... D'appeler les secours s'il fallait fin...

G1 : Il nous dit « non non, non non, tout ça, ça va aller », mais toutes les 2 secondes il nous sollicite pour savoir en gros si on pouvait pas lui faire un massage... enfin... c'était un peu ça quoi, c'était un peu...

G2 : on ne sait pas quels étaient ses objectifs...

G1 : et donc à un moment on l'a mis... enfin il nous dit bon ben jcrois que je vais m'allonger, fin tout ça... j'vais appeler plus tard mes parents pour qu'ils viennent me chercher... On l'allonge

G2 : Il avait 40-50 ans hein...

(rire général)

G1 : Et on lui demande au départ s'il veut, fin si vraiment on doit appeler quelqu'un. Il nous dit « non non non non ». Et du coup on l'allonge, bon bref, puis après il arrête pas de se faire mousser. Puis nous on avait envie que le mec soit bien, donc on lui apporte plein de trucs, tout ça...

G2 : Puis on s'inquiétait, puisqu'il se plaignait vraiment tout le temps. Y'avait tous les... à chaque fois qu'il y avait des randonneurs qui passaient il disait « oh j'ai mal au dos, si vous saviez comme je me sens mal... ». Enfin vraiment donc... (rires) nous, on se... Moi je m'inquiétais vraiment, parce que... Mais il voulait pas pour autant...

G1 : Et voilà. Et le lendemain, donc on l'a laissé dormir ici, et le lendemain il se lève il dit « oh ben je vais aller faire une petite randonnée, j'crois que je vais monter là haut »... (rires)

G2 : Et il est parti sur les crêtes, en face !

G1 : Sur les pierriers... comme un fou quoi. Donc voilà... Ca c'était notre expérience.

G2 : c'était la seule expérience... bobo !

AC : Et donc vous lui avez proposé du Doliprane ® ?

G2 : ouais

AC : donc vous avez une trousse de secours ?

G2 : ouais

G1 : ouais on a un truc... ouais qui correspond à une trousse de premiers secours quoi

G2 : ouais on a qu'à dire ça.

AC : ouais ? A peu près vous savez ce qu'il y a... ?

G2 : ouais

AC : c'est vous qui l'avez faite ?

G1 et 2 : ouais

G2 : On a du sparadrap, on a des compresses, on a du désinfectant, Spasfon ®, Doliprane ®, qu'est ce qu'on a d'autre... ? je pense qu'on a, oui on a des... des piqûres vierges, enfin des seringues vierges...

AC : ouais... ?

G2 : mais bon en même temps, on s'en servirait... on s'en sert plus pour les brebis que pour les... (rire) Moi je m'en servais pas sur quelqu'un.

AC : vous avez, des injectables ? Enfin, de quoi injecter quelque chose ?

G2 : non en plus on a rien ! (rires) C'était des trucs de l'an dernier, en fait, ça on les a pas acheté, c'était le matos puisque y'a les... Tous les ans les gardiens refont la trousse.

G1 : Après... en gros ben on est allés dans une pharmacie qui nous a dit « il faudrait ça ça ça »

G2 : oui en plus, voilà, on a de l'arnica, Homéoplasmine ®. Enfin des petites choses, pour des petits coups, des pansements... de la Bétadine ®.

G1 : des compresses stériles...

G2 : voilà...

AC : Et c'est vous qui l'avez fait ? Vous êtes pas passés par exemple y'a l'association Pharefuge qui propose des trucs... ?

G2 : ah ?

G1 : ouais ouais, Pharefuge ou... ouais que...

G2 : ah oui oui tu as...

G1 : ben oui si en fait j'ai eu une petite formation par eux.

Ac : Ah ben voilà !

G1 : de 2 heures à peu près... (rires)

AC : Ah ben c'est pas rien !

G1 : non parce que y'avait le truc des gardiens de refuge... un truc qui rassemblait pas mal de gens. Ben où il y a avait d'ailleurs quelqu'un...

AC : ouais, Jérôme ouais

G1 : qui faisait partie de ce truc là

AC : ouais c'est ça

G1 : Et... qu'est ce que je voulais dire ? Et on a eu une super présentation sur au cas où il y avait... des arrêts cardiaques, des trucs comme ça. Et donc avec pourquoi est ce qu'il faut installer un défibrillateur ici, et tous ces trucs là...

AC : chose que j'imagine vous n'avez pas ?

G1 : ben non, ben qu'on a pas du tout en fait parce que... Au final ils nous font toutes ces présentations pour nous expliquer que le seul moyen qu'ils l'aient, qu'on ait des défibrillateurs, c'est que, il y ait un donateur qui veuille bien financer les défibrillateurs pour les installer... parce qu'il aime bien les refuges quoi. Et donc ben si... Et voilà. Et en priorité, dans les refuges, qui génèrent, 1/ énormément de passage, et 2/ qui sont souvent affiliés au CAF ou des choses comme ça. Et nous étant donné... En fait c'est pour ça, là par exemple on en a pas parce que la mairie, jamais elle financerait un défibrillateur, parce qu'on est sur un truc minuscule, où on paie rien du tout quoi. Et elle, ça serait... parce que ça se chiffre à... ils disaient presque 2000€, 2-3000€, donc...

AC : Du coup ils t'ont pas fait une autre formation à part l'arrêt cardiaque et les défibrillateurs ?

G1 : non, non, non. Après, ils nous ont présenté leur pharmacie, ce qu'ils avaient mis dedans, et au final pour nous dire et ben ça coûte tant et au final nous on peut pas se permettre, parce que ça coûtait 600 ou... j'sais plus... non 500€ j'crois...

G2 : 500 j'crois

G1 : Et au final nous on ne pouvait pas se permettre de financer 1/ cette pharmacie là et la mairie la finance pas non plus donc...

AC : d'accord, du coup vous avez...

G1 : Du coup on a fait notre petit minimum. Après nous on a considéré que... ce qui est peut-être une erreur... mais que globalement, enfin parce que la pharmacie qu'ils ont faite, elle est aussi destinée à des refuges, type le refuge du promontoire, à 3000m, où les mecs ils ont d'autres problèmes aussi, et d'autres trucs... voilà. Nous on a fait peut-être le...

G2 : ici sur toute une saison l'année dernière, y'a pas eu de souci.

G1 : Voilà, le pari qu'il y a jamais eu de souci spécialement et que il peut pas y avoir de souci très grave.

G2 : De tout façon si ya un souci, on ferait pas grand-chose...

G1 : Et que nous on n'a pas non plus, même pas la capacité de manipuler certains trucs qui sont dans cette pharmacie. Et donc le gros réflexe, sur tout ce qu'on verrait, un minimum grave, ce serait d'appeler les secours quoi.

AC : Et du coup, ça en vient à la question : est ce que vous avez un dispositif d'alerte particulier à part le portable ?

G1 et 2 : non

G2 : Alors après, et c'est vrai que je me suis pas renseignée, mais là sur notre... on a des radios HF VHF pour communiquer quand on part aux brebis, quand la bergère part aux brebis ou quand je la relaie ou voilà fin... et en fait dessus, j'sais qu'on a le 5, c'est secours montagne, donc je pense... fin, j' imagine que si on appuie sur la touche 5 le jour où il y a un souci on peut être mis en relation. Mais bon, on l'a jamais utilisé...

AC : Personne vous l'a expliqué ?

G2 : Personne nous l'a expliqué puis c'est un vieux papier qui date peut-être de 2001 donc... Je sais pas du tout si c'est encore valable. Pour l'instant on peut se parler entre nous, après... Et puis je m'amuserais pas à l'essayer. Après, il faudrait que je me renseigne par contre... Qu'on se renseigne, ce serait important. Pour ne serait-ce que si la bergère a un souci là haut. Parce que même on capte pas toujours, selon si ya un gros brouillard et selon là où elle est, on n'entend pas, on entend « pchiiiit » et elle peut pas nous parler. Donc si elle a un souci, ou si elle voit des randonneurs qui ont un problème, c'est vrai que ça pourrait être intéressant. Parce que ça j' imagine que c'est un truc, quelque soit le temps, j' imagine que ça fonctionne quoi ? Donc enfin j' imagine que c'est fait pour donc... Fin j'sais pas, faut qu'on se renseigne. Mais normalement y'a une touche, c'est marqué.

G1 : C'est vrai qu'on s'est pas posé la question... (rires)

AC : Non mais c'est bien, ça fait poser des questions !

G1 et 2 : ouais ouais ! (rires)

G2 : Complètement ouais t'as raison, j'aurais pas repensé à... jusqu'au jour où... et voilà.

AC : Du coup, vous qu'est ce que vous pensez qu'un gardien de refuge comme votre refuge, ben il doit faire pour les gens... ben pour la santé en gros des gens ? Est-ce que... Donner l'alerte... ? Donner l'alerte, ça vous semble être dans vos attributions ?

G1 et 2 : ah ouais, ouais.

G2 : ouais complètement. Donner l'alerte et puis aussi... si on est contactés parce qu'il y a un souci au dessus, c'est se rendre, enfin donner l'alerte et puis se rendre sur le lieu...

AC : aller voir ?

G2 : rien faire, mais au moins être là. Et si les personnes sont en difficultés. Et puis beaucoup, moi j'trouve que notre... J'trouve que là où on s'arr..., enfin, nos capacités s'arrêtent, c'est de prévenir. Voilà, par exemple là en ce moment c'est enneigé, ya encore des risques d'avalanche, nous on déconseille. On dit vous faites ce que vous voulez, mais nous on vous conseille pas d'aller plus haut. Voilà, ça c'est ce qu'on essaie de faire au maximum, et de... Et puis de dire la réalité, voilà, la réalité des choses. Après les gens prennent leurs responsabilités. Mais par exemple le col du X qui est très... Y'a beaucoup de pierriers, et c'est pas... C'est pas facile d'accès, et pas à tout le monde, et ben on le dit, et puis après les gens font ce qu'ils veulent. Mais je trouve que ce qu'on peut faire... le plus qu'on puisse faire c'est de prévenir, de dire « ça on conseille, ça c'est dans tel état, ça c'est dans tel état ». Et après pour limiter les risques quoi.

AC : gardien 1 ?

G1 : Ouais globalement j'suis d'accord avec gardien 2... (rires) Non non... ben ouais, si c'est ça. Mais après... qu'est ce que je voulais dire ? non non non si...

AC : Si quelqu'un par exemple arrive il est tombé, il s'est fait mal, est ce que vous lui sortez la trousse de secours, ou vous aurez plutôt tendance à l'aider, à le soigner, à ... à lui proposer de désinfecter sa plaie... ?

G1 : Ben tout dépend de après, à quoi ça ressemble. Si on a... alors, ça doit se mesurer en...

G2 : en litre de sang ? (rires)

G1 : Non, c'est pas un truc avec la paume de la main ? Euh justement, si ça fait plus d'une paume de main, dans ce cas là c'est une plaie grave... ?

AC : J'sais pas... Ca dépend de la localisation tout ça...

G1 : Ouais, bref (rires). Alors j'essaie de sortir le seul truc dont j'me rappelle (rires).

AC : c'est pour les brûlures la paume de la main j'crois.

G1 : Ah ouais voilà, bon j'suis pas loin quand même (rires).

AC : Non, c'est pas loin, c'est pas loin.

G1 : Non mais enfin...

G2 : C'est du bon sens quoi.

G1 : J'pense qu'il y a des trucs qui peuvent paraître plus graves que d'autres. Puis aussi par rapport à la manière dont la personne, retranscrit la douleur quoi. Et si elle dit, même ne serait-ce qu'un truc pas visible « ben maintenant j'suis incapable de marcher » ben bien sur qu'on va appeler les secours quoi.

AC : Mais si c'est quelque chose de un peu moins grave... ? un petit bobo, une petite éraflure, qui a pas besoin d'être suturé, mais est ce que vous aurez tendance à aller désinfecter sa plaie ou... vous aller lui proposer... ?

G2 : Ben on va lui proposer mais après... enfin j'veux dire... si elle peut se la soigner parce que c'est... c'est à sa jambe et qu'elle a ses bras corrects, et qu'elle a pas trop mal, la personne le fera elle-même, mais... enfin on va pas... fin on n'est pas médecins ni rien donc... Après si la personne se le sent pas et dit « faites le », on le fera mais...

G1 : ben ouais...

G2 : Fin moi c'est comme ça que je ferais naturellement.

G1 : moi je sais pas, le mec il a un problème, il me dit ben j'ai ça, on regarde, bon ben voilà, nous on a ça pour désinfecter, on a une compresse, on a ça...

G2 : Mais je le ferais pas naturellement parce que...

G1 : Ah oui, si c'est nous qui faisons...

G2 : oui voila

G1 : si c'est nous qui lui nettoyons la jambe ?

G2 : oui

G1 : ouais, jsais pas...

G2 : ça dépend...

G1 : ouais...

G2 : si la personne le souhaite, mais...

G1 : s'il a pas l'air de... (rires) j'sais pas !

AC : ça marche.

G2 : Moi je le ferais pas naturellement.

AC : Ouais, sans que la personne le veuille...

G1 : Ben si il s'agit d'un truc à désinfecter oui... voila, sans que la personne le veuille, ça c'est normal.

AC : D'accord. C'est intéressant !

G1 : Et puis dépendamment de ce qu'on sent aussi, voila. Moi je me sens capable de désinfecter une plaie, de poser un compresse et de poser un bandage, après... je me sens pas de recoudre une plaie.

AC : Bien sur...

G2 : ça c'est clair.

AC : Et de faire un strapping de cheville ? Par exemple ? Vous savez faire ? Pour les entorses de cheville ?

G2 : non. Si on fait comme aux brebis, on prend deux bouts de bois et puis on enroule (rires). Si ça marche pas comme les brebis, non.

AC : Non avec de l'Elastoplast ® ? Tu sais, tu serres bien la cheville pour qu'elle bouge pas trop ?

G1 : Ouais, ben en fait est ce qu'on sait faire ben non, mais après, si y'a un mec qui me demande de faire un truc, je le fais. Parce que bon, on s'est déjà blessé... Je me suis déjà blessé à la cheville, donc faire un truc qui tient en dessous et qui tient sur le côté...

G2 : ouais

G1 : tac tac [gestes qui montrent comment il ferait]. Après, ya toujours le truc mesuré...

G2 : Puis moi j'aurais tendance à...

G1 : Si la personne arrive plus à poser le pied par terre dans tous les cas on peut lui faire ça mais dans tous les cas il faut qu'on appelle les secours parce qu'il pourra pas redescendre.

G2 : moi j'aurais tendance à appeler, même avant de faire... A appeler forcément quelqu'un qui connait, donc soit justement le SAMU, et qu'il me dise, qu'il me dise ben là dans un premier temps faites ça parce qu'on pourra pas venir en tant de temps mais, j'ai pas, j'aurais pas... Je me sentirais pas de faire... Ben même comme tu dis un strapping sans savoir de quoi il s'agit... si c'est cassé une entorse, j'en sais rien, je sais pas...

AC : Et du coup, ben c'est parfait puisque tu arrives à ma dernière question. Donc, ça s'appelle de la télémédecine ça, c'est faire sur les conseils d'un médecin, des gestes... Ca vous est donc jamais arrivé ?

G1 : Non

AC : Mais c'est pas quelque chose qui vous choquerait ?

G1 et 2 : Non

G2 : Pas du tout. Ça non, justement guidée, moi il y aurait pas de souci. Si par exemple l'hélico...

G1 : Et puis maintenant on n'est plus responsable si on fait le truc, c'est le médecin qui l'a dit...

G2 : Voilà.

AC : Donc si l'hélico peut pas voler et que y'a une luxation d'épaule... ça vous choquerait pas plus que ça, si on vous guide, de réduire l'épaule... ?

G2 : Non

AC : Gardien 1, t'as l'air plus... ? (rires)

G1 : Non mais ça me choquerait pas de, parce que dans tous les cas, y'a un moment où ça doit être fait, après, est ce que ça me donne envie... ? (rires) Que le mec il me dise « bon ben vas-y, maintenant c'est parti, tu tires fort et tu remets l'épaule quoi », c'est... ouais ben si hein de toute façon, ben... Fin, non, je trouve ça normal qu'on doive le faire, après... Est-ce que je serais en stress pas possible si je devais faire ça... ? oui, oui, bien sur.

AC : Je pense tout le monde (rires)

G2 : Ouais, voilà, dans tous les cas... j'imagine.

AC : D'accord. Ok, bon vous voyez d'autres trucs à rajouter sur votre rôle à jouer dans le soin des gens ?

G2 : Ben... non

G1 : Non

[silence]

G2 : Après que oui, si y'a quelque chose, c'est par rapport à la prévention, c'est vrai que nous ce qu'on regrette c'est que, quand on travaille on a... Fin voilà, les gardiens de refuge c'est ceux qui profitent un peu le moins de la montagne, à part le cadre de vie, mais du coup, c'est vrai que moi ce que je regrette, c'est de pas pouvoir, fin il faudrait qu'on ait le temps dans notre travail, d'aller voir justement régulièrement, de faire les cols, presque une fois par semaine, pour voir où ça en est, et voilà, parce que des fois, c'est vrai qu'on a un sacré manque de temps, et puis quand on a un peu de temps, et ben on a plus envie de se reposer qu'autre chose, et du coup c'est un peu dommage, parce que des fois on peut pas suffisamment bien conseiller, ou alors on dit aux gens « ben non mais là j'y suis pas allée de 2 semaines, donc ce que je vais vous dire c'est un peu... ». Voilà. Et ça c'est un peu dommage parce que par rapport à la prévention, au niveau risques, c'est un peu... léger des fois. Voilà. Donc ça... alors que là où on a un rôle... du renseignement et tout ça.

AC : Plutôt le côté prévention du coup ?

G2 : Voilà. Ouais, ouais.

AC : Et si vous voyez quelqu'un que vous pensez un peu trop juste sur le plan forme physique pour un col un peu difficile, pareil vous... ?

G1 et 2 : Ah ben ouais, en général ouais

G1 : On le dit mais après c'est toujours compliqué parce que dans ce milieu, fin pas dans ce milieu là mais je suppose de partout, ben... Les gens, fin s'auto-évaluent aussi, et y'a un moment où on peut pas lui dire « non non, je te regarde, là c'est pas possible tu montes pas ». Enfin, parce que dans tous les cas il fait ce qu'il veut.

G2 : Après on essaie de dire, histoire que les gens réagissent en fait. On essaie de dire « bon ça c'est vraiment un col que font des gens vraiment férus de montagne, qui ont l'habitude, qui sont équipés, comme après les gens, si on voit qu'ils sont pas équipés, on se dit ça fait tilt, mais après on peut pas dire... l'habit fait pas le moine donc... ni le physique, on sait pas.

AC : Bien sur...

G1 : Ouais voila.

G2 : On peut être des musclors, et avoir une très bonne résistance.

G1 : Et puis c'est impossible de tenir une position face à quelqu'un et puis de dire...

G2 : Ouais, « t'es capable ou pas capable », voila, c'est pas...

AC : Oui, bien sur. Mais vous avez quand même tendance à ...

G2 : Mais on essaie de dissuader si on voit que... Fin voila. Y'a une fois, y'avait deux jeunes filles avec des toutes petites tennis qui voulaient faire un col, comme ça [geste qui montre un col très pentu], avec des pierriers, tout ça, ben on a essayé de dire que c'était pas, spécialement adapté. Enfin qu'en tout cas, pour faire ce col, faut être un peu plus équipé, avec les pierres, on peut se fouler facilement une cheville... Faut avoir des chaussures montantes... Fin voila. Après, les gens ça tilt ou ça tilt pas. Ces jeunes filles entre autre étaient parties mais bon.

AC : Pas de nouvelles ?

G2 : Elles ont regretté après mais bon, après on avait prévenu (rires). Ouais ouais, ben c'était en septembre, on avait dit mais bon... Après on peut pas empêcher. Souvent les gens arrivent, ils ont quand même non seulement la persuasion qu'ils sont capables et forts, malgré le temps les intempéries et ce qu'on leur dit, mais après c'est quand même la tendance des gens qui viennent ici. Ils viennent pour ça et on les en dissuadera pas souvent. On fait notre boulot j'pense.

AC : ok... gardien 1 ?

G1 : Non ben oui oui. Mais si, on les en dissuadera s'il le faut, parce que y'a pas trop...

G2 : Oui c'est vrai, des fois les gens montent pas. Mais ça c'est, au téléphone souvent. (rires). Là on leur dit « oh là c'est enneigé »...

AC : Plus facile

[rires]

G2 : Ouais là c'est plus simple. Exactement.

AC : Ok et ben merci beaucoup, c'était super.

Gardien 2

Entretien individuel avec le gardien du refuge, un homme de 56 ans. Nous avons été interrompus de multiples fois par les randonneurs, qui lui demandaient des informations ou simplement des boissons. Ce refuge a la particularité d'être accessible par les véhicules autorisés grâce à une piste carrossable. Il a d'ailleurs la dénomination de gîte d'étape, même si en pratique, les clients ne peuvent s'y rendre qu'à pied.

Amandine Coste : Donc, est-ce que vous pouvez me parler un petit peu du refuge, de vous, de votre travail ici ? une petite présentation rapide

Gardien : Oui, ben moi je suis là depuis 2001, donc ça fait 12 ans. Je suis venu ici parce que j'étais en papeterie pendant 20-30 ans, et puis vu la conjoncture actuelle, avec les papeteries dans la vallée, tout a fermé, donc voila, je me suis retrouvé au chômage. J'étais vice-président du groupement pastoral qui gère les alpages, et puis il s'est trouvé, c'est un concours de circonstances, c'est que la bergère qu'on avait a dénoncé son contrat, et puis pour rendre service aux collègues éleveurs, je me suis proposé de garder les bêtes et puis voila... Et de fil en aiguilles et ben voila, ça fait 12 ans... Donc je suis berger en même temps et je suis gardien du gîte ici. Un gîte qu'on a renové en 2001 aussi, grâce à la mairie, et un peu tout le monde, conseil général, l'Europe... Voila, on a agrandi le chalet pour pouvoir accueillir un peu plus de monde et dans de meilleures conditions le public. Et donc depuis 2001 je fais ça.

AC : Vous faites ça à temps plein toute l'année ?

G : Non, non, je suis saisonnier. Donc l'été ici, du 1^{er} juin au 30 septembre, voire 30 octobre ça dépend le temps, et puis n'importe comment je reste là le temps que les bêtes sont sur l'alpage. Cette année elles descendront un peu plus rapidement, parce qu'il y a pas d'herbe, à cause de l'enneigement qu'on a eu. Et l'hiver je travaille dans la station de X en tant que dameur. Donc toujours en montagne.

AC : d'accord. Et vous avez quel âge ?

G : J'ai 56 ans.

AC : D'accord. Donc 12 ans que vous faites ça... Et comment ça se passe pour vous ?

G : Très bien ! [rires]. Très bien très bien. Il faut d'abord aimer la montagne, un petit peu la solitude, parce que quand on a des temps couverts ou brumeux, y'a très peu de monde qui passe, mais c'est pas un problème, j'adore ça moi. Même seul, le fait d'être en montagne... Donc je suis en montagne l'hiver, je suis en montagne l'été, nature, nature...

AC : Et donc vous habitez là tout l'été ?

G : J'habite là tout l'été. J'ai mon petit appartement là, au bout de la cuisine. Donc je suis indépendant, ça a rien à voir avec les clients d'en haut.

AC : Il y a une capacité d'accueil de combien de personnes ?

G : 15 couchages. Après dans le diner intérieur, s'il fait pas trop mauvais, on en met 25. L'extérieur en principe, ça peut aller de 30 à 50.

AC : Quand vous avez commencé... [interruption]. Oui, quand vous avez commencé à être gardien de refuge, est ce qu'on vous a proposé une formation pour savoir comment marchait un refuge... ?

G : Non. Non non, j'ai appris ça sur le tas... On avait des formations, si, des formations pour les bergers, que j'ai jamais fait, parce que je connaissais un peu les bêtes, depuis quand même pas mal d'années... On les côtoie. Donc j'ai pas eu moi le besoin de faire une formation de berger. C'est surtout du gardiennage que je fais, c'est pas comme un gars qui a des... comment dire, qui a des moutons à surveiller.

AC : Vous avez eu une formation de premiers secours ?

G : Oui, moi je suis secouriste du travail, de part la station de X [qui l'emploie l'hiver], donc on renouvelle la formation. Normalement, l'obligation, c'est tous les 2 ans, nous on la fait chaque année.

AC : le PSC1 ?

G : oui

AC : d'accord. Mais donc ça c'est par votre métier d'hiver ?

G : C'est à part du truc de berger.

AC : Et donc à part ça, par rapport au refuge, vous avez pas eu de formation spécifique aux premiers secours ?

G : Non, pour le refuge non. Hormis cette formation de secouriste du travail, j'ai jamais rien eu.

[interruption]

AC : Du coup vous êtes gîte ou refuge alors ?

G : En été gîte... On est gîte d'étape. On était gîte de France, d'ailleurs, j'ai enlevé le logo [il me désigne du doigt l'ancien panneau]. On était gîte de France, ça m'apporte rien. C'est pas une clientèle... D'abord, gîte de France n'a pas de gîte en altitude style refuge. Là ils ont fait ça, ils ont participé à l'époque, financièrement. Mais c'est tout. On est gîte d'étape. Moi j'ai des appels où les gens pensaient arriver ici en voiture, se poser... donc des retraités, des trucs comme ça... Même en plein hiver. Ils lisaient pas le truc. C'est pas accessible.

AC : Parce que du coup c'est accessible en voiture mais que pour vous ?

G : Que pour moi ouais. Moi et les éleveurs, comme les gens qui sont venus tout à l'heure, qui amenaient une bête sur l'alpage.

AC : Du coup vous vous ravitaillez en bas, et vous montez les courses en voiture ?

G : Oui. Là j'en viens un peu, j'en ai ramené un petit peu...

AC : Au niveau de votre trousse à pharmacie, est ce que vous savez un petit peu ce qu'il y a dedans ?

G : J'ai plus grand-chose. C'est des pansements... D'ailleurs il faut que je la refasse, d'ailleurs j'ai demandé à une amie qui est infirmière, de m'en refaire une autre, parce que tout ce que j'avais c'était périmé. Mais j'ai des pansements, j'ai de la Biafine ® aussi, j'ai de la pommade pour les coups, style arnica, j'ai Osmogel ®... des trucs simples, j'ai un aspi-venin ®, un tire tiques. Voilà.

AC : Vous avez des médicaments ? Doliprane ®... ?

G : J'ai des Dolipranes ® oui. Effervescents.

AC : D'accord. C'est vous qui l'aviez fait ? La trousse de secours.

G : Oui

AC : Personne ne vous avait aidé dans le choix ?

G : Non. Y'a une couverture de survie... même 2. J'en ai une dans la voiture aussi.

AC : Et vous êtes pas passé par des associations type Pharefuge, je sais pas si vous connaissez ?

G : Non, non.

AC : C'est qui qui gère le gîte ici ?

G : C'est moi.

AC : La mairie ?

G : La mairie. Moi je suis le gérant, mais c'est la propriété de la mairie de X.

AC : D'accord. Et du coup ils vous ont pas plus que ça... ?

G : Ils s'en foutent.

AC : D'accord. Vous êtes le gérant donc vous vous débrouillez ?

G : [acquiescement de la tête]

AC : D'accord ok.

G : J'en parlais déjà l'autre jour vite fait au téléphone avec le médecin du SAMU 38 [le gardien m'a expliqué avoir été contacté par un médecin pour remplir un questionnaire sur sa trousse de secours, à priori Jérôme], puis j'en discutais tout à l'heure avec aussi la personne que vous avez vu qui est le président du groupement pastoral, donc qui gère l'alpage, et on parlait que je voulais m'acheter un défibrillateur. Alors bon je sais que ça vaut 1200€ par là... ben c'est ce que m'avait dit... on l'avait eu en formation cet hiver avec le gars qui nous a formé. Donc on a appris à se servir du défibrillateur.

AC : avec la station de X ?

G : Oui

AC : Du coup vous avez eu une formation... ?

G : Au défibrillateur oui, et au massage cardiaque oui oui... Ben moi ça m'intéresse. J'aimerais bien en avoir un. Il est là l'été, il est l'hiver chez moi, ça sert à tout le monde quoi. Alors, j'en avais parlé au médecin du SAMU, il m'a dit ben voilà, c'est une bonne idée. Alors je pensais à comment le financer. On peut participer... moi à la limite je peux participer à moitié, la commune l'autre moitié, ou le groupement une autre moitié je sais pas... Mais ça serait bien d'avoir un défibrillateur ici.

AC : Il y a du coup l'association Pharefuge qui propose aussi... qui peut je pense vous aidez dans ces démarches...

G : Ben voilà, ça peut être bien.

AC : Donc vous savez vous en servir, vous savez globalement gérer un arrêt cardiaque, mais vous en avez pas pour l'instant de défibrillateur.

G : Non

AC : Et vous avez déjà eu à faire à ce genre de problème ?

G : Non, j'ai déjà eu des malaises, mais des malaises de chaleur quoi, des coups de chaud quoi.

AC : Qu'est ce que vous avez eu d'autre comme problèmes ?

G : Des coupures, des gosses qui étaient tombés... donc pansements simples, tout ce qu'il y a de plus simple.

AC : D'accord. Vous avez déjà du appeler les secours ?

G : Oui

AC : Vous pouvez me raconter un petit peu, le contexte ?

G : Pas pour moi ici personnellement. C'était un groupe qui était passé un dimanche après midi, il faisait même pas très beau, j'avais beaucoup de monde ici, les gens, qui n'étaient pas du coin, sont montés pour aller au lac de X. Et puis il pleuvait, il y avait du brouillard, et c'était des gens déjà... des seniors quoi. Une des personnes un peu plus haut s'est aventuré dans un des couloirs qui était très pentu, herbeux au départ, donc qui a glissé sur une centaine de mètres. Et puis qui s'est un peu esquiné sur des cailloux quoi. Mais il avait du mal à marcher, surtout grosse contusion quoi. Donc la dame qui était passée là une demi-heure avant m'a appelé, elle était tout affolée. Ils étaient un groupe de 5-6, ils étaient passés là une demi-heure avant, bon elle avait l'air affolée, au lieu d'appeler elle directement les secours elle m'a appelé ici, pour que j'appelle l'hélico, les secours. Donc j'ai fait le 112 et j'ai expliqué le truc, et un quart d'heure après l'hélico est monté chercher le gars.

AC : Vous, vous vous êtes pas déplacé sur place ?

G : Non. Et puis il y en a eu un autre aussi, ben c'est l'année passée, pas loin du refuge là, à 500m, on le voyait, je l'ai regardé aux jumelles. Une dame qui est tombée. Là ça avait l'air plus sérieux, elle était tombée sur le dos, elle avait un problème de reins, colonne vertébrale. Donc son mari ou son compagnon est descendu, donc encore une fois j'ai appelé...

AC : Parce qu'eux n'avait pas de moyen d'appeler directement ?

G : Si si, mais je sais pas, si y'a l'affolement... Si y'a un problème d'affolement, donc ils sont descendus ici, voilà. Et après donc ils ont fait le secours ici, ils ont posé les médecins, et après l'hélico a coupé sur le pré. Et puis voilà, ils l'ont mis en coquille et puis... [interruption] [on lui montre un champignon, parle du fait que des champignons hallucinogènes poussent à côté du chalet et que des gens montent les ramasser] ...

AC : Vous avez jamais eu ça comme problème à gérer ?

G : Non

[interruption]

[parle avec les gens du fonctionnement du chalet]

Cliente : Et le bassin, il coule pas le bassin ?

G : et non. Parce que toujours à cause du temps, le retard qu'on a eu et la quantité de neige, la crépine qui est là haut dans la cascade, parce que l'eau vient de la cascade de X, les tuyaux se sont fait arrachés par la neige. Et donc on n'a pas encore eu le temps, puisqu'à cause de la neige, d'accéder à la cascade. A l'endroit où il y a la crépine il y a encore de la neige. Voilà pourquoi il n'y a pas d'eau au bassin madame. Mais vous avez un bassin un peu plus loin, à 50 mètres d'ici, il y a un bassin qui vient d'une source. C'est l'eau que moi j'ai là au chalet. Nous on amène l'eau au chalet par une pompe immergée. Il y a une cuve de 2000 litres, et une pompe immergée alimentée par le solaire.

Cliente : Vous avez l'électricité en plus ?

G : Bien sur. Solaire.

AC : Exclusivement ?

G : Oui, tout solaire.

Cliente : Et l'eau chaude aussi ?

G : A gaz. Bien sur, on a toutes les commodités à l'étage. Il y a des douches, toilettes...

[interruption]

AC : Du coup vous avez donc de l'électricité pour recharger le portable ?

G : Oui

AC : Est ce que vous avez un fixe ?

G : Non

AC : Donc si vous avez besoin d'appeler les secours, c'est uniquement avec le portable ?

G : Avec le 112 oui.

AC : Et ça capte bien ?

G : Oui, ça passe pas mal. Par contre j'ai l'impression qu'en ce moment, surtout hier [interruption]. Le réseau était pas très bon hier, ça passait pas. J'avais la dame là bas au téléphone, et j'arrivais pas à avoir de réseau, et elle aussi elle m'a dit que... Bon je sais pas ce qui s'est passé. Ca m'a mis les boules d'ailleurs, parce que je me suis dit, comme je suis chez X et que d'habitude ça passe pas trop mal, je me suis dit que j'allais leur téléphoner pour leur dit que j'allais changer d'opérateur... [rires] et puis non, c'est revenu.

AC : Ok donc globalement pas trop de problèmes ?

G : Ouais ça passe...

AC : Ok. Est-ce qu'il y a eu d'autres moments où vous avez du appeler les secours ou il n'y a eu que ces deux fois ?

G : Non, que ces deux fois.

AC : Donc vous avez pas eu directement les secouristes en face de vous ?

G : Non.

AC : Vous les avez eu que au téléphone ?

G : Oui

AC : D'accord. Et ça s'est passé comment ?

G : Très bien

AC : Vous avez eu qui ? un médecin ?

G : Euh, je sais pas sur qui je tombe... On tombe sur le SDIS

AC : Le centre 15 ?

G : J'ai fait le 112, et je suis tombé sur le SDIS.

AC : Est ce qu'ils vous ont demandé de faire des choses, ou ils vous ont dit « d'accord » ?

G : Non non, ben j'ai expliqué, donc ils ont pris le numéro, ben ils l'ont parce que c'est enregistré, je sais un peu comment ça se passe... Parce qu'on les entend, on les voit souvent aussi à la station de X. Quand il y a le Dragon [hélicoptère de la sécurité civile] qui arrive, il se met sur la même fréquence que nous dans les machines, alors on la même fréquence que les secouristes. Donc on entend le Dragon qui parle avec les secouristes. C'est pour ça que je sais un peu...

AC : D'accord. Donc ça s'est bien passé. Ils vous ont pas demandé de vous déplacer sur place ?

G : Non

[interruption]

AC : Est ce qu'un jour, vous avez été confronté à un problème que vous n'avez pas réussi à résoudre tout seul ?

G : Non

AC : Une coupure profonde... ? ou... ? vous avez pas eu besoin d'appeler pour avoir des conseils ?

G : Non, pour l'instant ça a toujours été des trucs bénins. [interruption]

AC : Donc, la relation avec les secouristes...

G : Ca a été juste téléphonique.

AC : D'accord. Et très bref ?

G : Oui. Après ils m'ont rappelé, le premier coup où il était tombé, pour demander exactement là où je pensais que c'était, parce que la dame savait pas trop expliquer donc moi je l'ai eu au téléphone la dame, elle m'a dit « oui, y'a des barbelés ». Alors à partir du moment où elle m'a dit qu'il y avait des barbelés, je sais où il y a des barbelés, vu que je m'occupe de l'alpage, que je vais en haut. Donc je savais exactement dans quel couloir il était...

AC : Oui, donc la précision sur la localisation.

G : Voila. Et après j'ai rappelé ou il m'a rappelé je me rappelle plus, et je lui ai expliqué exactement où je pensais qu'ils se trouvaient.

AC : Et les petits bobos globalement comment ça se passe ? Vous sortez la trousse de secours aux gens et ils se débrouillent ?

G : Non non, je fais moi.

AC : C'est-à-dire ?

G : Ben je désinfecte. Et puis c'était du bénin, donc je désinfectais, Bétadine ®, bon je demandais s'ils étaient pas allergiques.

AC : Ah quand même ouais !

G : [rires] et ben oui !

AC : Non mais d'accord !

G : Voila quoi. Le nettoyage de plaie, pansement, des ampoules... J'ai des... comment on appelle ça, j'ai des pansements un peu spécialisés pour les ampoules là... des pansements cicatrisants...

AC : Des Compeed ® des choses comme ça ?

G : Voila

[interruption]

AC : Vous, vous donnez du Doliprane ® ? Vous le proposez ?

G : Non, non non. [interruption]

AC : Donc les gens ont leurs médicaments, et puis vous s'il y a besoin de faire des petits gestes...

G : Voila

AC : Les entorses de cheville par exemple ?

G : J'ai pas eu

AC : Vous savez faire un strapping ?

G : Je savais. Mais j'avais appris à le faire, j'ai 2-3 copains qui sont infirmiers. J'en ai eu fait comme ça pour rigoler. Même sur moi. Parce que j'ai eu des problèmes de cheville. Je m'en étais fait. Je savais faire mais c'est pareil tu vois, ça c'est un truc qui faudrait réviser quoi. Ca dans les secours même pour moi ici, faudrait qu'on ait une formation sur ces choses là, ces pansements...

AC : Les premiers gestes ?

G : Oui, les entorses de cheville, ou faire un strapping... ça ça serait pas mal.

[interruption]

AC : Donc on disait que vous êtes plus à avoir tendance à désinfecter les petits bobos, et pas forcément à proposer de médicaments...

G : C'est pas trop mon rôle non plus.

AC : Ouais, dites moi, qu'est ce que vous pensez devoir faire ?

G : Ben, à part les petites interventions comme ça. Si on propose un médicament faut quand même, ben déjà avoir une connaissance du médicament qu'on donne, et pourquoi on le prescrit... Je suis pas médecin, chacun son job. [rires]

AC : Et du coup qu'est ce que vous pensez qu'il est de votre tache ou de votre devoir je sais pas, pour les gens qui se blessent ?

G : Ben à part soigner désinfecter, à la limite pour une cheville faire un strapping. Moi je vois pas...

AC : Mais c'est déjà beaucoup !

G : Je sais pas... c'est simple quoi. Il m'est arrivé aussi de véhiculer des gens qui ne pouvaient pas marcher pour une histoire de cheville. Je les ai ramené jusqu'à leur véhicule. Parce qu'on est aussi dans une configuration où on peut le faire.

AC : D'accord. Vous faites un peu de la prévention ?

G : Oui. C'est un peu dans le rôle du gardiennage, quand on est en montagne. Les gens mettons des fois, ils me demandent un itinéraire si c'est faisable ou pas, ben suivant l'enneigement, suivant comment ils sont chaussés, je leur dit « faut pas y aller là » si c'est pas bon, ou si y'a des enfants, je dis « ben pour les gosses, il faut pas ». Oui oui, je conseille oui. Après, ce qu'ils font des conseils... Mais je conseille oui.

AC : D'accord. Et vous pensez que c'est votre rôle ?

G : Bien sur. Oui oui, ça fait partie du job. Dans ma façon de penser oui.

AC : D'accord. [silence] non mais y'a pas tellement de cadre, donc c'est pour ça qu'on trouve ça important de vous faire préciser tout ça.

[interruption]

AC : du coup globalement vous trouvez que votre rôle dans les secours il est bien cadré ? il est suffisamment défini ? il est comment ?

G : Oui. Moi je me situe bien. Je sais pas si c'est le fait aussi, avec la station de X, on entend souvent, on est souvent avec les secouristes, on amène les secouristes des fois sur des interventions, si c'est pas loin en machine, ou si c'est un coin où il faut les monter... dans nos heures de travail bien sur. A force de voir aussi des secouristes et puis de parler avec eux, ça aide quoi. Et puis moi ça m'intéresse. Alors quand ça intéresse on est plus attentif.

AC : Donc en fait, votre deuxième métier, votre métier d'hiver, il vous aide pas mal dans le secours l'été, dans votre travail de gardien de refuge ?

G : Oui. Oui parce qu'on discute avec eux, y'a des façons de faire parfois, je sais pas moi, une cassure... Si, c'est toujours intéressant.

AC : Donc vous avez quand même des interactions avec eux, pas l'été, mais l'hiver ? les médecins, les infirmiers, les pompiers, le PGHM ?

G : Oui, ça arrive à ce qu'on les voit oui.

AC : D'accord. Mais ça reste de l'informel ? y'a pas eu de...

G : Non, pas de formation, avec un médecin secouriste ou de trucs comme ça. Non non, c'est simplement de l'intéressement personnel.

AC : Mais est ce que vous trouvez que c'est largement suffisant pour être gardien de refuge ?

G : Non. Non, je crois qu'il faudrait qu'on ait une formation un peu plus spécifique.

AC : A votre métier de gardien de refuge ?

G : Ouais. Ne serait-ce que pour... Bon, des soins des plaies, ça on peut le faire, mais je sais pas moi... immobiliser une jambe, mettre une attelle. Tiens faudrait en avoir, des attelles. Une attelle pour un bras, comment bloquer un bras, ou une épaule, ou une jambe, ou une cheville... Des trucs bien spécifiques à la montagne. Parce que je peux me trouver à être sur le chemin, quand je vais voir les bêtes, quand elles sont en alpage, je vais les voir pratiquement tous les jours, et je peux bien tomber sur une personne qui s'est blessée, ou un enfant, sur le chemin quoi. [interruption]

AC : Ouais, donc plutôt un encadrement, ou une aide aux premiers soins ?

G : Ouais, moi je pense que ça serait bien, des petites formations spécifiques aux gardiens de refuge.

AC : Vous aviez jamais envisagé ça avant aujourd'hui ?

G : Non... si j'y ai pensé mais on nous a jamais proposé quoi. J'ai jamais reçu, ou été sollicité par quelque organisme à une formation de ce style.

AC : D'accord. Et du coup vous pensez que ça serait plutôt à la mairie donc de vous aider dans cette formation... ?

G : A la mairie ou au groupement pastoral qui gère... Parce que je suis salarié, je suis employé berger. J'ai une fiche de salaire qui est... c'est de la rigolade hein ? c'est une heure par jour, une heure et demie. C'est une couverture sociale on va dire. Mais je suis aussi sous le régime de l'auto-entrepreneur.

AC : Pour le gardien de refuge ?

G : Oui voilà, pour le commerce. Et je pense que c'est plutôt au groupement pastoral qui m'emploie de trouver une formation. Et comme j'en ai parlé tout à l'heure comme ça vite fait en se croisant, j'ai parlé du défibrillateur et Mr X m'a dit « oh, c'est une bonne idée ça », je suis sûr qu'ils participeraient au paiement du défibrillateur.

AC : Au même titre du coup qu'une formation ?

G : Tout à fait, oui, au même titre que la formation [interruption].

AC : Vous voyez d'autres choses à rajouter ? Sur et votre rôle en tant que gardien de refuge dans les soins des gens, et...

G : Y'a aussi un peu... Je pense qu'il faudrait, pas que pour moi, mais je pense les autres l'ont aussi, mais je pense avoir un code de gestuelle pour pouvoir parler à un hélico sur une approche. Y'a 2-3 petits trucs, par les bras en croix ou pas en croix, lever pour le positionner... Ca aussi, la montagne c'est l'hélico un peu. Y'aurait des gestes à savoir. Puis même pour les possibilités, nous ici on a la place de faire une DZ

AC : Une DZ ?

G : [rires] c'est une zone d'atterrissage d'hélico. Vous avez jamais vu ces cercles ?

AC : Si si...

G : Voila, ça s'appelle une DZ. Donc il y a un périmètre bien défini, plat de préférence bien sur. Voila, marquer une DZ pour l'hélico. Mais ça c'est leur job à eux. Mais si on en a la possibilité... moi je peux le faire derrière, de tondre un bout d'herbe, bien propre.

AC : Les jours où l'hélico peut pas voler, vous avez déjà pensé à ce qui pourrait éventuellement se passer, si quelqu'un se blesse, et que...

G : Ben moi je suis accessible en voiture, donc le PGHM peut très bien monter en 4x4.

AC : Et le temps qu'ils arrivent par contre... ?

G : Ah ben oui après il faut gérer le... je sais pas quel type de secours ça peut être. Voila, on en revient toujours à parler de la formation quoi. Si on a un minimum de formation, même que ce soit sur un malaise cardiaque, ou... Après, on fait ce qu'on peut quoi. Donc défibrillateur, ça serait pas mal. Puis après assistance téléphonique.

AC : Ca vous dérangerait pas de pratiquer des gestes sur conseils téléphoniques d'un médecin ?

G : Non, au contraire ! [rires]

AC : Mais par exemple, un massage cardiaque... ?

G : Oui, ça me dérange pas. Même hélas un cadavre, ben j'en ai déjà manipulé des morts... C'est vrai qu'il y a des gens qui peuvent pas approcher, mais moi ça me fait absolument rien.

AC : Vous avez c'est vrai un rôle assez particulier, parce que vous êtes un peu... ben vous êtes le gardien du refuge, et y'a rien de bien défini de ce que vous devez, ou pas faire. Du coup c'est pour ça qu'on s'interroge, et qu'on vient vous voir... Pour voir un petit peu ce que vous en pensez de tout ça. On s'intéresse à vous.

G : [rires] c'est sympa. Ca va dans le bon sens, pour tout le monde.

AC : Ben on espère. Vous pensez à autre chose ?

G : Non...

AC : Bon ben je vous propose de s'arrêter là.

Gardien 3

Par souci de confidentialité, les noms propres ont été masqués, ainsi que les tarifs discutés

Audrey Faurite : Est-ce que vous pourriez vous présenter ? Comment vous êtes arrivé au métier de gardien de refuge ?

Gardien 3 : Gardien de refuge, c'est arrivé tout à fait par hasard en fait, c'était un job d'été à l'âge de 16-17 ans. J'ai travaillé pour un gardien du refuge du X et ça a été la révélation. Et c'est un métier qui est très prenant parce qu'il est tellement varié, d'un niveau d'accueil, d'une sélection de clientèle et qui est relativement agréable, avec un contact de clientèle, pas une promiscuité mais un rapprochement que tu peux pas avoir dans la vallée. Mais c'est un travail qui peut...Ca consiste à faire de l'accueil, de la restauration, de la plomberie, de l'électricité, enfin il faut tout savoir faire, plus ou moins, de manière à pouvoir parer les problèmes dans l'urgence et également effectivement un petit service de...d'aide médicale on va dire.....de manière à ce que, vu l'altitude à laquelle on se trouve, pouvoir expliquer aux gens ce qu'il leur arrive et.....comment ils peuvent y pallier. Donc moi souvent, au niveau de la conversation, sur la réservation, je leur explique que si ils ont des compagnons de cordée style mineurs...prendre un petit Aspirine ® avant, sans aller jusqu'au Diamox ® de manière à fluidifier le sang, bah ce serait quelque chose de confortable une fois sur place.

AF: D'accord.

G3 : Parce que je pense que sur notre clientèle, il y en a à peu près 30% qui peuvent être sujet à un mal aigu des montagnes, donc du stade mineur...jusqu'à plus, c'est à dire on peut avoir un début d'œdème... facial, pulmonaire... Cérébral. Honnêtement, je crois qu'on en a vu un en 20 ans. Donc c'est pas non plus quelque chose de classique. Et après tu dois aussi traiter l'angoisse de ta clientèle. Ils vont faire le Mont Blanc, c'est

quelque chose auquel ils pensent depuis longtemps et je pense que c'est une angoisse car ils connaissent pas l'effort qu'ils vont devoir fournir, bien qu'il y en a, ils ont recours à des stages, des professionnels expliquent comment ça va se passer. Mais le fait d'être en haute montagne, d'être face à un milieu hostile quelque part, ils partent de nuit... Donc tout lié et ils ont un but à atteindre. Et ça, je pense que t'as une angoisse quelque part qui est presque inévitable je dois dire, si t'es normalement composé. Voilà, c'est comme quand tu vas faire une traversée en mer, tu sais pas ce qui va t'arriver. Là ils vont faire une ascension du Mont Blanc, ils vont devoir marcher 6 à 7 heures montée et quasiment si ils font l'aller retour par l'aiguille du midi 5 heures de descente, ça veut dire 12 heures d'effort et je pense que la moyenne des gens ne savent pas comment se comporter ni par rapport à la force à fournir, ni par rapport à l'altitude et du coup, il y a angoisse.

AF : Vous avez travaillé dans quels autres refuges ?

G3 : J'ai commencé au refuge X en 1986, 2300m et des brouettes. Ensuite j'ai travaillé au refuge Y c'est 2700 mètres, après je suis partie une saison dans un refuge en Autriche, il était aux alentours des 2000 mètres et en Autriche c'était plus en refuge, c'était dans un hôtel. Là, j'ai été réellement frustrée hormis que j'ai appris quelques rudiments d'allemand grâce à cette expérience. Ensuite, j'ai travaillé au refuge Z. Et là, ça fait 20 ans que je suis à plus de 3000 mètres.

AF : Est-ce que vous avez fait l'école à Toulouse ?

G3 : Alors nous on n'est pas club alpin et on est content de pas l'être. Et je développerai pas.

AF : L'école c'est sponsorisé par le CAF ?

G3 : Voilà, le club alpin français dont je ne fais pas partie. Nous la formation, on l'a pas faite parce que il y a 20 ans elle existait pas. C'est vraiment quelque chose d'interne au club alpin et moi, comme ils ont pas mal de travail, je pense que se confronter à tous les problèmes qu'il peut y avoir en vrai plutôt qu'en théorie sur un papier, malgré qu'ils imposent des stages. Moi je suis vraiment pas du tout club alpin...

AF : Vous préférez l'expérience de terrain à la théorie de cette formation ?

G3 : Ah carrément. Bien qu'elle peut apporter des choses mais bon, ça c'est une politique du club alpin. La gestion des refuges club alpin telle que je la vois aujourd'hui, ça me fait doucement rire et c'est un petit peu pathétique.

AF : Qu'est ce qui est embêtant dans cette gestion ?

G3 : [*silence*] D'abord je vois ça par rapport au refuge du goûter A... [*silence*] Si vous voulez, quand le refuge B [*le sien*] en 1991 a été construit, il n'y avait pas de réduction club alpin. Le club alpin a tiré sur la compagnie des guides en disant que c'était un refuge de luxe etc., quand on voit le cadre du refuge A aujourd'hui, ça fait doucement rire. Ils ont critiqué aussi le fait qu'on n'ait pas un petit-déjeuner dissociable de la nuitée sauf que maintenant on se retrouve avec une demi-pension avec réduction au refuge A à X euros et nous demi-pension tarif complet à X euros [*moins cher*]. Avec un système de réservation qui est très dangereux qui ne rembourse pas les acomptes si on n'annule pas 48 heures avant. En montagne, on sait très bien que la météo c'est tout à fait flou. Ça pousse les gens à aller au refuge A, quelle que soit les conditions pour qu'ils arrivent à retrouver leurs acomptes. Et ça c'est dangereux.

AF : Si ils annulent pas 48 heures avant, ils sont pas remboursés donc ils montent ?

G3 : Voilà, et l'année dernière bon cette année j'ai pas la confirmation donc je peux pas vous le certifier mais ils demandaient quand même X euros par personne, un groupe de 10 personnes, ça fait X euros d'acompte. Et les gens du coup se rendent en montagne justement pour rentrer dans leurs frais d'acompte.

AF : Et 48 heures avant, c'est pas suffisant pour connaître la météo ?

G3 : L'année dernière, ils étaient encore plus honteux, c'était avant 76 heures. Donc au niveau sécurité, on était carrément hors des clous. Cette année, je crois qu'on est revenu à 48 heures, ce qui est un peu plus plausible quoi que, des fois t'as pas du tout la bonne météo et ça va pousser des gens qui viennent de loin à la faute. Il y a des gens certains soirs, ils avaient programmé une nuit au refuge A, le [*sommet X*], la descente avec nuit au refuge B et je leur disais que c'était juste pas possible. C'était pas raisonnable. Donc tu sentais la tristesse, l'impuissance de ces gens face à cette histoire d'argent.

AF : Vous êtes la gestionnaire ?

G3 : La gérante.

AF : Parce que tous les gardiens ne sont pas gérants... ?

G3 : Il y en a qui sont salariés, on n'a pas les mêmes contrats avec le club alpin. Nous on a un système qui nous convient relativement bien avec la compagnie des guides mais jamais je garderai un refuge du club alpin dans les conditions actuelles.

AF : Avez-vous eu d'autres métiers avant celui de gardien ? Pompier, secouriste ?

G3 : Alors pas du tout, j'ai une formation de secrétaire comptable donc la comptabilité bah ça sert. J'ai été dans une agence immobilière. Comme j'ai commencé à travailler à 24 ans au refuge A et un passé de gardienne. J'ai fait que ça toute ma vie. Je sais faire que ça ! (rires)

AF : Au niveau des premiers secours, avez-vous une formation ?

G3 : On avait une formation. On a en plus des ...on va dire tous les 2 ans, il y a l'Ifremmont qui nous reforme régulièrement aux premiers secours parce que c'est vrai que t'as pas toujours l'occasion de pratiquer.

AF : L'Ifremmont, c'est quoi ?

G3 : Le responsable il s'appelle Emmanuel Cochy. Et ils font des petites formations... Là on a eu un DSA, donc une formation au DSA. Après on a les premiers secours qui nous sont rappelés régulièrement. Là cette année, on a vraiment beaucoup de chances parce que ma collègue est infirmière de métier...

AF : Votre aide gardien ?

G3 : Ma collègue, mon bras droit. Et puis le plongeur il est secouriste.

AF : Vous êtes 3 en tout ?

G3 : On est 6. On est 3 à avoir la capacité d'agir rapidement... Après bon les premiers secours c'est de l'aide un petit peu... Le problème... On a une position assez difficile parce que d'un côté, tu sais que t'as pas le droit de donner de l'Aspirine®. T'as une autre formation qui te dit « faut donner de l'Aspirine® », du Doliprane® et il y a des moments tu te poses vraiment la question de savoir, qu'est ce que t'as le droit de faire... On n'est pas diplômés d'état... Notre position elle est un petit peu délicate...

AF : Pourquoi vous n'avez pas le droit de donner de l'Aspirine® ?

G3 : Parce que certaines formations te disent que tu n'as plus rien le droit de donner. C'est comme dans une école où à part poser de l'eau sur une blessure, t'as même pas le droit de prendre de la Bétadine® pour soigner des gamins...

AF : C'est la question de la responsabilité.

G3 : C'est qui fait quoi jusqu'à quand. Alors nous on a un système avec le PGHM enregistré quand il y a des demandes donc on a le médecin qui nous autorise à faire telle manip' en attendant les secours, parce que généralement... Un bon mal aigu des montagnes, ça arrive grosso modo entre 4 et 6 heures suivant les cas au refuge. Comme on est à une demi-heure de l'aiguille du midi, ça veut dire que si ils prennent la dernière benne de 17 heures, le mal aigu des montagnes arrive bien entre 21h 22 h voire minuit... Et là bon bah forcément c'est de nuit et si ça se passe vraiment mal, il y a du brouillard, du vent et là il y a pas d'hélicoptère donc c'est là qu'on intervient et savoir ce qu'on donne.

AF : Dans ces cas là, si vous voulez pas avoir de problèmes par rapport à la responsabilité, vous appelez ?

G3 : On fait le 15 mais pour être plus direct on appelle le 531549, on arrive au PGHM qui lui nous fait la bascule sur le secouriste de garde...

AF : Ils sont disponibles 24h/24 ?

G3 : 24h/24, 7jours sur 7 surtout sur la période où on est ouvert. On est ouvert de février à octobre donc sur 8 mois quand même et donc il y a toujours un médecin de garde par rapport aux secours en montagne.

AF : Donc vous fonctionnez comme ça, si vous voulez donner un médicament, vous appelez d'abord ?

G3 : Sauf le Doliprane®, on va dire qu'il y a moins d'allergie que l'Aspirine®. L'Aspirine® sera peut-être plus efficace par rapport aux maux aigus des montagnes rencontrés ou atténuer un mal de tête.. Un mal aigu des montagnes basique, je pense qu'on est entre 20 et 30%. Par contre maux de tête, on arrive facilement à 50% et après il y a l'histoire de l'angoisse. Donc je pense que si on a 35% qui sont zen et qui dorment bien, c'est à peu près le max.

AF : Après il doit y avoir beaucoup de personnes qui s'auto-médicamentent ou ils vous demandent souvent conseil ?

G3 : Non non ils nous demandent pas conseil, ils se dopent d'eux même. Après je pense qu'avec Internet, il y a une communication qui tue la communication. Je pense que les gens font à peu près n'importe quoi. Ça c'est personnel comme avis...

AF : Vous avez vu quoi ?

G3 : Oh bah... (soupir)Le Diamox ® c'est délivré sur ordonnance mais c'est vrai que c'est pas mal. Ce qu'on peut remarquer c'est que l'effet secondaire, c'est les fourmillements aux extrémités donc c'est rien par rapport à un gros mal aigu des montagnes. Après..... il y en a qui prennent du Viagra ®...

AF : Du Viagra ® ?

G3 : C'est un vasodilatateur. Et le problème du mal aigu des montagnes c'est que le sang s'épaissit et bah forcément au niveau des canaux...tout ce qui se trouve au niveau de la tête, le sang qui circule mal occasionne des maux de tête...

AF : Les gens ont vu qu'ils pouvaient prendre du Viagra ® contre le mal aigu des montagnes ?

G3 : Oui et ça fonctionne. Sinon, le mal aigu des montagnes hormis les maux de tête... C'est aussi, les nausées... Il y en a pas mal aussi... Donc maux de tête, nausées on commence à avoir un petit MAM. On a aussi des cas de diarrhées assez fréquent. Donc est-ce qu'ils ont mal mangé avant de monter, ça peut être aussi la cause des diarrhées, des maux de ventre... Sinon bon après blessures superficielles, un crampon dans le mollet... Un piolet qui a mal tapé, au lieu de taper dans la glace, il a tapé dans la main. C'est des blessures je dirais bénignes, basiques. Et après c'est le gros carton donc là, après... on n'est plus du tout maître de la situation, il y a le PGHM qui monte et nous on va soigner quelques blessures notamment je me souviens d'une avalanche meurtrière au Mont XX il y a 5 ans. Là effectivement, les gens qui étaient encore valides sont arrivés au refuge, tout ensanglantés et tout. Donc là, il y a certains qui nécessitaient des points, donc on met des points américains des choses comme ça pour attendre...

AF : Qu'est ce que vous appelez les points américains ?

G3 : C'est de manière à rapprocher la plaie...

AF : Un strip ?

G3 : Un strip oui... Mais généralement, le PGHM enfin les secours sont souvent là... Ou de manière terrestre dans le pire des cas ou de manière hélicoptérée... et sinon on a au refuge hormis le DSA qui est... Et sinon, on a un caisson hyperbare... On se sert du caisson hyperbare une fois par an de façon justifiée mais vraiment justifiée, dans l'attente des secours...

AF : J'avais entendu qu'il était difficile d'utilisation pour vous car à partir du moment où vous l'utilisez, ça nécessite beaucoup de surveillance et si par exemple vous le mettez la nuit, vous ne pouvez pas dormir ?

G3 : Ah bah on dort déjà pas beaucoup... Si il y en a qui... Après on a l'impression que c'est le manège. « Moi aussi, j'ai ça, moi aussi j'ai ça.. ». Donc tu isolas la personne, tu la caissonnes, avant il fallait pomper... Maintenant ils ont des petits moteurs, ils ont des petites pompes donc tu as plus besoin de pomper par contre, il faut bien négocier l'altitude à laquelle tu vas redescendre de manière fictive la personne. Et puis, nous on a une pompe à main donc il y a eu des fois où tu pompais jusqu'à 3 heures de temps. Bon au début généralement, tout le monde veut pomper et après c'est toi qui pompes !

AF : Quand vous dites que tout le monde veut aller dans le caisson hyperbare, ça veut dire qu'il faut poser l'indication ?

G3 : Bah disons qu'à partir du moment où il y en a un qui justifie le fait d'être dans le caisson pour qu'on le baisse d'altitude, généralement il y en a un avec un petit mal de tête qui dit « moi aussi quand il aura fini... »

AF : Est-ce que vous avez un protocole d'indication du caisson ?

G3 : Par rapport à la personne qui doit rentrer dedans ?

AF : Oui

G3 : Et bah généralement, est caissonnée la personne une fois que le médecin régulateur du secours a dit « il faut le caissonner en attendant qu'on arrive » Nous des fois, on se rend compte que juste 2 heures en caisson, ça va l'apaiser, il va se sentir mieux donc après il peut partir.

AF : Vous l'utiliser uniquement après conseil du médecin ?

G3 : Il nous est arrivé de nous en servir sans conseil de médecin mais je dirais à l'abri des regards de manière à pas en avoir un usage excessif.

AF : Dans ce cas, comment vous jugez qui y va ?

G3 : Par rapport aux symptômes qu'il nous décrit, la couleur de son visage... Ce qui est assez paradoxal c'est que généralement... les médecins régulateurs du PGHM, c'est une formation bien bien particulière... Donc il y a l'Iffremmont qui s'occupe des formations du mal aigu des montagnes. Par contre, il y a aussi une autre formation qui est sur Paris avec le Dr Richalet, ça s'appelle le DUMM et ça c'est aussi des formations qui forment les médecins aux problèmes qu'il peut y avoir en haute montagne. Parce qu'un médecin de ville qui est dans notre clientèle, ça m'est arrivé plusieurs fois, ne donnera pas les bonnes indications par rapport au mal aigu des montagnes, c'est quelque chose qu'il ne gère pas au quotidien et qu'il ne connaît pas. Et généralement, c'est presque pas une panique mais je me dis, on va pas aller dans le bon sens si il y a un médecin. Et généralement, le médecin... généraliste, je lui passe toujours le médecin du secours en montagne de manière à ce qu'il s'égare pas.

AF : Vous préférez passer par le régulateur ?

G3 : Ah oui oui oui, parce que là, on part en live complet. On n'est pas dans le cheminement du problème de la montagne...

AF : Y-aurait-il une situation où un médecin de votre clientèle vous a dit de « faire ça » et ça vous a paru bizarre ?

G3 : Ca s'est déjà produit... Après je vous donnerai pas ni la date ni le nom etc. Mais c'est vrai qu'ils s'emballent tout de suite sur quelque chose d'excessif alors que c'est qu'un mal aigu des montagnes. Toi t'es habitué, je veux dire ça fait 20 ans qu'on est là haut. Bon après, on est pas médecin, on est bien d'accord mais des fois, tu dis « doucement, doucement », on va pas aller dans le haut de la médication... Donc c'est pour ça que j'ai vraiment hâte d'obtenir le plus vite possible la relation entre le généraliste client et le médecin du secours en montagne de manière à ce qu'il gère. Bon on a déjà fait des piqûres, on a déjà fait des choses comme ça... Moi il m'est arrivé de faire une piqûre.

AF : C'était des piqûres de quoi ?

G3 : Alors honnêtement, je me rappelle plus ce que j'ai fait.

AF : Contre les vomissements ?

G3 : Non, non, non, je sais plus... Je crois que c'était au niveau d'un mal aigu des montagnes et donc on avait un produit mais j'avais vraiment eu le médecin de garde. C'était dans la fesse, le quart supérieur ! [rires] Et c'était un belge, c'était une histoire belge ! [rires]. Mais bon, je l'ai fait une fois, c'est pas mon fort.

AF : Vous saviez le faire avant ?

G3 : C'était la première fois que je piquais quelqu'un. Bah j'ai improvisé et puis le gars il était tellement pas bien qu'il fallait... Je vous donnerais pas le nom du produit, je vous dirais une bêtise. Mais bon voilà, ça s'est très bien passé.

AF : Et vous étiez inquiète par rapport à la responsabilité ?

G3 : Non parce que le médecin m'avait dit, tu peux y aller. Je lui ai posé trois fois la question avant de piquer le gars, sachant que forcément ce jour là, l'infirmière est en bas, sinon c'est pas drôle. [rires]

AF : Vous saviez que c'était sous la responsabilité du médecin ?

G3 : Oui oui et ça ils me l'ont certifié qu'en cas de manipulation on va dire... au delà de donner quelque chose, un simple Aspirine ®... C'est vraiment sous leur responsabilité donc ils s'engagent à ce niveau là.

AF : Ca vous rassure ?

G3 : Oui ça me rassure parce que sinon je le ferais pas. L'altitude est... comment dire un facteur et révèle certains problèmes. On a eu un petit garçon qui suite à un problème de naissance et au début, on pensait que c'était un œdème cérébral. En fait, c'était une malformation de naissance... et l'altitude révèle certains cas graves, latents qui sont détectés, enfin déclarés au niveau de l'altitude. Donc ça nous est arrivé une fois pour un jeune patient. Enfin c'était assez impressionnant parce que du coup, on avait caissonné le grand frère, on avait caissonné tout le monde mais après le papa est venu nous voir parce que le fait qu'il soit monté, ça serait arrivé 5 ans plus tard. Ça a révélé une malformation qui avait pas été vue avant.

AF : Qu'est ce qui s'est passé pour cet enfant ?

G3 : Bah cet enfant, on a cru qu'il nous faisait juste un mal aigu, enfin cet enfant il devait avoir entre 10 et 12 ans, un jeune ado et on a cru que c'était un mal aigu des montagnes mais apparemment c'était beaucoup plus grave, il a été trépané à sa descente, enfin ça a été... Il y a eu des répercussions. Mais c'était quelque chose qui était existant en bas. Ça a pas été à cause de l'altitude. On va dire entre guillemets, grâce à l'altitude, que cette maladie de naissance a été détectée... Et il y a aussi autre chose, si en bas tu as une petite crève, ça va être amplifié en haut... Je veux dire c'est... C'est ce que je dis à mes employés, ça affaiblit... Une petite crève va devenir une grippe ou une grosse crève qui sera pas soignable... Si tu tousses un peu en bas, tu tousses énormément en haut... Ça amplifie tous les phénomènes, je dirai nez-gorge-oreille donc ORL et ça c'est assez impressionnant.

AF : On vous fait du travail pour vous si tout est amplifié là haut ?

G3 : En général oui. Alors tu dis ça aux gens, généralement, ils te rigolent au nez jusqu'au jour où ça leur arrive. Une blessure aussi, une coupure ne cicatrise pas. Alors nous on est un petit peu gêné car quand tu fais la plonge, bah t'as des crevasses. Une crevasse qui s'ouvre, t'as beau mettre tous les sticks, les machins, les produits les plus révolutionnaires, ça se soigne difficilement. Une coupure, elle cicatrisera en trois semaines alors qu'en bas, en 3-4 jours, ça sera cicatrisé.

AF : Pour revenir à votre dispositif d'alerte, vous utilisez la radio ou le téléphone ?

G3 : Téléphone du refuge...

AF : Téléphone fixe ?

G3 : Voilà, avec la radio avec la fréquence PG qui passe pas toujours très bien parce que il y a plusieurs relais PGHM donc il y a plusieurs relais, avec l'hélico ça fonctionne pas très bien. Donc le plus sûr, c'est le téléphone fixe.

AF : Et avec le téléphone, il y a aucun souci de communication ?

G3 : Aucun.

AF : Vous utilisez pas le téléphone portable ?

G3 : Ca arrive parfois mais il faut avoir le bon réseau, le bon relais etc etc.

AF : C'est interdit le bivouac à côté de votre refuge ?

G3 : Alors bah voilà, ça c'est la politique du refuge Z qui déteint. Donc ça moi j'ai bien expliqué à un gendarme haut gradé pour pas dire le préfet directement que moi je ne gardais pas le refuge A mais le refuge B. Quand t'es au refuge A c'est « le sommet Y », à part 2-3 courses qui viennent de X. Nous on a référencé 70 possibilités donc on a autre chose que le sommet Y. Donc c'est ce que je voulais dire, les gens qui viennent et qu'on voit qu'à partir du moment où ils vont pas caquer de partout et en mettre partout et qu'ils redescendent leurs poubelles, ces gens ne me dérangent pas. Mais quoi qu'il en soit, depuis cette année, vu que le bivouac est interdit autour du refuge Z, nous le bivouac maintenant est toléré. Ca veut dire que les tentes doivent être plantées au coucher du soleil et enlevées au lever du soleil.

AF : C'était par rapport à la capacité, vous avez combien de places ?

G3 : [>100]

AF : Donc si il y a du bivouac autour, ça vous rajoute beaucoup de monde ?

G3 : Bah ça me rajoute pas de monde parce qu'ils sont à 300 mètres du refuge, ils sont en dessous donc...

AF : Potentiellement ils pourraient vous appeler pour des problèmes de...

G3 : C'est arrivé, c'est arrivé que le PGHM me demande d'aller voir... Matériellement parfois j'ai pas le temps...

[Interruption]

AF : Pouvez-vous me parlez de votre trousse de secours ?

G3 : Au niveau de la trousse de secours, donc on a de l'Aspirine ®, on a des choses pour les diarrhées, pour les maux de ventre...

AF : Spasfon ® ?

G3 : Spasfon ®, Smecta ®. Ca c'est les maux de ventre classique. Après on a quand même quelque chose d'assez sommaire justement par rapport à notre possibilité d'action.

AF : Pas de Diamox ® ?

G3 : On a du Diamox ® mais bon c'est quand même quelque chose qui est plus préventif que curatif d'après mes connaissances et du coup, c'est vrai que certaines fois, suivant qui est le médecin, on me dit d'en donner et sinon, on me dit pas forcément d'en donner. Et puis au pire, une fois qu'ils sont sur place, ça peut pas faire de mal, s'ils ont un mal aigu des montagnes mais c'est plus préventif que curatif.

AF : De quoi faire des pansements ?

G3 : On a de quoi faire des pansements, pour les brûlures. On a des collyres parce qu'on a aussi des ophtalmies des neiges... Donc certains collyres, on a de la vitamine C oculaire donc pour les yeux aussi, et après on a des injectables, alors ça j'aurais la liste au refuge, éventuellement je peux vous la donner.

AF : Je veux bien. Et du coup, de quoi piquer ?

G3 : Oui ou sinon suivant comment, c'est quelque chose que le médecin, s'il est sur un secours qu'il vient sur un autre secours, bah chez nous, des fois il lui manque certaines choses dans sa valise que nous on peut avoir.

AF : D'accord, comme quoi ?

G3 : Pareil, ça c'est des choses, enfin des termes médicaux qui sont... Donc ça je pourrais vous faire le listing.

AF : Elle est suffisante cette trousse ?

G3 : Par rapport au fait qu'on n'est pas médecin, oui. Et quand le médecin du secours arrive avec sa valise et tout ce qu'il faut... Je sais qu'on a de la morphine, qu'on a ce genre de produits...

AF : Et vous sauriez faire une injection de morphine ?

G3 : Si il faut le faire... Moi j'ai fait une injection depuis que je suis au refuge. Je peux pas vous dire ce que c'était parce que le cas est trop ancien mais oui, oui... Si il s'agit de sauver quelqu'un, de toute manière on réfléchit pas...

AF : A l'Ifremmont, ils vous ont pas appris à faire des injections ?

G3 : Non non... Parce qu'après, on est quand même... dans un diplôme. On est carrément dans quelque chose de plus poussé... Et nous aussi, on a quand même... hormis la grosse tempête, on est quand même proche de X, on n'a pas 3 ou 5 heures de marche comme le refuge Y.

AF : Vous êtes moins isolés...

G3 : On est moins isolés... [réponse masquée par souci de confidentialité]
C'est généralement 2 à 2h30 de battement.

AF : Elle est remise à jour annuellement cette trousse de secours ?

G3 : Oui, là c'est l'ENSA qui s'en charge. Le médecin Jean-Pierre Ery et son infirmière Patricia. L'ENSA, c'est l'école nationale de ski et d'alpinisme qui en fait, nous... Bon j'étais pas gardienne à l'ouverture mais les deux premières années c'étaient d'autres personnes qui étaient là-bas et c'est l'ENSA qui a fourni, grâce à un mécène, qui nous a acheté le caisson hyperbare et traditionnellement, nous on est resté sur cette base là parce que je sais qu'il y a plusieurs organismes qui fournissent...

AF : Pharefuge ?

G3 : Oui c'est ça Pharefuge. Et nous c'est l'ENSA qui nous met à jour les trousse de secours tous les ans.

AF : Pareil pour le DSA ?

G3 : Le défibrillateur, c'était via l'Ifremmont.

AF : C'est d'ailleurs eux qui vous ont formé à son utilisation ?

G3 : Ils nous font quelques formations un peu plus vastes que ce pour quoi ils nous ont convié. On refait les positions de sécurité, le massage cardiaque, du bouche à bouche...

AF : Tous les ans ?

G3 : C'est à peu près tous les 2 ans. Nous comme on est ouvert 8 mois, des fois on est au refuge donc comme on est seul au refuge, on n'a pas le pouvoir de redescendre.

AF : C'est un équivalent de PSC1 ?

G3: Quelque chose comme ça oui...

AF : Est-ce que vous avez été en difficulté avec des clients qui auraient eu des soucis de santé ?

G3 : [silence] Grosso modo, ça s'est toujours bien passé. Bon il y a des fois où c'est un peu impressionnant. Dans les autres refuges où j'ai été, du refuge de X où il y a des gens qui se sont pris des chutes de pierre et là franchement... La vue du sang me fait pas peur mais là, il y en avait de haut en bas. Là c'était assez impressionnant. T'es un petit peu démuni parce que c'est pas une situation qui est fréquente. Par contre, j'ai eu le récit d'un guide sur un truc tout à fait différent, c'est la démence d'un de ses clients, une crise de démence révélée... Il y a des choses en montagne qui se déclenchent dans ce milieu là...

AF : Vous avez eu un œdème cérébral ?

G3 : Référencé entre guillemets, plus le problème du jeune dont je vous ai parlé, le fait de l'altitude qui a révélé la malformation, une malformation au niveau du crâne...

AF : Après ils arrivent assez rapidement les secours ?

G3 : Ah bah de toute manière oui, c'est vite décelé... Et puis ils voient vraiment l'importance. Ils savent aussi qu'on a un recul par rapport à l'ampleur mais bon après l'autre jour, ce printemps, j'ai eu un médecin... D'ailleurs un médecin malade, elle était très très embêtée mais elle a pas réagi comme un médecin, parce que le médecin il est plus malade que les autres... Généralement. Et on savait pas vraiment ce qu'elle avait... elle était vraiment zen, on savait pas trop trop ce qu'elle avait, ça ressemblait pas vraiment à un mal aigu des montagnes, elle avait une oppression au niveau de la cage thoracique, elle était assez inquiète... Bon ils ont décelé un mal aigu des montagnes, elle avait pas les symptômes, elle était pas blanche, elle avait pas envie de vomir... Des fois, on appelle mal aigu des montagnes quelque chose... ça arrange... Bon c'était un MAM... Des fois, il y a des trucs, je trouve pas que ce soit... La femme réagit pas comme l'homme aussi...

AF : C'est à dire ?

G3: Des fois, ce que m'a expliqué un médecin sur les secours, on n'a pas forcément les mêmes mots... Ça peut cacher quelque chose et là, le médecin auquel je repense ce printemps, elle était tellement gênée d'être malade, en plus il y avait qu'elle et sa guide, donc il y avait que deux clients ce jour... « ah c'était sympa hier soir » Elle avait pas envie de se coucher donc on l'a emmener aux toilettes, elle arrivait pas à uriner et elle voulait pas nous inquiéter car suivant qui... en l'occurrence un médecin, il a un MAM...

AF : Elle l'aurait plutôt caché ?

G3 : Oui, elle l'aurait caché, oui...

AF : est-ce qu'il y a des choses qui vous ont manqué pour soigner au niveau du matériel, de la formation ? De ne pas avoir de salle, est-ce que c'est embêtant par rapport à la promiscuité ?

G3 : Certes oui, je dirais oui et non. Oui il nous manque des choses... mais moi dans la mesure où tu sais que maintenant, t'as plus le droit de faire grand chose, non il me manque rien... Enfin, je sais pas si je me fais comprendre... Dans la mesure où on n'a pas le droit de faire grand chose... Si tu fais une mauvaise

opération, t'es rien dans le milieu médical et qu'on est aussi crétin que les américains mais 10 ans plus tard après les avoir critiqué, j'ai pas envie de me retrouver dans une situation... critique pour avoir essayé d'aider, sauver quelqu'un j'hésiterais pas mais d'aider quelqu'un et que ça te retombe... Enfin c'est le coup du boomerang...

AF : par exemple, le Diamox ® vous me disiez qu'en prévention ça marchait bien, vous le proposez vous ?

G3 : Non parce que c'est sur prescription médicale... C'est préventif donc ils sont sensés l'avoir pris 48 heures avant de monter au refuge. Moi à ce niveau là, j'interviens pas.

AF : Alors justement, quel rôle pensez-vous devoir jouer dans la chaîne de secours ? Est-ce que c'est uniquement l'alerte ou les premiers secours... ?

G3 : C'est essentiellement l'alerte. Après ... Je dirais plus quelque chose de confort pour rassurer les gens, en leur disant « vous n'êtes pas seul dans ce cas-là ». Je compare toujours ça au mal de mer. Je dis tant que t'as pas mis le pied sur un bateau, tu sais pas si tu vas dégueuler ou pas. Et ça c'est pareil, tant qu'ils sont pas montés en montagne, pour certains, on sait pas si ils vont avoir le mal aigu des montagnes. Ce qu'il faut savoir c'est la seule chose que je leur dis, préventivement prenez un ½ Aspirine ® en montant, ½ en arrivant mais c'est eux qui le font... de manière à fluidifier le sang, sauf les femmes qui ont leur règle parce que sinon c'est ... les pauvres [rires]. C'est pas drôle du tout, elles arrivent au refuge, aïe ! Mais à part ça, je veux dire c'est un truc qu'ils font d'eux même et moi c'est quelque chose qui... Moi ma fille qui a 14 ans et qui va monter au refuge, ce soir elle va prendre un petit peu d'Aspirine ® ou du Doliprane ® mais je pense que l'Aspirine ® est peut-être plus efficace... préventivement, comme ça demain, elle arrive au refuge, elle reprend l'autre moitié et elle va se sentir bien. Mais à part ce conseil au téléphone en amont que les gens vont faire d'eux même ou pas, mais ça c'est libre à eux. Après c'est vrai que certains de mes employés je leur dis... les employés c'est pareil, c'est pas parce qu'ils ont un contrat qu'ils vont être épargnés. Moi aussi, je leur explique quand même que ça peut être pas mal, l'Aspirine ® oui... Des fois, il m'arrive d'avoir des employés comme cette année qui viennent du centre de la France... Le gars je lui ai dit, bah écoute si tu prends du Diamox ®, par contre il faut que tu voies un médecin... Voilà, après libre à toi de le faire. Bon il l'a pas fait, il a pas eu de mal aigu des montagnes. Moi j'ai des amis qui montent, alors je les regarde un peu parce que des fois, on est content de se voir, on boit une petite bière en apéro, un verre de vin. Ca aussi, c'est déconseillé... Et c'est pas dans mon intérêt de pas vendre de l'alcool... Mais c'est vrai que surtout l'hiver, sur les gens qui montent faire [telle course]: au lieu de passer une nuit à l'hôtel, ils font le package refuge A, ce qui laisse un souvenir impérissable car ils ont passé une nuit au refuge, ils ont vu le coucher de soleil, le lever du soleil. Le lendemain, ils se font une descente avant tous les skieurs. C'est mémorable. Mais eux qui auraient plus un esprit skieur et pas alpiniste, je leur dis « mollo avec la bière, vous allez voir, vous allez voir ce que je vous dis » alors quand ils arrivent au digeo, tu sais que les chiottes sont recrépis pour le lendemain, parce que tu sais pas si c'est l'alcool ou l'altitude mais ça a bien marché ! Une bière, elle va vite te faire tourner la tête.

AF : Vous en vendez quand même ?

G3 : Bah j'en vends quand même mais je les préviens, je leur dis : « vous en avez bu une, je pense que le demi pichet sera mieux que le pichet entier ! »

AF : Ils vous écoutent ?

G3 : bah de toute manière, quand ils m'ont pas écouté, je leur dis « y'aura plus qu'à regretter » et ça l'alcool les effets sont démultipliés.

AF : Il y a d'autres messages de prévention ?

G3 : Bah après c'est de la prévention montagne, c'est purement montagne. C'est des conseils sur les itinéraires, sur ce que je n'irai pas faire. C'est les informer du vent, les informer des tombées de neige. Pour faire l'ascension de X par le refuge A, tu passes par B, C, et tu vas au Mont X. Le D et le E, ils sont particulièrement sujets à la formation de plaques avant quand il y a du vent ouest avec une chute de neige ou pas, ou du vent simplement. Et ça on leur donne l'info le plus possible, voire trop parce qu'après il y a un moment où toi t'es dans ton raisonnement et puis... ta clientèle elle est pas prévenue... Et le lendemain matin, tu leur dis « allez faire quelque chose d'autre ». Et t'auras [les premiers qui vont arriver], ils vont tous s'engouffrer dans la face nord du T, et il va rien se passer... Mais toi, tu seras content de ce que t'auras donné comme information mais là, c'est des informations techniques relatives à la montagne. Ca fait 20 ans que tu vois cette face, tu connais son histoire et tu sais que la montagne des fois, elle est pas ce que tu voudrais qu'elle soit.

AF ; Donc vous avez toujours un message de prévention par rapport... ?

G3 : On a énormément de communication et c'est pour ça, que... Là je vais encore balancer des pierres sur le club alpin, c'est la réservation en ligne, t'as plus de communication avec le gardien et ça c'est... c'est... c'est

pas la fin de notre métier, c'est.... c'est.... c'est une hérésie de voir ça. Moi les gens ils réservent par téléphone, donc forcément à cause du CAF, faut pas non plus qu'on se fasse avoir... On demande à nouveau des acomptes... à cause du club alpin. La politique montagne, c'est pas du tout ça. C'est une confiance entre alpinistes dans un milieu qui peut être parfois hostile. Donc donner des infos... et moi les gens, soit ils versent des acomptes...

AF : Vous êtes obligés de demander un acompte ?

G3 : C'est que des fois, il nous manque 50% de la capacité des gens qui ont réservé. Le problème le fait d'avoir demandé un acompte si les gens annulent deux jours avant... Si ils ont versé un acompte, ils vont t'annuler. Si ils ont pas versé d'acompte, ils vont pas annuler. Quand tu passes par le porte monnaie, ça te remet la mémoire en route... Et c'est moche parce que c'est donnant-donnant... Mais nous par rapport au fait, parce que les gens ils se sont dit, bah au refuge X ça va coûter XX euros par tête de pipe, au refuge A c'est gratos, bon bah on réserve au refuge A et puis on y va, on y va pas si on arrive à choper une place au refuge X, on ira au refuge X... Bah voilà, du coup... en découle... Bah voilà, on devient aussi bête...

AF : Et ils ont la possibilité d'appeler au téléphone le gardien ou c'est que par internet ?

G3 : Si mais les gens on a l'impression qu'ils peuvent plus communiquer avec les gardiens. Parce qu'ils ont ce système qui fait que... Moi le jour où les réservations se font en ligne dans mon refuge, je rends les clefs. Parce que j'ai envie de communiquer, et puis c'est vachement sympa... Il y a un côté amical qui est vachement sympa... « Ah bah c'est vous , oui vous m'avez téléphoné! » Mais c'est sympa ! Il y a des gens que tu revois toutes les années. Le gardien du refuge X, il sait juste le matin et le soir qui il a sur ses listings... Je veux dire c'est... Il y a un côté relationnel... ça tue les relations... Tout sauf ce qu'il faut.

AF : Je reviens au travail des secouristes, quand ils montent, est-ce que vous travaillez avec eux ?

G3 : Ah moi je les laisse faire... Je les laisse faire car j'ai mon autre travail... Et moi quelque part, un mal aigu des montagnes style à 18h30 au moment du service le jour où j'ai 140 personnes, c'est pas là que je vais gagner du temps... Moi sur mes périodes de gardiennage dans ce refuge, je dors 2 heures par 24H... Parce que t'as une demande qui est croissante. Bon on veut un service de qualité, peut-être qu'on la pousse un peu loin parce qu'on fait du pain frais, je fais la boulangère aussi... quand je m'ennuie. Ca m'empêche de dormir mais t'as une qualité à garder, mais du coup, c'est sans fin. Mais t'as une satisfaction, le fait d'avoir une sélection de clientèle. On n'a pas la même en vallée, on veut qu'ils soient contents. Au niveau restauration, quand les gens nous disent : « c'est super, on a mangé des produits frais, on n'a pas bouffé de la boîte comme à Z [en vallée] et votre pain il est meilleur qu'à la boulangerie.. » Bon bah voilà, ça c'est... on est content parce qu'au bout de 20 ans, tu fais toujours ton boulot avec autant de cœur.

AF : Auriez-vous quelque chose à rajouter par rapport à votre rôle de gardien de refuge ?

G3 : ... Par rapport au côté médical, c'est par rapport aux risques encourus donc moi je fais vraiment que ce que me dicte... à part le bénin, que ce que me dicte le médecin par téléphone et il m'autorise à faire ou pas. Moi caissonner quelqu'un, ça me pose aucun problème... Après, dès que j'y sens plus, j'y sens plus... Bon si il faut piquer je pique. Maintenant je reste assez timide peut-être mais raisonnable par rapport à ce que je peux faire ou pas...

AF : Sauf pour le bénin où vous donnez un Doliprane ®...

G3 : Mais on demande vraiment si ils sont allergiques ou pas... Généralement, la personne qui est mal, elle veut pas être encore plus mal avec un truc dont il va être allergique... Mais au niveau médical, après je suis pas intéressée... après c'est carrément passer un diplôme d'infirmière donc c'est plus mon métier... Je scinde vraiment parce que le métier de gardien... et je vous mens pas quand en pleine saison, je dors que 2h par 24H, après moi faut que je me préserve, donc il y a un moment où tu t'arrêtes plus si tu fais en plus infirmier... C'est sans fin !

Gardien 4

AF : Est-ce que tu pourrais te présenter et parler du refuge que tu gardes ?

G4 : Je garde le refuge depuis cette année. C'est un refuge assez spécial parce que d'une part on est en travaux depuis 2 ans et puis c'est un refuge très fréquenté de par sa position qui est voilà, à portée de tout le monde on va dire, c'est assez facile d'accès. Donc ça génère pas mal de passage, il y a un petit peu tout les types de clientèle, donc de la famille jusqu'aux alpinistes de haut niveau on va dire...

AF : D'accord, et avec les travaux la capacité ce sera de...

G4 : Pendant les travaux, la capacité a été réduite à 110 places parce que le vieux refuge est réservé aux ouvriers, à tout leur matériel pour bosser. Et après les travaux, à priori, elle sera pas augmentée donc ça tournera autour de 130-140.

AF : Il y a possibilité de bivouaquer autour ?

G4 : Oui, c'est assez réduit de part la situation, c'est très caillouteux. Il y a pas mal de névés qui restent très longtemps... Jusqu'à mi-juillet... Mais il y a que quelques emplacements qui sont déneigés donc le bivouac est possible mais il faut être motivé.

AF : Quel est ton ancienneté en tant que gardien ?

G4 : C'est ma première année en tant que gardien. J'ai bossé en tant que second pendant 6 saisons entières, une année ici et 5 saisons précédentes dans les Pyrénées.

AF : Est-ce que tu as une formation de gardien de refuge ?

G4 : Oui j'ai fait la formation à Toulouse.

AF : D'accord, donc dans ce cadre là, tu as fait aussi la formation des premiers secours...

G4 : Oui avec le PG à côté de Foix je sais plus dans quel village c'était...

AF : Ca consiste en quoi ?

G4 : C'est juste une rencontre, on a eu une formation... Pour accéder à la formation de gardien, on avait obligation de passer les premiers secours.

AF : Donc c'est le PSC1 ?

G4 : Oui. Et ensuite on a juste rencontré les gars du PG pendant une demi-journée pour qu'ils nous expliquent un peu ce qu'il fallait faire comme secours et voilà.

AF : Ils vous ont appris le massage cardiaque... ?

G4 : Oui, enfin on le savait tous plus ou moins donc ils nous ont rappelé quelques détails.

AF : Est-ce que tu as fait d'autres métiers avant celui de gardien notamment qui auraient un rapport avec les secours ?

G4 : Du tout non.

AF : Par rapport à votre dispositif d'alerte, comment ça marche ?

G4 : Nous on a de la chance, on a un petit peu de réseau ici, le portable passe assez bien donc la plupart des secours sont déclenchés directement par les alpinistes qui appellent eux-mêmes... Soit ils appellent les secours soit ils appellent ici et on fait la transmission aux secours mais généralement, les secours sont déclenchés. Des fois, on voit un hélico passer, on sait qu'il y a un secours mais on sait pas ce que c'est, on n'est pas au courant.

AF : Ca arrive souvent que les alpinistes vous contactent ici au refuge ?

G4 : Ca arrive de temps en temps. Parce qu'ils sont coincés dans un endroit, ils imaginent qu'on connaît bien le terrain, ce qui est le cas donc ils demandent quelques infos pour revenir au refuge soit...

AF : Et vous communiquez par radio dans ce cas-là ?

G4 : Non par téléphone.

AF : Et du coup, vous appelez le PGHM ?

G4 : On appelle toujours le PGHM, systématiquement.

AF : Par rapport au matériel médical, qu'est-ce qu'il y a ici ?

G4 : Nous on a une trousse de secours qui est fournie par l'ENSA, qui est cadenassée et voilà. Il y a aucun produit qu'on peut utiliser personnellement, il y a une trousse de secours qu'on a fait pour les bricoles, les petits bobos...

AF : En plus ?

G4 : En plus oui.

AF : Et dans la trousse cadenassée, il y a quoi ?

G4 : Bonne question !

AF : Tu sais pas ?

G4 : (rires) Mais en fait, c'est le PG qui nous dit si on peut ouvrir ou pas mais ça s'est jamais produit pour l'instant. Et à côté de ça, il y a une petite trousse de secours : du désinfectant, des pansements, des choses assez simples pour soigner les petits bobos.

AF : Des médicaments aussi ?

G4 : Oui des médicaments.

AF : Tu penses que c'est suffisant, adapté ?

G4 : On a un défibrillateur aussi qui est fourni par l'Ifremmont. Et... bah suffisant, disons que la base hélico est super proche donc on peut faire les premiers gestes, on peut utiliser le défibrillateur, enfin les premiers petits bobos... En général, les secours ils sont très rapidement ici.

AF : Sauf si les conditions météo sont pas bonnes...

G4 : Voilà exactement, comme ça s'est passé il y a 10 jours. On a eu un petit carton sur un sérac, des italiens qui grimpaient au piolet au mauvais endroit, il y en a un qui s'est cassé la gueule, il s'est cassé la jambe et il faisait... c'était jour blanc. Le PG n'a pas pu passer en hélico. Nous on a récupéré un vieux brancard qu'on avait au refuge qui était stocké dans le vieux refuge, vieux truc sans poignée sans rien donc... On a piqué une couverture, une corde pour pouvoir attacher le gars à l'intérieur. Et le groupe concerné l'a descendu jusqu'à rencontrer les mecs du PG qui montaient à pied quoi.

AF : Donc c'est eux qui ont descendu leur ami ?

G4 : Oui, sur une partie.

AF : Mais vous, vous êtes quand même déplacés ?

G4 : On s'est déplacé parce qu'il parle italien le mec qui est venu déclencher.

AF : Ils étaient loin du refuge ?

G4 : A 20 minutes, un peu moins... 10 minutes à pied. Ils étaient nombreux en fait, un groupe de militaires italiens et dans le groupe, il y avait des secouristes donc ils étaient déjà au point de ce qu'il fallait faire et on leur a juste fourni quelques couvertures et le brancard...

AF : Ce qui aurait manqué éventuellement c'est un brancard plus performant ?

G4 : Oui, plus léger... Je sais qu'à X, il me semble qu'ils ont une coquille à disposition sur certains refuges. C'était un vieux brancard ça, c'est le cuisto qui m'a dit « j'ai trouvé un vieux brancard dans le refuge ! »

AF : Le DSA, vous avez eu une formation ?

G4 : Oui, on est plusieurs dans l'équipe à avoir passé une formation.

AF : Vous l'avez depuis longtemps ?

G4 : Depuis la saison dernière, et pour l'instant on n'a pas eu besoin de l'utiliser.

AF : La trousse de secours elle est remise à jour régulièrement ?

G4 : Oui, on la descend en fin de saison et ils la remettent à jour pour le début de saison. C'est l'ENSA qui la remet à jour.

AF : Au quotidien, il y a eu des difficultés sur le plan médical ?

G4 : Non, il y a souvent des personnes qui nous demandent des cachets pour le mal de tête donc... on évite. On n'a pas déjà dans notre trousse de secours...

AF : Vous évitez ?

G4 : On évite parce que l'Aspirine ®, ça se donne pas comme ça à n'importe qui.

AF : Tu ne serais pas sûr de donner une Aspirine ® à quelqu'un ?

G4 : Oui c'est clair...

AF : Et parfois, tu appelles au PGHM sur un médicament à donner ?

G4 : Non parce qu'on n'a pas de médicaments à donner donc bah le problème ne s'est jamais posé pour l'instant...

AF : Quelles sont les situations où tu as du appeler les secours ?

G4 : Souvent sur des cordées qui se perdent dans des voies descente ou des cordées qui devaient revenir à une heure précise et qui sont pas là. Donc on les suit assez régulièrement aux jumelles sur les voies techniques. On sait le nombre de personnes qui sont arrivées au sommet en général, qui sortent des rappels, qui descendent...

AF : Vous arrivez à les voir ?

G4 : Aux jumelles oui.

AF : Donc ça prend du temps de les surveiller !

G4 : Oui... donc celui qui fait les petits déj, il les voit monter et il les compte. On sait à peu près combien de cordées partent. On sait qui va où parce qu'on demande à chacun où ils vont, à quelle heure ils vont petit-déjeuner, à quelle heure ils partent... Et du coup, on a déclenché souvent des secours quand il y a une cordée qui partait pas assez tôt pour laquelle on avait un doute... donc des gens qui nous paraissaient pas suffisamment fiables et pas suffisamment équipés ou pas super expérimentés...

AF : Et les secouristes, ils vous disent quoi ?

G4 : Bah ils nous demandent les infos qu'on a pu recueillir. Donc nous on leur donne tout ce qu'on a, le nom la direction prise, l'heure où ils sont partis et...

AF : C'est déclenché immédiatement ?

G4 : Non généralement, ils nous disent « bon bah on va attendre un petit peu, dès que t'as plus d'infos tu nous rappelles » donc quand on n'a pas beaucoup d'infos, qu'on voit pas les gens, on voit pas où sont les gens, qu'on sait pas trop si ils sont descendus, si ils sont reparti par là...

AF : Oui car il n'y a pas possibilité de les joindre ?

G4 : Bah on relève pas toujours leur numéro...

AF : Qu'est ce qui fait rappeler les secours alors ?

G4 : Si on voit une frontale qui apparaît... parce que des fois, il y a toute la voie de descente qu'on peut regarder donc ils sont dans un petit couloir et après on voit une frontale ou deux, on redonne les infos au PG et suivant l'heure ou la météo pour le lendemain, soit ils déclenchent un secours, soit ils nous disent vous attendez...

AF : Donc vous avez des bonnes jumelles pour les voir ?

G4 : Oui, une bonne paire de jumelles.

AF : D'autres situations ?

G4 : Bah c'est toujours des disparus, en général, c'est les compagnes, les compagnons qui sont inquiets en bas de voir leur cher et tendre pas rentrer à l'heure à la maison... (rires) mais sinon... bah ça s'est jamais produit pour l'instant. Il y a pas eu de cartons sur ces voies là...

AF : Pas d'avalanche ?

G4 : Très peu en fait car généralement quand il y a un risque d'avalanche, il y a personne qui va dans les voies techniques donc... et puis c'est un terrain assez plat ici, donc c'est pas un terrain trop risqué au niveau des avalanches.

AF : Des traumatismes ? Des entorses ?

G4 : Si, il y a des petits bobos, des petites chevilles, des cailloux qu'ils ont pris sur les pieds.

AF : Et dans ce cas, tu appelles aussi les secours ?

G4 : Oui on appelle aussi, bah si la personne peut pas descendre par ses propres moyens, on appelle les secours et c'est eux qui prennent la décision de venir ou pas.

AF : Et en attendant l'arrivée, est-ce que tu fais, un strapping ?

G4 : Pas forcément des strappings mais on pourrait le faire, oui. J'ai une anecdote de copain qui s'est mis un caillou sur le pied et on a mis le pied dans l'eau froide... Des petits soins quoi.

AF : Est-ce qu'il y a des choses qui te manquent au refuge ?

G4 : (silence) A priori non, je vois rien... On n'a pas beaucoup de gros bobos ici... Moi je trouve qu'on est bien équipés avec un défibrillateur et une trousse de secours...

AF : Peut-être une barquette ?

G4 : oui, peut-être une barquette mais tu vois en 6 ans de gardiennage, j'ai jamais eu l'usage de barquette. En général, ils le montent avec l'hélico, le PG...

AF : Par rapport à ton rôle en tant que gardien de refuge, comment tu te positionnes ?

G4 : Moi je pense qu'on a un petit rôle à jouer parce qu'on est sur place et on peut surveiller toute la journée à l'avancement de cordées. On est au point sur les conditions climatiques de la région, les conditions des glaciers donc on sait bien conseiller les gens en général pour éviter les accidents.

AF : Donc la prévention, c'est quelque chose qui est important ?

G4 : Il y a pas mal de prévention je pense, après en terme de déclenchement de secours... oui c'est important, oui... Parce que voilà on observe beaucoup les gens et puis on est en contact physique avec eux alors savoir si ils sont capables de faire ce qui était prévu ou...

AF : Si tu n'avais pas eu cette formation de premiers secours, tu penses que ce serait utile de l'avoir ?

G4 : Bah je pense oui, je pense que c'est assez indispensable. Je me sentirais bien plus inquiet si je savais pas faire de massage cardiaque ou si j'avais pas le défibrillateur ou si je savais pas quelques gestes de secours.

AF : Et une remise à jour, ça t'intéresserait ?

G4 : Ah bien sûr oui, même plus poussé quoi. C'est vrai qu'avec l'Ifremmont, on a fait une formation avant la saison sur tout ce qui est remise à jour des premiers secours, l'usage d'un caisson... les premiers gestes. Les massages cardiaques... C'est clair que je trouve ça indispensable.

AF : Et l'Ifremmont propose des mises à jour ?

G4 : Bah cette année c'était gratuit donc on a pu en profiter mais apparemment à partir de l'année prochaine, ce sera payant donc ce sera peut-être plus compliqué d'en profiter...

AF : Ca va être cher ?

G4 : C'est des stages qui coûtent plusieurs centaines d'euros je crois... Si je fais partir participer 3 de mes équipiers, ça va commencer à faire cher ; Et c'est sur une journée. Et ça serait un frein certain.

AF : la télémédecine, ça te parle ? Tu réalises des gestes sur conseils téléphoniques ?

G4 : Ça a pu arriver, j'en n'ai jamais pratiqué pour l'instant. Je pense que si on avait eu quelque chose à faire, on ferait comme ça oui. Je sais pas si le PG est opérationnel pour ce genre de pratiques mais...

AF : Tu serais d'accord ?

G4 : Oui bien sûr, sans problème.

AF : Quelle relation tu entretiens avec les secouristes ?

G4 : Assez bonnes voire très bonnes, il y a pas de problème en général. Quand ils amènent quelqu'un ici, on les accueille, on réceptionne la personne si elle est pas très blessée ici, qu'elle a besoin de rester au refuge... On les accueille comme des sauveurs quoi (rires).

AF : Vous êtes en communication avec eux, est-ce qu'il y a des échanges ?

G4 : On les voit de temps en temps, dans la vallée... Donc on se salue...

AF : Mais pour parler de l'organisation des secours ?

G4 : (rires) Non pour parler des secours, non du tout... Ils nous utilisent pas comme... pour améliorer leur organisation dans les secours par exemple. Ils nous demandent pas, « est-ce que tu pourrais faire ça ou ça pour faciliter la tâche ». Nous on donne juste les informations, on passe le message.

AF : D'accord, et tu penses que il y aurait des choses à modifier, tu aimerais être plus actif par rapport à ça ?

G4 : Bah si on a assez de temps, moi je serai ravi de participer bien sûr si on peut être utile...mais j'imagine que si ils nous demandent pas, c'est qu'ils ont pas besoin ! (rires) Ils sont assez opérationnels sur ça.

AF : Tu fais beaucoup de prévention, au refuge voire en amont par téléphone?

G4 : Euh oui oui bien sûr, surtout en début de saison quand il y a beaucoup de neige comme cette année. Il y a pas mal de familles qui commencent à monter avec les vacances scolaires en juillet donc comme il y a des bons névés bien raides après les télésièges, on fait beaucoup de prévention oui. On informe même l'OHM à Cham pour leur dire, enfin eux ils prennent contact et on leur donne des infos aussi des conditions, de la difficulté d'accès au refuge, des névés qui restent en place...

AF : L'OHM ?

G4 : L'office de haute montagne qui est à Chamonix qui prend toutes les infos sur tous les refuges de haute montagne dans le massif du Mont Blanc qui les donnent aux gens qui demandent des infos pour les courses ou sur les refuges.

AF : Et ces familles elles sont contentes d'avoir ces informations ? Elles se disent que finalement c'est trop dur ?

G4 : Oui oui assez souvent, elles se rendent pas compte qu'ici c'est encore l'hiver en juillet, qu'il y a des névés très raides et que la moindre gamelle, ça peut être fatal.

AF : Est-ce que tu vois d'autres choses à rajouter ?

G4 : Euh... Moi je trouve que ce serait pas mal de faire des petites formations ou des petites animations « transmission de secours », premiers gestes. Surtout sur des publics comme ça où il y a des publics très diversifiés.

AF : Et puis il faudrait aller dans les refuges car hors saison, les gardiens, on sait pas où ils sont ?

G4 : (rires) Oui on sait pas où ils sont... Ils sont dans les îles ! Non on prend des vacances.

AF : Il n'existe pas une réunion de tous les gardiens ?

G4 : Nous c'est fait à Chamonix parce qu'il y a une vie associative au club de Chamonix qui est assez développée donc le président essaye d'organiser en début de saison et en fin de saison soit des petits buffets soit des repas.

AF : C'est le président... ?

G4 : Du CAF à Chamonix qui essaye d'organiser des rassemblements de tous les professionnels de la vallée, sinon à part ça, il y a pas de rassemblements particuliers.

Gardien 5

Amandine Coste : Est-ce que vous pouvez vous présenter un peu ? Présenter le refuge que vous gardez ? Quel âge vous avez... ?

Gardien : J'ai 57 ans, je suis pyrénéen, et je suis venu... Donc ça fait 2 ans que je garde ce refuge, avant j'étais sur les hautes Pyrénées, au refuge X. Donc on a repris ce refuge parce que ma femme est de la région, donc on a eu de la chance de tomber là-dessus.

AC : Du coup vous êtes gardien depuis combien de temps en tout ?

G : alors là ça fait 10 ans que je suis gardien.

AC : vous faisiez quoi avant ?

G : j'étais ingénieur dans l'armement. (rires) Et donc là je suis ici depuis 2 ans. On fait des saisons un peu particulières parce que nous on ouvre aussi l'hiver, donc on ouvre à partir de février, jusqu'au 20 septembre.

AC : Mais vous fermez au printemps et vous fermez à l'automne ?

G : ouais, je ferme au printemps sauf s'il y a des demandes. Et jusqu'au 20 septembre on reste ouverts. Donc on fait l'été du 15 juin au 20 septembre, et puis on garde le refuge l'hiver, pour le ski de rando. On a des demandes à partir de mi-février, jusqu'au 15 mai. Après il y a plus personne, donc on redescend, parce que qu'il y ait quelqu'un ou pas il faut chauffer le refuge. Ben sinon, ça c'est mon parcours actuellement... Je suis devenu gardien par vocation. J'ai toujours aimé les refuges, la montagne, je me suis toujours occupé de refuge, avec le club alpin... Bénévolement, j'étais donc cadre bénévole au CAF. Et après m'en être occupé pendant 15 ans, je me suis dit « tiens, ce métier me plaît bien, alors pourquoi pas... » tant que j'étais un peu en condition physique, pourquoi pas devenir gardien à mon tour. C'est ce que j'ai fait. Essentiellement pendant 8 ans dans les Pyrénées, dans un très gros refuge, qui fait entre 6500 et 7000 nuitées. Et puis après on sature un peu avec l'âge, je me suis dit « un refuge plus petit ça serait pas mal », et celui là me convient tout à fait.

AC : donc vous êtes 2 avec votre épouse ?

G : ouais. Plus là on a une employée en été. Ca fait 4 ans qu'elle travaille avec nous, qu'elle nous suit depuis les Pyrénées à ici...

AC : d'accord. Il y a une capacité de combien ici ?

G : la capacité, c'est de 44 + 4, il y a un petit dortoir pour les guides dans le chalet à côté. Et sinon tout est derrière vous [il désigne le chalet principal] en 2 dortoirs de 24 et 20, voilà. C'est un refuge rustique. Il a l'âge du parc national, une cinquantaine d'année.

AC : d'accord. Et c'est vous qui êtes le gestionnaire... c'est un refuge CAF, c'est un refuge du parc ?

G : Du PNV, parc national de la vanoise. Je crois qu'il y a 17 refuges dans le PNV, dans le périmètre du parc. Il y a aussi des refuges du CAF hein, dans le périmètre du parc, mais celui là il fait partie du PNV. Moi avant, j'étais dans un refuge du CAF, mais c'était bien de changer de propriétaire pour voir un peu les 2 gestions.

AC : ça vous a interpellé ?

G : oui, il y a des choses mieux, il y a des choses moins bien... comme de partout quoi. Globalement, c'est positif de voir un autre type de gestion, qui ont quand même la même finalité, hein. D'aboutir à une bonne gestion de l'outil de travail, et rendre service aux randonneurs et aux alpinistes, c'est la finalité quoi.

AC : Du coup vous êtes employé par le parc ?

G : non non, j'ai un contrat d'affermage, de 7 ans, avec le PNV. Voila donc je reverse une redevance annuelle quoi.

AC : est ce que vous avez bénéficié d'une formation de gardien de refuge, ou c'était votre expérience... ?

G : au début, c'était mon expérience, et puis après quand même, j'ai voulu... J'ai passé la formation, là, à Foix, diplôme universitaire de gardien de refuge...

AC : où ça ?

G : à Foix, dans l'Ariège, dans les Pyrénées, 09... (rires) C'est une annexe de l'université de Toulouse.

AC : d'accord, donc vous avez fait cette formation.

G : ouais.

AC : En un an c'est ça ?

G : ouais, mais ça sert à rien... Ca sert à rien. Ils demandent le niveau bac pour garder un refuge, mais honnêtement, il y a pas besoin quoi. On a besoin de gens qui savent tout faire, qui savent se débrouiller par eux-mêmes, et honnêtement pour ça il y a pas besoin d'avoir le bac...

AC : D'accord... Dans cette formation, vous avez pu bénéficier d'une formation aux premiers secours, aux soins... ?

G : oui, oui tout à fait. Aux soins, aux premiers secours... A l'assistance de première urgence, oui oui...

AC : qu'est ce qu'ils vous ont appris, à peu près ? gérer un malaise ? un arrêt cardiaque ?

G : ouais ouais... Mais bon le problème c'est qu'il faudrait réactualiser ça, parce qu'on l'a vu une fois, si ça se produisait aujourd'hui bon euh... j'espère que les réflexes reviendraient ou que l'instinct ferait que, mais c'est pas évident quoi. Il faudrait vraiment avoir...

AC : ça a jamais été réactualisé cette formation ?

G : moi non. Une fois quand on nous a remis la trousse de secours, là... Par le... le SAMU si vous voulez de Chambéry...

AC : Pharefuge, l'association ?

G : ouais, voila. Donc ils sont aussi sur les Pyrénées. Et donc quand ils nous ont remis cette trousse, là, ils nous ont fait une petite... réactualisation, remise à jour, rappel... On va dire, un bon rappel.

AC : Mais de quoi ?

G : Ben des premiers soins, de quelques gestes, comment on recouvre quelqu'un, quelques points, une piqure, tout ça quoi.

AC : immobiliser un membre ?

G : ouais ouais, immobiliser, évacuer quelqu'un avec des moyens de fortune... Bon. Mais c'est bien de le refaire régulièrement quoi.

AC : Et le PNV il prévoit pas pour vous gardiens... ?

G : Là pour l'instant je sais pas non... On pourra leur soumettre la question, mais là c'est pas du tout... voila. Et moi ça fait 3 ans que... ce que je vous dis là, la réactualisation.

AC : ok. Du coup vous avez la trousse à pharmacie de Pharefuge ?

G : là non, pas ici, non. Si vous voulez dans les Pyrénées le CAF a dit qu'il prenait en charge cette trousse. Les gardiens s'occupent de la remise à jour annuelle. Mais le CAF a pris en charge la trousse. Ici le parc non, le parc nous disait que eux ne prenait pas la trousse en charge, donc nous gardiens, enfin surtout moi, j'ai dit « non je la prends pas », je pense que c'est du ressort du propriétaire, et que effectivement la mise à jour ça incombe au gardien, mais voila...

AC : donc vous pensez que la mise à jour de vos connaissances en formation aux premiers secours, ça serait plutôt à vous de vous en occuper, mais la pharmacie c'est plutôt au gestionnaire ?

G : ouais, la pharmacie doit rester rattachée au refuge. Moi je m'en vais, la pharmacie elle doit rester. Si elle m'appartient, je pars avec. C'est pas normal, c'est pas logique. Il faut qu'elle reste au refuge. Et par contre, oui la réactualisation, le remplacement de médicaments et tout ça, c'est au gardien.

AC : d'accord. Et la réactualisation de vos connaissances ?

G : aussi, je pense... Peut-être que le parc peut effectivement faire une action globale en demandant au SAMU ou à Pharefuge de faire une séance, une session. Mais c'est quand même à nous d'être à la hauteur.

AC : D'accord. Du coup, dans votre trousse de secours... Vous en avez une quand même ?

G : [signe non de la tête]

AC : Vous avez rien ?

G : Ah non non, là j'ai des Doliprane®, 4 pansements, des bandes de compressions, et puis c'est tout quoi.

AC : de quoi désinfecter ?

G : oui de quoi désinfecter. Voilà, vraiment le basique quoi.

AC : d'accord. Un Aspivenin ® ?

G : non

AC : Et donc j'imagine, pas de défibrillateur ?

G : non.

AC : Vous en avez déjà entendu parler ?

G : Ouais, j'en ai déjà entendu parler, j'en n'ai jamais utilisé. Honnêtement moi j'ai eu un cas. J'ai eu un cas de massage cardiaque à faire au refuge dans les Pyrénées, en 10 ans. Et on n'a pas pu le sauver. Mais le SAMU non plus, l'hélico est arrivé, et ils ont pas pu le sauver non plus. De tout façon, le médecin m'a dit que c'était un peu tard quoi. Parce que c'était quelqu'un qui a eu un malaise pas au refuge mais sur le sentier. Moi j'y suis allé, mais... il y avait trop de temps qui s'était écoulé...

AC : d'accord. Et il n'y avait personne qui a pu le masser tout de suite ?

G : tout de suite non. Moi dès qu'on m'a dit qu'il y avait un malaise, qu'il y avait quelqu'un qui avait un malaise sur le sentier, je savais même pas ce que c'était, j'ai appelé les secours déjà pour pas perdre de temps. Quitte à me dire après, si faut les annuler on les annule mais bon. Donc j'ai appelé les secours, je suis allé sur le sentier, c'était à 20 minutes du refuge, et c'était un peu tard quoi... Les secours ils sont arrivés 40 minutes après... Donc... voilà. Une fois en 10 ans. Donc un défibrillateur, je sais pas si...

AC : Du coup, au niveau de l'alerte, comment vous appelez les secours ?

G : Là ben on a le 112 quoi, on a le téléphone normal quoi. Ca c'est pas une antenne télé [en désignant du doigt la grosse antenne qui surplombe le refuge], c'est l'antenne du téléphone.

AC : du téléphone fixe ?

G : fixe, voilà.

AC : et qui donc passe tout le temps ?

G : passe tout le temps, il y a une liaison directe avec le village Y, où il y a des relais, donc par hertzien, on passe, il n'y a pas de problème. On va dans le réseau France télécom. Et donc ça c'est notre moyen d'alerte. On n'a pas de radio particulière, avec les services secours de Savoie, ou... non, on n'a que le téléphone.

AC : d'accord. Et le portable il passe ici ?

G : Ici tous les portables passent oui, comme on est à proximité de la station de ski Z, il n'y a pas de souci. On a internet, on a les portables qui passent, on a tout... [en chuchotant] on a la télé ! [rires]

AC : Vous avez la télé ? [rires] L'électricité elle vient d'où alors ?

G : Alors l'électricité elle vient des panneaux solaires qui sont là [désigne le toit], essentiellement. On est très très économes en électricité, ouais on n'a pas de gros besoins. On a 2 congélateurs à la cave, et puis le téléphone, alimenté, mais il a son propre panneau solaire. On a de l'éclairage, on n'a pas de prises électriques, et puis ici tout se fait avec le gaz. La cuisson, la cuisine, tout se fait avec le gaz naturel, bouteilles de gaz, de propane...

AC : que vous montez par hélico ?

G : qu'on monte par hélico en début de saison. On doit consommer 8 bouteilles par mois... Avec 24 bouteilles on arrive à faire 3 mois d'été. Voilà. Et l'hiver ben il en faut 12 de plus.

AC : et les ravitaillements de produits frais c'est vous qui faites ?

G : Ben on a une très bonne cave, donc les légumes on arrive à les garder... 1 mois peut-être. On a 2 congélateurs donc... pour la viande. Et les produits frais oui on monte régulièrement, 2 fois par semaine. Mais c'est à 1h30 d'ici.

AC : Au niveau de vos expériences d'appel des secours, de problèmes de santé, vous avez rencontré quoi alors ?

G : Ben ces 2 ans ici pas grand-chose... Une fausse couche. Et donc là, on a vu ce que c'était, donc on a appelé de suite l'hélico qui est venu, qui nous a demandé surtout de garder la dame allongée. Donc ça s'est bien passé, il faisait beau comme aujourd'hui, donc il y a pas de souci quoi. Le problème c'est quand il y a des nuages, que l'hélico peut pas venir et tout ça quoi. Là ça devient plus compliqué. Ca a été le seul cas. Pas d'entorse, pas de fracture quelconque. Il n'y a pas d'accident de montagne parce qu'on n'est pas dans un terrain où il y a de l'escalade, de l'alpinisme engagé, des choses comme ça. Donc là ici, j'ai pas rencontré beaucoup de choses. Dans les Pyrénées, c'était autre chose. Là j'avais entre 15 et 20 secours par an, que je déclençais, parce que j'étais dans un refuge qui était devant une grande face nord, plein de voies d'escalade... Donc ça m'est arrivé donc très souvent de déclencher des secours, parce que je voyais des gens en difficulté... ou voilà. Ca m'est arrivé aussi d'aller en chercher...

AC : sur place ?

G : ouais, sur place. Ca m'est arrivé aussi de faire des soins sur le glacier, parce qu'il y avait des... ouais.

AC : des soins de quel type ?

G : Grosse hémorragie, au niveau de la cuisse. Donc on se demandait si c'était pas l'artère fémorale... En attendant que les secours arrivent.

AC : et vous avez fait quoi alors ?

G : Ah ben compression. Voilà, et puis rassurer la personne. La faire allonger, les pieds en l'air... Et puis oui la rassurer, et lui dire les secours arrivent, arrivent, arrivent... Mais ça met quand même 45 minutes quoi. Le temps de l'alerte, de conditionner l'hélico, de faire la liste pour le décollage, la checklist, le trajet... ouais, s'ils sont pas déjà sur une autre intervention...

AC : Et du coup vous saviez faire le point de compression, ou vous étiez guidé par le médecin au téléphone ?

G : J'ai été guidé par le médecin au téléphone, et puis bon... Ben on se débrouille ! [rires] Faut pas rester inactif... Une fois ça m'est arrivé de ramener quelqu'un en pleine tempête de neige, il était sur le glacier. Bon le médecin... l'équipe pouvait pas monter, c'était 22h, donc euh... Et le commandant du PGHM m'avait dit qu'il y avait que moi qui pouvait faire quelque chose, si je m'en sentais capable, et que sinon je n'y aille pas. Mais bon. Ben j'y suis allé, et le médecin m'a dit « s'il bouge les 4 membres, vous le mettez dans une couverture, vous le redescendez au refuge le mettre à l'abri sinon il s'en sortira pas ». Voilà, il bougeait les 4 membres, bon il avait des entorses aux genoux le gars, mais il avait toute la sensibilité, donc on l'a mis dans une couverture, et on l'a tiré jusqu'au refuge. Voilà. Je sais pas si c'est très orthodoxe mais bon...

AC : on fait comme on peut !

G : ouais, là c'est sur, on fait comme on peut. Après... on avait déjà du mal à trouver le blessé, à retrouver le refuge... Avec les risques d'avalanche, la nuit...

AC : Qu'est ce que vous avez pu identifier qui vous aurait manqué dans ces situations un petit peu compliquées, où rien n'est bien cadré, où on fait comme on peut... ? Qu'est ce qui aurait pu vous aider dans ces moments là ?

G : [silence] Ben je sais pas... De toute manière on est dans une situation d'isolement, où quand quelque chose vous arrive... [silence] On peut pas dire que c'est un manque... On subit l'isolement... environnemental... Non ce qui est important c'est d'avoir de très bonnes liaisons avec les secours, fiables, et que l'on puisse tomber effectivement de suite sur l'urgentiste qui vous donne déjà les premières bases, les premières indications... Bon c'est vrai que quand l'hélico peut pas monter, qu'il faut garder une personne blessée toute la nuit au refuge jusqu'au lendemain, si le lendemain ça s'est amélioré le temps et que... Bon c'est.... On veille, on veille un blessé.

AC : Comment vous gérez ça ? Le fait, au milieu de votre métier de gardien, qui est déjà bien lourd bien chargé, de devoir vous occuper des gens ?

G : Oui ben on fait passer en priorité. Disons que nous quand il y avait un secours, dans les Pyrénées, bon ben c'était compliqué parce que j'avais une terrasse avec 50 personnes, je leur disais « service terminé, là on est sur un secours » et même si ça grognait, parce que les gens comprennent pas « et oui mais vous avez besoin d'employés » je disais « non non, le service est terminé, on est concentrés sur le secours » donc voilà. Oui, on est focalisés là-dessus, on donne la priorité à ça.

AC : vous donnez cette priorité là ?

G : oh oui oui, moi j'arrête de vendre des bières, des omelettes... Enfin, si on voit que c'est juste une entorse... voilà. Mais moi à chaque fois c'était... Dans les Pyrénées, c'était chaque fois avec un pronostic vital engagé.

AC : d'accord. Et pour les plus petites choses, les petits soins, les sutures, les entorses, les choses comme ça, est-ce que vous vous êtes senti limité dans vos connaissances, ou dans l'aide que vous auriez pu apporter aux gens ?

G : ouais, pour les sutures oui, parce que là on faisait avec des points américains, là... Comment ça s'appelle... les...

AC : Stéristrip ® ?

G : oui voilà, les Stéristrip ®. C'est des points américains.

AC : donc vous ne suturez pas avec un fil et une aiguille ?

G : non non. On nous avait montré, à la session de réactualisation de Pharefuge, mais moi je me sens pas capable de faire ça. Quitte à passer pour un gringalet mais je me sens pas [rires]. Et donc les Stéristrips ® oui voilà, ça ça va. Oui les entorses, bon ben... Moi de toute façon, dès que quelqu'un a une entorse, c'est direction la fontaine, l'eau froide. Ça marche assez bien. Voilà, ça se résume à ...

AC : d'accord. Donc pas spécialement de choses qui, dans la trousse à pharmacie, auraient pu vous manquer ?

G : non, parce que dans la trousse de Pharefuge, je crois qu'il y a même une attelle, il y a des choses assez complètes. Mais là je l'avais dans les Pyrénées, là je l'ai pas mais bon...

AC : Mais ça vous a pas manqué finalement ?

G : non non, puis s'il fallait faire une attelle, je me débrouillerais avec des lattes de bois... J'ai quand même de la bonne bande de compression...

AC : Est-ce que le fait qu'un refuge ce soit assez étroit, quand vous devez garder quelqu'un toute la nuit par exemple, comment vous gérez la promiscuité, la présence des autres, le secret... ?

G : On a... Tous les refuges, même celui là, il a 2 grands dortoirs, mais en fait on a un petit dortoir de 4 places dans l'autre chalet, donc on peut isoler quelqu'un là sans problème quoi. Y'a pas de souci, y'a pas de conséquence sur le couchage collectif.

AC : Ca se gère finalement... ?

G : oh oui oui, ça se gère assez bien.

AC : Du coup ben on en a un petit peu parlé... La télémédecine, faire des gestes sur conseils d'un médecin, ça vous avez déjà fait donc ?

G : oui, ça c'est bien. Le souci qu'il y a, c'est que si on doit intervenir plus loin du refuge, souvent on a plus la liaison avec... Oui, le refuge est relié au SAMU, ça ok, mais avec un fixe. Ou un sans fil qui fait 20 mètres quoi. Si on va un peu plus loin, un peu plus haut, les portables passent pas toujours, surtout dans les Pyrénées. Ici encore ça va, les portables passent assez bien, donc on pourrait effectivement faire de la télémédecine, mais pas partout.

AC : Donc vous trouvez ça bien ?

G : Ah oui c'est bien.

AC : ça vous gêne pas du tout de faire des choses... ?

G : ben non. Ben non si c'est sous les consignes d'un médecin y'a pas de souci voila. On le sait. On devra le faire un jour donc...

AC : d'accord. Du coup, bon, vous avez déjà répondu indirectement par vos réponses, mais quel rôle vous pensez que le gardien de refuge il doit jouer ? Donc vous, vous vous déplacez sur les scènes d'accidents, sur les malaises, sur les choses comme ça... Vous pensez que ça rentre dans votre rôle ?

G : Tout à fait. Dès qu'on alerte les secours, et qu'on nous dit « on est sur autre chose », bon ben on se dit « faut qu'on y aille, quand même voir, ne serait-ce que faire savoir au blessé que l'alerte est passée, donnée, qu'il y a des gens qui vont venir ». Donc oui, on y va, on va sur place, si c'est pas trop loin... Si c'est au col de X, oui on y va.

AC : à 1h30 de marche ?

G : ah oui oui, y'a pas de problème, on y va.

AC : Est-ce que le fait que vous ayez des gardiens associés ou des aides gardiens ça vous permet aussi de vous libérer pour ça ?

G : ah oui, complètement.

AC : Sinon vous envisageriez pas de vous déplacer pareil ?

G : oh si si, quand même. Non, je vous dis, on fermerait le refuge, on irait.

AC : D'accord. Du coup, quand il y a des blessés, qu'est ce que vous faites en pratique ? Vous leur proposez de fouiller dans la trousse à pharmacie, vous les aidez, vous les désinfectez, vous les soignez ?

G : Ben... Disons que... S'il y a un secours, le SAMU me dit « qu'est ce que vous avez à disposition ? » ben je leur dit « j'ai ça ça et ça et ça » et puis après, bon ben si la personne est consciente et qu'elle me dit qu'elle fait pas d'allergie à tel truc et tout ça, ben on peut lui donner quelque chose. Sinon on donne rien. On fait juste de la présence en attendant que l'hélico arrive. Après notre rôle il est pas que dans l'accident. Nous on fait surtout de la prévention. Moi quand je vois passer des gens en baskets comme ça [il désigne un groupe de randonneurs en chaussures basses de ville]... qui sont bien lourds et tout, je dis aux gens « non, n'allez pas plus haut, c'est déjà bien d'être arrivé là ». Voila, on fait beaucoup de prévention et d'information. C'est le meilleur moyen d'éviter les accidents.

AC : et ça, ça rentre complètement dans votre rôle de gardien de refuge ?

G : oh oui oui, ça rentre complètement dans notre rôle, et ça prend d'autant plus d'importance qu'on se rend compte qu'il y a tout un public neuf qui arrive en montagne, et qui prend la montagne que pour du loisir, et qui a très peu très peu conscience des risques qu'il peut y avoir, et de l'équipement qu'il faudrait avoir, et qui n'a pas d'expérience du tout. Donc là oui on est obligé de...

AC : Du coup là vous allez leur expliquer que la montagne c'est dangereux ?

G : On leur explique que la montagne, ça peut être dangereux [intonation qui appui sur le « peut »]. C'est pas toujours dangereux, faut pas non plus dire ça hein. L'alpe homicide pour moi ça n'existe pas.

AC : le quoi ?

G : l'Alpe homicide. Vous savez, ça c'est le titre préféré des journaux ça « l'Alpe homicide a encore frappé, une cordée dévisse de 1000 mètres dans l'aiguille de Chamonix ». Non. L'alpe, s'il y avait pas d'hommes, elle ferait rien, elle tuerait personne. Donc nous on explique que ça peut être dangereux si on la pratique pas comme il faut. Par exemple, sur un névé, si vous êtes en baskets, [souffle], ça peut présenter des risques. Je dis pas ça pour vous hein ? [rires]. Non mais moi ça m'arrive, parce que je suis tout le temps en baskets. J'ai l'habitude, j'ai toujours fait ça. Mais j'ai quand même une paire de bâtons. Y'a des gens, ils ont rien, ils ont pas de bâtons... Y'en a, ils ont même pas de sac à dos. Donc s'il arrive le moindre ... le froid, ou qu'ils se fassent mal, ils ont rien pour se couvrir... C'est un peu léger.

AC : Du coup vous faites de la prévention uniquement oralement, par téléphone aussi ?

G : oh oui oui, par téléphone, à la prise de réservation, je demande aux gens déjà qu'est ce qu'ils viennent faire dans le refuge, est-ce qu'ils viennent manger juste à midi, ou bien le soir, l'aller-retour, ça va. Mais sinon je les informe vraiment des conditions qu'ils vont rencontrer, et du matériel qu'il leur faut.

AC : Vous avez pas de site internet vous ?

G : Si, on a un petit site internet, il est en cours de réalisation. Mais bon, sur le site du parc national de la Vanoise, il y a toute une page sur le refuge.

AC : Mais les réservations se font uniquement par téléphone ?

G : par téléphone et par internet par courriel, j'ai la messagerie électronique. Ca marche bien.

AC : d'accord. Et du coup comment vous gérer la prévention des réservations par courriel ?

G : Euh ben pareil parce que je demande aux gens de me rappeler 5 jours avant leur venue, pour confirmer, voir le nombre de personnes exact, puis leur donner les conditions.

AC : donc ça se fait par téléphone à ce moment là ?

G : ouais, absolument.

AC : Est-ce que vous avez dans le refuge des affiches, des flyers, expliquant des choses assez globales sur la montagne, les risques potentiels... ?

G : ça, pas de la part du gardien, mais on en a qui sont faits par le parc. Ils ont toute une série de brochures, sur la gestion du refuge, sur la montagne, sur la pratique de la montagne, sur la flore, sur le respect de l'environnement... Bon, il y a toute une communication qui est en place par le parc.

AC : Et que vous mettez à disposition du public ?

G : oui oui.

AC : Et est-ce que vous faites des fois des animations, des soirées, encadrées par un professionnel, ou un guide... ?

G : euh, pas par des guides, non parce que bon, je crois que ça apporterait rien par rapport à ce que je peux déjà dire. Mais avec les gardes moniteurs du parc, oui. Bon, évidemment, c'est sur leur métier, sur la vocation du parc, sur les missions du parc, sur les missions du refuge... Voilà, on fait ça en collaboration, oui. Une fois dans la saison ils interviennent ici.

AC : ok. Vous trouvez ça bien ?

G : ouais, c'est bien. Les gens aussi ils aiment bien. Mais moi, souvent le soir au moment du diner, je fais des interventions.

AC : D'accord... Vous parlez du parc... ?

G : je parle du parc, je parle de la fragilité du milieu, de la rareté des ressources en eau, en électricité... Je leur parle de la rupture qu'il y a entre la vie qu'ils connaissent en bas et la vie que l'on mène ici en haut. Voilà je mets l'accent sur ça quoi.

AC : D'accord. Bon, je crois qu'on a fait le tour... Vous voyez d'autres choses à rajouter ? Sur votre rôle dans les soins, dans le secours... ? Pour vous c'est bien cadré ? Les choses sont claires ?

G : oui, oui. De toute façon, nous on correspond à la mission de sécurité du refuge. Par sa présence, le refuge assure déjà une certaine sécurité. Sans parler d'accident, mais simplement pour s'abriter, se réchauffer, ou se nourrir. Et puis bon, nous dedans, il faut qu'on soit en accord avec cette vocation du refuge. Et c'est le cas.

AC : pas spécialement de difficultés, si ce n'est peut-être ce manque de réactualisation de votre formation aux premiers secours ?

G : oui voila

AC : Et la trousse à pharmacie non fournie par le parc ?

G : non fournie on va dire, point. Je crois qu'effectivement ça serait bien que tous les refuges soient équipés d'une trousse à pharmacie standardisée, mais faut voir les modalités. Si le CAF a pris ça en charge, bon le parc doit se poser les mêmes questions. C'est pas normal que les refuges du CAF soient équipés et... Parce qu'on nous parle de mettre un défibrillateur ici, je leur ai dit « mais ça sert à rien un défibrillateur ici », y'a même pas de trousse à pharmacie. Les défibrillateurs, on va s'en servir une fois, allez en 5 ans, et la trousse à pharmacie c'est presque tous les jours si on nous demande si on n'a pas des pansements ou machin... Parce qu'il faut même pas parler d'accident quoi. C'est juste des petites chutes sur le sentier, quelqu'un qui arrive avec le bras ouvert, le coude... C'est tout simple. Des gros accidents, finalement, c'est très rare. Vu la masse de pratiquants qu'il y a ici, on se rend compte que c'est essentiellement des petits bobos qu'on doit soigner.

AC : Mais d'où l'intérêt de savoir quel est votre rôle aussi pour les petits bobos... ?

G : ouais ouais, de toute façon moi tous les gens qui se présentent ici, je répare tous les bobos, y compris les chaussures ! [rires] Je répare les bretelles de sac...

AC : D'accord ! Vous êtes très polyvalent comme gardien !

G : Il faut ! Tant que j'y arrive... C'est l'assistance au public en fait. C'est pas toujours médical, mais c'est toujours de l'assistance au public. Là hier soir y'a un monsieur qui est arrivé, il a mangé, puis après manger, il a tremblé de partout, et en fait, entre l'insolation qu'il avait pris, la grosse étape qu'il s'était farci, il avait accumulé une fatigue énorme, et le soir il tremblait de partout.

AC : Qu'est ce que vous avez fait ?

G : Et ben on l'a soigné à l'ancienne. C'est-à-dire qu'on lui a fait un bol d'eau bouillante, avec du citron, du miel, et 4 morceaux de sucre. Et demie heure après ça allait bien. Et ce matin, il a pris son petit déjeuner, il est reparti, et il trouvait qu'il était en forme. Bon, je lui ai conseillé de raccourcir son étape parce qu'il voulait aller sur le refuge de X, je lui ai dit « bon arrêtez vous 2h avant, ça serait peut-être bien », et je crois qu'il va le faire.

AC : Et vous avez pas appelez les secours ?

G : Non non non...

AC : Vous avez une bonne relation avec les secours à chaque fois que vous appelez ?

G : oh oui, chaque fois qu'on a appelé, oui. Mais ici je vous dis, je les ai appelé une fois l'année dernière, bon de temps en temps je les appelle, pour leur dire « on est ouvert », pour leur donner les conditions, parce qu'aussi ça les intéresse les conditions d'enneigement, et tout ça...

AC : le 112 vous appelez ?

G : non non, le PGHM de Modane, de Courchevel, de Bourg [saint Maurice]

AC : Donc juste pour les tenir informés ?

G : oh oui, juste comme ça, pour qu'ils sachent qu'on est ouvert, comment est la montagne... Parce qu'ils sont preneurs.

AC : ok. Et du coup quand vous appelez le 112, vous tombez sur un médecin régulateur, ça se passe bien ?

G : oui, oui oui, ça se passe bien, ouais... Y'a pas de raison ! [rires] Non non, ça se passe très bien !

[puis il m'emmène voir l'intérieur du refuge, les dépliants du parc notamment]

AC : Vous avez des affiches ? Non, pas trop... ?

G : non

AC : plus les petits dépliants ?

G : ouais, juste les petits dépliants. Non, après [souffle]. On se rend compte que les gens, ce genre de dépliants, ils en prennent pas beaucoup. Ils sont tous à courir après le poids. Mais ça les empêche pas d'emporter les téléphones portables ou des conneries de ce style en montagne. Des jeux dans les sacs à dos, des chaussures de rechange pour le refuge, alors que tous les refuges sont équipés de sabots, de Crocs® et de tongs... Donc ouais, donc ils prennent pas ça.

AC : Ils les feuilletent un peu ?

G : ils les feuilletent ouais. Et puis bon, on fait de l'information orale, c'est ce qui passe le mieux.

AC : Et vous avez la petite affiche « pour tout secours, faites le 17 ou le 112 » sur le téléphone en rouge, au dessus du poêle.

G : oui, il y a le téléphone de secours toujours ici.

AC : d'accord. Qui est relié du coup directement à... ?

G : Faut faire le 112.

AC : le 17 ?

G : ouais le 17, oui...

AC : Et vous tombez sur le SAMU ?

G : Mais de celui là nous on s'en sert pas, comme on appelle avec le fixe du refuge, ça c'est vraiment que quand on n'y est pas, quand le refuge est non gardé.

AC : Bon ben très bien, et ben merci beaucoup !

Gardien 6

AF : Est-ce que tu pourrais te présenter, ton âge, ton ancienneté en tant que gardien ?

G6 : Alors moi j'ai 33 ans et ça fait environ 10 ans que je travaille dans les refuges dont 3 ans au refuge A.

AF : Est-ce que tu peux me parler du refuge que tu gardes par rapport à la capacité ?

G6 : La capacité dans l'ancien refuge elle était de 100 personnes et dans le nouveau refuge elle est de 120. On a changé il y a 3 semaines. Dans le vieux refuge, la capacité elle était de 100 mais on était très souvent à 150, 170 personnes par jour donc on était tout le temps en surcapacité. Pour l'instant la surcapacité elle est plutôt limitée dans le nouveau refuge, c'est plus calme il y a eu un dispositif de la gendarmerie, il y a eu une grosse com qui a été faite, on peut pas monter au refuge sans réservation et je pense que ça commence à fonctionner un peu. Maintenant il y a 10 personnes par jour qui sont en plus...

AF : Et c'est récent le fait que ce soit plus possible de bivouaquer autour ?

G6 : En fait, il y a un arrêté ministériel qui date de 1954 qui interdit le bivouac sur le massif et en fait, il était pas appliqué...

AF : Est-ce que vous avez une formation de gardienne ?

G6 : Alors moi j'ai pas passé la formation, je suis en train de faire une demande de VAE, validation des acquis d'expérience. Donc faut faire des dossiers c'est très administratif pour pouvoir faire valider le diplôme à postériori.

AF : Le diplôme de Toulouse ?

G6 : Oui c'est ça.

AF : Qu'est ce qu'ils demandent ?

G6 : Bah ils demandent 36 mois de travail effectif en refuge et voilà puis il y a un dossier. En fait, après si le dossier est accepté, il y a un autre dossier (rires) pour faire la VAE et il y a une soutenance à Toulouse, c'est très pratique pour les gardiens de refuge, ils ont choisi le mois de juin.

AF : Est-ce que vous avez fait un autre métier avant celui de gardien ?

G6 : Avant je travaillais dans le milieu du spectacle, dans la technique et dans le son en fait, j'étais régisseur.

AF : Pourquoi vous avez décidé d'être gardien ?

G6 : Parce que ça m'a toujours attiré, ça m'a toujours plu, depuis 2004 c'était un boulot d'été, d'étudiant et puis j'ai toujours aimé ça.

AF : Est-ce que tu as des connaissances dans les premiers secours ? L'AFPS ? Le PSC1 ?

G6 : Alors l'AFPS non, le PSC1 non par contre on a ... ça fait plusieurs années, on a une formation deux fois par an, une fois avec Ifremmont et une fois avec Pharefuge. On a commencé il y a deux ans, ça s'est mis en place il y a 2 ans, parce nous on a eu un très grave accident il y a 2 ans au refuge et comme toujours, c'est quand il se passe des choses vraiment graves qu'on réalise qu'il y a des choses à améliorer et on s'est rendu compte que la pharmacie du refuge, ça allait pas du tout, que notre formation ça allait pas du tout non plus (rires légers)... et voilà.

AF : Qu'est-ce qui s'est passé ?

G6 : C'était la première saison où on était au refuge et à la fin de saison, il y a un ouvrier qui était saoul, qui est tombé dans les escaliers en allant aux toilettes et du coup, il a eu un traumatisme crânien très important, il a fait un arrêt cardiaque. Et comme il faisait pas très beau, les secours pouvaient pas venir sur place et nous on avait pas de défibrillateur, on n'avait pas d'oxygène, on n'avait pas de quoi le prendre en charge sur place et puis nous, on était pas du tout formé pour ça quoi.

AF : Et toi qu'est-ce que tu as fait ?

G6 : Et bien en fait, il y avait des pisteurs secouristes qui étaient au refuge et finalement c'est eux qui ont pris en charge les secours et nous on a pris la logistique, la gestion des gens qui étaient autour, tout ça oui.

AF : C'est à dire leur demander de partir...

G6 : oui, oui...

AF : Les pisteurs, ils géraient le massage cardiaque....

G6 : Oui oui.

AF : Ils vous ont pas demandé de l'aide par rapport au massage ?

G6 : Pour le massage cardiaque non...Par contre, ... il avait perdu beaucoup de sang et puis il faisait très très froid, il était dehors donc....fallait réchauffer les gens qui étaient dehors après...

AF : Et vous avez pu utiliser la trousse de secours ?

G6 : On avait une trousse de secours à l'époque mais c'était la vieille trousse de secours du refuge. Tous les produits étaient périmés depuis 2006. Et ... ouais non, la trousse de secours, elle a servi à rien quoi.

AF : Et la formation Pharefuge et Ifremmont, qu'est-ce qu'il y a dedans ?

G6 : Et bah, tout ce qui... déjà, on a un premier truc sur les contenus des pharmacies donc... les noms des médicaments, tout ça, à quoi ça sert, toutes les pathologies de montagne qu'on rencontre couramment : les œdèmes, les gelures. Ca c'est ce qu'on a le plus souvent... Et...après, on a un truc pratique sur le caisson, le massage cardiaque, les points de suture et... les injections sous-cutanées.

AF : Ah, ils vous apprennent à faire des points de suture ?

G6 : Oui, j'en ai fait l'année dernière. En fait, nous on fait des points de suture de confort en fait...

AF : C'est les points américains ? Les strips ® ?

G6 : Non non les vrais points. C'est quelqu'un qui s'était coupé au dessus du coude, en se cognant dans une porte métallique du refuge, lui il était médecin mais c'était sur son bras. Voilà, il était gaucher donc du coup, il m'a demandé... Alors c'était le cas idéal, le gars était médecin donc. Finalement c'était...

AF : Un bon entraînement ?!

G6 : C'est ça ! (rires)

AF : Qu'est-ce que vous avez comme dispositif d'alerte ?

G6 : Alors nous pour alerter les secours, on a des radios. On a plusieurs radios... On a une balise de secours dans le refuge. Et on a des petites radios manuelles. Et surtout, on a le téléphone... Moi j'aime pas du tout utiliser la radio, j'utilise la radio après quand les secours arrivent pour communiquer avec les pilotes mais je passe jamais d'alerte à la radio sauf si vraiment c'est très très grave...

AF : Pourquoi ?

G6 : Parce qu'en fait, la fréquence du PGHM, il y a toute la vallée qui est branchée dessus et je trouve que c'est pas du tout anonyme. Moi je préfère appeler au téléphone au PG, avoir un secouriste surtout quand c'est grave...

AF : Le téléphone fixe ça capte toujours il y a pas de soucis ?

G6 : Par contre nous on a un vieux radiotéléphone. C'est des vieux systèmes qui datent de De Gaulle en fait. Donc on a toujours le radiotéléphone qui fonctionne comme un téléphone fixe et ça, ça passe toujours.

AF : Quel matériel médical vous avez maintenant au refuge ?

G6 : Alors, on a... la pharmacie de Pharefuge, du coup [un tel] et [un tel] ont amené une pharmacie de l'ENSA, du coup on a 2 pharmacies cette année. Et on a un caisson, pour nous c'est super important le caisson. Et puis, on a un défibrillateur et on a aussi un saturomètre.

AF : Et dans la trousse à pharmacie, tu sais ce qu'il y a dedans ?

G6 : Oui, on a des médicaments de base : Doliprane ®, un peu d'Aspirine ®, des choses comme ça, des médicaments pour le ventre type Gaviscon ®, on a du Spasfon ®, des trucs pour la diarrhée... On en a souvent aussi... (rires). Et puis, on a tout ce qui concerne le MAM, donc on a de l'Adalate ®, du Diamox ®, du Viagra ® depuis 2 ans. Euh, on a Après, il y a tout ce qui est réservé au médecin, des trucs qui sont injectables. Tout ce qui faut pour poser des voies tout ça...

AF : Des médicaments d'urgence alors ?

G6 : Oui vraiment oui... Je sais pas du Valium ®, de l'Adrénaline... Enfin plein de trucs dont vous vous servez quoi (rires). Et puis, on a des kits de points de suture. Et puis la bobologie, les pansements, le désinfectant.

AF : D'accord, donc il y a plein de choses.

G6 : Oui c'est une grosse grosse trousse.

AF : Et elle est remise à jour toutes les années ?

G6 : Oui, par Pharefuge. Et j'ai contacté le médecin de Pharefuge pour avoir un réassort, on n'a pas... En cours de saison, il y a des choses dont on se sert au fur et à mesure, notamment le Doliprane ®. L'année dernière, on a passé 60g de Doliprane ® sur la saison. Ils nous avaient donné 3 tablettes.

AF : C'est pas payant pour les gens ?

G6 : Non c'est pas payant.

AF : Donc la trousse n'est parfois pas suffisante pour le Doliprane ®...

G6 : Oui, après il y a des trucs...L'année dernière, on a tenu un cahier de pharmacie et bon cette année, on est un peu à la rue sur le cahier de pharmacie (rires).

AF : Vous avez pas le temps?

G6 : Non cette année, on avait vraiment pas le temps.

AF : Est-ce qu'il y a d'autres choses qui manqueraient ?

G6 : Alors là, qu'est-ce qu'il m'a demandé... De l'amoxicilline, c'est un antibiotique je crois. Pour nous du coup. Et un truc loperamide je crois...

AF : Et le DSA, on vous a formé pour son utilisation ?

G6 : Oui c'est ça, donc toutes les années on a une formation et on a une petite piqûre de rappel tous les ans. Je trouve ça bien qu'on se voit... Cette formation je la trouve super parce que... Ça permet déjà de réviser les choses, de le pratiquer, parce que finalement, on s'en sert pas nous dans notre quotidien et... il y a des choses qu'on oublie. C'est en répétant qu'on devient plus efficace je pense.

AF : Et tu as le temps d'y aller, c'est pas en pleine saison ?

G6 : Ah non non, c'est pas en pleine saison. Et ce qui est sympa aussi c'est que bah il y a plein d'autres gardiens de refuge du massif et puis ça nous permet de se voir, comment on utilise les choses, on n'a pas tous les mêmes soucis aussi.

AF : Qu'est-ce que tu penses du rôle du gestionnaire par rapport à votre matériel médical et votre formation ?

G6 : (rires ironiques) En fait, les gestionnaires ils sont souvent longs à se mettre en route pour équiper les refuges, enfin moi je trouve hein. Voilà, des fois, on est un peu obligé de batailler pour avoir du matériel parce que ils ont l'impression que... Par exemple le DSA, enfin nous le gestionnaire clairement il en voulait pas, il disait « de toute façon si le mec fait un arrêt cardiaque à ¼ heure du refuge le temps que vous arriviez avec votre DSA, bah il sera mort et puis ça sert à rien ». Donc souvent c'est vu un peu comme un frais supplémentaire, un truc à entretenir... Bon, nous on le voit pas forcément du même œil.

AF : Et du coup, eux ils financent pas, c'est Ifremmont ou Pharefuge ?

G6 : Oui c'est ça. Par exemple, cette année nous on a un peu... Après il y a aussi beaucoup les médecins qui nous aident dans nos démarches auprès des gestionnaires. Cette année, en début de saison, on avait beaucoup beaucoup de MAM et le... quasiment tous les jours. Et un jour le médecin, il s'est énervé, il a dit « franchement si on avait un saturomètre, au moins on saurait de quoi on parle et on saurait si oui ou non, il y a matière à faire quelque chose. »

AF : Quels médecins ?

G6 : Les médecins du PGHM.

AF : Et du coup, le gestionnaire a financé un saturomètre ?

G6 : Et du coup, j'ai dit au club gestionnaire « où vous l'achetez, où je l'achète moi et ça passe en facture mais de toute façon, on va en acheter un donc... »

AF : Au final, ils étaient d'accord...

G6 : Au final, ils étaient d'accord oui...

AF : Les gestionnaires sur le plan des problèmes de santé, ils s'impliquent pas trop ?

G6 : Si tu veux, c'est pas qu'ils s'impliquent pas... Si tu veux, souvent, les gestionnaires... c'est des bénévoles, les gestionnaires des refuges CAF. Ils étaient comptables, ils étaient pompiers, ils étaient profs... En aucun cas, ils étaient gardiens de refuge, c'est pas des gardiens de refuge à la retraite donc c'est des métiers qu'ils ont jamais fait et je pense qu'ils ont des choses où ils ont du mal à se rendre compte parfois.

AF : Ils se rendent pas compte parce qu'ils sont pas en haut.

G6 : Exactement, ils se rendent pas compte ce que c'est de gérer un MAM, c'est forcément le soir, quand t'as décidé que peut-être t'allais pouvoir dormir 2 heures. Voilà, ou alors il y a des gens qui sont pas bien en plein milieu du petit-déj...

AF : Il y a d'autres difficultés que tu rencontres au refuge sur le plan médical ?

G6 : Cette année par exemple, les deux premières semaines où on était dans le nouveau refuge, c'était vent du nord, c'est assez rare. Et on a eu énormément de gelures... Tous les jours, on avait des gelures.

AF : Qu'est-ce que tu fais sur des gelures ?

G6 : Bah déjà, j'appelle tout le temps. Moi de toute façon, dès qu'il y a quelque chose, j'appelle le PG pour avoir un avis du médecin. Et puis souvent, on les met dans de l'eau tiède avec de la Bétadine ® pendant 20 minutes. Et au bout de 20 mn, on voit à quoi ça ressemble. Et après c'est eux qui prennent la décision.

AF : Et dans les cas que tu as vu, c'était quoi la suite ?

G6 : Bah ça dépend, il y a une dame notamment qui avait une gelure stade 2 à un doigt qui était vraiment très marqué, donc là elle a été descendue, sinon il y a eu des petites gelures donc là les gens sont redescendus. Ça dépend aussi comment les gens se sentent.

AF : D'autres difficultés, des anecdotes ?

G6 : Des anecdotes, il y en a plein. Nous on voit aussi les chutes de pierre dans les couloirs donc on a pas mal de plaie, des coups. Là cette année, en montant, un jeune homme il avait la main posée sur une pierre pour se hisser et il y a une pierre qui est tombée sur sa main et du coup, ça lui a écrasé la main.

AF : Et là dans cette situation, qu'est-ce que tu as fait ?

G6 : Bah je sais pas au départ, je voulais voir si c'était cassé ou pas. On a aussi pas mal de genoux, alors les genoux c'est pas facile parce que finalement dans les secours je pense qu'il y a pas mal de bluff aussi. Il y a beaucoup de gens qui ont mal au genou plus parce que ils ont peur de descendre. La descente de X elle fait peur aux gens. Moi j'ai déjà fait évacuer des gens parce qu'ils étaient morts de trouille !

AF : Et du coup, les secouristes étaient pas contents ?

G6 : Bah les secouristes, ils étaient pas très contents mais ils préfèrent venir les chercher au refuge plutôt que de les récupérer dans un sac poubelle une fois qu'ils seront tombés dans le couloir quoi. En fait le secours dans ce refuge, il y a le secours médical et puis il y a le secours qui pallie à la défaillance des alpinistes. C'est deux choses différentes.

AF : Et ça arrive souvent les évacuations liées à la panique ?

G6 : Ca arrive oui quand même.

AF : Est-ce qu'il a des craintes qui te restent par rapport à des situations ?

G6 : Bah... je trouve... Moi la plus grande peur que j'ai, c'est plus par rapport aux salariés que par rapport aux clients en fait. Parce que je trouve que je réagis pas de la même façon quand c'est un salarié que quand c'est un client. Parce qu'on vit ensemble, c'est un peu comme un lien familial. L'autre jour, un gars de mon équipe, il s'est coupé avec un couteau à pain et ça aurait été certainement bien de faire un point ou deux et il me dit « si tu veux t'entraîner, tu peux faire un point » et je lui ai dit « bah non je pourrais jamais ». Alors que sur un client, je pense que je l'aurais fait.

AF : Dans quelles situations tu appelles les secours ?

G6 : Dès que j'ai un doute, tout le temps en fait. J'hésite pas à appeler. Des fois, j'appelle juste pour avoir un avis, je leur dis « voilà, il y a telle... » De toutes façons, je me dis dans nos prérogatives, la seule chose qu'on ait le droit de faire tout seul, c'est de donner du Doliprane ® aux gens donc voilà, je donne un Doliprane ® et puis une heure après si les gens vont pas mieux et bah j'appelle.

AF : Et l'Aspirine ® ?

G6 : Non je donne pas. On en donne très peu en fait de l'Aspirine ®. On en donne que pour les gelures en fait, et les gelures moi j'aime bien avoir l'avis d'un médecin. Je pense qu'on a une formation qui nous permet de faire le lien entre le médecin ou d'être la main du médecin mais certainement pas d'être médecin nous donc je pense qu'il faut pas déborder de ça.

AF : Et ça se passe bien quand t'as au téléphone un médecin ?

G6 : Ah oui oui. Mais des fois, il y a des journées où je les appelle 4 fois par jour mais bon c'est comme ça.

AF : Par rapport au rôle du gardien de refuge dans les secours, qu'est-ce que tu en penses ?

G6 : Bah après je pense que c'est un rôle de terrain parce qu'on est sur place et puis notre rôle c'est pas de jouer à l'apprenti sorcier ou l'apprenti médecin, moi je me dis tout le temps, peut-être cette personne ça a l'air pas grave mais il y a peut-être des choses que moi je vois pas. C'est pas mon métier en tout cas.

AF : Donc l'alerte, ce serait très important ?

G6 : Oui, pour moi il est juste un relais. Le gardien c'est un relais avec les secours c'est tout.

AF : Et vous faites de la surveillance des cordées ?

G6 : ...oui plus ou moins... plus ou moins...

AF : C'est quand même réalisable car il y a beaucoup de monde ?

G6 : C'est pas très réalisable aussi parce qu'on n'a pas énormément de visuel sur les courses, sur toute la course. Bon après... en tout cas dans les gros refuges, c'est un fantasme d'avoir le gardien sur un tabouret avec ses grosses jumelles, surveiller si tout le monde va bien... Après, on le fait quand même plus ou moins... L'année dernière, il y avait des russes qui étaient coincés en dessous de chez nous, ils s'étaient trompés d'arête. Bon bah ça faisait une heure et demie qu'ils étaient assis à pas bouger, un moment je me suis dit c'est pas un pique-nique, je vais appeler les secours, ça fait un peu long...

AF : T'occuper des gens qui vont pas bien, ça te prend du temps ?

G6 : Ah bah c'est une grosse charge hein. En fait, m'occuper des gens qui vont pas bien, souvent pour moi c'est du temps de sommeil en moins, parce que c'est souvent le soir.

AF : Et le caisson hyperbare, tu l'utilises après avis médical aussi ?

G6 : Toujours oui.

AF : Ca arrive souvent ?

G6 : En moyenne 10 fois par saison. Et c'est beaucoup de travail parce que souvent, déjà les gens on les caissonne par tranche d'une heure et après il faut pomper 3 fois par minutes. On peut pas laisser le type dedans et partir. Quand ils sont avec un guide, bah le guide il prend aussi pas mal le relais mais quand c'est des amateurs...

AF : Est-ce que tu verrais un intérêt à une formation actualisée ?

G6 : ... Non je pense pas, parce que les formations qu'on a elles sont déjà super complètes par rapport au métier et par rapport à l'environnement. C'est une formation qui a lieu juste pour nous.

AF : Est-ce qu'il t'arrive souvent de réaliser des gestes sur conseils téléphoniques ?

G6 : Bah du coup, les points de suture j'avais pas appelé le médecin parce que le gars était médecin. Mais sinon, qu'est-ce qu'on appelle gestes ?

AF : Immobilisation ou...

G6 : Non...

AF : Est-ce que tu fais beaucoup de prévention, avant au téléphone ou...

G6 : Alors nous on n'a pas beaucoup les gens au téléphone vu que les réservations sont à 100% sur internet, donc on n'a pas beaucoup les gens au téléphone. Ca je trouve que c'est très regrettable parce que avant, dans ce refuge il y a quand même ce problème que les gens sont pas forcément sous-équipés mais ils s'arrêtent chez Quechua ® à [telle ville en vallée] et ils s'achètent le kit du parfait petit alpiniste et ils vont en montagne, ça c'est quand même un gros souci. Et ces gens-là, on arrivait quand même à les déceler au téléphone et leur dire, « attendez, quoi ».

AF : Donc là, vous avez des surprises quand ils montent...

G6 : Oui, (rires) bon y'en a toujours eu. Après nous on fait de la prévention par rapport à la météo, par rapport aux choses comme ça.

AF : Une fois les personnes sur place ?

G6 : Oui et on n'est pas toujours bien écoutés en fait. Après les gens ils veulent faire [telle course], c'est un objet de consommation et les gens ils consomment la montagne comme autre chose et puis je pense qu'il y a ce truc, on est en France, les secours sont gratuits, les gens le savent et ils se doutent pas que l'hélico vole pas par tous les temps. Ils se disent « bon si il y a un problème, il y a bien un hélico qui viendra nous chercher »

AF : Et quand c'est jour blanc et que l'hélico peut pas monter ?

G6 : C'est souvent.

AF : C'est compliqué d'attendre les secours ?

G6 : Bah c'est arrivé la première saison et donc là, c'était très compliqué d'attendre les secours. Après il y a 2 ans, on a eu un salarié qui a fait un MAM très sévère et on a caissonné toute la nuit par tranche d'une heure. Après je pense que le caisson ça sauve beaucoup de vies.

AF : Est-ce qu'il y a une réponse sur internet suite à la réservation pour donner des conseils ?

G6 : Non, c'est tout automatique. Si tu veux, il y a tellement de réservations. Si tu veux, il y en a tellement, c'est comme acheter un billet d'avion ou de train en ligne...

AF : Et dans la confirmation de la réservation...

G6 : En fait, il y a un message qui stipule aux gens qu'ils sont sur un itinéraire de haute montagne, qu'il faut être un minimum aguerri pour venir.

AF : Est-ce qu'il y a des affiches dans votre refuge de prévention ?

G6 : Non...

AF : D'accord, qu'est-ce que tu penses des animations qui sont réalisées dans des refuges pour sensibiliser le public aux dangers de la montagne ?

G6 : Il y en a pas dans ce refuge et je pense qu'il faut pas le faire dans ce refuge car une fois qu'ils sont là, c'est trop tard, c'est pas dans ce refuge qu'il faut faire de la prévention. La prévention, il faut la faire sur les refuges de moyenne montagne... Plus bas. Mais tous les refuges de haute montagne, toute façon une fois que les gens sont là, si ils sont pas vraiment des alpinistes, ça veut dire qu'ils peuvent pas descendre.

AF : Mais en moyenne montagne, tu penses que ça pourrait être intéressant ?

G6 : Oui je pense que c'est bien oui. Il y a même des refuges, par exemple X, c'est un refuge typique de ça parce que eux ils ont une clientèle mixte d'alpinistes et de randonneurs. Bon après, nous on a beaucoup de gens qui sont encadrés par des guides, la proportion de guides est assez importante...

AF : C'est 50/50 ?

G6 : Non c'est plus.

Gardien 7

AF : Est-ce que vous pourriez vous présenter, votre âge, votre ancienneté ?

G7 : Alors donc j'ai participé avec mon père à la naissance de cet alpage... Tout d'abord nous sommes paysans, on a une ferme. Et puis... Donc après, mon père est venu ici dans les années 76 au moment de la restauration de cet alpage mais l'idée avant tout, c'est le prolongement d'une ferme pour pâturage et puis après tout doucement, la randonnée a pris son essor et donc ici aussi, c'est à cet époque où bah tout doucement, ça fait des couchages un peu sommaires sur le foin, ça correspond à des besoins et puis ça a évolué... Mais la carcasse du chalet est restée à l'identique. Et c'est vrai que dans le temps mon père, lorsque des gens voulaient manger ici, il fallait qu'ils se débrouillent eux-mêmes parce que c'était pas du tout cuisiné... alors il disait, « ah bah tiens, il y a des salades là-bas, allez-les chercher » on va se faire une sauce tandis qu'aujourd'hui, le style des randonneurs a beaucoup changé donc ils attendent que ce soit un peu plus organisé... Cela dit, ça c'était l'affaire de mon père et moi j'étais pas présent ici jusqu'à ce qu'il disparaisse en

90 et à cette époque là, il a fallu que je reprenne le flambeau... D'abord l'exploitation pour le pâturage mais aussi pour cette activité de gîte. Depuis 2 ans, j'ai pu me libérer de la ferme en bas parce qu'il y a une nouvelle génération qui arrive et j'aime beaucoup cet endroit, alors avant je m'occupais des animaux et du ravitaillement, ce qui est déjà important, autant maintenant, je suis aussi présent ici.

AF : Donc vous vous êtes auto-formé en tant que gardien ?

G7 : Voilà... Et après, on a tous...

AF : Vous avez tout appris par vous-même ?

G7 : Oui...

AF : Le gestionnaire c'est l'ONF ?

G7 : Alors je sais pas ce que ça veut dire gestionnaire. C'est un alpage domanial et puis l'ONF est une structure avec laquelle j'ai des conventions. Après, l'activité du gîte c'est mon affaire à moi.

AF : Est-ce que vous avez des connaissances dans les premiers secours ? AFPS, PSC1... ?

G7 : Euh... J'avais suivi des cours de secourisme il y a belle lurette, c'est vrai qu'aujourd'hui, il y a la position de... sur le côté, la position de... Comment on appelle ça... ?

AF : la position latérale de sécurité...

G7 : oui, tout à fait. Cela dit... sinon on a des petites choses ici, si quelqu'un fait un arrêt cardiaque, dit qu'il a le cœur qui va lâcher, j'aurai un peu de peine, cela dit dimanche on a eu quelques exploits...

AF : Qu'est-ce qu'il s'est passé ?

G7 : Bah dimanche, bon mais c'est chaque année qu'il faut appeler au secours... (rires) Mais bah dimanche, il y a une fille, qui était venue seule, il y avait beaucoup de monde. Elle s'était mis un petit peu à l'écart et je me suis dit « c'est un peu inhabituel que les gens se mettent comme ça à l'écart » et puis après je suis venu discuter, blaguer un peu et puis c'était son souhait d'être à l'écart. Et puis quand elle est partie, elle voulait savoir, pour aller à tel endroit, par où je peux passer donc je lui ai indiqué le sentier pour redescendre pour faire une boucle et c'était bien matérialisé, c'était pas très compliqué, je pensais qu'elle avait compris. Et du coup, elle est partie et puis une bonne heure après, une fille en pleurs étant dans un endroit délicat.

AF : En pente ?

G7 : Oui dans des couloirs là-dessus. Mais avant d'y arriver, elle avait quand même 3/4 d'heure pour se dire, mais c'est pas possible, c'est pas un sentier pour...

AF : Donc elle était bloquée ?

G7 : Elle était complètement bloquée. Et donc en pleurs, « est-ce que vous pouvez venir me chercher ? » d'abord moi j'avais de la peine à la situer vraiment, quel chemin elle avait parcouru. Et puis quand quelqu'un a peur, on perd ses moyens déjà. Mais moi... J'avais beaucoup d'émotion, c'est parfois un peu contagieux mais je me suis dit mince mais je la sentais dans une position un peu critique.

AF : Et vous avez fait quoi ?

G7 : Bah j'ai dit « pour moi, c'est trop difficile d'aller là-bas » parce que je ne savais pas exactement où elle était, j'arrivais pas à la situer parce que c'est immense et si vous passez à 100 mètres, vous voyez pas. Voilà, ça sert à rien d'aller s'acrobatiser... j'ai dit « je vais appeler les secours », « non, n'appellez pas les secours, j'ai rien de cassé, est-ce que vous pouvez venir me chercher ? ».

AF : Donc vous avez quand-même appelé les secours ?

G7 : J'ai appelé les secours donc ils sont venus beaucoup plus tard, elle est restée au moins une heure.

AF : Elle a pas bougé ?

G7 : Non, mais je lui ai dit « ne bougez plus, ne bougez plus, trouvez un endroit qui vous paraît... où vous vous sentez en sécurité mais ne bougez plus.. »

AF : C'est l'hélicoptère qui est venu ?

G7 : Oui, oui. Donc il y avait qu'un hélicoptère sur la Haute-Savoie, apparemment, et puis il avait d'autres missions aussi donc... Ils nous appelaient régulièrement pour nous dire où ils en étaient... Bah c'est vrai... je suis toujours impatient, parce qu'on a l'impression comme ça qu'une bêtise et ça part... J'ai eu le cas l'année passée...

AF : Une personne qui a pris un mauvais sentier et qui a fait une chute ?

G7 : Qui était dans un endroit très périlleux si je... donc il m'a fallu du temps pour la retrouver...

AF : C'est vous qui vous êtes déplacé ?

G7 : Oui, oui oui... Parce que c'était, il faisait partie d'un groupe et... Finalement, le groupe je le connaissais un tout petit peu, je me suis dit bah tiens, je vais aller à sa rencontre parce qu'on m'a dit qu'il était monté et quand je suis arrivé au sommet des crêtes, nenni personne... Donc j'ai appelé, j'ai dit c'est bizarre parce qu'il devait repasser par là où il était monté, ou alors il aurait fait une grosse boucle, je me suis dit c'est bizarre. Et je suis arrivé ici, bah il était pas là. C'est donc un peu anormal, à l'heure du repas, que les gens soient pas de retour, j'étais troublé... (soupir)

AF : Vous les avez appelés ?

G7 : Donc rebelote, je suis remonté là-bas au sommet pour essayer de...

AF : C'est long ?

G7 : Bah oui il faut quand même une bonne demi-heure, 3/4 d'heure et puis du coup, on l'a retrouvé loin derrière, à un endroit acrobatique dans une zone herbeuse avec des rochers, ça c'est hyper dangereux.. Quand côté nord comme ça, c'est la rosée, c'est un toboggan... Et là-aussi, c'est quelqu'un qui voulait contourner le haut et puis il s'engage sans connaître et puis au bout d'un moment, il a réalisé la connerie qu'il était en train de faire et puis, il a peur il tétanisait...

AF : Il a fallu l'évacuer lui aussi ?

G7 : Non, il a fallu énormément de temps pour arriver à... enfin moi j'ai l'habitude. Si je devais faire ça avec un vélo, il y aurait belle lurette que j'aurais abandonné mais bon on a l'habitude de marcher à des mauvais endroits mais lui il était tellement tétanisé qu'il fallait trouver l'endroit le plus sûr pour le sortir...

AF : Et ça vous arrive souvent de sortir du refuge pour aider les randonneurs ?

G7 : Non... Ca m'arrive mais parfois avec le téléphone aujourd'hui, on arrive à régler les problèmes de gens qui se perdent, qui savent plus où ils sont...à cause du brouillard

AF : Donc les gens pensent à noter le numéro du refuge, vous appellent et vous demandent conseil ?

G7 : Alors, bah la fille par exemple, elle a téléphoné à une de ses copines qui a cherché le numéro du refuge... C'est vrai que quand j'en parle j'ai encore l'émotion... Ca m'a fait un choc... j'ai cru qu'elle allait me filer entre les doigts...

AF : Par rapport à votre dispositif d'alerte, c'est par radio ou téléphone ?

G7 : Donc on a un radiotéléphone et on a un téléphone portable.

AF : Vous utilisez le téléphone portable plutôt ?

G7 : Les deux...

AF : Le portable passe pas tout le temps ?

G7 : Bah la fille, où elle était, le portable passait encore mais si elle s'était trouvée plus bas, dans une zone d'ombre au niveau téléphone, elle peut plus nous joindre après, c'est la particularité de la montagne par exemple ici aussi, quand je l'avais repéré, j'avais téléphoné ici parce qu'il y avait tout le reste du groupe qui était là, et je leur avais dit « bah tiens ça y 'est je l'ai trouvé » et pour moi c'était plutôt annoncer une bonne nouvelle. Mais après j'étais dans la zone d'ombre et ça a coupé et peut-être une demi-heure après, il y a l'hélico qui est passé là-dessous, et c'est vrai qu'ici ils avaient cru... pour eux, c'était pas forcément une bonne nouvelle. Et ils étaient tous en pleurs « bah ça y est c'est foutu ».

AF : Et vous pouvez joindre un médecin facilement quand vous donnez l'alerte ?

G7 : Donc, moi j'ai fait le 112... Bah l'année passée, il y avait aussi quelqu'un qui sortait de chimio, qui avait rien à faire là et... après coup, on a su qu'il abusait de l'alcool et donc il avait rien trouvé de mieux que de tomber et... de... il s'est ouvert au niveau du visage. Et c'est vrai que sur le coup, c'était une autre personne qui était là, parce que j'étais descendu et elle avait commencé à le panser pour arrêter l'hémorragie et par chance arrivait un pompier. Et c'était une chance, donc lui il a jugé qu'il fallait l'évacuer sinon on l'aurait peut-être gardé comme il le souhaitait parce que les gens disent souvent, « non non ça va aller »...

AF : Et au refuge, vous avez du matériel médical, une trousse ?

G7 : Oui on a quelque chose un peu de personnel mais c'est pas fait pour mettre des attelles comme ça.

AF : Qu'est-ce que vous avez ?

G7 : Bah j'ai un peu de pansements, de l'éosine des choses comme ça... Mais cela dit aujourd'hui on n'est plus à une époque où j'ai du descendre un médecin et un randonneur par une benne parce que c'était la nuit... Aujourd'hui, le matériel est très performant. Ils viennent par tous les temps... Il y a aussi des coliques néphrétiques, une fois à 11h du soir et ils ont pu l'évacuer. Mais bon j'aime pas trop parler de tout ça...

AF : Ca vous stresse ?

G7 : Non mais ça me fait beaucoup d'émotions... Je suis pas fait pour voir des films agressifs ou trop de misère...

AF : Et à part les pansements, vous avez du Doliprane ®, des médicaments ?

G7 : Oui du Doliprane ®...

AF : c'est vous qui achetez tout ça ?

G7 : hum hum (il acquiesce) Non mais bon on n'est pas une pharmacie. C'est pour les proches qui peuvent être là, même à la limite...

AF : Vous l'utilisez très peu en fait ?

G7 : Oui oui... Non mais on est pas confrontés tous les jours à ça...

AF : Est-ce que vous pensez qu'il y a quelque chose qui vous manque dans cette trousse à pharmacie ?

G7 : Ca c'est un professionnel qui peut nous le dire, bah tiens il faudrait avoir telle ou telle chose, voilà. Sauf que nous c'est une démarche privée. Nous sommes volontaires pour ça et nous sommes livrés à nous même. Vous voyez ce que je veux dire...

AF : Vous vous sentez un peu seul dans ces situations ?

G7 : Oui bien sûr. Le collectif n'est pas là.

AF : Mais quand vous appelez les secours, il y a possibilité d'avoir un médecin donc... c'est rassurant ?

G7 : Oui bien sûr.

AF : Mais vous le faites souvent le 112 ?

G7 : Bah j'ai eu quelqu'un qui s'est fait piquer par une guêpe, ça paraît un peu anodin mais du coup, il a fait une syncope et le médecin qui me dit « bon vous voyez comment la personne ? »

AF : Et vous avez fait quoi ?

G7 : Bah on l'a mis dans une bonne position déjà et puis on parle avec la personne. Mais il a été évacué lui aussi. Mais bon après c'est pas à moi de dire, c'est bon ça va passer.

AF : Dans ces cas-là, vous préférez avoir l'avis du 112 ?

G7 : Je préfère que... oh je pense que les gens appellent ou vont aux urgences pour moins que ça, donc c'est pas moi qui vais dire « allez-y tranquillement ». Quelqu'un qui est passé par les crêtes, ça a pas de sens, que quelqu'un conseille de passer par les crêtes. C'est pas à un gardien de dire d'aller à des endroits périlleux. Non je crois que le but, c'est que les gens gardent un bon souvenir de l'endroit.

AF : Quel rôle pensez-vous jouer dans la chaîne des secours en montagne ?

G7 : (silence) C'est déjà mettre les gens en position de sécurité la meilleure chose je trouve. D'abord d'identifier l'endroit où ils sont. Si ils sont pas là, c'est de les localiser et puis d'essayer de voir ce qu'ils ont. Voilà. Mais bon je le fais déjà pour les animaux, quand il en manque une, il faut aussi que je la trouve, que je sache identifier... d'où vient le problème. Et puis après, j'appelle un professionnel qui peut solutionner.

AF : Est-ce que vous verriez un intérêt à une formation aux premiers secours ?

G7 : Bah oui, dire non ce serait une aberration. Mais après, pfff je suis tellement dérouté par la démission d'un certain système, oui le collectif...

AF : C'est-à-dire...

G7 : Bah oui je pense qu'on est livré à nous même aujourd'hui, y'a plus de budget...

AF : Vous vous sentez isolé ?

G7 : Oui, au delà des belles paroles... débrouillez-vous... Oui, oui, c'est vrai je trouve. Même si il y a parfois des démarches, il y a eu des médecins du côté de Grenoble qui faisaient une thèse sur le secours en montagne, donc il y a peut-être un intérêt, il y a des pistes, il y a une demande. On découvre que bon, il y a du monde quand même dans nos montagnes... Mais après au delà de ça, dans les faits dans la réalité...

AF : Mais vous vous aimeriez avoir une formation ?

G7 : C'est sûr qu'il y a un besoin. Ça arrive souvent ici, qu'il y ait des problèmes. Un mec tout chaud qui se met la tête dans l'eau froide et puis au bout d'un moment, il tombe par terre... Enfin, il y a toutes sortes de situations. Enfin, ça s'est toujours bien passé, il y a personne qui se trouve dans une boîte...

AF : Tant mieux...

G7 : Oui oui, parce qu'après il faut avoir un caractère, il faut avoir une certaine trempe... C'est vrai que je suis un peu sensible.

AF : La télémédecine, ça vous parle ? C'est à dire effectuer des gestes sur l'« ordre » d'un médecin ?

G7 : Non j'ai jamais été en situation non plus, non. Mais si quelqu'un nous dit, oui. Mais est-ce que je serais prêt à faire tout. Non mais bon, il faut avoir une certaine trempe. Avec des animaux, je suis prêt à le faire mais avec l'espèce humaine, il y a des choses je crois j'aurais de la peine à le faire.

AF : Est-ce que vous faites beaucoup de prévention pour les randonneurs ?

G7 : Oui, je pense que je le fais très souvent. Par exemple, cette année, on a eu une année très particulière avec les névés, les ponts de neige, donc en fonction si il y a des enfants en bas âge donc il y a un chemin en particulier... avec les enfants, je dis souvent, si c'est pas nécessaire enfin surtout les enfants en bas âge, évitez-les, enfin tenez-les bien parce que dans un des ces couloirs, on a perdu des animaux, par exemple aussi, il y a quelqu'un qui s'est tué il y a 3 ans aussi. Il a fait un malaise, il a fallu que ce soit pile à un endroit un peu dangereux, ça s'est mal terminé. Mais bon, on n'est pas non plus au sommet du Mont Blanc.

AF : Et avec vos clients le soir, vous en parlez ?

G7 : Bah l'autre jour, il y a eu tout un groupe avec des enfants dont des enfants qui se destinent à être guides de montagne, moniteurs de ski. Et ils sont arrivés peut-être une demi-heure avant les autres dont un monsieur qui avait beaucoup de peine et après on a eu une discussion sur... C'était des gens ils connaissaient déjà pas l'endroit, ils s'étaient perdus et on a eu un échange après le matin où j'ai dit « en tant que jeune qui veut se destiner à devenir guide, ça veut dire d'encadrer un groupe », ils avaient 17 ans, j'ai dit « vous rentrez pas dans l'esprit que devrait avoir celui d'un moniteur » Quand on sait qu'il y a des gens qui auront de la peine à marcher ou qui se sont déjà perdus, le but, c'est de rester ensemble. Parce que c'est vrai, d'être à la fin d'un groupe, c'est toujours pesant.

AF : Et quand vous avez les gens au téléphone, vous les prévenez que le sentier est un peu difficile, un peu raide ?

G7 : Oui de toute façon, je situe toujours le dénivelé quand les gens ne connaissent pas du tout, là aussi il y a des gens qui appellent ils s'imaginent que le refuge est à côté d'une route goudronnée. Non mais ça paraît évident mais ça l'est pas du tout et quand on entend les gens parler, on se dit « tient c'est des gens qui se

trompent un petit peu ». Après la plupart ce sont des marcheurs. Mais il faut pas non plus en faire, que la montagne soit difficile. Il y a du dénivelé probablement, ici comme ailleurs. Après il faut adapter son rythme...

AF : Pensez-vous que ce serait intéressant en moyenne montagne comme ici d'organiser des animations sur la montagne, ses dangers... ?

G7 : (en chuchotant) il y a pas que des dangers en montagne. Il y a plein de belles choses. Les gens qui viennent là c'est les paysages, les fleurs, le soir c'est les montagnes. Se retrouver ensemble. Les grands-parents qui viennent avec les petits-enfants, il y a des enfants, des amis. C'est ça en premier la montagne, moi je suis positif.

AF : Ce serait pas forcément le lieu pour faire ça alors... ?

G7 : Non je pense pas. Il faut toujours l'avoir à l'esprit avoir dans notre tête toujours identifier les gens, comment ils marchent. Mais la montagne ça ne doit pas être que de la peine...

AF : Est-ce que vous avez des choses à rajouter sur cette thématique ?

G7 : Bah d'abord ce serait déjà bien que ce soit un peu reconnu... Ce serait bien que collectivement la collectivité reconnaisse que c'est bien d'avoir ces points...

AF : C'est à dire ces points ?

G7 : Bah au niveau des communes ou autre, qu'ils se rendent compte que les refuges, il y a un côté touristique mais que c'est aussi un point d'ancrage quand il y a des problèmes où les gens peuvent se rabattre, des gens qui ont un malaise...

AF : Que pensez-vous justement du rôle du gestionnaire par rapport à cette implication ?

G7 : Pfff (silence)

AF : Par rapport à votre trousse à pharmacie, votre formation....

G7 : Aucun intérêt, c'est pas sans problème...

AF : Vous aimeriez qu'ils s'impliquent plus ?

G7 : Non, j'aimerais qu'ils s'impliquent plus pour d'autres choses. Mais pas pour ça.

AF : Pas pour ça ?

G7 : Non.

AF : Pour quoi alors ?

G7 : ... Non enfin je pensais, il y a d'autres choses où j'aimerais qu'ils soient présents mais aujourd'hui, ils s'impliquent plus du tout. C'est plus leur priorité. C'est pour ça je vous dis c'est aide-toi, le ciel t'aidera et c'est marginal... Tant qu'il y a pas eu un gros pépin, mais bon après nous on est pas les urgences je pense... Enfin bon, aujourd'hui il y a le téléphone, avant il y avait pas tout ça. C'était plus compliqué. Sauf qu'aujourd'hui, il y a plus de monde...

Gardien 8

Amandine Coste : Est-ce que vous pourriez me parler un petit peu du refuge que vous gardez, de vous, présenter un peu tout ça... ?

Gardien : Alors... Le refuge de X. Donc c'est un refuge d'une quarantaine de places, qui est un public très diversifié, familial, alpinisme, ski de rando, un peu des guides aussi du coup... Je le garde depuis... c'est ma vingtième année. J'avais déjà commencé il y a 30 ans en arrière en fait comme porteur à l'époque.

AC : Comme porteur ? Porteur de quoi ?

G : Ben porteur... pour ravitailler le refuge. Ce matin, j'étais au ravitaillement quand vous m'avez appelé... Qu'est ce que je peux en dire... ? Donc il y a 2 grandes saisons très différentes : le printemps, ski de rando [son téléphone sonne] excusez moi.

AC : Du coup, c'est qui qui gère le refuge ici ?

G : alors, le refuge, c'est un refuge du parc national de la Vanoise. Et moi je suis le gardien donc.

AC : Du coup vous êtes employé du parc ?

G : c'est un contrat d'affermage de service public exactement. Un peu comme tous mes collègues de la Vanoise, c'est le même type de contrat.

AC : Vous, donc vous êtes le gardien du refuge ici depuis 20 ans. Vous faites que l'été ? L'hiver vous faites autre chose ?

G : Ben printemps et été. L'hiver je suis photographe, un petit peu... Et puis ben je m'occupe de la logistique pour que quand on ouvre le refuge ça soit tout bien prêt. Parce que c'est la partie immergée de l'iceberg quand on est là quoi.

AC : vous avez fait quoi comme autre métier avant ?

G : Ben pas grand-chose justement. On en parlait hier soir c'est marrant... Mais en fait, j'étais étudiant, j'ai étudié pas mal de... la géographie, géologie, mesures physiques... j'ai fait aussi de la photo, du ski, enfin bon, pas mal de choses. Mais en fait, au niveau professionnel, ça a été ma première activité. En fait, au départ, comme job d'étudiant, et puis finalement je suis resté dans la profession.

AC : Du coup pas de formation au départ spécifique ?

G : gardien de refuge non. Ben en fait, sur le tas, comme aide gardien. J'ai commencé avant d'être gardien ici, j'ai fait 10 années comme aide gardien, dans d'autres refuges. Donc ici, puis ailleurs aussi...

AC : Je peux vous demander quel âge vous avez ?

G : 51 ans. Donc j'ai commencé en 84, j'avais 22 ans, c'était un job d'étudiant à l'époque.

AC : Est-ce que vous avez fait une formation aux premiers secours ?

G : J'en ai fait une oui... J'ai refait un stage là... c'est combien, y'a 2 ans, 1 an et demi, à Chamonix, plus spécifique, pour les gardiens de refuge. Et donc j'avais fait le... à l'époque c'était... c'est pas tout jeune hein !

AC : l'AFPS ?

G : oula c'est avant... C'était le... La formation pour les premiers secours en fait... C'était en 88-89 je crois... Quand j'étais à l'armée. J'en avais profité pour faire une semaine... pour faire autre chose quoi.

AC : et depuis vous aviez pas renouvelé de formation ?

G : Pas spécialement. J'ai fait une ou deux formations ou des fois, il y avait un petit peu des aperçus sur les premiers secours. Voilà et puis donc là j'ai fait, donc sur une journée, à Chamonix, ça faisait un peu mise à jour... C'était plus orienté aussi par rapport au défibrillateur.

AC : parce que vous êtes équipé ?

G : non, pas ici.

AC : et du coup, la formation, c'était une association qui la proposait ?

G : oui

AC : Pharefuge ?

G : non non, c'était pas Pharefuge. C'était... j'ai un trou... c'était un médecin qui est spécialisé dans la médecine de montagne...

AC : Emmanuel Cauchy ?

G : [silence] J'ai un trou là...C'était... Je sais que Pharefuge j'ai répondu plusieurs fois à leurs enquêtes... Le problème, c'est que c'est très cher. Alors c'est un peu le souci que j'ai. Bon, le principe est très bon, de la mallette Pharefuge. Mais franchement, avec un budget pareil... Nous, on n'a pas des gros refuges, et bon le parc de la Vanoise qui est propriétaire du bâtiment, a dit qu'il voulait, que c'était une volonté politique du parc, d'équiper avec les mallettes Pharefuge, mais ils subventionnent qu'à hauteur de 20%. Donc à 80% à charge du gardien, bon pour moi, c'est quand même... c'est trop. Parce que quand même, c'est du service public, nous on a déjà quand même beaucoup de frais... Alors bon, moi j'ai une trousse de pharmacie...

AC : Racontez moi justement ! [rires] Qu'est ce que vous avez dedans ?

G : Qu'est ce que j'ai dedans ? Bah, j'ai essayé d'avoir des choses pour les bobos principaux.

AC : Pansements, antiseptique, compresses, bandes... ?

G : oui, voilà. Bon, pour les maux de ventre, maux de tête, Doliprane ® Aspirine ®, fin bon voilà... Des petits bobos de tous les jours quoi. Ne serait-ce que rien que par rapport à nous quoi, à l'équipe.

AC : Comment vous gérez ? C'est vous qui la réapprovisionnez ?

G : oui

AC : c'est vous qui l'avez créée ?

G : C'est moi qui l'ai créée. Et puis voilà, j'essaie de renouveler. J'avoue que sur les dates, je suis pas toujours très à jour, mais bon, en gros, à partir d'un moment, je me dis « faut renouveler là ».

AC : D'accord. Le défibrillateur donc vous me disiez, vous y pensez... ?

G : euh, oui, j'y pensais, parce que j'étais aide gardien au refuge Y, à 2750, je sais pas si vous connaissez... ? Et on a eu un cas d'infarctus, plus ou moins avéré quoi, à 10h du soir. A l'époque, l'hélico volait pas. C'était il y a plus de 20 ans en arrière, donc oui, il volait pas de nuit. Là on a flippé quand même, là on s'est dit « on a peur d'avoir un décès dans la nuit ». Donc c'est vrai que j'ai ce souvenir... Mais bon après moi j'ai entendu des témoignages par rapport au défibrillateur, et c'est vrai que c'est rare que l'accident ait lieu au refuge même. Moi j'en ai parlé avec des collègues, c'est vrai que bon, si c'est quelqu'un qui est déjà en montagne, qui est ailleurs, on va pas trimballer le truc... bon voilà. Après, ce qui est un petit peu dommage aussi, c'est que... fin c'est pareil, c'est des échos par rapport à des collègues... Pharefuge voulait mettre ça en place, mais c'est conditionné aussi avec la mallette Pharefuge.

AC : Pour prendre le défibrillateur il faut avoir pris la mallette ?

G : oui voilà. Moi je trouve... Alors pour une association soit disant de bénévoles, bon je mets pas en doute leur bénévolat, mais c'est des budgets qui deviennent faramineux. Bon, c'est 400€ pour la mallette, 100€ pour le défibrillateur, plus 100€ aussi pour renouveler la mallette chaque année... Ca devient des budgets qui l'air de rien pour nous, c'est pas anodin quoi. Moi je sais que j'arrive à tenir une trousse à pharmacie, alors peut-être un petit peu moins complète, mais pour largement moins que ça quoi. D'autant plus qu'après, moi j'aime bien voyager, donc j'ai ma trousse à pharmacie perso... Parce que bon, j'ai fait des études de biologie, donc je suis pas trop... je suis pas médecin, loin de là, ni pharmacien, mais bon, je sais à peu près comment me soigner, enfin, ce qu'il faut quoi. Donc je sais faire la différence entre un anti-inflammatoire, un anti-diarrhée... voilà quoi [rires]

AC : Mais ça c'est grâce à votre expérience personnelle ?

G : aussi oui. Bah, c'est un petit peu tout. Un peu de culture générale, un peu d'expériences personnelles... Et du coup, c'est vrai que ma trousse à pharmacie, ben quand je me dis, j'en fais une quand je pars en voyage, par exemple à l'automne, et puis ben j'en prends la moitié pour le refuge, et comme ça ça périmé moins... Donc j'ai une trousse à pharmacie pour la maison, et ici, que je renouvelle à peu près, mais en gros c'est la même chose hein. Et bon, défibrillateur, voilà... [silence]. A un moment, j'étais assez pour... Je suis un petit plus sceptique par rapport à certains échos de gens qui ont pu vivre des cas, éventuellement en montagne. Très souvent, malheureusement, maintenant, quand on va être confrontés à des situations graves, je pense que ce soit les médecins de Pharefuge que j'ai au téléphone ou... Enfin, je pense pas qu'ils prennent le risque de dire... Quand on a un cas grave, ça va être l'hélico. Personne va dire « faut donner ça faut donner ça ». Moi je vois j'ai eu le cas, rien que nous par rapport à notre équipe, ben j'ai vécu... Ma femme, un coup, elle a fait un décollement de placenta, un jour d'hélicoptage... que faire ? bon c'est vrai qu'il faut gérer le truc. Ben... On peut pas facilement, si c'est un cas grave... nous on prend pas le risque.

AC : Le but du défibrillateur, c'est surtout dans l'attente des secours, de pas perdre de temps en fait.

G : oui, tout à fait, tout à fait. Mais...

AC : C'est clair que c'est un investissement... Est-ce que vous pensez que c'est à vous de faire cet investissement justement ?

G : non, non

AC : ou vous pensez que c'est plutôt au gestionnaire, au propriétaire du refuge ?

G : Ben non mais c'est un service public, donc... C'est vrai que c'est une volonté politique... D'autant plus que par rapport à la mallette Pharefuge, je suis un peu choqué, c'est la volonté politique du parc d'équiper les refuges d'une mallette Pharefuge... Qu'à la limite, bon, s'ils subventionnent à 80%, puis 20% pour le gardien, je dis ok. Mais subvention à 20%... [silence] Ca me choque. Parce que c'est pas... nous on s'investit déjà énormément. Ne serait-ce que quand il y a un pépin, on s'investit déjà... C'est à dire que moi j'arrête tout, donc si y'a des clients qui veulent manger, moi je les sers pas. Moi je donne déjà mon investissement en temps, en disponibilité, en réconfort, en tout ce qu'il va falloir... Bon, quelqu'un qui est traumatisé... Il faut être disponible. Donc c'est-à-dire que moi j'arrête tout. Moi je pense que c'est déjà énorme, c'est déjà énorme. Et je pense que c'est déjà le plus important, parce que bon en gros ça se passe avec l'hélico maintenant.

AC : et vous trouvez que c'est votre rôle, donc, de tout arrêter pour soigner les gens ?

G : ah ça oui, c'est évident. Ca c'est mon rôle de gardien de refuge. Là, à 100% d'accord. L'investissement sur les mallettes, si c'est une volonté politique du propriétaire... moi là je suis moins d'accord. Surtout sur des prix pareils. Bon, 400€ la mallette de base, puis 100€ par an, c'est quand même pas rien. Parce que bon, renouveler quelques cachets d'Aspirine ®, de Doliprane ® et tout... bon, on a beau avoir une mallette à jour, bon... Je sais pas comment on arrive à des budgets pareils, mais je trouve que c'est énorme.

AC : D'accord. Au niveau de l'alerte, vous avez un fixe ici ?

G : J'ai un fixe oui voila.

AC : Et du coup y'a pas de souci particulier pour joindre les secours ?

G : non.

AC : Vous appelez qui ?

G : le PGHM. Ben, je sais que des fois, il y a des conflits, surtout sur la période de printemps, parce qu'il y a le service des pistes de la station de ski X, qui a des accords, avec des compagnies d'hélicoptères... Je sais pas trop comment ça se passe. Souvent, ils voudraient que ça passe par eux. Alors, il s'est trouvé que j'ai eu un secours, c'était il y a 3-4 ans en arrière, où eux auraient pu intervenir plus rapidement. Mais bon, moi je considère que le service des pistes, il est compétent pour le domaine skiable. Dès qu'on est en domaine de montagne, que j'ai affaire à des gens qui sont montés en ski de rando ou n'importe, c'est vrai que la priorité c'est le secours avec le PGHM. Bon, c'est vrai que si c'est des skieurs hors piste qui arrivent par gravité depuis le col X, au printemps, bon, pourquoi pas, mais bon... Ceci dit, notre rôle d'alerte est fortement diminué depuis quelques années, puisque les gens ont un téléphone portable, ils appellent directement les secours. Moi très souvent, même trop souvent, parce que ça n'a rien de morbide, mais j'avoue, je suis passionné par mon métier, j'aime bien savoir ce qui se passe dans le vallon... Et ben des fois, je vois l'hélico arriver, je sais même pas ce qui s'est passé. Et puis l'hélico repart, et puis j'ai même pas été au courant.

AC : D'accord. Les gens vous appellent pas forcément... ?

G : Ah ben non. Alors c'est vrai, on va dire que maintenant, bon je suis un peu de l'ancienne école, donc avant le seul moyen de téléphone du vallon, c'était au refuge. Donc les gens venaient systématiquement au refuge. Et donc moi j'avais un rôle d'organisateur par rapport aux secours. C'est moi qui déclenchais les secours, qui essayais de donner les renseignements, de centraliser le tout, et c'est vrai que j'ai cette habitude là. Alors que maintenant, ben des fois je vois l'hélico passer, et puis il repart, et bon... Je suis au courant de rien. Bon, c'est pas de jalousie, mais c'est vrai que des fois aussi, c'est important pour moi aussi de savoir s'il y a une zone accidentogène, ou n'importe... pour pouvoir prévenir aussi les autres. Bon, souvent, c'est un petit accident personnel, une entorse, un petit machin... Mais bon... Et c'est vrai qu'en tant que gardien de refuge, notre rôle, je trouve qu'on a moins ce rôle là, déclencheur d'alerte. Maintenant les gens ils le font souvent tout seuls quoi.

AC : et alors quel est votre rôle ?

G : [rires] Mon rôle actuel... Si les gens savent pas comment s'y prendre, je vais les aider

AC : à quoi ?

G : déjà, à appeler les bons numéros, pour essayer d'aller le plus vite possible.

AC : donc pour l'alerte.

G : voila. Eventuellement, leur donner des conseils, au moment de l'approche de l'hélico, voila, conditionner éventuellement le blessé, leur dire de faire attention au niveau de l'approche... Mais ça devient quasiment insignifiant maintenant. Parce qu'en général, justement, les gens ils sont plus loin, ils ont donné l'alerte tout seul, ils sont pas passés par le refuge, donc voila. Moi ça sera plus par rapport à des bobos, au refuge même, qui sont assez minimales. Mais bon après, on peut avoir aussi des accidents, ne serait-ce que par rapport à l'équipe qui travaille au refuge quoi.

AC : Parce que vous êtes combien ?

G : On est ça dépend, 4 en ce moment. Un coup, mon épouse, elle a fait des symptômes style AVC, ben là j'ai eu très peur. Parce que là, là on peut rien faire ici, donc c'est alerte et hélico. Et l'hélico, ben malheureusement en général, j'estime que c'est 20 minutes minimum. 20 minutes, c'est long. Quand vous avez un symptôme d'AVC, c'est flippant.

AC : Comment vous gérez justement ce temps là, l'attente des secours ?

G : Moi j'ai un souvenir, bon, c'est en 1995, sur les sources de l'Isère, qui était très pénible, parce que c'est en pleine saison, et à l'époque, il ya avait beaucoup plus de monde que maintenant, et l'hélico il est arrivé 3h après le déclenchement des secours. Moi, j'estime que mon rôle, ça va être de transmettre déjà aux secours, donc au PGHM ou aux CRS, enfin ça dépend de qui va faire l'intervention. De transmettre les informations au fur et à mesure qu'elles arrivent. Parce qu'au début, les premières souvent, c'est assez flou, et après souvent je précise. Mais après, quand il y a ce genre d'alerte, je me souviens ce jour là il y avait beaucoup de monde, et y'a une tension énorme. Les gens disaient « ouais, les secours... » Et en fait, moi mon rôle, je me disais que c'était d'apaiser tout ça. Parce que ça sert à rien de faire monter la tension. Il y a un accident en montagne, on sait pas exactement ce que c'est, parce que moi les renseignements que j'avais étaient très flous, on parlait de crevasse de machin... alors qu'en fait c'était le torrent. Mais bon, c'était des gens qui avaient pas la connaissance suffisante pour donner un renseignement correct. A l'époque, on n'avait même pas de téléphone sans fil comme ça [désigne son téléphone sans fil], donc il fallait... Parce que bon, quand on déclenche un secours comme ça au PGHM, ça sonne toutes les 5 minutes après.

AC : Parce qu'ils vous demandent des réactualisations ?

G : oui, puis bon, ils ont d'autres secours ailleurs... Et les gens étaient très très... il y avait une tension énorme... « Comment ça se fait que les secours soient pas là ? » « c'est nos impôts »... machin... « c'est scandaleux, ils sont pas encore là ». Et moi c'est vrai, je pensais bien faire en essayant d'apaiser les choses. « ben voila, le problème, c'est qu'il y a aussi un secours sur YY... y'a un secours là, y'a un trauma crânien là... »

AC : vous preniez la défense des secouristes ?

G : Ben oui, je veux dire... ils peuvent pas... enfin, il y a un hélico pour toute la Vanoise, ils peuvent pas être de partout à la fois. Je me souviens toujours, c'est quand les secours sont enfin arrivés, le médecin du SMUR qui était dans l'hélico, il s'est fait agresser quoi. Il y a tout le monde qui lui est tombé dessus... Je lui ai dit « viens dans la cuisine » pour se protéger un petit peu parce que bon... « ouais, c'est scandaleux, c'est scandaleux, qu'est ce que vous avez foutu.. ? ». Et le problème c'est que c'est les gens qui avaient donné l'alerte, une alerte qui est un peu bidon en plus... ils ont dit « ouais, là haut, sur le glacier... » enfin, impossible à situer, qui étaient les plus agressifs en fait. Bon, j'ai senti après... bon, c'est un peu de la psychologie... Les gens, ils se disent « nous on aurait pu faire la même connerie, on pourrait être dans le même cas »... pour vous dire, ce jour là, j'ai mangé à 3-4 heures de l'après midi, j'ai fini par passer à table. Mais bon, j'ai mangé vite fait comme ça... Mais bon, je pouvais rien faire. J'ai envoyé des amis accompagnateurs, avec une corde, pour essayer de voir sur place ce qu'on pouvait faire... Mais moi, mon rôle de gardien, c'était de rester ici, et puis de centraliser les renseignements, et de rester au téléphone. Si je partais là bas, il y avait plus personne au téléphone. Mais bon, c'est vrai que c'est des expériences qui sont un peu vieilles, parce que maintenant ça se passe plus tellement comme ça. Les gens donnent directement l'alerte justement. Mais je sens que mon rôle, c'est aussi d'apaiser un petit peu, parce qu'il y a toujours des tensions quand il y a un accident en montagne. Bon, les gens ont pris ça pour de la négligence...

AC : De votre part ?

G : ouais, ils sont descendus, et ils sont allés porter plainte à la gendarmerie et tout... J'ai été entendu par la gendarmerie... alors que l'hélico arrivait pas, il arrivait pas, moi j'y pouvais rien. Les gens étaient tous

surexcités... Le mari de la victime n'est jamais venu non plus, il est resté là bas, au fond du vallon. Moi j'avais que des renseignements assez imparfaits... Bon, il était traumatisé aussi... Les gens arrivaient tout affolés « y'a quelqu'un qui est tombé, au secours » Je disais « c'est bon, l'alerte est déjà donnée, depuis 2 heures... » après voilà, ils peuvent pas être de partout.

AC : Et du coup les secours sont arrivés ici, dans la vallée ?

G : Ben avec l'hélico oui.

AC : Et ça se passe comment avec les secouristes d'habitude ? Vous avez de bonnes relations ?

G : oh oui, ça se passe bien.

AC : Vous avez pas difficultés particulières ? Pour les joindre... dans ce qu'ils demandent... ?

G : non... Moi le seul reproche que je ferais... C'est vrai que très souvent, faut être rapide. Et le problème en Vanoise, c'est un peu les guéguettes, qui prend en charge quoi. Un coup c'est la semaine du PGHM, un coup c'est la semaine des CRS... Un coup c'est les pistes qui veulent... Alors on est obligés d'appeler plusieurs numéros de téléphone. Alors heureusement, moi je suis rodé à ça, j'ai ma liste de téléphone. Bon, heureusement, ça arrive de moins en moins, puisque les gens le font directement, mais je suis obligé de faire 2-3 numéros de téléphone avant de tomber sur les bons. J'ai l'habitude, donc je fais ça vite fait, mais c'est vrai que c'est pas très rapide. Par rapport aux secours hélicoptérés, je trouve qu'ils sont... euh... lents.

AC : C'est difficile pour vous l'attente du secours ?

G : oui, parce qu'on a quand même eu des cas... Je parlais de ma femme, justement. Bon, un symptôme d'AVC, on se dit que c'est grave. Attendre 20 minutes... bon. J'ai eu le cas aussi d'une personne de 80 ans qui a basculé, la tête en arrière, donc qui a tapé... C'est vrai que c'est impressionnant, parce que le cuir chevelu, tout de suite, ça saigne. Mais bon, elle était quand même tombée de plus haut que sa hauteur... C'est des habitués, des gens très gentils... Et c'est pareil, les secours, ils pouvaient pas arriver avant 30 minutes 1 heure... Alors on se dit « là, ça peut être grave ».

AC : Vous aviez de quoi temporiser ? Mettre un pansement américain ? Suturer éventuellement ?

G : Suturer non, moi je me sens pas de le faire. Puis je pense pas qu'avec une mallette Pharefuge je le ferais non plus. Moi je me sens pas. Heureusement, ce jour là, il y avait une infirmière qui travaillait aux urgences. Parce que moi, mon premier réflexe, ça a été de la mettre en PLS... Sauf qu'elle était dans l'entrée, il y avait du passage...

AC : Elle était inconsciente ?

G : En fait, elle a fait plusieurs pertes de connaissance. Mais à récédive. Et c'est vrai que c'est inquiétant. Alors bon, cette infirmière... Moi j'ai discuté plusieurs fois de ce cas, avec des gens qui ont l'habitude. Parce que elle [l'infirmière], elle lui mettait des claques. Alors que moi je voulais la mettre en PLS, tranquille et tout... Mais c'est vrai que dans le sas, c'est pas forcément le meilleur endroit non plus. Et apparemment, c'est pas la meilleure solution non plus. Cette infirmière, elle voulait absolument éviter qu'elle retombe inconsciente. Alors bon, heureusement qu'il y avait cette dame qui s'en est occupée... Pour vous dire, dans l'équipe, j'avais une jeune fille qui était infirmière aussi, elle, elle savait pas quoi faire... Elle était un peu « ahhh, qu'est ce que je fais... ».

AC : Et dans ces cas là, vous avez pas le réflexe d'appeler le 15 ou le 112 pour avoir le médecin régulateur.

G : Ah ben, pour être franc, là j'ai appelé le PGHM... Bon, elle venait de fêter ses 80 ans... Je les voyais pas redescendre dans les gorges. Elle faisait des rechutes toutes les 5 minutes, donc quand on voit le sentier, il va très bien pour le commun des mortels, mais quelqu'un qui risque de faire une perte de connaissance... C'est mortel quoi. Les rares accidents mortels qu'il y a eu l'été, c'est comme ça justement, une perte de connaissance. C'est vrai que pour moi, je la voyais pas redescendre à pied quoi.

AC : mais, le PGHM vous a mis en relation avec un médecin qui pouvait vous aider dans le diagnostic, pour savoir ce qu'il fallait faire. Est-ce qu'il fallait la mettre en PLS ? Est-ce qu'il fallait plutôt la stimuler ?

G : non, non... Bon, il a fallu attendre. Pour vous dire, elle a été en observation pendant 2-3 jours à l'hôpital, ils ont rien trouvé. Donc bon... Pourtant, ils lui ont fait passer des scanners, la totale... Et ils lui ont rien trouvé. C'est vrai que je me dis « si un hôpital, en faisant passer des scanners, tous les examens possibles et inimaginables, ne décèlent rien », j'avoue mes faiblesses, je serai incapable de faire... Quand on est confronté à ce genre de situation, quand ma femme a fait ses symptômes d'AVC, c'est pareil, elle est partie en observation, ils ont rien trouvé. Alors que pourtant... tous les symptômes d'un AVC... ils ont rien trouvé.

Alors je me dis que si en passant des scanners, on trouve rien, moi j'avoue, je sais très bien que moi je suis incapable de faire quoi que ce soit.

AC : Même avec l'aide d'un médecin par téléphone, pour gérer justement la suite de la prise en charge ? Vous voyez pas trop l'intérêt de la télémédecine finalement ? c'est un petit peu ça... ?

G : si mais moi j'ai été confronté à 2-3 cas comme ça, je me rends compte que c'est très limité. Souvent ils me disent « faut faire des examens, faut faire un scanner... » et jamais personne... Quand ma femme a fait son décollement de placenta, j'ai appelé... Ce jour là, malheureusement, j'ai eu 2 fois l'hélico, ils ont pas pu l'évacuer. J'avais l'hélico le matin pour ravitailler le refuge, l'après midi j'ai eu un secours, une évacuation, manque de bol, ils avaient plus de place dans l'hélico, parce que bon, elle saignait pas mal quoi... Donc on a appelé les gynécos, ils ont dit « faut qu'elle descende tout de suite, faut faire un curetage... » La totale quoi. Donc des discours très affolants. Des solutions qui étaient impossibles, on pouvait pas la faire descendre à pied, on pouvait pas l'emmener à l'hôpital comme ça quoi... Et heureusement, j'ai réussi à appeler la maternité, on est tombé sur une sage femme extraordinaire. Elle a dit « de toute manière, y'a rien à faire, vous l'allongez, elle se repose, et elle descend tranquillement demain matin ». C'est la seule fois où j'ai eu un conseil judicieux, par rapport à un cas qui peut être grave... D'ailleurs, c'est ce qui a sauvé le bébé... C'est une belle histoire, parce que c'est la même sage femme qui l'a accouchée... Mais c'est la seule qui a dit qu'elle se repose...

AC : Donc vous trouvez que globalement, c'est plutôt anxiogène ? et c'est pas très rassurant, ni pour vous, ni pour les clients ?

G : pour moi ça a plus été par rapport à des gens de l'équipe. Les cas les plus graves que j'ai eu... Pareil j'ai eu un jeune qui bossait au refuge, qui s'était ouvert sous le pied, c'est pareil, moi je lui ai nettoyé sa plaie le soir, puis il s'est fait évacuer le lendemain en hélico. Mais le soir, on n'aurait rien pu faire. Je vois pas ce qu'il y a de mieux à faire en fait. Bon, je suis tombé sur des gynécologues... mais j'ai pas eu de solution... Quand j'ai eu le cas de la dame de 80 ans, ben on m'a pas dit ce qu'il fallait en faire. Voila... C'est pas très très rassurant... C'est vrai qu'on est très seuls. Ici, c'est un site où il y a régulièrement des accidents mortels, c'est [souffle] souvent un peu dur.

AC : Alors qu'est ce qui vous a manqué justement dans ces situations difficiles ? De l'écoute, de la réactivité, du matériel, une formation complémentaire... je sais pas ?

G : On dirait presque plutôt du soutien psychologique... En fait, arriver à gérer cette situation, parce qu'on se sent très seul... on se sent très seul. Mais on sait qu'il n'y a rien à faire. Faut prendre sur soi. Bon, le cas de 95, avec tous les gens qui tournaient autour, qui étaient très agressifs, heureusement, ça a été une exception. Mais ça, c'est arrivé à se gérer... Après, j'avoue, le secours en montagne, enfin, le PGHM, ils sont... ils sont assez rigides. C'était entre autre le cas où j'ai du évacuer ma femme, quand elle a fait son symptôme d'AVC. Bon j'avais l'habitude de bosser avec l'hélico, j'en fais bien 3-4 fois par an, je travaille avec l'hélico, je sais comment ça se passe, l'approche d'un hélico... Alors eux ils ont toujours l'impression qu'on est débutant. Moi j'ai trouvé ça très froid. Pour gagner du temps, je l'avais amenée sur le plateau, pour que ça se passe bien, donc j'étais là, et ils m'ont carrément fait dégager quoi... Et puis des fois, moi je trouve qu'il y a un peu une perte de temps. Parce que je me disais, si c'est vraiment un AVC, faut qu'ils l'évacuent le plus vite possible, pas la peine de faire un questionnaire vraiment... « on l'emène vite à l'hosto puis voila quoi... » enfin, c'est ce que je me disais... [rires]

AC : il y a eu un manque de communication en tout cas... ?

G : ouais, puis... « on l'interroge elle mais pas vous ». Bon, déjà je me disais, l'interrogatoire à la limite il peut se faire dans l'hélico, pendant l'évacuation quoi... parce que je sais que dans ces cas là, les minutes sont précieuses. Déjà qu'il faut attendre l'hélico pendant longtemps, si en plus après... Puis alors souvent, on les voit, ils font 3 fois le tour du vallon avant de se poser, alors qu'un hélico normal il [mime un hélico qui atterrit directement]. C'est assez anxiogène tout ça. On se dit qu'il y a pas mal de perte de temps. Heureusement ici, le plus souvent c'est pas trop grave...

AC : Et est ce qu'ils vous ont fait un retour derrière ? Est-ce que vous avez eu le médecin qui était sur place ou les secouristes qui vous ont rappelé, pour vous donner des nouvelles, vous expliquer... ? Ou même des clients, d'autres gens...

G : non, il n'y a pas trop de retour en général...

AC : Vous trouvez que ça serait bien ?

G : oui. J'avoue, moi je m'y intéresse. Bon, je suis pas médecin, mais je suis pas complètement ignare non plus sur les problèmes qu'il peut y avoir. Et c'est vrai que des fois, on aimerait bien en savoir un petit peu plus. C'est vrai que j'aime bien savoir ce qui se passe.

AC : Et du coup est ce que vous verriez un intérêt à une formation un petit peu médicale pour les gardiens de refuge ? Ou vous trouvez que c'est plus parce que vous, vous vous y intéressez mais c'est pas... ?

G : Ben moi je m'y intéresse mais je me rends compte que vu que j'ai de bonnes bases en physique et tout ça, par rapport à d'autres gardiens de refuge, on va dire que j'ai un peu plus de connaissances de base quoi... Mais j'avoue, à chaque fois que j'ai une bonne formation qui peut m'être proposée, oui je suis preneur, parce que c'est ce qui m'a aidé le plus. C'est pas faire de l'automédication, mais un petit peu... Si on peut se débrouiller tout seul, si on sait quoi faire sur place, ça serait beaucoup mieux.

AC : D'accord. Et ça serait une formation qui serait proposée par les propriétaires des refuges ? Comment vous verriez la chose ? les associations ?

G : Je sais pas... C'est comme pour les défibrillateurs, il y a une subvention du conseil général. A partir du moment où on considère que les secours de base en refuge, c'est un service public, que le département ou la région ou je ne sais pas qui va considérer que c'est important, ben je pense qu'il faut qu'ils mettent la main à la poche aussi. Les organismes propriétaires pas forcément eux. Parce que pourquoi le CAF, pourquoi le parc... ? Parce que dans les refuges du CAF, c'est eux qui ont pris en charge la mallette par exemple. Bon, c'est un peu dommage, parce que le client, s'il est dans un refuge CAF, il aura forcément la mallette, refuge du parc pas forcément, c'est un peu dommage... Si c'est une volonté des pouvoirs publics de mettre en place des moyens de secours sur place, ben je pense qu'il y aurait moyen... Y'a pas tant de refuge que ça... Je pense que c'est plus aux pouvoirs publics d'investir dans le truc à mon avis.

AC : Par rapport aux formations ?

G : Formations, matériels

AC : Et si vous, on vous proposait des formations, aux premiers soins, des choses comme ça... ?

G : oui, moi je suis partant. D'ailleurs, la dernière qu'on m'a proposé, à Chamonix, c'était un peu une révision, j'y suis allé volontiers. C'est vrai que mon stage de secouriste commence à remonter à pas mal de temps... En plus ça change régulièrement. Mais d'ailleurs, moi quand il y a des gens un peu spécialistes qui passent au refuge, moi j'aime bien parler avec eux... Bon, j'essaie de me renseigner, j'en prends ce que j'en peux. Mais bon, devant une situation d'urgence, on est mal quoi... Mais je vous avoue, quand j'ai passé mon stage de secouriste, bon, ça remonte hein, mais le soir, en rentrant, il y avait un gros accident sur la route, j'ai pas voulu aller voir... y'a la théorie, y'a la pratique. Par contre, à coté de ça, quand le copain il s'est arraché toute la chair sous le pied, que c'était 2 heures du matin, on pouvait pas l'évacuer, il a fallu se blinder pour nettoyer la plaie, c'était pas beau à voir, on voyait l'os... Si je sais qu'il y a pas d'autres solutions, ben voilà. Mais c'est vrai que pour ça, des formations de temps en temps, c'est quand même pas mal, mais bon, c'est la théorie, et quand on est confronté à la pratique, c'est pas pareil. Mais bon, on est là pour ça. Je crois que ça fait partie du métier quoi.

AC : Du coup, une autre partie du métier, c'est un peu la prévention... Est-ce que vous en faites, comment vous voyez la chose ?

G : La prévention... ? Moi j'essaie de la faire déjà par rapport à mon équipe, je leur dit « vous faites pas mal ». [rires] Parce qu'on a des grands couteaux, des risques de brûlures et tout... Donc ça j'y attache pas mal d'importance, parce que là j'ai mon mot à dire... Par rapport au public, c'est déjà beaucoup plus délicat... Après, moi j'ai pas vraiment d'accident en montagne... Ce serait des petits bobos quoi. Après, une chute en crevasse, de toute manière faut aller le chercher, donc de toute manière ce sera l'hélico qui va y aller. Non mais c'est sur que je leur dis de se méfier oui...

AC : Si vous les voyez avec des petites baskets, qui veulent faire une course pas très adaptée...

G : Oui, ben bien sur ! Après c'est toujours délicat, parce que c'est la pratique de chacun. Moi j'ai des amis guides qui montent [telle sommet] en tong. Ca dépend tout comment on marche. Bien entendu, moi je vais essayer de faire attention, que les gens se mettent pas dans des situations dangereuses. Mais ça sera rarement des situations dans lesquelles on va risquer un problème médical ou un accident. Ce sera plus qu'ils risquent de pas arriver jusqu'au sommet... C'est pas de la montagne très difficile ici. Après, en ce moment, je limite un peu l'accès sur X, qui est un peu délicat en ce moment... Mais rien au niveau médical. Là-dessus, j'aurais pas beaucoup d'influence. Moi, ça va être beaucoup plus par rapport à mon équipe. C'est vrai que c'est un métier où on peut facilement se faire mal, d'une façon ou d'une autre, et ici, tout est plus compliqué quoi.

AC : Du coup, vous avez pas spécialement de dépliant, notamment du parc de la Vanoise, des choses comme ça... ? Les conseils aux randonneurs ?

G : Si si, j'ai ça. Non puis après, si mais des conseils judicieux par rapport à la pratique, si je vais les donner. Mais ça a rarement des influences par rapport aux problèmes médicaux on va dire.

AC : D'accord. Vous faites des petites animations ? Ou est-ce qu'il y a des gardes moniteurs qui viennent parler des risques de la montagne potentiels... ?

G : non non, ils vont parler plus du parc national... Moi ça va être juste si je vois des gens qui veulent s'embarquer dans des courses de haute montagne un peu hasardeuses dans des conditions délicates, là si je vais en parler. L'autre jour, il y avait un monsieur qui voulait absolument faire [telle course], je sais pas pourquoi j'ai eu du flair, mais je le sentais pas du tout. Je l'ai mis en garde. Il me disait « oh oui, je sais, je sais, je sais ». Puis bon, ils ont marqué un but, ils se sont arrêtés avant le sommet. Mais c'est vrai que je le sentais pas. Je sais que c'est une course qui peut être délicate, qui ne s'adresse pas à tout public, donc là je mets les gens en garde oui. Mais quand j'inscris les gens, moi j'ai une fiche, je note ce qu'ils veulent faire, je vois un petit peu... Les voies normales posent pas trop de problème, surtout cette année. Mais si je vois que c'est des conditions un peu délicates, et si je vois que les gens sont un peu... Moi je le sens vite, s'ils manquent d'expérience. Dans ces cas là, je dis « attention ».

AC : D'accord. Bon, ben merci beaucoup.

Gardien 9

Amandine Coste : Est-ce que vous pourriez vous présenter et présenter le refuge que vous gardez ?

Gardien : Je suis le refuge de X, depuis 29 ans. Je le garde du 1^{er} mars à fin septembre. Et avec une clientèle assez variée, avec des gens qui font de la randonnée, et des gens qui font de la haute montagne. J'ai 47 ans, je suis marié 2 enfants.

AC : D'accord. Vous travaillez avec votre femme sur le refuge ?

G : non non... Les enfants montent, ma femme aussi, mais pendant la saison je redescends que pour ravitailler. C'est pour ça qu'on est un peu fatigués en ce moment, parce qu'on a hélicoptéré hier, on a remonté 4 tonnes de matériel... donc là je suis sec, et je sors de la sieste ! [rires]

AC : Avant, vous avez fait un autre métier ?

G : J'étais pisteur pendant 20 ans, donc j'attaquais au mois de novembre, puis je finissais en mars pour attaquer ici. Puis j'ai eu un accident, et après j'ai changé de métier. J'ai monté une petite entreprise, je fais de la menuiserie.

AC : Du coup avec le métier de pisteur, vous aviez une formation aux premiers secours ?

G : oui, j'étais pisteur 2^e degré, artificier... Enfin, toutes les options

AC : Donc les 2 niveaux de formation aux premiers secours ?

G : oui, à l'époque c'étais le BNS... Enfin, j'ai fait toutes les formations qui se rapprochent du métier de pisteur.

AC : Est-ce que vous réactualisez encore ces formations ?

G : non

AC : la dernière, ça remonte à quand ?

G : 10 ans... Mais après, y'a Pharefuge qui s'est mis en place. T'as entendu parler de Pharefuge ?

AC : oui

G : Donc je suis à l'origine de la mise en place de Pharefuge, avec Stéphane Baré, on a décidé de faire ça ensemble, et maintenant ça a pris belle ampleur.

AC : Vous pouvez m'en parler un petit peu ? Comment ça vous est venu cette histoire ?

[interruption par un hélico]

AC : Les secours, quand ils passent, ils vous font un petit coucou ?

G : C'est des réunions de travail entre professionnels. Ouais donc Pharefuge... Stéphane, un jour il a visité les refuges, il a regardé ce qu'on avait dans nos trousse à pharmacie. Il a pris peur il est parti en courant. Moi j'avais des médicaments qui devaient être périmés depuis 3-4 ans... Et on a eu dans la même saison 2 secours un peu galère. Ici on a eu un mec qui a chopé un herpès dans l'œil. Il se tapait la tête contre les murs, mais on n'avait rien pour l'évacuer. L'hélico pouvait pas voler... Bon, maintenant, avec le C, l'hélico qu'ils ont maintenant, il peut voler de nuit, mais à l'époque, ça volait pas. En même temps, il y a eu dans un autre refuge un mec qui a fait une colique néphrétique. Le médecin qui est monté avait pas forcément la caisse pour faire du ski de rando, l'hélico pouvait pas voler. Ils se sont mis dans le rouge, alors que si on avait eu simplement un petit médicament, on aurait pu soulager la personne jusqu'au lendemain. Enfin, il y a eu 2-3 petits trucs comme ça qui ont fait que pourquoi pas Pharefuge... Comme à Cham avec IFREMMONT, qui est une grosse structure, avec des caissons de décompression et tout ça... Nous on n'a pas besoin de tout ça. Et en fait, on a une trousse, quand on appelle le 15 ils ont la photo de notre trousse et suivant le bilan il nous dit ce qu'on peut donner. Et psychologiquement, juste le fait d'arriver avec la trousse, les gens ils se sentent déjà mieux. De toute façon, en refuge, y'a toujours soit un toubib soit une infirmière qui peut donner un coup de main... Les généralistes sont pas forcément efficaces sur le terrain. C'est important faut le savoir. Et chaque année ici... Le DUMM, tu connais ? Diplôme Universitaire de Médecine de Montagne. A l'origine, c'est France Rocourt et Pierre Durand. Donc chaque année leur formation ils la terminent ici.

[interruption par la radio]

AC : Vous êtes branché sur la fréquence des secours ?

G : oui

AC : et la radio elle passe tout le temps ?

G : oui

AC : Par rapport à l'alerte, vous les joignez comment les secours ?

G : 051188

AC : Avec la radio ?

G : non, avec le téléphone. La radio, si tu veux... Là, au printemps, on a eu un gros carton où il y a eu 3 morts, et là on a pu gérer les secours, parce qu'on est directement avec le pilote. Mais sinon par le téléphone. J'appelle la base de secours à Modane, donc une semaine sur 2 le PGHM ou les CRS, et la radio elle nous sert plutôt pour guider l'hélico.

AC : Le 15 vous appelez ?

G : non jamais. J'appelle pas le 15, j'appelle le médecin en bas, qui fait le même rôle que le 15... En fait, en montagne, ce qui est vachement important, et c'est pour ça qu'on fait régulièrement des réunions de travail entre professionnels, ce qui est important c'est de se connaître et de se reconnaître. Je pense qu'un gardien, quand il appelle le poste de secours, c'est qu'il a une merde. Il appelle pas pour de la fioriture. Au 15, ça prend une ampleur beaucoup plus grosse. Parce que si Modane est pas disponible, ils vont envoyer Courchevel, ça prend un autre truc... Enfin bon bref, c'est toute une histoire de business... Enfin, c'est pas bien grave, parce que dans n'importe quel cas ça se renvoie au 15... Moi j'appelle le PG. Un truc tout con, l'autre jour, on a une nana, elle est tombée juste là-dessous, elle s'est pété radius cubitus, c'était pas sorti complet, ça poussait la peau, mais ça avait pas percé. T'appelles le 15, ils vont te faire déplacer l'hélico pour un poignet. La nana, elle a 65 ans, elle fait de l'ostéoporose, elle est complètement hystérique, tu peux pas la toucher, t'en fais quoi ? Donc après, on en discute ensemble. S'ils ont un crâneau, s'ils ont une rentrée de secours, ils passent le prendre... En passant, ils la foutent dans la machine ils se tirent, tu vois ? Et puis après ben s'ils peuvent pas, ben on l'emballage et on la descend. On trouve une combine.

AC : c'est-à-dire ?

G : On lui met un bouquin dessus, une bande et voila. On se débrouille. Après on l'amène jusqu'à notre 4x4, on la redescend... On se débrouille. On n'appelle pas les pompiers. Ils sont trop nombreux, ils sont mal équipés, ils mettent trop de temps à arriver. [rires]

[interruption]

AC : Vous avez un DSA ici ?

G : oui

AC : Vous vous en êtes déjà servi ?

G : non

AC : Vous l'emprenez sur des malaises ?

G : oui, l'autre jour, on l'a emmené sur un malaise, mais on n'en a pas eu besoin, il était bien.

AC : ça vous rassure de l'avoir ?

G : oui, vachement.

AC : la formation qui va avec, elle a été donnée par Pharefuge ?

G : oui. Après, on est recyclés.

AC : Du coup, la formation aux premiers secours, elle va un petit peu avec tu trouves ?

G : oui, ben on en fait un petit peu...

AC : Ils vous apprennent à suturer non ?

G : ouais

AC : Et tu te sentirais de le faire ?

G : oh ben oui. Après, de toute façon, il y a aura l'hélico et il sera vu en bas aux urgences. Nous c'est juste pour que ça tienne. C'est du tricotage, pas de la chirurgie esthétique.

AC : Du coup, la trousse à pharmacie, réactualisée chaque année par Pharefuge ?

G : oui... Y'a pas grand grand-chose dedans... Y'a de l'adrénaline... En fait, y'a des médicaments que tu peux pas donner comme ça au commun des mortels. Et en fait, on connaît pas la posologie des médicaments, y'a juste le nom. On nous dit « tu donnes ce médicament ou celui là ». Et le Doliprane[®], c'est le seul qu'on est autorisé à utiliser tout seul.

AC : Du coup, pour l'alerte, le portable il passe ici ?

G : oui

AC : Et vous avez un téléphone fixe ?

G : oui

[interruption]

AC : Est-ce que tu as des difficultés dans les secours que tu as pu avoir ? Est qu'il y a des choses qui ont pu te manquer ?

G : non

AC : Tu trouves que c'est une machine bien huilée et que tout roule ?

G : Ben oui, après on s'adapte. Je pense que Pharefuge, psychologiquement pour les gardiens, c'est bien aussi. T'arrives devant quelqu'un, t'as quelque chose à répondre. Le mec, il est pas bien, tu lui dis « voila, j'ai appelé le 15, j'ai une trousse, elle est là, vous pouvez prendre ça... » Donc quelqu'un qui se sent pas bien... Parce qu'on a de tout, des gens qui prennent des antidépresseurs, ils arrivent ici, ils font des crises d'angoisse. C'est une crise d'angoisse, c'est pas non plus... Mais le fait d'arriver avec quelque chose dans la main, et d'avoir eu le 15 au téléphone, nous ça nous enlève du stress, et les gens ça leur en enlève un paquet monstre.

AC : Donc pas de difficulté particulière ?

G : non

AC : Au début il y a en a eu quand même ?

G : Ben au début on n'avait rien, et on savait pas à qui s'adresser. Et avoir quelqu'un au téléphone que tu connais pas, c'est un peu galère, parce que tu sais pas si tu vas déranger... D'avoir de bonnes relations, c'est super important. Moi j'ai mon gamin qui a été évacué du refuge en hélico à 9h du soir, parce qu'il est tombé dans la descente d'escalier de la cuisine, il s'est pris le crochet métallique, il s'est tout ouvert au dessus de l'arcade, 17 points... Ben t'as ton gamin qui est planté là, et tu connais quelqu'un, et ben il te dit « je peux venir le chercher » ou « je peux pas » et tu le descends, tu trouves un truc.

AC : Donc le fait de les connaître, c'est important ?

G : oui

AC : Et du coup, vous vous rencontrez comment ?

G : on fait des casse-croûtes.

AC : Donc tu les connais bien ?

G : Oui

AC : Et comment tu verrais l'installation d'un nouveau gardien dans la vallée ? Comment ça peut se mettre en place, cette relation ?

G : Ben de toute façon, il va être contacté par Pharefuge, et il va rentrer dans Pharefuge.

AC : Donc Pharefuge, ça vous relie vraiment ?

G : oh oui. Après maintenant, il y a une formation de gardien de refuge... Faut avoir bac +2... à Toulouse... Et je crois qu'ils font un peu de secourisme dedans.

AC : C'est optionnel...

G : Ah ben je savais pas...

AC : Pharefuge, ça a un coût quand même, pour toi c'est pris en charge par le CAF ?

G : oui, moi c'est le CAF. Je paie juste l'adhésion, de 30€ par an.

AC : Donc tout ce qui est médicaments, trousse de secours, DSA... ?

G : pris en charge.

AC : Tu trouves que c'est le rôle du CAF, de prendre en charge tout ça ?

G : Je trouve que c'est pas mon rôle à moi de payer des médicaments à des gens. Mon rôle, c'est de leur apporter mes compétences. Mon rôle, c'est de mettre les choses en œuvre pour que ça aille mieux pour eux. Mais mon rôle, c'est pas de leur acheter un suppositoire. Tu comprends ? C'est un truc qui est gratuit, qui est mis à disposition, mais c'est entre guillemets du service public. Le DSA, il a été payé par le conseil général, c'était un choix hein, c'était un choix politique. Ca serait pas à nous d'acheter un DSA.

AC : Par contre tu penses que c'est le rôle du CAF ?

G : non pas forcément non plus... C'est peut être une volonté de leur part, mais je sais pas si... Ca serait pas vraiment leur rôle, non...

AC : Plutôt les pouvoirs publics ?

G : oui, plutôt les pouvoirs publics. Parce qu'à partir du moment où tu fais déplacer un hélico, y'en a pour 10000€. Bon ben tu mets les trousse à pharmacie à disposition des gardiens... Imaginons, toutes les trousse à pharmacie que tu mets à disposition, y'en a pour 5000€... Et ben au premier secours que t'as évité, t'as déjà payé plus de la moitié des médicaments. C'est dans ce sens là qu'il faut qu'ils raisonnent... Non, je trouve que c'est pas notre rôle de payer. Je sais qu'il y a des gardiens qui donnent 100 ou 150€ pour leur trousse à pharmacie. Je trouve ça pas normal du tout. C'est un choix du gardien, mais je trouve ça pas normal du tout. Et les pouvoirs publics ils nous paient pas des œufs pour qu'on fasse des crêpes. Donc bon voila...

AC : D'accord. Tu as des bonnes relations avec le CAF ?

G : oui

AC : Tu les rencontres?

G : oui, je les vois.

AC : pas de souci particulier ?

G : non...

AC : Ok. Quand tu as du appeler les secours pour X raison, est-ce qu'il y a des choses qui ont pu te manquer ?

G : pas trop non

AC : Des médicaments, une formation, un lien avec le secouriste ?

G : non.

AC : Tu disais que ton rôle, c'était pas de payer les médicaments mais de donner tes compétences... Pour toi, c'est quoi ton rôle en tant que gardien de refuge par rapport aux gens qui se blessent en montagne ?

G : Ben c'est de leur porter secours !

AC : Sur place, au refuge... ?

G : Dans la mesure du possible, je vais pas me mettre dans le rouge. Mais par contre, tout ce que je peux mettre en œuvre pour que ça se passe bien pour eux, je le ferai.

AC : Donc ça t'est déjà arrivé de te déplacer un peu plus loin du refuge ?

G : Jamais très loin parce que de toute façon, à un moment donné, il faut qu'il y en ait un qui reste là. Mais ouais, dans la mesure du possible. Si y'a besoin, j'irais. C'est arrivé une fois où j'arrivais pas à trouver, l'hélico, il m'a pris là bas, il m'a ramené...

[interruption]

AC : Donc ton rôle dans les premiers secours... Toi tu déplacerais sur un accident ?

G : Je me déplace sur accident si on me demande d'y aller, bien sûr.

AC : Tu guettes les gens qui arrivent de course ?

G : ouais. On surveille...

AC : Tu sais selon tes réservations ce que les gens devaient faire... ?

G : oui, d'abord, on sait où ils vont. Les gens paient en retour de course, donc s'ils sont pas rentrés, c'est qu'ils ont un problème. C'est déjà arrivé qu'ils rentrent pas.

AC : Donc tu guettes et tu appelles les secours si tu les vois pas arriver ?

G : J'appelle pas les secours, je les préviens qu'il y a des gens qui sont pas rentrés. C'est différent. Après, moi j'ai joué mon rôle. Je peux pas juger si oui ou non on déclenche un secours. Par contre, notre rôle, c'est de donner notre avis, ou d'informer sur le phénomène. J'ai eu le cas cet hiver, y'en avait 4 qui traversaient le col de Z, c'était assez avalancheux, et ils étaient en train d'aller se mettre dans le rouge. Ils traversaient à un endroit très merdique. Donc mon rôle c'est d'avertir en bas qu'il y en a qui traversent à tel endroit, et que dans pas longtemps ils risquent d'être moins bien. Donc l'hélico est monté, ils les ont treuillés, ils les ont récupérés, ils les ont posés là. Quelque part, les gens vont prendre ça pour du confort, sans s'apercevoir forcément que tu leur as probablement sauvé la vie. Mais bon après ça... Je reste pas là à regarder en me disant « tiens, ils vont se casser la gueule, ça va être sympa ». [rires]

AC : Du coup, si un médecin te demande de faire un geste par téléphone parce que l'hélico peut pas voler... Réduire une épaule ou... ça tu feras, y'a pas de souci ?

G : oui

AC : ça t'est déjà arrivé ?

G : non... Enfin, si, j'ai essayé une fois, mais c'était pas au refuge, c'était en canyon. Mais j'y suis pas arrivé...

AC : Le médecin t'avait expliqué par téléphone ?

G : ouais, mais j'y suis pas arrivé. Après, on l'a redescendu comme ça, et puis ils l'ont hélitreuillé plus bas...

AC : Donc pratiquer des gestes médicaux sur conseils téléphoniques, c'est pas quelque chose qui te dérange ?

G : non.

AC : Ok. Quand les secours peuvent pas voler et que tu dois attendre... Comment ça se gère ?

G : Je leur mets des gifles... non mais ça se gère.

AC : Comment tu fais... ? Tu veilles le malade ?

G : ah ben ouais ouais ouais. Si tu veux, faut éviter d'aggraver leur position. Tu sais, souvent, c'est les mecs qui sont autour qui... Donc le mec, tu l'isoles, tu discutes avec lui... C'est pas compliqué.

AC : Comment tu fais pour l'isoler dans ton refuge ?

G : Ben je le mets là [dans sa chambre à lui et à l'équipe], je le mets dans ma cuisine, je le mets dans un endroit où y'a pas tous les gens qui lui sautent dessus tu vois ? Ca c'est pas compliqué à faire.

AC : Donc tu rassures ?

G : ouais.

AC : Et bon, là t'as une grosse équipe, mais peut-être que tu peux pas préparer les petits-dej parce que t'as passer ta nuit à le veiller, comment tu gères ça ?

G : Ah ben si, je fais quand même le petit dej. S'il est dans ma cuisine, c'est bon ! [rires]. Non mais ça c'est pas un problème du tout.

AC : Par contre t'as pas dormi quoi ?

G : Ah ben ça c'est pas grave. De toute façon, on dort pas beaucoup en refuge... Donc ça c'est pas grave. Ca m'est arrivé une fois. Y'en a 2 qui sont arrivés au refuge complètement en perdition, en disant que les 2 autres étaient arrêté au col qu'il y a en face. Donc je suis parti avec la personne qui bossait avec moi, on a fait le tour... Non moi je suis resté au refuge, il avait pris de la flotte et un peu de sucre... Sauf qu'entre temps, les 2 autres y sont quand même arrivés au refuge, c'était minuit et demi... Sauf que mon collègue lui, cherchait sur le plateau en face, et qu'on avait pas de radio, qu'on avait pas de portable. Donc moi je suis redescendu, je suis remonté sur le plateau, il cherchait toujours là bas, je voyais sa frontale... On est redescendu au barrage et on est remontés au refuge pour faire les petits-dej de 2h du matin. Donc j'ai fait le tour en 2 heures. Mais les gens se sont pas aperçus qu'ils avaient... Bon, après tu continues ta journée.

AC : Et comment tu le vis ? C'est pas trop difficile ?

G : Ben tu dors mieux après. [rires] Non, ça se gère, c'est pas un problème.

AC : Ok. Est-ce que tu fais de la prévention ? Est-ce que tu dis aux gens « là faudrait pas y aller », « là vous avez pas la capacité pour » ?

G : Je leur fais un topo de la course tous les jours. Pour les gens qui font la course X [la plus connue du refuge]. Je leur donne des infos sur les itinéraires pour les gens qui font de la haute montagne. Et si les gens me demandent des infos sur les itinéraires, je leur donne des infos. Aux gens je leur dis ce que je vois, simplement ce que je vois, ce que je sais. Mais je leur dit pas... Par exemple, surtout au printemps, les gens te demandent les conditions. Tu dis « ce col là a été fait ce matin, on m'a dit que c'était en bonne condition », terminé. « Les faces nord de tel massif, elles sont dans quelles conditions ? » j'ai pas d'infos, je dis pas « ça doit être bon ». On me demande si ça a neigé, je regarde la quantité de neige... En fait, je travaille aussi avec météo France, on a mis un truc en place. C'est aussi un rapport avec la sécurité en montagne et le secours

en montagne. Moi je lui fais une observation météo tous les matins, donc je lui fais le temps présent, le type d'avalanche, l'altitude d'avalanche, l'orientation, et le nombre d'avalanches. Et je fais un sondage par battage par semaine. Donc une découpe du manteau neigeux. Et en contrepartie, j'ai le bulletin gratuit. Et si j'ai besoin d'avoir une info sur le refuge, par exemple un guide qui va faire telle course glaciaire, où c'est un peu tendu, ou... J'appelle, et on me donne la tendance sur le secteur que je demande, pas sur tout le massif. Ca, ça s'appelle travailler ensemble.

AC : D'accord. T'as un peu des petites affiches, mais t'as pas grand-chose...

G : non

AC : T'as pas les dépliants du parc (national de la vanoise) ?

G : non

AC : Du coup, les dirigeants du parc tu les côtoies ?

G : oui, je les vois un peu, les relations se dégradent un peu...

AC : Et donc ils t'aident pas à faire passer des messages de prévention ?

G : non

AC : ils t'aident pas dans ton travail de gardien ?

G : non. Ils ont trop bac +7 -2 +3... [rires]. Je suis dur mais c'est vrai. Avant, un garde du parc c'était un garde moniteur. Aujourd'hui, il te dit que c'est la police de l'environnement. Et c'est quelque chose qui me chagrine énormément donc... on va pas parler de ce débat là.

AC : ok. Ca marche. Donc tu fais pas spécialement de petites animations, avec les gardes moniteurs notamment... ?

G : non

AC : Globalement, tu te dis satisfait de comment ça se passe avec les secours... ?

G : Oh oui complètement

AC : Et toi dans ton rôle de gardien sur les soins en montagne ?

G : Oui, très satisfait.

AC : Pas de difficultés majeures ?

G : non, aucune. Vraiment de très très bonnes relations, et en plus avec Zap... Tu sais, c'est le patron des urgences à St Jean [de maurienne]... Et du fait de se rencontrer souvent, de se voir souvent, ben on apprend beaucoup. L'année dernière, je suis parti avec Zap, avec Dudu, on a fait un stage en Martinique... C'était un stage dans la formation du DUMM. Donc moi j'étais en tant qu'intervenant... J'intervenais surtout à boire du rhum... [rires]

AC : ok, bon ben merci !

G : je crois que ce qu'il faut retenir de tout ça, c'est que si on a besoin on demande, et si on demande on nous fournira une réponse qui sera adaptée à notre demande. C'est-à-dire que quand t'appelles à Modane, le médecin il sait où tu te trouves, les conditions que tu peux avoir. En plus, 90% des médecins qui sont à St Jean ils font de la montagne. Et tous ceux qui font de l'hélico ils en font. Donc si tu veux, ils savent de quoi tu leur parles. Si tu leur dis « y'a un endroit où c'est tendu, ça pue », ils vont comprendre. Peut-être pas forcément si t'appelles Chambé le 15. Lui c'est un médecin régulateur, donc il va réguler plutôt le côté médical du secours. Et je comprends tout à fait. Mais il va pas concevoir l'environnement du secours. Je me rappelle la fois où ce mec avait fait un herpès dans l'œil. J'appelle le 15, et je crois que c'est une des rares fois où j'ai appelé le 15... J'appelle le 15 et il m'a dit « c'est pas un cas d'urgence ». Et ben il a raison, c'est peut-être pas un cas d'urgence, sauf que moi je l'ai là, à 2500 mètres d'altitude, le mec il se tape la tête contre les murs, et j'en fais quoi ? Il hurle le mec... J'ai dit « pas de problème », j'ai raccroché, j'ai appelé en bas, j'ai dit « qu'est ce qu'on fait ? ». Ils m'ont dit « on vient te le récupérer ». Ils l'ont pris, ils l'ont mis dans la machine, ils ont filé en bas. Tu comprends ? J'ai une nana par contre, qui avait chopé une ophtalmie, en passant le col de X tu vois ? avec jour blanc et tout ça, qui avait les yeux clairs, ça c'est pas bon en montagne. Mais une douleur, mais tu vois... J'avais mal pour elle. Ben là, je l'ai descendu sur le dos. Enfin, elle s'est mis en chasse neige

derrière moi, je l'ai pris, et on est descendus ensemble jusqu'à la station. Parce qu'il y avait du brouillard et ça pouvait pas voler. Et la station, je les ai appelé, ils sont venus avec un engin de damage, ils l'ont récupéré au plus près, et après ils l'ont redescendu. Mais on aurait eu un petit collyre anesthésiant, juste pour la soulager, c'est pas pour lui sauver la vie, mais juste un petit peu de confort... Parce que le confort d'une personne blessée, si tu peux l'améliorer, c'est aussi le confort de tous les gens qui vont l'entourer dans le refuge. Parce qu'après, tu crées un stress dans le refuge, qui est monstre. J'ai un mec qui m'a fait un malais une fois, il est tombé la tête dans la soupe, les gens ils sont tous partis en courant, c'est incroyable. Mais bon, c'est tout des trucs... On a fait un secours la semaine dernière, les gens, ils sont tous là, la terrasse était noire de monde, ils sont là, et ils disent « y'a une dame qui hurle en bas au bord du chemin », donc ils étaient juste en dessous, 2 lacets, au pied du névé... Je prends les jumelles, je vois la nana, le mec était couché par terre, elle lui avait enlevé le T-shirt. Je me dis « bon Dieu, elle attaque à masser ! ». Y'a un accompagnateur qui était là, je lui balance le DSA, je chope la radio, et je lui dis « file, je te rejoins, j'appelle les secours ». Je leur dis « je crois qu'il y a une bonne femme qui attaque à masser, on descend ». Bon, en fait, le mec il a fait un malaise, il s'est vomi dessus, et en fait elle lui a enlevé le T-shirt... Mais ça tu peux pas savoir, moi j'ai dit ce que je voyais aux jumelles. Mais y'a pas un mec qui a bronché sur la terrasse. Là par contre tu joues ton rôle. Tu te dis pas « je vais pas vendre des crêpes si je descends ». On est d'accord, un refuge, c'est pas un tiroir caisse d'altitude, c'est pas un restaurant d'altitude. Il faut qu'on fasse de la restauration, parce qu'on a une activité économique et qu'il faut qu'elle s'équilibre. Mais sinon c'est pas... Je veux dire, s'il y en a un qui va pas bien, on va d'abord s'occuper de celui qui va pas bien avant de s'occuper de celui qui veut prendre un diablo ou un sirop tu vois ? [rires]. Enfin, en tout cas, c'est ma conception de mon métier... Voilà. Donc j'espère avoir répondu à toutes tes questions !

Gardien 10

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter et présenter le refuge que tu gardes ?

Gardien : Alors refuge tout neuf, 2003 la construction, 2004 l'ouverture, donc il a 10 ans. Plutôt refuge de nouvelle génération, c'est-à-dire douches, lits individuels, grande cuisine pour travailler pour les gardiens, des petites chambres pour nous... Voilà... tout qui va bien pour nous. Et moi, sinon, j'ai eu l'avantage de travailler dans l'ancien refuge avant, donc le chalet d'alpage, et de travailler dans le nouveau, donc j'ai vraiment fait les 2, avec la transition, et c'était sympa, donc ça fait déjà... 17 ans.

AC : tu as quel âge ?

G : 41 ans

AC : tu as fait autre chose avant ?

G : ouais. Ben j'ai été aide gardien dans un autre refuge pendant 10 ans, pendant que j'étais étudiant. Donc à partir de l'âge de 16 ans. Après, j'ai été pisteur secouriste, un peu tous les degrés de pisteurs, jusqu'au 3è degré, jusqu'à la direction des pistes. En parallèle, j'ai passé mon guide, donc j'ai travaillé comme guide, je travaille toujours un peu comme guide. Et puis plus récemment, j'ai ouvert une petite brasserie, en parallèle toujours du refuge.

AC : Donc l'hiver t'es encore pisteur ?

G : non, pisteur c'est fini. Un peu guide, brasseur surtout.

AC : Est-ce que tu as eu une formation au début, pour être gardien de refuge ?

G : ouais non, tout sur le tas. Maintenant il y a une formation, j'ai passé l'équivalence, mais le diplôme n'existait pas à l'époque.

AC : D'accord. Comment ça s'est passé cette équivalence ?

G : super cool... C'était une équivalence en 3 jours, quelque chose de très convivial...

AC : Qu'est ce qu'ils vous ont demandé alors ?

G : C'était surtout gestion, normes, hygiène... des choses comme ça plutôt.

AC : Pas de choses particulières par rapport aux premiers secours ?

G : non, pas sur cette formation... Je sais pas pourquoi... Bon, il s'est trouvé qu'on était tous plus ou moins des pseudos pros du secourisme, donc voilà.

AC : D'accord. Donc toi tu as passé les formations des premiers secours quand t'étais pisteur ?

G : voilà

AC : Et depuis ?

G : Et depuis, je me recycle quand même tous les ans.

AC : C'est ta volonté ?

G : Oui, je recycle pour garder mon PSE1 PSE2 quoi.

AC : Et tu fais ça avec qui ?

G : avec la croix rouge. On est 3-4 pisteurs retraités on va dire, on fait ça pour garder notre diplôme.

AC : Dans ton équipe, tu as des médecins, des infirmières ?

G : Ouais, donc un médecin (chirurgien esthétique et plastique à la retraite). [une telle], elle est pisteur-secouriste en activité, recyclée, en plus, elle a l'habitude de pratiquer donc c'est très bien. Et puis [une telle], non, elle tourne les brioches [rires]. Non mais si, au niveau secourisme, elle va faire puisqu'elle passe le monitorat, et dans le monitorat de ski, il y a une petite partie secourisme. C'est vraiment une sensibilisation, mais voilà. Donc ça fait une équipe, voilà, globalement...

AC : Tu es équipé Pharefuge ici, puisque refuge du CAF.

G : oui

AC : T'as des formations qui sont dispensées par Pharefuge ?

G : ouais, c'est vrai que j'y vais pas par contre... Parce que ça tombe assez mal, et que je me recycle... voilà quoi. Après, ce qu'ils font, c'est bien. [mime une suture] parce que ça, on le voit pas en secourisme, et c'est quand même bien de le voir, parce qu'on en fait quand même, peut-être une fois par an ici, même 2 points, mais voilà.

AC : Donc toi tu sures ?

G : ouais. C'est surtout l'équipe qui se... plus que les clients, mais oui.

AC : La formation au DSA ?

G : DSA moi du coup je la fais au PSE2, enfin au recyclage. Puisqu'il y a toujours une petite partie DSA.

AC : Donc la trousse et le DSA, ils sont financés par le CAF ?

G : Alors pas vraiment... La mallette, elle est financée par Pharefuge, l'association. Ils demandent... voilà, on cotise à l'association, et du coup, on profite de la mallette. Le DSA, c'est Pharefuge, mais financé par la région, ou le département, ou un peu des 2... Et il a été mis à disposition dans les refuges du CAF, moyennant il me semble une convention, comme quoi le CAF fait l'entretien sur le DSA. Parce que c'est vrai qu'il y a l'entretien annuel, bon c'est les électrodes les trucs comme ça, mais c'est quand même à prendre en charge, et je crois que ça s'est fait comme ça finalement.

AC : d'accord. Donc toi tu gères bien ta trousse à pharmacie, tu sais ce qu'il y a dedans ?

G : ouais... A part que ces noms génériques, à chaque fois, c'est un chiant... On était habitués... Du coup, comme on a internet, dès qu'on a un doute on va voir... Eux, ils veulent pas mettre de descriptif dessus pour qu'on les appelle systématiquement, mais quand c'est pour une petite diarrhée ou quand c'est pour... on va pas les appeler, enfin voilà quoi.

[interruption]

AC : Donc le fait que ce soit des noms génériques, c'est un peu pénible quoi...

G : ouais, puis ça change souvent quoi. Enfin, d'une année sur l'autre, il y en a toujours un ou deux qui changent, et c'est pénible quoi...

AC : Ah bon ?

G : Ben il me semble...

AC : Donc pour l'alerte, tu as le fixe, pour appeler le PGHM ou les secours ?

G : ouais.

AC : Et tu les joins sans problème ?

G : ouais ouais, globalement y'a aucun souci. Après j'ai une radio, mais la radio ici, ça passe vraiment très mal, déclencher les relais c'est vraiment difficile. Donc déclencher les relais c'est vraiment la galère... Après sinon internet. Au pire des cas, on a quand même 3 solutions. En saison, parce que hors saison, y'a que le fixe hein ?

AC : T'es ouvert... ?

G : mi-mars à début mai. Et puis mi-mai jusqu'à fin septembre.

AC : Pour le ski de rando au printemps ?

G : Voila, exactement.

AC : Et le refuge est ouvert mais non gardé l'hiver

G : oui oui, avec le fixe comme téléphone de secours.

AC : D'accord. Du coup, qu'est ce que tu as pu rencontrer comme secours qui ont pu éventuellement te poser problème ?

G : Le plus qu'on ait fait, c'est peut-être un infarctus dans la nuit...

AC : que t'as géré toi ?

G : ouais, et l'hélico peut pas venir, donc caravane pédestre, et ça a pris du temps quoi.

AC : Et comment t'as géré le malade ?

G : Et ben on l'a assis sur une chaise et on l'a surveillé. Non mais voila, j'ai juste surveillé... Entre 2 petits dodos parce que j'avais besoin de dormir aussi. Non mais c'était un petit infarctus, mais c'en était un quoi. Et on n'avait pas le DSA encore à l'époque.

AC : Comment tu fais justement, pour allier ton métier de gardien, avec toutes les contraintes, et le sommeil, tout ça, avec le fait de devoir s'occuper des gens ?

G : Ouais, ça reste accessible quand même. Moi je dirais que c'est 2-3 fois dans la saison. Là déjà on a passé le quota, parce qu'on en est à 4. Mais en règle générale, c'est pas... Comme là aujourd'hui [ils ont eu un secours plus tôt dans la journée], on n'a rien fait nous. A part faire poser l'hélico, débarrasser pour pas que tout s'envole, c'est tout ce qu'on a fait quoi. Des choses qui se passent vraiment au refuge on n'en a pas vraiment quoi. Donc c'est vraiment vraiment accessible, y'a pas de souci.

AC : D'accord. Des difficultés, soit pour joindre les secours, soit dans les relations avec les secours ?

G : non non, pas de souci. On a l'avantage d'avoir la base hélico en bas, on les connaît tous. Voila, un coup de fil... non non, y'a aucun souci à ce niveau là.

AC : Les relations sont bonnes ?

G : très très bonnes.

AC : Rien qui aurait pu te manquer, dans le matériel ou... ?

G : Dans le matos non... Après, ce qu'on rencontre surtout, c'est de la petite bobologie nous. C'est pansement, Compeed ®, mal au bide, essentiellement ça... Après, on est sur des problèmes d'entorses de cheville classiquement. Voilà...

AC : T'as de quoi faire un strapp ? tu sais faire un strapp ?

G : ouais... Faire un strapp oui j'ai de quoi. Après, est-ce que je le fais... ? Je l'ai fait une fois, vraiment sur la demande, mais faut qu'il me demande quoi. Dans le sens où j'ai pas vraiment à prendre en main ça quoi... Si la personne me demande de lui faire un strapp je lui fais, mais voilà, faut vraiment qu'elle soit demandeuse. En règle générale, s'ils viennent jusqu'ici, c'est plus des personnes qui traînent leur problème de cheville depuis longtemps qui demandent ces trucs là que des personnes qui se sont vraiment fait mal sur le coup. Parce qu'une bonne entorse de cheville, ça immobilise quasiment quoi.

AC : ok. Donc pas de difficulté particulière pour avoir accès au secours.

G : non non, là vraiment aucun souci.

AC : Du coup, qu'est ce que tu penses qu'est ton rôle dans les secours et dans les soins en montagne ?

G : Bah le premier rôle, c'est surtout un bon bilan à passer au médecin quoi. Ca je pense que c'est le truc essentiel. C'est le genre de choses qu'on essaie de faire au mieux, c'est le premier truc je pense. Après... Parce que comme je disais, les personnes à secourir vraiment, on les a pas souvent. C'est des gens dans le col...tout ça. Et après, c'est plus la gestion du stress des familles, voilà. C'est surtout ça. L'intervention à proprement dit sur les personnes blessées, c'est super rare. Si ça arrive une fois par saison...

AC : D'accord. Mais du coup, pour faire le bilan, il faut un minimum de formation, qu'est ce que tu penses... ?

G : ouais ben là, PSE1 PSE2, c'est super pour les bilans. Donc c'est pour ça que c'est bien de se recycler, d'être toujours un petit peu dedans...

AC : Et qu'est ce que tu penses du coup des gardiens qui le font pas, qui ont aucune formation... ?

G : Tu veux que je balance mes collègues gardiens ? [rires]

AC : Non non ! Est-ce que tu penses que c'est vraiment utile ?

G : non mais dans le sens où il faut se sentir de le faire aussi. Je veux dire, il y en a qui sont pas à l'aise avec ça, et ben voilà, à mon avis faut pas les bousculer avec ça, puis voilà. Ils sont pas à l'aise, ils sont pas à l'aise. Ils seront au téléphone avec en bas et ils les assisteront, soit le 15 il les assiste. Je pense pas qu'il faut les pousser à faire du secourisme. Le secourisme, c'est quand même très particulier. Moi c'est quelque chose que j'aime bien, que j'ai toujours bien aimé, et pour l'instant ça m'est pas passé donc... C'est vraiment mon truc. Mais je sais qu'il y en a qui sont pas du tout à l'aise, ou qui ne le sont plus, pour différentes raisons, il n'y a pas de souci. On est largement assistés ici, même si t'as pas de formation, voilà, t'as le 15 au téléphone, ils te prennent en main de A à Z quoi. « Il a quel âge, et voilà, demandez lui ci, demandez lui ça » donc voilà, ils savent faire.

AC : Donc tu utilises le recours au médecin régulateur ?

G : oh ben oui. Après, si tu l'as pas au téléphone, c'est peut-être un petit peu plus la merde, si vraiment on est isolé, un jour de grand mauvais temps, des choses comme ça. Mais de toute façon, une personne qui sera pas à l'aise en secourisme, ça sert à rien de la former...à mon avis hein. Mais c'est quand même particulier le secourisme.

AC : ok. Tu vois d'autres casquettes du gardien de refuge dans le secours. Faire un bilan, donner l'alerte... ?

G : Euh... non... Ben après, y'a quand même les premiers secours, je peux pas les mettre de côté. L'infarctus sur la terrasse, nous on est quand même à 1h30 de marche, on a quand même une clientèle quand même d'anciens, donc potentiellement à risque... Donc si faut y aller, voilà, les premiers secours faudra les faire. Non mais voilà, après, ce genre de trucs, ça me gêne pas du tout... Mais c'est presque anecdotique, moi je te dis, en 17 ans... Pourtant, on a du monde qui dort, on en est à 3000 nuits par saison. Ben, on n'en a fait qu'un ! Mais potentiellement, on a une clientèle vraiment à risque.

AC : La prévention ? C'est quelque chose que tu pratiques... un peu, beaucoup, passionnément... ?

G : Mouais...non, franchement non. Alors là j'y crois pas du tout. Non parce que, le problème de donner un discours alarmiste à quelqu'un que tu vas voir passer en baskets... Ben t'as des trailers qui passent en baskets. Et t'as d'autres trailers qui te demandent... qui sont un peu verts sur un névé. Et puis t'as des

personnes qui sont supers bien équipées et qui arriveront pas à traverser un pierrier. C'est hyper dur à dire à quelqu'un « oh non non, allez pas là », mise à part vraiment conditions... S'ils partent faire la traversée de X en baskets, là alors ok. Mais tu vois le col de Z en baskets, ben c'est quoi le discours à tenir dans ces cas là ? Moi si je vais au col de Z, c'est en baskets, pas autrement. Donc le discours préventif, en disant « faites attention à ci faites attention à ça »... Là, typiquement, on est passé de la clientèle du mois de juillet à la clientèle du mois d'août, s'il y a prévention à faire, on fait plus du tout les mêmes discours. Parce que c'est une clientèle qui est différente, il y en a qui sont stressés pour un rien quoi. Là y'a eu un bout d'orage, bon, c'était un bel orage, mais juste un orage quoi. Ben il y en a qui sont super stressés. On n'a pas ce genre de trucs au mois de juillet. C'est surprenant, mais ça marche à tous les coups, tu demandes à tous les gardiens... Donc après, faire de la prévention... voila, on est plus là pour expliquer, rassurer... Comme là, ce groupe là, ils allaient faire de la haute montagne, c'est la première fois qu'ils y allaient, je leur ai tout expliqué un petit peu hier soir, c'est une forme de prévention. Mais c'est pas leur dire « oh non, n'allez pas faire ça, attention ». On explique, on essaie de les amener à choisir une course adaptée, bon, c'est de la prévention, mais dans le sens où je suis pas bloqué sur quelque chose, comme on avait un peu avant « ils vont se promener en baskets, c'est normal qu'ils se fassent une cheville ». Ben non, tu te fais pas plus une cheville en baskets qu'en grosses chaussures, ça c'est sur et certain. C'est juste savoir marcher avec des baskets ou savoir marcher avec des grosses chaussures. Si tu marches jamais avec des grosses chaussures, je suis sûr que t'es pas plus à l'aise qu'avec des baskets, c'est sur et certain. Moi c'est ma position, après je sais pas...

AC : d'accord. Tu utilises les petits dépliants du parc ? conseils aux randonneurs...

G : Le 268 ou le 421 ? [rires] Non parce que des dépliants du parc, il y en a, mais alors... Ils sont rangés là bas... Je crois que je les ai pas lu ! [rires]. Non mais c'est... c'est les dépliants du parc quoi. Non mais c'est bien, ça a l'avantage d'être là, ceux qui veulent le lire ils le lisent...

AC : Et les gens, t'as l'impression qu'ils les prennent ?

G : Je sais pas trop... si, peut-être bien, j'en sais rien... Je crois qu'ils ont pas envie de se charger, même un bout de papier en plus... Non mais c'est vrai qu'il y en a des dépliants... Des dépliants sur le chien, des dépliants sur comment tu vas marcher en montagne...

AC : ok. Tu fais pas spécialement de petites soirées animations... ?

G : ah si, mais pas sur le secourisme ! [rires]. Non, il y a eu quand même Pharefuge qui a fait, c'était sympa, c'était le raid du cœur. Ils allaient de refuge en refuge, et en une journée, là c'était tombé un dimanche, ils avaient fait l'explication sur les premiers secours et tout ça. Ca c'était super sympa. Y'a deux ans qu'ils ont fait ça.

AC : Ca avait plu aux gens ?

G : ouais, ouais, ça avait plu aux gens. Bon, après voila, tu sensibilises pas tout le monde sur ce genre de trucs, mais voila, ils prenaient des petits groupes, ils leurs expliquaient, les gens qui étaient venus passer un dimanche là...

AC : Et pour l'équipe, tu avais trouvé ça bien aussi ?

G : ouais ouais, franchement c'était bien

AC : Donc globalement, Pharefuge, convaincu ?

G : Ah ben ouais, c'est au top ! C'est génial. Et ça, ça nous a permis déjà d'avoir une vraie trousse de secours, parce qu'avant, on la faisait nous. Alors voila, moi je prenais juste ma trousse de guide, et puis je l'amenais là.

AC : C'est-à-dire que t'avais pas... ?

G : Si si, elle était complète quand même, mais voila, y'avait pas énormément. En quantité, t'étais tout de suite limité, style Doliprane... Les trucs pour la diarrhée, vomissements et tout ça.

AC : et c'était toi qui la fabriquais, qui l'entretenais, qui la finançais ?

G : ouais ouais

AC : Maintenant, le financement, c'est... ?

G : Ben c'est Pharefuge. Mais grosso modo, la cotisation qu'on leur met, à mon avis ça paie pas toute la trousse, peut-être l'entretien...

AC : Parce que, je sais pas si tu sais, mais y'a des refuges qui sont pas CAF et la charge de la trousse incombe au gardien.

G : Oui, sur leur contrat oui.

AC : qu'est ce que t'en penses ?

G : Ben, j'en pense que c'est comme toutes les choses un petit peu obligatoire, c'est que ça doit pas être bien fait... L'entretien d'une trousse comme ça c'est quand même chiant. Je veux dire, les dates de péremption, gérer le stock... Y'a des médicaments que tu peux pas avoir comme ça, il faut des ordonnances... C'est chiant quoi. Donc à mon avis, tu la fais une fois en début de saison, puis après ça ira bien. C'est quasiment sur. Donc c'est pas très bien fait. Que nous quand on a besoin d'un point, par exemple, un petit coup de fil et hop. On se débrouille.

AC : D'accord. Tu vois quelque chose à rajouter sur ton rôle dans les soins, les secours en montagne ? Globalement satisfait ? Tu trouve que ça roule ici ?

G : ouais, franchement ouais. Comme je te dis, c'est peut-être du à nos relations, mais là, on a besoin de quelque chose, une info... « et lui, comment on le gère ? » « tu fais comme ça ça ira bien » ou bien « ben la on préfère monter, on te le récupère ». Non non, ça va super bien. Comme je te dis, on a vraiment l'avantage de l'avoir sur Modane et c'est sur que c'est un avantage.

AC : Ok bon ben merci !

Gardien 11

AF : Est-ce que vous pourriez vous présenter, me parler du refuge que vous gardez ?

G11 : C'est un refuge, un petit refuge à l'ancienne. Il y a pas vraiment d'alpinisme, il y a pas mal de petites courses qui se font mais c'est pas très couru. Il y a pas mal de personnes qui viennent en famille, surtout pour voir le coucher du soleil et le lever du soleil le matin au sommet. Donc vieux refuge, encore avec les baflants à l'ancienne, sans eau.

AF : Et du coup, vous êtes gardienne depuis longtemps ?

G11 : Depuis... c'est la troisième saison d'été que je garde ce refuge.

AF : Et vous avez été gardienne au Népal ?

G11 : Ah pas du tout, ça n'existe pas... Non c'est des petits gîtes dans la montagne et c'est des familles qui habitent qui font 2-3 chambres et c'est tout.

AF : Est-ce que vous avez une formation de gardienne ?

G11 : Non j'ai appris avec mon oncle au refuge X, parce qu'avant j'étais au refuge X, donc c'est presque un métier de famille en fait car j'ai pas mal d'oncles et de tantes qui ont fait ce métier là, j'ai une sœur aussi qui a travaillé dans les refuges.

AF : Et vous avez fait d'autres métiers avant celui de gardien ?

G11 : Non.

AF : Par rapport aux premiers secours, est-ce que vous avez des connaissances ?

G11 : Il y a l'Ifremmont qui organise des formations pour le gardien de refuge mais bon, on est très souvent convié pour faire les stages, tout ça. Et ils cherchent un peu des subventions pour vraiment former les gardiens de refuge.

AF : Donc c'est une fois par an ?

G11 : Ils en proposent deux fois, régulièrement.

AF : Et elles sont payantes pour vous ?

G11 : C'est gratuit.

AF : Et ils vous ont appris pas mal de choses ? Les sutures aussi ?

G11 : Hum... les sutures, le défibrillateur parce qu'il y a un défibrillateur dans le refuge. Certains sont équipés de défibrillateur, et puis massage cardiaque, les sutures. On voit la trousse à pharmacie à chaque fois.

AF : Par rapport au dispositif d'alerte ?

G11 : Et bah il y a le téléphone, le radiotéléphone. A l'Ifremmont, ils nous disent d'appeler le 15, c'est la procédure à suivre en cas de problème. La première fois qu'il y a eu un problème ici, j'avais appelé le PGHM, le PGHM m'a renvoyé au 15 qui m'a envoyé à plein plein d'intermédiaires jusqu'à ce que finalement, j'aie de nouveau le PGHM. Mais pour eux, la procédure c'est vraiment de passer par le 15. Et ils arrivaient pas à nous localiser, c'était un peu compliqué.

AF : Et ça vous convient de passer par le 15 ?

G11 : Bah le plus simple ce serait directement d'appeler le PGHM parce qu'ils savent où on est.

AF : Et puis surtout ils connaissent les pathologies de montagne...

G11 : Mais après c'est la procédure alors on suit la procédure qui nous est demandée.

AF : Et par rapport au matériel ?

G11 : Il y a la pharmacie de Pharefuge.

AF : Et il y a quoi dedans ?

G11 : Hum la pharmacie... Je vais aller la chercher...

(elle revient avec la trousse)

AF : Celle-là elle est payante...

G11 : Oui c'est Pharefuge qui la fait.

AF : C'est votre gestionnaire qui la finance ?

G11 : Voilà, c'est ça. C'est une association qui s'en occupe et c'est payé, il y a un petit truc à payer pour avoir... pour l'entretien.

AF : Et vous avez eu l'occasion de l'utiliser ?

G11 : Beaucoup pour nous ! (rires) Mais sinon pour les gens en général... Si il y avait juste une dame qui s'était fait mal l'année dernière, des gens qui se prennent des pierres, des trucs comme ça mais assez rare.

AF : Et du coup, que pensez-vous du rôle du gestionnaire par rapport au matériel et votre formation ?

G11 : Le gestionnaire CAF ? Bah eux ils sont là que pour payer le matériel en fait.

AF : Vous êtes pas trop en lien avec eux ?

G11 : Si si, on est en lien mais après, tout ce qui est, secours en montagne, ils ont rien à faire dans notre histoire, on les préviendrait pas du tout.

AF : Eux ils sont pas au courant, ils vous demandent pas un bilan comme ils ont financé le matériel ?

G11 : Non pas du tout, non on voit plutôt ça avec la personne qui s'occupe de la pharmacie avec qui on a régulièrement des entretiens.

AF : Quelles sont les difficultés que vous rencontrez sur le plan médical ?

G11 : Bah ici, le truc le plus courant c'est des gens qui arrivent vraiment stressés d'avoir passé la cheminée et qui sont vraiment dans un état d'angoisse, c'est vraiment ça les gens qui ont peur.

AF : Du coup, c'est un travail... pour les rassurer...

G11 : Oui, oui c'est ça, leur donner une corde à l'occasion et leur donner 2-3 petits conseils en fait.

AF : Et vous avez déjà eu d'autres problèmes ?

G11 : Ici au refuge ? Non

AF : ou à l'extérieur du refuge ?

G11 : juste une fille qui était arrivée, qui était tombée dans les pommes près d'ici, on a du appeler le PGHM. C'est hier. Le PGHM est venu chercher quelqu'un mais on n'était même pas au courant, on n'a pas vu. Le PGHM est passé au dessus, il s'est arrêté, on a fait un petit coucou et ils sont repartis. (rires)

AF : Quel rôle pensez-vous jouer dans les premiers secours ?

G11 : Bah le rôle de... de... de... d'appel en fait, d'alerte vis à vis des secours donc au 15 et puis après des secours selon la gravité de la situation et de ce que je peux faire en fait. De discuter avec les gens si ils sont un peu stressés en fait. Après je pense que ça dépend vraiment des gardiens parce qu'il y a des gardiens qui sont pas du tout à l'aise de devoir faire des soins médicaux... Je vois aux formations comment ça se passe, il y en a qui font une formation mais si il y a quelque chose qui se passe, ils préfèrent vraiment qu'il y ait un médecin ou une infirmière dans le coin. Après personnellement, j'aime bien tous les trucs médicaux donc ça m'embête pas de soigner des petites. Il y a quelqu'un, mais c'était pas ici c'était au refuge B une petite fille qui s'était fait mal donc j'avais nettoyé sa plaie, une dame qui s'était coupé toute la main ou un autre qui s'était cassé une jambe, voilà plein de petits trucs comme ça être à côté de la personne, lui parler, la rassurer en attendant les secours en faisant les premiers soins de couper le sang... C'est vraiment ça qu'on peut faire, après la polémique sur la comment ça s'appelle... la télé...

AF : la télé médecine ?

G11 : la télé médecine qu'ils veulent mettre en place et tout ça, donc là je crois que ça dépend vraiment du gardien si il se sent à l'aise avec le fait de... suivre une formation car c'est vraiment des actes médicaux assez... assez compliqués parfois.

AF : Parce que vous ça vous arrive de réaliser des gestes sur conseil téléphonique d'un médecin ?

G11 : sur conseil de ma sœur qui est infirmière, souvent (rires). Moi ça me dérangerait pas de le faire, personnellement.

AF : Ca vous est déjà arrivé ?

G11 : Au refuge Z, oui. Forcément ça implique une formation, donc après avec une formation, ça paraît moins compliqué mais ça dépend du gardien et de ce qu'il se sent de faire en fait... Parce qu'on est gardien, on n'est pas médecin.

AF : Quelle relation vous avez avec les secouristes ?

G11 : Bonnes (rires). On les voit de loin à chaque fois et quand ils sont vraiment là, c'est pour des trucs vraiment graves donc on est là pour faire ce qu'ils demandent et voilà...

AF : Ils vous sollicitent ?

G11 : Bah surtout qu'il y ait personne autour qui vienne les emmerder dans leur boulot en fait parce que souvent ça réunit une masse importante de gens... Des gens qui regardaient qui étaient super curieux et eux, faire en sorte qu'il y ait une bulle autour d'eux, qu'ils puissent faire leur travail sans être dérangés...

AF : Est-ce que vous faites de la prévention concernant la sécurité de vos clients, notamment au téléphone ?

G11 : Oui souvent pour les enfants, c'est de les conseiller de venir équipés d'une corde

AF : Est-ce que vous verriez d'autres choses à rajouter sur ce thème ?

G11 : Bah c'est la formation en fait qui est vraiment importante car tous les gardiens n'ont pas la même formation, tout le monde l'a pas, de vraiment faire en sorte qu'on ait des bonnes formations.

Gardien 12

AC : Dis moi, tu peux te présenter rapidement : quel âge tu as, le refuge... ?

G : Je m'appelle X, j'ai 42 ans. Je tiens le refuge depuis 5 ans, c'est ma 5^{ème} année. Voilà. Et là je suis en auto-entrepreneur donc je suis gérant, j'ai une délégation de service public, c'est-à-dire que le parc, qui est propriétaire du refuge, me le concède pour l'été, en échange de quoi je paie un loyer et puis après je l'exploite à titre indépendant.

AC : le gestionnaire c'est le parc de la Vanoise ?

G : le propriétaire c'est le parc de la Vanoise, moi je suis gérant. Le gestionnaire c'est aussi le parc. Parce qu'après pour tout ce qui est gros travaux d'infrastructure c'est le parc qui s'en charge.

AC : OK. Avant tu faisais quoi ?

G : Avant, sur l'été j'ai fait plein de choses différentes. J'ai travaillé dans le bâtiment, j'ai travaillé dans le sport, beaucoup dans le sport, dans le commerce en général aussi.

AC : OK

G : Après, je suis pas au départ un professionnel de la montagne. J'y suis arrivé par envie, par goût, mais je suis pas né ici... et voilà, les choses se sont faites petit à petit. J'ai des copains qui sont au parc national de la Vanoise qui m'avaient parlé justement de ce refuge, qui m'avaient dit qu'il se libérait. J'ai fait ma petite sauce et j'suis arrivé ici.

AC : Du coup tu fais ça que l'été, le refuge est fermé l'hiver ?

G : Je fais ça que l'été ouais. Il est ouvert 2 mois ½ l'été donc après ça dépend aussi des réservations... On va dire que l'engagement d'affermage est du 01 juillet au 31 août et après si je veux ouvrir sur le mois de septembre et le mois de juin, j'ai la liberté de le faire. Donc après ça dépend essentiellement des réservations, parce qu'en montagne, tu vois beaucoup de gens concentrés sur une petite période, à la différence du bord de mer, donc c'est pas toujours intéressant d'être là en juin ou en septembre, sauf si tu as des travaux à faire sur le refuge. C'est souvent le cas d'ailleurs. Des fois, quand par exemple le refuge va être mis en hivernage, tu as un certain nombre de tâches qui t'incombent. La plus importante étant la prise d'eau. On va retirer la prise d'eau pour pas que ça gèle, on va voir... Là sous nos pieds on a un bac à graisse. Donc c'est un bac de récupération des graisses, il faut retirer toutes les graisses en suspension, tout ce qui est solide en fait et les acheminer en bas pour éviter la pollution.

AC : Mais un bac à graisse de quoi ?

G : en fait, tu vas retrouver toutes les eaux qui arrivent du refuge, sont concentrées dans une cuve, ici, avec une évacuation dans le terrain pour tout ce qui est liquide et tout ce qui est solide va flotter ou alors va tomber au fond et donc après à toi après de récupérer toutes ces graisses solidifiées pour y acheminer en bas pour pas polluer le terrain. Voilà. Donc ça, ça fait partie des tâches du gardien, de nettoyer, de faire en sorte que le refuge soit nickel pour l'hiver. Le ramonage à faire bien sûr, pour éviter que les gens aient des problèmes dans l'hiver. Le refuge est un refuge public. Il est ouvert toute l'année. Donc n'importe qui peut y arriver à n'importe quel moment. C'est d'ailleurs, la plupart des refuges publics sont comme ça. Sauf grosses dégradations qui fait qu'ils prennent des dispositifs pour le fermer l'hiver. Ce refuge là est ouvert l'hiver et l'accès se fait par le haut là.

AC : Qu'est ce que tu fais le reste du temps ?

G : Qu'est ce que je fais le reste du temps ? Je fais tellement d'argent l'été... C'est bien tu peux l'enregistrer, que l'ai pas besoin de travailler le reste du temps. [rires] non c'est une bêtise. Le reste du temps, je travaille dans mon village, j'habite dans le village de X qui est juste de l'autre côté du Mont Y et là je m'occupe d'un magasin de sport là-bas. Donc là ça me prend : novembre, décembre, janvier, février, mars, avril, quelque fois début mai mais de moins en moins. J'ai 6 mois d'hiver plein sur le village et j'ai 2 mois ½ ici et le reste de l'année, je suis en vacances. Voilà. Parce qu'il faut bien prendre du bon temps aussi...

AC : On est bien d'accord [rires]. Du coup t'as eu une formation, au début, de gardien de refuge ?

G : Absolument aucune. Y'a une formation de gardien de refuge, y'a un DU qui est tombé y'a à peu près, près de 6 ans je crois, un truc comme ça, c'est quand même assez récent. Maintenant les organismes comme le CAF, les parcs nationaux sont tenus de réserver les places en priorité à des gens qui sont titulaires de ce DU...

AC : Les parcs nationaux et le CAF aussi ?

G : Oui, maintenant, il faut privilégier, pour donner une légitimité à ce diplôme. Maintenant ils ont tendance à privilégier dans le recrutement les gens qui ont le diplôme. Donc moi j'ai pas eu besoin de ça au départ pour arriver ici, parce qu'à l'époque c'était pas quelque chose qui était abouti. Maintenant quelqu'un qui se présente pour un affermage qui n'a pas le diplôme c'est un handicap. Faut vraiment qu'il réponde d'une solide expérience à côté de ça. Donc, moi je l'ai pas et après ça fait partie des choses que j'ai envie de faire pour me professionnaliser vraiment. Ça c'est pas impossible que ça se fasse sur les deux prochaines années. C'est une formation assez courte, c'est une formation de 6 mois. Voilà.

AC : Et le financement, c'est toi ?

G : non ça peut être [???], ça peut être moi. C'est pas encore décidé.

AC : Une formation aux 1^{er} secours ?

G : Formation aux premiers secours oui, mise à jour tous les deux ans à Albertville avec la croix rouge.

AC : c'est toi qui as fait les démarches pour avoir ça ?

G : Oui, j'ai fait les démarches, j'ai payé pour ça.

AC : PSC1 ?

G : Oui uniquement PSC1.

AC : Et la remise à niveau tous les 2 ans, c'est pareil c'est toi qui finance ?

G : Ouais, tout à fait, moi je me sens concerné par ça si jamais y'a un problème.

AC : Du coup pas d'autres formations à côté sur les premiers soins ?

G : non pas de secours en équipe non, j'ai pas fait. C'est pas impossible que je le fasse. Pour l'instant c'est pas la priorité. J'ai que des petits bobos ici pour l'instant.

AC : Au niveau de ton dispositif d'alerte, t'as un téléphone portable ?

G : Dans ce refuge, ici on a la chance d'avoir des portables qui fonctionnent assez bien donc on le portable, le téléphone fixe qui passe par ondes radio, ça explique les petits panneaux solaires qui sont là. Ça permet d'avoir un fixe disponible. On va avoir dans la partie hors sac, parce que la partie gardien et la partie hors sac c'est deux parties séparées. Là c'est ouvert l'été, par contre l'hiver ma partie est condamnée donc si ils veulent eux avoir accès aux secours, ils ont un téléphone SOS que tu as à l'intérieur, qui est un vieux téléphone. Voilà, y'a une borne SOS par ondes radio et par le même système que pour le fixe après y va y voir, moi j'ai la radio.

AC : Hertzienne ?

G : Oui tout à fait. Tout passe par radio ici, y'a rien d'enterré, après moi j'ai une radio spécifique avec la fréquence de secours Vanoise.

AC : Secours Vanoise ?

G : Secours Vanoise, c'est le PG

AC : 24h/24, 7 jours/7, l'été ?

G : Normalement oui, on fait un essai radio, si tu veux, tout à l'heure pour voir ?

AC : On peut ?

G : On peut, bien sûr qu'on peut le faire. Mais juste l'essai radio. Parce que, eux ils rigolent pas. Quand tu les appelles, il faut vraiment que tu précises que c'est pour un essai radio. Et là, par exemple, quand j'ai eu un problème en début de saison, ils avaient pas fait le transfert entre Modane, et Courchevel. Moi, j'avais la fréquence de Modane. Euh... pardon de Courchevel qui était pas encore installé, donc j'ai pas eu directement les gars de Modane à la radio ce qui n'était pas vraiment normal. Et après, moi j'ai appelé sur leur numéro de téléphone classique. Pas par la radio. Donc on a encore cette solution là, si ça fonctionne pas par la radio, on a le téléphone. Donc ici on n'est vraiment pas exposé. Pour ce qui est de prévenir les secours, on n'a pas de

problème majeur. On a les stations de sports d'hiver qui sont pas bien loin. Donc ici, on a la 3G+ donc avec les portables c'est assez royal. C'est pas le cas de tous les refuges. C'est comme le refuge X derrière, c'est plus compliqué s'ils ont plus de téléphone. C'est arrivé l'année dernière. Ça les a mis un peu en panique. A Z ça va un peu. Ça commence à se développer un peu ici. Y'a quand même des zones d'ombres, où tu peux te sentir un peu embêté au niveau des communications.

AC : Du coup, l'électricité c'est solaire ?

G : Electricité, t'as 6 panneaux solaires et 12 batteries. Donc là, tu as une alimentation de 24 volt et après de ça tu tires soit du 12 volt consommables par prise allumes cigares soit du 220 volt via un convertisseur. C'est-à-dire que de 24 volt ça passe à 12 volt et passe ensuite à 220 volt.

AC : ça dépasse mes compétences [rires].

G : Tout le dispositif est protégé.

AC : Pas de souci pour recharger le portable ?

G : Pour mon portable personnel. Après pour les randonneurs j'évite, parce que l'énergie c'est une ressource acquise. On peut avoir plusieurs jours de mauvais temps donc y'a des priorités. Donc je dis bien aux gens, que s'ils veulent recharger leurs appareils photos, leurs portables que c'est pas toujours possible.

AC : Et toi globalement ?

G : Moi je fais en sorte d'avoir toujours chargé. Je fais aussi toujours en sorte que les accompagnateurs en moyenne montagne aient leurs portables chargés car ils sont responsables du groupe, et si jamais il arrive un problème en montagne... Et ça arrive. Généralement, c'est d'ailleurs le plus souvent ces gens là qui réagissent et qui appellent le PG. Ca leur arrive sur le terrain et c'est pas toujours gérable depuis un refuge donc je m'arrange pour qu'eux ils aient leur portable rechargé, s'ils en ont besoin.

AC : Qu'est ce que tu as comme trousse à pharmacie ?

G : Euh... ben on va aller voir ça ensemble.

AC : Vu du coup que ça enregistre... !

G : Parce que là il faut que je te la montre. J'ai absolument de tout, j'ai des compresses, des gants...

AC : Tu peux me l'attraper au pire ?

G : Attends, elle est dans ma partie. Je vais te la chercher. Elle est dans ma partie. Donc tu peux mettre en stand by ? Tu me demandes ce que j'ai à l'intérieur, je vais te montrer ce que j'ai à l'intérieur...

[Il part chercher la trousse à pharmacie]

G : Alors, tu vas voir ce que j'ai. Tu vas pas être déçue. C'est essentiellement perso, le parc de la Vanoise ne m'a pas fourni grand-chose. Donc ça c'est dans le parc.

AC : Ils t'ont fourni des trucs quand même ?

G : Bien sûr.

AC : Donc dans la trousse du parc, nous avons

G : Non ça c'est moi perso, nan dans le parc y'a pas grand-chose, y'a des gants Mapa ®, une vieille chevillère,

AC : Une chevillère ? une orthèse ?

G : Une compresse, une petite chevillère, un pansement américain, du sparadrap, y'a du spray pour les gamins...

AC : Un antiseptique ?

G : Alcool à 70° modifié

AC : Du ketoprofène, Birodogyl ®

G : Ca c'est moi ça, y'a pas grand-chose dans celle du parc. Donc y'a des compresses stériles, je leur ai pas demandé de me mettre... ça doit être un pansement compressif, un coussin hémostatique première urgence. Après là tu vas avoir des compresses diverses.

AC : Stériles.

G : Tu vas avoir un peu de tout là dedans. Là c'est perso donc j'ai de quoi recoudre si il faut.

AC : Tu sais faire ?

G : Non, du tout.

AC : Mais si y'a des gens qui savent faire...

G : J'ai eu la chance d'être avec une copine qui était infirmière, ça m'a permis de me renseigner sur ce qu'il fallait mettre. Un scalpel, des bandes de gaze.

AC : Du spasfon ®

G : Du désinfectant aussi. Y'a plusieurs petites poches, c'est parce que j'en mets dans les sacs à dos. C'est pour ça. Là j'ai des pansements, des stér strips ®, je vais avoir ici des gants...

AC : En vinyl !

G : Voilà en vinyl, voilà tu connais mieux les termes que moi. Ça c'est pareil, c'est pour mettre rapidement dans un sac à dos avec du Cellophane ® autour. Tous mes sacs sont équipés. Après je vais avoir l'Aspivenin ®. Attends c'est pas fini. Après j'ai des Tampax ®. Voilà, j'ai de quoi découper un jean. J'ai encore de la compresse. J'ai de la Bétadine ® rouge et jaune. J'ai de l'Aniosgel ®.

AC : Du gel hydro-alcoolique.

G : Un rasoir. Je suis pas trop mal équipé.

AC : C'est bien.

G : ça aide. Là j'ai encore des Stér strips ®, là j'ai du désinfectant après qu'est ce que j'ai d'autre encore. On va voir ici, là c'est des bandes perso parce que j'ai eu un problème au genou en ce moment... encore des pansements américains ici, ça c'est essentiellement des pansements pour désinfecter, une petite bande autocollante qui doit dater d'un petit moment, encore un rasoir, j'ai de quoi faire un bande éventuellement pour un membre.

AC : Pour immobiliser ?

G : Quand on a besoin.

AC : T'as pas trop d'antalgiques, du Doliprane ® ?

G : Non, ça c'est sur ordonnance donc voilà.

AC : Non

G : Pas tout mais là j'ai déjà passé mon Doliprane ®. J'ai eu pas mal de gens qui en avait besoin en début de saison. Donc il faut juste que je rentre chez moi pour en récupérer. Donc le Doliprane ®, d'habitude j'en ai mais là j'en ai passé une dizaine. Pour nous ici, faut savoir que les choses sont pas simples. Le supermarché est pas à côté, la pharmacie n'ont plus. Donc c'est une absence de 4h du refuge. Si jamais je dois aller chercher quelque chose, je groupe, en général. Donc là le Doliprane ®, j'attends juste de rentrer chez moi, j'en ai encore. Et après pour tous les autres médicaments qui demandent avec une ordonnance... je...

AC : Oui bien sûr, mais t'en as ?

G : J'en ai quelques uns qui restent de moi, des anti-inflammatoires, des antiseptiques, des trucs comme ça mais bon c'est pas à moi de prendre la décision de faire passer ça aux gens. C'est pas mon rôle. Mais après oui, le Doliprane ® c'est forcément, je passe à peu près 3 boîtes dans l'été. Les gens qui ont mal à la tête. C'est pas forcément le mal des montagnes, mais ça peut arriver quand même.

AC : Les gens qui descendent des glaciers ?

G : Des maux de tête qui sont, ouais ! Des gens qui sont montés trop vite en altitude. C'est comme le mal des montagnes mais pas aussi critique. Après tout ce qui concerne les vomissements, par contre, j'ai rien. Si je dois en avoir quelques uns encore mais je crois que j'en ai plus beaucoup. Je dois en avoir là. Comment ça s'appelle ?

AC : Du Motilium ®, du Primperan ®

G : Du Motilium ®, de l'Imodium ® ?

AC : Du Spasfon ® ?

G : C'est du Spasfon ® ça ? Qu'est ce que c'est marqué dessus ? Normalement j'ai la boîte avec...

AC : Ouais ! c'est du Spasfon ®.

G : J'ai malheureusement pas grand-chose. Une couverture de survie aussi tiens... J'ai essentiellement pour les petits bobos. J'ai des pastilles de chlore pour l'eau. Mais c'est encore pour autre chose.

AC : Du coup, c'est toi qui la remets à jour la trousse.

G : ça c'est moi, c'est moi qui m'en charge. J'ai des pommades aussi.

AC : Bépanten ®

G : Tout ce qui est ibuprofène etc. J'ai une chevillère perso si il faut la prêter, je la prête. Une chevillère articulée pour le genou euh, pardon une genouillère et pis voilà. Mais pour le Doliprane ®, le Doliprane ® ne serait pas fourni par le parc, ça c'est... voilà. J'en récupère toujours le reste de l'année, pour moi perso et comme j'en consomme pas beaucoup, j'en ramène ici.

AC : Qu'est ce que tu penses de cette trousse de secours ? Elle te suffit... ? Elle est adaptée... ?

G : Non euh... tu viens de mettre le doigt sur le fait que ça manque peut-être un petit peu de médicaments. Après sur le reste, je pense que par rapport à certains refuges, je pense que je suis pas trop mal. Y'en a d'autres qui sont beaucoup plus mal lotis. Après faut savoir sur certaines choses, je m'en servais ou pas. Comme le fait d'avoir de quoi recoudre. Bon après voilà, il faudrait vraiment qu'une urgence se présente. Après on sait pas comment on réagirait dans l'urgence. Faudrait vraiment qu'il n'y ait pas de possibilité d'accès des secours. Ca peut arriver, ça peut parfois être compliqué. Si jamais la météo est vraiment capricieuse.

[G parle avec des randonneurs]

G : Alors vas-y !

AC : Du coup, enfin je pense que je connais la réponse. T'as pas de défibrillateur ici ?

G : Non, ça c'est un truc qui manque et dans beaucoup de refuges. A l'heure où on en met dans les écoles, dans les mairies, dans certains points fréquentés par le public, c'est quelque chose qui n'est pas au point par rapport au parc.

AC : Parce que le parc pour l'instant ne veut pas les financer ?

G : Je ne sais pas quelle est la raison. Après on me la donne pas forcément. Mais je pense que d'ici quelques temps, il faudra l'envisager parce que ça devient quelque chose d'assez courant. Et qu'en plus, quand tu fais ta formation aux premiers secours, on t'apprend à t'en servir. Donc ça c'est à suivre on va dire. Pour l'instant, c'est pas encore super au point. Compte tenu de l'investissement que ça représente, c'est vrai que les gardiens sont peut-être pas forcément chauds, puisque c'est pas une obligation en soit de l'avoir... et d'investir là-dedans. Donc après c'est les autorités concernées, en l'occurrence là c'est le parc de la Vanoise, mais ça peut être le CAF, la commune si c'est un refuge communal... d'investir dedans.

AC : Et la pharmacie aussi ou plutôt... ?

G : La pharmacie ?

AC : Est-ce qu'elle doit être fournie par le propriétaire du refuge ?

G : Normalement non. C'est le parc qui fournit mais à moi de déterminer mes besoins et d'en parler en fait au parc parce que je pense que là-dessus, y'aurait pas d'obstruction particulièrement. Mis à part le défibrillateur qui coûte de l'argent. Après pour le reste, y'a pas de problème. Si je leur dis, il me faut telle ou telle chose, j'aurais aucun souci à les avoir. Simplement, j'avais déjà tout ça. Et puis après, de toute façon, faut savoir que cette trousse à pharmacie n'est pas disponible quand le refuge est pas gardé. Les gens feraient n'importe quoi, ils y récupérerait. Parce qu'on a beaucoup d'incivilité quand même en montagne, quand les refuges sont pas gardés. Donc ils partiraient avec. Simplement. Donc ça n'aurait pas grand intérêt parce que le premier qui partirait avec. Les autres qui arriveraient derrière n'auraient rien. Autant y garder.

AC : Comment tu vois l'accessibilité d'un éventuel défibrillateur alors l'hiver ?

G : Là, par contre, le défibrillateur sera forcément disponible. Après y'a des choses qu'on est obligé de laisser en disponibilité pour les gens. Même si effectivement, on a du vandalisme, on a des gens qui commettent des incivilités. C'est sur qu'il y aura une prise de risque à laisser le défibrillateur en accessibilité pour tout le monde mais on sera obligé de le laisser, dans la partie hors sac. Pour que les gens puissent s'en servir.

AC : Qu'est ce que tu as déjà fait comme premier secours ?

G : Moi, j'ai fait essentiellement des maux des montagnes. Des bobos, des chevilles où tu mets une petite bande dessus.

AC : Une bande pour ? Un strapping ?

G : Ouais un strapping.

AC : Tu sais faire ?

G : Ouais, je le fais pas à la perfection mais je sais faire. J'ai déjà été opéré de la cheville plusieurs fois. Je m'en suis fait quelques-uns.

AC : C'est ton expérience personnelle ?

G : C'est plus mon expérience personnelle. Après c'est souvent des petits bobos, des chocs qu'ils prennent à la descente, des bleus, des écorchures, ils sont un petit peu râpés sur les bras. J'touche du bois par là, depuis 5 ans que je suis ici, j'ai pas eu de gros secours à faire alors que mes prédécesseurs en avaient un par saison. Donc tu repasseras en fin de saison et je te dirai quel aura été mes ou mon gros secours de la saison.

AC : Je te le souhaite pas...

G : Après c'est une expérience comme une autre. Ça permet de voir où est ce qu'on a des lacunes.

AC : Qu'est ce que tu fais en cas de bobos, tu sors la trousse ?

G : Oui, je sors la trousse, en généralement j'assiste les gens quand même, qu'ils me mettent pas une pagaille complète. Déjà même pour moi, ça semble pas rangé alors pour eux qui connaissent pas c'est encore pire. Donc, je m'arrange, généralement c'est beaucoup les ampoules. ça c'est clair les ampoules. Tout le monde à des ampoules, ici. Dès qu'ils commencent à faire des treks avec des chaussures neuves, c'est mort. On peut être sûr qu'ils vont en avoir. Souvent je les assiste. Je leur fait passer tout ça. Je vois s'ils sont autonomes ou pas. Y'en a je les laisse se débrouiller et puis après je récupère bien la trousse, qu'elle traîne pas, pour pas qu'il me manque des choses. Parce qu'après il faut toujours penser à l'ensemble des gens parce qu'il y aurait bien quelques-uns qui auraient vite fait... Bon, ici, on a quand même affaire à des gens qui sont plutôt compréhensifs, on va dire en pleine saison. Ils me vidangent pas trop, ils y vont avec parcimonie, c'est-à-dire qu'ils se disent pas « tiens y'a du pansement, je vais en prendre plein, comme ça j'en aurai pour 2 ou 3 jours ». En général, ils sont raisonnables. Ils sont déjà contents de trouver tout ça au refuge et à disposition.

AC : C'est pas donné dans tous les refuges... T'as déjà dû appeler les secours ?

G : J'ai appelé les secours y'a... Oui j'ai déjà appelé les secours 2 fois. Des jours de mauvais temps. Pour le mal des montagnes. Donc, ils ont pas pu se poser avec l'hélicoptère donc ça été compliqué. La dernière fois, c'était au début de saison, c'était une petite jeune fille qui est montée trop vite en altitude. D'abord, elle s'est plainte de maux de tête, ensuite au moment du repas, elle a rien mangé, et toute la nuit elle a vomi. Donc ses accompagnateurs étaient un peu inquiets. Ils voulaient absolument que je convoque un hélicoptère et les conditions faisaient que ça volait pas. On n'allait pas risquer la vie de 4 types dans un hélicoptère pour un mal de montagne.

AC : Et elle était au refuge ?

G : Elle était au refuge. On l'a laissé un petit peu au chaud, se reposer le plus qu'elle pouvait. Au bout de 2-3h y'a fallu prendre une décision quand même parce que son état n'était pas, était stationnaire mais il y avait pas d'amélioration notable.

AC : 2-3h du matin ou 2-3h d'évolution ?

G : 2-3h de l'après-midi. Normalement elle aurait dû repartir avec son groupe le matin mais elle a pas pu. Y'a eu une division, une accompagnatrice est restée avec elle et le reste du groupe est parti en randonnée et moi vers 2-3h, il a fallu prendre une décision, j'avais demandé au PG une intervention, j'avais fait la description, j'étais passé devant un médecin régulateur qui m'avait clairement fait comprendre que pour lui c'était vraiment un mal des montagnes. Pour moi aussi c'était la même chose. Donc qu'il y avait pas une urgence vitale et qu'il n'y avait pas lieu de convoquer un hélicoptère pour ça, puisque son état était pas pire que ça. Après moi, j'ai pris la liberté de la mettre sur ses jambes, pour voir un peu comment elle se comportait, s'il n'y avait pas de problème de motricité, si elle avait un bon équilibre, et je l'ai descendue.

AC : Tu l'as descendue comment ?

G : Je l'ai pas portée, heureusement pour moi, parce qu'elle avait sa mobilité. Par contre, j'ai volontairement fait en sorte qu'elle soit derrière moi. Et je lui ai dit de vraiment rentrer dans mes pas, pour pas qu'elle glisse, parce qu'elle était quand même physiquement diminuée... Parce qu'elle a pas pu s'alimenter donc on a pris 1h30 / 1h45 sur un itinéraire qui demande entre 45 min et 1h. On a pris notre temps, on a bien réhydraté derrière, on faisait des pauses, et on a trouvé des gars du PG qui étaient dans le virage en bas, qui l'ont pris en charge derrière. Moi, je l'ai descendue en bas, parce que les gars arrivaient d'Albertville... C'était pas simple, parce qu'il y avait eu des gros secours la journée. Quelqu'un qui s'était fait une cheville dans un endroit qui était assez inaccessible. Donc ils avaient été a priori sollicités... C'est ce qui m'avait été expliqué à la radio. Donc moi j'ai dit « on va se débrouiller de toute façon vous êtes pris, vous êtes pris, sur quelque chose qui est vachement plus vital d'ailleurs ». Donc moi je l'ai descendue et après je l'ai confiée à 2 gars des secours en montagnes qui montaient et ils l'ont descendue à l'hôpital, en observation.

AC : Donc c'était convenu qu'ils viennent à votre rencontre ?

G : Oui, mais c'était convenu qu'on aurait du les voir plus haut... [rires] mais le temps de se déplacer de... là pour le coup, ils arrivaient de X.

AC : Du coup, ils montaient à pied ?

G : Oui, ils montaient à pied et au départ ils avaient prévu de prendre un brancard roulant et puis finalement je leur ai dit que la gamine tenait bien sur ses jambes. C'était pas une nécessité parce que pour eux c'est quand même une contrainte de monter avec ce truc là. Donc on les avait rappelés après quand on a vu que la gamine allait un peu mieux pour leur dire « laisser tomber le brancard les gars, y'en a pas besoin ». Là, il faut pas hésiter à les rappeler, de toute façon ils sont assez disponibles, assez alertes quand même. Ils nous donnent les numéros de téléphone. Donc on a les numéros de téléphone perso des gars qui sont en intervention, plus moi, j'avais le numéro du PG au sens large, numéro de portable du responsable que j'avais eu au téléphone et le numéro de portable du responsable d'équipe qui était en déplacement. J'avais tous ces numéros.

AC : Et parmi tout ça, tu avais un médecin ?

G : Le médecin m'a appelé aussi pour qu'on fasse un bilan. Le médecin régulateur a directement rappelé au refuge pour qu'on avise de tout ça. Et en plus on avait le dossier médical de la gamine. On a pu le sortir à ce moment-là... Mais le médecin, pour le coup, c'est pas moi qui suis rentré en contact avec lui, c'est lui qui a rappelé.

AC : Parce que toi t'avais appelé le PG ?

G : Oui, en général c'est comme ça que ça se passe.

AC : Y'a pas systématiquement un médecin au PGHM ?

G : Pas forcément non. Là en l'occurrence c'était des sauveteurs. Ben c'était un petit... Voilà, y'avait pas d'urgence vitale là-dessus. Après je pense pas qu'ils étaient médecins. De toute façon y'avait pas sur la tenue qu'ils avaient... Je leur ai pas demandé, y'avait juste noté secours en montagne, y'avait pas Je pense qu'ils étaient pas médecins.

AC : T'as appelé les secours pour un autre... ?

G : Pareil, un mal des montagnes

AC : Et là l'hélicoptère volait ?

G : Non que j'ai descendu... J'ai le mal des montagnes les jours où j'ai le mauvais temps. Là pour le coup ça c'est arrangé juste en bas. Après on a annulé l'intervention. Le simple fait de descendre la personne en altitude, ça suffit, ça contribue à améliorer les choses, et c'est ce qui c'est passé. Donc y'a pas eu de problème. Je les avais appelés. Donc après j'ai dit « finalement ça se gère ».

AC : Comment tu gères de... pour prendre soin des gens, fermer ton refuge, les accompagner en bas ?

G : Oui, c'est ce qu'il s'est passé.

AC : Tu trouves ça normal ?

G : Oui, ça fait partie du boulot. J'estime que c'est tout à fait normal. Gardien de refuge c'est pas seulement vendre 3 canettes et se faire des sous. C'est pas... Celui qui veut faire ça, il a pas tout compris quoi. Ça fait partie du... Après, ça arrive pas tous les 4 matins non plus... Moi y'a des fois, j'ai des gens sur qui je peux compter ici, je peux leur demander aussi de prendre le relais. Si vraiment j'ai une grosse activité et que je peux difficilement m'absenter parce que les gens ont besoin de moi ici, pour d'autres choses, pas forcément pour des consommations mais pour des renseignements, parce qu'après faut pas mettre en péril... Parce qu'ici nous, on informe beaucoup les gens. Parce qu'ils ont pas toujours une carte, ils sont pas toujours bien chaussés, ils ont pas toujours de l'eau, pas toujours l'alimentation, la crème solaire. D'ailleurs j'en ai, tu peux noter...

AC : Dans la trousse ?

G : Oui. J'en mets pas moi, mais je leur en file un paquet. Il faut quand même être un peu présent au refuge, parce qu'après, le temps qu'on passe avec une personne, on le passe pas avec 20 autres. Après je peux tout à fait confier à des gens que je connais cette responsabilité là.

AC : La responsabilité de descendre des personnes ?

G : De descendre des personnes, ouais.

AC : qu'est ce qui a pu te manquer dans ces situations ?

G : Vu que j'ai pas connu une grande situation de détresse pour l'instant, je te dirais qu'il m'a rien manqué.

AC : Au niveau matériel, formation ?

G : Ben après, le défibrillateur serait quand même utile. Bon, on nous dit bien qu'en tant que secouriste on est là pour protéger, prévenir et je sais plus le 3^{ème} truc. Faut faire en sorte de pouvoir réagir face à une urgence vraiment vitale, sur laquelle on a un timing à respecter. Je suis tout à fait conscient que j'ai pas à prendre de décision médicale. Ca c'est pas mon boulot.

AC : Du coup t'appelles d'abord le PG plutôt que d'appeler le 15 pour avoir le médecin régulateur.

G : Ils sont reliés en fait, donc de toute façon, j'appelle le PG, le médecin rappelle dans le quart d'heure qui suit.

AC : Donc tu sais que dans tous les cas, t'auras...

G : Pour moi, mon interlocuteur quand je suis arrivé ici, c'était nécessairement le PG. Parce qu'on est dans un contexte de montagne, et si on doit profiler une intervention, elle se fera pas par la route. Enfin, elle se fera peut-être en partie par la route, mais y'aura peut-être des secours d'un type un peu différent à déclencher. Il vaut mieux centraliser ça au niveau du PG, et ils le font très bien, parce que moi je t'ai dit, j'ai dû attendre 15 minutes que le médecin régulateur rappelle, sachant que déjà moi j'avais pas d'urgence vitale.

AC : Quel rôle tu penses qu'un gardien de refuge il doit jouer dans tout ça, dans les premiers secours, dans le... ?

G : Un maillon, un maillon de la chaîne. Faire en sorte d'assurer le lien entre le public et les services de secours simplement. Quand il est là, quand il est pas là, faire en sorte qu'il y ait une bonne lecture dans le refuge du dispositif d'intervention. Faire en sorte que les gens puissent voir où est-ce qu'ils peuvent contacter les secours.

AC : Uniquement ça ? T'as tout le côté où tu soignes les gens, ou leur prodiguer les premiers soins quoi... ?

G : Oui, mais après comme je te dis, c'est toujours des bobos. C'est des choses qu'on peut tous à peu près traiter. Donc après, souvent tu peux tomber sur le cas de figure où t'as des parents et leurs enfants. Les enfants s'abiment. Là tu laisses faire les parents parce que les gamins n'ont pas forcément envie d'être manipulés par quelqu'un de l'extérieur, et puis les parents sont responsables de leurs enfants. Donc après, tu leur fournis de quoi faire le pansement etc. Et après, tu les laisses se débrouiller. Pareil pour les adultes, y'en a qui savent faire des pansements et de toute façon, c'est souvent temporaire, du provisoire, le temps de descendre. Après s'il y a vraiment lieu d'aller voir un médecin, ils vont voir un médecin. Mon objectif, c'est qu'ils restent pas en montagne dans une situation qui pourrait s'aggraver. Après, tu fais en sorte qu'ils se fassent un petit bout de pansement et tu leur dis qu'il y a éventuellement les urgences à [telle ville], un médecin dans [tel village tel village]... On est bien entourés avec les stations, donc c'est pas trop compliqué d'arriver à trouver des professionnels de santé par ici.

AC : Donc l'alerte ça fait partie de ...

G : Et tu leur dis surtout que si jamais ils se sont cassés une patte, de ne pas aller se faire opérer à XX. [rires] Parce qu'on va les opérer des amygdales systématiquement !

AC : T'es pas le premier à me dire ça...

G : C'est un problème. Non, on les envoie plutôt sur ZZ ou YY.

AC : Donc tu fais du conseil aussi.

G : Oui, ça oui, quand j'peux oui.

AC : Au niveau de la télémédecine, c'est un petit peu ce qu'on disait... Quand le médecin régulateur du SAMU, il t'appelle, est-ce que des fois, il t'a dit il faudrait faire ça ou ça ou immobiliser l'épaule... ou je sais pas... ?

G : Qu'est ce qu'il m'a dit de faire... ? Bon, après, il me demande si la personne tient debout voilà. Si elle est mobile, si elle est pâle, si elle a froid. Si elle a mal à la tête... Après généralement, ils sont plutôt pour la mettre en situation passive. On va l'allonger avec des couvertures pour pas qu'elle ait froid. Là, en l'occurrence, la gamine était bien consciente, donc y'a pas eu besoin de la mettre en PLS ni quoi que ce soit... Ils étaient pas spécialement inquiets. Dans ce genre de situation, ils étaient pas super inquiets parce qu'ils en bouffent tous les jours. Le mal des montagnes, ils savent très bien que c'est quelque chose d'assez récurrent. Après l'altitude n'a rien à voir, parce que là, on n'est pas très très haut. Normalement, ça se déclenche beaucoup plus haut avec des gens qui arrivent du niveau de la mer et qui montent très vite en altitude, ça peut arriver quand même à 2000m. Plus on monte en altitude, je pense que plus les secours sont sollicités, parce qu'on arrive déjà dans un environnement qui est plus hostile, donc plus accidentogène. Plus de pierres, des choses comme ça. On a des descentes qui sont moins propres qu'ici. Et puis tout ce qui est mal des montagnes, t'en as des sévères qui se déclenchent là-haut. Pour des interventions en altitude, je pense que des fois, ils hésitent pas, ils envoient vraiment l'hélico, parce que ça peut être compliqué surtout quand il s'agit de gamins. Moi, j'ai une copine qui bosse à l'UCPA qui a fait dans la montée du refuge XX (2500m d'altitude), 2 maux des montagnes et deux hélicoptères. Elle était contente. Dans la même saison.

AC : Est-ce que si y'a un souci qui se passe pas loin du refuge, tu aurais tendance à te déplacer sur l'accident ?

G : Oui, tout à fait. D'autant plus que les portables passent donc à ce moment-là, ça me permet d'avoir une réaction assez rapide, oui bien sûr.

AC : Tu prendrais ta trousse de secours ou tu ferais quoi ?

G : Je prendrais un sac et je mettrais ma trousse dedans. C'est vite fait. Le sac à dos est juste à côté. J'ai juste à y mettre dedans et filer avec un peu d'eau et voilà. J'ai une couverture de survie, j'ai une couverture supplémentaire s'il y a lieu. Parce que de toute façon, je suis la seule personne sur place à pouvoir intervenir rapidement avec les autres randonneurs. Si jamais... parce qu'il peut y avoir quelque chose qui paraisse bénin au départ qui s'avère plus grave à l'arrivée. Après, c'est non assistance à personne en danger si y'a un problème vraiment grave qui se manifeste. Bien sûr, je ferme tout et j'y vais. On peut peut-être faire une simulation, non ?

AC : Non, ça va aller [rires] peut être...

G : On appelle l'hélicoptère. Par contre, il faut que ce soit sérieux, ils aiment pas être dérangés pour rien.

AC : Ca c'est sûr ! Bonne entente avec les secouristes, j'ai l'impression ?

G : Oui. Beaucoup de respect surtout. Tu sens que c'est pas des p'tits joueurs. Au téléphone, t'as vraiment affaire à des gens, on sent qu'ils prennent les choses au sérieux. Au début, tu tapes pas dans la plaisanterie quand tu les connais pas.

AC : Les relations se détendent assez vite ?

G : Oui. Après y'a toujours un paramètre humain qui entre en ligne de compte. Au bout de plusieurs fois que tu l'as en communication surtout si finalement c'est pas un problème grave. J'en ai profité pour parler du fait que je les ai pas eu à la radio, alors que j'aurais du les avoir direct à la radio. Du coup, on a discuté un petit peu. Après, ils ont pas énormément de temps à te consacrer non plus. La dernière fois, ils avaient vraiment une grosse intervention qui était prévue sur un massif, dans des conditions qui étaient vraiment pas faciles.

AC : ok. Au niveau de la prévention ? Toi t'en fais pas mal, j'ai cru comprendre ?

G : On fait de la prévention déjà pour pas que les gens... enfin vas-y continues !

AC : Non, non, vas-y !

G : En fait, moi, je fais essentiellement de la prévention sur les itinéraires. Parce que les gars sont souvent mal informés : pas de carte, souvent problèmes d'équipement aussi, des fois ils ont même rien. Là y'en a deux qui sont montés, y'à deux jours, qui avaient ni sacs, en fin de journée. Pas de sac avec eux, ni eau, rien. Tu leur fais comprendre. C'est pas la peine d'être agressif avec eux. Tu leur fais comprendre que c'est pas bien prudent, tu leur racontes, la dernière fois qu'il t'est arrivé un pépin... Moi, je me suis ouvert la main en montagne. J'avais rien avec moi. C'est le jour où j'ai oublié la trousse. J'étais bien content qu'au refuge du ZZ, il ait tout ce qu'il fallait pour déjà prodiguer les premiers secours sur ma main. Je m'étais complètement arraché la main. Donc déchiré sur une arrête en descendant un peu vite. Ça va très très vite, donc c'est bien, ce jour là, j'avais quelques petits kleenex à ma copine. Et j'étais content de les avoir, pour mettre quelque chose dessus parce que ça pissait bien le sang. Ça va vite, très vite, plus vite qu'on ne le pense. Et puis même sur des terrains comme ça, qui sont bien sécurisés. Ça peut arriver quand même.

AC : Donc t'expliques aux gens d'être adaptés par rapport à leurs capacités ?

G : Oui, après, je regarde globalement comment ils sont... De toute façon, on a une lecture des gens qui nous rendent visite. On voit comment ils sont chaussés, la façon dont ils marchent, leur état de santé, s'ils sont essouffés ou pas, voit s'ils sont affûtés ou pas. Après, on s'inquiète un peu de leurs besoins en eau. Nous on est sur des faces est, donc ça chauffe très très vite le matin. Même s'ils le ressentent pas, on a un œil sur eux quand même. Pour savoir s'ils [???

AC : Du coup tu fais du conseil ?

G : Oui, après tu fais pas systématiquement ça. Parce que tous les gens n'ont pas forcément envie de se faire emmerder pendant leurs vacances. Excuses moi pour le terme, c'est enregistré... Donc après, à un moment donné, tu leur dis des trucs que si tu sens qu'ils sont réceptifs. Ça sert à rien de les agresser. Généralement, tu fais ça sur le coup de l'humour et puis voilà. Et puis, tu sais qu'à la limite le message à force qu'ils l'entendent, ils vont finir par l'assimiler. Y'à des pratiques qui seront modifiées par la suite. Mais tu vois, j'ai déjà eu le cas de figure de 3 petits jeunes qui étaient plantés dans la montagne et qui savaient pas du tout où ils étaient, ils sont arrivés avec la lumière des portables depuis le col de X à 2700m. Moi, je venais d'éteindre la lumière, j'étais en train de bouquiner, j'avais personne dans le refuge. On a tambouriné à ma porte. Ça m'a sorti de ma couchette à 22h30... T'imagines bien l'ambiance qu'il peut y avoir alors que t'es tout seul. Et là, j'ai vraiment fait de l'assistance à des gamins qui étaient en perdition. Ils avaient ni eau, ni nourriture, ni vêtement chaud, ni chaussure adaptée. Ils avaient juste des téléphones portables pour naviguer de nuit sur un sentier qui peut vraiment être dangereux quand on commence à n'avoir plus de jour. Ce jour là pour le coup ils étaient contents de trouver quelqu'un au refuge. Je leur ai pas sauvé la vie mais c'est le refuge qui leur a sauvé la vie. Ils étaient vraiment mal les gamins. Ils sont partis sur une petite balade et au bout du compte ils se sont retrouvés sur le tour de tel massif, qui te prend 2 jours et demi. Là tu te poses pas la question, tu sors la nourriture déjà, tu leurs prêtes des fringues. C'est ce qu'il s'est passé. T'hésites pas à leur mettre un maximum de couverture s'ils ont froid. C'était marrant. Ils ont laissé une trace dans le livre d'or. 22h30 c'est pas mal. Comme heure d'arrivée dans un refuge c'est pas mal. Surtout, sans rien. Ils étaient dépouillés avec leurs lumières de portable.

AC : Du coup, dans le refuge, j'ai pas fait gaffe, est ce que tu as des affiches, des petits « flyers » ?

G : Non pas spécifiquement. Tu veux dire par rapport à la prévention ? On peut voir ça ensemble. Il faut qu'on aille voir...

AC : Mais toi tu sais pas si y'en a ?

G : Ah si, il y a quelques petites choses. Tu vois il y a de la prévention... après il y a de la prévention sur des choses spécifiques du refuge. Par exemple, tu mets une affichette pour dire aux gars qu'il faut déneiger avant de faire du feu. C'est pas forcément... c'est logique mais bon dans la tête de certains, ils vont faire du feu mais ils vont pas faire attention qu'il y a 1m de neige sur la cheminée. Après, tu vas avoir, par rapport au gaz, tu vas leur expliquer où sont les vannes de sécurité, 2-3 affichettes, après y'a pas de prévention particulière.

AC : Les coups de soleil, le mal des montagnes ?

G : Si après tu leur expliques le « yes et no », J'ai besoin de secours, j'ai pas besoin de secours. T'as ça dans tous les sacs à dos maintenant. T'as l'étiquette. Si t'es en montagne, qu'il y a l'hélico qui intervient, qu'il t'a en visu, et que tu sembles être en position délicate, à toi de préciser si t'as besoin ou pas de secours. Donc tu fais le « Y » ou tu fais le « N ». Simplement. Donc ça tu dois l'avoir en affichage à l'intérieur. Après je sais pas ce que j'ai comme affichage. J'ai tellement l'habitude d'y être que je fais plus attention. Après c'est surtout par rapport aux installations. [parles des installations]

Qu'est ce que j'ai d'autre encore ? Je leur dis bien, ça j'ai mis dans la cuisine, qu'il faut qu'ils fassent attention aux couteaux parce qu'ils peuvent se couper un doigt avec. Non ca c'est une connerie.

[rires]

AC : Tu fais de la prévention par téléphone sinon, quand ils t'appellent pour te dire : « est ce que je peux monter, c'est des bonnes conditions... » ?

G : Ben après, moi je leur demande un numéro de portable, l'itinéraire qu'ils ont prévu, à quelle heure ils ont prévu de partir. Ca me donne des informations pour savoir à l'heure à laquelle ils vont arriver ici.

[interruption]

AC : Pour finir sur la prévention, toi, t'as pas de site internet ?

G : Si, j'ai un petit début de site que j'ai commencé cette année. J'ai commencé là dessus, par contre j'ai pas fait « conseils aux randonneurs ». On a aussi à l'intérieur, tu regarderas, y'a une brochure éditée par le parc. Tu peux pas la loucher parce que je les mets sur la table, justement par rapport à ça. T'as une brochure « conseils aux randonneurs ». T'as 4 brochures du parc. Pour expliquer un petit peu ce qui faut faire et ne pas faire. C'est assez bien fait d'ailleurs. Chaque année, on la réédite. A chaque fois, on comble les lacunes. Ca pour le coup, quand tu rentres dans le refuge, t'as tout de suite accès à ça. Donc s'ils veulent avoir une petite brochure pour comprendre un petit peu, comment ça fonctionne la montagne parce qu'ils sont pas très habitués... Tu leur files ça. « conseils aux randonneurs » ça s'appelle. Tu peux en prendre j'en ai plein. Ca serait dommage que ça serve à allumer le feu...

AC : Tu fais pas de la prévention par internet. Ils font pas de réservation par internet ?

G : Pour internet c'est encore compliqué quand même. J'ai un accès ici mais c'est un accès qui me coûte un bras, parce que ça passe par réseau mobile. Donc à un moment donné le but c'est que je gagne ma vie et pas que je dépense des milles et des cents sur internet avec le réseau mobile. Donc en général, tout ce qui est internet, je le fais depuis chez moi, donc je le fais en avant saison et en après saison. Quand je suis ici, j'essaie de me servir le moins possible de cet outil là. En ayant quand même conscience que quoi qu'il en soit, maintenant tu peux pas faire autrement que d'avoir une connexion internet. On vit dans une société qui s'adapte qui bouge. Il faut bouger avec. Le site, tu vois, c'est totalement nouveau donc il y aura des choses qui vont se développer... Notamment, probablement des liens avec les brochures que je te parlais. C'est pas impossible... C'est intéressant aussi... Ca me donne des idées de discuter avec toi, de mettre ça en ligne. Après, c'est en accord avec le parc, puisqu'eux ils ont un droit de véto là-dessus... je pense qu'il y aura pas de problème. De toute façon, après tu fais tout ce qui est préventif, ils sont plutôt pour. Nous on s'occupe aussi du balisage, du fauchage... Pour les accès en fait, il faut savoir qu'on se partage les tâches. Moi, je fais tout ce qui est en bord de refuge. Ici, il faut savoir, que ça peut être une jungle. Mais là on voit bien déjà. En fait, on se répartit tous les terrains de telle manière que quand les gens partent en montagne, ils aient pas de soucis de visibilité par rapport au sentier déjà. Parce que ça c'est vraiment le truc sur lequel il faut faire attention, qu'ils sortent pas des sentiers. Après c'est là qu'il risque d'y avoir le plus des problèmes. On essaye mais après voilà... La montagne, elle est libre, elle est ouverte. T'as le droit d'aller faire du hors piste et pis c'est comme ça. Mais après, essayer de faire en sorte de canaliser un maximum de gens sur les accès sécurisés pour être tranquille.

AC : Tu fais pas spécialement de petites animations ?

G : Non du tout. Après je fais des animations mais ça n'a rien à voir avec la sécurité. Moi, je joue de la guitare, donc je fais de l'animation chant. Puis après, là cette année va y avoir des contes avec un conteur qui est un ami à moi. J'ai un musicos qui va venir jouer probablement en fin de saison pour faire un petit concert. Voir avec X qui fait du fromage en bas, si on peut faire une animation montagne au sens général parce qu'elle est

agricultrice mais elle a toujours vécu ici donc elle répond à plein de questions en dehors de son secteur d'activité. Mais elle, elle monte assez spontanément parce qu'elle a des génisses qui sont positionnées ici. Dès qu'elle monte, elle se marie avec les gens et comme elle est très bavarde, en général, l'animation se fait d'elle-même. C'est des animations comme ça que je vais faire ici. Parce que j'ai pas non plus du gros passage. C'est en développement ça... C'est-à-dire que l'année prochaine on fera des trucs plus aboutis, avec justement le support d'internet pour essayer de promouvoir tout ça. Comme je viens seulement de lancer le site... C'est un petit site, pour le moment, y'a pas grand-chose. Comme je peux pas l'alimenter d'ici ça coûte trop cher...

AC : Tu vois d'autres choses à rajouter sur ton rôle en tant que maillon de la chaîne des secours en montagne ?

G : Non pas particulièrement. Je pense que je fais correctement mon travail.

AC : Et ta place, elle est claire pour toi ?

G : Ouais, ouais. Après ; je ne peux pas déborder sur des sujets ou sur des métiers qui dépassent mes compétences. Moi, je suis juste là pour assurer le lien. Après, moi j'assure sur les liens les bêtes aussi. Quand on a le troupeau qui est attaqué ou quoi que ce soit, moi je préviens les autorités du parc, pour qu'ils interagissent sur éventuellement des animaux qui peuvent se révéler dangereux... Ici, on est en 1^{ère} ligne donc après on lance les informations aux autorités qui sont concernées. Moi mes interlocuteurs ça peut être, en tout premier lieu, le parc de la Vanoise et le PG en fonction de l'intervention. Après ça peut être aussi les populations locales. Y'a des gens qui ont des troupeaux. J'ai les numéros de téléphone des gens du village qui laissent les bêtes ici. Ici on n'a pas de patous ici, donc on n'a pas de risques majeurs... Tu sais, les gros chiens blancs qui sont élevés dès leur plus jeune âge avec les brebis. Ils considèrent qu'ils sont des brebis. Mais ils ont un potentiel d'action qui est pas celui d'une brebis. Et en fait, les attaques de chiens, c'est quand même régulier et ça peut faire de gros dégâts auprès des randonneurs. On informe, je te laisserai la brochure aussi. On informe les randonneurs, on leur donne la brochure. Il faut vraiment s'en méfier. C'est des gros chiens qui ont l'air tout gentil et tout sympa, mais qui peuvent vraiment t'amochoer. Quand tu vois un patou, faut pas aller le caresser. Faut pas s'approcher du troupeau. Tu vas passer humblement sans faire de bruit. En essayant même éviter le claquement des bâtons de marches. Tu fais un léger détour. Tu le regardes pas dans les yeux. Tu fais comme si tu le voyais pas. Tu respectes son territoire. Son territoire et sa famille. Parce que ses moutons, c'est sa famille. Et ça fait du dégât un patou. En général, c'est pour des troupeaux qui sont assez conséquents, un troupeau de 60 ou 30.

Après j'ai pas eu de morsures de vipères, mais j'ai des vipères, donc c'est pour ça que j'ai l'Aspivenin ®.

AC : Tu sais quoi faire en cas de morsures de vipère ? T'appelles le 15 ?

G : Non, j'utilise d'abord l'Aspivenin ®. Ah oui, la priorité, c'est d'abord... Enfin... Ca semble assez logique. Comme si j'ai un dard d'insecte. Je l'ai déjà fait, tout ce qui est guêpe etc... et surtout abeilles parce que le dard qui y est encore, c'est l'abeille. Je l'ai déjà eu sur moi-même. J'ai dû faire l'intervention. Donc là j'ai l'Aspivenin ®.

On nous signale beaucoup de vipères et je mets en garde les gens. Les jours où il fait chaud, je leur dis toujours quand ils partent d'ici, « faites attention aux vipères ». Ils me regardent tous avec une tête comme ça... Mais j'en ai pas énormément, elles sont assez timides, assez petites. Les gens les voient régulièrement sur les sentiers parce que là pour le coup, elles y sont bien sur les sentiers, ça chauffe bien donc elles y sont bien. J'ai pas eu de morsures de vipères depuis que je suis ici en 5 ans. Y'a pas eu d'agression particulière ici au niveau des animaux ça va : ni ours, ni loup. [rires]

Gardien 13

Amandine Coste : Est-ce que vous pourriez vous présenter s'il-vous-plait, et présentez le refuge que vous gardez?

Gardien(ne) : Je suis [...], la gardienne du refuge de XX, situé sur la commune de ZZ...

AC: combien de places, qui est propriétaire ?

G: alors je suis propriétaire, il y a 35 places, c'est un refuge privé

AC: vous êtes la propriétaire et la gestionnaire?

G: et la gardienne, oui.

AC: d'accord, donc la commune n'a rien à voir avec le refuge... Et ça fait combien de temps que vous êtes la gardienne ici?

G: ça fait 16 ans. 16 étés.

AC: vous êtes ouverts que l'été du coup?

G: que l'été...

AC : vous n'avez que 2 ou 3 mois d'activité, donc... le reste du temps...

G: 3 mois d'activité, oui. Le reste du temps, ben on fait les saisons sur ZZ, et ça fait quelques hivers que je suis secrétaire médicale.

AC: dans un cabinet médical de ZZ?

G: à ZZ oui.

AC: est-ce que vous aviez une formation particulière pour commencer le métier de gardien de refuge?

G: non, de gardien de refuge, non...

AC: vous vous êtes lancée...

G: oui, un peu comme ça, par hasard. Il y avait déjà le bâtiment, donc,...

AC: vous avez racheté?

G: non, en fait j'étais avec mon père au départ. C'est lui qui avait reconstruit. On a lancé ça en 97, tous les deux.

AC: avec votre papa... ?

G: oui.

AC: du coup c'est une affaire un peu familiale! Vous tenez ça avec votre mari et vos enfants?

G: les enfants, oui! [rires]

AC: oui les enfants... j'imagine que ...

G: non c'est pas eux qui font, [rires] non-non mais ouais-ouais, on est là, j'ai ma mère qui monte quand on a besoin, et puis là j'ai ma sœur qui est là quelques jours, plus ou moins en vacances.

AC: avant d'être gardienne de refuge, vous faisiez quoi alors? Vous aviez un autre métier?

G: non, car en fait, l'année où j'ai ouvert, j'avais alors ... [réflexion] 20 ans. Non, 21 ans... J'avais fait quelques saisons à droite et à gauche dans les refuges... même pas des saisons... des choses très courtes.

AC: en tant que aide-gardien ?...

G: en tant que... oui-oui... mais en tant que...

AC: très ponctuel

G: oui-oui

AC: du coup c'est tombé comme ça ? C'était une opportunité ?... vous aviez vraiment envie d'être à la montagne ?... Vous êtes une enfant du pays ?

G: oui-oui-oui, j'ai toujours habité ZZ. Ma famille est sur ZZ, depuis très longtemps. Et puis voila, c'était...ouais... c'était vraiment quelque chose que je voulais, enfin... que je veux toujours... enfin, ça c'est fait comme ça!...

AC: du coup, est-ce que vous avez des connaissances particulières ou une formation aux premiers secours ?

G: Très peu. J'avoue. J'ai pas mal appris chez le médecin, mais... je veux pas... [cherche ses mots] ... je veux pas... je trouve que c'est beaucoup de responsabilités. En fin de compte quand il y a quelque chose qui se passe... après j'ai jamais eu vraiment de choses graves... je sais pas comment on doit, comment on peut réagir. Parce que ça s'est jamais produit. Maintenant, les blessés... nous ici... c'est vrai... enfin moi j'appelle tout-de-suite le PGHM. Déjà eux ils nous disent "on arrive... est-ce que vous pouvez, est-ce que la personne peut" aussi, enfin voilà. Alors ce sont des petites entorses, ce sont des personnes qui se sentent pas très bien. En fin de compte, c'est heu, c'est des... je sais pas, je vais dire... c'est des chutes de tension, y a pas... c'est... voilà, c'est des choses... voilà, un petit peu... c'est vrai que là il fait chaud, donc voilà, c'est rien de grave-grave. Après non j'ai rien de... voilà, j'ai pas de... j'ai pas de formation de... j'ai pas...

AC: pas d'AFPS ou de...

G: non

AC: les associations de gardiens de refuge vous ont pas proposé de défibrillateur ou des choses comme ça?

G: ben y'a eu, y'a quelques années ouais. C'était bien, mais pour que ce soit bien il faut faire tout ce qui va avec. Il faut être formée, faut savoir s'en servir, faut... voilà. Et... je sais pas... Mais voilà, parce-que ça s'est jamais produit, après je pense que si le cas venait, si vraiment y'avait quelque chose de grave, je veux dire, ben là ouais, ben là t'es complètement idiot parce-que tu devrais faire... voilà je pense que c'est un petit... [sourire]. Mais voilà, pour l'instant je touche du bois [rires]. Ca va...

AC: vous avez une trousse à pharmacie?

G: oui. Alors heu... heu... qu'est-ce que j'ai dans ma petite trousse à pharmacie? Enormément de pansements contre les ampoules... heu... Doliprane ®, mais en fin de compte les gens ont, ça ils ont quasi tous. Après des choses... Imodium ®, tout ça mais heu... En fait les gens partent... ils ont tout ce qui est un peu courant, voilà, tout ça ils ont. Après, du style Voltarène ®.

AC: en gel?

G: oui

AC: de quoi désinfecter une plaie?

G: oui. De la Bétadine ®, des compresses

AC: un Aspivenin ®, ou des choses un peu plus... ? Un tire tiques ?

G: ouais, alors ça j'en avais eu, mais je crois que j'ai.. quoi que non j'ai pas du le virer. Il doit toujours y être. Il y a des années, quelqu'un avait vu un serpent un petit peu plus haut. Mais ça fait peut-être dix ans. Donc du coup on m'avait dit "il faut quand même que tu aies quelque chose". Alors là c'est pareil... donc alors je m'étais retrouvée avec, oui... c'est une seringue?

AC: oui...

G: ben ouais c'est super, mais [rires]. Ouais d'accord! [c'est-à-dire qu'elle ne savait pas s'en servir]

AC: et vous l'avez toujours?

G: ben je pense qu'elle est toujours, ouais, au fond du truc, parce-que... Oui je pense que je l'ai toujours.

AC: vous ne la sortez pas souvent, finalement, la trousse à pharmacie...

G: Non la trousse à pharmacie... non-non franchement. [souffle] ici si je dois donner 4 Doliprane ® par an, 2 fois du style Voltarène ® ou Arnigel ®... après c'est suivant les gens ce qui... oui 2 fois dans l'été et [réfléchis] puis voilà, ouais je crois que...

AC: du coup la réactualisation de la trousse à pharmacie, c'est vous qui vous en occupez?... pour que ce ne soit pas périmé depuis 10 ans...

G: ouais ouais. Alors je redescends chez moi, ... et puis, en plus vu que je bosse chez le médecin, on fait un échange. Si je vois par exemple que ça se périmé dans l'hiver ou tout d'un coup ben je lui file... enfin c'est surtout pour Imodium ® et aussi pour un autre truc que j'ai, c'est... j'me souviens plus du nom, heu... dans le style... [soupon]

AC: Motilium ® ?

G: ouais, heu, oui et... j'ai Ercefuril ® c'est ça en tête et...

AC: oui

G: oui ben voilà. Donc du coup je leur refile des boîtes pour pas qu'ça... pour pas que ça...

AC: pour pas que ça se perde bêtement!

G: oui ben voilà! Parce-que c'est un peu idiot!

AC: d'accord.

G: donc et chaque année je remets... heu... après... Doliprane ® tout ça, on s'en sert, nous, donc ça part dans ma pharmacie à moi, et voilà. Après... j'avais des straps mais j'en ai plus!

AC: pour faire des straps de chevilles?

G: oui! Ouais, voilà, ouais, ça des fois j'en ai donné quelques fois mais du coup j'ai vu l'autre jour...

AC: vous, vous savez faire?

G: [souffle] mais en général ceux qui en demandent y savent! C'est qu'ils ont déjà fait, bon, voilà... une petite faiblesse, soit la cheville soit un genou. Donc du coup en gros, voilà, entre un ou deux on arrive à faire tenir.

AC: d'accord

G: on va dire qu'on fait pas de mal, mais voilà c'est pas du... du super truc. Ouais je sais à peu près, pour avoir vu le médecin, on fait pas mal de traumato, l'hiver, sur le village de ZZ du coup, donc...

AC: ça aide...

G: ça aide un peu, ouais, ben oui-oui, tout ce qui est du coup...

AC: donc votre métier d'hiver vous aide un petit peu pour tout ce qui est petite traumato l'été ?

G: ouais ben oh toute petite, après c'est jamais... c'est pas trop grave parce-que en général les gens repartent aussi le lendemain, ils continuent, hein, c'est pas... Après sinon vraiment je crois que j'ai fait une entorse... où c'était les pompiers qui étaient venus le chercher. Ils étaient montés en 4x4

AC: parce-que du coup vous êtes accessibles en 4x4 ?

G: et ben jusqu'à la piste là-bas

AC: donc à 100 mètres du refuge...

G: ouais en gros. Et puis les pompiers étaient venus, et puis bon ... avec des bâtons un peu aidé et il avait pu... je veux pas dire se trainer, mais marcher plus ou moins, boiter, boitiller, en sautillant un peu, aller jusqu'au 4x4, chez le médecin, et voilà, mais parce-que c'était pas...

AC: est-ce qu'il y a eu d'autres situations où vous avez du appeler les secours? L'hélico ou...?

G: ben, en fait, le plus où on appelle l'hélico, c'est pour les gens qui arrivent pas... enfin qui sont un peu perdus, et voilà. C'est vrai que ce sont pas des... c'est les gens qui sont... heu... qu'est-ce que j'ai eu récemment, heu... qui sont perdus... ben par exemple ils partent à trois, il dit "oh non-non je vais pas là, je vous attends par là", et puis en fait quand ils redescendent, ben il est plus là, donc ils arrivent au refuge... "ben vous l'avez pas...? oh mince il est pas là!". Enfin voilà, alors qu'en fin de compte c'est parce qu'il est parti se balader parce qu'il trouvait là-bas joli. [rires] Enfin voilà, c'est des choses comme ça. Des gens qui sont par là dans la montagne, et qui sont pas trop arrivés à l'heure, qu'on arrive plus trop à joindre, et... et je pense plutôt à ça qu'à des blessés, en fin de compte.

AC: des malaises?

G: des malaises, moi j'en ai pas eu... quelques uns, mais ça fait des années que c'est pas arrivé

AC: d'accord...

G: mais alors, après, les malaises, c'est pareil! Moi, j'en n'ai jamais eu vraiment au refuge. C'est des gens, alors ils étaient sur le chemin en-dessous. Donc c'est quelqu'un qui vient "est-ce que vous pouvez appeler l'hélico?". En fait, on fait juste relai en fin de compte. Moi, souvent, je vois pas les personnes, en fait.

AC: d'accord. Ca vous arrive du coup de descendre voir ce qui se passe?... ou vous restez au refuge pour faire le lien?

G: et bien je fais le lien, en fait! Parce que avec le PG en fin de compte il faut être vachement précis, donc déjà le temps... « où il se trouve exactement, qu'est-ce qu'il a... son nom... » donc non, moi je descends pas!

AC: vous avez un fixe ou un portable ici?

G: un portable

AC: que le portable? Ca passe bien?

G: On a une antenne, et normalement ça passe bien.

AC: vous n'avez pas de soucis par rapport à l'alerte, pour donner l'alerte?

G: non ! On n'a jamais eu !

AC: et pour joindre les secours non plus ? Vous appelez systématiquement le PGHM ?

G: ouais !

AC: le 15, le 112, non... ?

G: non ! Systématiquement le PGHM ! Mais en fait eux après ils font le lien. Je sais que là, je les ai appelé cette année, c'était début juillet... ouais j'sais plus exactement... parce-que j'avais deux personnes qui devaient être là le soir, et donc ils m'appellent, ils disent "ouais, on est un peu perdus, on aura un peu de retard" donc ils m'appellent à 7 heures "en gros on est là dans 1 heure". Donc je m'inquiète pas trop, et donc on sert les autres et tout, et puis d'un coup je regarde l'heure: 8 heures et demie... je me dis "faut que je les rappelle, c'est bizarre".

J'essaie de rappeler. J'les ai pas. Ils me rappellent, 5 minutes après. "non-non mais attendez on est perdus, encore une heure et demie". Alors j'essaie de savoir, c'était pas des français en plus... j'essaie de savoir où ils sont. Alors, moi, bêtement, je comprends qu'ils sont juste là, et je dis « non-non, mais y en a pas pour une heure et demie, vous êtes là dans une demi-heure »... Bon, de là, « pas de soucis, on vous attend ». Et puis à 9 heures et quart, j'essaie de les rappeler. Quelqu'un va voir, du coup, s'il les voit arriver...

AC: quelqu'un de votre équipe?

G: oui, ben oui-oui, mon mari part voir..., heu... Il remonte, 9 heures et demie, il me dit "non-non y a personne, j'vois rien". Puis bon 9 heures et demi... la nuit en gros c'est 10 heures... Donc, de là, j'ai appelé le PGHM. Donc, j'leur dis "ils sont par là, mais... j'ai compris que..." [rires]. Donc voilà ! Donc après, alors en fait avec le PG, du coup, on s'appelait, donc je leur ai donné le numéro. Eux, déjà ils téléphonent dans tous les refuges, pour voir. Bon, moi j'avais déjà appelé le refuge W. Je m'étais dit "si des fois ils sont vraiment égarés...". Et donc on s'appelait avec le gars du PG toutes les... 20 minutes, et... j'ai réussi à avoir les gens c'était 10 heures et demie, donc grand nuit. Et là en fait le PG me dit "bon, ben là on va faire partir un hélico, parce que ouais pendant plus d'une heure, une heure et quart je crois, on n'arrivait pas à les joindre sur le portable. Et il faisait nuit. Et puis, pile, j'arrive à les avoir "non-non c'est bon, c'est bon on arrive, on est...". En fait au lieu de monter là, je sais pas, ils avaient du faire un p'tit crochet... [rires] Donc voilà. Donc j'ai rappelé le PG. J'ai dit "à priori ils arrivent". Donc le gars m'a dit "rappelez-moi quand ils sont là". Donc c'est vrai que... c'est ... voilà!

AC: vous vous occupez des brebis égarées.

G: ben ouais, parce que ben en fait... là j'savais qu'ils étaient dans la montagne quoi. Après, bon, y a des qui arrivent pas, on essaie... "Ha ben non-non on n'est pas venus... on viendra pas... oui ben on s'est trompé, c'est pas ce soir qu'on devait arriver...". Enfin voilà, y a des... là j'étais sûre. Quand on est sûr qu'ils sont par là, après... bon, c'est bien parce que du coup le PG, lui, le gars que j'avais au téléphone, bon ben il avait quand même quelqu'un... parce qu'après on peut jamais savoir, là ils sont quand même arrivés c'était 11 heures et quart, c'était grand nuit depuis... je vais dire 1 bonne heure de temps, quoi. Donc du coup... voilà.

AC: vous avez de bonnes relations avec les secouristes?

G: ah ben moi, chaque fois que je les appelle, ouais, ah ben ouais-ouais, carrément.

AC: pas de difficulté particulière, ni pour les joindre, ni dans les réponses qu'ils vous font?

G: ah non. Ah non-non. Ouais c'est... Non-non. Et puis même... parce que là, au départ, c'est vrai que la première fois que j'ai appelé, j'ai dit "je sais qu'ils sont par là, mais je sais pas trop où, qu'est-ce que je fais?" Donc je dis "ben on est déjà allé voir sur ce chemin parce que je pensais qu'ils étaient là, mais en fait ben non... donc j'ai appelé [tel et tel refuge]. Ils y sont pas non plus. Du coup j'sais pas trop où aller les chercher, quoi". C'est vrai que c'est toujours un peu difficile parce que le gars, en plus, il parlait vraiment pas bien français, pas très bien anglais. Je ne parle pas super top anglais non plus, donc... [rires] c'était un p'tit peu... [rires] voilà ! Donc c'est pour ça que moi, dans ma tête, c'était... ils étaient là, donc une demi-heure après ils allaient arriver. Et quand j'ai expliqué ça au gars du PG, alors il rigolait. Il me dit "ben oui, ça arrive! On va les chercher quelque part" j'ai dit "ben ouais". Donc non-non-non, ça se passe toujours très bien. Moi, chaque fois que j'ai appelé... y'a pas eu de souci.

AC: est-ce que il y a des moments où vous avez eu l'impression qu'il vous a manqué quelque chose pour aider les gens... dans votre formation, dans votre matériel, dans... ?

G: non. Ben non, franchement... parce que des vraies choses, des vrais secours, non, moi, franchement j'ai jamais...

AC: d'accord. Du coup qu'est ce que vous pensez qu'est votre rôle dans les premiers secours, dans les soins, tout simplement, des gens blessés en montagne?

G: [silence]... ben c'est vraiment du premier-premier... enfin voilà moi je... j pense que la première chose que j'fais, c'est... voilà... déjà il faut rassurer. Parce que les gens qui arrivent... même blessés et tout... en fin de compte ils paniquent parce qu'il y a rien! Ils ont pas leur voiture... leur téléphone, des fois, il passe pas, et voilà. Et puis après, ouais, j'appelle le PG... enfin...

AC: l'alerte... ?

G: ah ouais-ouais. Déjà, au moins, je suis plus toute seule non plus, sur ce coup-là... enfin voilà. Ben toujours pareil, hein, parce que je suis ni médecin, ni secouriste, ni... oui j'peux faire les petits bobos... oui désinfecter je peux, mettre un pansement je peux, une compresse avec, là, je peux... c'est vrai que ça s'arrête un peu là, quoi! C'est pas... c'est pas mon rôle,... enfin c'est pas mon rôle,... non j'suis pas formée pour et je... Mais on en viendra peut-être tous à faire une formation, peut-être, un jour, après... faut voir,... mais c'est vrai qu'ici j'ai vraiment pas eu de... de cas pour vraiment me dire « non mais là c'est bon, faut que tu fasses quelque chose, c'est... »

AC: donc, pour l'instant, en l'état actuel des choses, vous trouvez que c'est quelque chose qui roule?

G: ah ben carrément. Ah ben oui-oui, moi je... ah ouais-ouais. Moi je...

AC: et pour vous, votre rôle, il est bien cadré dans tout ce qui le côté médical de la montagne?

G: [souffle] Ben dans la mesure où je fais pas de secours, je vais dire oui, hein. Voilà, maintenant, je... oh ben oui-oui hein! Maintenant y a peut-être... heu... je pense que si on a beaucoup plus de blessés on réagit différemment et puis on fait différemment, mais là, moi oui hein...

AC: d'accord. Du coup vous n'avez jamais trop pratiqué des gestes sur conseils téléphoniques d'un médecin?

G: ah non. Jamais-jamais

AC: si on vous demandait d'en faire, ça vous... ?

G: ah ben oui-oui je le ferais. Oui. Ah oui-oui, ça oui!

AC: massage cardiaque, des choses comme ça...

G: ouais ! Mais ça j'avais appris quand j'étais jeune, mais... je dis "non" parce que je... voilà... ça fait 20 ans que j'ai pas fait, et puis je me lancerais pas dans un truc, mais si, oui si j'ai quelqu'un et puis faut vraiment que je le fasse, oui je le ferais! Mais après c'est pareil, sur un truc... enfin le gars il arriverait pas tout seul! Moi je suis rarement toute seule au refuge aussi...oui, en fin de compte, c'est pas quelque chose qui me panique vraiment!

AC: vous vous sentez pas si isolée que ça finalement?

G: ah non. Pas du tout! Ah non-non! Y'a bon... peut-être que ... les jours par grand mauvais temps, brouillard, neige, et encore...

AC: le fait d'être accessible en 4x4, c'est quelque chose qui vous rassure?

G: Ouais. Ouais-ouais. Ben oui. Mais même, pour mes enfants, moi, je suis jamais paniquée. Mon premier, l'âge où il est monté là, il avait 4 mois et demi. Ben oui il m'a fait des coups, je l'ai pris avec moi, je l'ai descendu à ZZ chez le médecin...

AC: c'est votre 4x4 ? [je désigne la voiture en contrebas du refuge, au bord du départ de la piste]

G: Ouais... Ah non, je me sens pas isolée du tout... non. Ceci dit, on n'est pas isolés non plus. En trois quarts d'heure on est au village de ZZ, et puis voilà, et puis les secours, on peut toujours appeler, même si eux peuvent pas faire décoller un hélico, et qu'ils sont pas là avant une heure... Bon, en une heure, oui, il y a toujours plein de choses qui peuvent se passer, mais bon... On peut faire attendre, on peut...

AC: D'accord. Donc l'attente des secours, ça a jamais été problématique ?

G: Non

AC: C'est pas quelque chose qui vous inquiète particulièrement ?

G: Ben... non non... Après, c'est toujours pareil. Dans la mesure où il s'est jamais rien passé de grave... je touche ma table ! [en bois]. Non mais je dis ça, mais je pense que j'aurais un petit moment de panique quand même... Mais voilà, y'a des secours, y'a... Non puis, franchement, moi à chaque fois que j'ai appelé les secours, c'est... voilà... « oui oui, vous inquiétez pas... ». Je pense que ça gère vraiment derrière, donc... Y'a pas de souci. Et puis je suis jamais toute seule, y'a toujours du monde... Non non, je suis pas inquiète du tout.

AC: D'accord. Concernant la prévention... Vous en faites ? Auprès des gens, du public... ?

G: Alors prévention sur quoi ?

AC: A vous de me dire.

G: Alors là en ce moment, peut-être les insolations, parce que j'ai eu 3 cas le même soir... Ouais, au moment du repas, en fait... Ils arrivaient de rando, c'est vrai qu'il faisait très chaud. Ils sont restés dans les transats toute l'après midi. Et le soir, tous les 3, « oh non non, on se sent pas bien, on va se coucher... » Donc ouais, là c'était l'insolation, et c'était vraiment ça... Donc non, j'ai pas de...

AC: Du coup, est ce que vous leur dites « mettez un chapeau, buvez bien, mettez de la crème solaire... » ?

G: Ben ouais, mais moi ça me semble tellement logique... Oui, et « attention aux coups de soleil »... Quand je passe avec mon plateau « méfiez vous, le coup de soleil ». Parce que souvent, on est bien au soleil, on voit pas, mais les autres voient. Non, c'est les seuls petits trucs, parce qu'après...

AC: Si quelqu'un veut faire une course, que vous le sentez un peu limite, est ce que vous allez lui dire... ?

G: Ca c'est super délicat. Où je le dis, c'est quand je suis pas d'accord sur les horaires de départ par exemple. Parce que ça arrive quand même fréquemment, des gens qui passent là, à 10h ou 11h du matin, pour aller faire [telle course], là je déconseille. Je leur dis « Mais vous savez, c'est pas... Y'a des pierres... Ca se fait quand même vachement tôt... » Voilà. Je déconseille. Maintenant... Après les gens qui se sentent pas trop, en général, ils te le tentent pas tous seuls non plus. Donc à plusieurs... voilà. On est toujours aussi un peu prudents sur... Ben voilà, moi je donne les conditions quand je les ai, donc c'est vrai que...

On a eu un gars qui a fait [telle course] l'autre jour, alors c'est vrai qu'il dit « ben ça fait 30 ans que je l'ai pas faite », et donc voilà, le soir, on lui a dit « là ça peut passer, mais à cette époque là, c'est pas super ». Et puis en fait, quand il est redescendu, il nous a dit « ah ouais ouais, mais en fin de compte, je vous ai écouté, et vous aviez raison ». Enfin voilà, c'est toujours des petits conseils, après c'est difficile, quand on n'a pas des gens qui font ça tous les jours, c'est difficile d'avoir des infos... Quand on n'a pas d'info récente, moi je leur dis. « Les derniers qui sont passés, c'était tel jour ». Surtout, je pense à [telle course d'alpinisme], où y'a la neige qui fond quand même, y'a des cailloux qui tombent... Voilà. Donc je suis toujours vachement prudente. Après, y'en a qui arrivent pas au sommet, qui redescendent, qui ont pas pu, et qui me disent « oh non mais en fait, c'est pas du tout pour nous » mais voilà, ils s'en rendent compte...

AC: Si vous voyez quelqu'un qui arrive en tongs et en chaussettes, qui veut aller un peu plus haut... ?

G : oui, non mais voilà. Alors par contre, je demande toujours à ceux qui partent pour [telles courses d'alpinisme], crampons, casque, piolet... Ca c'est LA question que je pose le soir. Parce qu'il faut quand même...

AC : D'accord. Vous avez des petites affiches... ? Je sais pas, « conseils aux randonneurs »... ? Je sais que le parc en distribue. Je sais pas si vous faites partie du parc ?

G : On fait pas partie du parc, mais j'en avais. Je crois qu'ils m'ont tout pris en juillet. Je sais pas s'ils m'en reste encore ou pas, mais oui oui, j'ai. Je les avais mises sur l'étagère en début de saison, mais je crois que j'en n'ai plus... J'irai vérifier tout à l'heure [rires].

AC : Des affiches ?

G : Non, affiches, non j'ai pas. Non, sinon...

AC : Et du coup, vous faites des petites interventions ? Peut-être des fois le soir au repas ? ou est ce qu'il y a des gardes moniteurs qui viennent faire de petites interventions, sur la montagne, sur... ?

G : Ben... non, pas spécifiquement sur la prévention... On a des choses sur les patous, donc là oui, il y a des choses qui se font.

AC : Vous en parlez le soir ?

G : oui. Ca on peut en parler nous aussi. Non mais après quand les gens nous posent des questions, oui, on fait. Mais moi je laisse arriver les gens. Je vais pas de moi-même « alors ce soir on un truc sur les patous, la montagne, la sécurité »... Mais ouais, souvent, après le repas, on discute vachement, parce qu'ils ont des questions, mais c'est des trucs... voilà, sur les sentiers, sur les chemins, sur effectivement les patous... Mais...

AC : C'est naturel pour vous ?

G : oui oui, voilà, c'est de la discussion... Voilà, c'est pas le débat, avec le truc... Non, des choses toutes simples. Ouais, on répond aux questions... Les animaux, les fleurs... Voilà. Très général.

AC : ok. Est-ce que vous voyez d'autres choses à rajouter, sur votre rôle de gardienne ?

G : Non je sais pas...

AC : La situation vous satisfait globalement ?

G : Oh ben oui, oui oui. Mais parce qu'on n'a jamais rien eu ! [rires]

[son mari, aide gardien, nous rejoint]

Mari : Non mais on voit, les refuges CAF sont équipés en défibrillateur, je pense qu'on va peut-être y venir aussi, par contre il faut qu'un de nous deux aille faire une formation pour apprendre à s'en servir. Mais je pense qu'il faudrait peut-être pas qu'on attende que ça nous arrive vraiment, parce qu'on regrettera quoi. Si y'a un gars qui nous fait un arrêt là... Mais après, c'est vrai que pour les privés, on n'est pas très subventionnés, on n'a pas trop de coups de pouce pour faire tout ça. On n'est pas trop aiguillés, on sait même pas quoi faire d'ailleurs... Donc nous on compte sur le PG quoi, voilà. Nous s'il y a un souci, c'est téléphone, PGHM, hélicoptère. Voilà. On a une trousse à pharmacie mais pour de la bobologie c'est tout voilà... De toute façon on n'est pas formés. On n'a aucun truc de secourisme, donc il faut qu'il y en ait un des deux qui s'y colle, un de ces quatre. Faire une petite formation de secourisme, mais...

AC : Vous, vous pensez que ça serait utile ?

Mari : Moi je pense qu'un jour ou l'autre, ça risque d'être utile, ouais. On n'a jamais été confrontés à ce genre de pépin, mais un jour où l'autre on va être confrontés, on saura rien faire, et on le regrettera.

AC : D'accord. Vous connaissez un petit peu les associations qui proposent ce genre de formations ?

Mari : Ben la croix rouge qui doit faire des choses comme ça...

AC : Y'a aussi Pharefuge.

G : Ah ben oui !

Mari : Ouais, Pharefuge, ils étaient venus dans une réunion, une fois... Et donc ouais, ils proposaient une trousse à pharmacie justement, et après avec un médecin qu'on a directement au téléphone, et qui sait qu'est ce qu'on a dans notre trousse de soin, et tout ça... Mais je crois qu'il y avait une petite formation quand même quoi... Après il faut trouver le temps... Et puis ça avait un coût aussi, du coup, l'histoire... Entre un défibrillateur, leur trousse, c'est 300€ je crois... Voilà, ça va vite... Mais bon, en même temps, c'est pour des vies humaines.

AC : Et vous pensez que ça serait à vous, en tant que gardiens ou propriétaires du refuge, d'investir ?

Mari : Ben de toute façon on n'a pas le choix.

G : Ben là, on n'aura pas le choix, oui, ça va être à nous.

Mari : Tout ce qui est parc et CAF, c'est pris en charge par les structures, mais nous, les privés, y'a personne qui nous propose quoi que ce soit...

AC : Le conseil général... ?

Mari : non, ils se sont jamais posés la question de ça quoi... Après, je sais qu'un défibrillateur, y'en a un dans le refuge au dessus là, mais ça fait loin quoi... Et puis faut savoir s'en servir, c'est pareil... Mais Pharefuge, ils incitaient les gardiens à se bouger là-dessus... C'est vrai que leur trousse, c'était pas bête... Une trousse standard, ils savent exactement les médocs qu'il y a dedans, les perf et tout ça... Et après ils nous aiguillent par téléphone, si vraiment y'a des choses à faire, en attendant les secours. Mais voilà, faut qu'on y pense, faudra peut-être se bouger un de ces quatre aussi. Après faut aller faire la formation, on n'est pas tous secouristes dans l'âme... c'est ça aussi... Moi un gars tout raide par terre... je sais pas trop... c'est pas évident. On n'est pas tous pompiers secouristes et tout ça quoi... Après, voilà, c'est ce que je me dis, peut-être qu'un jour je regretterai de pas l'avoir fait, parce qu'on va en avoir un là qui ira pas bien, et qu'on saura absolument rien faire quoi. Après, on espère toujours qu'il y ait quelqu'un de qualifié dans le lot... Voilà. Ça arrive. Si, une fois, y'avait un gamin qui était passé en bas de la terrasse. Y'a bien quelqu'un qui l'avait ausculté

G : Mais ses 2 parents étaient médecins...

Mari : ah oui c'est ça. Non, puis après, ici, on a aussi la chance que l'hélico, il est à 10 minutes de là, et pfiut. S'il fait beau, si on n'est pas dans le brouillard. Parce que si on est dans le brouillard, y'a plus rien à y faire... Du coup on se repose un peu là-dessus. On sait qu'ils sont là en un claquement de doigt ou presque, donc... A part s'ils sont en secours loin loin loin... Mais après, t'as toujours un médecin en ligne et tout ça. Mais bon on n'a rien du tout par contre... On n'a pas de matériel...

AC : Le fait de savoir que vous pouvez toujours avoir un médecin au bout du téléphone, c'est aussi quelque chose de rassurant ?

Mari et gardienne : Oh ben carrément oui.

Mari : Au moins il nous rassure. Et puis il peut nous aiguiller à faire 2-3 bricoles quand même quoi. Même si on n'a pas l'équipement.

G : Oui parce que moi j'ai jamais paniqué, parce que... Voilà, je pense que si vraiment y'a un gros truc, ben sur le coup je vais faire ce qu'il faut faire, mais y'a peut-être un moment où je vais me dire « mince, c'est chaud ça ».

Mari : Je pense que ceux qui se sont bougés, c'est ceux qui ont été confrontés... C'est malheureux...

G : Ouais mais ouais peut-être bien aussi...

Mari : Ils ont eu un pépin une fois, et du coup ils se sont bougés pour faire une formation...

AC : Ca pourrait être utile à votre avis, une formation pour vous ?

Mari : oui moi je pense

G : Ah ben carrément. Je me pose pas... C'est vrai que quand vous m'avez appelé l'autre jour, je me suis dit « mais oulala, qu'est ce que je vais pouvoir dire ? » parce que j'ai pas vraiment de choses concrètes à dire là-dessus, puisque... Voilà, bon après les petits bobos, mais voilà quoi... Et bon après, on avait du monde, et donc j'y ai pas repensé. Et du coup pendant 5 minutes, entre le moment où vous êtes arrivée et... Je me suis dit « ah ben mince alors, qu'est ce qu'on fait ». Mais voilà, mais cette formation va me sortir de la tête...

Mari : On va finir la saison, on va zapper...

G : Ben voilà. Et puis on va réattaquer la saison prochaine, et puis voilà. En fin de compte, ça fait des années que ça dure... et c'est comme ça.

AC : Vous vous dites régulièrement « ça serait bien d'en faire une de formation », et puis...

Mari : oui, après l'automne arrive, et puis on fait autre chose, et puis voilà...

G : Et puis des fois, les gens nous disent « on a vu un monsieur, il s'est fait ça, il avait ça », alors là on se dit « ah ben mince, si toi ça t'arrives là, on est un peu mal quoi »... Et c'est là du coup en fin de compte qu'on se dit « mince, t'es complètement idiot, parce que... »

Mari : C'est sur qu'avec une petite formation de secouriste, tu pourras pas faire des miracles non plus, mais enfin bon... Avec la base tu vas pas loin.

G : Oui... Mais bon...

Mari : Non mais ça serait utile, c'est sur. Même dans la vie de tous les jours ça serait utile. Tous ceux qui l'ont fait ils le disent. Tu peux en avoir besoin dans la rue, pour tes enfants... N'importe qui, un jour où l'autre... C'est pas du temps de perdu, mais il faut juste se mettre un petit coup de pied aux fesses, c'est comme tout.

AC : Bon ben merci beaucoup.

Verbatims des médecins

Médecin 1

Audrey : Donc est-ce que vous pourriez vous présenter ? Votre poste, votre formation, vos années d'expérience ?

Médecin 1 : Alors M.L, PH qui prend des gardes à la DZ de X en secours montagne, 10 ans d'expérience en médecine d'urgence, DU de médecine de montagne et puis arrivé dans la région il y a 3 ans.

AF : D'accord, et par rapport aux secours en montagne c'est aussi 3 ans d'expérience ?

M1 : 3 ans d'expérience en secours en montagne.

AF : avec la DZ X?

M1 : Tout à fait.

AF : Quels sont les problèmes qui vous ont été soumis au téléphone par les gardiens de refuge ?

M1 : Ah bah après, il y a toutes les pathologies de montagne : oedème cérébral, oedème de poumon, MAM.. après il y a les arrêts cardiaques...les pathologies spécifiques à la montagne, les gelures de main, de pied et après il y a tous les autres malaises, douleur thoraciques, il y a un peu de tout quand même

AF : D'accord, ça c'est en régulation ?

M1 : oui en appel.

AF : Pour quelles raisons vous seriez-vous déplacé au refuge ou pas très loin suite à un appel du gardien ?

M1 : La traumato, la pathologie de montagne, l'arrêt. On a des appels pour toutes les pathologies qui peut arriver en haute montagne et qui peut arriver en ville....sans problème. Mais qui sont quand même...pour des gens qui...voient dévisser dans des voies parce qu'ils surveillent un peu ce qui se passe autour du refuge, donc souvent on a des alertes, voilà... Une cordée qui a dévissé d'une voie et là ça donne une alerte où on peut aller voir ce qui se passe...

AF : D'accord, est ce que vous auriez eu des difficultés au téléphone avec des gardiens ?

M1 : Non, non le réseau fonctionne bien.

AF : Même sur les refuges de haute altitude ?

M1 : Non, non ça passe bien. Bah généralement, ils font une alerte à Cordial, c'est le PGHM en ville à X qui a un standard téléphonique, une alerte. Ca passe par eux et après c'est relayé ici si on est là ou sur notre téléphone portable.

AF : C'est un protocole particulier pour les gardiens ?

M1 : Oui.

AF : C'est le 112, le 15 ?

M1 : Non c'est le numéro du PG. En fait, on est la seule région en France où on a une dérogation au niveau du 15, c'est à dire qu'on a notre propre régulation qui est faite pas par le 15 mais par nous même, donc par le PGHM qui doit prendre l'alerte et qui va être relayé au médecin de secours du massif...et c'est la seule région de France où tous les appels d'urgence ne passent pas par le 15. Le centre d'appel est au PGHM. Et c'est la seule dérogation pour tout ce qui se passe au niveau du massif, c'est à dire en montagne. Ca part de X jusqu'à Y mais c'est une zone bien délimitée et.... en haute montagne. Si il se passe quelque chose à X centre ville, ça reste du 15. Par contre, si c'est aux dômes de R, ça reste le médecin régulateur ici à Z qui va réguler l'appel.

AF : Ils utilisent la radio ou le téléphone portable ?

M1 : Bah les deux, ils ont les deux.

AF : Si le téléphone passe pas, ce sera la radio ?

M1 : Oui.

AF : Une fois sur place, est-ce qu'il y a du matériel qui vous a manqué, est-ce qu'il y a eu un retard de prise en charge ?

M1 : Non, on a tout. Eux ils ont une trousse, ils ont un DSA. On se rend compte que le DSA ça a sauvé quelques vies même cet hiver sur des TV ou des arrêts aussi mais au refuge. Quasi tous les refuges sont équipés de DSA.

AF : Dans le massif X?

M1 : Oui dans le massif. Ils sont tous équipés. Et on se rend compte que c'est bien parce que la vallée Y, en ski tout ça, on en a eu plusieurs qui sont tombés. Les DSA étaient posés assez vite car au refuge il y a un DSA.

AF : Par rapport aux gardiens de refuge, est-ce qu'il y a beaucoup de communication entre vous, au niveau d'une formation par rapport aux secours ? Comment ça se passe ?

M1 : Je ne sais pas, je pourrais pas dire, moi ça fait pas longtemps que je suis là mais il y a la X qui est une société de secours ici à Y, privée qui en gros a acheté tous les DSA pour les mettre dans les... donc je pense qu'ils ont leur AFPC....1.

AF : PSC ?

M1 : Oui PSC 1... Donc ils doivent l'avoir, je suis pas sûr. Mais je pense que cette société de secours a du les former là dessus. C'est les sociétés de remontées mécaniques qui les financent. Et s'il y a des grosses avalanches, des choses comme ça, la Chamoniarde vient aider. En gros c'est souvent des pisteurs l'hiver, ils ont tous leur diplôme de secouriste. Ils viennent aider.

AF : Et vous pensez qu'ils les ont formés au DSA ?

M1 : Je suis pas sûr mais je pense qu'ils les ont formés.

AF : Quel rôle pensez-vous que le gardien de refuge joue actuellement dans les premiers secours ?

M1 : Bah ce qui est primordial c'est alerte. S'il y a pas d'alerte, il y a rien qui suit derrière. Et je pense que les gardiens, c'est les premiers à appeler. C'est le formateur au niveau de la FGSU, c'est la première chose qu'on apprend aux gens. Je vous dis, les gardiens ils surveillent toujours et c'est les premiers à appeler si ils voient quelque chose.

AF : FGSU, c'est à dire ?

M1 : Oui, formation aux gestes et soins d'urgence.

AF : Et en dehors de l'alerte ?

M1 : [silence] Bah après il faut être sûr qu'ils sont formés aux gestes de premiers secours. Ils ont leur rôle si il se passe quelque chose dans le refuge. C'est vraiment les premiers secours...

AF : Vous pensez que ce serait intéressant qu'ils soient tous formés ?

M1 : Qu'ils soient tous formés ? Oui, vérifier qu'ils soient formés et qu'ils soient tous formés, bien sûr. Et je pense que ça devient même... cette formation de gestes de premiers secours devrait être. C'est une formation citoyenne... Tout le monde devrait la passer. Je vois ma fille, à l'école primaire, ils ont déjà eu des modules comme ça. Il y a certains... comment on dit, académies qui commencent à mettre ça dans leur formation... des gamins... En cas d'hémorragie, l'alerte, quel numéro... Ça paraît, c'est vraiment citoyen. Tout le monde devrait l'avoir. Et donc, si ils sont pas formés, c'est pas normal mais je pense que la plupart sont formés.

AF : Par rapport aux situations de secours, quand vous arrivez au refuge ou près, que fait le gardien ? Est-ce qu'il vous aide ?

M1 : [silence puis soupir]... Je te dirais qu'ici dans la région, c'est assez spécial parce que il y a toujours des guides qui ont leur formation de premiers secours. Tu as toujours des pisteurs, tu as toujours du monde finalement en montagne... Tu as un médecin, une infirmière... Finalement, quand il se passe quelque chose, tu arrives, tu as toujours des gens qui savent faire, qui sont là en train de faire.. Le gardien de refuge, il est

jamais seul, jamais jamais jamais. Et...et ben ça se passe vraiment très bien parce que...il y a toujours du monde qui savent et qui sont là à ce moment là.

AF : Les guides ont une formation ?

M1 : Oui...

AF : Donc ils ont éventuellement commencé à masser ?

M1 : Oui, alors... les guides, les pisteurs... Oui c'est obligatoire...

AF : Ils ont commencé à immobiliser ?

M1 : Oui, il y a toujours des gestes qui ont été faits...

AF : Donc le gardien, il est plutôt passif alors ?

M1 : Bah non, mais...Non non je pense que il va chercher son DSA, il peut aider. Non non, il aide aussi... Pas forcément passif. Il va mettre les électrodes, il va le faire...

AF : Voire masser si il sait le faire ?

M1 : Oui... D'ailleurs on n'a pas besoin de savoir masser... A la régul, les gens qui savent pas masser, on leur explique comment faire....et on leur fait faire...

AF : Justement, par rapport à la télémedecine, vous donnez des conseils ou des « ordres » aux gardiens ?

M1 : Ah bah oui, si ils sont tous seuls et qu'ils savent pas quoi faire, on leur dit quoi faire... Ils sont plutôt rassurés... il y a toujours une fonction de régulation, comme le 15...

AF : Quels genres de geste ?

M1 : [silence] une compression sur une hémorragie, une immobilisation sur fracture, donner du paracétamol sur un MAM parce qu'il a mal à la tête, des choses comme ça quoi.

AF : Et ils sont d'accord ?

M1 : Oui, oui...

AF : Ils ne vous disent pas que ce n'est pas de leur responsabilité ?

M1: Après... comme le 15, on a la même chose. Une prescription orale faite au téléphone par un médecin équivaut à un ordre...une prescription. Donc ils ont pas de responsabilité là-dessus, c'est le médecin qui dit de faire ça. Donc c'est nous qui prenons cette responsabilité.

AF : Et eux ils le savent ça ?

M1 : Je sais pas. Mais est-ce que tous les gens quand ils téléphonent au 15, on leur dit faites ci, faites ça, ils se posent la question de la responsabilité, je pense pas... Le médecin a dit de faire ça, on fait comme ça. Tu vois ?

AF : Il y a un gardien qu'on a interrogé qui nous a dit : Oui, on ferait les gestes qui nous ont été demandés mais à condition que ce ne soit pas sous notre responsabilité. Ils avaient un peu peur des...

M1 : Bah voilà, je te dis, une fois que le médecin a prescrit... a dit de faire quelque chose, ils sont plus responsables du tout... C'est le 15 qui l'a dit, enfin le 15 ou nous... C'est nous qui sommes responsables sur ces gestes là... C'est pas eux... Par contre, ce que je dis toujours quand je parle aux gens, c'est faire les gestes d'urgence et on voit jamais leur... on ira jamais leur reprocher d'avoir fait un geste ou quoi...quand c'est dans l'urgence... Jamais... De rien faire, on pourrait plus dire... Finalement, on va leur faire faire si... Enfin, si ils ont rien fait, on va leur conseiller de le faire au téléphone tu vois. Et arriver sur quelqu'un, sur un arrêt et que personne ne fait rien... ouais... je serai un petit peu...

AF : Ca vous est déjà arrivé ?

M1: Non, plus maintenant car avec les moyens téléphoniques, les réseaux tout ça, on leur dit bah masser... Vous restez au téléphone avec eux, vous mettez les mains au milieu de la poitrine et vous enfoncez profondément, vous revenez à la position initiale, vous reprenez le rythme... Voilà... Que des conseils.

AF : Mais avant, ça a pu arriver ?

M1 : Avant oui... mais même en médecine de tous les jours... Arriver chez des gens qui ne faisaient rien, voilà...

[Interruption car il part sur une découverte de cadavre]

Médecin 2

Audrey : Est-ce que vous pourriez vous présenter ? Votre poste, vos années d'expérience ?

Médecin 2 : En général, le profil global ?

AF : Oui.

M2 : Donc je suis médecin aux hôpitaux X. Je suis aussi chef de service de l'équipe des hôpitaux X. [...]

AF : Et la régulation aussi ?

M2 : La régul, on en fait pas car c'est le centre 15 à X, sauf pour ce qui est de la haute montagne, on a une dérogation du préfet. Quand on est ici, je régule sur tout ce qui est du domaine de la haute montagne, ça passe par le 15. C'est à dire, je dis il faut médicaliser ou pas, il faut y aller ou pas. Je priorise les secours en fonction des situations.

AF : La régulation elle est au PGHM ?

M2 : Oui, ils nous contactent sur notre téléphone de secours et puis on est en conférence avec la personne qui demande du secours où il y a un refuge en l'occurrence si ça t'intéresse et le PG, et la conversation est enregistrée comme sur le 15. Mais disons que ça passe pas par le 15.

AF : Est-ce que vous avez déjà été contacté par des gardiens de refuge ?

M2 : Toutes les gardes en ce moment, on est contacté par les refuges, bien sûr.

AF : Pour quelles situations ?

M2 : Tout...pour le mec qui s'est fait mal et ils aimeraient savoir ce qu'ils pourraient donner, le mec qui s'est fait mal et il arrive au refuge, ils voudraient l'évacuer. La personne qui est altitude depuis un moment qui dégueule savoir si c'est l'altitude ou pas.

AF : Beaucoup de conseils médicaux ?

M2 : Bah c'est de la régul alors oui il y a des conseils et puis après il y a décision d'y aller ou pas. En gros, si il y a quelqu'un qui est pas bien dans un refuge, le gardien nous appelle, une conf à trois et puis on dit, on va le chercher ou pas, dans une heure ou pas....maintenant ou pas. Voilà, on décide de l'organisation et ... on hiérarchise les secours parce que des fois, il y a plusieurs appels à la fois et si il faut aller les chercher ou pas. Parce que des fois, on laisse les mecs au refuge, on dit bah non, faut faire çà, ça, et puis on fait le point demain.

AF : Et vous vous déplacez dans quels types de situation ?

M2 : Quand l'état de la personne le justifie...

AF : Des situations ?

M2 : (rires) C'est super dur de dire, jeje sais pas. Il y a plusieurs cas, soit on laisse des consignes, soit on dit effectivement il faut le descendre et notre présence auprès d'un mec est pas justifié, on peut se contenter de dire à l'hélico « oui il faut le descendre ». Dans ce cas, l'hélico monte seul avec les secouristes. On essaye toujours d'apporter la médicalisation nécessaire car quand on monte dans l'hélico, on est déjà un de plus dans l'hélico. Il y a une question de poids pour les refuges en haute altitude. Donc on n'y va pas systématiquement. Si c'est quelqu'un qui va pas très bien mais l'approche est facile, qu'on peut le prendre du refuge et le descendre rapidement si c'est du à l'altitude, on s'entend. Ça sert à rien qu'on y aille pour lui tenir la main dans l'hélico. Dans ce cas, on peut le faire évacuer. Par contre si c'est un MAM sévère avec des

signes neuro que le mec commence à être inconscient ou que la situation est floue, qu'on n'arrive pas à faire la part des choses, dans ce cas, on y va pour évaluer nous même. Et puis si le mec a une pathologie qui justifie que nous on le calme car c'est de la traumato... On a besoin d'antalgiques pour pouvoir le bouger dans ce cas, je vais y aller.

AF : Et il y a beaucoup de situations de traumato dans les refuges ?

M2 : dans les refuges pas trop, parce que la traumato aigue c'est justement entre le refuge et le sommet, en descente ou voilà. .. Donc...les gens ils bougent plus, donc on va sur le terrain directement. Les refuges c'est surtout des problèmes médicaux, « j'ai quelqu'un qui a mal au ventre, j'ai quelqu'un qui a mal à la tête, ça passe pas » Ou alors « c'est un MAM, qu'est-ce que tu en penses ? » Ou alors, voilà l'autre jour j'ai une gardienne du refuge T avant hier parce qu'elle avait très mal au ventre, avec des ATCD de problèmes vésiculaires. Donc on a fait le point avec elle et elle voulait pas descendre parce qu'elle avait des clients. Il y avait un médecin sur place qui devait faire une course le lendemain, j'ai parlé au médecin. On s'est entendu pour que à la fois, il l'évalue pendant qu'il était sur place la nuit et qu'il nous tienne au courant et voilà, on essaye toujours de trouver un bon compromis entre ce que veut la personne, ce que son état impose... Il y a des gens qui ont des signes liés à l'altitude et que c'est juste du au fait qu'ils sont en train de s'acclimater et c'est juste du à la course et ils peuvent se permettre de temporiser 24 heures donc dans ces cas-là, on essaye de faire le point avec eux, on les rappelle. Et on essaye de les suivre comme ça, on essaye d'apporter une vision objective de la situation.

AF : Ca permet au gardien de pas prendre la décision tout seul...

M2 : Oui c'est ça. Les gardiens, on les voit en début de saison, on leur dit bien qu'ils sont pas là pour faire des évaluations médicales, on les décharge de cette responsabilité et on les invite à nous contacter, il y a un médecin 7 jours sur 7, H24, toute l'année ici donc il y a possibilité d'avoir un conseil médical, comme n'importe quelle régul.

AF : Et vous faites ça lors de votre réunion annuelle ?

M2 : On l'a fait une seule fois l'année dernière. On s'était réuni pour discuter des trousse de secours, du défibrillateur pour faire le point un peu de tout ça. Et donc comme tous les gardiens de refuge, il y en avait 6 ce jour là, on s'arrange pour être là et on leur dit : « Au moindre souci, moindre doute médical, vous nous appelez. » Donc ça rentre dans les mœurs.

AF : Et la communication est bonne entre vous et les gardiens ?

M2 : La communication est bonne parce que je sais pas comment c'est ailleurs mais à Chamonix c'est...effectivement, il y a plusieurs acteurs qui se réunissent régulièrement pour évaluer ce genre de trucs. Il y a la Chamoniarde qui est une espèce d'entité privé mais qui intervient...dans le secours alors comment, on pourrait leur poser la question parce que moi jsuis pas sûr... Il y a l'Ifremmont aussi qui fournit les DSA aux refuges et puis il y a nous...

AF : Est-ce que vous avez des difficultés avec les gardiens : vous leur dites « donnez leur de l'aspirine, du diamox » et ils n'ont pas ?

M2 : Bah ils sont censés pas ne pas avoir. Donc non...

AF : Ca vous est jamais arrivé ?

M2 : Non, non généralement il y a des trousse de secours qui sont suivies, renouvelées par Pharefuge, alors ça c'est pas un truc dont on s'occupe nous. Nous on apporte l'expertise médicale et la régul. Tout ce qui est trousse de secours c'est Pharefuge. Nous l'idée ce qu'on demande, pour faire des trousse correctes, c'est que toutes les trousse soient identiques pour qu'on sache quel médicament on a, avec une petite différence en très haute altitude.

AF : Qu'est-ce qu'il faudrait en plus, du diamox ?

M2 : Bah le diamox, pour nous c'est pas tellement un traitement des pathologies liées aux symptômes... Quand t'as un doute sur un MAM, mettre un gars sous diamox, c'est prendre le risque de perdre du temps sur le diagnostic avec des symptômes qui vont peut-être s'estomper un peu. De toute façon, si il va faire un oedème cérébral, ton diamox, ça lui fera strictement rien du tout. Donc il va être asymptomatique un moment et après, il va t'apparaître comme étant bien plus grave, donc le diamox c'est à mon avis un médicament à mon avis à utiliser avec très grande précaution pour les mecs qui ont l'habitude de monter, qui savent qu'ils sont acclimatés, qui ont pas de problèmes aigus au moment où ils s'en servent et ils le prennent parce que justement ça va leur permettre de faire péter tous les symptômes qui sont chiant quand tu t'acclimates en altitude mais sans prendre le risque de cacher une pathologie liée à l'altitude. Faut faire un peu attention avec

le diamox, c'est pas un médicament de traitement de la crise... Non des trucs comme l'adalate pour l'oedème pulmonaire de haute altitude, éventuellement du viagra, t'en as déjà entendu parler ? Ca baisse l'hypertension artérielle pulmonaire donc il est indiqué dans les oedèmes pulmonaires de haute altitude.

AF : Hors AMM ?

M2 : Hors AMM, pour l'instant. Et puis les corticoïdes, tu vois pour les oedèmes cérébraux. Des caissons, il faut un caisson dans tous les refuges de haute altitude parce que des fois, il nous arrive de gérer des oedèmes cérébraux, des oedèmes pulmonaires d'ici, sans avoir la possibilité de monter tout de suite du fait de la météo. Mais il faut pouvoir traiter les mecs, les caissonner.

AF : Ils savent l'utiliser les gardiens ?

M2 : Oui ils savent. Après nous on est au téléphone, nous on sait. C'est très très simple. On leur dit « tu fais ci, tu fais ça, tu le mets dedans » « Tu lui files une bouteille, tu lui files un ... altimètre. » Et puis on leur explique comment caissonner.

AF : Il faut qu'ils soient caissonnés pendant combien de temps ?

M2 : Ca dépend. Ca dépend de l'état. Un mec que tu peux pas aller chercher en état grave, tu vas le caissonner jusqu'à ce que tu puisses aller le chercher. Ca peut durer 10h, 12h.

AF : Il y a une surveillance très importante une fois caissonné pour le gardien ?

M2 : Bah non mais de toute façon t'es obligé d'être à côté du caisson car tu caissonnes une fois toutes les 5 secondes pour remplacer l'air et évacuer donc c'est pas un truc, le mec tu le mets dans le caisson et puis tu laisses cuire et puis tu vas voir comment il est au bout d'une heure. C'est vraiment une surveillance.

AF : Mais le gardien il a le temps de faire ça ?

M2 : Non mais dans un refuge, il n'y a pas que le gardien. Il n'y a pas de procédure d'écrite. En gros, on évalue toujours les moyens. Après il faut aussi que tu comprennes que si il se passe un truc comme ça, que le gardien prépare pas les petits déj, c'est pas si grave. Donc si le gardien, c'est le seul mec qui peut caissonner, il va caissonner et puis les clients ils vont attendre. Sinon, on se démerde avec les clients mais ça c'est jamais un problème, il y a toujours des bonnes volontés.

AF : C'est une remarque qu'ils pourraient vous faire...

M2 : Bah oui mais moi je dirais si il y a que toi, il faut que tu le fasses parce que si tu le fais pas, la personne elle va mourir. Après si il y a d'autres options, si il y a un mec qui peut se rendre disponible pour libérer le gardien, c'est bien mais le gardien, ça reste quelqu'un qui est important. Il connaît son refuge, il connaît sa trousse médicale. Tu vois, c'est quand même notre interlocuteur privilégié pour ce qui se passe dans un refuge. Et de mémoire, j'ai jamais entendu un gardien dire : « t'es gentil, il faut que j'aille faire à manger pour les clients qui partent demain » Ca c'est jamais un problème en fait.

AF : Et puis les caissons c'est une problématique en jeu qu'à partir d'une certaine altitude.

M2 : Oui ça concerne 5 refuges on va dire... à peu près. Je sais pas exactement ; Après, nous sur le massif, je pourrais te dire dans quel refuge on en a mais sinon, je pense pas qu'il y en ait beaucoup ailleurs.

AF : Quel rôle joue actuellement le gardien de refuge pour vous dans les secours ?

M2 : Bah...il est important dans le sens où tout ce qui se passe dans un refuge, c'est lui est susceptible de nous alerter si il y a un problème. Donc oui, il est super important, les refuges X ou Y où il y a 150 mecs qui dorment en ce moment tous les jours, il est...super important.

AF : Donc l'alerte. Est-ce qu'ils font plus de choses ?

M2 : Bah ils font ce qu'on leur dit de faire généralement. Ils font pas de prescription mais ils donnent des médicaments sur notre prescription.

AF : Et de leur propre initiative ?

M2 : Non, non. Ou peut-être du paracétamol. Mais ça je peux même pas te le dire parce que généralement, quand ils nous appellent il y a des gens qui sont pas bien et qu'ils sont d'un point de vue clinique dépassé par la situation parce qu'ils sont pas médecins. Donc quand ils en sont là. A ce moment, ils sont pas au stade de

prescrire, après te dire qu'ils prescrivent pas de paracétamol à un mec qui arrive parce qu'il a mal à la tronche, voilà sans plus peut-être mais enfin bon, je trouve pas ça tellement choquant... mais je sais pas.

AF : Vous aimeriez qu'ils jouent un autre rôle, il y aurait certaines choses à améliorer pour vous ?

M2 : Bah je te dirais que... non parce qu'on est jamais tombé dans une situation où on s'est dit, si le gardien avait fait ci ou si il avait été plus autonome, ça se serait pas passé comme ça donc ça veut pas dire que ça n'arrivera pas mais je pense qu'il faut quand même.... Enfin, il faut pas les sortir de leur rôle non plus. Il faut pas leur donner des responsabilités trop importantes parce que c'est simplement les mettre dans la merde. Donc ici on a des moyens de communication, on est joignable toutes les secondes, toute l'année donc voilà. On a l'expertise de par notre expérience des pathologies de l'altitude de ce qu'il faut donner, donc on a pas tellement envie qu'ils se passent de nous parce que ça voudrait dire qu'on prendrait forcément du retard sur ce qu'il se passe dans les refuges et puis je pense qu'ils sortiraient de leur prérogative et qu'à un moment ce serait casse-gueule quoi.

AF : Je pensais juste à une formation éventuellement obligatoire, une remise à jour en PSC...

M2 : Bah je sais même pas quelle formation ils ont je te dirais...

AF : C'est pas obligatoire...

M2 : Bah oui ce serait forcément très très bien. Alors par rapport à la population générale qui doit être formée au massage, tu peux pas imaginer que quelqu'un qui se trouve dans un endroit à risque on va dire de problèmes et qui soit responsable de l'endroit et qui soit pas capable de faire un massage. Idéalement, je pense que tout le monde devrait être formé. D'ailleurs je suis super étonné parce que bosser sur des trucs...enfin sur des lieux publics.

AF : Par rapport à la prévention, est-ce que c'est quelque chose d'important ?

M2 : Oui bah la prévention de base... Bah c'est pas tellement médical. C'est presque plus des conseils. Bah ça ils le font, on sait qu'ils le font parce que quand ça va pas bien et qu'il y a des gens qui sont coincés dans le mauvais, et qu'on refait le fil des événements, on apprend toujours que le gardien de refuge leur avait dit, bah non la météo est pas bonne, il faut pas y aller. On sait qu'ils le font, c'est des gens qui sont quand même très expérimentés dans le coin donc ils sont fiables à ce niveau là...

AF : Vous savez si il y a eu des gardiens qui ont du utiliser le DSA ?

M2 : Je sais pas...

AF : Vous n'avez pas été appelé ?

M2 : Sur un arrêt sur un refuge jamais.

AF : Vous verriez des choses à rajouter ?

M2 : Non... pas grand chose à rajouter, ça se passe bien, ici on se connaît tous plus ou moins parce qu'on y passe tous d'une manière ou d'une autre soit en pratiquant soit parce qu'on va chercher les gens...Non, ça se passe bien.

Médecin 3

AF : Est-ce que vous pourriez vous présenter, votre poste, vos années d'expérience en tant que médecin du secours ?

M3 : Je fais du secours en montagne depuis 2000.

AF : Quels sont les problèmes qui vous ont été soumis par les gardiens de refuge au téléphone ?

M3 : ... (silence) bah en fait, c'est surtout l'été quand ils ont des clients en refuge qui vont pas bien, ils font le 15. On a bien l'habitude de travailler avec eux, on les a formé justement aux gestes de premiers secours dans une formation qui s'appelle Intereg etbah on évoque ensemble. Voilà, on fait un interrogatoire de régulation en considérant que c'est l'appelant, en sachant qu'on le connaît et qu'il va nous donner des signes un peu plus précis que certains appelants.

AF : Et en général, ils vous appellent pour quoi ?

M3 : Ca peut être tout et n'importe quoi mais c'est plutôt des pathologies cardiovasculaires et des pathologies d'altitude. En traumatologie en fait, la journée les gens sont sur site et...ils vont pas jusqu'au refuge en fait, c'est assez rare.

AF : Les randonneurs passent pas par le gardien pour appeler les secours ?

M3 : Non, enfin parfois mais le plus souvent ils téléphonent directement.

AF : Donc il y a moins de traumatismes....

M3 : Moins de traumato, plus de pathologies nocturnes : la douleur thoracique la nuit, les pathologies d'altitude avec des débuts de MAM etc.

AF : Pour quelles raisons vous vous déplacez vraiment au refuge ?

M3 : Alors ça dépend de la pathologie du patient et de la nécessité de se déplacer tout de suite ou de reporter au lendemain matin... Je vais vous donner un exemple, un patient qui fait un infarctus, on va y aller, un patient qui a un gros trauma de cheville, on va le glacer, mettre la patte en l'air et aller le chercher le lendemain matin pour pas prendre de risques à déplacer les gens à pied ou déplacer un hélico qui est pas nécessairement nécessaire tout de suite. Comme en plus ils ont des antalgiques sur place, et bah c'est antalgiques et puis des conseils.

AF : Quelles sont les difficultés que vous rencontrez dans les cas où les gardiens vous appellent ?

M3 : Bah les difficultés c'est quand effectivement faut y aller et que c'est la nuit, que l'hélico se déplace pas forcément. Et qui dit pas hélico, dit il faut y aller à pied. Et donc le bénéfice à faire parfois des caravanes qui durent 4 heures quand finalement il va faire jour 4 heures après. Donc voilà, les difficultés c'est d'abord des patients graves en fait.

AF : Et ce que vous préconisez au téléphone, c'est applicable pour le gardien ?

M3 : Bah en tous les cas, on sait ce qu'il a comme thérapeutique, on sait son niveau machin... et puis oui oui.

AF : Vous leur demandez quoi dans ces situations ?

M3 : Tout dépend du type de situation mais douleur thoracique, ils ont de l'aspirine... Certains ont possibilité de télétransmettre l'électrocardiogramme. Voilà, ils ont le DSA à proximité....Ou bien, pathologie d'altitude ils savent caissonner un patient et donc on les amène à le faire en conseils de régulation...

AF : Quelle relation entretenez-vous avec les gardiens de refuge ? Il y a beaucoup de communication ?

M3 : Grosso modo,c'est une population qui est assez fidèle donc on finit par bien les connaître, comme en plus régulièrement avec l'hélico on se déplace et on les voit, c'est plutôt des gens qu'on connaît globalement. Et puis le fait qu'on fasse cette formation, on s'est plus rendu compte des besoins qu'ils avaient etc.

AF : Et donc les besoins ?

M3 : Bah c'est ceux qu'on disait tout à l'heure.

AF : C'est à dire ?

M3 : Bah les besoins c'est de pouvoir réagir àpouvoir réagir aux demandes de soins quand ils ont besoin....Leur besoin aussi c'était mais c'était il y a quelques années, c'était d'avoir une trousse médicale mais au cas où on puisse pas se déplacer qu'ils aient 2-3 trucs et donc maintenant, une grosse partie des refuges de Haute Savoie, grâce au dynamisme des copains de Pharefuge qui sont un groupe savoyard, il y a des trousse de pharmacie dans les refuges du département.

AF : Et vous cette formation, c'est principalement l'alerte ou vous les formez aux premiers gestes ?

M3 : En fait, ils ont bénéficié d'une formation AFGSU, c'est une formation faite par les CESU français pour les soignants. Sauf que, on a réussi grâce à un budget européen à avoir un budget pour former les gardiens de refuge à ce type de formation et donc il y a 2 ans, grâce à ce budget, on a pu former l'ensemble des gardiens de refuge sur le département.

AF : Il n'y a pas de remise à jour ?

M3 : Non c'est proposé une fois sachant que régulièrement quand on passe refaire le point sur la pharmacie du refuge, je veux pas dire que c'est fait tous les ans mais à peu près tous les ans, on refait un cycle de formation court aux gestes élémentaires et à la gestion de la boîte.

AF : Vous vous déplacez dans les refuges ?

M3 : Oui c'est les médecins du SAMU qui se déplacent oui...

AF : Quel rôle pensez-vous que le gardien de refuge joue actuellement dans la chaîne de secours en montagne ?

M3 : Bah il est plus comme un...alerteur, un gardien on va dire ça comme ça.Avec l'avantage, c'est qu'il a un peu de matériel et une petite formation donc bah c'est un milieu isolé donc c'est intéressant d'avoir ce relais, c'est un relais qui va être fixe, c'est à dire qu'il va pas bouger pour aller voir une victime à l'extérieur du refuge, c'est assez rare. On a du mal à les faire se déplacer, ça se comprend. C'est la victime qui est amenée au gardien de refuge pas le contraire.

AF : Et vous aimeriez que ce soit différent ?

M3 : Dans certaines situations, ça pourrait être bien...Quand on peut pas se déplacer, on fait amener la victime jusqu'au refuge, au moins il est dans un milieu sécurisé et puis protégé...

AF : C'est déjà arrivé que vous ayez besoin qu'un gardien se déplace mais que celui-ci ne puisse pas ?

M3 : Ah oui c'est déjà arrivé, oui.

AF : Et dans ces cas-là, c'est vous qui avez pris en charge les secours ?

M3 : Dans ce cas, j'ai souvenir d'un patient ...on a fait venir le patient jusqu'au refuge et il y a eu une prise en charge secondaire par l'hélico. Mais par exemple, on a déjà eu besoin... Enfin, on a un patient qu'on estimait grave, c'est difficile d'imaginer exactement où il était c'était la nuit. Il faisait un MAM on aurait voulu que le guide... enfin le gardien monte avec le caisson pour le caissonner et en fait, c'est le guide qui était formé par la même formation dont on a parlé qui est venu chercher le caisson et qui est remonté caissonner le client. On a perdu le délai du guide qui descend pour remonter le caissonner. Comme on a joint le gardien, il a dit « non j'ai trop de monde, je peux pas bouger d'ici pour amener le caisson là-haut »

AF : Et il y en a certains qui se déplacent ?

M3 : Bah quand c'est aux abords du refuge, ils se déplacent oui mais il faut pas que ce soit trop loin car ils sont soumis aussi à un travail intense...

AF : Donc vous comprenez le fait qu'ils aient pas pu se déplacer ?

M3 : Ah bah oui, complètement. Aujourd'hui on peut pas se permettre de reprocher au gardien ça quand on voit que certains médecins généralistes quand on a besoin d'eux, ils quittent pas leur cabinet, on va certainement pas dire quoi que ce soit aux gardiens de refuge...

AF : Est-ce que vous verriez à une formation complémentaire pour les secours aux gardiens ?

M3 : Complémentaire pourquoi pas mais du point de vue réglementaire, c'est pas possible...

AF : Pourquoi ?

M3 : parce que c'est réglementaire...Pour utiliser des injectables etc., c'est soumis à des décrets la loi...

AF : Non je pensais aux gardiens qui sont pas formés...

M3 : Ah, ah bah tout ceux qui sont pas formés, il faudrait leur proposer des formations qu'on a mis en place, entre autre la gestion de la boîte de secours, c'est intéressant qu'ils sachent ce qu'on va leur demander d'utiliser et pourquoi on le fait et comment on gère avec eux... Je pense à la formation qu'on a fait il y a 2 ans, je pense qu'assez vite, il va falloir qu'on remette en place ces groupes de formation parce qu'on perd vite en fait.

AF : Est-ce que vous attendez des gardiens qu'ils fassent de la prévention ?

M3 : Ah je pense qu'ils le font. Entre autres quand ils voient que ça craint un peu, le mec il lui dit qu'il faut pas y aller. Maintenant c'est pas leur boulot, c'est pas le boulot des gardiens...

AF : De faire de la prévention ?

M3 : Non, ils sont pas payés pour faire de la prévention. Ils ont déjà suffisamment de travail à côté... Ou alors, il faudrait les rémunérer pour qu'ils fassent ça mais c'est pas leur boulot... à mon avis c'est pas leur boulot...

AF : Vous pensez que ça prend beaucoup de temps ?

M3 : Oui et puis il faut apprendre le discours, il faut savoir quoi leur dire, ça s'improvise pas je pense et donc ça ferait une charge en plus qu'il me semble compliqué à mettre en œuvre.

AF : Est-ce que vous êtes en contact avec les gestionnaires sur cette thématique ?

M3 : On a plus de contacts directs avec les gardiens qu'avec les gestionnaires. Maintenant, ça nous est arrivé d'avoir les gestionnaires entre autre pour équiper certains refuges de défibrillateur, il fallait que ça passe par eux, voilà... Mais sinon on est en contact avec les gardiens car c'est eux qui vont utiliser le matos...

AF : Oui mais qui le paye ?

M3 : Après qui le paye, jusqu'à présent, on s'est démerdé pour le faire payer ni par le gestionnaire ni par le gardien, en fait c'est soit des sponsors soit le SAMU qui a mis à disposition.

AF : Parce que vous parlez des défibrillateurs, qu'est-ce qu'ils ont fait les gestionnaires par rapport à ça ?

M3 : Alors très peu de refuges ont réussi à mettre en place des défibrillateurs sur leurs fonds. La plupart c'est des donations ou autre chose qui ont permis de mettre en place ces défibrillateurs.

AF : Ils peuvent pas se permettre ce genre de charges ?

M3 : J'en sais rien, j'ai l'impression que si mais après c'est une vraie volonté. C'est difficile de dire.

AF : D'autres choses à rajouter sur ce thème ?

M3 : (silence)... Non pas spécialement, sinon que j'incite qu'il y ait des trousse, et qu'il y ait un vrai partenariat SAMU-gardien parce que maintenant ils sont tous équipés de télécommunication donc on peut facilement communiquer et leur donner un coup de main en direct.

AF : Vous demandez aux gardiens des informations concernant la météo ou autre avant un secours ?

M3 : Jamais. Non parce que la météo on l'a par nos pilotes et puis l'environnement on a des guides avec nous qui connaissent parfaitement bien les secteurs.

Médecin 4

Amandine : est-ce que tu peux te présenter, ton âge, ton poste, ta formation

M4 : donc mon nom alors [rires]

AC : on coupe au montage [rires]

M4 : X, 32 ans, formation DESC médecine d'urgence. Mon poste praticien hospitalier contractuel à X. Précédé d'un assistantat en médecine d'urgence aussi.

AC : t'as pas fait le DU de médecine de montagne ?

M4 : si j'ai fait le DU de médecine de montagne.

AC : d'accord. et t'es employé que par l'hôpital de X ou par rapport aux secours en montagne... ?

M4 : non je suis employé aussi par le SAMU de Y, via l'association nationale des médecins et secouristes en montagne (ANMSM). Voilà, ils ont un contrat avec le SAMU de Y et puis moi je vais à l'antenne au SMUR hélicoptéré, à la base du SMUR hélicoptéré saisonnière de Z.

AC : tu fais ça que l'été ou l'hiver aussi ?

M4 : non, je fais ça l'été et l'hiver

AC : tout le temps à Z ?

M4 : je fais tout le temps à Z, ouais, moi je fais que Z.

AC : est-ce que tu as déjà été contacté par un gardien de refuge ?

M4 : c'est-à-dire directement ?

AC : déjà est ce que tu fais de la régul ou pas ?

M4 : oui je fais de la régulation

AC : soit en tant que régulateur soit en tant que...

M4 : oui mais pas récemment mais y'a longtemps, ça m'est déjà arrivé

AC : donc en tant que médecin de secours en montagne tu t'es déjà déplacé sur un refuge ?

M4 : oui plusieurs fois

AC : appelé par le gardien ?

M4 : alors pas forcément... Alors, le gardien était dans la boucle de régulation, mais le 1^{er} appelant c'était pas le gardien.

AC : pour quelqu'un au refuge quand même ?

M4 : J'ai déjà été chercher quelqu'un au refuge mais à ce moment-là, là c'était le gardien qui appelait directement. Et sinon non c'était pas au refuge. C'est-à-dire on fait souvent des camps de base au refuge, et on profite des indications données par le gardien, et les secouristes vont seuls chercher la victime et la ramène au refuge, ça c'est souvent.

AC : D'accord. Tu peux me raconter pourquoi on t'avait appelé, un exemple, une anecdote ?

M4 : un exemple... La fois où on m'avait appelé au refuge, c'était en régulation, c'était une suspicion d'AVC, me semble-t-il... Mais là je me souviens pas comment ça c'est fini... Mais là, on l'avait fait descendre aussi... C'était une suspicion d'AVC, on l'avait fait chercher par le médecin secouriste, et on l'avait descendu. Ca m'est déjà arrivé d'aller chercher, moi, une entorse de genou dans un refuge, donc là c'était au refuge, et puis la personne était descendue par ses propres moyens je crois... ou c'était juste à côté du refuge... et il était redescendu jusqu'au refuge, et là c'était un contact direct par le gardien. Donc on l'a évacué en hélicoptère aussi, sans qu'il y ait de médicalisation particulière.

Et puis une fois on était au DUMM, y'avait une crise d'asthme, qu'on a fait descendre en hélico aussi. Ca c'était au refuge de la dent Parrachée. L'autre fois c'était au refuge de la Pra, avec le genou. Et puis l'AVC je ne me souviens plus.

Et puis très souvent, ben on se pose... Là, c'était cette saison, moi je me suis posé au refuge de X, pour un mec qui était tombé un peu au-dessus, en faisant telle course. Les indications du gardien, elles sont utiles dans ces cas-là quand même. De savoir l'état de la cordée, etc.

Et puis cet hiver, enfin, au printemps au refuge du Y, pour une cordée qui était en perdition. Là c'était via le gardien. Je crois que c'était le gardien l'appelant directement... Un jour où il faisait très très chaud, il avait neigé la veille et y'a eu beaucoup d'avalanches dans tous les coins... Et y'avait une cordée qui avait perdu un ski et donc du coup ils n'arrivaient pas à redescendre. Et ça partait de partout c'était hyper craignos... Donc là on s'est posé au refuge et le secouriste a cherché les personnes, et en fait ils ont retrouvé le ski avec la machine et donc ils ont pu chausser et redescendre avec leurs propres moyens. Et c'était une alerte du gardien effectivement, il voyait cette cordée immobilisée, avec ce gros jour d'avalanches.

AC : Est-ce que t'as eu des difficultés à chaque fois dans ces appels ?

M4 : médicalement ou bien... ?

AC : médicalement ou bien de par l'isolement, de par le manque de matériel ?

M4 : ça c'est inhérent aux secours en montagne. C'est pas des difficultés particulières ces fois là. C'est des difficultés qui sont inhérentes au secours, c'est-à-dire que t'es dans un milieu hostile, que t'as des contraintes temporelles, des contraintes météo... qui font que c'est pas la même façon de travailler qu'en bas. Mais là, les cas que je t'ai décrits, c'était quand même des choses bénignes. Donc non pas de gros stress, c'était assez facile... Donc voilà, pas de problème particulier sur ces interventions, hormis les trucs habituels, c'est-à-dire il faut aller vite, faut se soumettre, c'est pas le médecin qui dirige les opérations, c'est tous ensemble avec chacun ses contraintes. Y'a les contraintes médicales, c'est une chose, y'a les contraintes des secouristes au niveau sécurité, y'a les contraintes des pilotes au niveau météo etc. Toutes ces contraintes, on les gère au mieux sachant que ce qui prime c'est toujours notre sécurité à nous, et dans un second temps, on fait ce qu'on peut, on fait le maximum pour les victimes.

AC : La crise d'asthme, est ce qu'il avait de la Ventoline, est ce qu'il avait de quoi...

M4 : Ah ben ouais, il avait tout, c'était au stage du DUMM, donc tu vois y'avait que des médecins. Donc oui oui, on avait tout, on avait des corticoïdes, de la ventoline, on avait tout...

AC : mais t'avais tout comment ? Au refuge ?

M4 : alors là c'était au refuge de H donc il est équipé, il fait partie de Pharefuge, donc il avait ce qu'il faut. La victime avait des choses sans doute, et on était plein de médecins, donc on avait des corticoïdes et des bêta-2-mimétiques, ça c'est sûr.

AC : Ok. Donc t'as jamais été dans un cas où t'aurais aimé avoir certains médicaments ou un défibrillateur ou... ?

M4 : Ben quand on part en secours, on est médicalisés, on a, on emmène avec nous.

AC : mais avant d'arriver ? soit en régulier soit en partant, tu sais que déjà on a pu administrer à la victime certaines choses pour faire patienter ?

M4 : non, personnellement ça m'est jamais arrivé. Parce que l'AVC, c'était un cas médical, il pouvait pas faire grand-chose... le genou y'a eu une antalgie mais bon, il avait pas hyper mal. Donc non, ça m'est jamais arrivé de faire appel aux compétences de secourisme ou à la pharmacie d'un refuge alors qu'il y a pas encore le secouriste. En même temps c'est des cas rares quand même, parce que la plupart du temps, quand y'a du monde dans les refuges c'est qu'il fait beau et quand il fait beau ça vole. Donc on est à ¼ h du refuge. Après quand t'es vraiment... Oui alors ça peut arriver, c'est déjà arrivé..... Donc je dis pas que ça sert à rien, mais moi dans mon expérience, j'ai jamais eu besoin directement de solliciter un gardien.

AC : D'accord. Ça fait combien de temps que tu fais du secours en montagne ?

M4 : ça fait 3 ans.

AC : du coup en régulier, est ce que ça t'es arrivé de donner des conseils au gardien le temps que les secours arrivent ?

M4 : oui

AC : est-ce que ça a toujours été applicable ? ou est-ce qu'il t'a dit « ben non, là je peux pas faire ça, j'ai pas... ? »

M4 : non en régulier moi j'ai pas considéré le gardien comme une personne... comme un secouriste. Donc je l'ai considéré comme quelqu'un de lambda, surtout que là c'était une pathologie qui n'est pas habituelle, qui n'est pas de la traumatologie du sport que peut-être un gardien il aurait l'habitude de voir... D'ailleurs, ils ont l'habitude de voir, parce qu'ils savent très bien ce qui est grave et pas grave dans la traumatologie, enfin on a l'impression en discutant avec eux.

Mais par contre ça, les fois où j'aurai eu besoin d'un bilan, ils pouvaient pas me le donner correctement parce qu'il a pas l'habitude quoi. Après j'ai jamais eu affaire, pour de la grosse traumatologie, à un gardien...

AC : Parce que ça se passe pas au refuge globalement ?

M4 : Parce que ça se passe pas au refuge ouais... [silence] Ça peut se passer au refuge, ou pas loin... Mais moi dans mon expérience non, j'ai pas eu encore.

AC : est-ce que, en régulier, t'as déjà dû gérer des cas où l'hélico pouvait pas voler, il fallait temporiser et aider le gardien à maintenir une victime ?

M4 : non jamais

AC : l'hélico a toujours pu se déplacer ?

M4 : J'ai jamais été coincé par la météo... En même temps, je te dis, c'est des cas rares. Ça existe, mais c'est des cas rares, parce que quand ça vole... Ben les gens ils se font mal quand il fait beau, si il fait vraiment bâché ils restent au refuge.

AC : mais l'infarct, parfois ça prévient pas...

M4 : Ah, l'infarct, ouais... Puis même le mec qui passe dans un pot à 100m du refuge... voilà ça arrive, ça existe... Mais moi j'ai pas eu assez d'expérience du point de vue là.

AC : le peu de gardien que t'as pu rencontrer, quelle relation t'avais avec eux ?

M4 : ben excellentes. Parce que on est du milieu de la montagne, donc on parle le même langage, et puis ils connaissent très bien les CRS, les secouristes, on fait partie de la même équipe donc le contact il est super facile. Et puis on a plein de choses à se dire parce que y'a un lien étroit entre les gardiens et... Tu vois, la fois où on est montés à X cet hiver, on a monté les packs d'eau. On en a profité, le gardien avait mis ses packs d'eau à l'Alpe d'Huez, on a monté les packs d'eau... et en échange, ben lui... c'est lui qui a la lunette toute la journée, et personne le paye pour ça quoi. Donc il surveille tout, c'est lui qui est le meilleur informateur pour les conditions météo, c'est lui qui veille les cordées alors que personne ne lui demande. Mais ils le font tous, donc du coup il y a quand même un donnant donnant qui est important c'est sûr que c'est un relais primordial du secours, c'est sûr.

AC : quel rôle tu penses que le gardien doit jouer dans les secours et dans les soins en montagne ? Tu dis qu'il veille les cordées et que personne lui demande mais est ce que c'est son rôle ou pas pour toi ?

M4 : Ben oui c'est son rôle pour moi, oui. Mais je veux dire les rôles c'est pas forcément institutionnalisés. C'est un rôle traditionnel, et je pense que les gardiens le font parce que ça fait partie du job du gardien de refuge. Bon après ils le font peut être avec plus ou moins d'acuité, chacun fait comme il veut. Mais oui je pense que c'est leur rôle, ils en ont bien conscience j'ai l'impression.

AC : Pour toi c'est important du coup, qu'ils surveillent les cordées, qu'ils checkent les gens ?

M4 : oui c'est super important. Moi je suis passé personnellement dans un trou l'année dernière, le gardien m'avait vu quoi. Bon je suis sorti tout seul, mais le gardien, il m'avait à la lunette, et il a vu que je passais dans un trou. Donc les secours auraient pu être déclenchés dans la demie heure quoi. C'est un relais primordial. Je pense que c'est plus dans l'information et dans le lien avec les équipes, que dans le secourisme en eux même qu'ils ont un rôle à mon avis.

AC : plutôt dans l'alerte ?

M4 : plutôt dans l'alerte, dans la transmission des informations, que ce soit de terrain, de gravité éventuellement...

AC : de gravité, c'est-à-dire qu'il faut qu'il soit capable d'établir un bilan de gravité minimale ?

M4 : Ben, ou éventuellement se mettre en relation avec le reste de la cordée, ou des choses comme ça... c'est un relais d'information. Après... c'est vraiment nos yeux... après au niveau secourisme, ben c'est sûr, les cas que tu parles, ou vraiment tout est bloqué, où il y a que le gardien, ça existe. Mais je pense que c'est pas du quotidien. Alors évidemment ça peut sauver une vie c'est sûr... Un défibrillateur ça peut sauver une vie un jour, mais c'est pas ça le quotidien. Le quotidien, c'est « il va y avoir une avalanche, ils sont partis sous une coulée, ils étaient 3, ils ne sont plus que 2... » « faites gaffe ça chauffe »... Voilà, c'est ça le quotidien. « ouais, ils paraissaient crevés hier, ils avanceront pas... » enfin c'est ça. C'est plus de l'information de terrain que du secourisme. Souvent ils sont loin, ils sont en retrait.

AC : et l'alerte elle passe bien globalement ?

M4 : Ah ouais, l'alerte, elle passe super bien. Et y'a une liaison radio permanente entre le poste... on écoute les transmissions qu'ils se font entre les refuges. C'est à dire les refuges s'appellent par radio, donc ils disent « tu les as vu arriver, une cordée de 3 ? » « non, je sais pas ce qu'ils foutent, c'est bizarre » et ça on l'a en continu.

AC : à la base X ?

M4 : Oui, au poste de secours. et ça c'est super précieux. Après médicalement, je pense que c'est important qu'ils soient formés aux gestes de premier secours, etc... Mais faut pas se leurrer, un arrêt cardiaque dans le

brouillard, au refuge... Bon, il peut faire une fibrillation, un coup de DSA, et ça peut sauver une vie. Mais je pense que c'est pas le cas le plus fréquent. Un mec qui fait un infarctus à 3000 dans le brouillard, il faudra qu'il attende le lendemain et c'est pas le gardien qui va le sauver jusque là, faudra le descendre. Mais comme souvent en secours en montagne, t'es très limité par les conditions.

AC : tu parles d'une formation aux premiers secours pour les gardiens, tu penses que ce serait important ?

M4 : Ah ouais, je pense que ça serait important. Ne serait-ce que... oui, faire un bon pansement, une plaie... tu vois, le mec qui est coincé dans le brouillard, qui a un scalp, voilà, ben il va pisser le sang toute la nuit si on lui fait pas un bon point de compression comme il faut. Après, faire le massage cardiaque, c'est super bien, mais s'il ne repart pas avec le DSA, il est mort le gars...

AC : du coup ça serait une formation quand même plus spécifique à la traumatologie de montagne courante ?

M4 : oui mais c'est ce qui se fait. Après, l'échange d'information, il existe. Ils sont curieux les gardiens, ils parlent. Et puis avec les associations, les liens ils existent... donc ça existe déjà. Après, je sais pas s'il faut quelque chose de plus formalisé, je sais même pas si ça existe... ça existe peut-être... Tu sais, maintenant y'a un diplôme pour les gardiens de refuge.

AC : avec une formation aux 1^{er} secours qui est optionnelle...

M4 : optionnelle ? ah bon je savais pas... Après... Si, je pense que ça serait quand même utile, clairement.

AC : plus que de manière exceptionnelle ?

M4 : c'est des gens qui sont démerde, terre à terre, sinon ils feraient pas ce job. Et donc avec qui on peut facilement discuter et qui vont pas... y'a pas besoin... enfin on peut leur dire par téléphone « fait çà fait çà », ils sont loin de tout, ils ont l'habitude d'être loin de tout. Donc à mon avis c'est mieux s'ils l'ont, mais c'est quand même des gens avec qui on peut communiquer facilement, et on peut leur faire faire des choses aisément, plus que d'autres franges de la population, parce qu'ils ont l'habitude de se démerder quoi. Mais oui, la base du secourisme, je pense... Enfin, pour moi c'est indispensable qu'ils l'aient.

AC : tu ne ressens pas des difficultés de leur part, par exemple quand tu dois aller chercher un mec, et que le gardien il peut en être un peu traumatisé aussi... En avoir souffert de ce secours ou même aller chercher un patient décédé... t'as pas l'impression qu'il...

M4 : la mort et la montagne, c'est quand même une vieille histoire. je pense que les gardiens sont tout à fait au fait de ça. ça peut traumatiser mais ça fait partie de la montagne.

AC : t'as jamais ressenti une souffrance particulière ?

M4 : Moi je te dis, j'ai jamais vu de grave qui ait impliqué directement les gardiens

AC : mais t'en as côtoyé ?

M4 : oui bien sûr. mais après, ils en ont tous vu... Enfin les gardiens de refuge de haute montagne, des morts, ils en ont vu à la pelle. Pas directement, mais ils savent que la montagne ça tue. C'est pour ça aussi qu'ils sont derrière leurs lunettes. Mais euh... non, j'ai pas eu l'impression, qu'ils avaient particulièrement besoin de soutien de ce point de vue là parce que aussi, ça se fait. parce qu'on parle, ça parle avec les clients, ça parle avec les secouristes, avec les guides... Tout ce petit monde discute beaucoup, et donc du coup, c'est pas tabou, ça reste pas. S'il y a un mort, Tout le monde va en parler des caisses, je pense que ça fait aussi... ça aide aussi à surmonter ce genre d'épreuve.

AC : malgré leur isolement, tu penses qu'ils trouvent une écoute par d'autres professionnels de la montagne ?

M4 : ah oui, largement. ils sont pas isolés du tout en fait. Enfin ils sont isolés géographiquement, mais finalement les relations sociales elles sont beaucoup plus fortes qu'en bas. Ils côtoient des tas de gens, s'ils avaient un resto en bas, ça serait « bonjour, au revoir, l'addition » alors qu'en haut, y'a plein de choses qui s'échangent... beaucoup plus. Et c'est toujours... les gens, ils se connaissent, enfin c'est comme dans un port, c'est beaucoup plus fort donc les gens qui reviennent au refuge, etc.... Ils connaissent très bien les gardiens. Il y a une relation forte, ils échangent.

AC : la télémédecine, on en a un peu parlé. T'as pas spécialement demandé à des gardiens de faire des choses spécifiques ?

M4 : la télémédecine dans ce cadre là j'y crois pas du tout.

AC : pourquoi ?

M4 : parce que ce qui sauve les gens c'est de les descendre. tu seras toujours limité... même s'il y avait un médecin sur place, t'es quand même à 3000, t'es quand même limité. Tu peux pas avoir un hôpital là-haut. la télé-médecine c'est bon quand il y a besoin d'un savoir ponctuel loin, mais avec un plateau technique suffisant. Là, y'a rien, donc le truc c'est l'histoire naturelle de la maladie... et que tu sois médecin ou que tu le sois pas, ça changera rien. Ca peut être plus ou moins confortable, pour la traumatologie notamment, on fait énormément d'antalgiques. Notre rôle, il se réduit à l'antalgie...

AC : Tu leur demandes d'administrer des antalgiques... réduire une épaule ?

M4 : réduire une épaule non.

AC : tu prendrais pas le risque en tant que médecin régulateur d'expliquer à un gardien comment faire ?

M4 : ça dépend des conditions. C'est sûr le mec... Voilà, si c'est bâché pendant 3 jours et que le mec il hurle à mort, oui pourquoi pas. C'est du cas par cas. S'il fait beau et que l'hélico est là dans une demie heure, ou même s'il a une autre inter à faire avant... Ce qu'il y a, c'est que tu es loin et tu es prêt. ça dépend des jours... c'est-à-dire que s'il fait beau, tu es plus près que Grenoble intra-muros. l'hélico met un quart d'heure, il est posé... s'il y a des bouchons, tu mets plus de temps Grenoble – hôpital sud quoi. Tout est possible mais je pense pas que ce soit formalisable, parce que ça sera toujours du sauvetage dans des conditions extrêmes, anormales. Evidemment réduire... Mais tout. Tu peux même... un fémur. Le mec, il se fait un fémur devant un refuge, on va lui dire de ré-axer au gardien, c'est clair, on va pas le laisser pisser la rage. Si c'est bâché, tu vois... Mais ça, il pourra pas l'apprendre, parce qu'il faudrait qu'il fasse médecine. donc on peut lui dire que au cas par cas. A mon avis... Parce qu'il y a pas assez de cas, parce que c'est rare quand même, donc ils ne pourront pas se faire une expérience suffisante. Donc on peut leur donner une conduite, etc... Après, la télé-médecine, il faut aussi l'infrastructure... souvent c'est loin, ça passe pas... Après, la meilleure télé-médecine, c'est de prendre une photo avec l'iphone... Déjà ça, c'est super limité dans beaucoup de refuges. Après je pense que c'est à inventer au cas par cas parce que le volume n'est pas suffisant à mon avis pour formaliser les trucs d'exception. Après je te dis, la base du secourisme. Oui il faut qu'ils l'aient.

AC : savoir faire un point de compression sur une hémorragie ?

M4 : oui un point de compression, respect de l'axe tête-cou-tronc. Les questions de base pour un bilan, le massage cardiaque pourquoi pas mais je pense que ça ne changera pas grand-chose mais ça serait quand même mieux... le DSA oui parce que ça peut vraiment sauver une vie, le mec qui fibrille... Oui des petites choses : l'axe tête-cou-tronc, savoir serrer un baudrier sur un bassin... ça peut être utile. Une formation de secourisme de base oui je pense que... Quand même, ils sont confrontés à des accidents...

AC : mais malgré l'absence actuelle de cadre de formation obligatoire, tu te sens pas limité quand tu leur demandes de réaliser ce genre de gestes ?

M4 : Non, pas spécialement parce que la plupart, ils en ont vus... Après, sans doute, ça serait plus confortable, mais... En gros soit c'est grave et à ce moment là, ça changera pas grand-chose, soit c'est pas grave, et... On va pas leur demander de nous assister dans notre travail. On travaille pas ensemble assez, ça sera jamais des pompiers, ni des secouristes. Je ne pense pas qu'il faille leur donner une formation suffisante pour attendre. Il faut qu'ils sachent faire le minimum de lambda, de ce que tout le monde que tout citoyen devrait savoir faire, peut-être un peu mieux, mais ils sauront mieux le faire parce qu'ils en verront plus... Après, il faut que nous on prenne le relais. Soit téléphoniquement si vraiment y'a pas d'accès, soit physiquement comme dans 95% des cas. Que ce soit secouriste, ou médecin ou les deux.

AC : ok. pour finir, qu'est-ce que tu penses de la prévention, c'est leur rôle, ils le font bien, ils le font assez ?

M4 : prévention de ?

AC : des accidents en montagne, par rapport aux usagers...

M4 : Alors ça dépend de quelle prévention on parle... Parce que prévention de la montagne c'est de pas y aller si tu veux mon avis [rires]

AC : oui, mais la prévention des risques importants ?

M4 : [répond au téléphone]

M4 : la prévention ! ça dépend de quel risque tu parles. Si tu parles de la prévention de la traumatologie, oui, carrément. C'est eux qui sont le relais des conditions...

La semaine dernière, j'étais au refuge X, il nous a donné un bulletin météo et la façon dont il le donne, et c'est une super responsabilité d'ailleurs pour lui, ben ça va vachement influencer qui va partir qui va pas partir. Donc ça c'est de la prévention active. Après, si on leur met... « tiens c'est toi qui a le rôle ..., c'est toi qui fait la prévention », c'est pas possible, parce que lui son job c'est que les gens aillent en montagne. C'est toujours dangereux la montagne, donc le risque n'est pas appréhendé de la même manière qu'en bas. On ne tolère pas les mêmes marges de risque. Tout le monde sait que c'est dangereux... donc leur coller l'étiquette, de faire de la prévention, je pense de ce point de vue là c'est un peu dangereux et je pense qu'ils le font, ils n'ont pas envie que les gens meurent. Après, ça dépend de quel refuge on parle. Si c'est un refuge de très haute montagne où il y a que des alpinistes chevronnés, etc. On ne parle pas le même langage, mais il se peut que les gardiens d'en bas aient plus de prévention à faire sur le plan des choses basiques, « mettez un chapeau, buvez de l'eau, mettez de la crème solaire ».

Après c'est pas tout à fait la même catégorie de gardiens. Et puis la prévention, je pense qu'ils font de l'éducation de base... en fait la prévention santé, après la prévention « prenez une carte, une boussole », je pense qu'ils le font, « mettez des bonnes chaussures », je pense qu'ils le font aussi. Après c'est pas des gardes chiourme non plus. On ne peut pas non plus leur donner ce rôle. Il faut pas leur donner ce rôle pour que ça devienne obligatoire. Qu'ils fassent attention aux clampins qui montent directement, qui connaissent rien à la montagne etc. Je pense qu'ils le font déjà beaucoup... Mais c'est difficile de lutter contre ça...

Donc après oui, y'a la prévention sur les conditions, la prévention sur les choses basiques de santé, d'hydratation, de protection solaire... ça peut-être qu'ils le font moins. J'ai moins l'impression personnellement, mais plus en tant que pratiquant...

La montagne c'est une école de la responsabilité individuelle et je pense qu'il faut que ça le reste. Donc ça sera toujours un peu à leur bon vouloir et je pense que c'est bien. Mais je pense que les gens qu'ils sentent pas, ils leur disent... j'ai l'impression qu'ils le disent. Alors après, peut-être qu'on pourrait faire des choses un peu formalisées, éventuellement dans une formation de secourisme dédiée au gardien, plus sur ces choses là. Je pense que sur l'altitude par exemple, ils ne donnent pas de conseil de prévention, je pense...

AC : sur le MAM ?

M4 : sur le MAM, je pense que le gardien de refuge lambda, il sera quand même surpris de voir quelqu'un faire un MAM à 2500 alors que c'est possible tu vois... Quelqu'un qui arrive de sa cambrousse... Déjà, c'est pas sûr qu'il le reconnaîtra, vraisemblablement pas... et je pense pas à fortiori il ne donnera pas de conseil de prévention là-dessus. Alors peut être, dans des refuges, distribuer des..., mettre 1 ou 2 affiches ça peut être utile, je sais pas. Après, je pense qu'il faut que ce soit une demande de la part des gardiens. Il ne faut pas que ça devienne une obligation. Mais ça peut être utile aux gens.

AC : t'as pas eu l'impression qu'à chaque fois que tu es monté chercher des mecs, le gardien leur avait dit, « vous ne devriez pas y aller parce que vous êtes pas en condition, vous êtes fatigués, vous avez pas les bonnes chaussures... » ?

M4 : non [silence]

Une fois on a eu à faire un camp de base, un mec qui avait dévissé... non c'était des chutes... Deux fois c'était des gens un peu âgés, mais qui étaient en forme, qui étaient entraînés, qui étaient assurés, qui ont dévissés... J'ai pas eu l'impression que le gardien aurait pu dire « non y faut pas y aller »... Puis c'est pas forcément depuis les refuges, des fois les gens partent... je ne pense pas que le gardien puisse faire barrière, que ce soit son rôle. Je pense qu'il le fait des fois, et puis les gens ne sont pas timbrés pour la plupart, ils ont plus peur, ils se renseignent aussi, à ce moment là le gardien peut intervenir facilement. Vraiment, il y a aucun problème, moi j'ai jamais rencontré de problèmes avec les gardiens sur le secours, aussi bien pour la formation que pour la prévention primaire des accidents. Je pense qu'ils le font dans la mesure de la pratique de la montagne. C'est quand même un domaine de liberté, donc il faut que ça le reste.

AC : des choses à rajouter ?

M4 : c'est vrai que ta thèse, ça fait penser... enfin on n'y pense pas tant que ça aux gardiens, en secours. C'est vrai quand on y réfléchit un peu, quand on discute un peu, c'est vrai que c'est un élément... Que s'ils n'existent pas, ça serait très très très compliqué quoi. Ça serait très très compliqué sans eux, et pas tellement pour faire le... Enfin, plutôt pour faire leur métier, et pas le nôtre. Je pense pas qu'il faut qu'ils fassent le nôtre quoi. Je pense pas qu'il faille qu'ils médicalisent à outrance, qu'ils essaient de jouer au docteur... par contre qu'ils soient vigilants, qui relayent l'information, qu'ils informent, pour que nous on puisse faire notre job dans les meilleures conditions possibles...

Et puis après je suis d'accord une formation de base de secourisme, ça me paraît indispensable. Une pharmacie sur place ça me paraît indispensable, un DSA si possible, ça me paraît bien. et la plupart du temps, c'est des gens supers. des fois tu te demandes qu'est-ce qu'ils vont faire là-haut [rire]

AC : [rire]

M4 : en fait c'est un peu un challenge pour gagner... Ben le fait d'être libre et de côtoyer des gens libres... C'est ça leur compensation.

AC : merci beaucoup

Médecin 5

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter rapidement, ta formation... ?

Médecin 5: Je suis médecin urgentiste, ça fait 13 ans que je travaille au SMUR, urgences, d'abord à X puis maintenant à Y. Depuis 13 ans je fais du secours en montagne. Voilà, je suis professionnel de l'escalade et canyon également. Voilà

AC : T'es BE (brevet d'état), t'encadres ?

M5 : Ouais ouais, tout à fait

[...]

AC : Quelle est ton expérience de quand tu as été contacté par les gardiens de refuge ? Quand ils t'ont appelé, quand tu as du te déplacer sur un refuge ?

M5 : Et bien en secours en montagne, ça m'est peu arrivé pour l'instant, d'aller directement dans des refuges... Deux ou trois fois, sur des gens qui étaient redescendus au refuge, parce qu'ils avaient une entorse, qu'on est allé chercher au refuge. Une gardienne qui s'était entaillé le doigt en faisant la cuisine... Des choses comme ça. Et puis sinon en régulation, des coliques néphrétiques, des malaises, malaises hypoglycémiques... Voilà... Ah si, en secours montagne, mais c'était dans un refuge non gardé... un infarctus.

AC : Est-ce que tu as rencontré des difficultés dans ces cas ? avec les gardiens...

M5 : Ah non, ils sont contents de nous voir... En secours montagne, ils sont plutôt contents de nous voir arriver, on leur enlève l'épine du pied quoi... un peu. En tout cas, le secours montagne de la Maurienne entretient des bonnes relations avec l'ensemble des gardiens de la vallée. De temps en temps, ça arrive même qu'en revenant d'un secours, on aille leur chercher le linge pour le descendre, enfin bon, des arrangements comme ça.

AC : D'accord. Pas de difficulté particulière ? Par exemple la gardienne que t'as du aller aider parce qu'elle s'était entaillé le doigt, est ce que tu l'as suturé sur place parce qu'elle voulait pas descendre... ?

M5 : non, c'était un peu plus compliqué... il avait fallu la descendre, parce que c'était juste en regard d'une articulation, on a préféré la descendre pour explorer, parce que sur une table comme ça au refuge, c'était pas simple. Et puis en plus c'était la fin de la saison, c'était pas la gardienne elle-même mais c'était son aide...

AC : Donc pas de choses qui auraient pu te manquer dans un refuge ?

M5 : Jusqu'à présent, pas grand-chose, non... Parce que quand on arrive en secours montagne, on arrive aussi avec notre matériel, donc là normalement on a tout ce qu'il faut pour faire.

AC : D'accord. Qu'est ce qui t'avait donné l'idée en 2005 de te dire « Tiens, il va falloir faire quelque chose parce que... »

M5 : Ben c'était une enquête... Parce que, à faire de la montagne un petit peu, on discute avec les gardiens. Et puis notamment avec [ce gardien], mais avec d'autres aussi... Et puis, quand t'es médecin, ils se confient un peu sur les problèmes de santé, en disant « ah ben nous, les pharmacies, tu vois, c'est compliqué... » Y'en avait certains qui sortaient le pot de moutarde qui avait été nettoyé où il y avait des médicaments. Moi ils m'avaient demandé une ou deux fois de jeter un œil, savoir s'il y avait des choses qu'il fallait enlever ou pas, si c'était nécessaire d'avoir ça, puis en fait en regardant, on voit que les péremptions... ça fait 5 ans que le Doliprane® est périmé, mais qu'ils en ont donné le jour précédent... Donc l'idée, ça a été de se dire « on peut peut-être leur proposer ce genre de choses ». Parce qu'en mer, le secours en mer je sais pas si tu connais... ? Toute la marine marchande française est mise en relation à Toulouse, avec un centre de régulation. Historiquement c'est basé à Toulouse parce qu'il y avait une énorme antenne au début du siècle dernier... Y'avait une énorme antenne qui captait à peu près toutes les ondes de la planète. Et donc, sur les bateaux de marines marchandes, il y a toujours quelqu'un qui a été formé, ils ont du matériel, et ils ont une régulation qui leur dit « fais ça, ça, ça ». Je pense que maintenant ils peuvent même télétransmettre des choses, style ECG des choses comme ça. Et donc l'idée c'était ça, c'était de se dire, les refuges, c'est un peu

comme un bateau en mer quand il fait pas beau, quand il fait nuit... Parce que le secours en montagne, c'est vrai que c'est bien, mais en pleine nuit, des fois ça vole pas... Enfin, ça vole de plus en plus, parce qu'il y a des jumelles de vision nocturne, donc on y arrive mais pas toujours... quand il fait pas beau... C'est vrai que le secours en montagne, il va mettre un temps certain à arriver, et même quand il fait beau... Alors [ce gardien], en 7 minutes on est chez lui, départ compris, mais quand on va au refuge du X ou au refuge de ... c'est tout de suite un peu plus long... Quand on va pas sur un autre refuge d'un autre département parce que l'hélico du département est en panne ou des choses comme ça... Voilà, l'idée était venue de ça. Et puis on les avait interrogé, tous les refuges de Savoie, ils étaient vraiment, à 75%, demandeurs de choses comme ça.

AC : D'accord. Est-ce que depuis que l'association Pharefuge est en place [...], tu retrouves moins de difficultés de la part des gardiens ?

M5 : Pour les secours ?

AC : Pour les secours, pour les soins ?

M5 : Alors pour ceux qu'on a équipé, ils sont ravis. Ils sont ravis, parce que déjà rien que d'avoir la pharmacie, même s'ils s'en servent pas très souvent, quelque part ça les rassure, enfin, nous c'est ce qu'ils nous transmettent en tout cas... Ils sont contents de ça. Après y'a d'autres gardiens... le bouche à oreille... Y'en a d'autres qui voient pas vraiment l'utilité, qui ont été un peu contraints par leur gestionnaire de faire ça. Mais au final, quand ils sont confrontés, le message qu'on leur fait passé, c'est vraiment pas une surcharge de travail pour eux, c'est vraiment plutôt... La pharmacie elle est là, s'ils s'en servent, c'est bien. S'ils veulent la confier à un soignant qui passe, c'est encore mieux. Et puis si vraiment ils ont un souci, ils appellent le 15, pour dispenser les médicaments par l'intermédiaire du médecin, qui lui prend la décision de donner tel ou tel médicament. Au moins ils sont couverts quoi. C'est enregistré... Enfin, ils ont bien compris le message, qu'on fait passer, que c'est pas une surcharge, et là-dessus, ça se passe plutôt bien... Enfin, jusqu'à présent en tout cas.

AC : D'accord. Ils ont normalement pas du tout le droit de donner des médicaments, sauf sur...

M5 : Et ben normalement non, alors bien sûr quand quelqu'un vient leur demander du Doliprane[®], parce qu'ils ont mal à la tête et que d'habitude ils prennent du Doliprane[®]... Enfin, je pense que légalement, ils ont le droit de dépanner quelqu'un, ou au moins de lui dire « ben tiens, sers toi ». Après le reste, légalement, ils sont pas sensé dispenser... Ca s'apparenterait presque à de la médecine...

AC : Comme faire une injection... ? une IM ?

M5 : Alors ils font pas d'IM, ce qu'on leur apprend nous c'est des sous-cut un peu profondes on va dire... [rires] Voilà, c'est la même chose que ce que des gens font pour un Lovenox, des choses comme ça. Donc on a pris le parti de leur mettre de l'adrénaline, pour des injections sous-cutanées profondes là pour le coup. On leur dit de piquer dans la cuisse quoi... Grosso modo. Puis l'adrénaline, même si ça va dans un vaisseau, fin y'a pas de test de ré aspiration à faire. Si ça va dans un vaisseau, pour 0,2 mg... Tant qu'à faire c'est pas plus mal si c'est pour un choc anaphylactique. Le Valium en intra-rectal, on apprend à des mamans à le faire pour leurs enfants... L'adrénaline, comme ça, pour les gens qui sont allergiques, on leur fait faire. Puis même, des gens qui se font leur Lovenox tout seuls... Donc là-dessus, je pense qu'on n'est pas vraiment hors clous de la loi. Pour la suture... La suture, c'est peut-être un petit peu différent, sachant que nous le message, c'est vraiment permettre peut-être à quelqu'un d'attendre l'arrivée des secours, voire éventuellement de descendre, toujours en leur disant d'aller revoir un médecin derrière, qui va regarder, et qui va... Là où on n'est pas trop embêtés avec l'association et ce genre de choses qu'on fait, c'est qu'on travaille dans un milieu quand même un peu particulier, isolé, et que ce que les instituteurs peuvent pas faire en ville parce qu'il y a les pompiers qui vont arriver en 3 minutes ou le SMUR qui arrive dans 4... Et ben là c'est des temps qui sont quand même bien plus rallongés quoi. Dont la vie de quelqu'un peut en dépendre. Voilà.

AC : donc de ton expérience, t'as vu une modification ? Tu les sens plus en sécurité, les gardiens ?

M5 : Euh se sentent plus en sécurité. Moi les voir plus en sécurité, ben c'est eux ce qu'ils nous renvoient. Ca semble être le cas en tout cas.

AC : Est-ce qu'on peut parler un petit peu du coût de cette trousse de secours ?

M5 : Le coût, grosso modo, on a rajouté des choses et d'autres... Y'a un coût réel d'achat des médicaments, du contenant, et puis y'a le coût qui est difficilement quantifiable de réalisation... Enfin, du temps, fais pour la confection. Et il y a fallu qu'on fixe une somme, pour ce coût, parce que sinon l'association aurait pas pu survivre.

AC : Et tu sais qui paie au final ?

M5 : Alors, initialement, les premiers refuges, ça a été un petit peu sur notre pécule personnel, donc ça voila. On reviendra pas là-dessus maintenant. Au démarrage, quand on met en place la pharmacie, on demande 400€. 400€, c'est pour l'achat des médicaments et tout ça, la confection, l'étiquetage, le référencement, l'envoi des documents au centre 15 réfèrent... Donc tout ça, plus les formations qu'on fait, plus inclus dedans quand même... En plein été, s'il manque quelque chose, on leur envoie. Soit on leur envoie, soit on leur amène. Voila, donc quand il faut aller au refuge X, c'est un coût certain, et les membres de l'association sont défrayés de leur frais, parce que sinon, au bout d'un moment ils diraient stop quoi. Voila donc 400€ à la mise en place, ça normalement c'est le propriétaire. Alors certains sont propriétaires de leur refuge... Sinon, beaucoup sont... Y'a un gérant, soit le CAF, soit le parc national de la Vanoise, soit d'autres quoi... Donc ça c'est le gestionnaire qui est censé le payer. Après, ils s'arrangent entre eux.

AC : Et tu trouves que c'est plutôt au gestionnaire de payer ça, plutôt qu'au gardien... ? Enfin, qu'est ce que t'en penses, de ce financement de la trousse de secours ?

M5 ; Après y'a les 30€ de cotisation annuelle par le gardien, ça ça me semble bien que ce soit eux qui paient ces 30€, parce qu'ils sont impliqués dedans, c'est eux qui piquent dans la pharmacie... Qui piquent, c'est pas péjoratif hein ? Voila...

Pour la pharmacie, nous on la considère un peu comme le défibrillateur, qui devrait être partie prenante du refuge. C'est un peu comme l'extincteur quoi, ça nous semble presque indispensable. Donc on pense que c'est quand même au propriétaire d'être partie prenante là dedans et de payer quoi.

AC : Plus qu'aux pouvoirs publics, ou à la région, ou... ?

M5 : Ah ben... La région et les pouvoirs publics... C'est difficile à répondre, mais je pense quand même que les pouvoirs publics, pour les refuges, donnent beaucoup beaucoup d'argent. Notamment ils ont énormément donné pour qu'ils puissent se mettre en réseau, internet et compagnie... Y'a eu des millions d'euros qui ont été versés. Quand ils rénovent un refuge, y'a des sommes astronomiques qui sont filées par le conseil général et compagnie... Donc là, 400€ à la mise en œuvre, je pense que le CAF gestionnaire peut le faire quoi.

Après, y'a des choses auxquelles on pense nous aussi, éventuellement mettre des cagnottes... Quand les gens ont un petit... Quand ça leur rend service... Je pense que quand les gens vont faire de la montagne, c'est bien que ce soit pas comme à l'hôpital, simplement un dû quoi... Ca serait bien de les sensibiliser. Les gardiens leurs filent pas mal de choses, sans forcément parler de la pharmacie. Au début, on avait commencé à faire ça, et puis c'était un peu compliqué parfois. Mais je pense qu'on va y revenir... Parce que y'a des choses, parfois... Des gens qui parcourent la montagne pour leur plaisir, ils peuvent quand même donner 1 ou 2 euros, c'est pas la mort quoi. Mais je pense que les pouvoirs publics, ils ont quand même déjà pas mal donné.

AC : Les défibrillateurs, qu'est ce que t'en penses dans les refuges ?

M5 : Ben moi ça me paraît indispensable, vu les délais d'arrivée des premiers secours. Quand on sait que c'est 10% de survie en moins par minute, sans réanimation. Donc déjà, leur apprendre à réanimer, à faire du massage cardiaque, ça me paraît essentiel. Mais si le défibrillateur, il arrive 30 minutes après, la survie du patient... La preuve, c'est qu'au refuge du Requin cette année, y'a un patient d'une quarantaine d'année, qui a fait un arrêt cardiaque devant le refuge, sauvé par un défibrillateur là. Sorti vivant, rentré chez lui, sans séquelle. Ca parle tout seul.

AC : Un infarct ?

M5 : non, je crois que c'était une coronaropathie sévère... Il a fibrillé, avec l'altitude, ça a favorisé. Sachant que maintenant, les recommandations européennes recommandent de mettre des défibrillateurs... Ils parlent des refuges, ils disent « gros refuge ». Mais qu'est ce qu'on entend par gros refuge, c'est compliqué. Donc on est dans les clous. [rires]

AC : Donc pour toi, c'est vraiment important...

M5 : Ben c'est aussi important que de mettre un DAE dans une salle de sport... Oui. Plus vite c'est défibrillé, plus vite les gens survivront. Les gens qui vont dans la montagne, c'est pas des grabataires... Même si c'est des gens de 80 ans qui y vont, pour autant, je pense que ça peut leur rendre service. S'ils arrivent à aller jusqu'au refuge, ils ont une vie qui est quand même assez correcte.

AC : Est-ce que tu sens les gardiens démunis par rapport au DSA ? Ou est-ce que tu les sens à l'aise, rassurés ?

M5 : Ben nous on les forme, on leur montre que c'est assez facile... Alors c'est vrai que les premières formations, des fois, ils ont peur du défibrillateur. Et puis on leur montre bien que c'est intuitif... Voila, et puis ils sont quand même rarement seuls dans un refuge. Il y a souvent du monde qui passe. Et y'a pas mal de

paramédicaux, de secouristes, de choses comme ça. Je les sens pas bien démunis... J'ai pas l'expérience en les ayant interrogé... Je sais pas ce qu'il en ressort, mais j'ai pas l'impression que un tel ou un tel soient des gens bien démunis devant l'adversité.

AC : [rires] En effet, on peut dire qu'ils sont débrouillards ! La formation des gardiens du coup ? Tu dis que c'est indispensable, une formation aux premiers secours ?

M5 : Ah ben ça me paraît indispensable. De leur faire une pique de rappel régulièrement. Nous on fait ça tous les ans. Alors on va débiter à partir de cette année, faire des cycles. Un peu comme ce que font les pisteurs secouristes. Y'aura toujours une base d'arrêt cardiaque, de défibrillation, et puis une année on parlera de l'immobilisation des membres, une autre année... des malaises... de la crise d'asthme, et ainsi de suite. Voilà, pour pas leur faire à chaque fois la même chose. Mais ils viennent relativement nombreux à chaque fois qu'on leur propose des formations. Y'a des endroits comme dans le 38, où ils sont tous toujours là, parce qu'en fait on couple ça avec leur réunion annuelle de gardiens. Comme dans le 05...

AC : Ces formations, elles sont financées par Pharefuge ?

M5 : C'est pris dans les cotisations, c'est pris dans l'achat de la pharmacie et ainsi de suite... Et puis, on peut le faire facilement, parce qu'avec les défibrillateurs, on a eu... une personne morale qui nous a financé... Qui a pu nous donner des sous.

AC : D'accord. Donc quand vous les formez, ils ont rien à payer eux ?

M5 : Non. C'est pris dans leur cotisation annuelle on va dire. C'est 30€, sachant qu'on renouvelle à peu près pour 60€ par refuge de médicaments chaque année. Ils sont pas perdants quoi.

AC : De ton expérience de médecin régulateur, est ce que tu as l'impression que ce que tu leur demandais de faire, pour temporiser l'arrivée des secours, c'était applicable en pratique ?

M5 : Ben pour leur donner des formations et tout ça, oui, on essaie de faire au mieux. Leur dire de donner un Biproférid[®], ou de faire un pansement ou une immobilisation, c'est pas très compliqué. C'est ce qu'on leur propose les trois quart du temps.

AC : D'accord. Et tu as l'impression qu'ils savent faire... ?

M5 : oui, ou même s'ils ont un peu oublié parce qu'ils sont pas venus à une formation ou un truc comme ça, c'est assez facile de leur faire faire, et puis même si on sent que... Parce que 2-3 sont peut-être un peu moins débrouillards que d'autres là-dessus, un peu paniqués s'il y a un peu de sang qui coule... C'est pas compliqué de leur demander si y'a des soignants dans le refuge... On s'en sort en général pas trop mal.

AC : C'est quelque chose auquel tu fais régulièrement appel, les soignants qui sont sur place ?

M5 : Ah oui ! S'il y en a, ah oui. C'est indispensable. Alors bon, y'a soignant et soignant. C'est vrai que... On est toujours plus content de tomber sur une infirmière de SMUR par exemple, que sur un médecin homéopathe... ou un psychiatre. [rires]. Mais je préfère tomber sur un ambulancier un peu débrouillard en secourisme que sur un grand professeur de cardiologie par exemple, qui sait plus rien faire... Mais ils ont quand même un regard médical différent quand même.

AC : Personne t'a posé la question de leur responsabilité justement ?

M5 : Ben si. De la responsabilité du gardien ?

AC : non, du soignant qui est sur son temps de vacances...

M5 : Ah ben... je pense que si on est soignant, c'est comme s'il y'a un accident sur le bord de la route, on est avec notre caducée, y'a un accident on s'arrête pas... Faut arrêter d'être soignant. Et puis ça s'appelle non assistance à personne en danger je pense. A fortiori quand on est soignant.

AC : D'accord... Et la responsabilité du gardien du coup ?

M5 : Et ben la responsabilité du gardien, déjà... Eux, c'est eux qui tiennent le refuge, je crois même que dans leur formation initiale maintenant, ils ont des bases de secourisme à faire, et des choses comme ça...

AC : C'est optionnel, dans le DU de Toulouse...

M5 : C'est optionnel ? ah... Bon, toujours est-il que je pense que quand on reçoit du public dans des lieux isolés, on peut pas s'amender de dire « oula, mais s'il y a un problème de santé, moi ça me regarde pas ». Ils

sont pas là que pour faire l'intendance et puis orienter la personne vers tel ou tel sentier, vers telle ou telle voie d'escalade... C'est le gros de leur travail, mais s'il y a un problème de santé, c'est quand même eux les référents dans le refuge. C'est quand même eux qu'on va aller voir en premier. D'ailleurs, ils le savent bien. Même s'ils ont pas la pharmacie de Pharefuge, ils ont des choses à eux pour palier à ça. Nous ce qu'on leur apporte en plus, c'est la formation, des petits gestes qui leurs permettent de subvenir à leurs besoins, de patienter, d'éviter... de paniquer. Par exemple, quelqu'un qui tombe dans le refuge, dans l'escalier, qui se casse le bras... En l'immobilisant de façon toute simple il aura moins mal et puis il peut peut-être attendre le lendemain un secours. Voilà, et puis les mettre en relation avec le centre 15.

Nous c'est vraiment ça. Les médicaments et tous les soins qui vous semblent un peu compliqués, c'est le centre 15, et vous parlez au médecin, qui lui vous dit quoi faire, c'est enregistré. La responsabilité retombe, vous êtes simplement la main. Comme la maman qui donne le Doliprane® à son petit...

AC : donc pour toi, quel est le rôle des gardiens dans les soins en montagne ?

M5 : Ben c'est un rôle essentiel. De triage déjà...

AC : Donc établir un bilan ? Un premier bilan ?

M5 : Ah ouais ouais. Nous le message qu'on leur donne, c'est « cherchez pas midi à 14 heures, vous décrivez ce qui se passe », voilà. Mais c'est de faire un premier bilan, de faire le tri, et puis parfois même de traiter la personne qui va pouvoir redescendre par ses propres moyens.

AC : Faire le tri, tu veux dire quoi ?

M5 : Faire le tri, euh... C'est déjà de... Le tri, il commence quand ils sont derrière leur comptoir on va dire. La personne qui vient en leur disant « oh, je suis migraineuse, j'ai mal à la tête, vous auriez pas du Doliprane®, j'en prends et ça marche », et puis la différence avec celui qui vient en disant [se tient la tête] « oh putain, j'ai un mal de tête là, ça m'arrive jamais »... Et on est à 3800 m d'altitude. C'est là que ça commence le tri. Y'a celui qui a mal à la tête régulièrement, qui va bien, à qui on va pouvoir donner du Doliprane®. Et puis l'autre où on va se dire que lui, c'est peut-être un mal des montagnes, un œdème cérébral, je ne sais quoi... Ou autre chose... Enfin, ça semble pas être la migraine classique quoi. C'est là que ça commence.

AC : Ca demande déjà un certain degré de compétence médicale...

M5 : non, je pense que c'est du bon sens... Et ils l'ont quand même, les trois quarts du temps. C'est comme une plaie. Une petite plaie, sur laquelle on va mettre un pansement et qui va s'arrêter de saigner, c'est autre chose que la plaie de carre de ski, qui t'entaille tout ça. Mais le bon sens ils l'ont.

AC : Est-ce que tu penses qu'ils ont un rôle de prévention ? Justement pour limiter au maximum les accidents...

M5 : Ah ben ça, limiter les accidents, ils l'ont le rôle de prévention, déjà de longue date. Parce que quand ils voient une famille arriver chez eux, et qu'en leur demandant quelle sortie ils vont faire, euh... C'est sur que quand y'a des enfants de 3 ans qui marchent, et que tu vas sur un balcon avec 300 mètres de gaz sous les pieds, un peu dangereux, tu vas dire « prenez peut-être l'autre sentier ». Ca c'est de la prévention. Après la prévention, tu veux dire... médicale ?

AC : Non pas forcément. Ils peuvent voir des gens un peu limites et leur dire...

M5 : Ah oui mais ça ils le faisaient déjà... ouais.

AC : C'est quelque chose pour toi qui roule, c'est pas un souci ?

M5 : pour ceux que je connais plutôt bien, je suis pas inquiet. Non mais les gens de la montagne, c'est quand même des gens qui ont du bon sens... Le gars qui fait 120 kg, et qui déjà après 100 m de dénivelé, est rouge écarlate, ils vont pas le laisser continuer... Mais avec les formes. [rires]

AC : Juste pour revenir... Quand t'as des gardiens au téléphone, et qu'ils sont isolés, l'hélico peut pas voler, les secours peuvent pas arriver, comment tu gères, en tant que régulateur, l'aggravation potentielle du blessé... ? Est-ce que tu fais des points régulièrement... ?

M5 : Ah ça, oui il faut... Fin, c'est pas forcément de faire des points régulièrement, mais c'est de bien leur dire d'être attentif, et de rappeler s'il y a le moindre souci quoi. Et puis ça va dépendre de plein de choses. C'est vrai que la douleur thoracique à 2 heures du matin, avec mauvais temps, de tout façon il va y avoir une caravane de secours qui va partir. Par contre la colique néphrétique, à 2h du matin, on va lui donner un anti-inflammatoire, et puis on revoit à 30 minutes ce que ça donne. Si la douleur a disparu, on complète un peu le traitement, et puis on appelle le secours en montagne, en leur disant « ben écoutez, là y'a eu une colique

néphrétique cette nuit, on va revoir, mais peut-être que dès que le soleil va se lever, on vous fera signe si jamais il a de nouveau mal sur le matin, mais pour l'instant il a pas mal ». Et puis certains redescendent par leurs propres moyens. Une colique néphrétique qui a plus mal, y'a pas de raison d'envoyer un hélico, de risquer... Donc c'est vraiment en fonction des cas cliniques quoi.

AC : D'accord. Parce que j'ai l'impression que les gardiens ils appellent systématiquement le PGHM, dès qu'ils ont un problème...

M : Alors, systématiquement pas toujours... Ils le font volontiers quand c'est de la traumato, parce qu'ils savent qu'il y aura une extraction derrière. Ils savent aussi, par exemple en Maurienne, au PG, y'a un médecin qui est là. A qui ils peuvent parler.

AC : Et du coup, quand t'es médecin du secours en montagne, tu régules un peu aussi... ?

M5 : On pourrait. C'est pas toujours le cas. C'est s'ils le souhaitent quoi. Parce qu'on n'est pas localisés aux mêmes endroits. Mais on est juste à côté, si les secouristes ont besoin, ils nous appellent. Mais pour tout ce qui est traumatique, y'a pas réellement besoin de régulation. Après, c'est pour des malaises, pour des plaies ou des choses comme ça, où là, effectivement, on peut être amené à les avoir au téléphone. Et puis leur dire, si c'est vraiment chaud bouillant, avec délivrance de médicaments, des choses comme ça, c'est bien de les réorienter sur le 15. Parce qu'au PG, c'est pas enregistré la ligne. Nous c'est vraiment ça, c'est « si vous avez besoin d'un conseil médical, passez par le 15, parce que c'est enregistré ». Ils passent souvent par le PG, parce que c'est plus simple à joindre, et plus rapide. Le 15 est souvent assez engorgé par tout et n'importe, enfin, tu connais un peu...

AC : et puis parce qu'ils ont l'habitude de bosser avec vous du coup ?

M5 : oui oui, aussi...

AC : J'ai l'impression que vous avez des bonnes relations, est ce que tu confirmes ?

M5 : Ah ben oui ! En tout cas, en Maurienne, oui. Et puis, les professionnels de la montagne... On travaille à égalité. Après dans d'autres départements, je connais moins, mais ils ont la même sensibilité. Pour Briançon par exemple, c'est les médecins du secours en montagne là bas qui leur font chaque année une formation avec les secouristes du PG de Briançon... Dans les refuges proches de Briançon. Donc ils se connaissent bien aussi... Et ainsi de suite quoi. Et puis souvent, les médecins et les secouristes, on parcourt aussi un peu la montagne... Si on est là bas, c'est qu'on aime faire un peu ça. Et donc on est amenés à s'arrêter à un refuge, discuter... On est toujours accueillis à bras ouverts. Et nous, l'association, vu les accueils qu'on nous réserve à chaque fois quand on y monte, et ben on se dit que ça marche quoi. On avait fait l'expérience de ce qu'on a appelé « les raids du cœur ». Pendant 3 ans... Cette année on n'a pas fait, parce que... Un petit épuisement de chacun, et puis des plannings un peu compliqués...

AC : Donc c'est des animations dans les refuges que vous, vous faites...

M5 : Que nous on fait... On faisait plusieurs formations dans la journée, auprès des gens qui passaient. 1 vie, 3 gestes, les recommandations de la société française de cardiologie... Pour l'arrêt cardiaque. On faisait ça pour l'arrêt cardiaque essentiellement. On venait avec nos mannequins, des défibrillateurs d'entraînement. On leur faisait des formations. Toujours bien accueillis par les gardiens... Et puis on a formé pas loin de 700 personnes, sur les 3 ans. Voilà...

AC : tous ceux qui m'en ont parlé étaient ravis

M5 : ouais. Bon ben tant mieux alors.

AC : Est-ce que tu vois d'autres choses à rajouter sur le rôle des gardiens ? Les difficultés que t'as pu rencontrer ? D'autres choses qui te seraient venues à l'idée... ?

M5 : Non pas spécialement... Sachant que comme je t'ai dit, sur le secours en refuge, j'ai pas eu trop d'expériences pour l'instant. Peut-être que d'autres collègues en ont plus, certainement. Ceux qui sont là depuis des années et des années...

AC : Bon ben merci beaucoup !

Médecin 6

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter ? Ta formation initiale, puis ton expérience... ?

Médecin 6 : Moi je suis médecin anesthésiste. J'ai commencé l'anesthésie à l'époque où il n'y avait pas d'urgentistes, et c'était donc les anesthésistes qui faisaient de la médecine d'urgence. Et puis petit à petit, les anesthésistes sont rentrés dans les blocs opératoires, et quelques anesthésistes ont continué à faire du pré-hospitalier. Donc j'en fais partie. Et puis j'ai fait du secours en montagne depuis que je suis toute petite, donc ça commence à faire un paquet d'années [rires]. Voilà.

Et puis je me suis occupée du diplôme de médecine de montagne, pendant plus de 20 ans, et là j'ai passé le manche à des plus jeunes, mais je continue à encadrer les stages. Voilà. Je fais de la montagne, de la spéléo, etc...

AC : Est-ce que tu peux me parler un peu de tes expériences, des fois où tu as été contactées par un gardien de refuge, donc soit par téléphone, soit où tu as du aller sur un refuge ?

M6 : Ben des refuges... oui, on y va quand même souvent dans les refuges, parce que c'est quand même le premier maillon de la chaîne. C'est souvent que l'alerte part du refuge. Parce que les gardiens de refuges, ils ont un rôle de prévention très important. C'est-à-dire que les cordées passent, les cordées disent « on redescend » et donc ils ont des jumelles, et ils regardent, et quand il y a souci, c'est eux qui souvent déclenchent l'alerte. Donc y'a ça, et puis ils sont aussi dans leur refuge, des fois confrontés à des problèmes médicaux. Donc ils vont demander des conseils par téléphone, au SAMU ou au médecin qui est de garde à l'antenne de secours en montagne. Et là on va leur prodiguer des conseils. Donc c'est vraiment la base avancée médicale quoi.

AC : Quand tu as été contactée ou quand tu t'es déplacée, qu'est ce que tu as pu avoir comme difficultés sur place... ?

M6 : Des difficultés, je peux pas dire que j'en ai vraiment eu, parce que c'est des gens qui sont souvent très ouverts. Et qui écoutent bien, et qui ont pas les deux pieds dans le même sabot... C'est-à-dire qu'ils ont peut-être pas tous des formations médicales très poussées... parce que je sais pas ce qu'on exige d'eux au niveau secourisme. Mais souvent ils sont très ouverts et ils sont prêts à donner le coup de main, et ils sont généralement très efficaces. Parce qu'ils vivent dans un milieu rustique, et ça veut dire qu'ils s'adaptent un peu à toutes les situations. Mais j'ai jamais eu de difficulté avec un gardien de refuge. Je suis pas tombée sur des bourriquets [rires].

AC : Et lié au refuge lui-même ? Pas de manque de matériel, de médicament... ?

M6 : Alors nous quand on arrive dans le refuge, en général, on a notre sac de secours. Et puis il y a des chaînes, ils ont des trousse de secours dans les refuges. Alors selon les massifs, c'est plus ou moins bien organisé. Mais ils ont quand même un minimum de pansements, d'antalgiques, de quelques bricoles... Et quand ils téléphonent, et qu'on peut pas monter, ben on leur demande ce qu'ils ont, et puis on s'adapte à ce qu'ils ont. Alors qu'il y a des massifs, où là c'est carrément structuré. Ils ont des assoc', qui fournissent une super trousse de secours, avec une partie pour le médecin, donc si jamais il y a un médecin dans le refuge, et ben il peut intervenir avec des bricoles. Mais je pense pas que ce soit partout en France.

AC : Qu'est ce que t'en penses de ces trousse de secours ?

M6 : Ah ben c'est vachement bien. C'est sur et certain que c'est même très très bien. C'est-à-dire qu'ils ont une caisse de secours, qu'on leur donne en début de saison, qu'on récupère en fin de saison, et qui est gérée par du personnel qui est compétent pour le gérer. Et avec un petit module dedans « à ouvrir que par un médecin » un médecin ou une infirmière éventuellement. Et ça je trouve que c'est très très bien. Parce que quand il fait grand beau, l'hélico il est là, mais quand il fait mauvais, ils se débrouillent.

Donc à creuser. Mais c'est Pharefuge qui lui s'occupe de ce truc là. Donc c'est quelque chose qui est déjà bien en place, mais qui est amené à se généraliser. De façon à ce que dans les refuges, il y ait le DSA, il y ait une bonne trousse de secours, enfin il y ait ce qu'il faut, pour parer au plus pressé, de même de monter le niveau des gardiens de refuge en connaissant son secourisme. Ne fut-ce que passer un bilan correct, et avoir un contact téléphonique éclairé. Voilà.

AC : D'accord. Le DSA dans les refuges, qu'est ce que t'en penses ?

M6 : Ben que ça peut toujours servir. Le DSA il sauve hein. Donc le DSA dans un refuge, pour moi c'est pas du tout une hérésie, c'est très bien. D'ailleurs, je crois que c'est obligatoire maintenant ? [je fais signe non de la tête]. Non, c'est pas obligatoire ? parce que bon, je suis passée... J'en ai vu à Albert Premier, j'en ai vu aux Cosmiques... Non, effectivement, il n'y en a pas de partout. Mais avoir un DSA dans un refuge, c'est très très bien, parce que des fois ça sauve la mise, et le patient, et bien, s'il fait un infarctus avec un trouble du rythme

inaugural, ben... Si on arrive à réduire tout de suite, ben des fois ils s'en sortent très très bien. C'est pas toujours, mais sans DSA, il risque pas de s'en sortir quoi. Et maintenant, il y a des tout tout petits DSA... Il y a des DSA avec des maintenances, où on n'a pas besoin de les regarder tous les 15 jours... Comme il y en a de plus en plus en France hein. Y'a pas que dans les refuges. On va dans les grandes surfaces, maintenant y'a des DSA, on va dans les mairies, y'a des DSA, on va dans les gares, y'a des DSA, sur les stations de ski, y'a des DSA sur les pistes, qui circulent avec les pisteurs... Enfin bon, ils sont à un poste, mais s'il y en a besoin, ils arrivent tout de suite. Bon ben... Comme dirait l'autre, à pisser contre le vent, on s'arrose les godasses. [Irides]

AC : Qu'est ce que tu penses de la responsabilité potentielle du gardien qui serait impliqué là dedans ?

M6 : Ben de tout façon, il y a une loi en France, qui dit qu'à partir du moment où la vie de quelqu'un est en danger, on peut faire ce qu'on s'estime capable de faire. Donc la responsabilité du gardien de refuge va automatiquement être engagée, mais il peut agir à son niveau de compétence. Et il va pas forcément être inquiété, parce que je sais pas pourquoi il serait inquiété, il fait ce qu'il peut, avec ce qu'il sait, et avec un peu de chance, il a un contact téléphonique avec un médecin en bas. Donc il va faire tout ce qu'il peut. Alors c'est sur que sa responsabilité va être engagée, mais comme la responsabilité du médecin, comme la responsabilité de l'infirmier... Mais dans la mesure où c'est une urgence vitale... Qu'est ce que tu veux qu'il leur arrive ?

AC : Et dans le cas d'urgences moins vitales ? Je pense notamment aux sutures. Tu sais, dans les trousse Pharefuge, il y a des kits de suture. Et pour patienter, il y a certains gardiens qui suturent, ou qui se suturent eux-mêmes ou leur équipe... Là qu'est ce que t'en penses ?

M6 : Ben ça c'est... bon, il faut bien qu'ils réfléchissent à ce qu'ils font quoi. Parce que si jamais derrière y'a une infection, si jamais y'a une lésion tendineuse qu'ils ont pas vu... Enfin, etc... Là ça fait assez... je verrai plutôt ça au Népal. Ou dans les expé lointaines, que les gens s'entre-suturent. Mais dans un refuge... Bon, faut voir dans quelles circonstances c'est fait. S'il fait grand beau, l'hélico peut venir, je vois pas l'intérêt. Mais s'il fait grand mauvais, et je sais pas moi il se coupe quelque chose, et il se sent de le faire, pourquoi pas. Mais en sachant que suturer c'est une chose, mais explorer ce qu'il y a sous la plaie, c'est quand même un boulot de médecin, donc... Y'a pas de vraie vérité, c'est s'adapter en fonction des circonstances.

AC : Donc toi de ton expérience, pas de difficultés particulières, tu t'adaptes ?

M6 : Moi je m'adapte. J'ai pas eu de... Honnêtement, j'ai eu très souvent des gardiens de refuge au téléphone, j'en ai comme copain et copine, et pour moi, c'est quand même des gens un peu particuliers, c'est-à-dire qu'ils sont bien plantés [les 2 pieds au sol], ils savent ce qu'ils veulent, ils sont pratiques, ils ont du bon sens. Et le bon sens, souvent, ça guide vers les bonnes décisions et vers les bonnes attitudes. Alors bon, il peut y avoir des gags, mais c'est quand même eux l'antenne qui souvent déclenche le secours, et qui sont confrontés à des problèmes. Et ben il faut qu'ils arrivent à les régler, et l'avantage, c'est qu'ils ont une communication téléphonique potentielle, ou une radio, pour avoir un conseil médical. Et s'ils ont une pharmacie suffisante, ils peuvent commencer à agir. Donc c'est que du bonus. Moi je suis d'un naturel optimiste.

AC : Donc le bon sens des gardiens en général compense le potentiel manque de formation en secourisme ?

M6 : Voilà. Et après il y a des gardiens qui prennent la peine de se former, de grimper leur niveau de secourisme. Mais je sais pas quel est le niveau d'exigence de base, pour être gardien de refuge ?

AC : [signe zéro de la main]

M6 : Zéro ? Même avec le BTS là ? le DU... ?

AC : L'option premier secours, c'est une option non obligatoire...

M6 : C'est pas obligatoire ? Ben ça c'est un peu paradoxal. Moi j'aurai tendance à dire « gardien de refuge = secouriste ». Secouriste de base hein, le premier niveau de formation, le minimum. Et après, celui qui s'y intéresse... De toute façon, les gens, quand ils ont été confrontés une fois à un truc, après, ben ils vont bouger, puis ils vont aller chercher la formation. Parce que bon, ça fait stresser quand même, tout seul dans son refuge, à 3-4 heures de marche... Ben quand même, il faut faire face quoi.

AC : Est-ce qu'avoir une pharmacie suffisante, ça te semble un élément important ?

M6 : Ben bien sur. C'est important d'avoir une bonne pharmacie dans le refuge. Bonne pharmacie, avec un petit module, pour éventuellement un médecin qui passe. A une époque, on avait fait ça à La Béarde, qui est un petit hameau, tout au bout de la vallée du Vénéon... Et là, l'hélico n'était pas tout le temps médicalisé à l'époque. C'était pas du tout comme maintenant... Et en fait, y'avait pas de médecin, le premier médecin était

à trois quart d'heure, à Bourg d'Oisans. Et au poste de secours, on avait fait mettre une grosse cantine, avec, dedans, du matériel médical, et y'avait des perfs, etc... Au cas où il y ait un médecin qui passe et qui ait besoin de commencer à faire les premiers soins, avec quelques bricoles. Donc il y avait une cantine réservée médecin. Et sauveteurs. Les sauveteurs, ils avaient le droit de mettre les mains dedans, éventuellement de prendre un peu de Bétadine, des pansements... Parce que les gens, quand ils se faisaient mal, ils arrivaient où ? au poste de secours. Voilà. Donc le refuge, c'est la même chose.

AC : Comment tu verrais du coup cette gestion de trousse de secours ? Parce que pour l'instant, y'a rien de formel...

M6 : Non, mais moi j'aurai tendance à dire que c'est un petit peu le rôle du pré-hospitalier, c'est-à-dire que ça serait le rôle des SAMU, ou d'une association. Pas forcément un SAMU, mais une association de secouristes, la croix rouge... La FFSS, la DPC... Une association de secourisme, qui prend en main ça, parce qu'eux ont des infirmiers, et de faire faire des listes... Mais ça c'est fait, Stéphane Baré les a faites. Et le faire entretenir. En début de saison, les boîtes elles montent dans les refuges, fin de saison elles redescendent. Et on remet tout en ordre pour la saison d'après. Ca c'est... Je sais que ça se passe comme ça dans certains coins mais pas partout.

AC : Comment tu verrais à ce moment là, le financement du coût engendré par ça ? Parce que ce qui ressort pour l'instant, c'est ça qui pose problème...

M6 : C'est ce qui pose problème... Alors là, le financement... Quand je vois le nombre de gaspillage d'argent public qui se fait, je me dit que ça devrait pas être un souci. C'est juste une volonté politique en fait. Parce que bon, une pharmacie de refuge... Je sais pas combien ça coûte, mais c'est quand même pas... C'est pas un hélicoptère. Alors après, le CAF, la STD... tout ceux là, je pense pas qu'ils veuillent financer l'affaire, mais bon, le jour où on dit « c'est obligatoire », ils sont bien obligés de mettre la main au porte monnaie. Et à la limite, que ça passe dans le prix des nuitées, pourquoi pas.

AC : Alors le CAF le fait... Le CAF équipe ses refuges de la trousse Pharefuge

M6 : D'accord... Ben oui ben c'est bien.

AC : Mais le parc de la Vanoise le fait pas...

M6 : Ben c'est dommage. C'est dommage, parce qu'il y a le financement, et puis y'a la maintenance du truc. La maintenance, on peut très bien la confier à des associations de bénévoles, les associations de secourisme, ils sont parfaitement compétents pour le faire, mais ils ont pas le financement. Donc si le parc par exemple, ou le CAF, finance les trousse de secours, et ben après c'est géré par du travail bénévole. Donc ça coûte moins cher. Mais la matière, il faut bien la payer quoi.

AC : C'est pas aux gardiens pour toi de payer ce genre de choses ?

M6 : Ben non, ah non. Le gardien, il est employé par le CAF, il est employé par une société... Sauf s'il est propriétaire de son refuge... Il y a quelques petits refuges... là oui, là c'est son job. Mais les CAF ou STD... Y'a le gardien, il est embauché par le CAF, il se fait ses sous sur la nourriture, je pense que c'est pas à lui à fournir la trousse de secours... Enfin, à mon avis hein ? Après, je sais pas si c'est l'avis général mais...

AC : ok. Quelle relation tu entretiens avec les gardiens de refuge ?

M6 : Moi c'est excellent, j'ai pas de... de brebis galleuse dans mes relations de gardiens de refuge. Au contraire, on est toujours hyper bien reçu. Quand on débarque pour faire un secours, ils sortent le café les petits biscuits les petits machins... Ils sont aux petits soins pour nous, et pour les blessés dont ils s'occupent. Moi j'ai que des fleurs à leur donner quoi, vraiment.

AC : Donc vraiment bien ?

M6 : Ah oui oui oui oui

AC : Et comment tu entretiens cette relation ? Dans ton activité personnelle ? ou tu les rencontres souvent en secours ?

M6 : Ben on les rencontre quand on encadre les stages du DU de montagne, donc on débarque dans les refuges... Quand on pratique la montagne. Et puis dans le cadre des secours. Donc en fait... Et puis il y en a, c'est le cousin de la cousine de machin... La nièce de truc... Etc... C'est quand même un relativement petit milieu la montagne. Donc on se connaît. Moi je connais pas les gardiens des refuges du massif de Chamonix. Mais en Oisans, on en connaît quand même pas mal, à force d'y aller ! [rires]

AC : Qu'est ce que tu penses de son rôle dans les soins en montagne en général ? Quelles sont ses différentes casquettes pour toi ?

M6 : Ben il fait les premiers secours... C'est pas lui qui va faire le boulot de quelqu'un qui arrive, qui a des pansements à faire par exemple. Hein ? Ca c'est pas le boulot du gardien, d'aller faire... Ni le boulot du gardien d'aller emballer les ampoules des randonneurs. Ca c'est pas son job. Alors des fois il donne des conseils. Mais c'est pas au refuge à fournir du compeed ou du scotch pour les ampoules. Ca les gens, ils viennent avec, à mes yeux. Donc le gardien de refuge, s'il y a quelqu'un qui se blesse, il va pouvoir faire un pansement par exemple. Mais son rôle va s'arrêter là. Ou alors, donner sur les conseils du régulateur, quelques médocs qu'il y a dans la pharmacie. Ca, aussi. Donc il fait ça, c'est le boulot de la mère de famille on va dire... La mère de famille distribue des médicaments à ses enfants, et ben le gardien du refuge, c'est pareil. Voilà

AC : ok. Dans l'alerte ?

M6 : Ben dans l'alerte, c'est souvent lui qui donne l'alerte. Mais souvent, il a pas d'alerte très précise. Parce que c'est aux jumelles. Jumelles ou retard de cordée. Donc il va donner l'alerte parce qu'il y a une cordée qui est pas revenue. Il va donner l'alerte parce qu'il y a quelqu'un qui arrive en courant au refuge, tout mouillé de chaud, qui va décrire des lésions mais qui sont pas forcément en relation avec ce qui s'est vraiment passé... Mais c'est souvent lui. Lui il a un rôle charnière. Il a un rôle charnière pour l'alerte, au niveau médical il peut pas toujours dire ce qui se passe vraiment, mais au niveau de la localisation, souvent lui il est déterminant, parce qu'il connaît toutes les voies de la montagne qui est au dessus de lui, et il va dire « c'est telle voie tel machin tel truc ». Donc il a vraiment un rôle prépondérant. Voilà.

AC : Ok. Au niveau de la prévention ?

M6 : Ben au niveau de la prévention, il connaît les conditions des courses autour de son refuge, par le retour des guides. Donc il peut dire « oh ben non, telle course, c'est pas en condition » « ou celle là, allez y, c'est super bien en ce moment ». Voilà, donc il a un gros rôle préventif. Dire aussi aux gens « n'y allez pas, regardez le bulletin météo là, ça craint, c'est une course qui est longue, on annonce des orages à 3 heures de l'après midi, allez pas dans cette course là ». Donc il a un rôle préventif qui est quand même très important. Il fait une espèce de barrière entre guillemets, entre la montagne qu'il connaît bien, et les gens qui arrivent, qui connaissent pas forcément le secteur. Il a un gros rôle à jouer.

AC : Tu penses que les gens l'écoutent ?

M6 : Pas toujours. Même, pas très souvent... Après c'est tant pis pour eux. Après les gens sont majeurs et vaccinés. Ils ont été prévenus... Tant pis. C'est la liberté individuelle. Mais bon, ils sont pas toujours écoutés. Mais il y en a qui sont plus percutants que d'autres là-dessus. Il y en a qui rentrent dedans, et puis il y en a d'autres qui disent « on vous a dit, maintenant faites comme vous voulez quoi ».

AC : Est-ce qu'au niveau de la télémédecine, t'en as déjà pratiqué ?

M6 : J'ai jamais fait de télémédecine, et l'idée est pas mauvaise. Le problème c'est qu'il faut que ça marche déjà, et ça, ça marche pas toujours. Qu'il y ait quelqu'un qui voit les tracés électro, puisque c'est essentiellement ça qui est transmis par télémédecine si je dis pas de bêtises...

AC : Ouais, ou guider le gardien pour faire des gestes un peu plus complexes... ? Réduire une épaule, je sais pas, des choses comme ça...

M6 : Alors là, je suis pas sûre que la télémédecine, ça aide vraiment, parce qu'il faut se mettre devant la caméra de l'ordinateur, pour voir... Je suis relativement septique là-dessus. Mais par contre, transmettre un électro, pourquoi pas. Mais il faut déjà le faire l'électro, c'est compliqué...

AC : Prendre une photo d'une plaie, et qu'ils te l'envoient sur ton téléphone ?

M6 : Oui, ça peut être pas mal... Ca peut être pas mal... Mais après, en pratique... Ben de toute façon, s'il y a une plaie, qu'il faut la suturer, si elle est importante, il faudra bien aller chercher le patient hein ? C'est pas pareil que quand on est en expé lointaine. C'est-à-dire que s'il y a quelqu'un qui se fait une plaie, c'est quand même rarement le gardien de refuge qui va la suturer. Surtout si c'est un truc important. Si c'est mettre 3 points sur la peau, y'a pas besoin de faire une photo. Si c'est une plaie importante, ben il faudra qu'on y aille. Donc de toute façon... Il est capable de la décrire hein ? Si c'est un petit trou qui fait 2 cm de long, versus la cuisse elle est ouverte, on voit les muscles. Donc je suis pas sûre que ça apporte un énorme plus. C'est un plus, comme toujours, mais bon, des fois ça met en batterie beaucoup de choses qui coutent cher, pour un bénéfice qui me paraît quand même relativement limité. Alors que bon, en expé lointaine, c'est sur. Ou les gens sur les bateaux... Là c'est autre chose, hein ? Ou alors un refuge qui est très très loin... le refuge coincé

dans la tempête de neige... Mais alors là, on commence « si mon père en avait, ça serait ma mère ». C'est-à-dire on rajoute : la tempête de neige, le refuge à 4 heures de marche, on peut pas y aller, etc...

AC : En pratique, ça, de ton expérience, c'est très rare ?

M6 : C'est rare, oh oui. Enfin... J'ai pas... C'est-à-dire, la télémédecine, on n'en a pas ici, donc les bénéfiques, je vois peut-être pas le bénéfice qu'on peut vraiment en tirer... Autant, pour les expé lointaines, je pense que c'est fabuleux, autant, pour le gardien de refuge lui-même... Bon. La plaie, elle est grosse elle est pas grosse ? on peut lui faire décrire... C'est vrai que d'envoyer une photo, on va la voir. Mais bon, il faut que la qualité de la photo soit bonne... Enfin, c'est quand même pas évident quoi. Faut la prendre sous le bon angle, avec assez de lumière... Enfin...

[Interruption, départ sur un secours]

Médecin 7

Audrey : Est-ce que vous pourriez vous présenter ? Votre poste, vos années d'expérience en tant que médecin du secours ?

M7 : Alors, moi je suis médecin au SAMU en temps partiel, j'ai commencé en 98 et j'ai ensuite longtemps été partagée entre la PASS donc je continue à être au SMUR, à la régulation et dans l'hélico sur le secours en montagne département et pas massif... à raison d'une dizaine de gardes par an, au minimum... donc sur la base de Meythet, parce qu'il y a deux bases par département, il y a la base de Chamonix et Meythet et donc une semaine sur deux, la base de Meythet couvre tout le département donc... Moi je suis toujours basée à Meythet.

AF : D'accord, quels sont les problèmes qui vous sont soumis par les gardiens de refuge au téléphone ?

M7 : Au téléphone ? Bah on a rarement les gardiens de refuge au téléphone. En Haute-Savoie, c'est pas beaucoup régulé la demande des gardiens de refuge donc quand il y a une demande, elle arrive par le 112 et donc sur la plateforme régulée par le... la plateforme départementale, c'est le 18 et le 15 chez nous, elle arrive rarement directement au 15, elle arrive chez les pompiers... Et donc vous me demandiez le type de ...

AF : Les problèmes, quand ils vous appellent ?

M7 : Quels types de secours demandés ?

AF : Oui, pour quelles raisons ?

M7 :Bah là pour le coup c'est peut être F. qui peut vous donner les stats, mais moi j'en ai jamais eu au téléphone des gardiens.

AF : Ah oui ?

M7 : Oui

AF : C'est plus les randonneurs qui vous appellent directement ?

M7 : Oui plus souvent les randonneurs et encore une fois, on les a rarement en direct... alors ça dépend... cette année par exemple il y a beaucoup de VTT, de... et beaucoup de... Pfff il y en a un peu de tout mais il y a des membres inférieurs, des chutes sur les névés parce qu'il y en a encore beaucoup... Mais bon les gardiens de refuge, on les a rarement en direct.

AF : Donc vous vous en avez jamais eu au téléphone ?

M7 : J'en ai jamais eu.

AF : Ca vous est déjà arrivé de vous déplacer au refuge ou pas très loin ?

M7 : Bah oui, quand on est en hélico on se déplace et puis parfois, à l'intérieur du refuge, c'est assez rare et puis sinon aux abords...

AF : Donc pour quelles raisons vous vous déplacez ?

M7 : de la traumatologie... Enfin moi ce pour quoi je me suis déplacée le plus souvent c'est de la traumatologie.

AF : D'accord, et est-ce que vous collaborez avec les gardiens de refuge ? Vous leur demandez des choses quand vous êtes près du refuge ?

M7 : Bah le problème c'est que... souvent les victimes, les souvenirs que j'ai des interventions où j'ai pu être impliquée, c'est surtout sur l'alerte ou sur l'orientation ou sur la préparation de la DZ. Après, le.... j'essaye de me souvenir... (silence) Non c'est soit la mise à disposition, moi je me souviens d'une cheville qu'on était allé chercher au refuge au dessus de X, et d'un accident grave qui est arrivé aux abords du refuge sur une chute de plusieurs centaines de mètres. Donc là, il y avait rien à faire de sa part, il fallait qu'on soit treuillés sur la victime et le premier... il y avait pas grand chose si ce n'est une mise à disposition de ses locaux et de... après on avait besoin de rien d'autre.

AF : Vous aviez utilisé le refuge pour mettre à l'abri quelqu'un ?

M7 : Oui, oui. Ou bien ses installations à l'extérieur, il faisait très beau, elle nous attendait, c'était une fracture de cheville...

AF : Et quand vous dites la préparation de la DZ, c'est à dire ?

M7 : Alors c'est quand aux abords du refuge, si l'hélico doit se poser ou si il doit faire une dépose du personnel, le gardien qui est le plus à même, enfin qui a l'habitude et qui est en général bien connu des pilotes et des mécanos, enfin l'équipage connaît bien les gardiens du secteur dans lequel ils travaillent donc...les gardiens ont été sensibilisés à la façon d'accueillir l'hélico ou de préparer l'endroit où il doit atterrir ou faire une dépose du personnel.

AF : Ah vous voulez dire qu'il aide le pilote...

M7 : Il prépare l'endroit c'est à dire qu'il demande aux personnes autour de dégager l'endroit ou de tenir ses sacs...

AF : Il y a pas forcément un endroit aménagé...

M7 : Préparer une DZ c'est tenir compte de la configuration du terrain, si il y a une petite bosse, l'hélico viendra faire une descente en « appui patin », c'est à dire il va simplement s'appuyer mais rester moteur tournant pour rester en équilibre puis faire descendre les gens qui sont à l'intérieur en sécurité. C'est à dire il faut que personne autour ne traîne dans les parages, ne se fasse emporter par le souffle et puis fasse une chute.

AF : Est-ce qu'il vous a manqué des choses, est-ce qu'il y a eu des limites dans votre prise en charge quand vous intervenez au refuge ?

M7 : Non enfin je me souviens pas de ça.

AF : Il y aurait pas des choses à améliorer ?

M7 : Alors, non. Par contre là où on a tenté d'améliorer les choses c'est justement avec M.Cochy qui est intervenu avec l'Iremmont auprès d'une association de gardiens de refuge, je suis intervenue au titre de la représentation du SAMU pour essayer de sensibiliser les gardiens de refuge à l'appel du 15. Mais c'était beaucoup des gardiens de refuge qui connaissent parfaitement les médecins de Chamonix et pour le coup, c'était difficile. Et on a tenté de faire un peu... une sensibilisation pour amener les gens, c'est comment dire... l'accident, l'événement traumatisant est plus facile à gérer quand on connaît les individus et quand on sait à qui on s'adresse donc ils font le 0450 qui les amènent à la régulation avec un médecin qu'ils connaissent parfaitement donc c'est plus facile, ça fait baisser la pression que de s'adresser à quelqu'un qu'on connaît pas donc forcément c'est plus difficile de leur faire changer ces habitudes là même en amenant des arguments de conversations enregistrées ou bien d'organisation avec un peu plus de recul sur l'ensemble du département pour la gestion de l'événement, ils arrivent pas à comprendre l'intérêt de faire ça. Et donc là dessus, on avait essayé de sensibiliser à l'importance de la régulation par le samu. Donc c'est... Mais ça faisait partie des choses qu'il était important de travailler.

AF : En parlant avec les gardiens, certains nous ont dit qu'ils préféraient appeler le PGHM que le 15 parce qu'au 15, ils tiennent pas compte de la localisation et ils connaissent moins les pathologies de montagne.

M7 : Ca c'est... Ca fait partie des arguments qu'ils ont l'impression de maîtriser mais c'est pas forcément vrai parce que justement au 15, il y a des médecins, sur l'ensemble des médecins qui prennent des gardes, qui sommes en activité au SMUR, il y en a que 8 qui font du secours en montagne mais et donc il y en a pas

forcément un qui fait partie des médecins régulateurs ce jour là mais il y a ... L'appel n'arrive pas au 15 forcément et uniquement, il arrive sur le plateau technique commun avec les pompiers et le SAMU et parmi les pompiers sur la plateforme tous les jours, il y a un spécialiste de la montagne c'est à dire un secouriste pompier qui est là et donne la spécificité montagne à la gestion de l'appel si c'est un appel montagne et du coup, les choses sont pas gérées par les stationnaires des pompiers qui n'y connaissent rien donc sur la façon de localiser l'appel, sur la façon d'interpeller l'hélico et de l'orienter sur le secours ou bon, les pathologies après c'est régulé par un médecin régulateur et les pathologies c'est n'importe lesquelles enfin les mêmes choses que du secours routier ou un traumatisme en pleine ville. Il faut tenir compte de la spécificité du secours en milieu périlleux mais c'est pas la majeure partie du temps en milieu périlleux, c'est surtout l'intérêt de la prise en charge adaptée de la pathologie qui doit être gérée, c'est à dire le médecin régulateur, il sait faire ça. Après il y a le stationnaire spécifique montagne qui complète ma discussion et dans la façon d'organiser le secours par le côté montagne.

AF : C'est une gardienne qui me racontait qu'elle avait d'abord appelé le PGHM puis a été transférée sur le 15, elle a été un petit peu ballottée entre les deux pour finalement être contactée par le PGHM, elle avait trouvé ça compliqué.

M7 : (élève la voix) Oui mais c'est sûr parce que si ils sont dans le massif du Mont Blanc, c'est du au fait que l'hégémonie enfin... c'est uniquement le domaine du PGHM pour l'instant...

AF : C'était pas dans le massif du Mont Blanc, c'est dans le Y...

M7 : (silence) Oui bah alors je vois pas comment elle a pu... enfin cette gardienne là, à propos de cet accident là, enfin c'est des cas particuliers aussi, si vous interrogez d'autres gardiens de refuge, si vous allez à celui du X, qui est un refuge très fréquenté enfin il est pas très très haut, il est très fréquenté, c'est bourré de trous... si les gens sortent du chemin, on peut se faire très mal très rapidement. Et il y a souvent des accidents parce que c'est des touristes, ils viennent juste d'Annecy et puis voilà et donc ils sont très connus et souvent amenés à rencontrer les gens de l'hélico et pour le coup, pour la gestion du secours en montagne ils pourront vous renseigner sur la façon dont on gère le reste du département et sur Annecy en particulier. Parce que ça aussi, c'est un chantier c'est à dire que dans l'idéal c'est ce qu'on aimerait faire parce que ils sont mieux organisés que nous sur le 73 et on avait discuté avec Stéphane Baré sur la possibilité de faire la même chose avec ce qui est fait dans le 73 avec les pharmacies, de l'étendre à notre département aussi.

AF : C'est à dire ?

M7 : Alors les pharmacies, les boîtes qui sont détenues là-bas, qui sont gérés par Pharefuge et qui, dont il y a un exemplaire dont le listing est connu par le SAMU. Ca faisait partie des choses qu'on voulait étoffer aussi et quand on propose ce genre de chose dans les refuges, ça veut dire qu'on a des échanges avec eux, que le CESU intervient auprès des refuges par exemple et que du coup, les contacts se font mieux et donc la fluidité des rapports s'améliore et qu'on pourra peut être organiser ça plus facilement autour du 15. C'est aussi un travail qui doit être fait de la part du 15 parce que il y a plein de gens au 15 qui savent pas gérer les appels de la montagne ça c'est sûr. Mais la proximité avec le 18 et cette personne spécialisée montagne parce que c'est un des secouristes car ils tournent entre leur poste à la base et leur poste là donc ils font de la régulation très régulièrement. Et c'est des gens de terrain qui peuvent donner du coup des bons conseils.

AF : Les médecins de régulation pensent à solliciter ce pompier spécialiste du secours ?

M7 : Ah bah c'est pas qu'ils pensent, le gars il est très mobile, c'est à dire dès qu'il y a un appel pour la montagne et qu'il y a besoin de l'hélico, soit on fait réguler au médecin la partie médicale et du coup, ils viennent nous voir et puis, moi j'étais de régulation mercredi journée, j'ai eu plusieurs appels comme ça et on est vraiment à côté des uns des autres. Et donc on s'interpelle, ils viennent nous voir. Et puis on discute avec, bon c'est plus facile parce que je les connais mais quand les individus se parlent et sont sur le même lieu, on s'interpelle facilement.

AF : Parce que il y a pas forcément besoin d'une intervention hélico donc dans ce cas là...

M7 : Et bah par exemple... Vous savez en régulation il y a le poste médecine générale et le poste urgentiste. Dans la semaine et en journée, c'est deux médecins urgentistes qui font, c'est pas moi qui m'en occupait mais sur le poste des urgences il y avait un collègue qui a été amené à gérer plusieurs fois des appels qui viennent de la montagne pour lesquels les témoins suggèrent l'hélico ou expriment un lieu isolé pour lequel on serait tenté d'envoyer l'hélico et bah il y a une régulation et des conseils donnés et une autre organisation est proposée si le secours est pas urgent, le temps de temporiser et si l'hélico est occupé ailleurs. Voilà, on propose d'autres solutions parfois que l'hélico. Ou alors on temporise, on envoie un peu plus tard.

AF : Mais vos collègues urgentistes qui font pas de secours en montagne, ils peuvent gérer ?

M7 : Moins facilement car ils sont pas sur le terrain, ils ont pas l'habitude de comment on peut travailler. Mais en théorie on tombe toujours sur des gens qui seront plus difficile à ...pour lequel ce sera plus difficile de s'adapter. Mais ou d'avoir la bonne volonté de s'adapter. Cet intervenant montagne spécifique qui est sur le plateau technique peut proposer des solutions.

AF : Quel rôle pensez-vous que le gardien de refuge joue actuellement dans les premiers secours ?

M7 : (silence) Au même titre que n'importe quelle personne dans la....qui a son PC c'est à dire les premiers gestes et je sais pas si ils ont l'obligation d'avoir les premiers secours...

AF : Non, il n'y a pas d'obligation.

M7 : Donc c'est bien dommage parce que souvent ils sont isolés. Alors nous on peut moins parler que les gens du massif qui sont soumis à la météo qui du coup parfois peut avoir un retard dans les secours etc. Le gardien peut être amené à gérer seul en attendant le temps que la caravane pédestre arrive par exemple. Donc les premiers secours c'est comme pour tout le monde, après le massage cardiaque, il faut savoir faire, et l'intérêt de travailler avec la régulation, avec le 15, c'est aussi d'apprendre....enfin j'allais dire d'apprendre... d'entendre... d'être formé là dessus et d'entendre, d'avoir entendu déjà une fois ce pour quoi on peut être amené à répondre dans l'urgence. Quand on est formé à ça, on a un petit peu moins de stress et quand on est recyclé toutes les années, on a un petit peu moins de stress quand la chose se présente le jour J. Une spécificité ce serait peut être de patienter avec quelqu'un en souffrance, un infarctus ou, et donc de donner les premiers soins, de surveiller, pouvoir administrer l'aspirine par exemple. Mais sur la régulation au 15 c'est possible parce que c'est des conversations enregistrées.

AF : Vous verriez un intérêt à une formation initiale ?

M7 : Oui. Mais je crois que cela a lieu dans certaines... Alors à Chamonix ils le font, enfin ils vont voir les gardiens. Après toutes les formations sont peut être pas identiques, consensuelles.

AF : Il y a certaines formations qui apprennent aux gardiens à suturer alors que c'est pas réglementaire.

M7 : Oui alors...Enfin, quand je vous parlais tout à l'heure de la réunion où j'étais venue assister avec l'Ifremmont, donc l'Ifremmont faisait sa présentation et on avait trouvé que c'était drôlement intéressant que l'Ifremmont soit ouvert à la coparticipation de cette réunion avec le 15. Mais les gardiens étaient très... enfin il y a un sacré boulot de sensibilisation et d'apprivoisement vis à vis des gardiens pour changer ces habitudes parce que étant isolés on comprend que avec des gens qu'ils connaissent bien, des gens qu'ils considèrent de terrain, et qui sont habitués à voir, avec lesquels ils ont tissé des liens. Et tout ça, il faut le casser, enfin si j'ose dire, pas forcément le casser volontairement, arriver à ce que les gens se détendent et acceptent des choses plus consensuelles. C'est ce que X cherche à faire, enfin tous les gens qui sont plutôt dans le... comment.... dans les réflexions bien menées et puis dans leslectures de textes scientifiques, des choses qui sont vraiment consensuelles pour les patients. Il y a un boulot important à faire dans ce domaine là parce que c'est un milieu difficile à pénétrer.

AF : Le milieu des gardiens ?

M7 : Oui et de la haute montagne.

AF : Quelle relation vous avez vous avec les gardiens de refuge ?

M7 : On n'en a pas forcément. Il y a rien qui... Enfin, précisément rien c'est faux puisque il y a plusieurs choses qui se sont faites dans plusieurs directions mais rien d'organisé et de correctement mis en place.

AF : Y-aurait-il un intérêt à uniformiser ou que chaque massif doit garder sa spécificité et que peut-être dans le massif du Mont blanc ils doivent apprendre à suturer...

M7 : Alors....Enfin, mon avis à moi, ce serait bien que tout le monde sache la même chose, c'est à dire qu'on peut se retrouver dans n'importe quelle situation, on peut très bien être au refuge du Parmelan et que pendant 3 jours, on sait pas pourquoi il y a des intempéries monstres et qu'ils soient obligés de se débrouiller et donc autant qu'ils aient la même formation et les mêmes informations que tous les gardiens de refuge, c'est quand même beaucoup plus simple et puis plus logique, je vois pas quelle est la spécificité de Chamonix par rapport à des gens qui sont isolés dans des refuges dans le Y, voilà.

AF : Vous me disiez que par rapport à la météo c'était plus difficilement accessible donc ils avaient plus de temps d'attente...

M7: Oui mais je vous dis que n'importe quel refuge peut avoir ces conditions là aussi. Alors on est pas de la haute montagne maisenfin....c'est pas.....c'est pas pour autant que la prise en charge de la pathologie doit être différente. Il y a des conditions peut-être d'accès mais dès que ça se lève, l'hélico intervient.

AF : Et alors justement par rapport à l'intérêt de suturer, est-ce que c'est utile selon vous ?

M7 : Moi je crois pas, en plus c'est une responsabilité qu'on leur donne ...enfin, il faut savoir juger, enfin... il peut y avoir des images télétransmises des choses comme ça mais est-ce que ça suffit pour examiner la profondeur d'une plaie la profondeur sous-jacente, si on peut suturer...et puis ça c'est des choses qu'on fait fréquemment aux urgences et qu'on peut pas déléguer à quelqu'un à qui on a appris sur un moignon de poulet. Enfin à mon avis. Après savoir faire des points de rapprochements parce qu'il y a une plaie hémorragique mais suturer une plaie complètement. 3 points d'aiguille, les guides le font, faut pas se leurrer.

AF : Ca leur rend service ?

M7 : Je dis les guides mais vous savez quand les gens partent en expé donc ils tiennent à savoir faire un certain nombre de choses car ils partent très loin et ils doivent savoir se débrouiller pour tenter de juguler l'hémorragie, donc ils apprennent 2-3 choses mais voilà.

AF : Et la compression ça pourrait pas être suffisant ?

M7: Si mais quand vous êtes isolés plusieurs jours, la compression voilà (fait une moue). Mais après c'est pareil on parle de choses, de choses exceptionnelles. Alors après est-ce qu'il faut dépenser énormément d'énergie et faire prendre des risques à ceux à qui on apprend les choses, qui du coup après prendraient certaines libertés pour le faire dans des circonstances qui seraient pas justifiées, je suis pas sûre.

AF : La plupart des gardiens qu'on a vu, ils sont assez prudents et ils nous disent tous la plupart qu'ils appellent d'abord et qu'ils font rien sans avoir eu la régulation.

M7 : Oui mais rien vous voulez dire même suturer ?

AF : Surtout !

M7 : Mais ils sutureraient volontiers ?

AF : Ils le font que si on leur demande de le faire.

M7 : Bah oui forcément.

AF : Est-ce que vous attendez des gardiens qu'ils fassent de la prévention concernant la sécurité de leur client ?

M7 : Est-ce que j'attends des gardiens... Enfin je veux dire, oui c'est pas plus mal mais je crois qu'ils le font déjà, ça me paraît tellement évident. De toute façon pour éviter les accidents, c'est de la prévention qu'il faut faire et ils le font, c'est évident ça.

AF : D'autres choses à rajouter sur ce thème ?

M7 : oui que moi je suis pas forcément enfin c'est mon avis à moi tout ça et c'est pas forcément à prendre comme quelque chose de consensuel. Je pense qu'on y a déjà réfléchi.

Verbatims des secouristes

Secouriste 1

Audrey: Est-ce que vous pourriez vous présenter ? Votre poste, vos années d'expérience ?

S1 : J'ai 20 ans d'expérience militaire, originaire de X J'ai passé 4 années dans le secours en montagne. Ça fait 6 ans et demi que je suis au PGHM de Y. Au niveau de mes responsabilités, je suis guide de haute montagne donc ça me permet d'être chef d'une caravane de secours et aussi j'ai un rôle de commandement de la cellule de gestion des secours quand je suis au PGHM.

AF : Est-ce que vous avez déjà été contacté par un gardien de refuge ?

S1 : Oui, on est souvent contacté par les gardiens de refuge quand ce sont eux qui nous passent les alertes soit parce qu'ils sont témoins directement d'un secours soit parce qu'ils ont été contactés par des témoins et qui relayent l'alerte eux-mêmes. Ils ont aussi le système radio qui permet de relayer l'alerte quand le téléphone ne passe pas.

AF : C'est pour quels types de...

S1 : C'est très souvent...

AF : Qu'est-ce qui revient le plus ?

S1 : Souvent, le refuge A, c'est les avalanches sur le [...]... Le refuge de B, c'est le relais parce qu'il n'y a pas de réseau téléphonique là-bas donc le seul moyen de passer l'alerte, c'est de descendre au refuge et de passer l'alerte par radio. C'est aussi le soir quand des cordées ne sont pas rentrées au refuge qui se sont inscrits qui ont réservé. Donc là, ils nous demandent de faire un tour d'hélico pour voir si on les voit sur l'itinéraire.

AF : Est-ce que vous vous êtes déplacés sur un refuge ?

S1 : Oui souvent... Il y a aussi beaucoup de personnes qui vont au refuge et ils ont déjà une entorse au genou, une entorse à la cheville. Ils forcent jusqu'au refuge et puis une fois qu'ils se sont arrêtés, et que la douleur... l'organisme est froid, la cheville est bloquée... Du coup, on va chercher beaucoup de personnes au refuge.

AF : A part les entorses de cheville, quelles autres situations ?

S1 : Beaucoup de mal aigu des montagnes... Donc les gens passent la nuit au refuge, passent une très mauvaise nuit et puis le matin, ils s'aperçoivent qu'ils peuvent pas partir faire le Mont Blanc donc... C'est le cas dans 2 refuges principaux d'accès au Mont Blanc, d'un côté refuge des têtes rousses et de l'autre côté le refuge des cosmiques.

AF : Dans ce cas-là, vous les redescendez ?

S1 : Oui pour le mal aigu des montagnes, le mieux c'est de les redescendre. Ça se soigne tout de suite... Après si le mal aigu des montagnes est important et gradé en oedème pulmonaire ou cérébral, là c'est reconduite à l'hôpital.

AF : Des situations de fracture, luxations ?

S1 : Pas forcément dans les refuges. Dans le cadre d'une fracture, la personne on va la chercher à l'endroit où elle s'est fait mal... C'est pas pareil qu'un mal aigu des montagnes où ça va arriver progressivement, où la personne va forcer jusqu'à arriver au refuge. On a parfois des accidents du travail sur les ouvriers qui travaillent ou les gardiens donc là on intervient.

AF : Quels types ?

S1 : Quelqu'un qui se plante un couteau dans la main par exemple. T'es quand même dans une zone isolée, il faut médicaliser.

AF : Est-ce que vous rencontrez des difficultés quand les gardiens vous appellent ?

S1 : Les gardiens de refuge, c'est quand même des gens qui ont... comment dire, une mentalité de montagnard donc ils sont pas aussi alarmés que vont pouvoir l'être les gens de la ville entre-guillements. Donc ils sont habitués à voir des accidents, habitués à discuter avec nous. On a chaque année des réunions avec les gardiens de refuge. On se parle quasi quotidiennement à la radio parce que tous les soirs, le PGHM passe les informations météo donc il y a pas forcément de panique...

AF : Au contraire ?

S1 : C'est vraiment des gens sur lesquels on se fie parce qu'ils ont une bonne connaissance de la montagne et particulièrement de leur secteur par exemple, le refuge de Leschaux, si on a des informations à demander sur les conditions de voies d'escalade dans les grandes Jorasses, on va les appeler parce qu'ils connaissent très très bien leur secteur, parce qu'ils ont forcément beaucoup d'alpinistes qui y vont, qui en reviennent et qui apportent de bonnes informations sur les conditions.

AF : Elles vous sont utiles ces informations ?

S1 : Oui complètement, dès qu'il y a un refuge à proximité d'un lieu de secours, on va contacter le refuge, déjà pour avoir des infos sur la météo : est-ce qu'il y a une bonne visibilité, est-ce qu'il y a des nuages ? Est-ce qu'il y a du vent ? Est-ce que ils ont un visuel sur l'accident ?...etc

AF : C'est une collaboration ?

S1 : oui, oui

AF : Vous me parliez d'une réunion avec les gardiens...

S1 : C'est une réunion d'information. La première des choses c'est de se connaître, les gardiens ils tournent de refuge en refuge... Les nouveaux gardiens, on les sensibilise sur le matériel qui est mis à disposition dans les refuges. Parce que dans certains refuges, ils sont difficiles d'accès : on a des traîneaux, on a des caissons hyperbares. On a aussi quand on peut pas se déplacer... Le médecin peut réguler certaines maladies, donc ils demandent au gardien de donner tel médicament. Ils sont sensibilisés sur le système de radio, quelques gestes de base en secourisme...

AF : Donc ils ont du matériel en refuge qu'ils stockent pour vous ?

S1 : Oui, caissons hyperbares, brancards... Avant-hier, il y a eu un secours dans le terrain du goûter, l'hélico pouvait pas y accéder, il fallait un long délai pour pouvoir aller chercher la personne, donc ce sont les guides déjà au refuge qui ont pris le brancard, donc on est en communication avec eux... et qui vont effectuer le secours. Puisque nous y aller, ça prendrait beaucoup de temps..Donc si les guides sont déjà...

AF : Est-ce qu'il y a des choses qui vous ont manqué dans votre prise en charge ?

S1 : C'est un plus si on a du matériel dans un refuge... parce qu'on n'a pas à l'emporter. Si on sait qu'on a un brancard, quand nous on va partir à pied parce que l'hélico peut pas monter, c'est un plus pour nous. Maintenant si il faut le prendre, on le prendra donc...

AF : Vous savez exactement quel matériel vous avez dans quel refuge ?

S1 : Oui c'est nous qui le mettons en place. Donc on sait exactement quel matériel on a dans quel refuge.

AF : Vous en avez pas mis de partout ?

S1 : Non, bah c'est déjà assez onéreux et puis il y a des refuges où il y a personne qui passe, donc le matériel il est mis dans des refuges de haute fréquentation, principalement. Le refuge Albert premier, il y a aussi un traîneau au refuge Argentière...

AF : Et par rapport à la trousse à pharmacie ?

S1 : Il y a quelques médicaments à l'abri Vallot qui est en haute altitude, non gardé et on a du matériel de survie qui est dans un ... local à code et en cas de nécessité absolue, on peut donner le code aux victimes et les diriger sur le prise de médicaments, de nourriture etc. C'est le point le plus haut pour monter au Mont Blanc.

AF : Qu'est-ce que vous demandez par téléphone aux gardiens et est-ce applicable ?

S1 : Généralement, c'est les conditions météo sinon on peut aussi leur demander de faire un bilan de secourisme donc quel est l'état de pâleur, quel est l'état de conscience... C'est des choses simples...

AF : Vous leur demandez de commencer un massage par exemple ?

S1 : C'est quand même rare parce que sur ce type d'accident, les gens sont pas forcément en refuge... Quand on commence un massage cardiaque, on n'a pas le temps de transporter la personne au refuge... Ce type de comportement, on va l'avoir sur le lieu où l'accident s'est passé. Mais sur la prise de médicament, c'est souvent qu'ils nous demandent des conseils.

AF : Ca peut être vous ou les médecins qui donnez ces conseils ?

S1 : Tout ce qui est prise de médicament, on le fait en conférence avec un médecin, on fait toujours une régulation. Soit il est ici, soit il est déjà en secours et là on régule par le centre 15. Mais on a une obligation de réguler avec un médecin.

AF : Quel rôle pensez-vous que le gardien joue actuellement dans la chaîne des secours ?

S1 : c'est déjà une personne fiable sur laquelle on peut s'appuyer sur des informations concernant notre approche. Donc... soit en hélico, soit à pied... Des informations sur les conditions de météo, sur les conditions de neige, surtout l'hiver : « est-ce que c'est avalancheux, est-ce que.. » Ca c'est vraiment très fiable... Le vent... On peut aussi les questionner sur... Il a vu les gens qui partaient, ils étaient bien équipés... ca peut nous donner des informations.

AF : Est-ce qu'il y aurait un autre rôle ?

S1 : Ah moi je pense qu'ils sont déjà très très utiles, ils nous renseignent pas mal. Après c'est sûr que si ils étaient déjà secouristes, qu'ils sachent faire des actes... Mais bon, on peut pas avoir tous les gardiens de refuge guide, médecin, etc... Moi je trouve que ce qu'ils font c'est déjà super, ils nous renseignent déjà pas mal. Ils sont fiables, ils nous renseignent pas mal sur le secteur.

AF : Vous pensez que ce serait bien qu'il y ait une formation obligatoire de secouriste ?

S1 : Je pense qu'ils l'ont... Non ?

AF : Pas tous...

S1 : Pas tous ? Je pense que tous les métiers... où il y a un contact avec le public.. Tous ces métiers là, le PS semble une obligation... Pas forcément les gardiens de refuge mais... euh, c'est vrai qu'ils sont dans un milieu isolé, qu'on va pas pouvoir arriver tout de suite selon les conditions, donc si ils avaient un minimum, ça serait bien oui... Le PSC1, tout le monde peut le passer n'importe où, c'est pas long en plus...

AF : Est-ce que vous attendez des gardiens qu'ils fassent de la prévention ?

S1 : (silence) Oui ils peuvent, oui... Mais je pense qu'ils le font déjà... Je pense qu'ils ont tous une sensibilité montagne et que même si c'est pas clairement établi, je pense qu'ils le font... Si des alpinistes les contactent pour faire telle course et que c'est pas en condition, je pense qu'ils le feront oui. Ils expliquent que c'est pas en condition...

AF : Quels thèmes il faudrait aborder ?

S1 : Je pense qu'ils le font... Si la météo se dégrade, ils font le relais des informations météo qu'on leur passe tous les soirs donc déjà, ça c'est une sorte de prévention. Si les conditions météo sont pas bonnes, vous allez réserver en refuge, ils annoncent mauvais, ils vont vous le dire... « Bah demain je voudrais faire telle course » Ils vont vous dire ça c'est pas en condition... C'est comme de la prévention quelque part... Ils ont pas prévention dans le dos mais quelque part, ils le font au quotidien dans leur échanges avec leur clients.

AF : Est-ce que c'est aussi important que l'alerte ?

S1 : Je pense que par cette discussion là, ça limite... Après si la personne est têtue et qu'elle veut y aller quand même, ils ont pas de rôle de police à les interdire... Mais de par ce rôle de prévention, ils évitent pas mal d'accidents...

AF : Quelles situations vous avez-eu à gérer avec des gardiens ? Est-ce qu'il vous a aidé ou une fois l'alerte, il est reparti ?

S1 : Le dernier exemple... celui où on va le solliciter le plus le gardien, c'est une avalanche, mettons aux cosmiques, c'est une avalanche qui se produit au Mont Maudit ou au Mont Blanc du Tacul. Donc dans ces avalanches là, ils sont sollicités parce qu'ils ont une vue sur l'accident : est-ce qu'ils voient des personnes qui

se dégagent, est-ce qu'ils ont vu des personnes avant l'avalanche et est-ce qu'ils arrivent à compter le nombre de personnes. Donc là, la météo, pareil... est-ce qu'il y a une bonne visibilité, etc. Ensuite, on va leur demander de prendre leur registre et en fonction du registre qu'ils ont, des petits déjeuners qu'ils ont servis, ils vont pouvoir nous dire le nombre de personnes qui sont partis sur l'itinéraire. Donc nous on va chercher, tant qu'on n'aura pas notre nombre de victimes, on va chercher dans l'avalanche. Donc c'est vraiment des informations qui sont cruciales.

AF : Et ce repérage ils le font de loin ? Vous leur demandez pas de se rapprocher de l'accident ?

S1 : C'est plutôt visuel... même si ils voient la face, c'est quand même assez loin.

AF : Avec des jumelles ?

S1 : Oui, avec des jumelles ils le font et c'est très bien. Ensuite, ils servent parfois de points de chute. Il y a 4 ans, il y a eu une grosse avalanche, les personnes les moins touchées se sont réfugiées dans le refuge pendant que nous, on s'occupait des personnes les plus gravement accidentées donc là, le gardien de refuge, il est presque secouriste...

AF : Il est « garde-malade » ?

S1 : exactement, tous les bras sont nécessaires.

AF : il s'est occupé des victimes ?

S1 : Oui après on fait ce qu'on peut faire, s'occuper d'une personne lui parler ; Etre en contact avec un médecin etc.

AF : Est-ce que vous avez des choses à rajouter sur ce thème ?

S1 : bah je trouve qu'on a de très bonnes relations... Parce que eux ils s'appuient beaucoup sur nous et c'est vraiment réciproque, nous on a souvent besoin d'eux, donc on a de très bonnes relations avec les gardiens...

Secouriste 2

Audrey : Alors, est-ce que vous pourriez vous présenter, votre poste, votre formation, votre ancienneté en tant que secouriste ?

S2 : Moi je suis pompier, secouriste en montagne. Au niveau opérationnel, je prends 4 gardes par mois, alors il y a des mois où c'est plus, il y a des mois où c'est un peu moins en secours en montagne à la base. Au niveau ancienneté, j'ai commencé la formation en...2005. Donc après, il y a des stages étalonnés sur toute la saison en fait, on peut pas faire tous les stages à la suite, chaque fois on a besoin de prendre de l'expérience, de progresser... Et puis, je suis opérationnel depuis 2009.

AF : D'accord. Quels sont les problèmes qui vous ont été soumis par les gardiens de refuge au téléphone ?

S2 : Bah... (rires) c'est pas très très fréquent non plus.. Les appels souvent c'est quand il y a des blessés à l'intérieur du refuge ou autour donc ça peut être des MAM, ça peut être des malaises mais ce genre d'appels c'est traité à la régulation, que ce soit au CODIS ou au SAMU finalement, nous on les a très rarement au téléphone sauf quand on est de permanence au CODIS, c'est ce que je te disais à la régulation... On les a en direct, sinon c'est pas tous les jours.

AF : Pour quelles raisons vous vous déplacez en refuge ?

S2 : Bah pour aller en montagne (rires)

AF : De secours...

S2 : Ah de secours, c'est ce que je te disais pour des MAM, quand c'est des accidents de travail, quand c'est les gardiens ça ça arrive un petit peu mais bon ça reste une part de notre activité opérationnel qui est faible.

AF : C'est pas la majorité ?

S2 : C'est pas la majorité et c'est ce que te disais le médecin, par rapport au secteur Mont Blanc, les refuges sont quand même beaucoup plus proches des routes donc c'est pas forcément l'hélicoptère qui va y aller. Du moment que c'est accessible en 4x4, souvent c'est traité en 4x4, ça ce fait comme ça.

AF : Plus souvent en 4x4 ?

S2 : Oui ça se fait pas forcément en hélico. Après, oui on peut intervenir au refuge de X, de Y, c'est des refuges où on intervient...

AF : Par exemple au refuge X, ils appellent pour quoi ?

S2 : Bah pour ça, c'est pas des MAM parce qu'après au niveau de l'altitude, on n'a pas ce problème là mais après ça peut être des traumatismes quand c'est autour du refuge, le gardien il peut aussi prendre l'alerte quand les gens ont un accident plus haut ou plus bas mais c'est vrai qu'on a de moins en moins ça avec les téléphones portables les gens appellent directement. Le gardien de refuge est moins qu'avant un gars qui va appeler les secours pour un autre...

AF : Et puis ça capte souvent ?

S2 : Oui dans l'ensemble, après il y a d'autres départements qui sont moins bien couverts après sur le département, le portable passe pratiquement de partout.

AF : Quelles sont les difficultés dans les cas où les gardiens vous appellent ?

S2 : (silence) bah pas spécialement de difficultés (rires) Non des fois c'est simple, soit c'est au refuge bah on sait où il est c'est simple à trouver. Soit le gardien il connaît suffisamment bien le secteur et c'est une aide par rapport à une victime ou un requérant lambda qui sait pas forcément... Nous c'est un des plus gros problèmes en montagne, c'est d'arriver à localiser la victime parce qu'il y a pas de nom de rues, souvent les gens ils sont là. « on est dans la forêt vers un petit col » et puis après faut arriver à retrouver... C'est vrai que ça, le gardien il sait où c'est et puis ils connaissent.

AF : Donc il vous aidera un peu plus dans la localisation ?

S2 : Ah bah oui, l'appel sera forcément plus simple. La demande de secours sera forcément plus simple à traiter parce qu'ils connaissent leur secteur et puis souvent c'est des montagnards aussi donc ils savent comment ça se passe.

AF : Et parfois, vous demandez des choses aux gardiens, par exemple immobiliser tel membre, faire le massage cardiaque, ce que vous demandez est applicable ?

S2 : Moi ça m'est jamais arrivé mais oui je sais que ça se fait. Ça se fait encore plus sur le secteur du Mont blanc où il y a des coffres avec du matos... Je crois même qu'il y a un caisson... sur le refuge du goûter... Donc voilà, je pense qu'ils ont plus un rôle sur ces parties là... C'est vrai encore une fois sur le département, on est sur des refuges plus bas où ces problèmes se posent pas forcément...

AF : Est-ce que vous organisez des réunions avec les gardiens ?

S2 : Encore une fois moi personnellement non, mais je sais que ça se fait, ça s'est eu fait quand ils ont mis en place le réseau radio Emergency qui permet de donner l'alerte ou de communiquer avec la vallée...

AF : Ca se fait pas annuellement ?

S2 : Pas à ma connaissance, non. Après les gardiens, on les connaît dans le sens... encore une fois, nous on est secouristes, on est gendarmes on est pompiers mais on est avant tout montagnards. De la montagne, on en faisait tous avant d'être secouriste donc les gardiens de refuge, on les connaît. C'est vrai que c'est plus simple aussi, quand t'arrives et que tu connais les gens...

AF : D'accord. Quel rôle pensez-vous que le gardien joue actuellement dans la chaîne de secours en montagne ?

S2 : Bah un rôle de... pfff... bah un rôle d'alerte c'est certain, c'est ce qu'on disait tout à l'heure mais bon qui est quand même moins fréquent qu'avant et puis il y a aussi le rôle des premiers secours, c'est vrai que si il se passe quelque chose dans le refuge, c'est vrai que le gardien ce sera le premier à le faire si c'est à l'intérieur du refuge. Mais bon encore une fois, ce sera pas la majorité des secours... Après encore une fois, sur les refuges d'altitude, ils font plus de choses et ils sont plus en contact avec les services de secours parce que déjà, il y a plus de secours avec les MAM... en saison, c'est presque tous les jours l'hélico sur le massif

du Mont Blanc, il va récupérer un MAM ou quelque chose. Donc c'est vrai que sur le département, si t'enlèves tous les MAM, il reste les accidents de travail... et ça fait relativement peu de secours.

AF : les plaies, les traumatismes...

S2 : Oui mais bon voilà, c'est pas... c'est pas forcément dans le refuge... Après le gardien, il peut aussi avoir un rôle... enfin, quand la météo est pas top, les gens ils se foutent à l'abri dans le refuge, voilà, ça permet de temporiser... Parce que quand l'hélico vole pas, que ça se fait en terrestre, voilà c'est plus pareil.

AF : Et vous les contacter les gardiens pour avoir des infos sur l'environnement de la montagne, la météo... ?

S2 : Non pas forcément, la météo elle est gérée par le pilote et le mécano qui font leur point météo. Quand c'est un peu limite, oui il peut y avoir des coups de fil de passés mais encore une fois, c'est anecdotique.

AF : Donc il y a pas beaucoup de communication pendant la saison avec les gardiens ?

S2 : Non pas forcément pas dans le cadre officiel encore une fois... Mais par contre il y a beaucoup d'échanges car on va beaucoup en montagne, le pilote et le mécano pareil.... ah !

[appel téléphone, se demande si c'est un secours]

eah... Sur les refuges un peu plus hauts, il y a beaucoup plus d'échanges que nous sur le département.

AF : Est-ce que vous attendez des gardiens qu'ils fassent de la prévention ?

S2 : Bah je pense qu'ils ont un rôle à jouer forcément encore une fois. Parce qu'ils connaissent leur secteur, qu'ils vont renseigner les gens sur les conditions... pour les horaires... Après, ils sont souvent en train de regarder dans la montagne, ils voient si les gens ils reviennent, ils reviennent pas. Donc ce rôle, il existe oui.

AF : Est-ce que vous laissez du matériel dans les refuges que vous utilisez ensuite ?

S2 : pas à ma connaissance, pas sur le département. A l'époque, au refuge de Gramusset, il y avait un vieux brancard mais pareil, c'est anecdotique et c'était plus avant où... avant l'hélicoptère il volait beaucoup moins que maintenant, il volait pas la nuit, la journée dès que c'était un peu bâché, la météo, c'était un peu plus compliqué. Maintenant c'est vrai qu'on est sur de nouvelles machines où on vole la nuit, même si il fait mauvais temps bon... Alors tous les secours se font pas. Mais il y a certains secours... ou au moins rapprocher les secouristes...

[Interruption par un secours]

Secouriste 3

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter rapidement, ta formation, ton poste actuel... ?

Secouriste 3: oui, donc je suis gendarme secouriste au PGHM du X. Guide de haute montagne depuis cette année. Moniteur secourisme. J'ai fait 6 ans de secours au PGHM de Y, et depuis l'année dernière, je suis au PGHM du X. Voilà

AC : et tu es guide... ?

S3 : Oui, j'ai commencé la formation il y a 6 ans, et j'ai terminé au mois de juin.

AC : Tu as quel âge ?

S3 : Ca me fait 36...

AC : Et tu fais du secours en montagne depuis combien de temps ?

S3 : Depuis 2006, donc ça fait 7 ans.

AC : T'as déjà été contacté par un gardien de refuge ?

S3 : Oui, lors des alertes, c'est assez courant. A Chamonix, ça l'était. Notamment avec le refuge du X. Et puis éventuellement d'autres gardiens, pour des problèmes d'ordre médicaux. Et puis, ben ici... Depuis que je suis ici, ça m'est jamais arrivé non... Mais on pourrait très bien...

AC : Tu t'es déjà déplacé sur un refuge du coup ?

S3 : Oui, à Cham ouais... Ici... non, pas ici.

AC : Tu peux m'en parler un peu ? Quelque chose qui t'a interpellé... où ça a moins roulé que d'habitude...

S3 : Donc plutôt les problématiques des choses qui n'auraient pas marché... [réfléchi]. Je vais parler d'une façon plus générale, je dirais qu'on ne se connaît jamais assez. Ce qui est important pour être efficace, c'est qu'il faut que tout le monde... Que tout le monde qui travaille dans la montagne se connaisse, connaisse ses différents partenaires, sache les problématiques de chacun pour être efficace. Et puis ben malheureusement, le temps fait qu'on est centrés sur sa propre activité, et on a du mal parfois à ouvrir un petit peu les œillères, et à prendre le temps de connaître justement ces différents intervenants. Et ça c'est important. Moi je l'ai ressenti à Chamonix, ou par rapport à des anciens, tel qui m'en parlaient, y'avait quand même moins de contacts avec les gardiens de refuge, et justement, on essayait de relancer ça, avec notamment une cellule « refuge », avec un responsable, qui cherche justement à se faire l'interface. A proposer au début de chaque saison que tous les gardiens se retrouvent avec les secouristes, à la DZ des bois, et puis d'essayer un petit peu, de discuter, déjà de se connaître, de comprendre un peu mieux les problématiques des uns et des autres, et puis de parler de plein de choses... Justement, de l'équipement des refuges, des radios... Enfin, de tout ce qui concerne l'opérationnel, en lien avec les refuges.

AC : Donc ça, c'est mis en place ?

S3 : Oui, à Chamonix, c'est en place. Ici, je crois qu'il n'y a pas de cellule à proprement parler. Mais il existe quand même des choses... Encore une fois moi je découvre le PGHM de l'Isère, comment ça se passe... Mais je sais qu'il y a eu une réunion avant la grosse saison, où tous les gardiens se sont rejoints au Versoud, où il y a eu un petit pot et où chacun a pu échanger un peu avec l'autre...

AC : D'accord. Donc toi, les gardiens d'ici, tu dirais que tu les connais un peu ?

S3 : Pour l'instant non. Parce que j'étais pas là lors de cette fameuse réunion. Donc pour l'instant, j'ai pas pu discuter avec eux directement, et les connaître... Mais c'est vrai que c'est important. Et les anciens du PG connaissent les prénoms de tous ou presque des gardiens... Parce que là aussi ça change, ça évolue... Mais ouais, c'est important de pouvoir mettre un prénom sur une voix ou sur un visage, et de pouvoir se connaître. Ça facilite le contact et l'efficacité quoi.

AC : Est-ce qu'il y a des situations, où justement parce que tu connaissais pas bien les gardiens, ça a pu être difficile ? Ca a pu être moins facile ?

S3 : [réfléchi] Non je crois pas... Après, c'est peut-être plus dans les gros refuges, comme le goûter, où ils sont 6 ou 7, ben y'a beaucoup de renforts, et parfois quand on a quelqu'un au téléphone, ben on sent que c'est pas pareil, donc il faut qu'il y ait une autre interface, et qu'il y ait le permanent qui viennent nous parler, pour savoir de quoi on parle, et voila...

AC : Donc le gardien, à l'opposé de ses aides-gardiens, c'est vraiment le référent pour toi ?

S3 : Je pense. Après ça dépend des aides-gardiens. Il y en a peut-être qui après, font partie du paysage parce qu'ils sont en renfort, tous les étés, au même moment... Mais oui, le gardien effectivement, c'est quand même une personnalité... Il a sa personnalité. A travers la façon dont il tient son refuge, et ben après ça se sait dans le milieu, on sait comment c'est, quel accueil on a à cet endroit là, et ça peut changer beaucoup de choses. Je pense notamment par exemple au refuge de X, où ça se savait que pendant un certain temps, on n'était pas très bien accueilli au refuge de X, et ça a changé il y a 2 ans, et là ça se passe super bien, et on a plaisir à y aller, à échanger avec eux, et puis on sait qu'on sera toujours bien reçu, aussi bien pour les secours que pour la pratique en montagne.

AC : D'accord. Ils sont facilitateurs les gardiens dans votre intervention dans les secours ?

S3 : Complètement. Ouais, complètement. Moi j'ai pas de souvenir de gardien qui posait des soucis, qui était récalcitrant aux secours qu'on pouvait apporter à la victime. Bien au contraire, ils sont plutôt... Déjà dans leur démarche, ils font preuve de prévention en tenant leur petit carnet journalier à jour... Alors ils sont tous organisés de façon différente, mais d'une façon générale, ils aiment bien savoir où sont leurs cordées, à quelle heure ils rentrent, etc. Et ils ont... ça fait partie de leur profession, mais ils ont le souci de leur clientèle, et du coup de savoir où ils sont, s'ils sont bien rentrés, et c'est pour ça qu'ils se font également l'interface avec nous quoi.

AC : OK. Donc t'as de bonnes relations avec les gardiens du coup ?

S3 : Ouais ouais, globalement, j'ai pas eu à noter de souci particulier.

AC : Quand tu disais qu'au refuge de X, on n'était pas bien reçu... ?

S3 : Ouais alors, après ça dépend des personnes... Moi je suis assez conciliant...

AC : En tant que secouriste ?

S3 : Ouais, on sentait que... Forcément, comme en tant que pratiquant, ça se passe pas super bien, on n'est pas forcément à l'aise... C'est une histoire de personne je pense... Il suffit qu'on tombe sur une personne qui a l'esprit un peu plus fermé, et là c'est toujours plus délicat... Et notamment pour les secours, c'est vrai qu'on avait assez peu d'infos, et c'était pas... on n'avait pas envie... Il fallait toujours un peu tirer les vers du nez pour en savoir plus sur la victime, etc. On sentait que c'était pas une démarche de gens qui aime prendre soin des autres quoi.

AC : Ca t'es arrivé de faire un camp de base là bas ?

S3 : Ouais

AC : et ça se passait comment ? Elle vous aidait à ... ?

S : Alors pour le camp de base, avec la nouvelle gardienne de là bas, je me souviens d'un secours de nuit, où c'était assez technique. Il a fallu treuiller les secouristes les uns après les autres au sommet de la dent de ZZ de nuit. Et du coup, en premier lieu, il nous a posé tous ensemble les secouristes, au refuge, et puis il faisait les allers-retours pour nous treuiller... Donc là justement, avec l'équipe qui était là bas, ça s'est super bien passé. On a d'ailleurs beaucoup échangé... Je sais que je peux y retourner n'importe quand, elle se souviendra de moi, et je me souviendrai d'elle.

AC : D'accord. Donc ça c'est vraiment important pour toi la relation avec le gardien ?

S3 : Ouais, ben c'est même primordial parce que bon, un refuge de montagne, faut qu'on s'y sente bien, et faut qu'on ait envie d'y retourner. En même temps, dans les refuges, l'accueil est primordial, mais il a un rôle le gardien pour orienter, conseiller les gens, et dicter certaines règles aussi. Parce qu'un refuge, ça doit être aussi le respect des autres, ça doit être un certain nombre de règles pour le bien-être collectif.

AC : Quel rôle tu penses qu'il joue alors, le gardien, dans les secours en montagne ?

S3 : Ben de prévenir les accidents

AC : Prévenir, c'est-à-dire la prévention ?

S3 : La prévention, voilà, à travers les discours qu'ils peuvent avoir. Les conditions, parce que tout ce qui gravite autour du refuge, en général, ils connaissent très bien, aussi bien les itinéraires. Donc ils vont pouvoir avoir peut-être un rôle de conseiller... Après c'est le pratiquant qui choisit, mais au moins, il est orienté dans sa pratique. Et puis après, ça peut être... Et ben au moment d'un secours. Soit parce qu'une cordée est pas rentrée, ils ont pas de nouvelles. Soit parce qu'ils se font l'interface d'une personne qui aurait besoin de nos services quoi.

AC : Ca arrive encore régulièrement ça ? Maintenant qu'il y a les portables... ?

S3 : Si, les portables c'est vrai que ça a un peu changé la donne... Alors j'ai pas non plus assez de recul pour en parler par rapport à des anciens, mais effectivement, maintenant ça passe relativement bien, sauf vraiment à des endroits particuliers... Ouais non c'est vrai que de ce côté là, ça a peut-être diminué le rôle du gardien, pour transmettre des alertes...

AC : Est-ce que t'as pu avoir une expérience, un jour où ça vole pas, où le gardien doit temporiser tout seul au refuge un malade, un blessé... ?

S3 : Complètement oui

AC : Comment ça se passe dans ces cas là ?

S3 : Ben là on les a au téléphone. Puisque ben nous on peut pas se déplacer en hélico. A pied, c'est la tempête, et on est obligé de temporiser nous aussi avant d'y aller, parce que ça servirait pas à grand-chose. Et du coup, et ben ça se passe par téléphone. On est régulièrement en contact avec eux, et on regarde en fonction de l'évolution de la victime, et en relation avec le médecin, comment ça se passe. On peut prodiguer des conseils. voire parfois, c'est même eux, avec des guides, qui, à proximité du refuge, peuvent être amenés à secourir une personne, à la ramener au refuge... Donc nous on a plus un rôle de pilotage à distance du

secours. Et voila... Donc heureusement qu'il y a des gens qui ont cet esprit un peu montagne, et de solidarité, pour nous aider dans ce rôle de secours

AC : D'accord. Est-ce que tu as déjà été un peu limité, parce que t'avais l'impression que le gardien, il savait pas faire un bilan de secouriste, il avait pas cette facilité que tu peux avoir en tant que secouriste ?

S3 : [réfléchit] Ben de toute façon, on peut pas non plus demander à un gardien d'être un médecin hein. Parce qu'on est chacun spécialisé dans un domaine. Mais je pense qu'ils sont déjà un petit peu sensibilisés à un certain nombre de choses. Je pense qu'ils sont quand même... Je connais pas leur cursus de formation complet, mais ils sont sensés avoir, je pense, déjà les premiers secours civiques. Cette formation de 24h, le PSC1.

AC : Ca te semble indispensable ?

S3 : Ah ben complètement. Ouais, tout à fait. Là c'est même indispensable, je dirais, pour toute la société. En Suède, ils ont cette formation depuis l'âge de 10 ans, nous en France, on a quand même du retard, même si on commence un peu à en prendre conscience, et à combler un peu tout ça. Après, en connaître sur du secours en équipe... Y'en a, je pense quand même qu'ils ont un certain nombre de connaissances, parce que comme ils font partie de la montagne, y'en a certains qui sont pisteurs ou qui ont des qualités supplémentaires... Et puis voila. Du coup, comme ils ont l'habitude d'être en contact avec des médecins et autres, ils ont une bride de connaissance un peu plus large que le commun des mortels. Après c'est pas une généralité non plus. Et on peut pas non plus leur demander absolument d'en connaître autant que nous. Nous ça nous prend des années pour arriver là où on arrive, donc si on leur demande ça, ils feront plus gardiens de refuge quoi.

Mais après, c'est important au moins, dans ce niveau PSC1, qu'ils sachent maîtriser justement ces gestes simples, pour sauver une vie à travers un geste de secours, et qu'ils puissent connaître le matériel... Qu'ils soient équipés pour... Je pense notamment au DSA, parce que c'est important pour les chances de survie d'une personne qui fait un arrêt cardiaque, avec la pose d'un DSA... Ben ça augmente de façon très importante. Et du coup, s'ils savent se servir de ce matériel déjà, et donner une chance supplémentaire à la victime, ben c'est déjà ça de gagné. Donc je pense qu'il faut pas vouloir en faire des médecins, mais au moins essayer d'adopter... une formation basique pour eux, dans leur milieu dans lequel ils évoluent, pour... Ben dans l'intérêt des victimes et des gens qui peuvent avoir besoin.

AC : ok...Tu penses qu'au niveau de leur rôle, c'est concordant avec ce qu'ils font ? Enfin, est ce t'as des attentes particulières, qui des fois ne sont pas remplies ?

S3 : [réfléchit] Non mais bon... C'est vrai que ça dépend de l'intensité de fréquentation du refuge, ça dépend de la grosseur du refuge, ça dépend de plein de choses... Suivant si c'est un petit refuge perdu au milieu de nulle part, ou un gros refuge qui reçoit 200 personnes tous les jours... Et ben la façon de le gérer est un peu différente. Et donc les problématiques sont un peu différentes. Même si y'a des grands principes qui se rejoignent... Moi je pense qu'ils ont leur rôle à jouer. Mais c'est sur que du coup on leur en demande beaucoup. Parce qu'il faut qu'ils préparent la bouffe, faut qu'ils soient malgré tout... Qu'ils fassent leur rôle de gardien, qu'ils tiennent leur refuge correctement, et puis en même temps, effectivement, il faut qu'ils soient là en cas de besoin et d'accident.

AC : En dehors du PSC1, tu verrais un intérêt à une formation un peu plus spécifique aux gardiens de refuge ? Notamment tu disais le DSA, mais aussi, justement, des sutures, des petits bobos... ?

S3 : ouais, je pense qu'on pourrait très bien dispenser une formation... ça tombe bien comme je suis moniteur de secourisme... Je suis assez sensible à tout ça. Et je pense qu'une formation, telle qu'on peut les dispenser aux guides de haute montagne, c'est-à-dire qu'on fait un PSC1 un peu amélioré... Quand on fait leur recyclage tous les 6 ans... Oui parce que le guide se recycle tous les 6 ans, pour sa formation de guide, mais dans sa formation initiale, il y a une partie secourisme. Après ben, le PSC1, en théorie, on l'a à vie, il est pas nécessaire... Enfin, il est nécessaire pour moi chaque année de le repasser, pour se tenir à niveau, maintenant, dans la loi, c'est pas obligatoire quoi. Et je pense que dans l'intérêt des victimes, c'est mieux. Et puis même pour la confiance du sauveteur, c'est mieux également.

Mais d'avoir un PSC1 un peu plus large, avec... Et ben parler de l'hypothermie, parce que bien sur en montagne, c'est un milieu tellement spécifique... Parler des traumatismes, parce que forcément c'est la cause numéro 1 d'accident en montagne. Parler des avalanches, et autres... Et du coup, choisir vraiment des cas... J'ai eu l'occasion justement de faire une formation de recyclage pour les guides, et du coup... c'était les gendarmes et les CRS de Chamonix qui s'étaient entendus pour faire un power point commun... Avec bien sur de la pratique, parce que le secourisme, c'est avant tout de la pratique. Mais disons adapté à ce milieu spécifique qu'est la montagne, pour les guides. Donc c'est sur que les brûlures, on n'en a pas parlé, ou très peu. Mais par contre, on s'est concentré sur les choses qui pouvaient leur être utiles avec leurs clients, et je pense qu'il peut être fait la même chose avec les gardiens de refuge. Faire une formation un peu plus spécifique à leur milieu, et ce qu'ils peuvent rencontrer au quotidien.

AC : Humhum. Comment tu pourrais voir la chose ? Qui pourrait la dispenser ? Qui pourrait la financer ?

S3 : [souffle] Ben je pense que les milieux notamment associatifs... Alors, je crois que maintenant, il y a un diplôme pour être gardien de refuge ? Donc et ben pourquoi pas déjà initier cette formation au niveau de cette formation initiale. Et puis après pour les recyclages, ben c'est important aussi, c'est nous l'interface qu'on peut avoir avec eux. Donc c'est super intéressant de pouvoir discuter, c'est l'occasion de les rencontrer... Et pourquoi pas, les organismes de secours, qui viennent prodiguer le recyclage chaque année, dans le cadre d'un échange, et par l'intermédiaire d'une association commune qu'on aurait... et qui existe par exemple en Isère... Enfin, y'a l'ANMSM [association Nationale des Médecins et Sauveteurs de Montagne]. Et du coup on pourrait envisager pourquoi pas, que nous autres, secouristes CRS et PG, qu'une fois par an, on puisse faire un PSC1 commun, en faisant pourquoi pas plusieurs sessions. Parce que c'est sur que si on est 30 à chaque session, on peut pas pratiquer. Mais faire 4-5 sessions, qui regroupent tous les gardiens à travers ces sessions, pourquoi pas, ça serait intéressant. Et comme ça on pourrait à la fois échanger, à la fois pratiquer, et puis au moins on se connaîtrait... Et je pense que tout ça, ça irait dans le même sens, d'une plus grande efficacité.

AC : ok. Du coup, on en a un peu parlé, la prévention. Tu penses qu'ils en font beaucoup ? et que c'est une de leur casquette qui est importante pour toi ?

S3 : Ouais, ils en font beaucoup. Après, ils ont peut-être pas forcément le temps de le faire aussi... Et puis, encore une fois, je pense au refuge X, c'est peut-être un refuge un peu particulier... Mais avec 200 personnes, et avec 20 nationalités différentes, ça va être difficile de sensibiliser les gens, à certains dangers et autres. Et puis de toute façon, après, tout a une limite... C'est sur qu'on ne peut pas non plus... parler toutes les langues, et être là partout en permanence... Et puis après, ça devient de l'assistanat, et c'est pas le but. Je veux dire, la montagne, c'est un espace de liberté, et c'est un espace aussi de responsabilité individuelle. Donc si les gens qui viennent pratiquer la montagne l'ont pas compris, et ben on peut pas... On peut rien pour eux.

AC : D'accord. Donc tu verrais pas cette étiquette prévention collée dans le dos du gardien ?

S3 : Ben c'est compliqué. Déjà nous c'est compliqué, quand on s'adresse aux gens en direct, alors qu'on a l'étiquette « gendarmerie secours en montagne », quand on leur dit « faites attention ». Parfois ils ont tendance à le prendre un peu de haut, ou alors à pas avoir vraiment conscience de ce qu'on leur dit. Donc si c'est un gardien lambda, j'essaie de me mettre à leur place... Y'a des publics qui seront réceptifs. Et puis il y en a d'autres qui le seront pas du tout, et qui diront « fais réchauffer mes pâtes, et met la bonne température, on discutera du reste après ». Enfin, je sais pas, j'essaie de m'imaginer. Là encore, ça dépend des personnes...

Mais par contre, ce côté éducatif, c'est pour ça que c'est un métier qui est pas facile aussi. Ils ont un rôle ouais là dedans. Parce que c'est important d'avoir certaines valeurs. Et si certains dérogent à ces valeurs, il faut savoir les rappeler à l'ordre aussi. Dans l'esprit toujours aussi, d'avoir une montagne plus belle, et pour tous.

AC : D'accord. Tu verrais quelque chose à rajouter... ?

S3 : Ben encore une fois, je pense qu'on peut largement s'améliorer en se connaissant d'avantage. En échangeant plus, puisqu'un des problèmes majeurs à tous les niveaux, c'est la communication, que ça soit dans la montagne ou ailleurs. Et si les gens arrivent à travailler dans ce sens, et à échanger, pour avoir des projets communs, ben déjà on a fait la moitié du boulot. Voila...

Secouriste 4

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter ?

Secouriste 4 : J'ai 41 ans. Je travaille dans le PGHM depuis 15 ans. Quand j'étais ado, je faisais de l'escalade, j'ai passé un brevet d'état éducateur sportif escalade. Après j'ai fait mon service militaire dans le PG, parce que j'avais vaguement l'idée de faire ça. Du coup ça m'a plu. J'ai passé les concours gendarmerie assez tard, vers 25 ans. Je suis rentré en école gendarmerie à 26 ans, sorti à 27 ans. Donc pendant l'école, j'ai passé les tests PG, du coup je suis parti directement en PG. J'ai été muté à X, parce que j'avais un bon niveau en escalade, mais je savais pas skier. Donc ils m'ont mis à X pour que j'apprenne à skier. Du coup j'ai fait ma liste de courses pour aller au guide, et j'ai présenté le probatoire le 3è hiver, et puis après j'ai enchaîné la formation de guide. En même temps, j'ai fait mon boulot de secouriste à X. Et au bout de 5 ans, j'ai demandé à partir à Y, voila. J'étais plus attiré par l'activité et le massif autour de Y qu'à X. Et puis là, je suis à Y depuis 9 ans, quelque chose comme ça.

AC : ok. Est-ce que t'as déjà été appelé par un gardien ? Pour le secours...

S4 : Ben faut avouer que c'est pas arrivé très souvent. En fait, souvent, ça arrive par... [réfléchit] Comment ça arrive d'ailleurs ? Si, y'a quand même parfois les gardiens qui nous appellent, mais c'est pas fréquent, et souvent c'est pour des entorses, des gens qui se sont fait des entorses pas très loin du refuge. Donc y'a rien de très compliqué à gérer. Enfin, moi de mon expérience personnelle, c'est pas arrivé très souvent, et c'était vraiment pour des trucs bénins, où y'a même pas eu besoin de sortir la pharmacie quoi. Un coup ou deux pour de la bobologie, des gens qui s'étaient fait des plaies des trucs comme ça...

Ou alors on a eu des appels par des gardiens qui s'inquiétaient, pour des cordées pas rentrées, ou des cordées qui semblaient coincées, des choses comme ça. Mais c'est quand même pas fréquent.

Tu vois cet été, par exemple, j'ai rien qui me vient à l'esprit.

AC : Tu les as quand même de temps en temps au téléphone, pour un échange autre ? météo...

S4 : ça ouais, ça régulièrement. On les a soit parce qu'ils ont des problèmes de téléphone, ils arrivent pas à s'appeler... Après ben on leur passe la météo le soir... Quand on est à X, on les a au téléphone, pour des petits problèmes de clients, qui ont oublié un truc... ou de savoir si la passerelle elle est bien en place, parce qu'on nous a signalé que la passerelle était plus en place... tu vois, des choses comme ça. Donc on les a de temps en temps au téléphone oui. Après, on les voit... Chaque année, ils ont une journée de formation en commun, dans le cadre de leur assoc. Et cette année, c'était au PG, parce qu'on a une salle de réunion au PG

AC : A la base X ?

S4 : ouais, du coup ils avaient fait ça, du coup on a eu l'occasion de les voir tous en même temps. Et puis sinon on les voit de temps en temps quand on monte en montagne.

AC : En tant que pratiquant ?

S4 : en tant que pratiquant ouais.

AC : D'accord. Du coup, quelle relation tu entretiens avec les gardiens ?

S4 : Ben... [hésitations]... Je sais pas trop quoi te dire...

AC : Cordiale ? ça se passe bien ?

S4 : Ouais ouais, ça se passe bien. Enfin voilà, on les voit, ou on les a au téléphone... On les voit en tant que pratiquant, bon toujours avec l'étiquette PGHM hein ? Donc on les voit dans leur refuge, mais moi sinon j'ai pas de relation en dehors de ces 2 cas de figure quoi... J'ai pas de gardien ami ou de choses comme ça.

AC : Mais est-ce que ça se passe bien quand tu les côtois ?

S4 : Ouais ouais ouais ouais. Après voilà quand on les voit... Alors y'en a que je connais un peu plus, parce que je côtois plus leur refuge, ou parce qu'ils passent nous voir au poste... Et après, c'est vrai que dans les refuges, on a un accueil un peu privilégié, par rapport au client lambda, parce que on est du PGHM donc... Donc effectivement, on a un accueil privilégié, où on va tout de suite se tutoyer, se demander des nouvelles « comment ça va ? Comment se passe la saison ? ». On va boire l'apéro avec eux, peut-être leur filer un petit coup de main en cuisine, rester un peu plus tard en soirée avec eux... Des choses comme ça.

AC : et dans les secours, tu ressens aussi qu'il y a cet échange cordial ? Est-ce que tu sens que les gardiens sont facilitateurs si tu as besoin de te déplacer sur un refuge, de faire un camp de base... ?

S4 : Après dans les secours, ça va assez vite, donc il n'y a pas beaucoup de relation avec le gardien en fait. Tu vois, si on va chercher une entorse au refuge, ben on va se poser, descendre de l'hélico « bonjour, ça va ? il est où ? ok... » et puis paf on s'en va. Donc l'échange est pas très long...

AC : t'as jamais eu un moment où toi tu devais rester au refuge... ?

S4 : non

AC : Ou par téléphone, où toi tu devais essayer d'aider le gardien, parce que ça pouvait pas voler, parce qu'il était démuné, et en attendant les secours ?

S4 : [réfléchit]... Ben au refuge de XX, l'été dernier, on avait un gars qui était tombé dans un pierrier qui s'était ouvert un peu toute la cuisse là. Donc voilà, le refuge nous a appelé, pour savoir ce qu'on en pensait... Voilà,

il y a eu un petit échange comme ça. On lui a dit « mets des compresses, et on va voir si on peut venir le chercher ». Après du coup, c'était une caravane pédestre, parce que ça volait pas. On est arrivés au refuge, et en fait, le gars nous attendait dans une pièce, et le gardien avait pas vraiment le temps de s'occuper de nous ou du gars, parce qu'ils étaient en plein service quoi. Donc le refuge était bondé. Du coup, ça a été un bonjour rapide « il est là », et puis voilà quoi.

AC : Mais le patient était stable... ?

S : Ouais ouais, c'était pas un gars qui était mourant quoi. Il avait juste une grosse entaille à la cuisse assez profonde, donc en fait, on avait appelé le centre 15, pour savoir ce qu'il en pensait, savoir si le gars pouvait attendre la nuit et se faire évacuer au matin.

AC : Avant que vous montiez ?

S4 : Avant qu'on monte à pied ouais. Et puis le médecin nous a dit que la plaie était quand même assez profonde, que tout une nuit... Que ça faisait du délai avant de refermer la plaie, que c'était pas bien bon, que du coup c'était mieux d'aller le chercher. Voilà.

AC : Est-ce que t'as eu des difficultés dans cette expérience là ? Est-ce que, le fait que le gardien il avait pas suffisamment de choses pour, je sais pas, nettoyer la plaie, temporiser, mettre des pansements... c'était bon ?

S4 : Non non, ben ça allait. Nous on est montés avec une trousse à pharmacie donc... Je sais plus si le gardien avait pu désinfecter la plaie... Je me souviens plus. Après, ils ont tous une trousse à pharmacie, donc j'imagine qu'il avait du protéger la plaie. Il devait y avoir un pansement... Et j'ai eu à peu près le même cas... un autre gars qui était tombé dans un pierrier, qu'on est monté cherché en hélico...

AC : Et dans ces cas là, tu as pu avoir l'impression qu'il y avait des choses qui roulaient pas bien... ?

S4 : non

AC : des choses qui manquaient dans le refuge ? une pharmacie ? un gardien efficace pour vous aider dans les secours si besoin ?

S4 : non, ben de toute façon, là c'est des cas super simples. Nous on arrive à 2 secouristes, le gardien, on n'a pas vraiment besoin de lui quoi. La personne elle est assise... Là, le gardien il avait désinfecté, après ils ont du boulot quoi. Là on a discuté 5 minutes, on a récupéré le gars... Après, si y'a rien qui presse, on boit un coup avec le gardien... [rires] Et puis voilà quoi.

AC : ok.

S4 : Ah si, cet été, on a eu un secours au col de X... Donc on s'est fait poser un peu en dessous du refuge de ZZ, on a été chercher les gens en caravane, et là ben le gardien, il nous avait fait descendre un ou deux guides pour nous aider, puis il nous a fait acheminer des couvertures et des boissons chaudes. Voilà, ça c'était sympa. On s'est eu par radio, c'est lui qui nous a proposé, et voilà. Un gardien bien disponible.

AC : Les fois où t'as pu les avoir au téléphone, et qu'il fallait juste les aider à temporiser l'arrivée des secours, est ce que ça s'est bien passé... ?

S4 : Si tu veux, moi j'ai jamais eu de secours urgent à gérer avec des gardiens... C'était toujours des trucs supers simples, où y'avait pas vraiment d'urgence. Donc pas de problème particulier quoi. De tout façon, c'est quand même rare... soit le gardien il va t'appeler parce qu'il voit des gens qui trainent un peu dans une face, ou il va s'inquiéter parce qu'il y a des gens qui sont pas rentrés, mais y'a jamais vraiment d'urgence avérée dans un refuge. Les gens, s'ils se font très mal, ils sont coincés dans leur voie quoi. Enfin en Isère, j'ai pas de souvenir d'un gardien qui a du gérer quelque chose de très grave dans son refuge. Tu vois, si les gens sont vraiment blessés, ils ont pas pu revenir au refuge quoi. Sinon plus des pathologies médicales que vraiment un accident... Tu vois, genre plus de la tachycardie... ou des trucs comme ça.

AC : Auquel cas tu passes le médecin et puis...

S4 : ouais, le médecin il fait un bilan avec la personne directement, et puis il nous dit s'il faut aller les chercher ou pas.

AC : OK. Du coup, qu'est ce que tu penses du rôle du gardien dans les secours en montagne ? Quelles sont ses différentes casquettes pour toi ?

S4 : Ben, le gardien... Ben je pense que c'est ce qu'ils font déjà, alors je sais pas s'ils ont une charte ou quoi, mais ça fait partie de leur rôle de surveiller un peu les cordées, de s'inquiéter un peu de savoir si les gens sont bien équipés, ont le niveau d'aller dans les voies, de renseigner les gens. Et puis de s'inquiéter quand ils voient les gens pas revenir quoi. Et de déclencher le secours s'il y a des trucs qui leur paraissent un peu inquiétants... Et puis voilà. Et après comme rôle, je pense qu'ils doivent effectivement savoir effectuer les premiers soins s'il y a besoin, savoir faire un petit bilan, si les gens les sollicitent...

AC : Un bilan de secourisme ?

S4 : Oui, un bilan, je trouve que c'est pas mal... Voilà

AC : d'accord. Donc prodiguer les premiers soins ?

S4 : Ben, ouais, je pense que c'est pas mal. Enfin, c'est pas mal, c'est même indispensable, parce que... Enfin, le refuge, s'il fait mauvais temps, nous on peut pas y être rapidement quoi. Il faut qu'on monte à pied, donc voilà, j'estime qu'un gardien... Je sais pas d'ailleurs s'ils ont une formation... ?

AC : [signe non de la tête]

S4 : Ils ont rien du tout ?

AC : Rien d'obligatoire.

S4 : Ah ouais... Ouais, c'est un peu dommage... D'accord... Ils ont même pas le... le premier de formation là... l'AFPS ou je sais plus... ?

AC : Le PSC1 ?

S4 : PSC1 ! Ouais ça c'est un peu dommage parce que... ouais, ils peuvent avoir à gérer effectivement des gens qui se font mal pas très loin du refuge donc... Ça serait quand même bien qu'ils sachent... Qu'ils puissent faire les premiers soins, qu'ils sachent faire un premier bilan... Ah je pensais qu'ils avaient au moins le premier secours civique...

AC : Y'en a beaucoup qui du coup ont des formations parce qu'ils font autre chose à côté, parce qu'ils sont pisteurs, qu'ils sont guides... fin voilà. Mais il n'y a rien d'obligatoire, et il y en a qui ont rien.

S4 : Ah ouais c'est un peu dommage ça. Moi je pensais qu'ils étaient obligés d'avoir ça. Ouais, surtout que c'est pas très compliqué comme formation. Donc ça ils pourraient faire...

AC : Toi tu te verrais, en tant que PG, de les aider dans cette formation ?

S4 : Ben moi non, parce que je suis pas moniteur secourisme, mais ça pourrait très bien se faire ouais. Nous on a des moniteurs secourisme au PG, donc ouais. On peut très bien imaginer leur faire ces formations là. Après faut voir selon l'emploi du temps si c'est faisable. Mais nous, ouais, ça paraît complètement envisageable. Parce que nous on forme d'autres gendarmes... Et puis nous, former des gardiens de refuge, c'est vachement intéressant. Puis pour eux aussi du coup. Je pense que c'est plus intéressant pour eux d'être formés par des gens du PG que par la croix rouge de Lyon ou de je sais pas ou quoi...

AC : ok. Et dernière question, la prévention, tu penses qu'ils en font ? qu'ils en font assez ? que c'est leur rôle d'en faire ?

S4 : Ah ben ouais complètement ouais. Enfin, je sais pas ce qu'ils peuvent faire... Eux, ils mènent pas d'actions de prévention dans les médias les choses comme ça, je pense pas que ce soit leur rôle. Mais eux, ils font quand ils ont le temps, ils l'ont peut-être pas tous. Après, ça dépend des refuges... Les gros refuges, ils ont pas le temps, ils peuvent pas. Mais je pense que ouais, ils ont un rôle important à jouer en prévention, c'est-à-dire que quand il y a des alpinistes qui montent, ou des randonneurs, donc de se renseigner un peu, où vont les gens, et puis de les conseiller, ou de les décourager si les gens leur semblent un peu trop ambitieux dans ce qu'ils veulent faire quoi. Avec un peu d'expérience, on se rend vite compte, en discutant 5 minutes, de l'expérience des gens, en regardant leur équipement... Bon, c'est pas fiable à 100%, mais on a quand même une petite idée du niveau des gens, etc... Et donc c'est bien de conseiller, ou d'orienter un peu les gens en fonction de leur niveau, si on a l'impression qu'ils vont aller dans un truc où forcément ça va mal se passer. Puis en fonction des conditions, parce qu'ils ont des informations les gardiens, avec les guides etc... Donc si des clients leur annoncent qu'ils veulent aller faire la traversée du machin, et que la veille, y'a un guide qui leur a dit que c'était tout en glace, et que c'est pas en condition, bien sur ouais... c'est important qu'ils fassent de la prévention, en renseignant les gens, et en les orientant un peu quoi. Pas laisser partir les gens en se disant « ben eux c'est sur que ça va pas faire ». Mais je pense que c'est ce qu'ils font... J'espère. [rires]

Dans les gros refuges, ils le font pas, parce qu'ils ont pas le temps, et y'a trop de monde.

AC : D'accord. Tu vois d'autres choses à rajouter, sur leur rôle dans les secours en montagne, sur vos interactions... ? Les difficultés que t'as pu rencontrer, ou pas ? ou ce qui marche bien ?

S4 : Ben non, moi j'ai pas rencontré de difficultés donc...

AC : Mais est-ce que tu trouves que ça marche bien ?

S4 : Ben ouais ouais, je trouve que ça marche bien. Je suis étonné effectivement, qu'ils ont pas ces formations aux premiers secours. Tu vois, j'apprends... Je suis étonné. Je pensais qu'ils avaient tous ça. Ca je pense que c'est plutôt une lacune...

AC : Mais que tu ressens pas spécialement dans toi, tes 10 ans de pratique du secours en montagne ?

S4 : non non, je le ressens pas, mais je trouve que c'est pas normal quoi. Je pense qu'un client qui se fait mal, et qui retourne au refuge... D'ailleurs, en plus de ça, ils ont une pharmacie, donc...

AC : pas tous...

S4 : Enfin, dans les Ecrins, ils ont une pharmacie... [réfléchit] D'accord, pas tous... Je pensais que c'était plus ou moins obligatoire... Etonnant ça !

AC : Tu pensais que la pharmacie était obligatoire ?

S4 : Ouais ouais, je pensais qu'ils avaient tous une pharmacie moi.

AC : Y'a plein de refuges où en fait, c'est à la charge du gardien, donc c'est au gardien d'en faire une s'il juge qu'il en faut une, et de mettre ce qu'il pense devoir mettre dedans...

S4 : Mais même par rapport à la... Tu vois, comme c'est des entreprises, les refuges. Ils ont des cuistots, des serveurs etc... Même par rapport à ça ils sont pas obligés d'avoir une pharmacie quoi ?

AC : En tant que gardien auto-entrepreneur et employeur... ?

S4 : ouais, je sais pas trop... ça doit dépendre du nombre d'employés... Dans les boites en général, ils ont toujours une petite pharmacie non ? Je sais pas trop... Mais enfin moi tu vois, je trouve que ça serait normal qu'un refuge, comme ils ont l'obligation d'avoir un téléphone ou une radio pour appeler les secours, je pense qu'ils devraient avoir l'obligation d'avoir une pharmacie, d'avoir au moins le PSC1 quoi. Ca je trouve que c'est pas normal. Mais après, voilà, dans ma pratique, dans mon expérience, j'ai aucun souvenir, aucun cas, où on s'est dit « tient, le gardien là, il a pas fait son boulot, ou il aurait du faire ci ou ça »... C'est jamais arrivé quoi.

AC : D'accord. Bon ben très bien, merci beaucoup

Secouriste 5

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter ?

Secouriste 5 : Donc moi c'est X, j'ai 27 ans, je suis guide de haute montagne, pisteur secouriste. Donc je suis au PG depuis pas très longtemps, je suis rentré au mois d'octobre dernier... Donc je suis rentré via le cursus de guide, et je suis rentré tout de suite après l'école. Avant ça, j'ai bossé 2 ans comme aspirant guide, donc à mon compte. Et avant ces 2 années encore, j'étais gendarme adjoint, volontaire, au PGHM de X. Donc c'est un petit statut... T'es sous contrat, t'as des contrats d'un an renouvelable 5 fois, et voilà, tu fais pas de secours à proprement dit, mais t'aide un peu les gars, et tu vois un peu le système quoi. Une sorte d'emploi jeune.

AC : D'accord. Donc tu as quoi comme formation de secouriste ?

S5 : Ah ben moi je suis juste PSE2 quoi. PSE1 PSE2

AC : Du coup, t'as déjà été contacté par un gardien de refuge dans le cadre du secours ?

S5 : moi non. Un gardien qui déclenche un secours, non. Non, ça m'est pas arrivé.

AC : Qui t'appelle parce qu'il a une difficulté ?

S5 : Ouais non ça m'est pas arrivé.

AC : Tu t'es déjà déplacé sur un refuge ?

S5 : Pour un secours ?

AC : Pour un secours, pour un camp de base... ? où il y a eu une interaction avec le gardien à ce moment là... ?

S5 : Attend, faut que je réfléchisse... Non, il me semble pas. Secours non. Ouais non... Enfin, si, y'a pas longtemps, on a fait une cheville, à côté du refuge, mais y'a pas eu une immense interaction [rires]. C'était tellement vite fait... En 5 minutes c'était plié, donc non.

AC : Qu'est ce que tu penses que le gardien doit faire dans les secours en montagne ? Qu'est ce que t'attendrais d'un gardien comme rôle dans le secours ?

S5 : [souffle] Dans le rôle médical, dans la pratique, ce qu'il pourrait faire ?

AC : dans le rôle du soin en montagne, du secours en montagne, toi en tant que secouriste, qu'est ce que tu pourrais lui demander ?

S5 : Ben moi je pense que ça serait cool... alors je sais pas trop si c'est le cas... Que tous les gardiens soient PSE1 PSE2. Je trouve que ça serait bien. Je sais pas si c'est le cas. Je pense pas...

AC : Pas du tout...

S5 : non... Enfin, peut-être pas PSE2, PSE2 j'exagère un peu... Enfin, voilà, premiers secours, je pense que ça serait bien qu'ils aient tous ça.

AC : Donc PSC1 ou PSE1 ?

S5 : ouais, PSC1. Vraiment le truc de base. Du coup, ça fait que des fois, t'arrives... Si le gardien a déjà pu faire quelque chose. Bon, après c'est sur que tout ce qui est un peu traumatique, ou voilà ce qui est plus malaise et compagnie, c'est un peu dur à gérer après, mais tout ce qui est plaies, tout ça, entorses, brûlures... S'il peut avoir les bonnes conduites tout de suite, je pense que c'est pas mal pour nous quand on arrive.

AC : tout ça, c'est pas dans le PSC1...

S5 : ouais, PSC1, tu vois quand même des conduites à tenir, sur une brûlure, sur des trucs comme ça. Et puis après... [souffle], ouais, je sais pas, à part nous faciliter la tâche tactiquement... Tu vois, sortir le gars sur la DZ, ou pouvoir mettre les gens en sécurité autour au niveau du secours... Mais je pense que c'est ce qu'ils font régulièrement. Moi j'ai pas beaucoup d'expérience pour en juger, mais je pense que c'est un peu ce qui se passe... Après, bon moi j'ai pas beaucoup de recul, mais j'ai pas l'impression qu'ils nous appellent pour rien. Donc je pense que la petite bobologie, ils arrivent à la traiter quand même sans nous en parler, ou sans faire... Donc voilà, ça j'ai pas trop de recul là-dessus, mais je pense qu'ils arrivent à gérer pas mal... Des gens qui arrivent avec une cheville, ou mal à la tête...

AC : D'accord. Dans l'alerte ? Qu'est ce que t'attendrais d'eux justement ? Tu dis « ils nous appellent pas pour rien »...

S5 : ouais. Alors pareil, j'ai pas de recul, j'ai pas vu d'alerte faite par un gardien de refuge... Mais ouais, je pense que ça sert à rien de leur demander un bilan vraiment complet comme on pourrait le faire nous... Je pense que c'est pas utile. Alors si le gars sait le faire, tant mieux, mais... C'est pas forcément utile de donner les constantes, ou des choses comme ça... Je sais pas... Une alerte qui se rapproche le plus de la réalité possible. Je pense qu'une échelle de la douleur, c'est pas mal à donner. Parce que nous ça nous sert bien. Ben après, décrire ce qu'il voit, classiquement... Bah après, je pense que nous, si on a le gardien au téléphone, de tout façon, on va poser les bonnes questions... Mais ouais, je pense qu'ils sont assez autonomes aussi là-dessus. Pareil, j'ai pas trop d'expérience là-dessus...

AC : Tu penses que vous, en posant les bonnes questions, ça suffit, par rapport à n'importe quelle personne lambda, et que le gardien a pas besoin d'être un peu plus réactif ou alerte que n'importe quel appelant ?

S5 : Ben ça, ça serait bien. Mais c'est ce que je te disais, par rapport à un PSC1 ou un truc comme ça.

Regarder les pupilles, regarder les muqueuses, des trucs comme ça... Bon, c'est pas ultra technique, mais je pense que ça peut éclairer les...

Après, dès que c'est un petit peu grave, il va être en relation avec le 15 le gardien de refuge... Donc je pense que là ils sont coachés comme il faut pour poser les bonnes questions...

AC : Tout ce qui prévention ? Qu'est ce que tu pourrais attendre d'un refuge de refuge ?

S5 : [souffle]... Ben prévention classique quoi. Je pense qu'ils le font aussi. Au niveau de bien boire, bien se protéger du soleil, faire attention où on met les pieds, l'itinéraire, tout ça... Donner leur itinéraire, pas partir tout seul... Je pense que toutes ces choses, ils le font à peu près. C'est vrai qu'il y a une bonne interaction à la radio, nous on entend, les gardiens sont souvent à l'affût de... Une cordée par ici, l'heure de retour... donc ça je l'entends souvent à la radio « y'a une cordée qui est pas revenue... » l'autre gardien passe un coup de jumelles et regarde. Mais après, ouais je sais pas... Les trucs de base. Ils peuvent pas... Les gens sont têtus quand même. Même nous, des fois, on sort des trucs, ben les gens écoutent bof... Puis c'est peut-être compliqué pour un gardien, dans son taf de tous les jours, pas d'harcéler mais de rabâcher à tous les gens qui vont en montagne.

[interruption]

AC : Donc ouais la prévention, les gens sont pas forcément à l'écoute, et pas forcément... ?

S5 : Alors ouais, ça dépend des gens. Je pense qu'il y a pas tout le monde qui est à l'écoute, et puis je pense que... la plupart des gardiens sont assez ouverts, donc si les gens ont une question, je pense qu'ils répondent volontiers. Après, c'est quand même une pratique en montagne... Enfin, t'es quand même pas sensé être assisté... Tu vas en montagne en connaissance de cause un minimum. Même pour le randonneur moyen... En principe t'as un petit peu les bases. T'arrives pas là en touriste, en tongs, sans ta gourde, sans savoir trop où tu vas aller quoi.

AC : Est-ce que tu as d'autres choses qui te viennent, sur ce que tu pourrais attendre d'un gardien, soit dans son interaction avec le public, soit dans son interaction avec toi ?

S5 : [hésite]

AC : Au niveau par exemple de la trousse à pharmacie ? Est-ce que tu trouves qu'il y a un minimum « obligatoire » ?

S5 : Ben le truc de Pharefuge c'est bien ça je trouve. Je pense que c'est pas de partout encore, mais ça je trouve ça bien. Bon après c'est vraiment de la bobologie, mais je pense que c'est pas mal d'avoir ça. Tu rends service à des gens. Alors après c'est vrai qu'il faudrait pas qu'il y ait de l'abus. Il faudrait pas que des gens montent en se disant que tout est aseptisé, qu'il peut rien leur arriver. Mais cette petite trousse, elle est cool quoi. Parce que le gars qui a un gros mal de tête, ou un truc comme ça, c'est quand même facile à résorber quoi. Donc être équipé un minimum... Après je sais qu'il y a des gardiens qui ont un kit de suture et tout... Ca c'est un peu plus costaud quoi. C'est plus de l'urgence. Non, je pense que s'ils avaient le minimum, de la petite bobologie, ça serait pas mal quoi.

AC : Qu'est ce que tu penses du financement justement de cette trousse de secours ?

S5 : Alors je sais pas trop comment ça marche, mais... Pharefuge, je sais pas, c'est qui qui finance ?

AC : Ben soit c'est à la charge du gardien, du coup la plupart le prennent pas parce que c'est quand même 400€ la trousse initiale. Sinon, souvent les refuges CAF équipent leurs refuges, donc c'est le gestionnaire du refuge...

S5 : C'est ce que j'allais dire, je pense que les CAF ils pourraient le faire.

AC : Mais du coup pour les refuges... je sais pas, parcs nationaux ou... ou communaux ? Est-ce que tu penses qu'on pourrait demander ça aux gestionnaires ?

S5 : Ouais, carrément

AC : Plus qu'aux gardiens ?

S5 : Ouais, sur un parc national ouais carrément. Ça fait partie des trucs. Enfin, je pense qu'il y a vachement de choses qui sont liées quoi. Par exemple, dans un parc, tu vas faire un secours en hélico dans un parc... Bon, ils tolèrent les secours heureusement, mais ils tolèrent pas un exercice hélico pour pas déranger la faune, la flore. Voilà, c'est un peu tout lié. Donc si le gardien peut faire en sorte d'éviter une inter... Voilà, je

pense que ça peut être dans une démarche... Après, je vois pas du tout comment ça marche, les financements, si c'est la guerre... Mais ouais ouais, je pense que c'est tout à fait gérable. Alors après, la trousse à 400€, je sais pas vraiment si c'est justifié quoi. Y'a peut-être des trucs un petit peu exclusifs quoi. Mais avoir une petite pharmacie de base, c'est pas mal quoi.

AC : D'accord. Du coup, pour finir, souvent ce qui ressort des entretiens jusque là, c'est que la relation entre le secouriste et le gardien elle est vachement importante, que tes collègues, ils aiment bien connaître les gardiens avec qui ils interagissent. Toi du coup t'es nouveau. Comment tu penses que tu pourrais faire pour rencontrer ces gardiens... ?

S5 : Ben moi j'essaie de le faire... Bon, c'est vrai que ça change un peu la donne, mais moi j'y allais avant pour moi, avec des clients comme guide, ou perso... Bon c'est vrai que t'as pas du tout le même rapport. Je pense pas que les gens soient hostiles au secours en montagne. Pas dans nos régions, j'ai pas l'impression... après, ben nous, pour les rencontrer, on a une pratique personnelle sur notre temps de travail qui est assez importante pour la plupart des gens [à noter que les secouristes du PGHM s'entraînent en montagne 1 semaine sur 2]. Et du coup, ouais, faire l'effort à chaque fois d'aller se présenter, dire qu'on est du PG...

AC : Tu le fais toi maintenant que t'es rentré au PG ?

S5 : ouais je le fais, ouais. Pas forcément trop par ici, mais par chez moi en Vanoise ouais. Par exemple leur dernière réunion de gardiens de refuge, ils l'ont fait en bas au Versoud, c'était pas mal quoi. Pouvoir un peu mettre des têtes... Après, on en connaît certains mieux que d'autres mais... Mais ouais, c'est bien. Déjà tu sais qui c'est qui parle à la radio quand tu les entends. Et puis qu'ils connaissent un peu notre manière de travailler quoi. Bon, ils ont l'habitude, de voir des hélico, pour leur portage et compagnie, mais... sur un secours, c'est pas mal de voir comment on travaille quoi. Et puis à part dans notre pratique amateur, les rencontrer comme ça, mais après... Je sais pas si ça vaudrait la peine de faire des exercices secours en incluant les gardiens de refuge... Je sais pas, c'était un peu ça ta question non ?

AC : Pas forcément non

S5 : Ca c'est peut-être gérable, mais c'est vrai, ils ont pas un rôle non plus... on va dire technique. Donc ça serait peut-être un peu inutile quoi. Mais, c'est pas mal d'aller les voir à chaque fois qu'on va en montagne.

AC : ok. Bon ben merci.

Secouriste 6

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter ? ton expérience du secours en montagne...

S6 : Donc XX, je fais du secours en montagne depuis 1998 [...]. Voilà, et puis actuellement, je suis responsable du poste de secours quand je monte en poste. On est organisés, y'a un responsable, un chef de poste, et puis après y'a des secouristes. Voilà, j'ai le rôle d'envoyer, le médecin, pas le médecin... La coordination un peu des secours, au sein du poste, pour la partie secouristes.

AC : Tu te déplaces ?

S6 : ouais ouais

AC : Et donc tu es CRS ?

S6 : oui

AC : D'accord. T'as eu quoi comme formation ?

S6 : Donc on a la formation commune à tous les CRS spécialistes montagne. Donc en gros, t'es formé pendant 5 à 7 ans, à toutes les techniques de montagne, la progression... Et ensuite, la partie secours, avec tous les matériels qu'on a, les treuils, les cordes... Voilà, dans tous les milieux, canyon, spéléo... Et ensuite j'ai passé mon diplôme de guide, je l'ai terminé en 2005.

AC : Quelle est ton expérience des situations où tu as du te déplacer sur un refuge ? Où tu as été en contact avec des gardiens de refuge ? Est-ce que tu peux me raconter ?

S6 : Ben globalement, les refuges on y va assez souvent, parce que, de manière générale, c'est eux qui nous passent les alertes, puisqu'ils ont une vue sur les sommets qui sont à proximité de leur refuge. Ils connaissent bien les courses. Ils tiennent leur agenda, fin je veux dire, ils ont leur clientèle qui est partie pour telle course, qui doit rentrer à telle heure. Donc dès qu'il y a une inquiétude, ils nous appellent. Parce qu'ils sont hors délai, ou qu'ils les voient pas arriver... Donc c'est un peu le premier maillon de la chaîne de secours en milieu haute montagne. Et sinon, on se déplace 90% des cas, c'est en hélico. Mais on peut y aller à pied, en ski, la nuit... Souvent on est appelés, enfin, ça arrive qu'ils nous appellent pour nous dire « bon ben un tel est malade, qu'est ce que je fais ? ». Mais il est quand même rare qu'on fasse une caravane pour extraire quelqu'un d'un refuge parce qu'il a une pathologie quelconque. Généralement, on pose chez eux, on s'allège, on va faire le secours. Donc ou on monte le médecin parce que c'est nécessaire, ou on ramène la victime au refuge. Et puis elle est vue par le médecin au refuge quand c'est possible. Pareil en paroi, quand c'est très technique, même si y'a un fémur qui sort, ou quelque chose de très très grave, en plein paroi, à 3500, tu vas pas faire monter un médecin. Il fera rien. Donc c'est de l'extraction. Par contre lui en bas il est prêt, et il le traite en bas.

AC : Qu'est ce qu'il fait le gardien pendant ce temps là ?

S6 : Lui ben il coordonne déjà la sécurité autour de son refuge. Ils ont tous des DZ hein ? Drop zone, pour l'atterrissage de l'hélico. Donc déjà ça, c'est la sécurité de la zone. Ensuite, il peut nous donner un petit coup de main sur le secours, pour réceptionner des gens, pour... tu vois ? Et puis ben il reste à l'écoute. On est en permanence en liaison avec lui, et puis si on a besoin de ses services. Bon globalement, il gère la sécurité autour de son refuge, il fait pas grand-chose... Par contre, il a un rôle déterminant dans le déclenchement du secours. C'est lui qui, le soir en fin de journée « ouais, ils sont pas rentés, ils devaient faire telle course ». Tu vois, il nous donne les premiers éléments. Puis nous, en fonction de l'appel, on y va, on n'y va pas.

AC : Vous allez faire des tours pour essayer de retrouver des gens ?

S6 : Ouais, voilà, exactement. Les cordées en retard. Et souvent, c'est chou blanc. T'y vas, et les gens sont dans la descente. Mais bon, c'est normal de s'inquiéter, et de déclencher le secours. C'est tout à fait normal. Ils ont l'habitude, ils connaissent les horaires par cœur... Même s'il y a des gens qui avancent beaucoup moins vite que d'autres... Mais c'est quand même eux qui sont déterminants au niveau de l'alerte. Et puis ils ont un rôle aussi de bienveillance sur les alpinistes. Parce qu'ils ont les jumelles, tu vois, ils les suivent souvent. Ils les conseillent aussi, suivant leur niveau, sur les itinéraires qu'ils projettent de faire. Et puis s'il sent que la cordée est pas très prête, il dit « attention, c'est une course sérieuse »... Tu vois, ils ont aussi un rôle... Ils font de la prévention ! Ils font de la prévention. Ca c'est super important. Et quand le secours n'est pas possible, ils vont tous faire pour essayer d'acheminer du monde auprès de la victime. Tu vois, ils vont essayer d'organiser le secours, avec des consignes qu'on va peut-être leur donner... en disant « ben voilà, vous avez des guides dans votre refuge, essayer d'amener 2-3 guides déjà pour sécuriser la zone »... Fin tu vois, on peut se servir aussi des gens qu'il y a sur place. Parce que le temps qu'on arrive, nous, souvent c'est...

AC : Est-ce que tu penses que déjà tout ça, c'est dans leurs attributions, c'est dans leur travail entre guillemets. Est-ce que tu pense qu'ils en font plus finalement que ce qu'ils devraient ?

S6 : Non non, je pense que c'est... Après, je pense que c'est le vécu de chacun... Tu vois, t'as des vieux gardiens, qui ont beaucoup d'expérience, et qui eux, par expérience justement, s'inquiètent pas pour des prunes. Peut-être que des jeunes gardiens... bon ici c'est pas trop le cas, parce qu'on a que des anciens... Ils vont peut-être s'occuper d'autres choses, peut-être d'autres priorités... Ils vont peut-être pas penser à tout ça quoi. Voilà. Mais ici globalement, ils ont ce rôle de prévention, d'alerte, et de surveillance de leur massif. Maintenant, est-ce que c'est leur mission première, non je pense pas. Enfin, ça fait partie du... c'est un tout, mais... Je pense que c'est beaucoup en fonction du vécu de chaque gardien. Y'en a qui ont vécu des choses très particulières en montagne, qui scrutent beaucoup la montagne, qui s'inquiètent peut-être un peu plus vite que certains... Voilà.

AC : Les fois où tu as été contacté par un gardien, ou tu as du te déplacer en refuge, est ce qu'il y a des moments où ça c'est moins bien passé que d'autres, où il y a eu des choses qui t'ont manqué ?

S6 : Par rapport aux informations du gardien ?

AC : Soit par rapport aux informations qu'ils peuvent te donner, soit par rapport à ce qu'ils avaient sur place, ou alors par rapport à leur formation... ?

S6 : Non, je me suis jamais retrouvé dans cette situation quoi... Parce qu'à chaque fois c'était très clair. C'était ou on allait chercher quelqu'un de blessé ou de malade... Voilà, le truc c'était cadré, puis généralement quand on part, on essaie de verrouiller le truc, parce qu'on va pas envoyer une caravane pédestre de Grenoble... Enfin, pour qu'on parte, c'est que c'est vraiment avéré. Donc généralement, on a fait le tour avec le médecin du SAMU, etc... On se déplace pas pour des prunes. Puis on fait le point avec eux sur ce qu'ils ont, ce qu'ils ont pas dans le refuge, du côté médical, santé. Donc là, on sait à peu près ce qu'ils ont.

Donc non, on se déplace pas... Je me suis jamais senti dans un refuge, à me dire « putain, il nous manque ça ou ça »... en plus, nous on est équipés, on a du matériel médical...

AC : Et t'es jamais parti en te disant « putain, s'il avait eu ça, on serait plus... » ? Tu vois, une attelle, un médicament....

S6 : Ah ouais non, tout ça on a. Tout le matériel de base, on est bien équipés. Après le manque dans les refuges... Y'a quand même les fameuses Pharefuge, où ils ont des médicaments, je sais pas si t'as regardé la liste... ? C'est bien complet.

AC : Ils l'ont pas tous...

S6 : Pas tous... Donc nous après en fonction, comme ça a été régulé par le médecin du SAMU, on peut partir aussi avec un médecin, en caravane... Mais généralement, les interventions pédestres, c'est quelqu'un de malade qu'on doit redescendre. Donc ça va pas... ça va pas chercher très loin quoi. Après, si, y'a eu des cas où... Mais tel médecin t'en parlera, où elle a vécu un secours à la brèche de la Meige, un guide qui a pris des pierres, d'une cordée qui arrivait du dessus. Et le guide a fait je sais plus combien de mètres de chute, enfin bref, il était amoché. Et mauvais temps, ils ont pu déposer un seul secouriste à proximité de la victime. Le médecin à proximité du refuge, mais pas du tout sur la zone. Et le gars était vraiment mal. Elle a donné sa pique au secouriste, qui lui a administré, et tout le secours après a été géré du refuge. Y'avait des guides, et c'est le secouriste qui disait « envoie moi tel guide tel guide tel guide » pour donner un coup de main, parce qu'il se sentait seul. Voilà, le gardien, il a eu un rôle de coordination, d'échange. Même si on se connaît tous très bien ici. Il a participé au secours, il a organisé... Vraiment, on compte sur eux. Ils ont un rôle sur une organisation de secours, sur la coordination... ça peut être super important.

Après, ce qu'ils peuvent nous donner comme éléments, ça peut être... Voilà, quelqu'un qui a disparu, une recherche, ben on va passer par eux pour savoir à quelle heure ils sont passés, comment ils étaient habillés, leur équipement... Tu vois ? Ils vont nous donner des tas d'infos qui peuvent être super précieuses quoi.

Après la formation... Moi j'ai participé à 2 reprises à des recyclages en secourisme de gardiens. Donc c'est des gestes de base, du PSC1, ou un peu plus... plus plus. Mais maintenant, je crois que c'est dans leur formation... Parce que maintenant, il faut être diplômé pour être gardien... Et je crois qu'ils ont l'obligation d'avoir au moins le PSC1...

AC : C'est optionnel dans la formation

S6 : Ah ouais... Mais je pense qu'ils la feront tous. Parce que nous on a une demande qui est énorme, et tous les ans on refait du secourisme de base quoi.

AC : dans quel cadre tu fais les formations ? sous quelle casquette de tes nombreuses casquettes ?

S6 : CRS... Avec le PG, on est 2 gendarmes, 2 CRS, moniteurs de secourisme. Et puis voilà...

AC : Et c'est qui qui organise ? C'est qui le responsable, et qui c'est qui finance ce genre de formation, qui les propose aux gardiens... ? Comment ça marche ?

S6 : Ben les financements, c'est gratuit, puisque c'est des organismes d'état qui interviennent. Tu vois, c'est dans le cadre d'un échange. Et l'organisation, ici, il me semble que c'est un tel, le gardien du refuge de X, qui est à l'origine du truc...

AC : C'est le responsable de l'association des gardiens du 38, c'est ça ?

S6 : Ouais voilà ouais. Et il me semble que tel autre gardien, c'est lui qui gère les pharmacies... Et du coup, on les rebriefe aussi sur l'arrivée des secours, l'hélico... Bon, ils ont l'habitude hein, mais c'est toujours des rappels, ça fait pas de mal...

AC : T'as notion de gardiens qui seraient pas formés, qui se recyclent pas, et avec qui du coup c'est des fois difficile de bosser ?

S6 : non... Non, ça se passe super bien ici... Après, je parle pour ici, je sais pas trop comment ça se passe dans d'autres refuges... Je sais pas trop comment ils sont organisés... T'as quelques notions, des relations qu'ils ont entre gardiens secouristes médecins. Bon globalement je pense que dans tous les départements c'est similaires. On s'entend bien. Et puis s'il ya quelque chose qui va pas, qui a été mal fait, il faut débriefer, il faut faire avancer le schmilblick quoi.

AC : ça t'es arrivé d'aller débriefer en refuge, ou de débriefer avec le gardien... ?

S6 : Au téléphone ouais après. Mais même parce que ça c'est bien passé, pas forcément parce que ça s'est mal passé. Juste pour dire « ben voilà, t'as bien fait de nous appeler »... Parce que des fois, ils hésitent avant

de nous appeler. Ils attendent ou le dernier moment, ou... Et ils s'inquiètent, ils nous disent « oh, je voulais pas vous déranger pour ça », « mais tu vois, t'as bien fait parce que voilà, ils avaient vraiment besoin de secours » Enfin tu vois, on les rassure. Ou alors « la prochaine fois, essaie de nous appeler un peu plus tôt »... Tu vois, c'est du vrai débriefing, c'est super important.

AC : D'accord. Donc il y a vraiment des échanges entre vous réguliers ?

S6 : Ouais ouais, carrément. Puis en plus, nous on pratique l'alpinisme. Donc on passe dans les refuges on les connaît tous.

Et ils ont aussi un rôle... Enfin, tu vois, on intervient aussi quand il y a un passage qui craint un peu, tu vois, on va voir, ils nous demandent de passer. Où s'ils manquent de quelque chose dans leur refuge... Ils ont souvent ici des panes de téléphone, donc nous on a un réseau radio qui couvre tout le département, et même plus... Et voilà, des fois, on va faire le lien. On peut s'occuper des réservations, de dire « ben voilà, ce soir, t'as telle personne telle personne »... Tu vois, prendre les réservations, c'est déjà arrivé. Ou transmettre d'un refuge à l'autre. Parce que les gens passent d'un refuge à l'autre, bon ben voilà, ils sont arrivés, ils sont pas arrivés... Parce que c'est juste un problème de communication.

Ou... Qu'est ce qu'ils peuvent nous demander encore comme service... Ou de leur monter des trucs, comme de la bouffe, des trucs comme ça. Ou leur préparer leur DZ, tu vois, quand ils se font livrer... Fin bon, ça, ça a rien à voir...

AC : Est ce que toi tu les appelles des fois, pour avoir les conditions, si tu dois te déplacer sur un secours... ?

S6 : Complètement ouais, bien sur.

AC : Et là ils sont importants ?

S6 : Ils sont au pied des, voilà. S'il y a quelqu'un qui est bien placé pour nous donner les conditions en montagne... t'appelles le gardien de refuge. Les passages, si ça a été rééquipé, parce que des fois, tu sais, ils aménagent un peu la montagne, pour permettre aux clients d'accéder à leur refuge ou aux courses plus facilement. Ils font des petites bricoles, donc ils te donnent des tuyaux sympas ouais. Et les conditions, oui oui. Si on a une grosse opération de secours le lendemain, on les prévient, puis, s'ils peuvent nous donner des infos, s'il y a eu de la neige dans la nuit...

AC : Tu parlais de l'alerte, que des fois le téléphone est coupé. Globalement, vous arrivez toujours à vous joindre ?

S6 : Ouais. Si c'est pas le téléphone, c'est la radio.

AC : Et eux ont une radio, et vous, vous avez toujours quelqu'un qui écoute la radio ?

S6 : Ouais. 24h/24, 365/365. Si c'est pas nous c'est les gendarmes, on fait une semaine sur 2. Les opérations mixtes aussi, c'est possible, quand c'est des grosses recherches... une avalanche, tu vois, des gros trucs. Secours spéléo, là, y'avait les gendarmes, les CRS, les pompiers... voilà. Et du coup ils nous balancent les alertes par radio, par téléphone parfois...

AC : Sur une fréquence bien prédéfinie ?

S6 : Ouais, ben généralement tous les refuges de l'X, ils passent tous par le même relai, c'est un relai qui couvre quasiment tout le massif. Donc on trafique la dessus. Les refuges de Y passent par un autre relai, et ainsi de suite.

AC : Tu sais si quelqu'un leur donne cette info aux gardiens ? par rapport à la radio

S6 : Bah ils la connaissent, ça se transmet... Je te dis, ici, c'est des vieux gardiens, donc... Ils ont vu les choses évoluer. Tu vois, il y en a qui ont internet maintenant. Et ils donnent des infos pour les alpinistes aussi super précieuses... Je sais pas si t'es allée sur le site du refuge du X ? C'est génial. Il y a je sais pas combien de visite, c'est énorme son truc. Après, bon ben, on apprécie, on apprécie pas, mais c'est précieux son truc... Et la radio, ben on dit souvent en montagne, « la radio c'est la vie ». T'as pas de radio... Ton téléphone, ouais ça passe bien parfois, mais y'a plein d'endroits où ça passe pas quoi.

AC : Et la radio ça passe tout le temps ?

S6 : Ouais. Sauf s'il y a... Ce qui se passe des fois, c'est que les relais, qui sont perchés sur les sommets, ils givrent, et du coup faut aller les déneiger. Bon, ça passe, mais ça passe moins bien que d'habitude. Mais sinon non, c'est idéal pour la communication en montagne.

AC : Globalement, l'alerte c'est quelque chose qui roule ?

S6 : ouais ouais. En plus, ils nous donnent des éléments qui sont précieux pour nous. Ils orientent tout de suite le secours... Voilà, « ils devaient partir dans telle course, mais on voyait qu'ils pinaillaient, parce qu'ils sont partis dans l'autre voie », et puis ils connaissent très très bien, donc à chaque fois, pour nous, ça ouvre une petite hypothèse supplémentaire... Et voilà. Mais non non, ça roule, on n'a pas de problème là-dessus. Non...

AC : Du coup, est-ce que tu penses qu'il faut que tous les gardiens, ils aient au moins une formation de secouristes minimale ?

S6 : Ben oui oui, je pense que c'est nécessaire, comme partout maintenant. Y'a des gens qui pourraient être sauvés parce que hop tu les mets sur le côté ou parce que tu tapes dans le dos, quand t'as un bout de viande qui passe de travers. Et c'est super important. Parce que nous, je te dis, la plupart du temps c'est en hélico, mais même en hélico, t'as des délais d'intervention... Et quand on part de nuit, ou en caravane pédestre parce qu'il fait mauvais... Et ben si le gardien n'a pas des notions de secourisme, et ben... Je pense que c'est super important... Je suis sûr même. J'en suis persuadé ! [rires]. Non puis ils sont volontaires, tu vois, là-dessus... Et même eux, tu vois, ils ont quand même des risques...

C'est le gardien du refuge X, l'année dernière, il s'est mis un coup de couteau sur le doigt en coupant un bout de saucisson... Il avait le doigt qui pissait quoi. Bon, il a fait ce qu'il fallait tout de suite. Bon, il allait pas mourir hein... Mais non, c'est utile quand même. Maintenant, je pense qu'il faut quand même qu'ils soient super bien briefés sur la pharmacie Pharefuge, parce qu'il y a des médicaments qui sont quand même... tu vois ? Donc bien leur rappeler de pas donner tout et n'importe quoi, et de bien passer par le samu...

AC : Tu penses que cette pharmacie un peu type, c'est un vrai plus ?

S6 : ouais. Complètement ouais. Je reprends l'exemple de la caravane pédestre, il fait mauvais. On part avec un médecin parce que c'est grave. En attendant qu'on arrive, il peut se passer des choses hein. Et si tu as un minimum de traitement dans la pharmacie, orienté, je pense que tu peux au moins faire baisser la douleur, ou faire cesser une crise d'épilepsie...

AC : qu'est ce que tu penses du financement de tout ça ? De la formation, de la pharmacie, d'un éventuel DSA... ?

S6 : Alors DSA... Moi je pense que tous les refuges devraient être équipés d'un DSA. Tous. La formation, c'est super simple, et les DSA maintenant, y'en a quasiment partout, ça se démocratise. Donc les refuges sont fréquentés... Peut-être qu'au début, si on a pas les moyens, peut-être d'orienter un peu la distribution, tu vois, où il y a du passage. Pourquoi pas sélectionner aussi avec l'âge. Plus de randonneurs que d'alpinistes. Donc forcément une catégorie de personnes plus âgée chez les randonneurs que chez les alpinistes.

AC : Tu voudrais dire équiper en priorité les refuges où il y a des usagers, un peu plus âgés, un peu moins en forme ?

S6 : C'est ça. Pourquoi pas, c'est une supposition. Voilà, la fréquentation et l'âge, je pense que c'est la priorité. Maintenant si chaque refuge peut en avoir un, c'est génial.

AC : Et qu'est ce que tu penses du financement de tout ça ? Qui devrait être à l'origine ?

S6 : Ben le CAF

AC : Et les refuges non CAF ?

S6 : Et ben STD, ou les indépendants

AC : STD c'est quoi ?

S6 : Société Tourisme Dauphiné. T'as quelques refuges en Belledonne, et en Oisans.

AC : C'est le gestionnaire des refuges ? le propriétaire ?

S6 : ouais voilà. Et après ben t'as quelques privés. Mais bon, y'en a pas beaucoup. Alors bon, si c'est pas le CAF... jeunesse et sport, je pense pas... Après, les communes peut-être ? je sais pas...

AC : les pouvoirs publics ?

S6 : Les pouvoirs publics ! ouais d'une manière générale...

AC : C'est pas une charge qui à ton sens incombe au gardien ?

S6 : Non, non non non... non. N'importe comment, c'est des lieux qui reçoivent du public, donc... Bon, tu pourrais me dire « un bar, c'est un lieu qui reçoit du public », mais... c'est incomparable. Donc vu le lieu isolé, tu vois, je pense que c'est tout à fait justifiable. Maintenant... Le CAF, je connais pas trop leur politique par rapport à ça...

AC : Ils équiper tous leurs refuges de la trousse Pharefuge, et d'un DSA

S6 : Tous ?

AC : Quasiment ouais... je crois que c'est leur politique actuelle.

S6 : Et ils commencent par quel massif ?

AC : Je sais pas, on n'a pas encore rencontré les gestionnaires... Mais par comparaison au Parc National de la Vanoise, les refuges dans le parc qui sont CAF sont équipés, et les refuges PNV ils le sont pas... Le parc ne finance que 20% de la trousse, et reste 80% pour les gardiens, et la plupart ils prennent pas parce que c'est cher.

S6 : Ouais, j pense peut-être la commune... Ouais les collectivités. Les parcs, pourquoi pas. Mais bon, c'est un autre débat. Après, équiper comme à Chamonix, des caissons, ici, je pense qu'on n'en a pas besoin. Au maximum, tu montes à 4000, 4100. Maintenant c'est tout à fait justifié à Cham parce que tu dépasses certaines altitudes. Bon, ceci dit tu peux faire un MAM beaucoup plus bas mais... La semaine dernière, on en a évacué un au Promontoire, il faisait son MAM, bon ben un coup d'hélico, et hop. Maintenant, si on n'avait pas pu se déplacer, c'était pas gravissime, il aurait pu patienter... La nécessité du caisson, je pense pas... De toute manière, ils ont déjà vachement de travail dans leur refuge, donc tu peux pas les submerger non plus de tâches... Ils peuvent faire des tas de choses, mais...

AC : Tu penses qu'ils en font déjà beaucoup ?

S6 : Ben ouais, ils ont énormément de choses à faire. Tu connais la vie d'un gardien de refuge ? C'est lever très tôt, peut-être plusieurs levers très tôt. Après ils font les petits déj, les machins, les chambres... Accueillir les nouveaux clients, la bouffe... prévoir pour le soir, les réservations... En fonction des refuges, c'est difficile, comme boulot.

AC : Mais ils prennent quand même soin des gens s'il le faut ?

S6 : Ah oui oui, complètement.

AC : S'ils doivent passer la nuit à veiller un malade... ?

S6 : Bien sur. Ca c'est la solidarité montagnarde. Quand y'en a un qui est dans la panade, d'une manière générale, on va pas te laisser de l'autre côté parce que t'es malade.

AC : Tu leurs demandes de se déplacer sur un lieu d'accident ?

S6 : C'est assez rare... généralement, y'a toujours... bon, si c'est à proximité du refuge, y'a toujours quelqu'un dans le secteur. Si, on peut leur demander de mettre un coup de jumelles, voilà, quelque chose... pour nous rendre service. Mais après, se déplacer, il faudrait vraiment que la personne soit seule, isolée... Pourquoi pas, si, ça peut être possible.

AC : T'as jamais eu de refus « non faut que je fasse les petits dej » quoi ?

S6 : Ah non non. On a vraiment une super relation, entre les gardiens et nous, génial. Ils nous apportent le café quand tu te fais déposer, en attendant la deuxième rotation... Et puis, oui, c'est l'échange, entre leurs problèmes, la fréquentation... Tu vois, nous ça nous oriente aussi un peu. Et puis quand on a des gens qui nous appellent, à la base à Grenoble pour avoir des conditions, tu vois, des alpinistes, pour des infos, ben on les redirige vers les gardiens comme je te disais tout à l'heure. Si la course a déjà été faite, combien de fois, les conditions... Ils sont précieux ces gardiens, très précieux !

AC : Ok, bon ben merci beaucoup !

Verbatims des gestionnaires

Gestionnaire 1

Audrey : Est-ce que vous pourriez vous présenter et depuis quand êtes-vous gestionnaire de refuge ?

Ge1 : Bon je fais partie du club de X et au départ, nous gérons deux refuges et il y a 3 ans on m'a demandé si je voulais m'occuper du refuge du Y. [...] Alors combien de temps, je sais pas, ça doit faire 5 ans ou 6 ans.

AF : Comment est-ce que vous recrutez les gardiens ? Sur des critères de formation du diplôme de Toulouse, l'ancienneté ?

Ge1 : Donc ce sont des appels d'offres déjà, nous avons une grille de notation en fonction de, avec des coefficients. Alors, déjà nous privilégions les gens qui ont suivi la formation mais si nous avons un gardien qui est en poste depuis une 15aine d'années, il y a des équivalences mais même sans équivalence, on peut juger qu'un gardien est largement à même de s'occuper du refuge qu'un autre qui a son diplôme.

AF : Vous allez pas lui demander d'aller passer la formation à Toulouse alors ?

Ge1 : Non non. Par contre, on lui demandera de passer des équivalences une fois qu'il sera installé.

AF : Ca correspond à quoi ces équivalences ?

Ge1 : Bah il valide son expérience par un diplôme. Ça été le cas d'ici au refuge X.

AF : Il faut qu'il passe un examen du coup ?

Ge1 : C'est... C'est un examen qui est organisé par Toulouse Mirail et que ça se passe à Foix en Ariège, c'est organisé à la fois par le guide et le CAF et l'université.

AF : Est-ce que vous savez si dans cette validation d'acquis il y a une partie évaluation des secours ?

Ge1 : J'en sais rien. Vous avez l'occasion de vous renseigner ? Il faut téléphoner à Foix. Moi j'ai posé les questions concernant les mesures de sécurité...mais pas sur ce point.

AF : C'est à dire ?

Ge1 : Et bien la sécurité des établissements recevant du public.

AF : Vous pouvez développer ?

Ge1 : C'est assez vaste comme sujet. Ca concerne la sécurité des personnes et des biens. C'est à dire incendie et sauvetage. En cas d'incendie, quelles mesures les gardiens doivent prendre pour mettre à l'abri les clients.

AF : Quel est votre rôle en tant que gestionnaire ?

Ge1 : C'est de superviser la bonne gestion du refuge, encaisser les nuitées, que les gardiens respectent leur contrat, que les alpinistes soient bien reçus. Et lorsqu'il y a des travaux, organiser les travaux de réfection de reconstruction.

AF : Donc l'entretien du refuge ?

Ge1 : Oui.

AF : C'est une activité qui est bénévole ?

Ge1 : Oui oui.

AF : Vous êtes pas du tout rémunérés ?

Ge1 : Non (rires)

AF : A quelle fréquence vous rencontrez les gardiens et pour quelles raisons ?

Ge1 : Moi, j'ai ma façon de travailler. Selon le club ou le refuge, ça se passe pas partout pareil.

AF : Parlez-moi de votre expérience.

Ge1 : Nous avons des refuges qui tournent tous seuls donc je monte 2 fois par an, je les ai souvent au téléphone. Il y a des refuges qui sont en phase de lancement comme le refuge X où une fois par semaine, j'y monte et j'ai tous les jours tous les jours j'ai des mails la gardienne qui me met au courant. C'est très variable c'est en fonction des besoins.

AF : Ils vous appellent pour quoi en ce moment ?

Ge1 : Et bien chaque fois qu'il y a un problème ou un événement quelconque ils me mettent au courant.

AF : Pour le goûter c'est par rapport à l'aménagement ?

Ge1 : Nous sommes en phase de réglage. Il y a un aspect technique et un aspect politique [...]

AF ; D'accord. Et pour les autres refuges ? Ils vous appellent pour des problèmes matériels ?

Ge1 : Sur chaque refuge, il y a un responsable et moi je coordonne l'ensemble donc en premier lieu ils ont affaire au responsable du refuge et si jamais ils n'arrivaient pas à le joindre ou si vraiment il y a un problème, ils s'adressent à moi directement.

AF : Quel rôle pensez-vous que les gardiens de refuge jouent dans la chaîne des secours en montagne ?

Ge1 : (silence) en moyenne montagne, le problème se pose rarement en fait. Mais il n'est qu'un intermédiaire. Aujourd'hui, les refuges que je gère ont tous la caisse Pharefuge donc une fois par an, ils ont une formation en recyclage donc ils sont, à mon avis ils sont au point pour les premiers secours. Par contre, le massif Z, ils sont complètement fermés à ce système et ils ont peut-être une expérience personnelle sur les premiers secours mais il y a pas véritablement de formation.

AF : Parfois c'est l'Ifremmont qui leur donne une formation.

Ge1 : C'est possible. Ce n'est pas systématique.

AF : Donc pour vous, c'est surtout un intermédiaire dans les secours en fait.

Ge1 : Oui oui oui.

AF : Est-ce que les gardiens vous font part des problèmes de secours qu'ils rencontrent ?

Ge1 : Bon disons avec Pharefuge, on en parle une fois par an sauf si il y a un accident grave dans ce cas-là, il m'en parle directement, un mort.... mais les petits bobos ils nous en parlent pas, c'est uniquement quand Pharefuge fait la formation, le recyclage on fait des réunions à X et on en parle.

AF : Elle a déjà eu lieu cette réunion ?

Ge1 : Oui bien sûr, on l'a faite en automne... au printemps pardon.

AF : Donc une fois par an, ils font le bilan...

Ge1 : Oui oui on revoit le massage cardiaque et tout ça.

AF : Vous assistez aussi ?

Ge1 : Oui bah ça m'intéresse parce que j'ai le diplôme de premiers secours mais le recyclage ça fait du bien quand même.

AF : Donc je suppose que vous pensez que tout gardien doit être formé aux premiers secours ?

Ge1 : Ah oui, c'est une nécessité compte-tenu qu'ils interviennent dans une zone isolée, c'est une nécessité absolue.

AF : Que pensez-vous de la trousse à pharmacie dans un refuge ? Est-ce qu'elle a sa place ? Ca devrait être obligatoire ?

Ge1 : (silence) Il faudrait pas que... Je me méfie de ce qui est obligatoire, si c'est l'administration avec des technocrates qui disent ce qu'il faut dans un refuge alors qu'ils ont jamais mis les pieds dans un refuge, je suis désolé mais... Lorsqu'à Annecy, nous avons toujours eu des trousse de secours, les trousse de secours avant Pharefuge. On demandait aux secours en montagne de nous faire la liste avant d'acheter les produits. Voilà, il faut que ce soit, que ça reste une affaire de montagnards, de médecins montagnards mais pas du ministère de la santé à Paris...

AF : Et du coup, que pensez-vous du défibrillateur ?

Ge1 : Bah je sais qu'il y a eu un problème, ils ont eu un mort, ils avaient pas le défibrillateur dans un refuge privé qui se trouve au dessus de X mais c'est l'exception. Avant de prendre la décision, j'avais posé la question au PGHM de savoir s'il y a eu souvent des accidents cardiaques dans les refuges et ils n'en connaissaient pas. C'est pour ça que j'ai été assez réservé au départ mais je pense malgré tout que c'est une bonne chose dans les gros refuges, mais il y en a pas 36. Par contre il y a derrière un problème de coût. On est d'accord pour payer la maintenance une fois par an mais si il faut les changer, je suis désolé, si c'est une obligation à mon avis, ça pourra pas marcher parce que de toutes façons, on a un problème de ressources. Moi je vois venir l'histoire des défibrillateurs qu'on a installés. Aujourd'hui ils ont été payés par le professeur M...

AF : C'est un donateur ?

Ge1 : Oui. Mais le jour où les défibrillateurs seront obsolètes, je ne souhaite pas que ça devienne une obligation. Parce que c'est trop facile. Si encore il était évident que le défibrillateur soit utile, oui.

AF : Là vous n'hésiteriez pas ?

Ge1 : Ah oui mais là c'est pas prouvé. C'est un peu comme en montagne, le risque zéro n'existe pas. Mais pfff quelqu'un qui a un problème cardiaque il va pas au gouter... Quoi que j'en ai déjà vu (rires) Justement il y avait le PGHM et le gars on a du le rapatrier. Bon.

AF : Et justement par rapport à la question du coût, qui selon vous doit financer le matériel médical du refuge et la formation du gardien ? Le gardien, les pouvoirs publics, vous le gestionnaire ?

Ge1 : Non... enfin ça c'est ce qu'on fait. On les forme je veux dire. Moi j'avais l'intention si nous n'avions pas fonctionné avec Pharefuge, j'avais l'intention de leur faire passer pas le diplôme mais tous les ans, on fait intervenir le SAMU, ils viennent bénévolement pour nous recycler donc on les associe. C'est des formations qui ne sont pas diplômantes parce qu'on a tous nous les initiateurs car je suis initiateur, tous les initiateurs ont obligatoirement passé le brevet des premiers secours mais le problème c'est que on n'a pas de recyclage.

AF : Mais vous me disiez que le SAMU vient ?

Ge1 : Oui il vient parce que on les rémunère de 15 euros... voilà. C'est nous qui organisons mais c'est les membres du SAMU qui viennent mais en dehors de leur service.

AF : Et par rapport à la trousse à pharmacie ?

Ge1 : Ah bah nous, bien sûr c'est normal. Les gros matériels. L'autre jour au PGHM ils me disaient ah bah ce serait bien que vous ayez de l'oxygène au refuge X alors pffff on va pas faire monter un bloc opératoire aussi. Alors on a un défibrillateur, un caisson hyperbare ça c'est normal aussi. Je leur ai acheté un...comment on appelle ça pour le (me montre le doigt)

AF : un saturomètre ?

Ge1 : Oui, ce genre de choses, il y a pas de problèmes. De là, à installer des bouteilles d'oxygène non...

AF : Et par contre par rapport aux frais du défibrillateur ?

Ge1 : L'entretien c'est 100 euros par an c'est rien. Simplement je crois que neuf c'est 3500 euros donc je suis désolé mais là...

AF : Même sur un refuge comme X qui tourne bien... ?

Ge1 : Bon ça encore, ça va encore par rapport au chiffre d'affaire qui est fait là-haut. Mais vous avez un refuge comme Y qui fait 1100 nuitées je suis désolé mais 3500 euros sur Y, c'est le montant que nous allouons au club pour faire les petits travaux d'entretiens.

AF : Ce serait beaucoup trop ?

Ge1 : Ou alors si on peut tout faire mais au lieu de mettre 16 euros la nuitée, on la met à 30 euros. Mais bon... la montagne c'est aussi pour le plus grand nombre il faut faire un équilibre. Et un défibrillateur à partir de quel niveau on met un défibrillateur de fréquentation ? Je veux dire, le curseur...

AF : D'autres choses à rajouter sur la thématique ?

Ge1 : Non...

Gestionnaire 2

Amandine Coste : Est-ce que tu peux te présenter et me dire depuis quand tu es gestionnaire de refuge ?

Ge2 : Donc je m'appelle XX, je suis responsable des refuges depuis le mois de mars 2013, donc j'ai en charge 6 refuges.

AC : Donc tu fais partie du CAF ?

Ge2 : Voilà, je suis vice-président du club de YY, et j'ai en charge les refuges.

AC : Tu peux m'expliquer ton rôle en tant que gestionnaire ?

Ge2 : Alors le rôle du gestionnaire, c'est de faire l'interface entre la fédération et le gardien. C'est-à-dire que les refuges appartiennent à la fédération française des clubs alpins de montagne, la FFCAM. Et ils délèguent la gestion à des clubs. Donc nous sommes un club gestionnaire. Notre mission, c'est de gérer le patrimoine bâti, donc le refuge, en tant qu'immeuble. Et donc, pour faire vivre nos refuges, nous avons des gardiens. Donc les gardiens ne sont pas des employés de la fédération, les gardiens se rémunèrent sur la restauration. En contrepartie, du fait qu'ils accueillent les clients dans les refuges, on leur reverse une subvention chaque année. Nous, donc le rôle essentiel, c'est de gérer le patrimoine, et de gérer le gardien dans sa relation avec la fédération.

AC : Donc vous, le CAF, vous êtes rémunérés d'une certaine manière ?

Ge2 : Alors le CAF reçoit bien toutes les nuitées. C'est-à-dire que toutes les nuitées reviennent au club alpin, et tout ce qui est restauration revient au gardien.

AC : Et qu'est ce que touche la FFCAM ?

Ge2 : Et ben l'intégralité du montant des nuitées. Dans la nuitée en fait, il y a 2 composantes. Il y a la partie nuitée on va dire, et la partie restauration. Le gardien lui prend sa part de restauration, et nous on récupère le montant de la nuitée.

AC : Mais du coup il n'y a pas de différence entre FFCAM et le CAF au niveau de... ?

Ge2 : Alors nous, en tant que club gestionnaire, la fédération nous reverse à peu près 5€ sur les nuitées, pour l'entretien du bâtiment... au jour le jour. Après, il y a des travaux qui sont plus importants et qui nécessitent de gros fonds, c'est la fédération qui les fait, après qu'on les ait sollicité.

AC : D'accord. Vous, vous êtes vraiment l'interface au niveau du bâtiment ?

Ge2 : Tout à fait. Après, bon, c'est nous qui recrutons les gardiens, c'est nous qui les choisissons...

AC : Comment vous faites justement ?

Ge2 : Alors... Personnellement je n'en ai pas encore recruté. Ça devrait pas tarder, d'ici un ou deux ans. Mais... Ben en fait, c'est un entretien d'embauche classique. On se réunit à plusieurs, on a des candidats. Bien sur, il y a un poste de gardien qui est publié. Et après on reçoit les candidats, on leur demande leurs motivations, leur expérience, et en fonction de ça, on fait notre choix... entre tous ceux qui se présentent.

AC : D'accord. Est-ce que la formation à Toulouse, le DU... ?

Ge2 : Ah ouais, c'est obligatoire. On ne prend pas de personne qui n'a pas fait la formation... Voilà. Ou alors, à moins d'avoir un gardien qui a une solide expérience de gardiennage. Mais on prend pas quelqu'un qui n'a pas fait de formation ou qui n'a pas gardié un refuge depuis très longtemps. On privilégie cette formation.

D'où l'utilité de la faire, c'est que justement, c'est que derrière, pour nous, ça nous garantit un certain niveau de compétence, une aptitude à l'emploi... Donc pour nous c'est un gage de sécurité, sur le candidat qu'on choisit.

AC : Du coup, vous faites aussi passer les équivalences de cette formation à vos gardiens en poste actuellement ?

Ge2 : Alors là, je sais pas s'ils l'ont tous passée... ?

AC : Parce que [un tel] et [un tel] l'ont passée [gardiens de refuges gérés par le CAF de Chambéry]

Ge2 : Ah ouais, ils l'ont passée ? Ah ben tu vois, tu m'apprends ça.

AC : En juin...

Ge2 : Ah ben ils me l'ont pas dit ! [rires] Non mais tu vois, je savais pas...

AC : C'est pas quelque chose qui est pour toi important ?

Ge2 : Si c'est important, mais tu vois... C'est vrai qu'en fait, le domaine des refuges est tellement vaste, que depuis le mois de mars, j'ai eu du mal à tout appréhender, et il y a beaucoup de domaines, notamment, où il y a des choses qui sont pas encore... Où j'ai pas encore fixé les choses. Sachant que je suis pas tout seul à y gérer, les refuges. Celui qui était avant moi, il faisait ça, il dirigeait ça seul. Il avait des délégués dans chaque refuge, mais c'est lui qui gérait ça tout seul. Moi je fais différemment. C'est-à-dire que j'ai conservé les délégués de refuge, mais en plus je me suis entouré de personnes qui ont des compétences dans certains domaines, telles que la sécurité, l'assainissement. Et on est plusieurs du coup à gérer les refuges. Mais c'est vrai qu'il y a certains points qu'on n'a pas eu encore le temps d'aborder, parce que la saison est arrivée très vite, enfin j'ai pris en début de saison de printemps, donc le temps de régler les quelques problèmes qu'on avait à régler, la saison d'été est arrivée. Ça demandait beaucoup de temps, et il y a certains points qu'on n'a pas encore abordés.

AC : ok. Tu vas les voir de temps en temps les gardiens... ? Comment ça se passe ?

Ge2 : Je monte régulièrement ouais. Je monte régulièrement. Déjà parce que 1/ parce que j'adore la montagne, donc je monte en montagne. Et puis de 2/, je trouve ça important d'être sur le terrain, d'aller rencontrer les gardiens, d'aller discuter avec eux... Parce que ben c'est comme ça qu'on travaille. C'est pas en étant exilés au fin fond de la ville qu'on va pouvoir nouer des relations. Voila. Je pense que c'est important de les rencontrer, j'essaie de... Je m'efforce de les rencontrer le plus souvent possible. Après, il y en a certains où j'ai un peu moins le temps d'y aller. Mais je suis monté dans tous les refuges du club cet été, voire plusieurs fois pour certains refuges.

AC : ok... Tu abordes des points précis avec eux quand tu vas les rencontrer ?

Ge2 : En principe oui. Si j'y vais, c'est qu'il y a une raison aussi d'y aller, précise. Après, ça peut être les tarifs, ça peut être les travaux... Là, au refuge X, j'y suis monté plusieurs fois, ça concernait l'assainissement. On a créé des WC secs dans ce refuge... Et puis j'étais délégué de ce refuge, donc c'est un refuge qui me tenait particulièrement à cœur, c'est... J'avais suivi ce projet, donc je suis monté plusieurs fois... Vu que le refuge Y est à côté, j'en ai profité aussi pour y aller. On a des problèmes avec les batteries du refuge... Après, il y avait les WC aussi à reprendre... Au refuge Z, on a fait passer... Y'a la commission de sécurité qui est passée. Donc ben il fallait que je m'assure avant d'y aller que tout était en ordre... Donc je suis monté plusieurs fois. On a développé aussi la réservation en ligne dans le refuge Z, donc je suis monté également dans ce cadre là... Voila. Après, au refuge W, ben je suis monté pour l'inauguration, pour déneiger... voila. En principe quand je monte, c'est qu'il y a tout le temps une raison. Et si je monte sans raison, j'en trouve vite une en arrivant là haut. [rires]

AC : Quelle relation tu as avec les gardiens ?

Ge2 : Alors... Je pense que j'ai de bonnes relations avec les gardiens. Après, c'est vrai qu'il y a certains gardiens, comme *un tel*, c'est une relation qui est plus amicale, parce que, ben forcément, j'ai été délégué de son refuge pendant quelques années. Donc il y a forcément une relation plus intense qui s'est nouée, qu'avec certains autres gardiens. Après, cela étant, je reste équitable dans la gestion, et c'est pas parce que je m'entends très très bien avec *un tel* ou *un tel* que je les favoriserais par rapport à d'autres. Donc j'essaie de garder une égalité entre chaque refuge.

AC : Ok. Mais ça a l'air cordial... ?

Ge2 : Ah c'est très cordial. J'ai aucun problème avec mes gardiens, je leur fais totalement confiance. Je pense qu'eux, sont également contents de travailler avec nous. Non j'ai aucun a priori sur mes gardiens. Et je n'ai aucun... Je n'ai rien à leur reprocher. C'est vraiment franc... La relation est franche.

AC : Ca marche. Du coup, qu'est ce que tu penses être du ressort du gardien dans tout ce qui est soin en montagne ? Autant les secours que les soins...

Ge2: Alors je pense que le gardien est un maillon très important, parce que... ben une personne qui se présente au refuge en étant blessée, il faut qu'il soit à même de pouvoir établir un premier... même un premier jet, voir si c'est quelqu'un qui a une détresse vitale, voir si jamais c'est qu'un petit bobo... Qu'il soit... bon il est pas médecin, mais qu'il arrive à avoir un premier aperçu de ce que ça peut être. Ensuite ben... Quand tout va bien et qu'il fait beau, c'est facile. Il appelle l'hélicoptère, l'hélicoptère vient, il récupère la personne. Mais si jamais il fait pas beau, il faut qu'il puisse prodiguer les premiers secours, et... ensuite passer le relai à l'équipe d'intervention qui arrivera plus tard, s'ils arrivent à pied. C'est pour ça que mon prédécesseur avait noué une relation avec Pharefuge, qui eux, sur une assistance par téléphone, sur une formation... leur fournit du matériel... et ce sont des professionnels... et c'est quelque chose qui est très important. Le gardien est un peu un phare dans la mer... enfin, un phare dans la montagne, correspondant au phare de la mer. Donc c'est vrai que c'est très important que les gardiens soient formés et sensibilisés aux problématiques du secours en montagne. Après, les gardiens nouent forcément des affinités avec les secouristes, et y'a des échanges qui se font... On sait qu'il y a pas mal d'échanges qui se font entre les gardiens et les secouristes. Je pense que leur rôle est primordial.

AC : Ok. Est-ce que tu vois d'autres rôles, dans les soins, les bobos... ? Quelle est leur attitude par rapport à ça à ton avis ?

Ge2 : Et ben, justement, c'est déceler entre ce qui est un bobo et une urgence, pour éviter de... Si jamais c'est qu'un bobo, que la personne elle ait pas de détresse vitale, qu'elle puisse repartir, sans pouvoir engager une équipe de secours, sur quelque chose qui ne mériterait pas de déplacer les secours. C'est pour ça que c'est important qu'ils puissent faire à minima la différence entre un bobo et puis une vraie détresse.

AC : D'accord. Est-ce que ça ferait partie de son rôle de soigner le bobo ? ou d'aider à soigner le bobo ?

Ge2 : De soigner non, parce que c'est pas un médecin, mais... Ben vu que c'est le... il peut être la seule personne à le faire... On n'a pas la chance d'avoir tout le temps des médecins dans les refuges, même si on en a souvent, et même dans les sorties du CAF on arrive presque tout le temps à avoir un médecin ou une infirmière, et ce qui est très bien. Il faut qu'il soit à même de résoudre un petit problème, ou voila, d'immobiliser quelqu'un... Je crois qu'il y en a certains qui savent faire des points même... Voila, c'est des petits gestes qui peuvent être très utiles, et avancer les secours dans leur travail.

AC : ok... Le rôle de prévention ? On n'y pense pas forcément systématiquement, mais est ce que ça fait partie de leurs attributions pour toi ?

Ge2 : Euh... la prévention... ?

AC : je reste vague de manière volontaire [rires]

Ge2 : Si... la prévention. Si, sur certaines attitudes... Bon, de toute façon, les gardiens sensibilisent déjà les gens sur la montagne en elle-même. Sur les courses, sur les... Donc forcément, il y a un acte de prévention qui est fait. Après maintenant, pour la prévention, je sais pas moi... [réfléchit]

AC : à quoi tu penses ?

Ge2 : Je pensais aux coups de soleil [rires]

AC : ouais !

Ge2 : Je sais pas si... Je pense qu'il y a certains gardiens qui doivent le faire, mais même s'ils le font pas consciemment, ils le font inconsciemment. Soit en tendant une petite blague ou... Je pense que *un tel* doit être doué dans l'exercice. Après, je pense que s'ils remarquent un comportement qui peut conduire à une conduite dangereuse, ils vont le dire... Parce que c'est dans l'esprit de la montagne, c'est d'indiquer les gens, c'est d'orienter les gens, c'est de... Et je pense qu'ils le feront. Après... Enfin si, je pense qu'ils doivent le faire. A mon avis, s'ils voient quelque chose qui peut conduire à une conduite dangereuse, ils le diront. Au même titre qu'un guide ou qu'un autre encadrant.

AC : ok. Est ce que tu vois d'autres casquettes qu'il pourrait avoir le gardien de refuge, dans tout ce qui est soins ou secours ?

Ge2 : Ben secours... ben...

AC : On a parlé de l'alerte, on a parlé de l'attente des secours....

Ge2 : Ben si, ils peuvent... les premiers soins, ça ils sont formés aux premiers soins... Ils ont tous l'AFPS minimum, et donc, si jamais il y a une détresse vitale, si, ils font un bouche à bouche, un massage cardiaque, un point de compression... Et ça, ils ont des formations.

AC : Tu sais comment ça marche ces formations ? Par qui ? Toi c'est quelque chose que tu exiges en tant que recruteur de gardien ?

Ge2 : Alors, mon prédécesseur il me semble qu'il exigeait l'AFPS... Il me semble que c'est obligatoire d'ailleurs... Et puis dans leur formation à Toulouse, il me semble qu'ils le font aussi.

AC : C'est optionnel à priori...

G : C'est optionnel ? Ah ben ça c'est dommage que ce soit optionnel. Parce que c'est... enfin, c'est vital, surtout dans un refuge. Donc je pense que c'est un point qu'il faut que je travaille. Ça tombe bien qu'on ait parlé de ça, comme ça, ça me permettra de faire un point précis sur ce sujet. Mais effectivement, pour moi ça me paraît indispensable... minimum d'avoir l'AFPS. Surtout dans un endroit qui est éloigné des secours... Il faut, c'est pas concevable qu'ils aient pas... Enfin, je crois que tous les gardiens... Faut que je vérifie, mais les miens ils doivent tous avoir au moins l'AFPS... Le PSC1. Enfin je pense que c'est un pré-requis minimum.

AC : D'accord...

Ge2 : Ben oui c'est important... Mais je sais pas si Pharefuge leur a fait... Il me semble qu'ils leur font des recyclages, si je dis pas de bêtises. C'est ce qu'ils m'avaient dit... Donc s'ils leur font des recyclages, je pense qu'ils doivent tous l'avoir. Mais faut que je m'assure de ça. C'est un bon point à travailler. [rires] Mais effectivement, je suis tout à fait d'accord, c'est indispensable. C'est pas recommandé, c'est indispensable. Une personne qui s'entaille le bras avec un couteau à 2700 quand il pleut... Si jamais le gardien il sait pas faire un point de compression, et qu'il est tout seul avec lui, c'est la mort assurée, donc... Si si, c'est indispensable. En tout cas moi je l'exigerai sur mes prochains recrutements, ça c'est sur.

AC : D'accord. Est-ce que quand tu montes au refuge, ou par téléphone, le gardien des fois, c'est arrivé qu'il t'ait fait part d'un problème qu'il avait eu, sur un secours, ou lors d'un soin... ?

Ge2 : [Hésite] Lors d'un secours proprement dit, non. J'ai pas eu de retour sur les secours en eux-mêmes. C'est vrai que ça reste relativement rare, où ils sont engagés sur une opération de secours. Ou même qu'il y ait un secours... Après, ça arrive. Maintenant, c'est plus l'après. L'après secours, notamment je pense à des accidents, avec des morts... Je pense que les gardiens m'ont fait part... enfin, les gardiens concernés m'ont fait part de leurs stress qu'ils avaient eu, de ce qu'ils ont ressenti, comment ils l'ont ressenti, et... si, on en a parlé. On a parlé, avec des gardiens qui avaient besoin de parler... Evacuer ce qu'ils ont eu. Parce que ben malheureusement, ben ils ont des personnes le soir, à qui ils servent à manger, puis le lendemain, elles décèdent en bas de chez eux. Donc je pense que c'est très dur pour eux. C'est pour ça que j'en ai parlé, et je me suis entretenu avec les gardiens concernés. C'est les seuls besoin dont ils m'aient fait part. Après, sur les autres secours, j'ai pas eu connaissance pour l'instant, et j'ai pas eu d'accident qui ont nécessité que les gardiens soient engagés... Après, il y a les petits bobos du quotidien, mais ça c'est...

AC : Ils t'en font pas part des petits bobos du quotidien ?

Ge2 : non... non non.

AC : Jamais il t'a dit... je sais pas... « il me manquait 3 pansements... » ?

Ge2 : Non parce que les boîtes sont quand même remises à jour régulièrement. Et Pharefuge est quand même très présente. Ils téléphonent régulièrement... Et puis les représentants des associations montent régulièrement en montagne. J'ai pu le constater cet hiver, en montant, d'avoir croisé des gens de Pharefuge qui montaient également en ski de rando, avec qui on a pu discuter. C'était très sympathique, parce qu'après s'être rencontrés en réunion, on s'est rencontrés sur les skis. Le hasard a bien fait les choses.

AC : ok. Est-ce que tu penses qu'une trousse à pharmacie a sa place dans un refuge.

Ge2 : Oui oui, tout à fait oui. Oui oui. Et je pense que c'est une trousse à pharmacie qui doit être bien complète. Et ils sont également équipés de défibrillateur. Ça c'est important aussi. C'est vital hein... Dans des sites isolés comme ça, il faut qu'il y ait un défibrillateur. Ils sont formés à l'utilisation, ça je le sais. S'ils sont équipés, c'est qu'ils sont formés. Ça aussi c'est très important. De toute façon, dès qu'il leur manque du matériel, ou dès qu'ils utilisent du matériel, ça ils me l'ont dit, ils contactent Pharefuge, et Pharefuge se

débrouille pour leur expédier le matériel qu'ils ont utilisé. Ca il y a pas de souci. Ca marche très bien. *Une telle* m'a dit qu'elle avait eu besoin d'utiliser tel produit, et ça lui a été remplacé par Pharefuge immédiatement, elle a fait une demande, et ça a été remplacé. Donc...

AC : Donc pour toi, en tant que gestionnaire du refuge, travailler avec Pharefuge, c'est un vrai confort ?

Ge2 : Ah ben oui, c'est un vrai confort. Parce que c'est des professionnels du secours, de l'urgence... non c'est très important ouais. En plus, ils assurent, au delà de l'aspect maintenance des trousse, il y a une vraie assistance téléphonique, c'est vraiment interactif. Non c'est super, c'est une chose très importante. Et j'espère que ça va continuer longtemps.

AC : Du coup, au niveau du financement... ?

Ge2 : Alors au niveau du financement, nous on verse une adhésion, le club verse une adhésion chaque année, à Pharefuge, et chaque gardien verse également une adhésion à Pharefuge.

AC : Et au niveau du coût ?

Ge2 : Pour les gardiens c'est dans les 30€ par gardien je crois, si je dis pas de bêtises... Et nous notre adhésion, il me semble qu'ils m'avaient parlé de 180 ou 200€, quelque chose comme ça.

AC : Et tu sais pour quoi ? C'est l'adhésion du club ? Qu'est ce que ça représente cette somme ?

Ge2 : Ben c'est le financement de l'association. De toute façon, c'est associatif, donc il leur faut des moyens, pour acheter le matériel, pour remplacer le matériel, pour assurer les formations...

AC : Parce que du coup le CAF prend en charge les 400€ initiaux pour mettre en place une trousse de secours...

Ge2 : Ah oui, parce que dans les contrats des gardiens, tout ce qui est produits pharmaceutiques, est de la charge du CAF. Tout ce qui est achat de matériel, c'est tout le club qui finance.

AC : et tu trouves ça normal ?

Ge2 : Ah oui oui, tout à fait

AC : Pour toi, la trousse à pharmacie fait partie des murs du refuge ?

G : [hésite] oui, elle fait partie du refuge... Oui, il faut qu'elle reste... enfin... [hésite] Si si, il faut que ça soit dans le refuge, c'est indispensable. C'est comme... je sais pas... un four. Et ben, la trousse à pharmacie, elle est dans le refuge. De toute façon, on peut pas concevoir d'avoir un refuge sans trousse à pharmacie. C'est pour ça qu'on le prend à notre charge, et non pas à la charge du gardien. C'est pas...

AC : Ok. On a fait le tour de mes questions... Juste, tu penses que c'est plus votre rôle, du CAF, de financer donc tout ce qui est produits pharmaceutiques que d'éventuels pouvoir publics ou... ? Parce que tu m'as bien dit que c'est pas à la charge du gardien...

Ge2 : Non, c'est pas la charge du gardien. Euh...

AC : Ce qui n'est pas le cas dans tous les refuges...

Ge2 : Dans quels refuges ?

AC : Ben les refuges non CAF, ils sont pas forcément équipés de trousse à pharmacie, et c'est à la charge du gardien d'en fabriquer une...

Ge2 : ouais fin moi ça me parait choquant, dans le sens où... ben c'est... Enfin, y'a un bâtiment, y'a... certes, il y a un gardien à l'intérieur, mais ça fait partie du mobilier... Enfin, c'est quelque chose indispensable... Enfin, ça me viendrait pas... Non, je demanderais pas au gardien de financer la trousse à pharmacie. Nous on leur doit de leur donner un bâtiment dans lequel ils sont en sécurité. Et la trousse à pharmacie est un élément de sécurité du public qu'on accueille. Certes, le gardien accueille les gens, il en tire son activité, mais nous également donc... non, je pense que c'est plus à nous de financer le matériel que le gardien. Après, savoir si les financements publics... Vu la période budgétaire, à mon avis, c'est pas... je pense que c'est pas à l'ordre du jour. Après, si je dis pas de bêtises, je crois que le conseil général alloue des subventions, pour l'achat de défibrillateurs justement.

AC : Il me semble aussi

Ge2 : ouais voila... Mais comme je te dis, c'est un point que j'ai pas eu le temps de creuser... Dès que j'aurai le temps... D'ailleurs, il faut que je rencontre le président de l'association, c'est quelque chose que je voulais faire... et j'attends la fin de la saison pour essayer de le rencontrer.

AC : ok. Est-ce que tu vois quelque chose à rajouter sur le rôle du gardien de refuge dans les soins en montagne... ? Et ton interaction avec lui... ? Des choses qui te sont venues quand on discutait ?

Ge2 : Ben comme je te disais, le rôle du gardien pour moi il est essentiel, parce que c'est la personne qui est en première ligne, donc c'est elle qui va recueillir les besoins, c'est elle qui va accueillir les personnes, c'est elle qui va voir ce qu'il y a, ça sera les yeux du médecin... C'est pour ça qu'une formation est très importante, parce qu'ils pourront peut-être faire un premier bilan. Savoir décrire exactement les blessures ou les symptômes qu'ils constatent, au médecin qu'ils ont au téléphone. Non, je pense que le gardien a vraiment un rôle très important... C'est un éclairé avancé, c'est celui qui... puis comme je te disais, si jamais les secours ils peuvent pas monter tout de suite, qu'il soit à même de pouvoir réaliser, lui, à la demande du médecin, des injections... Ca je sais qu'ils le font et qu'ils peuvent le faire. Après avoir contacté le médecin, ils sont capables d'injecter tel ou tel produit... Je pense que c'est très important. Et puis c'est un gage de sécurité... Enfin, de garantir aux gens qui viennent chez nous que si jamais il y a un problème, et ben, on sera en mesure de les secourir quoi.

AC : d'accord. Bon, merci beaucoup !

[on discute ensuite du financement de la trousse à pharmacie]

Ge2 : Non mais c'est pas au gardien

AC : Ben ils pensent pareil, donc ils fabriquent des trousse à pharmacie, beaucoup moins complètes que la trousse Pharefuge.

Ge2 : Ouais, mais le problème, c'est qu'ils vont se retrouver dans leur pharmacie, avec des choses ou des produits qui sont pas... Enfin, les trousse qu'on a nous, elles sont partout pareil, le gardien qui va ouvrir la trousse, il aura les mêmes équipements. Donc l'interlocuteur qu'il a en face, il sait exactement ce que le gardien a dans sa trousse. Si jamais il doit composer, en ne sachant pas ce que le gardien a lui dans sa trousse, ça me paraît déjà beaucoup plus compliqué. Surtout que les gardiens ils sont pas médecins, donc... Pour eux, une seringue, c'est toutes les mêmes...

AC : La plupart ont pas de quoi injecter... Ils ont pas de DSA...

Ge2 : ah ouais... Non, c'est vraiment que ça doit arriver quand même... Je leur ai pas demandé... C'est vrai qu'à la fin de la saison, j'en parlerai... Parce que chaque année, après la saison, on fait une réunion de la commission refuge, qui comprend et les délégués, et les membres de la commission, et les gardiens. Et ben je demanderai, et je verrai exactement ce qu'ils ont utilisé, et comment ils l'ont utilisé... Comment ils en ont eu besoin... Combien de secours ils ont fait. C'est intéressant ouais.

Gestionnaire 3

Amandine Coste : Est-ce que vous voulez bien vous présentez, présentez le parc, votre rôle au sein du parc et ... ?

[...]

AC : Super, merci beaucoup ! D'accord donc vous gérez actuellement... Vous êtes gestionnaire de refuge ?

Ge3 : Oui, on est deux choses, on est gestionnaire de 16 refuges dont on est propriétaire. On en a la propriété donc on veille aux travaux et on a confié la gérance à des gardiens de refuge qui ont des contrats de gérance, des contrats de 7 ans.

AC : Des contrats d'affermage ?

Ge3 : Des contrats d'affermage tout à fait, de 7 ans qui reprennent les objectifs de gestion environnementale et où les gardiens s'engagent bien sûr à bien accueillir c'est la fonction principale, bien accueillir et diffuser les informations du parc. Ca c'est sur nos refuges, après il y a donc 51 refuges. Une fois par an, on organise une réunion du réseau de gardien. L'objectif c'est de quel que soit le statut de propriété du refuge, il est important

que ces refuges portent une identité dans le parc national afin que le touriste qui soit dans un refuge du parc ou d'un privé, il vient dans [ce parc], il est important dans un refuge qu'il trouve, comment dire, oui des synergies des signes de reconnaissance, une identité forte voilà.

AC : Comment vous les recrutez vos gardiens dans vos refuges ?

Ge3 : Appel de candidature.

AC : Et est-ce que vous participez aux entretiens d'embauche ?

Ge3 : Moi pas, pas personnellement non.

AC : D'accord, est-ce que vous savez si il y a des critères qui sont importants comme la formation ?

Ge3 : Oui effectivement un gardien de refuge doit aujourd'hui être formé. La formation de Toulouse oui. Ce n'était pas jusqu'à présent un critère obligatoire, ça le devient quasi quoi.

AC : Est-ce qu'il y a une volonté du parc de faire passer l'équivalence de ce diplôme aux gardiens ?

Ge3 : Oui c'est fait, il y a une validation d'acquis par l'expérience.

AC : Que vous proposez progressivement ou ... ?

Ge3 : Oui.

AC : D'accord, ça marche comment en pratique ?

Ge3 : C'est à dire que les gardiens vont faire quelques stages à l'université de Foix mais après il y a mon collègue qui pourrait mieux répondre à ces questions... Moi je suis au parc depuis 6 ans. Et c'était avant que j'arrive que ça a démarré. Et ça se professionnalise de plus en plus dans le sens de la formation.

AC : Est-ce que la capacité du gardien à avoir une formation premiers secours, tout ça c'est des choses qui peuvent être importantes dans le recrutement d'un gardien ?

Ge3 : Oui c'est un élément qui est important tout à fait.

AC : Donc vous attendez de vos gardiens qu'ils soient formés aux premiers secours ?

Ge3 : Oui. Après il y a un accompagnement qui s'appelle Pharefuge, moi j'ai beaucoup soutenu cette opération. Après c'est au libre volontariat des gardiens enfin c'est pas rendu comme quelque chose d'obligatoire ce qui fait qu'on a aujourd'hui que 8 refuges qui sont engagés dans Pharefuge sur les 16. Alors il y en a 3 où c'est pas nécessaire car ce sont des refuges qui sont très peu fréquentés, 200-300 nuitées. Par contre les gros refuges, ça vaut le coup la démarche. Donc on les soutient par la promotion, par l'organisation du forum des gardiens de refuges, on a demandé à Pharefuge de venir présenter l'opération, on a demandé à des gardiens qui avaient déjà le système de témoigner. Et puis sinon, on a un accompagnement financier c'est à dire que la trousse à pharmacie que vous connaissez qui coûte 400 euros, on l'aide à 20% donc elle revient à 320 euros. L'autre chose également c'est qu'un gardien son contrat peut s'arrêter donc on a veillé à s'engager si un gardien s'en va, le suivant, on exigera dans son contrat de racheter le matériel, la trousse à pharmacie sous réserve qu'elle soit bien entretenue et il aura obligation de racheter la trousse à pharmacie. Et puis le défibrillateur qui va avec, on partage les frais, 50 euros chacun. Mais c'est pas une obligation, le directeur n'a pas souhaité que cela soit une obligation. Il y a toujours des risques mais bon il suffit d'un et après on est convaincu mais bon. Voilà sur la formation premiers secours, ça fait partie des bases, je crois pas qu'on organise en tant que tel des formations premiers secours mais ça fait partie des critères de recrutement. On le fait pour les agents du parc cette formation premiers secours, je peux vérifier pour les gardiens, je peux vous répondre, enfin on regardera après si il y a des questions.

AC : Vous en tant que gestionnaire des 16 refuges, quel est votre rôle... dans l'entretien du bâtiment, dans ... ?

Ge3 : Bah notre rôle il est d'abord effectivement l'entretien du bâtiment en tant que propriétaire et puis d'autre part il est de veiller à la qualité des prestations offertes par le gérant et d'abord une qualité d'accueil, ensuite une qualité environnementale. Donc favoriser les circuits courts par exemple, connaître le territoire du parc, distribuer des informations.

AC : Tout ce qui est sécurité des refuges, alors on parlera peut-être pas de la sécurité incendie mais ... ?

Ge3 : Il y a des contrôles sécurité qui viennent chaque année mais ça c'est lié à la responsabilité de gardien, enfin de gardien, de propriétaire de refuge. Il y a les pompiers qui viennent, au rythme de, je les connais pas, comme le demande la réglementation et on tient compte des préconisations, des aménagements nécessaires.

AC : Bon, tout ce qui est trousse à pharmacie et défibrillateur, pour vous c'est censé appartenir au refuge ? Quelle est votre implication en tant que gestionnaire dans le matériel médical du refuge ?

Ge3 : On a rejoint l'opération du conseil général donc ça appartient au gardien. Un gardien du refuge, et comme on est aidé, c'est bien affilié au refuge c'est pour ça qu'on propose qu'en cas de cession de contrat, qu'un gardien décide de partir, il y a obligation pour le suivant de racheter les éléments et le défibrillateur c'est le même état d'esprit.

AC : Donc dans le contrat que vous signez avec le gardien, c'est le gardien qui est responsable de sa trousse à pharmacie et qui doit...

Ge3 : Bah c'est l'esprit de... c'est l'esprit de Pharefuge. La seule chose c'est que le défibrillateur ça pourrait être complètement à la charge de l'établissement ce qui n'est pas notre souhait, c'est aussi pour répartir les frais mais c'est aussi pour responsabiliser le gardien là-dessus. Après, les gardiens qui n'ont pas de trousse à pharmacie Pharefuge, ils ont quand même des trousses à pharmacie, mais faites maison. Donc dans tout refuge, vous avez un bobo, vous êtes sûr de pouvoir être soigné pour les bobos simples. La trousse à pharmacie de Pharefuge est beaucoup plus pertinente.

AC : Comment est-ce que vous trouvez que ça marche, est-ce que vous trouvez que ça roule avec vos gardiens, est-ce que vous êtes satisfait ?

Ge3 : Oui oui, on se voit une fois par an aussi pour nos propres gardiens. On fait un bilan de saison, un bilan financier parce qu'on a des contrats voilà, les chiffres d'affaires. Et puis après la mise en réseau, oui ça se passe plutôt bien oui. Je sais pas quoi vous dire de plus...

AC : Non mais très bien !

Ge3 : Non non c'est bien, c'est des professionnels qui sont motivés, enfin faut vouloir être gardien de refuge notamment quand ils ouvrent l'hiver, des femmes seules qui ouvrent l'hiver, les week-ends, ça m'impressionne quand même, pour le ski de rando, voilà. Oui c'est des gardiens, ils aiment la montagne, ils comptent pas leurs heures de travail, du moins quand ils sont présents l'été. Il y a les aides gardiens, les aides gardiennes aussi, sur lequel on s'occupe pas du recrutement des aides gardiens, des aides gardiennes, c'est sur la responsabilité du gardien ou de la gardienne. Il y a des petits coups de mains sur des stands de promotion du parc. Nous ce qui nous importe c'est qu'aujourd'hui le métier de gardien évolue. Autrefois, c'était d'abord du gardiennage d'un refuge et c'est la mission première dans le sens de pouvoir être accueilli et d'offrir un lieu de refuge en cas de besoin y compris en condition difficile. Après nous on veut vraiment évoluer vers un métier d'animateur du territoire, faire connaître le territoire donc, et aussi ça augmente les chiffres d'affaires parce que aujourd'hui les personnes qui prennent le sac à dos, qui font la randonnée sur plusieurs jours sur des circuits, c'est moins les besoins de la société aujourd'hui, les gens cherchent plus des circuits courts, des randonnées courtes et éventuellement le refuge devient un lieu de visite, c'est le but de la balade, on va voir un lac, on va voir un refuge, on redescend après, donc il y a une prestation d'animation pour servir des repas là-bas mais aussi distribuer de la documentation ou faire un produit d'appel, une soirée nuit étoilée, une soirée bouquetin, une soirée œnologie voilà, ils font des produits qui amènent les randonneurs à fréquenter les refuges, dormir et repartir donc ça c'est des métiers c'est une façon tout à fait nouvelle de gérer les refuges, ça devient un lieu d'animation du territoire, ça c'est un point pour nous. Du coup, pour nous c'est d'autant plus important d'avoir des outils de secours parce que le public il est pas seulement averti des dangers de la montagne, qui connaît pas spécialement plus que ça les dangers de la montagne qui est venu parce que le thème l'intéresse, donc ça me paraît important que la montagne ça reste un milieu qui peut être hostile par certains moments donc c'est important d'être équipé par les secours. Mais après je suis très court.

AC : Au niveau justement de la prévention, de l'éducation du grand public aux risques potentiels de la montagne, est-ce que des fois, vous pensez à des petites animations dans les refuges ou ...

Ge3 : Non c'est pas des choses qu'on a fait, au contraire, on fait pas peur sur la montagne, après on a dans les offices de tourisme ce qu'on appelle des points informations, c'est à dire des personnes qui sont hôtesses du parc et qui donne des renseignements précis sur le territoire du parc et les randonnées possibles et qui donnent des consignes de sécurité précises sur la crème solaire, la casquette et aussi le bonnet les gants si il fait froid, on a toujours les deux extrêmes en montagne, voilà ça c'est ce qu'on fait un minimum : le rappel de l'importance d'avoir une carte etc. mais c'est pas complètement lié à, on est dans la prévention de la sécurité, on est pas dans le soin.

AC : Juste pour terminer sur votre rôle de gestionnaire, est-ce que c'est une activité pour laquelle vous êtes rémunéré en tant que propriétaire du refuge ?

Ge3 : Oui...

AC : Vous touchez les nuitées ?

Ge3 : C'est un contrat en fait, on a le gardien de refuge dans son contrat d'affermage, il paye un loyer fixe et un loyer qui est proportionnel au chiffre d'affaires qui est de l'ordre de 10%, donc c'est un peu variable d'un refuge à l'autre, mais enfin c'est de cet ordre là, et l'idée c'est que on partage les risques et les bénéfices c'est à dire que les mauvaises années, bah le chiffre d'affaires est moindre et ils ont un loyer moindre, les bonnes années où il y a un bon chiffre d'affaire, le loyer est supérieur mais c'est vrai que c'est un vrai débat, le refuge est une activité déficitaire, pas pour le gérant heureusement, lui il arrive à se dégager un salaire et plus, enfin je veux dire le gardien cherche toujours à revenir donc même si il se plaint un petit peu, je pense que ça va, puisqu'il cherche à ré-avoir la gestion d'un refuge parc national. Par contre nous établissement public et c'est l'état français, c'est déficitaire, enfin je veux dire quand on voit les investissements que ça représente par rapport au retour financier, ça s'auto-finance pas. Donc c'est un choix, c'est un choix d'avoir des refuges comme ça. Alors après j'ai pas préciser, on a aussi 4 refuges qui sont dit des refuges portes c'est des refuges bords de route, qui sont vraiment des lieux d'animations. Comme une auberge, vous avez des dortoirs, mais... Et puis c'est des départs de randonnées, on peut garer la voiture devant, donc c'est un peu particulier l'été, après c'est des refuges qui l'hiver ne sont pas accessibles en voiture. [...]

AC : Ceux là sont peut-être moins problématiques pour notre sujet... ?

Ge3 : Quoi que... Ils ont quand même beaucoup plus de fréquentation. Avec Pharefuge, on a mis le paquet pour que ces 4 refuges soient équipés [...]

AC : Qu'est-ce que vous pensez vous en tant que gestionnaire du rôle du gardien de refuge dans la chaîne des secours en montagne ?

Ge3 : Les premiers secours, celui qui donne l'alerte enfin je veux dire celui qui fait les premiers soins des blessés graves et qui donne l'alerte et le secours, on a eu quelques cas malheureusement de morsures de patous et on a un gardien de refuge qui a sauvé une personne, si il était pas là, elle aurait pas survécu, mais c'était... faut pas s'inquiéter.

AC : En pratiquant les premiers secours ou... ?

Ge3 : Non en alertant tout de suite, enfin en intervenant pour faire partir la bête, sauver la personne, c'était une femme seule et puis après en appelant, mais je veux dire ce rôle là, il y a de la prévention, il n'y a pas que des soins. Donc, une présence humaine qui est essentielle en montagne, qui est capable d'aller chercher les clients. Ils sont attentifs à ce qu'il se passe, je sais pas quelqu'un qui a un malaise pas loin du refuge et bah tout de suite ils viennent avec du sucre...

AC : Donc l'alerte ?

Ge3 : L'alerte. Par leurs connaissances, ils rassurent aussi, c'est des gens qui connaissent la montagne, qui savent le réseau, qui sont capables d'appeler tout de suite le PGHM. Pour moi c'est ça le rôle le plus important. On leur demande pas d'être médecin évidemment, premiers secours oui une formation aux premiers secours enfin c'est un principe c'est en attendant les professionnels et c'est importants qu'ils soient, qu'ils fassent ce boulot là

AC : Actifs au niveau de la formation ou au niveau de...

Ge3 : Au niveau de leur quotidien, de leur vécu, c'est à dire il y a un groupe de 4 personnes qui arrivent et ils disent bon on était 5 le 5^{ème} il était pas très bien, il va arriver, le gardien il est attentif, il va voir aux jumelles où il en est, je l'ai déjà vu faire, il hésitera pas à descendre marcher 300-400 mètres pour s'approcher des personnes, c'est très exceptionnel mais il a aussi cette fonction là d'être attentif au bien-être du randonneur. Après voilà, ils ont un chiffre d'affaire à faire, ils ont beaucoup de monde, enfin faut pas leur demander ça, c'est pas leur mission principale mais ils ont tous ça en tête, ils connaissent tous les risques de la montagne, le malaise qu'on peut avoir enfin, lié à l'altitude.

AC : Au niveau du dispositif d'alerte dans les refuges, est-ce qu'ils sont tous équipés d'une ligne fixe ou ?

Ge3 : Oui oui, ils ont tous un téléphone fixe et ils ont tous une radio, enfin je vais vérifier ce que je vous dis là mais ça me paraît évident... [...]

AC : Est-ce que c'est arrivé qu'un gardien vous fasse part d'un problème lors d'un secours ou...

Ge3 : Pas à ma connaissance

AC : Ils vous font pas spécialement de retour...

Ge3 : On aura des échos que si il y a quelque chose de grave, on ne quantifie pas le nombre de fois où ils doivent intervenir pour un petit bobo. Parce que c'est ça, une trousse de premiers secours, c'est du sparadrap, c'est une ampoule c'est un cachet d'aspirine voilà

AC : Donc pas spécialement de retours de la part des gardiens de difficultés ...

Ge3 : Je vous cache pas lors des bilans d'année, on fait pas le bilan santé, on fait pas le bilan des interventions médicales, on pourrait. Peut-être que ça serait intéressant, faut que j'y réfléchisse mais c'est pas un questionnement quoi, ça fait pas partie de nos interrogations.

AC : Ok, très bien. Pour vous tous vos gardiens doivent être formés aux premiers secours ?

Ge3 : Pour moi oui. Mais je vais vérifier auprès de D.

AC : Mais en tant que gestionnaire, ça vous paraîtrait important qu'il y ait cette formation là ?

Ge3 : Oui, pour moi c'est évident. Je vais vérifier si c'est fait mais pour moi c'est évident oui.

AC : (chuchotant) pas tous ! Pas tous, de ceux que j'ai rencontré, il y en a qui sont pas tout à fait formés mais...

Ge3 : Mais sur les 16, sur ceux du parc ?

AC : Oui, oui.

Ge3 : D'accord.

AC : Mais je tairais les noms (rires)

Ge3 : Non non mais il y a pas... Qu'est-ce qu'ils en pensent eux ?

AC : De quoi ?

Ge3 : Ouverts au fait de... ?

AC : Oui oui bien sûr

Ge3 : Parce que eux, qu'est-ce qu'ils en disent dans leur métier, ce que je vous dis ça correspond à peu près à ce qu'ils vous disent ou pas ?

AC : Oui oui oui. Mais c'est pour ça que c'est intéressant d'avoir votre point de vue aussi. Donc pour vous c'est important qu'ils soient formés.

Ge3 : Aux premiers secours oui.

AC : D'accord

Ge3 : Premiers secours, ça s'arrête là, diplôme de... comment on appelle ça de secouriste.

AC : PSC1, secouriste c'est déjà bien avancé. Est-ce que vous verriez un intérêt à une formation un peu plus spécifique à ce qu'ils pourraient rencontrer ?

Ge3 : Oui sous réserve qu'il y a des pathologies spécifiques, alors est-ce qu'ils vous ont signalé des pathologies spécifiques les gardiens ?

AC : Après, tout ce que fait Pharefuge, c'est déjà beaucoup plus orienté soit en montagne que tout ce qu'on trouve dans la formation de secouriste général. Donc est-ce que vous trouveriez qu'il y a un intérêt ou... ? Est-ce que ça reste la base qui est importante et puis après c'est leur expérience ?

Ge3 : Oui c'est la base et l'expérience, enfin j'ai quand même du mal à vous répondre là-dessus parce que je sais pas ce que ça représente comme investissement en temps humain et sur le plan financier et il y a jamais de problèmes qui sont remontés à nos oreilles donc c'est que ça va bien. Après peut-être qu'on pourrait faire

mieux mais je sais pas, moi je suis à l'écoute des gardiens, votre étude nous intéressera, il faut voir ce que les gardiens même de façon anonyme je comprends bien auront dit, qu'on puisse lire et qu'on voit un peu si eux-mêmes se sentent armés pour répondre aux situations d'urgence.

AC : On vous fera passer les résultats...

Ge3 : Oui oui c'est intéressant.

AC : Donc pour vous aussi, la trousse à pharmacie elle est importante dans le refuge, elle a toute sa place ?

Ge3 : Pour moi, ça me paraît évident oui.

AC : Et le défibrillateur ?

Ge3 : Bah moi, j'y crois, sinon je le ferai pas, c'est moi qui suis, qui relaie ça, bon il se trouve que j'ai été une fois au refuge XX quand Pharefuge passait et j'ai vu la formation, ça m'a complètement convaincu quoi.

AC : Le parc a une volonté d'équiper tous ses refuges ou ?

Ge3 : Non, non non non. Bah les plus importants, les plus importants. Après...

AC : En taille, en altitude, en fréquentation ?

Ge3 : En fréquentation, plus importants en terme de fréquentation, accessibilité sur les refuges portes parce qu'après, on pourra aussi rendre un service dans le hameau on sait jamais, après c'est en terme de fréquentation je vous disais des refuges qui vont faire 200-300 nuitées c'est pas la peine, c'est plutôt au delà de 1000, 1000 randonneurs, 1000 nuitées annuelles c'est un peu le seuil qu'on s'est fixé. L'opération Pharefuge s'est arrêté en fin d'année et voilà. Et nous en filigrane, c'est le budget du parc qui baisse et attention, après quand on parle de Pharefuge, c'est des dépenses récurrentes voilà. Après tout est relatif mais c'est comme ça qu'ils raisonnent. Aujourd'hui, les moyens des parcs nationaux ils baissent, on a des économies de budgets demandées de 3% à peu près, ça fait déjà 3-4 années que ça dure et il y a des suppressions de postes qui vont avec donc voilà, un sou c'est un sou quoi. Si vraiment il est identifié des problèmes, on saura répondre, il y a pas de problèmes mais voilà, encore faut-il identifier des vrais besoins.

AC : On touche un peu le coeur de ce que pour l'instant, on a identifié comme soucis, c'est qui, selon vous en tant que gestionnaire, devrait financer ce matériel médical ? Les gardiens ils ont un contrat où c'est à eux de financer en partie ?

Ge3 : Ca leur coûte 30 euros d'entretien... enfin franchement j'estime que c'est rien du tout et que c'est responsabilisant de payer 30 euros pour une trousse à pharmacie aussi complète que Pharefuge, il me paraît tout à fait normal que ce soit à leur charge.

AC : 30 euros, c'est la cotisation Pharefuge, c'est 100 euros la réactualisation de la trousse chaque année.

Ge3 : Non c'est 30.

AC : 30 euros c'est que la cotisation.

Ge3 : Bah moi j'ai compris que..

AC : Je crois...

Ge3 : Ah bon. Et le prix de reviens ?

AC : C'est normalement, ce que Pharefuge m'a expliqué c'est 400 euros la mise en place et après c'est 100 euros tous les ans pour réactualiser la trousse...

Ge3 : Pour moi 100 euros, c'est pour les défibrillateurs.

AC : Il y a 100 euros pour les défibrillateurs aussi.

Ge3 : Et j'avais entendu 30 pour la trousse.

AC : D'accord.

Ge3 : Donc je suis un peu étonné parce que j'avais vraiment lu ça donc ça a peut-être changé. Du coup l'investissement du gardien c'est plus tout à fait le même, 100 euros c'est pas 30.

AC : Mais indépendamment de ce chiffre, c'est, dans vos contrats c'est plutôt le gardien ?

Ge3 : Oui oui, on s'est complètement calé sur la politique du conseil régional, c'est le gardien. C'est quand même le gardien qui est en première ligne et on a pas les moyens ici d'aller contrôler le contenu de la trousse à pharmacie donc c'est à lui d'avoir le contrat avec Pharefuge et d'aller veiller à l'envoyer, à retourner la chercher... Par exemple transiter ici ça ferait un détour. Donc ça pour nous c'est clair, défibrillateur, c'est le même état d'esprit.

AC : Et la formation du gardien ?

Ge3 : Et bah, nous on est pas habilités pour la faire. Après qu'on veille à ce qu'elle soit faite, c'est important, peut-être qu'on peut organiser des choses avec des professionnels si ça peut être facilitant pourquoi pas mais on fait des formations premiers secours pour les agents, on peut tout à fait inviter les gardiens de refuge à cette formation.

AC : Que vous prenez du coup à votre charge ?

Ge3 : Je sais pas qui paye ça, c'est les pompiers qui viennent alors je sais pas sur quels fonds, oui c'est des prestations rémunérées, c'est le service des ressources humaines, ça doit faire partie des charges générales.

AC : D'accord

Ge3 : Donc je m'occupe pas de ça, moi je participe en tant que participant c'est tout. Aucune idée de combien ça coûte mais on peut mettre les gardiens avec, ça ne me choquerait pas du tout. Ça peut être intéressant.

AC : Est-ce que vous voyez d'autres choses à rajouter sur ce que vous pouvez attendre d'un gardien dans les secours en montagne ?

Ge3 : Non non, être ne pas être dans une attitude passive mais bien active, c'est à dire qu'il aperçoit quelqu'un qui visiblement a l'air de pas aller bien, qu'il s'intéresse, qu'il ait une attitude active et je crois réellement qu'ils le font.

AC : Donc pour vous ça se passe bien ?

Ge3 : Oui oui, j'ai pas de retour négatif.

AC : Bon merci beaucoup !

Résumé

Objectif : L'objectif était d'explorer le ressenti des acteurs du secours en montagne afin de déterminer le rôle des gardiens de refuge dans les soins et les secours.

Méthode : Etude qualitative par entretiens semi-directifs individuels de gardiens de refuge, médecins du secours, secouristes et gestionnaires des refuges, dans les Alpes françaises.

Résultats : L'alerte est apparue primordiale. Le gardien réalisait également des soins en cas de petites affections, il prodiguait les premiers secours en cas d'accident. Son rôle dans la prévention était crucial pour tous les intervenants. Entre conseils et surveillance de cordées, il évaluait les usagers et faisait preuve de bienveillance à leur égard. La présence d'un minimum de matériel médical au refuge semblait indispensable. La trousse à pharmacie standardisée fournie par l'association Pharefuge était très appréciée. Une formation minimale des gardiens aux premiers secours était jugée nécessaire par tous. Le lien entre gardien et secouristes était très important : il facilitait les échanges d'informations. Le gardien restait un interlocuteur privilégié des médecins, secouristes et des usagers.

Conclusion : Il semble nécessaire d'approfondir la formation aux premiers secours dispensée au DU de gardien de refuge et d'organiser un recyclage annuel en collaboration avec les secouristes locaux. Un travail précisant le contenu des trousse à pharmacie couplée à une étude épidémiologique détaillant l'ensemble des problématiques de santé dans différents refuges pourrait compléter notre étude.

Mots clés : refuge ; gardien de refuge ; secours en montagne ; formation aux premiers secours ; trousse à pharmacie ; randonnée ; alpinisme