

**CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS
UNIVERSITE PARIS XIII VILLETANEUSE**

Année universitaire 2016-2017

Mémoire présenté en vue d'obtenir
le DIPLOME de
MASTER EUROPEEN DE RECHERCHE EN FORMATION D'ADULTES

par
Dorsafe DAUNJ (ép.Bourkia)

**Parcours d'infirmiers chercheurs :
Récits biographiques d'infirmiers engagés
dans une activité de recherche**

Tome 2 : ANNEXES

Sous la direction de Christine DELORY-MOMBERGER

SOMMAIRE

Retranscription de l'entretien de V., 32 ans	5
Retranscription de l'entretien de C., 49 ans	33
Retranscription de l'entretien de L., 54 ans	71
Retranscription de l'entretien de J., 25 ans	109
Retranscription de l'entretien de B., 51 ans	142

1 **Retranscription de l'entretien de V., 32 ans**

2
3 **Infirmière de recherche clinique et**
4 **coordonnant une recherche collaborative dans son unité de soins.**

5 **Durée de l'entretien : 1h13**

6
7 Nous sommes dans un café en terrasse en banlieue parisienne, il fait très beau et je suis en train
8 d'échanger avec V., infirmière de recherche clinique dans un hôpital public. L'ambiance a été
9 très vivante autour de nous mais ne nous a pas gênée dans nos échanges qui se sont très bien
10 déroulé. V. a été très généreuse dans son récit et a trouvé cette rencontre très enrichissante.

11 Or enregistrement, nous avons débuté de manière informelle notre conversation autour du
12 programme actuel de formation infirmière, le niveau des étudiants et les modalités d'acquisition
13 de leurs compétences, comment devient-on cadre de santé... puis nous partons sur le sujet a
14 proprement parler de cet entretien, à savoir la recherche infirmière :

15
16 **D : donc du coup, vous disiez à (l'hôpital) S, il y a une formation...**

17
18 V : Donc... à S. il y a une formation organisée par des infirmiers impliqués dans la recherche
19

20 **D : (j'acquiesce) oui...**

21
22 V : et une fois par mois, tous les mardis, donc ça s'appelle les mardis de la recherche
23 paramédicale, ils organisent une formation vraiment orientée pour des infirmiers.

24
25 **D : (j'acquiesce) ouais...**

26
27 V : qui souhaitent découvrir la recherche paramédicale mais même un peu plus largement qu'est
28 ce qu'est la recherche clinique finalement.

29
30 **D : d'accord**

31
32 V : Et comment les infirmiers peuvent s'impliquer dans la recherche clinique. Et, en fait il y a
33 une autre formation plus généralement, c'est sur un cycle, en fait c'est sur un stage d'une

34 quinzaine de jours en discontinu et là c'est aussi des infirmiers qui font cette formation, pour
35 des infirmiers, des cadres infirmiers qui veulent faire de la recherche paramédicale, et donc
36 c'est plusieurs types de formation qui existent et qui fait que les infirmiers qui souhaitent
37 s'investir dans la recherche paramédicale ont des possibilités qui sont pris en charge en fait par
38 la formation continue, et qui peuvent leur permettre après d'avoir dans leur parcours de, de...
39 professionnel un justificatif comme quoi ils ont pu suivre tel type de cours et ça c'est bien.

40

41 **D : d'accord**

42

43 V : Voilà, donc moi, moi pour l'instant c'est le choix que j'ai fait pour me former à la recherche.
44 Mais cette formation à la recherche finalement elle me permet de compléter une formation que
45 je... parce que comme on dit depuis le début on apprend en faisant, et donc moi ce que j'ai fait
46 beaucoup c'est dès le début j'avais cette espèce de curiosité qui faisait que je me posais
47 beaucoup de questions sur pourquoi on fait le soin comme ça, pas autrement, quel est le positif
48 et le négatif dans la façon de faire, et c'est pour ça que j'ai voulu m'inscrire dans ce... (3 sec),
49 ce choix de faire de la recherche. Alors moi je suis embauchée en tant qu'infirmière de
50 recherche clinique, c'est à dire que pour l'instant j'ai plutôt un... euh, enfin c'est un métier très
51 polyvalent parce que j'fais à la fois du soin pour des patients qui sont suivis par le chef de
52 service qui est spécialisé dans les maladies auto-immunes, les thérapies solaires pour ces
53 patients là, d'autres qui ont un cancer et une thrombose, c'est d'autres populations de patients,
54 que je suis donc je fais des soins sur les cathéters, des prises de sang, j'chuis impliquée dans les
55 parcours de soins parce que il faut faciliter en fait la venue des patients qui viennent de toute la
56 France pour que ils viennent pas se déplacer tous les 4 matins pour suivre tous les examens,
57 donc en fait c'est des parcours de soin et mon rôle il permet d'aider finalement ces parcours de
58 soin des patients. Et donc du coup, moi je, c'est vrai que, en faisant je me suis rendue compte
59 que les patients eux-mêmes avaient des questions sur leur parcours de soin, et du coup on a eu
60 une réflexion avec d'autres collègues d'hémato parce qu'en fait on a des patients qui sont suivis
61 chez nous en médecine interne qui vont pour le moment de la greffe, en service spécialisé
62 d'hématologie, et qui revienne après en suivi en médecine interne.

63 (j'acquiesce)

64 Et on a fait une réflexion commune pour potentialiser nos visions du patient qui sont différentes
65 parce que, on le voit pas au même moment donc le patient il a pas les mêmes questions selon
66 le parcours de soin, il a pas les mêmes phases d'anxiété, phases de mieux être et du coup on a
67 potentialisé en mettant à plat quelles sont les questions du patient, qu'est ce qu'il sait, à quel

68 moment, et à quel moment il faut lui dire certaines choses, et du coup on a réfléchi sur un projet
69 d'éducation thérapeutique, et comme moi je faisais l'année dernière, donc ça c'était un choix
70 personnel que en même temps que la recherche je voulais absolument compléter mon parcours
71 antérieur parce que moi j'avais déjà en ma possession un master de sciences et je voulais
72 pousser jusqu'au master 2 en me spécialisant en tant qu'infirmière dans l'éducation
73 thérapeutique.

74

75 **D : d'accord, un master de sciences euh...**

76

77 V : moi j'ai fait de la biologie géologie donc c'était tout ce qui était sciences de la vie et de la
78 la terre mention santé, en fait.

79

80 **D : d'accord**

81

82 V : voilà, et, du coup donc euh... l'année dernière j'ai poursuivi avec un master 2 et j'ai fait
83 mon mémoire justement sur comment imaginer l'éducation thérapeutique pour des patients qui
84 ont une maladie rare, c'est à dire qu'y en a très peu en France, qui seraient intéressés par ce
85 type d'éducation thérapeutique, des gens qui sont très très loin, donc on peut pas les faire revenir
86 sur le lieu de l'hôpital juste pour de l'éducation thérapeutique, et réfléchir bah finalement, les
87 patients qu'est ce qu'ils ont envie de savoir, comment ils ont envie que le savoir leur soit
88 transmis, est ce que c'est plutôt en collectif ou est ce que c'est plutôt en individuel, est ce que
89 c'est plutôt avec des outils numériques, est ce que c'est plutôt en face à face avec des
90 professionnels de santé, donc voilà, c'est tout ces aspects là qui m'ont intéressée, et euh... (2
91 secondes) et du coup j'ai eu la chance aussi de contribuer en même temps à euh, avec c'était
92 surtout le professeur M et le professeur F, ainsi que des associations de patients, des patients
93 eux-mêmes et quand on a répondu à l'appel à projet de la fondation, pour en fait faire un projet
94 qui serait financée par la fondation, et là ça serait un projet pour plus prendre en compte les
95 savoirs des patients eux-mêmes, au sein d'une équipe, de soignants, médecins, euh...
96 chercheurs en sciences humaines et sociales et les patients eux-mêmes, pour potentialiser la
97 connaissance de leur problématique, et donc améliorer la prise en charge de ces patients là.
98 Donc en fait c'est un autre euh, c'est un autre aspect de mon métier, c'est contribuer à rédiger
99 un... en fait pour la... la réponse de l'appel à projet, donc y a eu tout une étude bibliographique
100 de ce qui existait déjà, une étude de terrain avec une enquête auprès des patients est ce qu'ils
101 souhaitaient participer à ce projet là, euhmm, un travail d'équipe avec des collègues soignants,

102 les médecins, les chercheurs aussi en sciences humaines et sociales, les patients, notamment un
103 patient expert qui... qui très impliqué au niveau technique, pour mettre en place ce type de
104 plateforme numérique, et donc faciliter la communication entre les patients qui sont soit loin
105 ou pas loin pour faciliter finalement toute forme de communication, et donc c'est ce que... ça
106 cet appel à projet a été remporté en jui... en... mai deux mille... enfin en mai de l'année
107 dernière, donc mai 2015, de mémoire hein, mai ou juillet je ne sais plus très bien. Mais après,
108 une fois qu'il a été gagné il faut après le mettre en place et donc là mon rôle aussi se continue
109 avec le personnel de la recherche clinique, l'équipe médicale, les chercheurs, parce que y a
110 toute une phase, où euhm des dossiers doivent être déposés pour obtenir des autorisations, à la
111 CNIL¹, au CCTIRS², euh... voilà, donc pour que les autorités réglementaires donnent leur
112 accord à ce que ce soit, euh possible. Puisqu'il y a quand même des données personnelles qui
113 vont être recueillies, c'est avec une plateforme sécurisée de patients, m'enfin tout ça a quand
114 même des conséquences donc tout ça doit être vraiment très encadré, avec, on a rédigé, donc
115 ça c'est pareil c'est un autre aspect de mon métier c'est que j'ai participé à rédiger la lettre
116 d'information au patient c'est à dire comment le patient il est informé de l'existence de cette
117 plateforme, quelle est cette plateforme, ses buts ses objectifs, quel est le rôle du patient là
118 d'dans, euh... l'importance capitale de la confidentialité de... des patients dans ce type de
119 plateforme, euhm... voilà, donc c'est pareil, une fois qu'on a rédigé cette note d'information,
120 cette note elle est rédigée de façon collégiale, donc c'est ce qui fait qu'elle est le mieux possible
121 parce que y a tous ses aspects, tous les différents corps de métiers qui participent à sa rédaction,
122 et ensuite elle doit être soumise, pareil, à autorisation auprès des autorités de santé, qui donnent
123 leur accord pour que ce, cette note d'information soit donnée au patient, qu'il la signe et que
124 d'un point de vue juridique ça soit très bien encadré, en fait. Voilà, donc ça c'était aussi un, en
125 fait on se rend compte que pour un projet de recherche, y a différentes phases, et en fait, son
126 rôle, enfin en tous cas moi mon rôle, évolue dans chaque projet en fonction de là où il en est,
127 dans le processus, soit de demande d'autorisation, soit dans la rédaction parce qu'on a envie de
128 faire une recherche mais il faut obtenir des subventions et donc il faut réussir à convaincre ceux
129 qui sont à l'origine des subventions, que ce projet il vaut le coup et que c'est où il faut mettre
130 l'argent donc c'est à dire que en fait, la fondation a eu à comparer plusieurs appels à... enfin
131 plusieurs équipes qui ont répondu à ces appels à projets, donc ces appels à projet ils sont rédigés
132 avec les chefs de service, avec des spécialistes tels que le professeur M., le professeur D... donc

¹ Commission nationale de l'informatique et des libertés

² Comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche

133 moi mon rôle c'était de contribuer aussi à... et c'est ce qui fait que ça m'a beaucoup beaucoup
134 intéressée en fait, en tant qu'infirmière de pouvoir contribuer par une enquête de terrain, euh,
135 voilà de pouvoir participer au dialogue avec ces différents intervenants,
136 Et de pouvoir avancer ensemble, dans ces différentes phases de mise en place. Donc ça c'est un
137 autre aspect du métier, après y a les soins aux, auprès du patient parce qu'en fait, on se rend
138 compte que faire une prise de sang c'est pas un geste anodin, surtout quand y a une quarantaine
139 de tubes, euh... ça demande un relationnel très particulier pour... pas que ce soit trop, déjà que
140 c'est difficile pour le patient mais pour pas que ce soit trop, trop difficile, trop mal vécu, euh,
141 surtout que ces gestes peuvent être fait sur chambre implantable donc des cathéter, que bien
142 souvent le patient il est perfusé, que, enfin voilà, donc euh, y a vraiment un aspect technique
143 aussi du métier, des départs de bloc des retours de bloc pour des poses de cathé³, des départs de
144 je sais pas, des patients qui ont tellement des maladies qui ont des répercussions sur beaucoup
145 d'organes que, voilà, il faut les préparer pour une colo-fibro⁴, les préparer, enfin voilà, donc,
146 tout ça c'est encore du soin donc je reste quand même malgré tout dans le soin pour aider les
147 équipes et c'est ce qui est intéressant c'est que du coup j'chuis pas coupée du monde du soin
148 en fait et c'est je pense, c'est ce qui est important, c'est à dire qu'en fait, quand on est dans le
149 soin, c'est là où on voit les choses, on détecte et donc du coup c'est là où ça amorce la question
150 et l'envie de réfléchir sur cette question là, et... Et avec des collègues ce qui est bien c'est qu'on
151 en discute quoi on dit, euh, voilà, toi tu fais comment, moi ch'fais plutôt comme ci, comme ça,
152 et le fait de réfléchir à plusieurs ça permet d'essayer d'améliorer les choses aussi. Donc je pense
153 que la recherche paramédicale ne peut pas se couper du soin, je pense que c'est impossible,
154 parce que sinon on est plus au contact justement des problématiques, et donc on peut détecter
155 justement les questions de départ en fait. Parce que la recherche ne prend que parce que elle
156 a... elle vise à augmenter la qualité de vie du patient, la qualité des soins... C'est pour ça
157 finalement qu'on veut faire de la recherche. Et si on s'en sépare du monde du soin, c'est que je,
158 je pense que y a, y a... un trop gros fossé, qui fait qu'on arrive plus à... à... hmm, à se poser
159 des questions de départ en fait. Mais après, bon ce qui est vrai c'est que, hmm, avec la formation
160 de recherche paramédicale, et ça serait intéressant de bien voir le rôle de ces infirmiers qui sont
161 eux complètement détachés du soin pour faire de la recherche uniquement, pour voir comment
162 eux donnent sens à cette recherche, donc je... ils ont expliqué que eux ce qu'ils font c'est que
163 ils font aussi beaucoup de recherche à un niveau disons euh, plus bibliographique, toute la
164 recherche documentaire sur... parce que effectivement, y a déjà des tas de choses qui ont été

³ cathéter

⁴ coloscopie-fibroscopie

165 écrites sur les soins, notamment au Canada, aux Etats-Unis, voilà, donc en connaissant les
166 bonnes bibliographies on peut déjà avoir pas mal de réponse, enfin, on a jamais des réponses
167 mais au moins des pistes pour améliorer ses soins parce que y a des études qu'ont déjà été faites.
168 Donc... mais je vais pas parler pour ces gens mais c'est vrai que je pense que si vous faites un
169 mémoire sur la recherche paramédicale à mon avis, y a plusieurs niveaux de recherche et moi
170 je le vis mais d'une façon plus polyvalente, et y en a d'autres qui peuvent peut-être le vivre de
171 manière plus... bibliographique et ce qui est plutôt aussi intéressant, mais plus bibliographique,
172 sur quelles sont déjà les études qui ont déjà été faites, qu'elles sont les conclusions de ces études,
173 mais après, quel est le lien avec le terrain ? C'est là... que, la question. Quelle est cette transition
174 entre les études que, qui sont faites et l'application sur le terrain. Et je pense que c'est pour ça
175 que... que ça fait partie maintenant des priorités de notre institution, justement de, favoriser la
176 recherche paramédicale pour améliorer les soins... Et pour que y ait une transmission qui se
177 fasse entre ce qui est publié niveau mondial, sur des études infirmières et l'application sur le
178 terrain après. (4 sec)

179 Voilà, donc moi vraiment, si on me pose la question de pour vous qu'est ce que c'est que la
180 recherche paramédicale, moi je dirais tout de suite y a plusieurs niveaux, tout le monde a sa
181 place dans la recherche paramédicale, puisque la recherche c'est quoi, c'est juste c'est se poser
182 des questions sur sa pratique, pour essayer de l'améliorer, et euh, donc ça va des soignants
183 puisque les soignants eux-mêmes dans leur pratique se posent des questions et rien que quand
184 on en parle ensemble, quand on essaie de trouver des solutions ensemble pour peut-être
185 améliorer certaines choses au quotidien et ben ça contribue à la recherche, après y a un autre
186 niveau c'est plus la rédaction d'appel à... (4 sec) des appels à projets, voilà on a envie de faire
187 une recherche, vraiment spécialisée sur cette question là et il faut qu'on trouve des fonds pour
188 financer cette étude là, et donc y a toute la partie rédaction de cet appel à projet, puis après les
189 enquêtes, l'analyse bibliographique, les enquêtes de terrain, les conclusions, etc. Et puis, la
190 phase de publication aussi, parce que ça c'est un aspect de la recherche, et y a toute une partie
191 aussi sur euh... euh... la recherche paramédicale, impliquée aux côtés des médecins eux-
192 mêmes, parce que les médecins, lorsqu'ils mettent en place des recherches médicales, euh... le
193 fait qu'y ait une infirmière dans leur équipe, ce qui par exemple mon cas, ça peut faciliter le
194 parcours de soin du patient, si ce parcours de soin en lien avec la recherche est un peu
195 compliqué, un peu complexe. Et puis euh, l'infirmier a un rôle aussi de, lors de, enfin, quand il
196 participe dans une équipe de recherche médicale, il a à mon avis un rôle de lien très très
197 important, c'est lui qui fait le lien entre le patient, les labos, les transporteurs quand il s'agit de
198 récupérer des tubes qui vont aller très loin, envoyés euh par exemple en Belgique, ou je ne sais

199 où à Marseille, euh... le lien avec les médecins, quand ils détectent par exemple que le patient,
200 il a une variation dans l'état de santé, parce que le médecin il voit pas forcément le patient aussi
201 souvent que l'infirmier, euh... (3 sec) Donc voilà, y a vraiment plusieurs niveaux d'implication
202 de l'infirmier dans la recherche.

203

204 **D : parce que là, juste quand vous parlez des labos, ce sont des labos d'analyses médicales**
205 **ou les labos euh, qui... euh... les labos qui... ou alors des laboratoires de recherche ou des**
206 **laboratoires pharmaceutiques ?**

207

208 V : les labos dont je parlais dans la recherche médicale ce sont vraiment les labos euh, d'analyse.
209 Ou, euh, y a aussi les services de radiologie, dans les services d'imagerie en fait. Mais c'est
210 vrai que on prend en charge un patient qui est impliqué dans la recherche, qui a accepté, qui a
211 signé un consentement parce qu'il veut participer à la recherche pour une nouvelle
212 thérapeutique qui lui ai proposé, nous on fait le lien avec tous ces partenaires là, aussi
213 l'assistante sociale, aussi la diététicienne, aussi le kiné, aussi tout ça parce que le patient qui
214 vient c'est... un individu, et qu'on ne peut pas fractionner, et donc cet individu là qui vient
215 parce qu'il participe à un protocole de recherche, ça induit peut-être plusieurs problématiques :
216 imaginons qu'il veuille participer à la recherche mais qu'il n'est pris pas en charge socialement
217 il pourra pas. Donc la première des choses c'est de mettre en place une prise en charge sociale
218 pour qu'il puisse bénéficier de ce type thérapeutiques. Si un patient par exemple il est, il a perdu
219 trop de poids et donc qu'il rentre plus dans les critères qui permettent euh... Qu'il voudrait
220 participer à un protocole mais qu'il perdu trop de poids donc il peut pas participer au protocole,
221 la première des choses c'est de le mettre en lien avec la diététicienne. Et tout ça ça se fait aussi
222 avec le médecin, avec... enfin c'est vraiment, euhmm... euhmm... (2 sec) ça marche bien parce
223 que c'est un travail d'équipe en fait, chacun à sa place, et l'infirmier il a beaucoup un rôle de
224 liant, avec toutes ces... qu' ça aille plus vite, que la prise en charge se fasse plus vite avec les
225 différents intervenants et aussi un lien avec notamment les labos comme ce que je disais t'à
226 l'heure, plus pour euh, ben voilà, on sait que le patient il va avoir son train qu'il va le faire
227 arriver le matin à 10 heures, ben voilà on va prévenir le labo que le prélèvement il pourra arriver
228 avant 11 heures par exemple, comme ça le labo il est au courant, il attend le tube à 11 heures.
229 Enfin voyez c'est tout cet aspect logistique auquel l'infirmier a un rôle majeur en fait. Où
230 parfois, euh, il faut prélever un tube avant la chimio, alors on va aller faire le lien avec euh...
231 parce qu'en plus quand on fait de la recherche c'est souvent avec plusieurs services. Donc il
232 faut prévenir dans le service l'infirmière qui prend en charge le patient et qu'il va falloir prélever

233 le tube avant que le patient il ait sa chimio. Et puis il faut prévenir euh, si on attend un résultat
234 d'analyse biologique qui n'arrive pas parce que ça, c'est arrivé l'autre jour parce que le labo il
235 était euh, il avait des problèmes techniques, et qu'un autre devait recevoir en même temps un
236 autre tube, faut beaucoup communiquer avec l'autre labo pour dire attention aux tubes que vous
237 allez recevoir car souvent y a des délais, le tube il doit arriver en moins de deux heures, ou... il
238 va arriver dans de la glace, enfin voilà, donc faut appeler l'autre labo pour leur dire voilà, le
239 prélèvement va être retardé, faut qu'y ait quelqu'un pour recevoir le prélèvement, enfin voilà,
240 donc c'est vrai que nous, on a aussi un rôle vraiment au niveau logistique quoi. Et puis on est
241 là pour répondre aux questions du patient parce que le patient pour s'organiser il a beaucoup de
242 questions, voilà, quand est ce qu'il vient, pour combien de temps euh, pour euh, parce que
243 derrière ça il faut que le patient lui même s'organise, faire garder les enfants, enfin... enfin
244 voilà, ça implique beaucoup beaucoup de choses en fait, et euh, et du coup c'est vrai que euh,
245 c'est un rôle très intéressant, parce que les médecins ils ont... ça leur permet de se libérer du
246 temps pour euh... parce que ça c'est très chronophage en fait.

247

248 **D : Et vous, enfin, comment ça s'est inscrit dans votre parcours tout ça, la recherche**
249 **clinique, dans votre parcours professionnel, comment ça s'est articulé euh...**

250

251 V : Alors dans mon parcours professionnel, moi j'ai commencé euh... En fait tout à une histoire,
252 euh... et moi j'ai commencé par des études en sciences, et donc très tôt j'ai été euh sensibilisée
253 à la recherche, j'ai toujours eu, euh cette réflexion, c'est... les études bibliographiques, moi très
254 tôt dans mes études j'ai commencé à en faire, euh, ce réflexe d'aller chercher dans la littérature,
255 ce qui se fait ce qui se dit, pour prendre un peu connaissance comme un niveau basal de
256 actuellement, voilà ce qu'on sait par exemple. Donc moi j'ai fait master en... en sciences, et
257 donc mon master c'est sciences santé application, avec une spécialisation dans la vulgarisation
258 en fait, c'est à dire que moi j'étais intéressée, euh, c'est très difficile en fait, c'est un métier hein
259 de vulgariser les connaissances scientifiques, pour les rendre accessibles à un public qui ne
260 connaît pas forcément tous ces termes, sans dire de choses fausses. Et ça c'est un métier parce
261 que c'est très compliqué. Donc, c'est un aspect qui m'intéressait, et puis euh je me suis aperçue
262 que j'voulais pas faire de la recherche fondamentale, c'était trop loin de ce que je voulais faire,
263 j'étais plus impliquée dans euh, les... le relationnel, etc. et du coup moi j'ai donné des cours
264 particuliers et ça m'intéressait du coup cette relation un peu particulière avec euh... en
265 individuel et mmm parce qu'en fait, l'Education Nationale, je me suis rendue compte que en
266 fait ça ne répond pas aux questions en fait de tous les élèves et cette façon de transmettre très

267 verticalement les connaissances finalement ça fait beaucoup d'échecs, et mmm c'était pas ce
268 que trouvait le mieux et donc du coup j'ai donné beaucoup de cours particulier ça m'a
269 intéressée, je me suis posée la question si je voulais devenir enseignante mais finalement après
270 je voulais pas ce type d'enseignement, et puis un peu par hasard j'ai passé le concours
271 d'infirmière, et j'me suis rendue compte que ça me plaisait, j'l'ai eu donc le concours et j'me
272 suis rendue compte que les études me plaisaient, parallèlement à mes études pour financer mes
273 études du coup j'ai donné, j'ai continué à donner des cours particuliers, j'ai travaillé en tant
274 que... à la suppléance donc j'allais dans tous les, tous les services donc en tant qu'aide-
275 soignante, pour financer mes études donc c'est à dire que j'travaillais du lundi au vendredi, en
276 IFSI ou en stage plus le soir jusqu'à 21 heures pour donner des cours particuliers tous les soirs,
277 plus samedis dimanches euh... dans les services mais ça m'a beaucoup, c'est une période qui
278 m'a beaucoup plu, parce que j'ai découvert beaucoup et c'est là que je me suis rendue compte
279 dans quel service j'voulais aller, dans lequel j'voulais pas aller, et euh, je me suis compte qu'y
280 avait certains services qui proposaient, enfin qui... qui faisaient de la recherche et... j'ai
281 commencé en tant qu'infirmière dans des services de médecine interne où le chef de service
282 fait de la recherche et le poste s'est... en fait l'infirmière est partie et moi très spontanément
283 j'ai proposé ma candidature pour ce type de poste. Sachant qu'en plus ça me plaisait d'autant
284 plus que ce type de poste était polyvalent puisque y avait à la fois de la recherche, du soin et de
285 l'éducation thérapeutique. C'était les trois aspects qui m'intéressaient. Et puis après donc je me
286 suis spécialisée en validant un diplôme de master 2 en éducation thérapeutique l'année dernière
287 et parallèlement en fait j'ai voulu me former en interne à la recherche et donc, bénéficier des
288 formations proposées aux professionnels de santé, tels que les mardis de la recherche, tous les
289 mardis voilà, y a, enfin à chaque mardi, du premier mardi du mois y a la recherche qui est
290 proposée donc par des infirmiers pour des infirmiers, donc c'est quand même très intéressant,
291 y a des stages qui sont proposés donc ça j'en ai... j'chuis partie à ces stages là et y a aussi ce à
292 quoi je participe qui est également très intéressant, c'est une formation organisée par euh... La
293 Direction de la Recherche Clinique, et j'ai la chance qu'elle se déroule à S. et en fait cette
294 formation elle est vraiment très très très intéressante parce que elle donne beaucoup de repères
295 sur tous les aspects règlementaires de la recherche. Et donc, qu'il s'agit, que ce soit euh, une
296 recherche clinique ou paramédicale, y a quand même des prérequis obligatoires, et euh au
297 niveau règlementaire ce qui me donne des repères et des connaissances c'est justement ce suivi
298 dans ces formations à la recherche. Donc vraiment euh, c'est très bien pour les infirmiers de
299 pouvoir se former, par ces formations qui sont pris en charge par la formation continue. C'est
300 à dire que sur du temps détaché, on peut se détacher en accord avec le cadre bien sur, c'est un

301 projet euh, un projet de service mais bon, moi dans mon cas c'est vrai que c'est euh, une
302 formation hyper importante que tout de suite mes cadres m'ont dit mais bien sur, c'est capital
303 pour vous de suivre ces formations, euh, pour que en fait mon, que je sois adaptée à mon poste,
304 c'est à dire pour que mon poste de recherche, faut que j'ai des compétences quand même
305 spécifique à la recherche, et donc ces formations là elle me permettent d'acquérir des
306 compétences. Donc je me forme à la fois sur le terrain, on apprend en faisant mais aussi d'une
307 manière complémentaire par ces recherches, par ces formations à la recherche, théorique, quoi,
308 mais c'est tout aussi important.

309

310 **D : Du coup, comment, comment vous la vivez ça cette, cette posture de chercheur ?**

311

312 V : Moi je trouve que c'est très intéressant comme euh, comme métier alors euh, c'est vrai, je
313 vois pas la journée passer, mais voilà quand on veut s'investir dans la recherche faut pas avoir
314 peur de se lancer dedans parce que... faut pas compter les heures, c'est... c'est un temps fou
315 en fait parce que on n'a pas vraiment de temps détaché et la priorité sera toujours le patient et
316 comme on a toujours des patients en face de nous on va toujours passer beaucoup de temps
317 avec les patients enfin en tout cas moi c'est mon cas, je passe beaucoup de temps parce que je
318 priorise les soins aux patients, parce que c'est des patients qui ont énormément de
319 problématiques donc faut régler déjà toutes les problématiques qui sont pour moi les urgences
320 à gérer dans la journée et ensuite en même temps s'occuper de la rech... en fin des protocoles
321 de recherche, savoir où on en est, d'un point de vue règlementaire, quels patients sont inclus, à
322 quel endroit... enfin à quel moment ils en sont du suivi, selon le moment où ils en sont du suivi
323 faut mettre en place tout un parcours, soit un parcours de patient, soit un parcours de
324 prélèvement, un parcours euh... de traitement parce qu'il faut chercher le traitement à la
325 pharmacie, faut expliquer au patient, voilà... Donc euh, là je contribue euh dans cette équipe là
326 mais et après le statut de chercheur en tant que tel ben, je pense c'est au quotidien et c'est ce
327 qui fait que notre métier nous intéresse quoi. C'est ce qui fait qu'on a envie d'aller de l'avant
328 et que on s'inscrit pas dans une routine parce que je pense... que tout le monde devrait se poser
329 des questions, on peut jamais dire on sait euh... chaque jour les connaissances peuvent être
330 remise en cause, et ça c'est bah, peut-être mon, ma formation en sciences qui m'a formé à ça
331 dès le début, de toujours dire attention, ce que vous savez aujourd'hui n'est peut-être pas ce qui
332 sera dit demain, donc euh, il faut toujours être euh... ben cette remise en question.

333

334 **D : Hmm. Parce que finalement les protocoles de recherche des patients que vous suivez,**
335 **ça ce sont des protocoles de recherche plus euh, d'un point de vue médical, ce sont... C'est**
336 **lié aux PHRC (Programmes Hospitaliers de Recherche Clinique)...**

337

338 V : Voilà, alors y a deux types de recherche que... dans mon service, enfin dans le service du
339 professeur F. dans lequel je travaille. Alors en fait y a des protocoles de recherche médicaux
340 donc PHRC mais il y a également un euh enfin une recherche qui est plus polyvalente et qui
341 inclut même des patients co-chercheurs, on leur donne un statut en fait c'est ce qu'on veut faire,
342 c'est leur donner un statut de co-chercheur. Ça c'est pas un PHRC c'est... c'est une recherche
343 euh, à la fois en sciences humaines et sociales, en sciences médicales, en sciences
344 paramédicale... enfin vraiment c'est une recherche qui veut être euh, en tout cas c'est
345 l'orientation de cette recherche, la plus euh, enfin disons qui associe les connaissances de
346 plusieurs équipes, y compris des patients eux-mêmes. Parce qu'on considère que le patient qui
347 est atteint d'une maladie chronique il a développé des connaissances sur lui-même, sur la vie
348 avec la maladie chronique et donc, il peut, mettre sur la table, autour avec des médecins, des
349 soignants, ses connaissances à lui, et du coup on peut peut-être améliorer un peu cette prise en
350 charge pour les autres patients, en se mettant tous autour d'une table et en réfléchissant sur les
351 problématiques réelles du patient et qu'est ce qu'il veut qu'on améliore quoi. Donc voilà y a
352 plusieurs types de recherche. Et dans cette recherche qui associe à la fois paramédicaux,
353 chercheurs en sciences humaines et sociales, médecins, soignants et tout, euh et patients co-
354 chercheurs, euhm, c'est pas un PHRC, c'est une recherche très intéressante et d'ailleurs y a de
355 plus en plus de recherches parce que lors de mes formations donc, j'ai pu rencontrer d'autres
356 professionnels de santé impliqués dans la recherche et leur souhait aussi donc on sent que c'est
357 un devenir c'est justement de faire de la recherche euhm, pas mono-équipe mais vraiment euh,
358 une recherche plus euh... enfin, pas avec que des infirmiers, pas avec une seule profession mais
359 plusieurs professions, pour potentialiser en fait la recherche.

360

361 **D : Et du coup euh, ben justement par rapport à cette recherche, donc la recherche là qui**
362 **met en lien donc des médecins, des paramédicaux et des chercheurs en sciences humaines,**
363 **donc c'est cette recherche là qui est donc financée par la fondation.**

364

365 V : voilà, c'est ça.

366

367 **D : donc c'est bien celle là, celle pour laquelle vous avez euh, c'est la recherche que vous**
368 **avez initié ?**

369

370 V : Alors, c'est pas moi qui l'ait initiée, c'est parti d'une, d'une réflexion en fait auprès des
371 patients, et moi j'avais la chance, d'être au même moment inscrite au master 2 d'éducation
372 thérapeutique qui est dirigé par le professeur M. Et euh, le professeur F. qui est donc à l'hôpital,
373 souhaitait rencontrer un spécialiste des sciences humaines et sociales pour travailler ensemble,
374 sur un projet pour les patients. Et donc, spontanément je lui ai dit que, le professeur M pour
375 moi serait la meilleure personne à proposer. Et du coup elles se sont mises en contact et en fait,
376 c'était vraiment un travail d'équipe, parce que là les compétences de... de le professeur M dans
377 les sciences humaines et sociales étaient euh... vraiment hyper importantes, pour répondre à
378 cet appel à projet. Parce qu'il s'agissait pas uniquement d'une recherche en science médicale
379 dure mais de vraiment plus, tous les aspects euh, psycho-sociaux, culturels, d'éducation, donc...
380 C'est pas moi qui l'ait initiée et puis en plus, c'est grâce au professeur M, parce qu'en fait c'est
381 parti voilà en en discutant , voilà, quels sont les problématiques des patients, ils habitent très
382 loin de S., on peut pas les faire revenir juste pour ça, alors elle m'a dit ah mais voilà, il existe
383 du numérique maintenant, y a des plateformes de patients parce qu'elle a déjà monté deux
384 plateforme de patients, dans la SEP (sclérose en plaques) et pour les douloureux chroniques, et
385 elle disait ben voilà ça marche super bien, les gens spontanément ils interagissent ensemble, ça
386 crée une émulation en fait, c'est à dire que les gens ils... ça les rapprochent, et puis moi je, je
387 trouvais tout de suite l'intérêt de ça parce que en étant au contact des patients et moi-même
388 ayant fait une étude avec des patients en leur demandant voilà comment ils voient l'éducation
389 thérapeutique, certains disaient clairement qu'ils ne voulaient être en contact direct avec
390 d'autres patients, parce que y a cette peur de ce que l'image de l'autre va renvoyer, et ça c'est
391 quelque chose de très délicat qu'il faut pas forcer, faut pas forcer les gens forcément à se voir,
392 parce que le fait de voir les gens avec la même maladie, donc c'est à dire le même nom de
393 maladie, mais dans une forme différente peut créer une anxiété et un stress qui peut être très
394 douloureux pour les patients. Et donc, euh, c'est vrai que j'étais très sensible à ça, et quand le
395 professeur M me disait mais voilà, le numérique ça marche super bien j'ai tout de suite vu
396 l'intérêt quoi.

397 Parce que la sclérodermie peut s'exprimer de manière très très différente, et si des patients se
398 voit déjà, y en a qui n'accepteraient même pas de rencontrer d'autres patients, physiquement,
399 et ça il faut le respecter, avec le numérique ça permet de rapprocher tout en gardant une distance,
400 donc c'est l'intérêt du numérique.

401

402 **D : Donc du coup euh, parce que moi j'avais compris que, moi j'avais cru comprendre**
403 **que c'était vous qui aviez initié cette recherche**

404

405 V : ben, non, pas vraiment, je respecte toujours vraiment le travail de chacun en fait j'ai un
406 grand respect et le professeur M, le professeur D, le professeur F et tout ça Moi c'est vrai
407 que j'ai la chance de pouvoir y contribuer, c'est à dire moi j'ai détecté certaines choses auprès
408 des patients. C'est vrai que le fait que je sois au quotidien auprès des patients me permet de
409 détecter certaines problématiques, qui après je peux les faire partager en fait. Et, après y a toutes
410 les connaissances du professeur M, les connaissances du professeur D, qui en connaissance de
411 cause des problématiques des patients et en souhaitant qu'on améliore les connaissances des
412 causes de leur problématique, parce que on ferait parler les patients eux-mêmes parce que moi
413 ce que je détecte en tant que soignant, je détecte une partie mais je détecte pas tout, et du coup
414 c'est pour ça qu'on souhaite mettre une équipe, qui inclus des patients parce que les patients,
415 c'est les meilleures personnes pour parler d'eux-mêmes, et donc euh, et après tout en sachant
416 que chaque patient est individuel c'est à dire que les problématiques de l'un n'est pas forcément
417 transposables aux problématiques de l'autre mais quand même, c'est, c'est vrai que c'est
418 intéressant de faire parler les patients eux-mêmes, parce que ils ont développé forcément des
419 connaissances sur la gestion de la vie au quotidien, et il est intéressant de faire bénéficier ces
420 connaissances à d'autres patients. Et il est intéressant aussi de faire connaître ces connaissances,
421 aux soignants eux-mêmes, peut-être pour améliorer un peu ce parcours de soin, ou pour voir
422 quelles sont les difficultés au quotidien, signalées par les patients etc.

423 Donc j'ai pas initié mais disons que j'ai pu y contribuer et euh, et pour moi c'était une
424 expérience très très enrichissante, et travailler aussi aux côtés de, de Mr P., qui lui est
425 gestionnaire de communauté, patient-expert, en fait c'est lui qui d'un point de vue technique
426 met en place les plateformes, alors il a déjà lui aussi l'expérience de deux plateformes de
427 patients, la SEP et douloureux chroniques, donc il a tout cette euh, ces connaissances pratiques,
428 concrètes, de savoir comment une plateforme de patient ça se crée, comment faire du lien entre
429 les patients, faire que ça ne s'essouffle pas et que les gens ils continuent de, de créer du savoir,
430 de spontanément retourner vers ce type de plateforme... voilà. Donc c'est vrai que là c'est
431 vraiment important de dire que dans ce type d'équipe ce qui est beau, c'est que chacun a
432 vraiment apporté beaucoup de choses, et ce qui fait qu'on est autour d'une table et qu'on
433 partage, en fait ça améliore les connaissances.

434

435 **D : Du coup y a un avant et un après peut-être ?**

436

437 V : Voilà, ben disons que, y a un avant, avant que je sois formée vraiment plus spécifiquement
438 euh, à la recherche, donc le master 2 m'a aussi euh permis d'acquérir des connaissances sur la
439 recherche, parce quand on fait un master 2 on a une une posture de chercheur, et... y a le
440 « pendant » par ce qu'actuellement, par ce que moi je suis pendant, je continue à me former,
441 etc, et le « après » c'est le devenir qu'est ce que je vais faire après mais pour l'instant c'est pas
442 encore clair dans ma tête, je vais voir... Déjà, profiter de pouvoir contribuer encore à cette
443 recherche, de m'y investir, de voir si je peux participer à la publication avec euh... bah aux
444 côtés du... professeur M, du professeur F. enfin pour moi déjà c'est une bonne étape quoi,
445 vraiment. Et puis euh pour moi, le but ça serait vraiment que dans la publication voilà, y est
446 côte à côte à la fois des médicaux, des patients, des soignants, euh, voilà pour moi ça serait
447 vraiment important de pouvoir y participer puis en plus c'est très novateur et donc euh, pour
448 moi en tout cas c'est très enrichissant de participer à quelque chose qui est novateur et qui se
449 met concrètement en place. Et de voir, euh, parce qu'en fait on apprend beaucoup euh en, en
450 traversant les différentes étapes, de voir que comme j'ai participé depuis le début, j'ai vu les
451 différentes étapes et je vois combien il est difficile de monter un projet de recherche quand
452 même. Parce que là on était vraiment très nombreux à travailler autour, et c'est pas encore mis
453 en place parce que y a, après une fois que le projet il est accepté y a encore toute la phase
454 d'autorisation règlementaires et ça c'est encore un énorme travail, en lien avec les chercheurs
455 mais aussi toute la Direction de la Recherche Clinique, parce que comme ça va s'effectuer avec
456 des patients suivis dans des services, y a tout un aspect règlementaire, voilà, c'est, c'est... Et
457 ça pour moi c'est intéressant parce que concrètement je vois les différentes étapes.

458

459 **D : D'accord, après donc ça veut dire qu'en ce moment vous êtes plus encore dans des**
460 **phases préliminaires de cette recherche ?**

461

462 V : Voilà, tout à fait.

463

464 **D : D'accord**

465

466 V : Et on a obtenu donc les autorisations du comité de protection des personnes, donc
467 récemment. Euh, la CNIL on devrait avoir l'autorisation bientôt quoi d'ici quelques... mais bon
468 tant qu'on a pas d'autorisation on peut pas encore, ne serait que de faire une liste de patients,

469 c'est impossible, parce que on ne peut associer sans l'autorisation de la CNIL, un nom de patient
470 avec une maladie par exemple. Donc ça ça demande des autorisations.

471

472 **D : D'accord. Donc à la limite peut-être que ça, ça reste quelque chose d'officieux, c'est à**
473 **dire que vous avez peut-être des idées de quel patient inclure mais vous ne pouvez pas euh**

474

475 V : On n'a pas fait de listes quoi, on a pas fait de listes. On sait qui peut être intéressé, on a le...
476 tout ça, tout ce document qui a été un énorme travail, de rédiger un document pour expliquer la
477 recherche au patient, que le patient puisse ce qu'on appelle être libre informé et qu'il puisse
478 faire un consentement libre et éclairé. Libre, informé, éclairé signifie que derrière il a fallu
479 beaucoup travailler la note d'information et consentement, pour tout expliquer au patient, sans
480 que ça soit imbuvable, et que il puisse signer en connaissance de cause.

481

482 **D : Ah oui donc ça veut dire que même si on attend les autorisations y a quand même tout**
483 **ce travail d'inclusion qui a été fait ?**

484

485 V : Alors, inclusion non, inclusion non, puisque en fait les inclusions démarreront le jour où on
486 aura toutes les autorisations réglementaires.

487

488 **D : D'accord**

489

490 V : Mais par contre, par exemple là, le comité de protection des personnes a autorisé cette note
491 d'information et de consentement, ce qui signifie qu'on peut être en mesure de la donner à des
492 patients sans qu'ils la signent mais juste à titre d'information pour leur laisser un délai de
493 réflexion parce que dans la recherche il faut tout de suite avoir le réflexe de dire attention, on
494 fait pas signer un patient comme ça, euh... parce que il faut toujours laisser un délai de réflexion
495 après, y a certaines recherches un peu particulières où là tout est fait dans l'urgence mais tout
496 ça c'est très encadré et puis c'est écrit dans le protocole, que le consentement est obtenu de
497 manière très rapide parce que voilà, ça le nécessite, mais nous en l'occurrence cette recherche
498 ne le nécessite pas donc du coup c'est vrai de pouvoir déjà informer les patients sur cette
499 recherche et leur laisser le temps de réfléchir c'est très important.

500

501 **D : du coup cette recherche là elle est sensée durer... elle va s'étaler sur combien de temps**
502 **en fait ?**

503

504 V : Sur deux ans

505

506 **D : Ah oui, sur deux ans, d'accord. Oui sur deux ans mais sans compter cette phase**
507 **préliminaire, ou la phase préliminaire en fait partie ?**

508

509 V : Ben disons, que après y a des histoires de conventions signées entre les différentes parties
510 euh, voilà. Donc tant que les conventions sont pas signées, pour l'instant y a pas encore de
511 démarrage officiel, voilà.

512

513 **D : Ah, d'accord.**

514

515 V : Mais, nous pendant ce temps là c'est du travail, c'est à dire que nous pendant ce temps on
516 a fait des réunions tous les mois, un travail énorme tous les mois en fait. Pour avancer euh, pour
517 que quand en fait les autorités disent OK c'est bon vous pouvez y aller, que y ait plus d'attente
518 pour avancer quoi, c'est à dire, une fois qu'y a les autorisations tout est prêt.

519

520 **D : d'accord.**

521

522 V : d'un point de vue technique, parce qu'il y a quand tout les outils numériques à mettre en
523 place et tout ça c'est pas simple du tout, donc tous les aspects techniques doivent être, disons,
524 réglés, et tous les aspects logistiques, vraiment, tout ça ça doit être réglé.

525

526 **D : d'accord. Et du coup euh, une fois que ces fameux deux ans vont vraiment démarrer,**
527 **euh vous vous aurez quel rôle ?**

528

529 V : alors, euh... Mon rôle il va être encore multiple, déjà d'informer les patients, ils sont au
530 courant que ce protocole existe, pour que ceux qui ont envie d'y participer puissent savoir que
531 ça existe. Ensuite, aiguiller un peu les patients euh, c'est à dire que quand ils vont rentrer chez
532 eux à 700 km ben voilà, ils vont me dire ben voilà comment je fais pour y participer euh, voilà,
533 donc c'est à moi de répondre aux questions vraiment très pratique du patient. Et puis euh après
534 y a tout une phase d'organisation, parce que les chercheurs vont venir à l'hôpital en fait. Ce
535 qu'y a c'est que les patients ils habitent à euh... c'est variable mais ils habitent surtout... le
536 train, ils ont un domicile qui peut être à 800 km comme à euh, c'est rare ceux qui ont un domicile

537 proche de l'hôpital. Donc ça signifie qu'il faut savoir quand est-ce que le patient est sur S., mais
538 quand est ce qu'il est libre, parce qu'en fait, les patients ils ont un enchainement d'examens à
539 faire qui sont prioritaires, c'est qu'on peut pas annuler l'IRM⁵ cardiaque parce qu'il voit voir le
540 chercheur en sciences humaines. C'est pas que le chercheur en sciences humaines et sociales il
541 est pas important, c'est juste que l'IRM cardiaque, il a fallu le négocier trois mois avant, que
542 la date on peut pas la changer quoi, donc du coup il faut caser à un moment, que savoir que le
543 patient il est libre sous quel créneau, se mettre en relation avec les chercheurs en sciences
544 humaines et sociales, leur dire voilà, tel jour y aura par exemple deux patients et puis essayer
545 de mettre euh plusieurs patients, voyez, ensemble, pour que le chercheur il se déplace pas pour
546 un seul patient. Donc ça c'est une grosse organisation en fait.

547

548 **D : D'accord.**

549

550 V : Et puis après une fois par mois, on a des réunions avec les comités de pilotage de cette
551 étude, pour progressivement, selon les phases de la recherche bien sur, mais euh, tirer des
552 conclusions, de ce qui, ce que les patients ont dit, comment on peut mettre en complémentarité
553 avec les connaissances des soignants, des médecins, enfin (vous) voyez ?

554

555 **D : Oui**

556

557 V : ça va être une autre euh, une autre phase.

558

559 **D : d'accord.**

560

561 V : Et puis après y a la phase d'aide à la publication, ça se trouve on va me demander de... je
562 sais pas on verra bien...

563

564 **D : Donc c'est à dire que cette phase de réunion en fait, ça correspondrait à une phase
565 d'analyse des données, euh recueillies**

566

567 V : Voilà, voilà

568

⁵ Imagerie par Résonance Magnétique

569 **D : d'accord, mais vous en fait vous ne participez pas à ce recueil de données ?**

570

571 V : Pas du tout, ce qui est convenu et ça je trouve que c'est... moi-même, j'chuis la première à
572 la dire, euh et ça c'était grâce à la réflexion de Mr P., le community manager, comme quoi
573 l'expérience de chacun est hyper importante à prendre en compte parce que, c'était le premier
574 à dire attention, si vous voulez faire une plateforme de patient qui marche, il faut que les patients
575 se sentent pas observés. C'est à dire que, ce qu'ils doivent dire, ils doivent se sentir anonymes,
576 libres de dire ce qu'ils veulent, et qu'y ait pas un regard direct de soignant sur ce qu'ils disent.
577 Parce que sinon, s'ils savent que les médecins du service ou les infirmiers du service lisent ce
578 qu'ils disent, c'est quand même un gros frein à ce qu'ils vont dire. Donc du coup en fait c'est
579 pour ça qu'on a crée cette communauté de patients, qui normalement ne doit pas être, euh...
580 disons euh, vue, ou qu'y ait pas de soignant qui rentrent dans cet... directement dans ce qui est
581 dit dans cette communauté de patient. Et c'est pour ça qu'une fois par mois y a des réunions
582 pour que les patients eux-mêmes voilà euh... (3 sec) détaillent un peu ce qu'ils ont envie de
583 mettre en commun avec les soignants, pour réfléchir ensemble, une fois par mois avec des
584 soignants. Parce que c'est pas qu'une, c'est pas qu'un forum de patients, c'est euh, une
585 communauté de patients qui travaillent avec des chercheurs en sciences humaines pour voir
586 comment ils peuvent mettre en valeur leur connaissances, et les partager avec des équipes
587 médicales et soignantes, mais euh, ça devr...voilà c'est très organisé, en fait y a des espaces,
588 comme disais euh le professeur M, y a des espaces de travail différent, et il faut pas tout
589 mélanger. Parce qu'il faut respecter ces espaces là, de travail.

590

591 **D : Ah Oui... en fait, d'une certaine manière, les patients sont les « rois » dans cette**
592 **recherche,**

593

594 V : Voilà, c'est l'objectif !

595

596 **D et V (rires)**

597

598 V : C'est l'objectif, voilà.

599

600 **D : d'accord.**

601

602 V : Disons que c'est leur permettre, le but c'est ça, c'est leur permettre de valoriser leurs
603 connaissances pour qu'elles soient reconnues et qu'on dise, voilà on dit pas que c'est un patient
604 co-chercheur pour rien parce que le patient il a été formé à la recherche, il va avoir une phase
605 de formation à la recherche et aux outils numériques. Et donc du fait qu'il aura eu cette phase
606 de formation à la recherche et aux outils numériques, il va acquérir ce statut de chercheur au
607 fur et à mesure. (2 sec) Et c'est ce qui permet qu'on valorise leur connaissances.

608

609 **D : d'accord.**

610

611 V : Et peut-être qu'après, du coup euh... (se rengorge), les connaissances des patients seront de
612 plus en plus reconnues, au sein des institutions, quoi.

613

614 **D : Et vous du coup euhm, par rapport à cette recherche là... enfin, comment vous êtes**
615 **perçue, par vos collègues, par les médecins, par la hiérarchie, par rapport à ce travail là,**
616 **cette posture**

617

618 V : Euhm..., Ben du fait de mon statut de, d'infirmière de recherche, c'est établi que je fais de
619 la recherche ? Après ce qui est bien c'est euh j'chuis la première à le dire, faut communiquer
620 autour de ce qu'on fait. Donc récemment on a fait une journée de médecine interne donc
621 pendant la quelle j'ai fait une intervention pour présenter les différents, enfin disons, quel est
622 mon rôle dans la recherche et du coup c'est vrai que ça a sensibilisé les équipes, parce que elles
623 voient que j'arrête pas de courir mais elles savent pas exactement ce que j'fais. Mais du fait de
624 cette journée elles ont peut-être plus connaissance de ce que je fais au quotidien. Et l'idée qu'on
625 travaille actuellement, c'est de euh... au fur et à mesure parce que moi j'chuis la première aussi
626 à dire à mes cadres que je souhaite que des étudiants viennent me voir, pour faire un stage avec
627 moi. Pour que les étudiants eux-mêmes connaissent un peu cet, cet autre aspect du métier quoi.
628 Parce que c'est vraiment un peu différent. Et du coup je commence à avoir des étudiants et ça
629 les intéressent quoi.

630

631 **D : Ah Oui**

632

633 V : Ils sont intéressés, ils se disent ben oui c'est quelque chose qui est un peu particulier quand
634 même et euh, et voilà. Donc peut-être moi l'avenir je le vois aussi en, peut-être en m'impliquant
635 de plus en plus peut-être dans la transmission des connaissances que j'ai, la formation des

636 étudiants, les faire, leur faire découvrir cet aspect du métier, euh... et puis maintenant il va y
637 avoir ce que je disais aussi avec mes cadres qui est, en fait si l'équipe est au complet, peut-être
638 qu'elles détacheraient ponctuellement une infirmière de temps en temps pour venir une journée
639 avec moi, pour voir au quotidien quoi, voir au quotidien ce que c'est euh, se former.

640

641 **D : d'accord ; et du coup les étudiants ils disent quoi par exemple ?**

642

643 V : Ben les étudiants que j'ai eu, j'en ai eu deux pour l'instant, deux étudiantes, euh... Elles
644 m'ont dit qu'elles étaient intéressées parce que c'est complètement différent, mais tout en ayant
645 un rôle infirmier quand même. C'est à dire que dans une journée, c'est jamais la même chose,
646 mais y a à la fois du soin, y a de la gestion des parcours de prélèvement, du de la surveillance
647 de tout ce qui est règlementaire, la surveillance que le patient euh, protection du patient c'est à
648 dire que voilà, on s'assure que le patient il a signé son consentement avant même de faire tout
649 le prélèvement sur lui, euhm... elles se rendent compte euh que voilà, derrière la recherche c'est
650 énormément de temps en traçabilité, en, parce que derrière il faut imprimer les comptes rendus
651 de réunions, faut les connaître ces comptes rendus de réunion parce que de ces compte rendus
652 de réunions y a des décisions qui sont prises, et y a des évolutions des protocoles, donc il faut
653 être à la page, de... de l'évolution des protocoles quoi. Donc elles ont pris conscience qu'en
654 fait c'est un énorme travail aussi de, d'administratif... qu'il faut réussir à caser dans sa journée.

655

656 **D : Du coup ça a peut-être changé leur représentation de la recherche ?**

657

658 V : Alors elles ne m'ont pas dit que ça a changé la représentation de la recherche mais peut-être
659 que ça serait des questions que je pourrai leur demander. Mais en tout cas je pense qu'elles
660 m'ont dit que ça leur a rendu... ça leur a fait découvrir un aspect du métier qu'elles ne
661 connaissaient pas du tout. Et rien que pour ça je trouve ça intéressant.

662

663 **D : Oui, d'accord.**

664

665 V : Moi ce que je souhaite vraiment impulser c'est euh, voilà ok le rôle de l'infirmière, elle a
666 un rôle dans l'équipe médicale impliquée dans la recherche euh, recherche clinique, mais il faut
667 valoriser ce rôle en fait. Il faut montrer que, ben quand y a une infirmière dans cette équipe, ben
668 ça fonctionne un peu mieux, parce que y a du lien en fait entre tous les professionnels de santé
669 qui sont très différents, qui sont tous en train de courir les uns les autres, et qui sont pas pas

670 forcément au même endroit au même moment et si la communication elle est pas efficace, les
671 choses peuvent se compliquer très rapidement pour le patient. Et euh... parfois ça peut conduire
672 à des problématiques euh... qui font que, voilà, le tube y va pas être prélevé au bon moment,
673 enfin voilà quoi donc euh, il faut, nous on a le rôle vraiment de s'assurer que ça soit... le
674 protocole soit appliqué au bon moment, que ce soit fait dans, dans ce qui est établi et autorisé
675 par les autorités de santé. Pour le bien-être du patient surtout, toujours.

676

677 **D : Hmm. Donc du coup, euh, à partir de là j'imagine que vous êtes plutôt bien perçue**
678 **par le corps médical ?**

679

680 V : Ben c'est vrai que, en tout cas, euh, puis moi j'chuis plutôt quelqu'un (rires), c'est aussi
681 mon caractère, j'chuis plutôt quelqu'un qui va de l'avant, plutôt arrangeante, essaie toujours
682 l'esprit d'équipe quoi, essaie toujours d'arranger tout le monde, que ça se passe au mieux quoi,
683 par ce que la vie est déjà tellement compliquée, les patients ils ont tellement de problématiques,
684 que on est plutôt là à vouloir s'aider et donc euh, je pense que, enfin en tout cas, du moins
685 j'espère, que les médecins sont quand même euh, contents d'avoir une infirmière qui puissent
686 les aider au quotidien, ne serait-ce que pour la logistique, pour le suivi de ces consentements
687 parce que ça c'est quand même quelque chose d'hyper fondamental, que les médecins, donc
688 ils... c'est eux qui font signer le patient, ça c'est réglementaire, et derrière y a encore tout un
689 travail d'archivage, euh, le consentement faut savoir où est ce qu'il est stocké, il faut le stocker
690 bien comme il faut, il faut que le patient il en est un exemplaire, il faut faire des photocopies en
691 fin tout ça ça prend du temps quoi !

692

693 **D : Hmm (acquiescement)**

694

695 V : Et derrière ça sécurise l'équipe médicale, de savoir que derrière y a des gens qui s'occupe
696 de , du suivi de tout ça. Du suivi au niveau règlementaire, des décisions qu'ont été pris en
697 réunion, ben voilà, ils savent que dans l'équipe y a une infirmière qui suit quoi.

698

699 **D : Et du coup dans votre hôpital est qu'y a un infirmier ou un cadre qui coordonne la**
700 **recherche paramédicale ?**

701

702 V : Ouais. Alors y a plusieurs niveaux de coordinateurs euhm... (remet son manteau car le
703 temps se rafraichit) Y a plusieurs niveaux de coordinateurs, mais nous, rien que dans mon

704 équipe euh enfin, dans l'équipe auquel j'appartiens, l'équipe euh, y a une coordinatrice, qui
705 gère la partie, plus réglementaire en fait, et donc euh, c'est pareil je fais le lien aussi avec elle,
706 parce que là elle est pas au quotidien avec les patients, elle est pas au quotidien au soin, elle sait
707 pas se qui se passe au quotidien, donc elle connaît pas les problématiques au quotidien de
708 l'application des protocoles, donc euh, je travaille en collaboration avec elle, ouais.

709

710 **D : Hmm, ouais, mais plus à un niveau, un niveau de la direction des soins...**

711

712 V : Aussi, aussi, c'est à dire qu'à la direction des soins y a des coordinateurs de la recherche et
713 justement c'est ceux qui font... qui organisent ces formations à la recherche, voyez, c'est plus
714 à ce niveau là.

715

716 **D : Oui.**

717

718 V : Qui essayent de négocier des postes détachés pour les infirmiers, qui sont plus à un autre
719 niveau encore, plus un niveau euh... encore un niveau au-dessus quoi.

720

721 **D : Hmm. Du coup, est ce qu'il vous apporte un soutien particulier ?**

722

723 V : Pour l'instant ce que je trouve un peu dommage c'est qu'y a pas du tout de communication,
724 enfin bon y a déjà les formations, c'est quand même déjà énorme hein, ce qui font euh, moi je
725 reconnais que ça doit être un travail monumental, de faire ces formations une fois par mois, de
726 deux heures, euh, c'est pas rien, après je sais pas ce qu'ils font d'autres, euh dans leur euh, dans
727 leur travail, mais déjà ça c'est en soit, un sacré boulot quoi. Mais après ce que j'ai détecté parce
728 que... y a pas que moi, c'est vrai qu'en parlant avec les collègues, le problème c'est que, ils
729 sont tellement dans leur univers que ils sont un petit peu en dehors de la réalité... enfin pas en
730 dehors de la réalité mais... c'est tellement théorique que ça en perd un petit peu de son... de
731 son efficacité quand on veut transmettre un message quoi, parce que, ces formations elles sont
732 faites pour les infirmiers, alors si c'est trop théorique, on perd tout le monde quoi. Donc euh...
733 c'est ça qui est un peu... toujours difficile quoi, c'est difficile de savoir transmettre le
734 message... Donc eux ils ont ce rôle là de... de coordinateurs encore autrement quoi, c'est à dire
735 euh, essayer de motiver des gens à faire, parce que je peux vous dire qu'il en faut de la
736 motivation parce que... monter un projet de recherche euh... le problème infirmier c'est que
737 nous on a pas de temps détaché pour ça, les médecins ils ont du temps pour ça mais nous non

738 on l'a pas et du coup il faut quand même euh que ce soit quelqu'un de suffisamment motivé,
739 qu'il soit capable d'investir sur ses week-end, ses jours fériés, ses, ses... ses soirées... Voilà,
740 non stop quoi, en plus de son boulot ? C'est... faut trouver la personne ! Parce que c'est un gros
741 gros investissement quoi. Mais... (4 sec.) mais du coup ils essayent de sensibiliser les infirmiers
742 pour faire ça, donc c'est vrai que... Moi j'chuis un peu (3 sec), disons, j'me pose des questions
743 sur la faisabilité, réellement de ça, après ça se peut parce que y a des PHRIP⁶ qui sont faits
744 chaque année mais bon chaque année on voit que c'est qui, c'est des cadres qui font ça quoi,
745 c'est des cadres, des kinés, euh... voilà, donc c'est des gens qui ont déjà un peu euh... enfin, y
746 a quelques infirmiers bien sur mais... des infirmiers anesthésistes, ou des infirmiers euh, vous
747 voyez, qui ont déjà fait une phase préparatoire à qu'est ce qu'une analyse bibliographique, sur
748 quel site on fait ça, avec quel logiciel, euh, voilà, donc euh c'est compliqué de se former seul à
749 la recherche c'est très compliqué quoi, après... On peut y arriver mais euh je pense que ces
750 formations elles ont surtout le but de sensibiliser les infirmières au fait que ça existe, essayer
751 de les motiver sur un projet, en sachant qu'un projet de recherche c'est jamais un projet seul,
752 c'est toujours un projet avec une équipe quoi.

753

754 **D : Oui.**

755

756 V : Et c'est compliqué hein, pour réussir ça...

757

758 **D : et du coup ces cadres là ils, enfin je sais pas, est ce qu'ils assurent un accompagnement,**
759 **pour les infirmiers qui seraient motivés ?**

760

761 V : normalement, normalement ça fait partie de leur fiche de poste, c'est à dire que moi, ayant
762 eu la formation complémentaire vous savez avec là, les stages là euh, sur plusieurs euh,
763 plusieurs jours là, et ben , ils disent ils ont présenté leur métier et ils disaient que l'un de leur
764 rôle, c'est justement d'aider les infirmiers à mettre en place ces protocoles de recherche. Mais
765 en fait ils sont pas les seuls à aider les infirmiers y a tout ce qui est règlementaire, qui est pris
766 en charge par le, la Direction de la Recherche Clinique, les URC les unités de recherche
767 clinique, eux c'est pareils ils sont là pour aider justement les professionnels de santé qui veulent
768 mettre en place une recherche.

769

⁶ Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et paramédicale

770 **D : Ah d'accord, donc c'est plus au niveau des URC, qu'il y a une aide concrète, d'accord.**
771 **Et la Direction de la Recherche Clinique...**

772

773 V : En fait la DRC, s'exprime au travers de ces différentes URC, en fait elle a des URC qui par
774 exemple, vont aller dans tel service, en fait c'est fractionné, ça pourrait pas être une seule URC,
775 qui s'occuperait de tous les protocoles, donc selon les services ils se sont répartis en différentes
776 URC.

777

778 **D : D'accord. (5 sec) donc du coup euh, enfin... alors, le fait d'être dans la recherche**
779 **clinique, de mener un projet de recherche, enfin voilà, vous disiez que c'était une**
780 **expérience très intéressante, mais du coup voilà, qu'est ce que vous en avez retiré de cette**
781 **expérience, en tout cas, au jour d'aujourd'hui parce que c'est pas fini mais...**

782

783 V : Oui oui oui, ben au jour d'aujourd'hui c'est quand même euh... (2 sec), c'est quand même
784 une satisfaction de se dire, j'ai réussi à... à monter des projets, euh... moi mon projet personnel
785 c'est déjà le master, après j'ai réussi le master 2, j'étais hyper contente quoi, dans un domaine
786 qui m'intéresse, c'est à dire que j'ai réussi à me spécialiser dans un domaine qui m'intéresse,
787 pour moi c'était une grande victoire ça. Et puis en plus j'ai trouvé que le master 2 il est vraiment
788 d'une qualité mais incroyable, c'est à dire que... vraiment, on apprend énormément de choses
789 quoi, et puis y a une humanité dans ce master 2, vraiment... importante quoi. Donc vraiment
790 ça j'en garde un souvenir vraiment très très agréable quoi. Après, niveau satisfaction, c'est de
791 voir que, finalement j'avais qui était mais juste euh... Enfin j'ai une fiche de poste qui est...
792 juste énorme quoi, c'est à dire que... si on lit ma fiche de poste je dois tout faire et bon
793 finalement j'arrive quand à faire beaucoup beaucoup de choses, donc ça c'est aussi une fierté
794 personnelle, de se dire, voilà quoi, j'arrive malgré tout, même si c'est difficile, même si je fais
795 des heures sup, qui sont pas payées euh, voilà, enfin... pour l'instant j'ai toujours la motivation
796 intacte et... voilà, j'ai quand même une satisfaction personnelle à ce que je fais, et puis, euh, je
797 trouve que la recherche, me permet de donner du sens à mon métier quoi, c'est à dire de
798 poursuivre euh, et de me dire voilà, comment je peux moi-même contribuer à améliorer euh...
799 ben les, les, les parcours de soins des patients, pour moi c'était déjà ma priorité, et puis mettre
800 en place des outils pour les patients, on a fait un carnet pour les patients mais c'est un travail
801 gigantesque ! Un carnet pour les patients autogreffés, un site internet pour les patients, enfin
802 voilà, quand même y a beaucoup de chose qui ont abouti quoi. C'est pas juste des réunions pour
803 faire réunions quoi, c'est à dire que c'est des réunions mais derrière y a quand même beaucoup

804 de concret. Alors ça il faut reconnaître aussi que le chef de service est quelqu'un qui aime bien
805 le concret et donc euh, elle y va pas par quatre chemins, elle avance euh, au pas de charge quoi.
806 Donc je pense qu'y a une dynamique qui fait que tout est possible avec elle et donc il suffit
807 d'être très très motivé soit même pour que les choses puissent avancer quoi. Voilà donc euh,
808 moi je, je ne tire pour l'instant que du positif, après faut être conscient que ça demande une
809 énergie, on a pas idée quoi, c'est... faut pas compter pour faire ça, faut vraiment pas compter,
810 c'est à dire que, le nombre de fois où les journées où j'ai pas pu faire pipi, ni boire, ni manger,
811 enfin voilà, c'est énorme quoi ! Parce que la journée que que que des gestions de l'urgence,
812 de... Faut tout gérer en même temps quoi ! Même si c'est pas des urgences vitales, pas
813 forcément, mais euh, c'est quand même des choses qui doivent être prises en charge rapidement,
814 pour le patient parce que sinon après ça peut devenir très problématique. Et puis que ça doit
815 être bien pris en charge, enfin, les choses doivent être prise à temps parce que sinon c'est le
816 protocole lui-même qui est, qui peut ne pas, ne pas bien se passer quoi. Donc euh, faut être très
817 réactif, très réactif et c'est pour ça que la journée passe tellement vite, que voilà ! donc c'est
818 vrai que ça demande beaucoup d'énergie alors pour l'instant j'ai encore l'énergie j'chuis encore
819 jeune mais...

820

821 **D : Alors justement, à propos de jeunesse, est ce que je peux, juste pour mon panel**
822 **d'entretien, est ce que je peux me permettre de vous demander votre âge ? Juste pour**
823 **faire une micro description de votre...**

824

825 V : Ben moi j'ai eu 31 ans hier !

826

827 **D : D'accord ! (nous rions toutes les deux) OK, Bon ben joyeux anniversaire !**

828

829 V : Merci ! (rires) Voilà, donc euh, 31 ans.

830

831 **D : Ah oui, beau parcours !**

832

833 V : Ouais, j'ai eu un parcours euh, disons un peu particulier quoi, mais bon...

834

835 **D : Ah oui !**

836

837 V : En fait je pense que dans la vie il faut savoir toujours trouver le positif dans ce qu'on a vécu,
838 pour aller de l'avant quoi, je pense c'est la clé de... (3 sec) Faut toujours tirer des conclusions
839 de ce qu'on a vécu, pour euh, voilà, faut avancer quoi. Mais ouais, j'ai, j'ai eu on va dire euh,
840 c'est la chance d'avoir eu ce poste parce que ce poste là moi je l'ai attendu deux ans, parce que
841 pendant deux ans j'avais dit que j'étais motivée pour l'avoir et euh, le poste il était pas libre, et
842 puis euh, enfin, disons que l'infirmière précédente ça s'était pas bien passé, enfin bon bref, donc
843 du coup il était libre pendant deux ans mais personne voulait y aller, faut quand même dire ce
844 qui est, personne voulait y aller dans ce poste là !

845

846 **D : Ah oui...**

847

848 V : Parce que tout le monde savait les problématiques de ce travail là, voilà, mais j'ai dit que
849 j'avais voulu y aller et je regrette pas quoi ! Après c'est pas facile mais bon voilà... pour l'instant
850 je résiste quoi !

851

852 **D : Ouais !**

853

854 V : (rires) Et puis en plus y a quand même des aspects très intéressants quoi et voilà. Donc si
855 on me demande comment je vois l'avenir maintenant ben plus euh peut-être en lien avec la
856 formation, faire découvrir ce métier, essayer de l'enrichir, avec un regard neuf de... des
857 étudiants, voilà, se poser d'autres questions quoi ! Pour euh, comment valoriser ça quoi. C'est
858 qui m'intéresse finalement, et après pourquoi pas passer le concours des cadres, devenir
859 formateur, moi de base j'ai toujours voulu faire ça donc euh... donc voilà. Peut-être qu'après
860 ce sera aussi un autre, une autre étape quoi, de, du parcours. Et euh, on verra à ce moment là
861 quoi, mais bon, déjà y a pas mal de chose à mettre en place là dans mon poste actuel, pour
862 euh... J'ai de quoi encore m'occuper euh, un petit peu quoi.

863

864 **D et V (rires)**

865

866 **D : Et du coup juste euh, votre diplôme d'Etat vous l'avez obtenu en quelle année ?**

867

868 V : (éclat de rires) Question « colle » ! Je ne sais plus à force !

869

870 **D : (Rires)**

871
872 V : Y a 4 ans
873
874 **D : (surprise) d'accord ! Diplôme d'Etat Infirmier ? y a 4 ans ! Ok...**
875
876 V : ouais donc ça fait 2012, 2012 ouais, en fait j'étais la dernière vieille promotion moi
877
878 **D : ah d'accord, juste avant la...**
879
880 V : Oui, juste avant la remise en forme de tout quoi
881
882 **D : la réforme**
883
884 V : oui la réforme (rires)
885
886 **D : d'accord ! Ah ok !**
887
888 V : C'est ça, j'ai eu la chance d'échapper à cette...
889
890 **D : (rires)**
891
892 V : Non mais, pour les premières années ça a dû être quand même... difficile ! Maintenant ça
893 commence à être un peu plus rodé mais les premières années heureusement que j'étais pas là-
894 dedans !
895
896 **D : (rires)**
897
898 V : Et puis je, enfin, à l'époque je sentais aussi une espèce de jalousie par rapport au nouveau
899 statut des infirmiers, tout ça ... C'était pas... Maintenant, c'est plus rentré dans les... Mais à
900 l'époque c'était pas très bien perçu non plus quoi, donc j'étais bien contente d'avoir été de
901 l'ancien programme.
902
903 **D : Bon, ben c'est super on a fait le tour de pas mal de choses !**
904

905 V : de nouvelles questions ?

906

907 **D : ben je sais est ce qu'éventuellement vous auriez envie de rajouter quelque chose, est**
908 **ce qui aurait peut-être un aspect, auquel moi j'aurais pas pensé et vous auriez voulu**
909 **évoquer peut-être ?**

910

911 V : (réfléchis quelques secondes). Là comme ça je vois pas, je pense que déjà j'ai balayé pas
912 mal des aspects de mon métier, mais toutes façons euh, on pourra toujours se revoir si y a besoin
913 de... voilà d'autres...

914

915 **D : Oui et puis je pense aussi qu'en retranscrivant euh, y aura peut-être des choses qui...**
916 **qui seront peut-être pas ou plus forcément très claires, enfin, peut-être que j'aurai besoin**
917 **de redemander des précisions, donc voilà il est possible du coup que je vous recontacte**
918 **dans ce sens là...**

919

920 V : pas de problème !

921

922 **D : en tous cas c'était très riche, je sais pas ce que vous en avez pensé du coup de, de cet**
923 **échange...**

924

925 V : Ben, l'instant que, me vient, alors je pense à autre chose. En fait... (3 sec), être impliquée
926 comme ça dans la recherche, de se spécialiser, participer à des protocoles et tout ça, ça
927 m'enrichit aussi parce que j'ai rencontré des professionnels de santé que j'aurais jamais
928 rencontré avant, et ça pour moi c'est hyper enrichissant aussi, donc j'ai rencontré des
929 professionnels, dans mon master 2 d'éducation thérapeutique, mais aussi des patients experts,
930 et ça m'a créé un réseau en fait, très intéressant... Et maintenant avec la recherche dans mes
931 formations, je rencontre d'autres infirmières ou cadres motivés et tout, et ça crée un deuxième
932 réseau qui est tout aussi intéressant puis grâce au professeur D. on a pu se rencontrer et puis ça
933 c'est une bonne... Enfin voilà, j'aime bien ces... ces situations qui font qu'on crée du lien en
934 fait entre des professionnels qui se seraient jamais rencontrés sinon quoi ! Si je peux rajouter
935 ça c'est que ça c'est un aspect important... voilà. Pour moi c'était positif quoi.

936

937 Fin de l'entretien

938

1 Retranscription de l'entretien de C., 49 ans

2
3 **Infirmière anesthésiste diplômée d'Etat et cadre de santé.**

4 **Formateur indépendant et chargée de cours à l'université.**

5 **Durée de l'entretien : 2h13**

6
7 Nous sommes à Paris, dans un café branché et bruyant, avec un fond de musique pop-rock et
8 nous sirotions un café. Nous discutons de mon parcours professionnel, mon travail à l'IFSI, le
9 master et mes perspectives à la suite de celui-ci.

10 Nous évoquons également les personnes atteintes de maladies et le processus de subjectivation
11 à l'œuvre dans ce cadre et de la relation soignant-soigné et dans une plus large perspective.

12 Nous en arrivons progressivement au sujet qui intéresse ce mémoire.

13
14 **D : Du coup, quand, même, parce qu'on va en venir à toi dans l'histoire ! Et toi alors,**
15 **qu'est ce qui t'as, qu'est ce qui t'as amenée toi vers la recherche, comment toi t'as**
16 **construit ton parcours dans la recherche, être chercheur ?**

17
18 C : (8 sec) Ben je crois... ça fait quand même un moment que je me pose la question ! (je ris)
19 Heum, y a construire son parcours de chercheur et formaliser quelque chose, et y a le parcours
20 du chercheur, qui est, qui est un déjà là depuis longtemps. C'est le, c'est l'enfant qui cherche
21 des réponses aux grandes questions de la vie... et de la mort. (4 sec) Plus souvent la mort que
22 la vie d'ailleurs et euh, le sens de tout ça. C'est euh, l'enfant qui s'assoit sur un tabouret et qui
23 regarde l'eau bouillir dans sa casserole transparente en verre, de sa mère, parce que elle veut
24 comprendre pourquoi l'eau bout à 100 degrés et pas au-dessous et pas au-dessus. Donc elle se
25 dit y passe quelque chose, dans l'eau à ce moment là. Et comme euh, sa mère vient d'acheter
26 c'est les années soixante-dix une casserole en verre orange là tu sais euh transparente, et elle
27 regarde, voilà. (je ris)

28 Ça commence, mais ça commence vraiment là, c'est euh... C'est le pourquoi et quand on t'as
29 toujours dit « parce que ». Et qu'y avait pas de suite. « Tu comprendras quand tu seras grande »,
30 c'est toutes ces phrases là. Je pense que ça fondamentalement, c'est pas que ça nous construit
31 comme chercheur mais encore, je me dis que... parce que construire comme chercheur c'est
32 très euh, mais c'est... C'est l'enfant qui se pose une première question, et qui a pas encore
33 compris que maintenant qu'il s'est posé cette première question ce sera toute sa vie. Tout le

34 temps. Ça va le poursuivre, même quand il veut se reposer il peut pas. Il faut, qu'y ait, pas
35 forcément comprendre, mais... chercher. Pas forcément trouver... Si ! Comprendre et pas
36 forcément trouver. Voilà la nuance c'est là, c'est comprendre sans forcément trouver mais en
37 tous cas chercher. Chercher. Comme si c'était indispensable de chercher, c'est à dire que euh,
38 si tu cherches pas, il se passe rien. C'est le néant. Au point de faire chier son entourage, parce
39 que, quand y a un super film, au lieu de te laisser aller dans le film, tu vas chercher à comprendre
40 euh, soit ce qu'a voulu dire l'auteur, soit euh, tu vas te dire euh, oh là la le jeu du non verbal de
41 l'actrice là, trop fort ! Et ton entourage te fait « ça suffit j'aimerais regarder le film
42 tranquillement » mais toi tu peux pas ! Tu peux pas, et pourtant, quand tu sors du cinéma après
43 un bon film, tu peux pas l'ouvrir la bouche parce que, tu es daaans ce truc là, ça veut pas dire
44 que t'as pas embêté tout le monde, mais bon c'est comme ça, donc voilà, c'est le, y a y a, j'crois
45 qu'il faut... y a deux définitions à ta question euh, le parcours du chercheur, c'est aussi euh, le
46 parcours de celui ou de celle qui cherche. Donc y a l'enfance, après ça peut se calmer, ça peut
47 se calmer tout simplement tu viens, tu rentres dans la vie active, et euh, et là tu te rends compte
48 que si tu parles pas le même langage que tes collègues, ça se passe pas bien. Soit on dit de toi
49 que t'es prétentieux, soit euh... que t'es bizarre, y en a quelques uns, pire qui te dises oh là la,
50 tu es brillant, intelligent et qu'on comprend pas ce que tu fous là et que... ce serait bien que tu
51 fasses médecine ! Voilà, et toi t'écoutes le chant des sirènes évidemment... Alors tu te dis ben
52 oui, peut-être qu'ils ont raison, mais toi tu veux trouver ta place, ta place de collègue, donc tu
53 vas réajuster. Tu vas réajuster ton langage, tu vas... participer du fait que euh, comment je vais
54 dire ça, pour faire le lien avec le métier, notre métier, euh, tu vas dire ouais ouais mais ça c'est
55 un truc d'intello, moi j'ai les mains dans le cambouis, euh... en tous les cas voilà, donc tu es
56 reconnaissante, reconnaissable et tu appartiens à, tu fais partie de tes pairs, parce que, enfin tes
57 collègues, parce que t'as les mains dans le cambouis et que tu vas faire... de la masturbation
58 intellectuelle. Ça c'est... vrai, ça c'est ce que tu fais et tu, mais ça t'empêches pas de continuer
59 à t'interroger, de continuer à, de temps en temps y a des petits séminaires, par-ci par-là, t'y
60 participes, puis un jour tu rencontres un... un cadre de santé qui, qui euhm, te laisse pas respirer
61 une minute, euh, parce que, c'est quelqu'un qu'y a compris, ben que dans son équipe, y a enfin
62 quelqu'un qui va peut-être accepter, de ben d'écrire, de faire de la recherche, de mettre en place
63 des protocoles, de euh, et qui te lâche pas, euh, tenace hein ! Tenace. Qui euh, habilement
64 t'amènes, à la faire. En protégeant de tes collègues, qui ont toujours un regard, sur toi de « oui,
65 euh, C. elle est pas au bloc parce que... ben on peut pas tout faire hein, réfléchir et travailler »
66 et donc qui s'arrange, parce que toi t'as pas d'ordinateur à la maison, t'as pas tout ça, et qui
67 s'arrange pour que, le temps que tu passes après ta journée de travail au bloc opératoire, quand

68 tu descends au département anesthésie-réanimation, que tu aies accès aux ordinateurs et que le
69 temps que tu y passes soit du temps travaillé ou du temps que tu récupèreras. Voilà, y a cette
70 rencontre là qui fait que, là ça commence à ressembler à un parcours de ch... Enfin, plus à un
71 parcours de chercheur, c'est à dire que participer de façon reconnue, institutionnelle aussi
72 participer à la recherche, euh... dans un service... euh, pareil je vais te donner un exemple parce
73 que c'est peut-être pas très clair ce que je dis. Euh, y avait rien d'écrit sur euh, à une époque,
74 euh, au moment des antirétroviraux enfin, y a eu les premiers antirétroviraux, le premier puis
75 après deux, deux autres mais et en anesthésie, rien n'avait été écrit ni par rapport euh, si tu veux
76 aux interactions médicamenteuses de tous les produits d'anesthésie et les antirétroviraux. En
77 règle générale, rien n'avait vraiment été écrit entre l'anesthésie et le SIDA, tout simplement.
78 Moi ça m'avait intéressée parce que euh, ça se disait si tu veux dans le bloc, c'était fais gaffe,
79 quand tu fais de l'hypnovel®, à un patient, du midazolam⁷, euhm... ça dure plus longtemps, il
80 met plus de temps à se réveiller, ou euh... donc on est obligé de les garder en salle de réveil,
81 enfin, tu vois ça se disait mais... ça se disait. Et puis un jour moi j'ai dit ben ce serait bien parce
82 que y avait un congrès et cette fameuse surveillante qui disait ah ça ce serait bien que tu fasses
83 un truc, machin euh, tu parles bien, t'écris bien euh, tu cherches à comprendre, bah tu vois, tous
84 les signes extérieurs du chercheur quand même, ah ça c'est joli, les signes extérieurs du
85 chercheur, et euh, je me dis que ça serait bien qu'on écrive quelque chose sur anesthésie et
86 SIDA, parce que je, j'ai cherché j'ai rien trouvé ! Et bien sur avec un docteur parce que seule
87 infirmière tu pouvais pas, donc euh, un médecin, une nana était intéressée, et nous v'là parties,
88 sur euh, revue de littérature euh... euh, comment on appelle ça, donc euh, qu'est ce qui existait,
89 qu'est ce qui était déjà écrit et surtout comment ça se passait avec nos patients, parce qu'on
90 avait quand même pas mal de patients qui venaient euh, on avait une grosse unité d'infectieux,
91 et puis on, avait quelques uns qui venaient en salle de réveil ou au bloc pour pose de cathéter
92 veineux centraux, voire cathéter tunnélisés, à l'époque ça se faisait, enfin bref. Et je voyais bien
93 qu'ils étaient... la sensibilité était pas la même. C'était comme y avait une hyperesthésie, ça
94 me rappelle ton patient avec cette histoire de maigreur etc., et ce toucher du corps qui est, euh,
95 qui est juste impossible parce que tout fait mal, tu vois, tout fait mal. Tu faisais une pichenette
96 de midazolam et effectivement, donc ça mettait du temps à agir et le problème c'est que une
97 fois que ça agissait, euh... les effets duraient plus longtemps. Donc voilà on a tâtonné avec euh,
98 avec ce médecin puis on a écrit un premier recueil en quelque sorte sur euh, l'anesthésie et le

⁷ Le midazolam ou hypnovel® est un médicament sédatif et hypnotique utilisé en anesthésie pour induire l'endormissement du patient.

99 SIDA, les médicaments, les interactions possibles et euh, pas forcément ce qu'il fallait faire
100 derrière tu vois mais c'était juste un démarrage, à tel point que les pharmaciens en étaient fans,
101 parce que y avait rien et eux ils ont continué à travailler dessus après tu vois. Donc y a eu, ça a
102 commencé comme ça.

103

104 **D : c'était en quelle année ça ?**

105

106 C : (6 sec) 94... 95.

107

108 **D : donc à ce moment là tu étais IADE⁸, c'est ça ?**

109

110 C : Oui.

111

112 **D : et tu travaillais en salle de réveil ?**

113

114 C : Non non, au bloc mais, si tu veux pour moi, un patient, (rire) c'est pas, quand tu es infirmière
115 anesthésiste au bloc opératoire, un patient, c'est pas juste le patient dans la salle...

116

117 **D : Oui**

118

119 C : ... d'intervention. Le patient pour moi, il est euh, ça se serait bien qu'il soit ben, avant la,
120 la salle d'intervention mais quand j'ai eu mon diplôme ça se faisait plus, c'est à dire que avant,
121 à une époque les infirmières faisaient les consult d'anesthésie, puis c'est revenu pour un décret
122 de compétence, euh, alors ch'ais pas où ça en est maintenant, mais j'crois que ça a rechangé,
123 mais c'est, en fait ce sont les médecins-anesthésistes qui doivent faire la consult pré-anesthésie,
124 et c'est assez logique, et dans beaucoup de structures c'était les infirmières qui les faisaient
125 hein, et euh, donc du coup effectivement moi je faisais connaissance avec le patient une fois
126 qu'il arrivait au bloc. Mais par contre effectivement tu l'accompagnes en salle de réveil, et tu
127 le confie à l'infirmière de salle de réveil, qu'est pas forcément IADE, et tu retournes dans ta
128 salle, parce que y en a plein d'autres ! Et ben moi, dès que je pouvais, j'allais voir comment
129 allais la personne en salle de réveil et puis quand la personne remontait dans sa chambre, j'allais
130 la voir, au lendemain post-opératoire, si ça allait bien, bon elle ressortait et je la revoyais mais

⁸ Infirmière Anesthésiste Diplômée d'Etat

131 sinon je continuais à aller la voir. J'étais déjà dans une histoire de récit si tu veux mais c'est,
132 c'est compliqué si tu veux, c'est très long, t'expliquer tout ça c'est euhm... Premier parcours
133 de chercheur je pourrais presque dire, à part l'eau qui bout, n'est ce pas, c'est peut-être euh,
134 quand j'ai fais fait mon stage de mémoire infirmier, en milieu carcéral. Pareil, la médecine
135 carcérale, en tous les cas du côté des soins infirmiers t'avais rien. T'avait trois feuilles agrafées,
136 dans la bibliothèque du ministère de la justice. Parce qu'il faut savoir, je sais pas si c'est toujours
137 valable aujourd'hui, mais tout ce que t'écris concernant la médecine carcérale, les soins
138 carcéraux etc., ça doit finir à la bibliothèque, en tous les cas au ministère de, de la justice. Donc
139 on m'avait dit d'aller voir là, savoir ce qui avait déjà, puis je voulais savoir ce qui avait déjà été
140 écrit, dans l'école d'inf y avait rien ça c'est sur, y avait pléthore de mémoire hein, mais alors
141 que dalle ! Alors ça c'est 88, en juillet, alors c'est trois feuilles agrafées, tu sais,
142 dactylographiées mais c'est comme à l'époque avec la machine à taper hein ! C'est d'ailleurs
143 comme ça que j'ai écrit mon mémoire d'école d'inf, c'est à la machine à taper puis j'avais pas
144 d'ordinateur non plus puis je crois que pas beaucoup de gens avaient un ordinateur. Ben donc
145 j'ai fait mon stage et euh, là je me suis rendue que ben y avait plein de choses à découvrir, que
146 c'était, je, la médecine carcérale, c'est une grande inconnue tu vois, et euh... (silence de 2
147 secondes) et je pense que là, là on touche euh, le mémoire si tu veux, quand je le, le relis parce
148 que je l'ai gardé, je me dis mon Dieu j'étais dans du descriptif pur et dur mais y a déjà des
149 interrogations. C'est déjà des questionnements, mais euh, des questionnements qui ont été
150 bâillonnés, si tu veux puisque, au moment de la soutenance, de ce mémoire, y avait une
151 infirmière euh, euh, une inf, une, une monitrice parce qu'on appelait ça « mono », euh, de soin
152 infirmier euh, tu sais c'était séparé, quand j'ai fait mes études d'infirmières c'était pas du tronc
153 commun...

154

155 **D : Ouais**

156

157 C : ...y avait les... infirmières psychiatriques, et y avait les autres, tu vois ? Et, c'est, ma
158 dernière année, on allait, ils allaient sur le tronc commun, on allait, ça allait se réunir, donc ils
159 ont accueilli dans mon IFSI⁹, dans mon école d'inf, parce que ça s'appelait comme ça, ça
160 s'appelait pas un IFSI, une nana qui venait de la psychiatrie et formatrice, et elle était euh, du
161 coup elle avait assisté à ma soutenance, et elle m'a cassée net : « oui euh, la médecine carcérale
162 euh, ces pauvres malheureux, qui sont enfermés... » euh, tu vois ? « Ces pauvres malheureux

⁹ Institut de Formation en Soins Infirmiers

163 qui sont enfermés, vous n'en, vous n'en dites rien... » et je lui dis mais le sujet de mon mémoire
164 c'était, comment on fait pour, tout en respectant euh, les règles pénitentiaires, assurer la qualité
165 des soins ? D'accord, avec euh, plein de questionnements, derrière mais... Et du coup, pour elle
166 mon mémoire était pas bon. Mon mémoire était pas bon parce que je plaignais pas ces pauvres
167 petits malheureux qui étaient en prison. Voilà, donc déjà que je m'en étais pris plein la gueule
168 avec le directeur médical de la prison, parce que j'étais néophyte euh, ingénue, ignorante, que
169 j'allais pas lui faire en tant que docteur etc. alors qu'un type était en train de s'étouffer au mitard
170 parce que c'était un monsieur qui avait été euh, tu sais y a des jugements à en, en prison, tu vas
171 avoir un deuxième jugement si tu euh, si tu fais une connerie ou si tu fais quelque chose qui est
172 interdit par le règlement intérieur. Donc tu passes à nouveau devant un juge, avec ton avocat,
173 enfin c'est euh, jugement dans la prison. Et la, la peine généralement, c'est le mitard. On est en
174 plein mois d'aout, il faisait une chaleur à crever, et ce type, pneumonectomisé¹⁰, on fait donc le
175 tour avec l'interne euh, au mitard, alors t'imagines dans quel état il était puis moi je dis c'est
176 pas possible, on peut pas, ça va... c'est pas possible quoi, y a quelque chose... C'est vrai que
177 j'étais naïve mais bon, en même temps si tu l'es pas euh, t'avance pas dans la vie. Le gars il me
178 dit (d'un ton de mépris et agacé) « oh là la, tu sais, euh, oh là la, euh », je pense qu'il connaissait
179 l'autre euh, pépère là, donc un moment donné je me dis quand même, faut intervenir, donc
180 comme il est là le directeur médical je me dis je vais aller le voir. Tu connais le film le dictateur
181 avec Charlie Chaplin ? (je ris) Tu te souviens comment il installe son bureau Charlie Chaplin
182 pour impressionner Mussolini, ce lui qui joue Mussolini ? C'est tu vois il le met, parce qu'il est
183 tout petit, donc il le met en hauteur, pour dominer euh, il est au milieu de la pièce, alors je pense
184 que c'est un peu comme Boris Cyrulnik dit hein, euh en fait y avait 50 marches mais en fait y
185 avait que 5, mais c'est exactement le sentiment que j'ai eu quand j'chuis arrivé chez lui. C'est
186 à dire qu'y avait un couloir, je me souviens de ça et j'ai eu l'impression d'arriver devant euh,
187 Charlie Chaplin dans le dictateur tu vois, le, le, et je lui explique ce qui se passe et alors là...
188 « mais pour qui vous vous prenez, vous êtes néophyte ! » je connaissais pas la signification du
189 mot néophyte, ben tu vois, toutes ces choses là. Et en fait, donc j'me dis c'est comme ça, euh,
190 ch'ais pas, bon ça a pas loupé hein, l'interne dans la nuit a du appeler euh, il a fallu transférer
191 le mec à l'hôpital, m'enfin bon ça c'est... à part ça, et puis j'me dis quand même c'est bizarre,
192 parce que je suis, j'ai eu l'occasion de rencontrer le directeur de la pénitencière, c'est à dire t'as
193 le directeur médical et le directeur de la prison. Et j'ai eu PLUS d'interaction avec lui,
194 d'ouverture, pour réorganiser les soins, dans les, ce qu'on appelle les tripales parce que c'est

¹⁰ c'est à dire qu'on lui a retiré par voie chirurgicale tout ou partie d'un poumon.

195 comme une étoile, tu vois, je crois qu'y avait cinq tripales, donc ça ce sont des ailes, donc euh,
196 t'as pas une infirmerie à chaque bout, t'as une infirmerie centrale, ouais, chez les hommes une,
197 et l'organisation, t'as des cahiers d'infirmerie au bout de chaque tripale et les détenus
198 s'inscrivent, sauf quand nous on a un suivi, une convocation tout ça, mais et ils s'inscrivent
199 pour aller à l'infirmerie et y a des jours dans la semaine pour le faire. Y a un type, il avait eu
200 une colectomie¹¹, il est sorti un peu précipitamment de l'hôpital, c'est à dire que les lavements
201 n'étaient pas tu sais, y a une série de lavements à faire un moment donné pour la colectomie au
202 début, parce qu'il avait une stomie¹², pour que je te dise tout il avait une stomie et donc euh,
203 alors j'ai pas bien compris comment ça a été possible qu'on lui file du matos, enfin bon, j'pense
204 que c'était en accord avec les matons qui le surveillaient qui l'ont transféré, il réintègre sa
205 cellule, mais fallait qu'il fasse les lavements. Et donc il, il avait les poches et... deux ou trois
206 poches et deux ou trois tubulures, ça j'm'en souviens, mais comment il les a eu ça je sais pas,
207 et euh, donc une cellule, où on est deux ou trois... et donc euh, il fallait qu'il, qu'il fabrique un
208 système, pour tenir la poche, et faire son lavement, donc il a fabriqué un truc, sauf qu'en prison
209 t'as pas le droit. C'est euh, c'est comme une potence, tu peux te pendre... Donc il s'est fait
210 choper et y a eu un jugement, et le, le directeur de la pénitenciaire parce que j'étais allé le voir,
211 je lui avais expliqué, voilà euh, ça me paraissait compliqué etc. il me dit « oh c'est intéressant
212 ce que vous dites ! » Le mec il était grand, tout sec, moi il me faisait peur, mais euh, autant euh,
213 Mussolini, là, enfin, euh, Charlie Chaplin, il m'impressionnait mais très vite j'ai considéré que
214 c'était un gros con, mais autant le directeur de la pénitenciaire j'aurai jamais pensé, tu sais un
215 grand sec, tu sais euh, genre le hibou dans Merlin (je ris), tu vois, dans le dessin animé ? Et
216 puis, euh, ou le Merlin carrément avec sa barbe ! Et j'ai bien j'ai eu plus d'interaction avec lui
217 et il me dit bon si vous voulez, y a euhm (4 sec), y a un jugement qui se fait, là, pour euh, le
218 mitard, enfin pas pour le mitard, mais pour euh, quelqu'un qui... et c'était lui. Mais par contre,
219 je, ben vous pouvez y assister, regarder, etc, en tant que stagiaire moi ça m'intéressait de voir
220 ça, mais surtout pas intervenir. D'accord oui y a pas de souci. Et donc ben il ouvre la séance,
221 l'avocat du type etc., moi je rongais un peu mon frein mais je bougeais pas hein, je t'assure
222 j'étais très sage. Voilà mais euh, parce que je savais ce qui s'était passé, moi je savais que ce
223 type là il avait fait ça, parce qu'il pouvait pas s'inscrire sur le cahier au moment de ses lavements
224 et venir à l'infirmerie pour les faire et que nous surtout on avait pas été mis au courant, y avait
225 un truc là dans l'organisation des soins tu vois, l'organisation pénitenciaire et des soins c'est
226 juste compliqué... Je sais, t'as l'impression que j'dérive, mais... t'as raison d'ailleurs. (je ris)

¹¹

¹²

227 Donc euh, quand même le directeur à un moment donné, il me regarde et il me fait « est ce que
228 vous voulez dire quelque chose ? » Oh, j'étais rouge comme ton truc là ! Il m'avait dit que
229 j'avais pas le droit de parler ni rien du tout, donc je dis euh... tu sais quoi, t'as 19 ans euh, 19
230 ans oui c'est ça, à peu près 19 ans, 19-20 ans, j'étais euh... puis j'explique, je dis voilà ce qui
231 s'est passé, mais factuel tu vois : il a échappé au mitard ! Déjà ça, et surtout, on a, réorganisé la
232 façon de s'inscrire, sur les cahiers, avec des motifs d'inscription qui peuvent être urgents,
233 prioritaires etc., tu vois, et et et améliorer la relation hôpital, aujourd'hui je pense que ça
234 n'arriverai plus je pense, tu vois, hôpital et infirmerie pénitentiaire, parce que t'as pas de fiche...
235

236 **D : Mais y a eu une réforme en 94 là-dessus, les UCSA¹³, etc.**

237

238 C : ben oui, c'était plus possible, tu comprends ? Y a un autre type qui euh... je sais même pas
239 s'il est revenu ce type, ben chais pas ce qu'il est devenu, tu vois, c'est, c'est c'est monstrueux,
240 au, au mitard, dans le béton au mois d'aout... et le mitard c'est un dernier étage, c'est pas la
241 fosse, tu comprends ? Ben oui parce que ils ont droit à une promenade, d'une heure euh, deux
242 fois par jour, et donc euh, ils ont pas le droit d'aller dans la cour, donc forcément c'est plutôt
243 en terrasse, avec les grilles euh, tu vois, enfin c'est avant dernier je crois, exactement, c'est très
244 compliqué...

245 Ben voilà, donc ça c'était, si je devais considérer à part comment on devient chercheur dans la
246 vie, quand on est enfant, c'est parce qu'on se pose des questions, c'est parce qu'on dit pourquoi,
247 quand on dit pourquoi, on nous répond « parce que », tu comprendras quand tu seras grande,
248 que tu n'as pas le droit de jouer dehors, que euh, tu n'as pas le droit de regarder la télé, et qu'est
249 ce qui te reste ce sont les livres, les livres t'enseignent le monde, que comme t'as pas beaucoup
250 de romans, même si facilite ta lecture ils lisent pas trop, il te reste l'encyclopédie. « Tout
251 l'univers », d'accord ? Donc euh, tu vas dedans. Ton livre préféré c'est le dictionnaire. Parce
252 que y a des mots jolis, parce qu'ils veulent dire quelque chose, et de préférence un dictionnaire
253 illustré parce que y a des schémas qui t'expliquent etc. Donc ça c'est le premier pas, après y a
254 la recherche mais qui n'en est pas vraiment, mais qu'on te vend un peu comme ça et qu'on te
255 dit faut que t'écrive un mémoire pour l'école d'inf. Et là on te casse, toi tu fais un travail et on
256 te, tout comme quand tes parents te disaient « parce que », et ben là on te dit oh, ben oui c'est
257 bien votre travail, mais euh, mais voilà, vous parlez pas assez du pauvre petit malheureux détenu
258 à qui euh, on a privé de sa liberté, alors elle je la comprends en tant qu'infirmière psy si tu veux,

¹³ unités de consultations et de soins ambulatoires

259 tout le côté... Mais et sauf que là est arrivé pour créer cette histoire de tronc commun (5 sec) et
260 je pense que c'est peut-être pour ça que j'ai jamais voulu bosser en psy jusqu'à ce que j'ai le
261 coup de foudre, et elle me balance, que mon sujet c'est un sujet vraiment tu vois, médecine
262 carcérale-soin et elle me balance que mon travail c'est de la merde parce que euh, justement
263 voilà. Donc ça c'est une super blessure narcissique, je ne, je ne... J'ai toujours mis un point
264 d'honneur à ne pas pleurer, jamais, pour des grands, où des N+1, où des soi-disant supérieur
265 hiérarchiques m'ont blessée. Parce que je considérais que mes larmes ne valaient plus... enfin
266 comment te dire ça ? Ils en valaient pas la peine, et euh... les larmes c'est pour autre chose.
267 Tout de façons quand je pleurais au travail c'était à cause des patients, parce que le patient...
268 voilà. Mais je peux te dire que ce jour là je suis rentrée chez moi, tout du long du chemin, je
269 pleurais, parce que elle venait de ruiner un énorme travail ! mon premier vrai travail de
270 recherche ! Et euh, voilà. Après euh... la rencontre avec cette surveillante, qui se dit ben voilà
271 on est, grosso modo, on est pas que des techniciens, euh, ou que des relationnels, y a d'autres
272 choses à faire. Donc euh, qui facilite en fait, qui est un passeur, qui est une facilitatrice, donc
273 euh, qui te dit dans le même temps d'ailleurs « tu feras l'école des cadres », comme si l'école
274 des cadres était le sésame de la recherche. Cela étant dit, ça l'a été pour moi, aussi, bon. Donc
275 première recherche, anesthésie, SIDA, etc, toujours à me pousser à m'interroger euh, je
276 rencontre des personnes justes géniales, avec qui je pouvais parler d'auteurs, des anesthésistes,
277 pas mes collègues, c'est vrai. J'chuis entrain, tu vois là voilà, j'chuis entrain de réaliser quelque
278 chose : j'chuis en train de réaliser, on, on imagine j'chuis en entretien, je viens de réaliser : je
279 n'ai jamais parlé, avec mes collègues IADE, jamais eu l'occasion de parler, de grande question
280 de philosophie, d'auteurs etc, alors que je le faisais avec deux, deux anesthésistes, une surtout,
281 avec qui je m'entendais très bien, on avait découvert en même temps Christian Baubin, un
282 auteur et d'ailleurs il a travaillé en psychiatrie, Christian Baubin, donc voilà, donc de fil en
283 aiguille euh, après euh... après c'était les grandes questions sur le bien et le mal, donc chacune
284 lisait et on essayait, enfin Glucksmann, etc, voilà et ces conversations je les avais le soir avec
285 elle, je restais euh, de toutes façons je vivais seule, euh, donc je, je, je quand elle était de garde,
286 ben, il était pas rare que j'y passe la nuit, à discuter, à refaire le monde avec elle, enfin, est ce
287 qu'on peut dire refaire le monde ? C'est revisiter. Donc voilà, donc euh, lire parce qu'on est
288 stimulée, euh, s'enrichir, se nourrir, parce que on a fait de bonnes rencontres, et qu'on a envie
289 de pouvoir converser avec ces personnes, voir de leur plaire aussi parfois et de se plaire soi, euh
290 et puis ben arrive quand même ce fameux moment où euh l'idée de faire cette fameuse école
291 des cadres survient, et puis euh, mais avant on se dit tient on va faire le tour quand même du
292 métier, ça c'est quelque chose, toujours pareil c'est quand t'as envie de faire le tour, c'est à dire

293 euh, IADE au bloc c'est bien mais IADE au bloc, IADE c'est aussi le SMUR, donc moi je veux
294 bien faire l'école des cadres mais j'ai envie de tout vivre. Enfin c'est à dire faire tous les terrains.
295 Donc je dis OK mais avant je vais au SMUR. Donc je fais du SMUR, j'apprends plein de choses
296 aussi, euh, là on était plus dans certains protocoles euh, biomédicaux centrés on va dire. Mais
297 toujours cette euh... cette question aussi, tu vas voir que c'est très compliqué ça, dans la, dans
298 les entretiens de recherche biographique, quand il faut faire des parallèles, cette question aussi
299 de faire du lien, depuis un moment avec euh, « les patients aussi me racontent des choses »,
300 font des récits, les goûts de leur vie, qu'est ce que j'en fais ? Je savais l'effet que ça faisait, mais
301 moi je savais pas quoi en faire, tu vois enfin, y avait quelque chose qui me mettait la banane, tu
302 vois, et je sentais qu'il se passait quelque chose si, quand j'écoutais leur vie, et pas pour être
303 polie mais vraiment parce que c'était intéressant et qu'y avait des liens entre ce qu'ils vivaient
304 et euh, ce qui s'était passé dans leur vie. Donc y avait ça. Donc en SMUR c'était d'autant plus
305 intéressant que c'était des moments très courts, et pour les personnes qui étaient conscientes,
306 ça, ça, ça, au début ça agaçait profondément une des médecins urgentiste, qui a fini par me
307 connaître, et qui s'est mis elle-même à me raconter sa vie (je ris) mais sa vie dans le sens pas
308 « j'te raconte ma vie », tu vois « c'est ma life », non, c'était vraiment des choses tu vois un vrai
309 échange, quelque chose de, de avec déjà une écho, déjà une posture, et et les personnes
310 conscientes ou les proches des personnes, se disait mais... Tu trouves pas que franchement, tu
311 te fatigues là, on pourrait pas faire ce que tu fais etc, ben je dis écoute là ça y est il est perfusé,
312 on a mis la, les traitements en route, admettons que c'est un syndrome de menace ou un infarct,
313 même un infarct, je dis euh... qu'est ce qui reste là ? On le, on le garde comme ça ? Bon elle
314 rassurait aussi les patients, ben tu vois, dès qu'ils commençaient à raconter des trucs de vie etc,
315 tu sentais la distance qui s'installait. Et moi je voulais y aller, c'était le contraire, c'est comme
316 on avait dit tu seras IADE, tu seras technicienne, y aura plus de relationnel, j'avais dit non je
317 vous montrerai le contraire ! Une excellente IADE, c'est une IADE qui permet, au moment où
318 elle endort le patient, avec beaucoup de, de tranquillité, d'intérêt pour ce qu'ils racontent, de
319 lui permettre un très très bon réveil aussi. Et ça, ça fonctionnait à chaque fois, c'était montré
320 chez les enfants, y avait pas de raison qu'adultes, dans une situation de vulnérabilité et de
321 fragilité ce soit pas la même chose. Donc je fais mes deux ans de SMUR, pour m'amuser...
322 J'arrive à l'école des cadres et là je me dis : tout ce qu'on m'a raconté, « mets ton cerveau à
323 l'entrée », « récupère le quand tu pars » (je ris), tu vas être, euh, comment ils disaient ça, ils
324 vont te transformer, j'sais plus quoi enfin bref, donc euh, y en a même qui m'avait dit euh, tu
325 vas rentrer à l'école des « crades », (je ris) enfin des trucs pas possibles, bref et euh, pour la
326 petite histoire, si tu veux c'était pas le moment que je rentre à l'école des cadres, j'avais fait la

327 prépa et j'avais plein de projets : j'apprenais le piano, j'appren... je faisais du dessin, et je
328 prenais des cours avec une artiste russe, j'apprenais le chinois et je voulais partir au Tibet. Donc
329 euh, tout ça ça devait se faire euh, dans les années qui suivaient. Et euh, tu fais la prépa,
330 généralement, tu passes le concours et tu le loupes... parce qu'il paraît qu'il était très dur ce
331 concours. Mais moi, quand j'ai fait la prépa, le concours devait se faire pour l'année d'après
332 donc j'étais tranquille, sauf que c'est la fameuse année où ils ont ouvert deux concours... Parce
333 qu'y avait une pénurie, j'chais pas si tu t'en souviens, c'était en 2001, 2000-2001, ils ont ouvert
334 deux concours les cons ! Et quand j'ai fini ma prépa y a un concours qui s'est fait. Donc moi je
335 vais voir la nana de la prépa, je lui dis euh : si jamais je m'inscris pas à ce concours est ce que
336 c'est embêtant ? Elle me dit : vous avez bénéficié de la prépa, on comprendrait pas que vous
337 sautiez pas sur l'occas' de passer le concours ! Ca nous interrogerait sur votre motivation à
338 devenir cadre... Je dis ouais c'est vrai... Donc j'ai dis ben, je passe les concours, pas de bol je
339 l'ai eu ! Mais pour ça j'avais fait : piercing, (je ris)... Tu vois ce que je veux dire ? Je suis allée
340 passé l'oral en jean, avec une vareuse bretonne délavée, une écharpe multicolore ça c'est rien
341 c'est gentil, un peu *peace and love* quoi tu vois ? Et mon piercing, que j'ai morflé hein, il m'a
342 fait mal ! J'arrive, dans la salle d'attente du jury : que des nanas en costard, tailleurs, tout ça.
343 C'était un magnifique mois de juin, comme là tu vois, le ciel était très bleu, c'était superbe et
344 moi j'ai dit oh, il fait beau nin, nin, nin, et tous ils étaient... alors ch'ais pas s'ils révisaient hein,
345 mais généralement t'arrives avec ton projet professionnel, c'est tout. Enfin, tu sais pourquoi tu
346 veux devenir cadre, ils étaient tous là comme s'ils allaient réciter une leçon hein, tu vois, bon.
347 Mon nom est prononcé, je me présente dans la salle, et là je te le donne en mille : pied de poule,
348 Vichy, Chanel ! Trois nanas, directrices d'IFSI, cadre sup, directrice de soin. Toutes en tailleurs,
349 c'est à dire le strict opposé de ce que j'étais. Donc tu vois c'est dans la poche, je vais louper
350 mon oral ! Et puis ça s'est fait naturellement, tu vois, on est, on est rentré dans une forme de
351 conversation, vraiment sympathique hein, très très agréable, toutes les deux qui me
352 demandaient ce que je voulais faire en premier, parce que dans mon projet professionnel y avait
353 les deux, c'est à dire moi je concevais pas d'être que sur le terrain ou que en formation ! La
354 formation elle était là, sauf que bon, je l'ai faite, j'chuis devenu formateur... mais ailleurs !
355 Donc qu'est ce que vous choisiriez en premier ? Question à la con, tu peux pas leur dire que
356 leur question est con, donc tu dis bah, si c'est vous qui me posez la question, évidemment le
357 terrain, si c'est vous ben, y a aucune raison de ne pas commencer par la formation puisqu'y a
358 mon expérience d'infirmière ! Puis celle du milieu qui parlait pas... Je la regarde puis je fais
359 mais et vous ? Alors je la regarde puis je fais : c'est votre premier jury ? (j'éclate de rire) Mais
360 avec plein de gentillesse tu vois, je lui dis vous avez p't être une question, qu'est ce que...

361 qu'est ce que vous en pensez là de... T'as les deux autres qui... mais j'avais senti elles étaient
362 euh... La distance qu'on met dans les vêtements, tu sais, c'est débile, et manque de pot ben...
363 j'ai réussi. Elles m'ont mis 59,6 sur 60 ces connes ! (je ris) Tu comprends ? Donc moi qu'est
364 ce que je fais je pars quand même en vacances, et puis là les, y avait pas les... j'chuis la dernière
365 à avoir eu un portable, si tu veux, donc euh, quand j'ai su que j'avais eu le concours, c'était
366 avec le tom-tom, avant qu'il nous meure là, le tam-tam, tu sais ? Et ben il a fallu que j'entre à
367 l'école des cadres et pour revenir parce que tu me dis j'ai perdu le fil, sur cette idée que on est
368 transformé, quand on va à l'école des cadres, euh... oui, voilà formaté ! Formaté. Et ben non !
369 Parce que quand j'chuis arrivée avec mon piercing, et ma tenue peace and love, un petit peu
370 euh, tu vois, tu vois ce que je veux dire ? Je me suis assise sur les bancs, les formatrices et tout
371 ça, elles trouvaient « trop génial ! » ce que j'étais. Ceux qui étaient trop gênés parce que j'étais
372 physiquement, ce que je donnais à voir, c'était les gens sur le banc de l'école, à part les 7
373 copines, depuis 2002, avec qui on dine trois fois par an, depuis 2002, j'chais si tu t'imagines,
374 donc voilà, cette idée, de euh, en fait, je crois que les personnes, c'est du déjà là quand elles
375 sont soi-disant formatées, que elles deviennent des gestionnaires, je pense que c'est déjà là,
376 c'est déjà présent dans l'entrée à l'école. C'est à dire que tous les cours de socio, de sciences
377 de l'éduc qu'on peut avoir, eh ben, soit il te transforme, soit ils te transforme pas. Moi, ils
378 m'ont... si tu veux j'ai trouvé à l'école des cadres ce que j'avais cherché longtemps, qui n'était
379 pas présent moi au moment où j'ai fait l'école d'inf, parce que le mémoire grosso modo tu le
380 faisais tout seul à l'école d'inf hein, la recherche qualitative et tout ça, si t'avais pas une
381 monitrice qui baignait là dedans, euh... c'était plus, c'était plus un rapport de stage le mémoire
382 en quelque sorte, tu vois et j'allais enfin pouvoir écrire un *vrai* mémoire. Et j'ai rencontré des
383 psychosociologues, des sociologues, c'était juste génial ! Donc je pense que c'était vraiment là
384 que ça a commencé, à, à me titiller. Et, et du coup euh, mon mémoire portait sur euh, le cadre,
385 un passeur à l'instar du formateur. Là le cadre de santé, celui de proximité dont tu parlais. Et là
386 pour le coup j'chuis entré en pleine sciences de l'éducation etc., qu'est ce c'est qu'un, qu'un
387 récit, parce moi l'entretien avec des questions toutes faites, oui-non, ça me plaisait pas, j'ai
388 commencé à aller vers le qualitatif comme ça, j'chuis sur l'entretien, l'analyse de contenu de
389 Laurence Bardin, et je ne trouvais pas de directeur de mémoire. C'est à dire qu'en anesthésie
390 tu vois, c'est... Et euh, à l'école des cadres, tu as ceux qui vont sur la formation, tu as les
391 IADE¹⁴, tu as les IBODE¹⁵, et tu as les autres. Mais pour cela, généralement d'abord, on se
392 séparait et à la fin de l'année on avait pas tout à fait les mêmes cours. Ceux qui se destinaient à

¹⁴ infirmier/ère anesthésiste diplômé(e) d'Etat

¹⁵ infirmier/ère de bloc opératoire diplômé(e) d'Etat

393 être cadres formateurs, on avait, ils étaient dans un groupe autre. Leur directeur de mémoire
394 c'était en lien, soit des directeurs d'école, soit des enfin tu vois, dans ce niveau là. Les IADE,
395 c'était systématiquement un cadre sup IADE comme directeur de mémoire. Et pareil pour les
396 IBODE et les autres, ben c'était, ça pouvait être un formateur, ça pouvait être... mais en tous
397 cas les IADE c'était jamais un formateur. Pourquoi, parce que c'était trop compliqué tu sais,
398 cette histoire de deux mondes, donc moi on m'avait envoyé sur une cadre sup IADE responsable
399 de la formation cadre IADE, qui était un peu comme une espèce de grand tuteur tu vois, et euh,
400 quand je lui ai dit mon sujet de mémoire (silence de deux secondes) ça a été : « *ah non là ça va*
401 *pas être possible hein !* », un vrai bouledogue ! « *ah mais non vous comprenez que moi je peux*
402 *pas ça, c'est quoi ? Moi je suis pas un cadre t'souin t'souin !* » (je ris)
403 T'souin, T'souin ! T'entends bien ? Mais je l'adore cette femme maintenant, mais si tu veux
404 sur le moment ouah, j'étais capable de dire euh, y a deux choses dans la vie : réussir sa vie,
405 réussir dans la vie, moi j'ai décidé de réussir ma vie. Sous-entendu vous avez peut-être réussi
406 dans la vie mais ha, ha, ha, vous êtes un petit peu seule, un petit peu malheureuse ! Voilà, donc
407 c'était un peu ça. Et puis euh, donc du coup, me v'la sans directeur de mémoire, et moi je veux
408 garder mon sujet, et donc on avait un mec, c'est un type brillant, je crois qu'il est devenu, il a
409 fait Rennes depuis... C'était un cadre kiné, il nous a fait l'analyse systémique en cours, alors
410 t'avais les autres ils faisaient (fait une moue négative) et moi j'étais là, (imite le bruit de
411 quelqu'un qui se délecte d'un repas), comme un petit chien qui mange un os ! L'analyse
412 systémique j'ai trouvé ça juste génial quoi, c'est des choses auxquelles j'avais pas accès, et puis
413 j'avais pas accès même par curiosité, parce que, parce que j'étais ailleurs, à part la philo,
414 beaucoup parce que j'ai un bac philo, avec cet anesthésiste, alors l'analyse systémique, on a la
415 psychosocio de la santé, nanana, et moi j'ai complètement adhéré. Mais par contre il était
416 inaccessible, il se mettait pas, tu vois, aujourd'hui qu'il était, qu'il était un très mauvais
417 pédagogue et pourtant, il m'a passionnée, mais simplement, il m'a passionnée moi, mais parce
418 que j'étais en appétence, parce que franchement affamée, mais c'était effectivement imbuvable.
419 Je comprends que mes amis et collègues n'aient pas envie d'écouter. Ben euh, il était là le type
420 hein, trop haut pour nous, mais tout ce qui me plaît ça peut être très très haut, à partir du moment
421 où je suis passionnée, même si c'est très très haut, tu sais c'est comme ce qu'on dit des mamans,
422 qui seraient capable de soulever une bagnole, quand leur enfant est dessous, ben moi c'est la
423 même chose, faut le savoir, c'est à dire que si j'suis passionnée, ou si j'chuis très amoureuse de
424 quelqu'un qui travaille dans un champ, dans une discipline, je vais tout absorber. Donc là j'étais,
425 je me suis dit OK. Et quand je lui dis ben voilà, j'ai pas de directeur de mémoire, que moi je
426 voulais pas changer de sujet, j'ai balancé tu sais comme ça, je savais qu'il était pas très...

427 personne n'avait voulu de lui comme directeur de mémoire hein dans les étudiants, tout le
428 monde s'était débrouillé pour en trouver un autre hein, donc il me dit ben j'en ai bien un mais
429 euh, ben j'ai dit allez-y, j'avais compris, il est con, je dis ben allez-y, ben moi, puis je dis ouais,
430 tu sais le genre, le mec il allait repartir pensant que je disais non, un vrai dessin animé ! Je lui
431 dis oui je veux bien, pas de souci, il a compris qu'il fallait nous faire confiance, c'est à dire
432 quand il demandait des écrits j'lui balançais n'importe quoi mais c'était pas du tout ce que
433 j'avais écrit, c'est pas à toi que j'vais apprendre, que vu notre façon de fonctionner, l'écrit il se
434 fait d'un seul coup, comme dans un moment euh, épiphanique, d'un seul hop, d'un coup il est
435 là ce moment et en attendant quand on te demande un écrit, t'es pas bien, parce que c'est déjà
436 là mais c'est pas écrit et si tu l'écrivais, ça serait pas la même qualité. Donc je lui balançais des
437 trucs, je savais qu'il les retrouverait pas dans le mémoire, du blablablaba. Et un jour il me dit
438 tiens ça serait bien pour votre euh, par rapport à ce que vous souhaitez explorer de faire un
439 entretien d'explicitation. Un quoi ? Et alors pour que je comprenne il m'a simplement fait vivre
440 un entretien d'explicitation. Il m'a mis en explicitation : Ah ! Grande découverte. Et me v'la
441 avec cette histoire, alors euh, d'un coté, les entretiens qualitatifs que je pouvais faire, l'entretien
442 d'explicitation de sa part et euh je fais un bricolage méthodologique. Je me suis autorisée à me
443 dire ben voilà euh, j'suis face à des personnes j'ai pas envie qu'elle me disent ce que c'est qu'un
444 cadre, ce que c'est qu'un cadre formateur, j'ai envie que ça vienne d'elles, j'ai pas envie
445 d'induire et j'chuis vraiment partie dans un entretien de ce style là, comment t'es devenue cadre,
446 comment ça s'est passé, comment ça se passe avec les équipes, comment tu te sens, enfin tu
447 vois, vraiment ah ben tiens, tu vois à ce moment là si elles me disaient, là par exemple si je
448 demande à un aide-soignant d'aller chercher le savon, c'était une histoire de savon faudrait que
449 je retrouve l'entretien, et euh, et je dis ben il veut pas alors comment, qu'est ce que tu as fait ?
450 Comment tu t'y est pris ? Et puis Laurence Bardin l'analyse de contenu, c'est comme ça que
451 j'ai connu, c'est tout juste génial l'analyse de contenu de Bardin, et puis de fil en aiguille c'est
452 resté c'est à dire que même quand j'étais pas en formation, où même quand j'avais pas la
453 nécessité d'écrire, parce que j'ai écrits beaucoup, beaucoup moins que toi, et quand j'avais pas
454 euh, même quand j'avais pas la nécessité d'écrire pour être publiée ou quoi que ce soit,
455 j'écrivais de mon coté, je faisais des recherches, tu vois ce que je veux dire, j'ai continué. Et
456 puis euh, tout le monde est arrivé évidemment avec un mémoire genre comme ça, il fallait une
457 brouette pour l'apporter, où il était écrit 50 pages, j'en avais 37, 38, je me dis qu'est ce que je
458 fais ? J'avais pas mis les annexes, à la demande des personnes que j'avais interviewés, parce
459 qu'y a une qu'a été très très loin, qui parlait de son collègue et qui auraient donc été reconnue,
460 donc euh, volontairement j'ai pas mis les annexes, les deux jurys ont voulu les annexes, j'ai dit

461 OK mais euh, je vous les donnent à part, et euh, vous les détruisez devant moi une fois que...
462 enfin j'ai dis c'est clair si jamais les annexes se retrouvent, enfin j'avais fait un vrai protocole
463 de recherche hein, d'aller vraiment jusqu'au bout, et je me suis dit bon ben euh, tu le retournes
464 dans tous les sens, tu te dis ben qu'est ce que, 50 pages, d'accord, mais pour quoi dire ? J'ai
465 tout dit, enfin tu vois c'était, je tente tout, bien passé, c'était génial, j'ai l'impression d'un vrai
466 dialogue, nanana, enfin des trucs euh, j'étais bouche bée parce que j'ai remis le triangle de Jean
467 Houssaye euh, en question, enfin tu vois des trucs (rire) ! Voilà et je me suis dis, toutes façons
468 je risquais rien, je risquais rien, si j'étais pas cadre j'étais pas cadre quoi, tu vois. Et puis voilà
469 et puis c'est la première fois que je voyais écrit sur des documents euh, UV validée par
470 l'université... voilà, parce que mon frère et ma sœur sont allées à l'université, pas moi. Mon
471 frère il a fait deux fois la première année il s'est tiré parce qu'il en a eu marre mais il est allé à
472 l'université, ma sœur elle est allée ben euh, prof des écoles mais c'est une maîtrise de sciences
473 de l'éduc, euh, voilà et y avait peut-être quelque chose qui se faisait aussi, enfin ça c'est, c'est
474 possible. Euhm... De l'ordre de, la recherche c'est aussi quelque chose : un, empêché dans
475 l'enfance, deux, empêché dans l'adolescence, trois, empêché dans la vie active, parce qu'on est
476 pas comme tout le monde, parce qu'on pète plus haut qu'on a le derrière comme ils disent, et à
477 partir de l'école de des cadres ça n'a plus été empêché, en fait, voilà. Ce qui a empêché ce
478 parcours, de, euh, en tous les cas, pas ce parcours mais cette entrée dans la recherche vraiment,
479 c'est plus le quotidien quand t'es cadre, tu vois, c'est l'absorption, ce que je dis c'est que tant
480 que j'étais un fichier word, à 70% ça allait, et que j'étais 30 % fichier excel ça se passait bien,
481 je pouvais faire des choses avec euh, parce ce que, ce que cette cadre a fait avec moi, je l'ai fait
482 aussi avec les infirmiers du service. C'est à dire que, se questionner, se demander à quoi ça sert
483 ça. Qu'est ce qui fait que je pense ça. Pas « pourquoi » tu vois, « qu'est ce qui fait que ». et puis
484 j'chuis devenue 70% excel, 30% word et là j'ai décidé de partir.

485 Et il se trouve que tous les 5 ans à peu près, si tu pouvais, tous les 5 ans, si on fait une histoire,
486 tous les 5 ans je faisais des études. Infirmière, infirmière anesthésiste, cadre de santé, tu vois et
487 là ça faisait, ça faisait 7 ans. 7 ans... ben, ça allait pas, et tous les trois je changeais de service.
488 Et du coup j'ai cherché, j'ai cherché quelque chose, tout le monde me disait t'es cadre, fait un
489 master ! OK d'accord, mais je voulais pas master de management, je voulais pas master de
490 santé publique, je voulais pas un master économie, je voulais pas un master à la con, je voulais
491 quelque chose dans le euh, les sciences humaines, la psycho, la psychosocio, la socio, mais
492 c'était pas facile à trouver, mine de rien, parce que tout le monde voulait que je fasse le master
493 de management, faites pas chier quoi, euh, voilà ! donc euh, je rencontre un des cadres experts
494 de l'hôpital où j'étais à ce moment là qui me dit ah ! y a un super master qui s'ouvre là, il me

495 file la plaquette qu'était pas encore éditée ni rien, c'était les épreuves d'impression, c'était le
496 master ETP, éducation thérapeutique du patient. Et là je me suis dit c'est pas possible y avait
497 tout : psychosocio, socio, sciences de l'éduc, analyse de l'activité... t'avait tout ! Tout était là,
498 tu te dis attends... j'y vais ! et c'est pendant ce master que j'ai, qu'on m'a proposé de continuer
499 en thèse. Mais ça, ça fera l'objet d'un autre entretien. Pour pas te laisser sur ta fin je dirai que
500 là aussi c'est le chant des sirènes. C'est à dire que, (6 sec) ça m'a bien plu cette idée de thèse,
501 sur deux plans je pense : le premier, d'aller plus loin, d'approfondir, de prendre le temps, sauf
502 que trois ans c'est pas prendre le temps. De prendre le temps, d'approfondir euh, un travail que
503 j'étais en train de faire, pour le mémoire de... puisque, au moment où j'ai fait ce master il y
504 avait le mémoire de recherche et le mémoire pro. Et que tout seul, si t'allais sur le mémoire de
505 recherche, mais le mémoire pro c'aurait été peu difficile étant donné que j'étais en dispo que
506 j'avais quitté mon métier de cadre et que j'étais infirmière intérimaire. Donc ça s'est fait
507 quasiment tout seul vers le mémoire de recherche, puis c'était le moment mobilisateur à l'entrée
508 en formation pour des personnes à l'université, pour des personnes qui vivent la maladie
509 chronique. Et donc au milieu d'autres personnes qui sont des professionnels de santé. Pas mal.
510 Et euh, je me suis dit ben oui, y a une suite à donner à ça donc on me dit ben tu peux la faire en
511 thèse. Ah oui mais où en thèse, avec qui, avec quoi, puis pour moi, j'chuis pas sure que
512 l'université reste un mystère. Je suppose que l'université est un mystère pour moi, à la hauteur,
513 de quelqu'un qui met le pied la première fois à l'hôpital et comprend rien à cette organisation,
514 aux interactions, à ces voies hiérarchiques qui sont d'un côté les ressources humaines, de
515 l'autre, la direction des soins, et ces sous-directeurs qui se trouvent partout. Pour moi,
516 l'université c'est le même, c'est ce même inconnu tu vois, et donc je me dis d'accord mais moi,
517 on... je veux pas aller avec n'importe qui et faire n'importe quoi, et j'ai, j'avais eu l'occasion,
518 parce que tu vois on est rentré en septembre en master 1 et une des nanas qui s'occupait de
519 nous, parce qu'on avait des référents, nous avait parlé du salon de la revue des sciences
520 humaines qui se tenait à l'espace des Blancs-Manteaux. Le salon de la revue, maintenant c'est
521 le salon de la revue, mais y avait euh, à l'espace des blancs manteaux sur Paris, le salon du livre
522 des sciences humaines. Et c'était en octobre. Et moi, tellement affamée, tu penses que je suis
523 allée, la seule à y être allée, tout les étudiants du master, mais c'est normal on en était au début !
524 Ca n'avait pas encore de sens mais moi je me suis dit si, si, puis moi c'est un quartier que
525 j'adore parce qu'y a des magasins de design, etc. j'adore ça, et j'y suis allée et j'chuis tombée
526 sur un bouquin, et dans ce bouquin, l'auteur c'est Ch. (4 sec)
527 Et donc, du coup je me suis servie de ce que je lisais, en fait en un mois mon mémoire il était
528 déjà là, mon mémoire de M2. Et donc euh, je parle de Ch. je dis que j'ai découvert un truc super

529 etc., j'en parle à ma professeure qui me dit ben je la connais ! Ben oui elle était dans son jury
530 HDR¹⁶ etc. puis effectivement parce que, moi je me dis elle connaît tout le monde, à chaque
531 fois que je disais un truc elle me disait « je connais ! », c'est un ami, c'est une amie, bon je dis
532 bon ben elle connaît hein ! C'est pas que je mets sa parole en doute mais ça me paraissait bizarre
533 tu vois, et elle me dit je te mets en contact par mail. Et ben fichtre, elle l'a fait ! Et ça a... et du
534 coup j'OSE, j'ose écrire à Ch.
535 Donc pour moi évidemment... Alors ça, Ch., je pense qu'elle le comprend mais en même temps
536 elle accepte pas trop, c'est, cette image qu'on a... Tu comprends c'était quelqu'un que j'avais
537 lu dans un livre. J'allais rencontrer... une personnalité pour moi ! Enfin, quelqu'un de
538 quasiment intouchable ! Quelqu'un euh, comment je pouvais parler avec cette personne ? Bah
539 de ce que je lisais c'était tout juste extraordinaire ! Tu vois, c'est pas comme de rencontrer un
540 acteur ou une actrice, non ! J'allais rencontrer euh, pour moi c'était impossible, enfin y avait
541 quelque chose quoi. Donc rendez-vous, et j'étais allée voir sur internet à quoi elle ressemblait,
542 j'essayais de la reconnaître et à chaque fois que je voyais une dame d'à peu près son âge passer,
543 je croyais que c'était elle tu vois là par la vitre, tellement j'étais flippée ! Et euh, et donc on
544 discute, je lui présente euh, mon projet enfin, on parle de la thèse etc., et, et ça a collé ! Et ça a
545 marché, c'est une belle rencontre, c'est une magnifique rencontre, et puis euh... Et puis y a
546 l'arrêt si tu veux euh... pas de l'écriture de la thèse parce qu'elle s'écrit toujours en fait euh,
547 elle s'écrit, peu importe comment, mais elle s'écrit, mais c'est pas une thèse. C'est plus une
548 thèse. C'est une écriture de thèse, euhm... qui n'est pas un objet, de... de pression, de
549 négociation, un produit marketing pour une université, qui te parle comme si tu avais 16 ans ou
550 17 ans 18 ans, alors que tu en as 50. (4 sec)
551 Donc chercheur, si je devais faire mon propre résumé, et pas mon analyse, ça je te laisserai
552 faire, j'ai été très digressive, ça va pas être facile pour toi !
553 Chercheur c'est : l'enfance, comprendre ce que c'est de perdre ses grands-mères à quinze jours
554 d'intervalle, pourquoi ses parents sont tristes, alors que quand j'ai regardé en cachette dans la
555 chambre de mamie elle souriait... Alors pourquoi c'est triste, puisqu'elle souriait ? Pourquoi
556 ma tante se permet de me coller une... claque, alors que moi aussi j'chuis un peu triste quand
557 même d'avoir perdu mes grands-mères ? Qu'est ce qui fait qu'elle est énervée ? C'est vraiment
558 des questions que je me posais, j'avais... 7 ans, c'est tu vois c'est ça. Trois ans après, la mort
559 de ton père... là tu te dis y a un problème là ! Y a quelque chose qui va pas. Deux ans après, ta
560 tante qu'est ta marraine, et ta marraine dans le nord, c'est quelque chose, tu vois le baptême

¹⁶ Habilitation à diriger des recherches

561 euh, tu vois, et tu cherches du sens, c'est ça, en fait, tu cherches du sens, tu cherches à
562 comprendre, la vie, la mort, et puis tout ce qui entre les deux... Voilà, pourquoi les gens ils sont
563 euh... pourquoi à 5 ans ma mère me trouve dans ma chambre en train de pleurer ? Non, 4 ou 5
564 ans, elle me l'a raconté je ne m'en souviens pas, je me souviens juste d'une chose, effectivement
565 cette question que je me suis toujours posée, mais je savais pas que ma mère m'avait retrouvée
566 dans ma chambre, en train de pleurer, me demandant pourquoi je pleurais, lui dire je voudrais
567 être comme sur la petite qu'est sur la photo. C'était une petite fille africaine, et je ne comprenais
568 pas pourquoi ma peau, n'était pas la même que celle de la petite fille que j'ai vu dans ma
569 chambre, tu vois ? Ça c'était pas possible, donc je voulais qu'elle m'explique et elle pouvait
570 pas. Et là elle m'a pas dit « parce que », tu vois, c'est, elle dit j'étais triste pour toi parce que je
571 pouvais pas t'expliquer pourquoi elle était pas comme celle de la petite fille sur la photo !
572 Voilà, donc y a, la vie, la mort, deux grandes questions, des questions auxquelles, quand t'es
573 soumis, tu cherches des, ben tu cherches des réponses, oui là t'es dans la recherche de réponses,
574 mais comme t'apprends à chercher et que t'apprends à aimer ça, tu continues ! Donc la vie la
575 mort, et ce qui a entre les deux, et donc ça ça va dépendre de ton parcours mais moi je vais
576 pouvoir m'interroger sur des conneries, sur des pourquoi cette plante elle a poussé là, et pas
577 ici ! Qu'est ce qui fait que, elle a réussi à se frayer un chemin, à cet endroit là ? Et qu'est ce qui
578 se passe sous le bâtiment où elle pousse ? Est ce que ses racines... A la rigueur tu finis en
579 psychiatrie si tu dis ça à quelqu'un ! Tu vois, euh, s'interroger, tu regardes passer les gens, euh,
580 tu comprends des choses, y a le non-verbal qui passe, enfin qui dit, qui te raconte mais voilà...
581 C'est une lecture du monde aussi. Voilà, t'as besoin de lire le monde. Moi durant toute ma
582 petite enfance je pouvais pas lire le monde de dehors ni par le petit écran, donc je lisais le monde
583 par les livres, et par ma pensée. Et j'étais sans cesse entrain de penser, de réfléchir, de me dire
584 « pourquoi... pourquoi ? » et après ben, y a l'âge adulte, enfin, l'adolescence où euh,
585 l'adolescence tu te poses d'autres questions, c'est euh... (5 sec) Là j'ai pas d'exemples
586 pertinents sur la recherche de sens à l'adolescence, parce que j'étais prise par d'autres choses,
587 d'autres questions d'identité et de genre surtout, mais par contre je faisais une émission de
588 radio ! Qui s'appelait euh, peau de chagrin, tu vois ? Et pour écrire une émission de radio qui
589 s'appelle peau de chagrin qui parle de la liberté et qui comme la peau de chagrin de Balzac, la
590 diminution de cette liberté et ben faut que tu l'écrives ton émission, quoi ? Recherche ! Et ben
591 voilà, c'était la seule émission musicale de la radio donc le directeur voulait pas me perdre tu
592 vois ? Et ça c'est l'adolescence. Après l'école d'inf, le mémoire je t'en ai parlé, le mémoire de
593 médecine carcérale, qui a été complètement euh, nié, dans sa partie euh, je dirai presque
594 scientifique en fait tu vois euh, adéquation, mais parce que je parlais pas de ce pauvre petit...

595 mais c'était vraiment ça ! Mais donc où là, tu peux pas parler, la personne qui dis tu ne parle
596 pas du pauvre petit chercheur... (se reprend), du pauvre petit ... Tiens c'est intéressant ce
597 lapsus ! Du pauvre petit détenu euh, privé de sa liberté, euh, c'est pas scientifique comme
598 affaire, tu vois ? Tu vois ce que je veux dire, enfin bon voilà, j'ai retourné mon mémoire, bon
599 elle, elle a pas compris, pourtant c'est une infirmière psy, et l'autre formatrice a compris. Elles
600 m'ont mis juste, elles m'ont mis 10,5. 10,5 c'est une insulte parce que c'est te mettre un demi-
601 point au dessus, peut-être pour l'encre et le nombre de pages... c'est une insulte. Et à partir...
602 ben voilà, plus la rencontre avec les collègues qui se disent tu parles pas comme tout le monde,
603 t'as pas le même vocabulaire euh... Ben tu t'arrêtes un moment ! Quand même euh, tu cherches
604 toujours mais tu le fais en cachette ou euh, je sais que c'est une époque où je me suis abreuvée
605 de vidéos, de films, et pas des films euh, d'arts et d'essais, des films à la con, voilà, des films,
606 des films qui font du bien quand même mais des films bourrins, des films de science fiction et
607 encore même dans les films de sciences fictions j'arrivais à trouver des trucs !

608

609 **D : A ce moment là t'étais déjà IADE ?**

610

611 C : Non non, c'était avant

612

613 **D : c'était avant d'être IADE, et c'était, t'étais dans quel service ?**

614

615 C : c'était en réanimation, je n'ai travaillé qu'en réanimation.

616

617 **D : d'accord.**

618

619 C : Toujours. Réanimation médicale, puis réanimation chirurgicale, pour me permettre de
620 passer le concours d'entrée à l'école d'IADE ? j'ai travaillé deux ans et demi dans le privé.

621

622 **D : Et justement entre ce moment où tu étais infirmière en réanimation et le désir d'être**
623 **IADE...**

624

625 C : Ah, qu'est ce qui m'a motivé ? Oh, parce que IADE tu te rends pas compte quoi ! En fait
626 j'ai eu une « susu », enfin une faisant fonction¹⁷, euh... je connaissais pas le métier d'infirmière

¹⁷ « susu » pour « surveillante », « faisant fonction » désignant les infirmières qui endossait le rôle et la fonction cadre sans le titre officiel issu du diplôme de l'école des cadres.

627 anesthésiste quand j'étais, quand je suis sortie de l'école d'inf., je veux dire euh, j'en avais
628 croisé quelques unes euh, moi je voulais être sage-femme. En fait, j'ai voulu faire plein de
629 choses. Mais voilà, à l'âge de deux ans, il paraît que je voulais être infirmière. Dès l'âge de
630 deux ans, moi je m'y souviens à partir de l'âge de 3-4 ans parce que je faisais des soins à mon
631 frère. Les craies c'était des suppositoires, tu vois des genres de choses comme ça qui mettaient
632 un peu ma mère pas très bien, hein, qui me surveillait parce que voilà. J'ai réanimé mon frère
633 avec un seau de bac à sable, en lui mettant sur la figure, donc en fait il étouffait, enfin tu vois
634 des genres, ce genre de choses ! Voilà alors je ne sais pas d'où ça vient, je ne sais pas pourquoi,
635 je n'ai toujours pas compris, parce que si c'est à l'âge de deux ans, je surveillais le médecin
636 quand il venait vacciner mon frère, donc là j'avais trois ans, 3-4 ans, et je lui demandais les
637 petites fioles, et les petites aiguilles et les petites seringues et il les donnait à mère et ma mère
638 me laissait m'entraîner avec elle, tu vois y a quelque chose ! D'où ça vient j'en sais rien il
639 faudrait que je remonte très loin et, et au décès de mon père j'ai, j'ai dit non. Là j'ai eu peur.
640 Mais euh, je lisais tout ce qui concernait la médecine, je collectionnais tous les papiers des
641 médicaments, j'avais piqué le livre de secouriste puisqu'il était, quand il est devenu gendarme
642 si tu veux il a fallu euh, qu'il fasse son BNS¹⁸ et ils avaient ben, des bons bouquins hein quand
643 même, donc j'avais tout ça dans une petite mallette, et puis à sa mort j'ai dit oh pétard, ça me
644 fout trop les j'tons, c'est pas normal y a quelque chose qui va pas, enfin voilà, je me suis dis
645 non, parce que la mort, la souffrance, au final, ça va pas me plaire. Mais entre temps j'avais été
646 opérée de l'appendicite et je faisais les soins aux autres malades aussi. Voilà, les infirmières
647 elles me donnaient elles me demandaient un coup de main. Ma mère quand elle vient me
648 chercher on lui disait euh « elle est en train de prendre la température chambre 230 », tu vois
649 c'était comme ça ! Moi j'étais dans une chambre commune avec euh, ça allait de tous les âges,
650 et euh, et y avait une mamie tout au fond qui, j'ai toujours adoré les personnes âgées, et y avait
651 une mamie tout au fond, et je ne l'ai pas lâchée tant qu'elle m'avait montré sa cicatrice, tu
652 comprends ? Parce qu'elle, elle avait une grande cicatrice ! Et elle me disait mais tu sais, ça fait
653 peur, c'est pas beau... Je veux voir ! Et puis quand elle était pas bien j'allais chercher les
654 infirmières etc., je donnais les bassins, je donnais l'urinal à un petit garçon qui s'était brûlé,
655 enfin voilà quoi tu vois j'étais euh... Et les infirmières elles étaient mortes de rire ! Et y avait
656 une aide-soignante là-dedans, une espèce de dragon, qui nous obligeait à manger des crevettes
657 grises en entier, tout ! La peau et tout. Tu sais quoi, quand j'étais en stage, de nuit, le seul stage
658 de nuit qu'on fait quand on est à l'IFSI... Je l'ai retrouvée ! Elle me dit c'est pas possible ! Je

¹⁸ Brevet National de Secourisme

659 lui dis : dis donc toi, tu n'aurais pas travaillé avec le chirurgien untel ? alors je lui décrit un peu,
660 c'était des chambres communes, etc., on devait se laver c'était une salle de bain, avec des gros
661 savons jaunes et tout, que j'ai bu, que j'avais pas le droit et que j'ai vomi ! Qui me dit mais...
662 eh ben je dis ouais ! Et tu nous obligeais de manger des crevettes en entier avec la peau ! Elle
663 m'a regardé, elle dit c'est pas possible. Ah je dis si ! Tu sais qu'on t'appelait le « dragon », tu
664 sais je l'ai traumatisée, parce que en fait euh, elle était pas si dragon que ça... Elle avait toujours
665 la même queue de cheval et la même barrette. C'est drôle hein ? Enfin bref !
666 Donc, euh, donc là j'abandonne l'idée, et puis euh, alors si je te le dis, alors tu m'as posé la
667 question de la réa, où j'ai travaillé c'est certainement qu'y a une raison, c'est toi qui sauras, et
668 là je m'oriente, vers euh, comme je t'ai expliqué je lisais beaucoup, j'écrivais déjà beaucoup,
669 j'écris depuis l'âge de... de 10 ans à peu près. Euh... je me dis je vais être prof de français, ça
670 a duré un moment, c'est pour ça que j'ai fait un bac philo, pensant qu'y avait pas de maths,
671 mais c'est un peu planté parce que philo c'était le même coef, enfin, à mon époque, enfin à mon
672 époque, quelle façon de parler, c'est le même coef que les maths, donc j'étais pas bien, et je me
673 dis bon ben, euh... je vais quand même euh... Souvent ma mère disait à ses amies, elle a
674 toujours su, même si je disais que je voulais plus, que je serai prof de français etc. elle a toujours
675 su que je serai infirmière parce que dès qu'y avait un truc, qui parlait de médecine, qui parlait
676 de soins etc., j'avais une tendance à tourner la tête. Donc, je m'inscris à la fac, tu sais on, y a le
677 bac, on s'inscrit à la fac, donc, pour euh, mais les inscriptions, à cette époque là c'était même
678 pas encore le minitel je crois, j'chuis pas sure, si c'était le minitel déjà. En tous les cas, dans le
679 bon sens ça donne, je me suis dit quand même, on sait jamais, parce que, je peux être infirmière,
680 (silence de 3 secondes) et donner des cours de français, et m'intéresser à la littérature, et faire
681 des choses. Par contre si j'chuis prof de français, ce sera difficile pour moi, de faire des soins,
682 si j'chuis pas diplômée. Donc je me dis, la même année, je passe l'examen de niveau, au cas où
683 je raterai le bac, je passe le bac et je passe le concours d'entrée en IFSI. Qui se faisait dans une
684 grande salle à la con, euh, avec des testes psychotechniques à la con, tout ça, que si t'en fait dix
685 fois, plusieurs fois, tu sais les faire, et parce que mon intention c'est si j'avais pas le bac je
686 rentre quand même à l'école d'inf, au cas où, j'sais pas trop encore entre là et là. J'ai les trois,
687 je me dis p'tain fait chier j'ai travaillé pour rien ! J'ai les trois et là faut que j'prenne une
688 décision... (3 sec) Donc je postule quand même, vu que j'ai le concours, pour l'école d'inf qui
689 est à côté de chez moi, et je m'inscris à la fac. Pas de réponse de la fac. Le premier à répondre
690 j'y serai allée je pense tu vois. Pas de réponse de la fac. Donc une réponse positive pour l'école
691 d'infirmière, je me dis après tout, infirmière et en même temps prof de français c'est possible,
692 par contre une prof de français infirmière ça existe pas. Enfin je veux dire euh, on n'a pas le

693 droit. Donc euh, je fais mes vaccins, je fais mes radios, enfin les vaccins, p'tain, je te dis en
694 plus moi quand je fais des vaccins faut me mettre sous quasiment effergan codéiné hein !
695 Donc voilà, et puis euh, quinze jours avant de rentrer à l'école d'inf, y avait un décalage entre
696 les deux rentrées, 15 jours ou 10 jours, mon frère a un coup de fil, c'était l'époque des attentats
697 à Paris, les premiers. Mon frère a un coup de fil, où y a quelqu'un qui gueule au téléphone, euh,
698 il me dit, ça c'est mon frère, parce que j'chuis l'ainée, c'est mon petit frère et qui me dit euh
699 qui dit que ça fait une semaine que j'chuis absente, que j'ai des trucs d'inscription à faire, que
700 c'est pas normal, c'est la fac machin... Mais j'ai dit attend euh, la fac machin elle m'a jamais
701 répondu ! Au bout du cinquième service on me dit je vais aller chercher quelqu'un, je fais ah
702 non vous n'allez chercher personne ! Je fais voilà, je suis telle personne, vous avez appelé tel
703 jour, vous avez dit telle chose, maintenant je veux quelqu'un qui me dise ce qu'il se passe !
704 L'explication bancale ! Des dossiers ici, des dossiers là. T'imagines qu'elle le dit euh... Les
705 admis, les pas admis. Oh, ben mon dossier d'admission dis donc il a glissé sous la pile des non-
706 admis... Donc j'étais admise mais personne le savait... Et la fille me dit, bon ben, en même
707 temps à la fac euh, de français, c'était littérature classique que j'avais choisi, en plus, même pas
708 moderne, ça serait venu après tu vois. Je dis bon ben c'est pas grave, tu peux rattraper, c'est la
709 fac quoi ! Mais c'était qu'y avait des histoire de papier, puis des trucs importants puis il fallait
710 que je sois boursière, parce que si tu veux, si j'ai pas fait sage-femme parce que j'ai pas oublié
711 que j'ai dis que je voulais être sage-femme, j'ai choisi des études parce que j'ai... Mon excuse,
712 mon argument : c'était comme je savais que mon petit frère voulait faire des études longues,
713 que ma petite sœur ça prenait le même chemin même si on a 7 ans d'écart, ma mère ne pourrait
714 pas payer. Moi, avec infirmière c'était que 3 ans, et quand j'ai eu mon DE j'ai dit t'as pas besoin
715 de faire l'école de sage-femme, t'as déjà un diplôme, tu peux bosser. Pour financer les études
716 de ton petit frère et ta petite sœur et aider ta maman. Voilà la pensée... ma pensée.
717 Donc euh... La fille me dit bon ben là, vous décidez, là je vous laisse cinq minutes, même pas
718 deux minutes, pour décider si vous venez ou si vous venez pas. Les attentats, ça venait de péter,
719 les vaccins que j'avais subis, trois jours après c'était la rentrée à l'école, c'était en banlieue,
720 j'avais pas besoin d'aller à Paris, parce que la fac de lettres elle était à Paris bien sur. Je lui dis
721 bon ben écoutez euh, là non. Là non euh, ils m'attendent à l'école d'infirmière, j'ai fait toute
722 une panoplie d'exams de vaccins, en plus ça pète à Paris, alors il me dit ben je vous radie,
723 enfin j'chais plus comment ils disent, ben j'dis non, vous me renvoyer mon dossier, en
724 expliquant, en marquant ce qui s'est passé là, parce que là ça va bien, puis moi j'étais
725 convaincue qu'on sait jamais, ça pouvait me servir, tu sais c'est des fantasmes de gosses quoi !
726 Et me v'la à l'école d'inf ! Mais tu sais que pendant trois jours, tu te demandes, si le choix que

727 tu viens de faire, qui va conditionner le reste de ta vie, à ce moment là tu le crois, que ça
728 conditionne le reste de ta vie, et le bon choix, pendant trois jours ça a été l'enfer : et si ça me
729 plaisait pas ? Et si je supportais pas ? Et si et si... Je suis rentrée, et le lendemain je savais que
730 j'avais fait le bon choix. Et euh, ben on a eu des cours etc., j'ai jamais fait de stage en réa, par
731 contre, comme il fallait que je gagne un peu ma vie, j'avais fait remplacement congé annuel,
732 dans une réanimation et j'chuis tombée sur un chef de service tout juste génial qui est mort
733 depuis, et qui se trouvait être un des mecs qui faisait cours sur la réanimation à l'école, que
734 j'avais pas encore eu, qui s'est attaché à moi, je me suis attachée à lui, et il m'a appris plein de
735 choses... Je faisais même pas l'aide-soignante hein, je faisais le ménage quasi, et il m'a dit
736 vient, parce que j'avais posé deux trois questions, lui c'était ben vient je vais te montrer un truc,
737 euh, dès qu'y avait un truc intéressant, il me montrait tout mais surtout, je crois que c'est ça,
738 c'est ces rencontres qui font que tu es ce que tu es : « t'en penses quoi ? ça veut dire quoi pour
739 toi ? », tu vois le pédagogue déjà, et je me demande si c'est pas pour ça que je me suis dit quand
740 j'ai eu le DE, avant d'avoir le DE, il faut que je trouve un poste en ranimation, je veux faire de
741 la réanimation. Alors je crois qu'y avait le côté technique qui plaisait, mais y avait autre chose.
742 Y avait le fait de devoir plus, c'était mon impression, plus connaître, plus maîtriser, une forme
743 de rigueur, il fallait en savoir plus, et l'infirmière anesthésiste c'est pareil, l'infirmière
744 anesthésiste, c'est deux ans d'études en plus, c'est à dire faut que t'aies trois ans de pratique
745 plus deux ans d'études. Donc pour moi c'est aller plus loin dans la connaissance. Moi ce que
746 j'ai juste apporté en plus, c'est euh aussi les compétences euh psychosociales en anesthésie.
747 Parce que, encore une fois j'aurai pu ne pas y aller, parce qu'on m'a dit que c'était que de la
748 technique, mais voilà je, c'est comme l'école des cadres quand on m'a dit n'y va pas tu vas te
749 faire formater le cerveau. Sauf cette femme qui disait si si justement vas-y, parce que justement
750 il faut changer la donne. Mais tu vois en même temps, c'est ma mère spirituelle, j'ai ma vraie
751 maman, et j'ai une mère spirituelle, une mère spirituelle professionnelle, qui est à la retraite.
752 Elle voulait que j'habite Paris, j'habitais en banlieue. Tu vas comprendre. Elle voulait que je
753 vienne habiter à Paris. Elle voulait, que j'aille à la fac. Pas que je fasse que l'école des cadres,
754 après l'école des cadres, c'est, tu devrais aller à la fac, tu devrais faire des études supérieures,
755 tu devrais ceci, tu devrais cela. Alors ça c'est drôle parce que, tu comprends pas qu'est ce qui
756 mobilise ces gens là, alors soit ça veut dire que les autres c'est des cons c'est des ploucs, tu vois
757 y a quelque chose qui me gêne, t'as ce premier sentiment, deuxième sentiment, c'est, ben en
758 même temps est ce que je peux faire confiance, pourquoi elle dit ça, qu'est ce que moi je donne
759 à voir ? Est ce que j'chuis vraiment ce que cette personne crois que je suis ? Syndrome de
760 l'imposture tu sais... Et puis euhm... et ben c'est strictement le contraire de ce qu'on t'as fait

761 vivre quand t'étais plus jeune quoi : quand t'étais un incapable, quand tu pouvais pas, tes profs
762 te disais euh, moi en seconde, j'ai redoublé ma seconde, j'tais dans une seconde où y avait
763 que des scientifique, où les... j't'ai hein, et moi je voulais faire euh... A, bac A, et j'étais avec
764 avec des S, des C des D, des A tu vois... des CDD, c'est rigolo ! Et euh, on avait un prof de
765 maths, j'te, j'te raconte pas, y a une fille qui voulait faire B, éco, une fille qui voulait faire A2,
766 c'était théâtre ou musique ou langues étrangères je sais plus, A3, et moi qui voulait faire philo
767 et a priori c'était des secondes soit disant indéterminées. Mon œil ! Donc évidemment, ça a pas
768 marché, mais vraiment pas bien du tout, puis ça m'a agacée, donc je me suis dit de toutes façons,
769 on m'a proposé de redoubler ma seconde j'ai dit oui, on me l'a proposé hein, donc j'ai dit oui,
770 puis j'ai pris une troisième langue, pour être sûre d'être dans la bonne filière tu vois. En
771 première, devine qui je retrouve en prof de maths ? Première ou terminale, non, en terminale,
772 terminale A. Philo. Je savais pas moi que c'était le même coef en maths. En terminale A, nanana
773 le prof de maths arrive, tu sais ce qu'il m'a fait : ah tiens vous êtes là vous ? Et bien oui j'y
774 arrivée ! Sans vous surtout ! Après ça a pas loupé... J'ai 4 sur 20 en maths au bac quand même
775 hein, heureusement que j'avais toutes les options hein, j'avais pris option éco, option biolo,
776 j'avais repris, j'avais refait euh... tu sais on peut refaire le français, à tel que c'était le samedi
777 matin, que la prof était toujours malade, résultat, devine qui faisait cours, qui a établi la liste
778 etc... des textes ? Bibi ! Euh, qu'est ce qu'on avait d'autre, j'ai pris toutes les options possibles
779 et imaginables, ben j'ai bien fait hein ! Parce que vu euh, ben les autres c'est bien passé j'ai
780 cartonné, mais quand t'as 4 en maths ? Au bac avec un coef comme la philo t'as intérêt d'avoir
781 des points d'avance tu vois ! Ben voilà, donc c'est tout ça. Donc qu'est ce qui amène à la... La
782 réa, donc la réa parce que oui, parce qu'on sait plus, IADE pareil parce qu'on en sait plus, cadre
783 euh, je sais pas pourquoi cadre. Cadre parce que j'ai eu quasiment que des modèles de cadres
784 et jamais de contre-exemple. Et que je me suis dit, parce que souvent on fonctionne sur le
785 contremodèle, je veux faire cadre pour pas faire comme les autres. Moi j'avais envie de faire
786 cadre parce que j'avais eu de bons cadres, ce qu'on appelle des passeurs, j'avais eu des passeurs
787 tels que je les décris dans mon mémoire, des passeurs et que je voulais pouvoir faire pareil.

788

789 **D : La fameuse femme dont tu parlais c'était elle la cadre de réa qui t'as...**

790

791 C : Non, elle c'était ma cadre IADE c'est celle anesthésie, SIDA, c'est elle qui m'a amenée à
792 l'école des cadres. La cadre de réa, elle m'a juste, c'est elle qui m'a donné l'envie d'être IADE,
793 c'est tout, parce que elle savait des trucs, euh, c'était juste extraordinaire de rentrer dans une
794 chambre euh, tu pouvais lui poser n'importe quelle question, elle savait tout sur tout, je disais

795 mais comment on peut en savoir autant ! L'intubation, la ventilation, les voies veineuses
796 centrales... Et elle faisait des liens que moi j'arrivais pas à faire en tant qu'infirmière tu vois et
797 après en fait c'est juste parce qu'elle était IADE elle même. Donc euh, voilà, j'ai fait IADE,
798 mais euh, le parcours de la recherche ouais, c'est, c'est ça c'est, c'est l'enfance, c'est pas
799 tellement l'adolescence, c'est euh, le début dans l'âge adulte, c'est cadre IADE, c'est mon
800 directeur de mémoire à l'école des cadres, euh... Le parcours du chercheur il est essentiellement
801 fait de rencontres, après hein, je veux dire, une fois que tu t'es posé ta première question, et que
802 c'est déjà là quelque part, ben après ce sont les rencontres, ce sont les rencontres qui font, qui
803 font que ben tu prends le chemin de la recherche ou pas. Ça veut pas dire que je vais rester sur
804 le chemin de la recherche, on peut pas savoir, c'est mon intention, parce que je pense que
805 fondamentalement on peut pas, on peut pas revenir en arrière une fois que ça a commencé.
806 Quitte à en souffrir par contre. Quitte à en faire souffrir son entourage. Souffrir dans le sens de
807 l'absence, dans le sens du langage qui change, ou alors faut être euh, faut qu'on soit doué d'un
808 compartimentage, ce qui pas toujours le cas, ou alors on devient schizophrène, tu vois, mais
809 euh... quelque chose que peut-être tu n'as pas encore entendu, et que j'ai pas beaucoup dit.
810 Euh, quand tu rentres dans la recherche, identifiée, comme par exemple la recherche
811 biographique, en tout cas tu rentres dans un univers de recherche, d'une université, avec des
812 doctorants, des gens qui réfléchissent, y a un langage qui s'installe. C'est extrêmement pénible,
813 de se rendre compte à un moment donné, et c'est pas immédiat, au début t'es tellement dans la
814 passion mais c'est insidieux, c'est au bout, moi ça m'est arrivé euh (2 sec), plus après que j'ai
815 quitté le chemin avant, que j'ai quitté le chemin de la thèse administrative, c'est de se dire,
816 quand quelqu'un que tu aimes te parles, ben je m'emmerde. C'est une double peine, c'est une
817 double souffrance. C'est de se dire euh, en même temps c'est intéressant, et en même temps
818 c'est, c'est, dans le cadre de la recherche ça t'emmerderait pas qu'elle te parle comme ça ou
819 qu'il te parle comme ça. Mais là ça t'emmerde, tu t'ennuies. Et quand tu dis quelque chose un
820 moment donné tu sens que t'es pas bien compris.

821 Et pourtant t'as pas eu le sentiment, t'as pas dit herméneutique, t'as pas dit maïeutique, t'as pas
822 dit tout les mots en « tique » tu vois ! (je ris) Ou en « ique », non, mais simplement ton
823 raisonnement... Tu vas parler d'un auteur tout de suite tu dis que c'est un mec ou une nana qu'a
824 parlé de ceci de cela, parce que tu sens qu'il y a plus de, y a plus de connexion et ça euh, ça ça
825 me fait mal tu vois et à chaque fois et ça m'arrive de plus en plus souvent là, c'est comme si
826 depuis que j'avais quitté la thèse c'était pire ! Parce que quand j'étais en thèse j'avais une
827 excuse, tu comprends, une excuse ou une raison que cela se produise. Là j'en ai plus et pourtant
828 ça se poursuit. Donc je me sens coupable, vis à vis de la personne, qui me suis plus ou qui me

829 enfin m'intéresse moins, tu vois, pas dans ses affects, pas dans notre affection mais dans, dans
830 ce qu'on peut se raconter. De temps en temps y a des moments, où ça revient, où y a cette
831 émulation intellectuelle (4 sec) mais tu peux pas euh, c'est compliqué de passer sa vie, enfin de
832 passer toute ta vie avec quelqu'un qui soit dans la recherche aussi, ou dans le même champ
833 discipli... D'ailleurs faut pas que ce soit le même champ disciplinaire que toi mais tu vois, qui ait
834 une joute comme ça. Et comme en même temps j'chuis devenue autoentrepreneur, formateur
835 indépendant, chargée de cours, et que quand j'chuis pas à la fac j'chuis chez moi, ou en action
836 de formation, j'chuis chez moi, seule, à part quand y a des séminaires doctoraux. Et ben
837 j'interagis pas. Donc quand j'interagis avec mon entourage je me fais chier, quand je suis chez
838 moi euh, ben je vais écouter euh France culture, je vais euh, je vais dialoguer avec les auteurs,
839 au risque de devenir schizo pour le coup, euh, et puis y a les rencontres des séminaires où là,
840 quand je sors je pourrais, y en a qui mangerais un bœuf, moi je pourrais écrire une thèse quand
841 je sors d'un séminaire, si tu veux comme quand tu manges un bœuf tu vois, quand t'as très faim,
842 je pourrais écrire une thèse ! dans l'autre sens c'est rigolo ça, et puis très rapidement ça s'arrête,
843 donc ça, on est plus dans pas comment on devient chercheur mais dans la vie du chercheur,
844 c'est à dire, processus de subjectivation ou en tous les cas comment on devient chercheur, ça
845 c'est extrêmement important, on m'avait dit « le chercheur il est seul », qu'est ce que c'est que
846 ces conneries je leur ai dit, c'est « un être seul » ! Et je comprenais pas trop, ça, le sens de cette
847 phrase. En fait c'est pas tellement qu'il est seul, c'est que quand il est pas au milieu des autres,
848 ou dans ses livres, il est isolé ouais. Tu vois c'est, c'est, c'est à dire, au milieu des autres, qui
849 sont pas dans ce qui le mobilise intellectuellement, le chercheur est seul. Voilà euh, on va peut-
850 être s'arrêter parce que c'est ... c'est fatigant d'être en, enfin fatigant, tu sais la bonne fatigue
851 comme quand t'as fait ton yoga ou ton sport ! Voilà je pense qu'avec tout ça là tu vas avoir du
852 ménage à faire ! ça va ?

853

854 **D : Oui ça va, mais je pense que ça serait peut-être bien euh... Parce que finalement en**
855 **fait j'avais une autre question en tête que, que j'aurais voulu poser, euh... Donc oui en**
856 **fait euh, alors c'est pareil, l'idée est là mais comment la ressortir en question, là c'est autre**
857 **chose...**

858

859 C : ben comment elle viendrait si on discutait en marchant ?

860

861 **D : ben en fait voilà, moi j'aimerais bien que tu me dises ce que tu penses de... ouais, être**
862 **infirmière et être chercheur finalement : est ce que tu penses que c'est quelque chose de**
863 **compatible, pas compatible, voilà ouais, cette double, cette double posture ?**

864

865 C : C'est compatible, c'est complètement compatible, par contre tu peux pas exiger, je pense
866 hein, pour l'instant, à chaud comme ça, mais j'chuis sûre que demain après une nuit de sommeil
867 je te dirai autre chose. On ne peut pas exiger d'une infirmière qu'elle soit aussi chercheuse, dans
868 le sens de, dans la définition peut-être, ça demande à définir le mot chercheur. Et on voit bien
869 avec ce qu'on vient d'échanger que le mot chercheur, c'est pas forcément ça tu sais, être
870 chercheur, être en recherche, chercher euhm... (3 sec) Aujourd'hui... je pense qu'on peut pas
871 demander... comme si c'était une demande hein, à une infirmière d'être en même temps
872 chercheur, en tous les cas y a quelque chose de l'ordre du moment et du temps même si tu vois
873 l'exemple de cet étudiant dont je te parlais me montre le contraire parce que c'est un jeune
874 infirmier il est déjà dedans. Et du coup ça pose la question de comment on est enseigné à l'IFSI.
875 C'est pour ça j'étais très attentive à ce que tu disais sur les td etc. parce que moi je pense que
876 moi je pense que le problème ce ne sont pas les étudiants, ce sont les enseignants, toujours, ce
877 sont jamais les étudiants. Ça veut pas dire que les étudiants ils sont intéressés mais tu vois,
878 voilà, je reviens à ta question, mais je fais tout le temps des digressions, je pense que t'es
879 habituée, toutes façons si y en un qui peut comprendre ça c'est toi. Euhm, une infirmière qui se
880 poserait pas de question ce serait très très embêtant ! Et ça arrive et ça l'est, embêtant. Parce
881 que y a les questions du sens etc. Maintenant si tu dis chercheur dans le sens participer à des
882 recherches, euh... recherche avec toute la méthodologie, tout le sens scientifique parce que je
883 te rappelle, que les sciences humaines y a pas de raison que ce soit pas scientifique, le sens
884 scientifique dans le grand chapitre du mot hein, euh... Tu peux, c'est pas possible, toujours,
885 parce que euh, avoir une, je crois qu'il faut commencer par la pratique réflexive, ce qui leur
886 sera fortement utile. Y a, y a plusieurs choses à, à mener, quand on est diplômé, et encore
887 aujourd'hui ça change, parce que les stages sont plus longs. Moi je vais te parler d'une
888 configuration qui est celle que j'ai connue. Et je pense que fondamentalement la durée des
889 stages aujourd'hui, cette immersion qui est plus longue... change cet aspect des choses. Mais,
890 j'aurais été infirmière juste après mon DE, j'imagine, et on m'aurait proposé de faire de la
891 recherche... Ouais quoique non, j'en sais rien. J'en sais rien, c'est une question assez
892 intéressante, t'as bien fait de la poser d'ailleurs et ça c'est pas pour te dire de la banalité, t'as
893 vraiment bien fait de la poser.

894 Oui, pour celles qui en ont envie et qui peuvent mener de front ça, c'est à dire, une prise de
895 poste, une rencontre avec le malade, une rencontre avec la douleur et la souffrance, qui n'est
896 pas forcément rencontrée pendant le stage, une rencontre avec une vie active qui peut être la
897 première fois. Je parle pas des personnes, qui sont en formation professionnelle et qui ont déjà
898 vécu euh, je pense que c'est risqué ça peut être plusieurs choses à mener de front. Donc oui,
899 l'infirmière et chercheur c'est tout à fait compatible, c'est même bien, parce que c'est
900 questionner sa pratique, c'est questionner ses connaissances, c'est, ça a aussi une valeur
901 citoyenne, enfin, une valeur formative, aussi citoyenne, on cherche pas pour dire voilà euh, je
902 peux vous dire euh, alors attends faudrait que je trouve une métaphore super rigolote, mais euh,
903 (5 sec) pour dire ben au moins mon nom restera quelque part euh sur un livre poussiéreux dans
904 une bibliothèque ! C'est pas une belle métaphore mais c'est à peu près ça, on cherche euh...
905 faut que ce soit utile, à la collectivité, à la cité, mais la cité, là en l'occurrence c'est les malades,
906 les soignants, mais c'est la société en général tu vois ! Donc oui,
907 C'est pas incompatible, c'est tout à fait compatible. Moi je dis qu'il faut savoir le proposer, au
908 bon moment, y compris si les élèves infirmières aujourd'hui, les étudiantes en soins infirmiers
909 aujourd'hui, les mots sont vachement importants, sont formées à la recherche, parce que y a
910 peut-être un module recherche, que j'ignore, parce que moi je ne connais les... alors moi... Toi
911 t'es peut-être à distance des soins, mais alors moi j'chuis à distance de ce processus de
912 formation des élèves infirmières hein, je vais te dire ! En plus IADE, tu te rends compte, je
913 cumule... Donc oui c'est compatible, mais faut pas, faut pas l'imposer, faut laisser venir parce
914 que c'est comme si, c'est comme si j't'entendais penser ben oui, c'est compatible mais faut pas
915 l'imposer mais en même temps, si on suscite pas, ça se fera jamais et ça peut être une valeur
916 ajoutée à la pratique etc. comme si tu pensais ça. Ben oui effectivement t'as raison, bon j'chuis
917 obligée de faire les dialogues, (je ris) t'as raison et faut un moment donné si ça devient quelque
918 chose qui se fait naturellement, on n'a plus à l'imposer. Moi je dis juste que dans mes souvenirs
919 et dans ce que je vois aujourd'hui, parfois, encore une fois la question se pose pas pour la
920 personne qui va d'emblée et ça serait intéressant de savoir pourquoi il y ait allé d'emblée et
921 quel est son parcours aussi, c'est bien à ça que tu t'intéresses aussi, mais la personne qui n'y
922 a pas spontanément, on peut pas lui imposer, en tous les cas il faut s'assurer qu'est ce qu'elle
923 a à mener de front, à vivre, comme éléments biographiques, de professionnalisation, personnels,
924 euh, souvent une jeune infirmière, qui va se marier, qui va avoir des enfants, qui apprend que,
925 ben son planning il est pas exactement comme il l'avait imaginé, qui a été biberonnée aux RTT
926 et qui se rend compte que, en plus avec le 49-3, et ben aujourd'hui, le biberon c'est fini, les
927 RTT c'est fini je veux dire, enfin tu vois, je déconne, bon tu vois c'est à peu près ça.

928 Donc oui, c'est tout à fait compatible, c'est même bien de se questionner, encore une fois, si ça
929 se trouve j'chuis encore entrain de te donner une définition de la recherche qui n'est pas celle à
930 laquelle tu penses. C'est à dire y a pratique réflexive et recherche, est ce que toi tu fais le
931 distinguo, je sais pas. Mais participer à une recherche c'est aussi se questionner forcément
932 quelque part. donc ça va servir à la pratique réflexive, ou la réflexivité en tous les cas. Voilà,
933 mais moi je pense qu'on peut mettre en appétence dans les instituts de formation en soins
934 infirmiers les élèves infirmiers sur ce sujet, à la condition de leur avoir permis de réaliser, de
935 mettre en sens leur motivation à entrer à l'école. C'est à dire d'arrêter de leur dire « pourquoi
936 tu veux être infirmier ? », mais « qu'est ce qui fait que t'as poussé cette porte, qu'est ce qui fait
937 que tu t'es inscrit ? qu'est ce qui t'as amené là ? » et qui se sentent autorisés à dire, même si
938 c'est pas glorieux, même si c'est pas « noble », tu vois, pour donner du sens. Parce que,
939 quelqu'un qui dit moi j'ai aucune noblesse, moi je veux être dans la sécurité de l'emploi etc.,
940 la sécurité de l'emploi elle existe *ailleurs* que dans les soins infirmiers. Nous c'est d'emblée
941 qu'on est soumis à la douleur, au décès, au sang, etc. Alors hormis avoir regardé « Urgences »
942 et avoir kiffé, et je pense qu'il y a quelque chose d'autre tu vois, qui se trame, et faut leur
943 permettre de donner ce sens, de trouver ce sens... de trouver ce sens, et à partir de là tu peux
944 euh, à mon avis enfin, je, je, je crois moi euh, tu sais je voulais faire un film, et si un jour tu sais
945 on me dit demain tiens, tu viens travailler, tu me dis tiens venir travailler à l'IFSI avec moi,
946 d'abord tu vas le regretter très vite ! (Rires) Et puis euh, effectivement euh, y a tout ces récits
947 d'investigation professionnelle, ben tu peux te dire que le récit d'investigation de l'étudiant en
948 soins infirmiers euhm, il va t'apporter autre chose que... enfin voilà, c'est faire en deux temps
949 et ensuite une fois qu'y a ce sens qu'est donné, et une fois qu'y a cette idée de se dire, mais,
950 voilà, c'est comme quand on enseigne l'empathie à l'école d'inf faut arrêter de dire qu'on se
951 met à la place des gens ! L'empathie c'est tout sauf ça ! L'empathie c'est, mais tu sais y en a
952 qui continuent, moi ça me rend malade, donc dans mes trucs de formation je vais me mettre à
953 la place des personnes, c'est à dire que la personne, ça commence de moins en moins à se faire
954 et c'est bon signe, mais y a généralement toujours une personne qui me dit ben c'est se mettre
955 à la place de l'autre, le comprendre, se mettre à la place de l'autre, je dis ah bon ? se mettre à
956 la place de l'autre et j'arrive et je le pousse sur la chaise, que ce soit une nana ou un mec, et je
957 le pousse et je lui dis comment tu te sens ? « Inconfortable », ah ben ouais, eh ben quand tu te
958 mets à la place d'un malade c'est la même chose mais tu sais c'est juste une image quoi !
959 Pourquoi je te disais ça ? Oui alors, l'empathie voilà, quand on enseigne à... et on n'est pas
960 toujours responsable de ce que disent les intervenants malheureusement tu peux pas contrôler
961 tout. Mais tu vois d'avoir cet espace de donner du sens, en tous les cas de permettre de trouver

962 du sens à ce que tu fais là, qui fais qu'on est là, parce que je fais le lien avec ton histoire de
963 recherche, et du coup en quoi c'est important de se questionner, de chercher (silence de 3
964 secondes) quand on est infirmier ou infirmière. Pas qu'étudiant, mais aussi dans le métier. Et
965 ensuite, on peut parler de trouver, mais pas tout de suite tu vois. (silence de 5 secondes) En
966 même temps y a tellement peu d'espace pour eux, je ne sais pas quel est ton recrutement
967 d'étudiant mais pour ceux qui sortent des lycées, y a tellement peu d'espace parfois où, où on
968 aura permis ça, tu vois de se questionner, on n'a même pas donné de sens à leur enseignement,
969 c'est à dire on leur dit tu veux apprendre c'est tout, tu dois savoir, c'est tout, c'est important
970 que tu saches, c'est comme le « tu comprendras quand tu seras grande » tu vois ! Comment
971 veux-tu qu'à l'école d'inf, ce soit différent ? Non ! Ils ont un savoir à apprendre, ils ont une
972 technique, un savoir opératoire parfois, pas qu'un savoir cognitif, un savoir opératoire, donc
973 voilà on fait tel fa... euhm, la désinfection euh, se fait comme ci comme ça, après le cathlon se
974 met comme ci comme ça, c'est un savoir opératoire ! Et il est où le sens ? dans cette histoire
975 là ? C'est la même chose qu'au lycée, on n'a pas donné le sens, donc si tu le donne pas à l'école
976 d'inf, ils vont pas le chercher, forcément, parce qu'ils ont pas eu à le chercher au lycée, et c'est
977 des gens comme toi qui leur donne, qui leur permettent de trouver le sens, tu vois ce que je veux
978 dire, oh dans les entretiens parce que je t'imagine bien dans les entretiens parce que d'ailleurs,
979 c'est ce que tu préfères, sur le terrain et en entretien de suivi pédagogique, tu l'as dit, et ben oui
980 et pourquoi tu aimes ça, pour quoi tu aimes ce moment là, qu'est ce que vous aller explorer tous
981 les deux, qu'est ce qui fait que ça te plait, plus que les savoirs cognitifs et plus que les savoirs
982 opératoires ? Et ça j'chuis sûre que tu pourrais l'introduire dans tes séquences pédagogiques.
983 Pas quand ils sont 70 parce que là tu vas t'arracher la tête hein, mais quand ils sont 30-35 quand
984 vous êtes en sous-groupe, parce que du coup les interactions euh, parce que dans le colloque
985 singulier, tu vas le faire, mais tu es dans ce moment singulier. Et que tu les vois pas tous euh,
986 enfin si peut-être, que tu les vois les 30-35, mais, imagine un groupe de 30 que tu sépares en 2
987 sous-groupes, où tu peux susciter ça, justement ce processus d'auto-formation et de
988 questionnement, sur le sens qu'on donne à, raconte-moi, ce qui t'as gêné dernièrement et qu'est
989 ce qui fait que ça t'as gêné, et euh, des choses qui parfois nous dérange, nous on sait pas
990 répondre, le but c'est pas de répondre, c'est de leur permettre de se questionner ! Eh ben c'est
991 ça, infirmier et chercheur oui c'est super, (4 sec) alors soit, ça se fera, ça se fait à partir des
992 études, en s'assurant qu'auparavant, ces histoires de recherche eh ben ils savent, ils savent de
993 quoi on parle, sinon il va falloir enseigner la recherche, enseigner le chercheur en soins
994 infirmiers dans les IFSI. Et après sur le terrain, ben c'est possible. Mais... faut un, faut être
995 accompagné, tu vois ce que je veux dire ? Et euh, les histoires de temps, les histoires de

996 personnes, ben moi j'ai les mains dans le cambouis, j'ai pas le temps de me poser pour chercher
997 etc., c'est parfois une excuse et c'est parfois un réel, c'est à dire c'est pas tellement qu'ils ont
998 pas le temps, parce qu'ils pourraient le trouver effectivement, c'est plus que « j'ai pas l'énergie
999 pour » tu vois ? J'ai pas l'énergie pour. Il faut travailler ces questions d'énergie aussi. Mais
1000 grosso modo toi, si euh, tu as plus l'habitude, t'as plus d'interactions avec les jeunes infirmiers
1001 ou les étudiants infirmiers, mais j'chuis sure que tous ils se sont posé au moins une fois une
1002 question, la question euh, d'en savoir plus, question du sens, la question, tu vois, par rapport à
1003 la recherche ; simplement, on n'est pas allé le chercher. Tu poseras tes questions plus tard, pour
1004 l'instant tu regardes, et après tu poseras des questions, généralement au moment des questions
1005 t'as plus le temps. C'est comme euh, j'te montre, tu le feras après. Ah bah oui mais, voilà... y
1006 avait que ce soin la aujourd'hui... eh ben demain tu le feras ! Demain, c'est plus Françoise, c'est
1007 Géraldine. Géraldine : j'te montre et tu feras ! Ah ben oui mais on me l'a fait hier, ah ben oui
1008 mais moi je peux pas savoir... c'est ma responsabilité, tu comprends ? Tu vois, donc y a
1009 beaucoup de chose pour un, pour un étudiant infirmier, un futur infirmier, une future infirmière
1010 heum, c'est toujours trois ans ? Ote-moi d'un doute. (j'acquiesce) Trois ans, je pense qu'y a de
1011 l'espace, pour euh, peut-être arrêter d'appeler ça sensibilisation à la recherche, si c'est appelé
1012 comme ça, j'chais pas comment c'est...

1013

1014 **D : initiation**

1015

1016 C : initiation. Alors c'est pareil, initiation, sensibilisation t'en penses quoi ? Si je te dis initiation
1017 t'en penses quoi ? C'est quoi ce mot pour toi ? Initiation ?

1018

1019 **D : Initiation, ben moi ça me renvoie à tout de suite à l'introduction dans un monde sacré.**

1020 **Dans un monde « d'initiés », moi ça me renvoie à ça tout de suite en fait.**

1021

1022 C : Ouais, et alors, comment euh, heureusement qu'y a l'initiation à la varappe, initiation au
1023 tango, initiation aux loisirs parce que imagine, pour les élèves c'est la même chose !

1024

1025 **D : effectivement mais derrière ce mot d'initiation, ben moi...**

1026

1027 C : ben y a quelque chose de sacré oui.

1028

1029 **D : ben je vais peut-être très loin dans l'interprétation du mot mais...**

1030

1031 C : non, non tu vas pas loin, c'est parce que t'as déjà... Alors il peut attirer, ou peut fasciner,
1032 comme il peut effrayer. On met des sous-titres. Ben voilà donc trois ans je pense
1033 qu'effectivement vous avez cet espace d'initiation qui est faisable, mais euh, initiation...

1034

1035 **D : Oui, c'est du survol en même temps**

1036

1037 C : j'effleure...

1038

1039 **D : c'est ça.**

1040

1041 C : donc si j'effleure, c'est que c'est pas très important, puis y a tellement d'autres choses
1042 importantes à savoir faire ou à savoir ou à comprendre, par rapport à euh, ben dans deux ans,
1043 j'chuis sur le terrain voilà, alors peut-être dire que euh, l'infirmier de demain, c'est aussi un
1044 infirmier... chercheur. Ça peut être ça aussi, c'est à dire c'est pas celui qui va faire ses gestes,
1045 tu vois, toutes les 8 heures, l'antibiothérapie nanana, parce que ça surtout aujourd'hui, y a de
1046 plus en plus de robots qui savent très bien faire ce genre de choses, ça va aller très très vite,
1047 mine de rien, la machine qui remplace l'humain, c'est, c'est demain hein. C'est aujourd'hui,
1048 c'est pas après-demain, c'est pas dans 10 ans, c'est pas dans 50 ans, c'est demain. Il suffit de
1049 voir ben, les robots euh en chirurgie, il suffit de voir cette fameuse nurse là, qui se trimballe
1050 avec sa webcam et qui son écran pour aller voir si des patients vont bien parce que le médecin
1051 il est à 100 bornes et qui fait sa visite comme ça, en Angleterre ! L'Angleterre, tu touches
1052 l'Angleterre ! C'est pas loin tu vois ! T'as pas vu ce robot là ? Ah ben c'est impressionnant,
1053 c'est comme dans les cliniques, dans une clinique, alors une clinique, euh, c'est un groupe de
1054 cliniques, et donc le mec il a, t' imagine, beaucoup de patients, et donc le soir la visite est faite
1055 par un robot « comment ça va ? », alors en fait comme tout est informatisé, il a les résultats des
1056 examens etc., et ils conversent, alors qu'il est à 150 bornes, en miles, tu feras la conversion
1057 parce que moi j'chais pas et donc euh il converse avec les patients, et alors ben moi j'ai dit mais
1058 les patients... Et bien sur le journaliste qui a bien fait son taf, a interviewé les patients. Et ben
1059 ils trouvent tous ça génial visiblement alors moi j'abandonne hein, aaah, je lâche l'affaire ! Bon
1060 ben là ce que je veux dire c'est ça c'est, quand j'ai... en initiation, oui on est dans une initiation
1061 parce que on est dans quelque chose qui se fait, pas sur un an, mais sur plus longtemps, mais
1062 peut-être commencer par la question du sens. Regarde, le fameux « pourquoi ? » et le fameux
1063 « parce que », « tu comprendras quand tu seras grand », ben l'idée de se dire, permettre à l'autre

1064 de demander pourquoi, de demander qu'est ce qu'il en pense c'est à dire, d'essayer de répondre
1065 si y a une réponse, l'inviter à trouver, l'inviter à trouver les réponses, peut-être qu'on le mettrait
1066 en appétence pour la recherche. Tu vois j'ai l'impression c'est un ensemble de choses, c'est,
1067 tiens, v'la t'as ton cours, t'as 30 slides, t'as une vidéo sur internet, tu viens en cours demain et
1068 tu poseras les questions sur ce que t'as lu, ce sera un échange. Le lendemain, ils tiennent pas
1069 parce qu'ils ont suffisamment... L'infirmier chercheur, c'est euh, ça demande de revisiter euh,
1070 c'est aussi l'image de l'infirmier, de l'infirmière, indifféremment infirmier mais c'est aussi
1071 infirmière hein, c'est les deux, et surtout, et je pense que maintenant c'est faisable, un gros
1072 travail à faire sur le terrain, qui serait, de ne pas considérer euh, celui qui le fait, comme
1073 quelqu'un qui a pas les mains dans le cambouis. Tu vois l'image, la fameuse image. Je pense
1074 que tant que ça se sera pas fait, on pourra avoir des freins. Alors y a des personnes qui ont
1075 suffisamment d'assurance, ou qui ont suffisamment d'ambition parce que l'ambition c'est pas
1076 un défaut, j'ai suffisamment d'ambition pour, tu vois pour y aller quand même, et y en a
1077 d'autres, ben, qui n'oseront pas, et, le plus grave c'est qu'ils pourraient rejoindre ce groupe, qui
1078 considère que « pfff, toutes façons lui il fait de la recherche, il est pas dans le soin ». (3 sec)
1079 Parce qu'on est tous des chercheurs fondamentalement, je veux dire le... On irait là questionner,
1080 interviewer des personnes qui balaient la masse là dans la rue, on apprendrait un tas de choses !
1081 Ils observent, comprennent, surtout qu'ils ont, ils ont un territoire, un territoire qu'ils
1082 connaissent par cœur etc. et euh, enfin... on est tous chercheurs ! Enfin, c'est pas de cette
1083 recherche là dont tu parles, voilà, c'est ce que je te répondrai euh, là ici, maintenant alors que
1084 demain matin je te dirai autre chose.

1085

1086 **D : En tous cas c'est intéressant pour moi là euh notre échange parce que, quand on parlait**
1087 **des étudiants tout à l'heure, et de l'initiation à la recherche, et de l'histoire de « quand tu**
1088 **seras grand » etc. etc. Ben en fait moi je m'aperçois que, et je pense que c'est lié à ma**
1089 **représentation de la recherche, cette histoire de sacré, etc., euh, parce que (rire), j'ai**
1090 **longtemps vu la recherche comme ça, comme tu disais tout à l'heure, l'université, les**
1091 **auteurs, enfin le truc tu vois ça comme une montagne, comme un truc inaccessible...**

1092

1093 C : pour les autres ouais

1094

1095 **D : voilà, et en fait, je m'aperçois que dans ma manière de présenter la recherche aux**
1096 **étudiants, je suis encore imprégnée de ça. Et que là, dans les derniers cours que j'ai fait,**
1097 **je pense que, mais je parle de ça a posteriori du coup, je pense que je leur présente encore**

1098 **trop la recherche comme quelque chose qu'ils feront quand ils seront « grands » entre**
1099 **guillemets, euh, et peut-être que même si je le sais intellectuellement, c'est vrai que cette**
1100 **question d'être chercheur en soi, en se questionnant au quotidien sur sa pratique, pour**
1101 **moi c'est une évidence, mais c'est vrai que du coup, en tant que formateur, peut-être que**
1102 **du coup je, voilà, il faudrait peut-être que dans ma manière de leur parler de la recherche,**
1103 **il faudrait du coup réduire ce fossé entre être un praticien du quotidien et être en posture**
1104 **de chercheur au quotidien et effectivement, passer l'étape de je vais monter un projet de**
1105 **recherche, avec un protocole, ou avec un financement...**

1106

1107 C : Oui, après. Commence par leur demander, c'est quoi la recherche pour vous !

1108

1109 **D : Oui**

1110

1111 C : Démarre de là, c'est tout ! C'est eux qui vont te dire ! Parce que toi, t'as suffisamment, tes
1112 compétences pédagogiques, toutes tes compétences sont déjà là, mais si, toutes tes compétences
1113 sont déjà et ça tu sauras après, mais part de ce que, on est tous dans nos allants de soi, dans nos
1114 représentations, dans nos croyances, part... c'est quoi la recherche pour vous ? Et dis pas si
1115 c'est bien ou c'est pas bien tu vois, je te fais un cours sur la pédagogie hein, loin de moi cette
1116 envie là mais je comprends ce que tu vis donc, j'ai vécu aussi, donc c'est ça, c'est et en, en, en
1117 partant de leur représentations etc. ben voilà, euh, tu fais ton truc ! Mais, qui puissent dire entre
1118 eux ben non, c'est pas tout à fait ça, ben oui, ben euh, et le simple fait de l'avoir dit, de l'avoir
1119 conscientisé et là dedans, et ben on va voir ensemble, que c'est un peu de ci, que c'est un peu
1120 de ça, ça dépend de la synthèse que tu feras par rapport à ce que ton groupe t'auras dit mais
1121 c'est génial ce que tu viens de dire, c'est super, et euh, tiens oh ben c'est génial ! (tape des
1122 mains sur la table, j'émet un petit rire), c'est génial, voilà, c'est ça, oh ça va être bien, tu vas
1123 expérimenter !

1124

1125 **D : Oui, mais en plus, mais en plus, je pensais à ça, parce que là on va démarrer, enfin,**
1126 **bientôt, d'ici la fin juin les TD en lien avec l'initiation à la recherche pour les étudiants du**
1127 **semestre 4 c'est à dire de la fin de deuxième année, et ils vont aussi démarrer leur mémoire**
1128 **(elle siffle), et ils balisent !**

1129

1130 C : tu m'étonnes !

1131

1132 **D : parce que là j'en ai discuté avec certains, ils ont peur, ils ont peur du mémoire**

1133

1134 C : alors c'est bon signe s'ils ont peur du mémoire

1135

1136 **D : et...alors du coup j'essaie de dédramatiser avec eux, mais effectivement cette question**
1137 **de leur dire mais au final, c'est quoi pour vous la recherche, qu'est ce que vous y mettez...**

1138

1139 C : c'est quoi le mémoire, c'est quoi la recherche, c'est quoi tout ça ! Et tu pars d'eux, si tu pars
1140 d'eux, je t'assure c'est, et je pense que c'est bien parce qu'on commence pas par ça, et qu'on
1141 dit, qu'on t'empêche de, là tu vas beaucoup plus loin que de ne pas répondre « parce que », tu
1142 vas encore plus loin, tu vas un cran au-dessus, partir de ce que savent, pensent, c'est euh, tu vas
1143 favoriser l'appétit, tu vas, et puis y a ceux qui et ça il faut, alors là, c'est une autre partie de ta
1144 question, il n'est pas, est ce qu'il est question d'objet à. C'est à dire que celui qui n'est pas
1145 intéressé par la recherche, celui qui... ça veut pas dire qu'il est pas chercheur en plus, c'est ça
1146 le plus drôle tu vois, mais celui qui te dit, moi j'en ai rien à foutre, je VEUX être auprès des
1147 patients. Je VEUX leur faire des soins. Je veux discuter avec eux. Je veux... et ben, c'est tout !
1148 Et en quoi il serait, en quoi on peut lui faire cette injonction de... tu vois ? Parce que c'est quand
1149 même un risque hein ! C'est comme si du jour au lendemain, je te disais, on supprime les
1150 mémoires à l'école d'inf, ou alors il faut les appeler autrement. Alors ils sont passé par tous les
1151 noms hein, mémoire, TFE, j'chais pas quoi, Ok.

1152 Le mémoire on arrive plus à l'appeler à le nommer, mais moi j'ai trouvé une expression l'autre
1153 jour, alors pas travail de fin d'année, etc. J'chais plus ce que j'avais dit, j'chais plus comment
1154 je l'avais appelé mais ça les avait fait marré, mais c'est ça la question, c'est qu'est ce qu'on,
1155 qu'est ce qu'on montre ? Le mémoire il fait baliser les étudiants, mais qu'est ce qu'ils ont
1156 entendu sur le mémoire depuis des années ? Attends, et puis y a le problème de l'écriture, que
1157 beaucoup beaucoup s'autorise pas, s'autorise pas à écrire, euh, ils pensent qu'en écrivant, que
1158 pour écrire un mémoire il faut avoir un langage complexe, donc ils complexifient les phrases et
1159 ça donnent des trucs pas possible, alors que la simplicité fluide et lisible et d'ailleurs c'est qu'on
1160 aime dans un roman quand on a envie de se détendre, et euh, l'accompagnement à l'écriture
1161 c'est vraiment un atelier, moi je, je, même les étudiants tu vois en master, tu peux te dire bon
1162 ben merde ils sont bien en master quand même hein, faut pas déconner et leur fait lire Mireille
1163 Cifali hein, écrire l'expérience, pourquoi parce que euh, ben pour qu'ils aient moins peur de
1164 l'écriture, pour que leur rapport à l'écriture soit plus euh, soit plus un rapport de maître à élève
1165 si tu veux, de qui a fait des fautes d'orthographe, la syntaxe est pas bonne, euh... (silence de 4

1166 secondes) Tu vois j'ai pas encore résolu la question de pourquoi l'orthographe et la grammaire
1167 sont des choses importantes au développement d'un être humain. J'arrive pas à résoudre ça
1168 parce que, de temps en temps je me dis ben oui, temps en temps je me dis... et j'arrive pas à
1169 savoir, et ma sœur arrive pas à m'aider là-dessus parce qu'elle est quand même prof des écoles
1170 donc c'est de voir par rapport aux enfants euh, comment c'est tu vois, et pourquoi moi j'ai ce
1171 réflexe de corriger les fautes quand j'chuis devant une copie alors que euh, ça va pas être pour
1172 moi un critère de sous-notation. Tu vois y a quel... Qu'est ce que ça vient mobiliser, de
1173 construire une phrase, dans ce sens là, alors moi ce que j'utilise quand je, quand j'chuis un peu
1174 dans ma phase up, je veux que les étudiants, euh, la syntaxe, la virgule, le point on s'y retrouve
1175 parce que sinon on n'arrête de respirer pendant le mémoire et on est en apnée, ben je leur dis
1176 c'est comme la musique : vous n'aimeriez pas, que le CD que vous venez d'acheter ou la
1177 musique que vous venez de télécharger parce que quand je dis CD je commence à voir les
1178 sourires, euh... ce soit la cacophonie ! Parce que la personne n'a pas su lire la musique ou ne
1179 sait pas jouer de l'instrument. Parce que elle fait un dièse au lieu d'un bémol, bon alors je sais
1180 que leur parle javanais mais c'est pas grave, ou euh, voilà elle lit une clé de fa comme elle lit
1181 euh à la place d'une clé de sol, enfin euh, ils me regardent puis je dis ben voilà ! Ben la virgule,
1182 ben c'est le moment où peut-être le chanteur il s'arrête, hein et où il y a une petite percussion,
1183 euh voilà, le rythme, c'est comme quand vous aimez un morceau, alors là c'est terrible parce
1184 quand c'est la techno et tout ça, alors y en ils vont loin dans leur raisonnement, alors aujourd'hui
1185 me poussez pas hein parce que sinon je vous démontre que la techno c'est des mathématiques
1186 hein ! (je pousse un rire) Alors tu penses bien que je saurais pas faire un truc pareil, mais voilà
1187 tu vois c'est, et voilà je me dis oui, effectivement peut-être que la virgule, la grammaire, la
1188 syntaxe c'est important parce que ça vient améliorer une communication, ou juste les interroger
1189 sur ben si j'écris ma phrase comme ça et si j'écris ma phrase comme ça, j'y mets pas le même
1190 sens. Mais à part ça je vois pas tu vois, (4 sec) alors ça j'ai pas résolu. Ça j'ai pas résolu. Mais
1191 faut, et en même temps la peur du mémoire, c'est qu'on a... tu parlais de rituel, de sacré tout à
1192 l'heure. Pour moi tous les rituels ne sont pas nocifs. Rituel de passage, souvent c'est assez...
1193 mais, la communion qui est un rituel de passage n'est pas nocif par exemple. Chez les
1194 catholiques. Une communication solennelle et je sais plus. Mais chez les catholiques c'est un
1195 passage euh et qui signe euh, qu'on grandit aussi quelque part. Le mémoire c'est un rituel de
1196 passage aussi. Ce côté un petit peu, on est inquiet etc., parce que, ça permet cette fierté aussi,
1197 derrière. Donc ça permet aussi, les grosses blessures narcissiques. Ça faut y penser, alors qu'est
1198 ce que ça fait si y avait pas ce côté ritualisé, est ce que la fierté, la valorisation serait la
1199 même derrière tu vois ? Ca je sais pas, mais la peur elle est là, et la peur si elle empêche d'écrire

1200 ben faut, faut bien agir. La peur elle empêche pas d'écrire français mais elle empêche d'écrire
1201 tout court. Tu vois, la personne qui sait même pas par où commencer ! (5 sec) Qu'est ce qu'elle
1202 fait ? Elle va te donner toutes les définitions ! J'ai eu deux mémoires comme ça là, j'ai dit c'est
1203 bien tu viens de m'écrire un super dictionnaire ! Alors ça a été euh, tu vois, donc j'attends, je
1204 dis plus tu sais quoi cette première partie avec les définitions, ben c'est pour le cadre, ben oui !
1205 Et ça t'as servi à quoi ? Bah ! La personne s'arrête. Et je dis si t'as écrit toutes ces définitions
1206 et avec un peu de chances j'en connais 50 % déjà, mais c'est bien qu'elles t'ont servi à quelque
1207 chose ? Quelle est l'utilité de venir me définir « patient », venir me définir « expert », venir me
1208 définir « volonté », venir me définir, alors selon le mot, selon le dictionnaire d'Éric, selon la
1209 dictionnaire Larousse, selon le petit Robert, euh, en même temps on n'a passé toutes tailles de
1210 soutien-gorge (je ris), enfin tu vois, les provoque ! Je finis par le petit Robert pour toutes les
1211 tailles du soutien gorge, sinon c'est pas drôle, y a que les mecs qui rient en général. Et un
1212 moment donné je dis donc à quoi ça t'as servi ? Elle cherche... Eh ouais ! A préciser le sens, à
1213 voir que selon, les définitions y avait du sens, des sens différents de nous et ben ça tu l'écris !
1214 Parce que sinon tu m'as offert un catalogue, un dictionnaire, tu m'as offert un beau dictionnaire.
1215 T'imagines le lecteur qui connaît le dictionnaire par cœur, ou le lecteur-chercheur, qui lit un
1216 truc ou y a que des définitions, non mais attends ne qu'inquiète pas si un jour tu mets des
1217 définitions mais, mais, tu vois ce que je veux dire, c'est, t'as les mots qui sont là, deux pages,
1218 deux pages de définitions ! Alors bien sur, y en a une elle est mignonne, elle m'a mis « pour
1219 mieux comprendre nous allons euh, nanana la définition... » Je dis c'est bien, ah moi j'chuis
1220 contente que je vais mieux comprendre euh, mais du coup euh, la transition entre la définition
1221 d'une vingtaine de mot quand même, faut le savoir, vingt mots. Comment je fais le lien entre
1222 d'un seul coup cette définition et euh, la problématique, alors euh, là je comprends pas, et tu
1223 vois je fais l'andouille, je théâtralise, je fais du théâtre quand je leur fais ça et ça va mieux !
1224 Bon là c'est par écrit, je vais avoir du mal à faire du théâtre mais je vais mettre des smileys des
1225 conneries comme ça, en plus c'est une geek alors euh mais voilà ce que ça donne ces histoires
1226 là, et pourtant, si elle est parti chercher ces définitions, c'est que, pourquoi tous les étudiants ils
1227 te mettent une liste de, ne me dis pas que t'as jamais eu ça !

1228

1229 **D : ah oui !**

1230

1231 C : Eh bien y a bien une raison ! Y a forcément une raison ! Sinon, tu penses bien que... Ca fait
1232 30 ANS que les étudiants nous donnent des définitions, nous mêmes on l'a fait ! Et en le faisant
1233 qu'est ce qu'on disait ? C'est signifiant ! Alors soit on n'est pas foutu d'expliquer la

1234 problématique, ou la problématisation à nos étudiants, et le contexte, ou le contexte, soit ils ont
1235 besoin de ça pour élaborer leur pensée ! Parce que de se replonger dans des définitions, alors
1236 que quand ils étaient petits c'était un peu chiant d'aller rechercher dans le dictionnaire, se dire
1237 ben, puis alors, pourquoi 20, tout simplement parce qu'avec internet c'est tellement facile
1238 d'avoir des définitions, donc alors le suivi du mémoire ! Tu peux avoir une cinquantaine de
1239 mot ! (rires) et ben faut les, voilà c'est, et moi j'chuis désolée euh, je leur dit que c'est chiant,
1240 que, enfin, je peux pas leur dire euh, faire semblant de rien, là c'est pas possible ! (rires) Il faut
1241 leur dire un moment donné écoute, tu sais les définitions, le lecteur, s'il n'y a pas TON sens,
1242 avec un peu de chance je les connais, ça me, stop quoi ! Alors je suis effectivement un bon
1243 pédagogue qui s'est dit et ça a permis la construction de la pensée de mon étudiant, mais euh,
1244 ici et maintenant avec nous oui, parce que si tu dis que c'est bien l'étudiant quand il s'en va, et
1245 qui va dans une autre fac, ou qui va ailleurs, et qu'il reproduit ça, parce qu'y a ça aussi, ça c'est
1246 notre responsabilité, c'est à dire, et c'est là où j'observe, parce que tu prends une sacré
1247 responsabilité en faisant ça, en disant à l'étudiant, tu sais ce fameux regard positif et le regard
1248 positif inconditionnel, c'est bien, c'est super ce que t'as écrit, etc. c'est top !

1249

1250 **D : ouais**

1251

1252 C : et y refait la même chose un an ou deux ans après, et il se fait rétamé, on lui dit que c'est
1253 nul etc. Qu'est ce qui se passe ? Qu'est ce qui va se passer ?

1254

1255 Fin de l'entretien (interruption suite à un début de malaise de ma part).

1256

1257

1258

1 **Retranscription de l'entretien de L., 54 ans**

2
3 **Infirmier, cadre de santé formateur en IFSI et**
4 **doctorant en sciences de l'éducation**

5 **Durée de l'entretien : 1h53**
6

7 Par le biais d'une collègue de travail, j'ai eu un contact avec un formateur en soins infirmiers
8 qui a démarré une thèse en sciences de l'éducation depuis deux ans. Je l'ai donc sollicité pour
9 le rencontrer et qu'il puisse me parler de son parcours de recherche, ce qu'il a accepté sans
10 problème.

11 L'entretien se passe dans les locaux de l'IFSI, au calme, dans une petite salle de cours. En
12 préalable à l'entretien, nous échangeons autour de la formation initiale des étudiants. Je présente
13 en quelques mots mon travail de master et mon mémoire, sans en dévoiler les détails, puis
14 j'embraie sur la question inaugurale.

15
16 **D : Donc moi j'aurai une simple question à poser, si tu peux me raconter comment tu en**
17 **est venu à faire de la recherche en fait ?**

18
19 L : D'accord. (Réfléchit pendant plusieurs secondes)
20

21 **D : Après, si c'est dans le désordre, c'est pas grave !**
22

23 L : Je pense que je vais faire plutôt ça dans l'ordre chronologique parce que dans mon esprit,
24 les choses se sont construites progressivement, t'arrives pas, j'allais dire comme ça par hasard
25 dans la recherche ou à faire de la recherche, on ne passe pas de l'état « infirmier » à l'état
26 « chercheur » du jour au lendemain, enfin en tout cas pour ce qui me concerne et je pense aussi
27 pour d'autres y a une construction progressive qui peut être plus ou moins rapide, aujourd'hui,
28 certainement que ça va plus vite, moi j'ai pris plus de temps (rires), mais euh je pense que ça a
29 commencé dans mon premier poste, donc j'étais infirmier en réanimation, polyvalente et euh...
30 euh on va dire très investi dans la formation des étudiants mais dans la vie du service aussi et
31 euh, quand tu es un petit peu engagé comme ça, les médecins viennent te solliciter pour soit
32 participer à des protocoles, donc tu commences à te dire ben tiens y a des choses hors pratique
33 directe des soins faits par les médecins qui euh, qui... les mobilise et qui nous mobilise, du

34 coup c'était intéressant de voir euh, ce qui se passait, avec plutôt les mauvais cotés de la
35 recherche à cet époque là, c'est à dire que j'étais vraiment l'infirmier - mes collègues aussi - la
36 petite main du docteur qui fait une recherche, donc tu remplis des tubes, tu sais pas forcément
37 toujours pourquoi tu... (rires), tu remplis, tu... euh, fais tes prélèvements sanguins et puis euh,
38 parfois t'es un petit peu plus au clair parce que le médecin t'a un peu expliqué son protocole,
39 parfois, le protocole arrive et puis on te demande de l'appliquer sans forcément avoir tous les
40 tenants et les aboutissants, mais malgré tout c'est la première fois que j'ai été en contact, en
41 contact j'allais dire entre guillemets avec la recherche. Alors pas forcément sous son aspect qui
42 est le plus intéressant mais en tout cas, tu commences à te dire que dans le milieu de l'hôpital,
43 eh bien, dans un service hospitalier il se passe autre chose que des soins quoi, et donc
44 notamment de l'activité recherche qui à l'époque, donc y a un bon paquet d'année puisque j'ai
45 commencé à travailler en 80... en 1984, donc (dit-il avec dérision) au siècle précédent (je ris),
46 en réanimation, y avait pas à mon sens, à ma connaissance, faudrait que je regarde, j pense pas
47 que le statut, ou même les personnalités d'infirmiers chercheurs existaient déjà, ou alors c'est...
48 peut-être c'était le tout, tout début, les grands, les grands précurseurs type Monique Formarier,
49 des gens comme ça, Ljiljana Jovic peut-être, mais 84 ça me semble un peu loin, donc on va dire
50 en tout cas à cet époque là c'était plutôt médical et si ça a pu être infirmier c'était vraiment, très
51 très très discret.

52 Donc moi j'ai commencé à m'intéresser un petit peu plus à ma pratique professionnelle et je
53 me suis engagé et je pense qu'un des tournants, c'est celui-ci, dans une association
54 professionnelle infirmière, dans laquelle je suis toujours aujourd'hui et euh, j'y suis rentré un
55 petit peu pour euh, par la petite porte pour voir ce qui s'y passait, et puis je me suis rendu
56 compte que cette association organisait des congrès tous les ans, donc j'chuis allé à un premier
57 congrès, après, j'avais trois-quatre ans de diplôme, ou quelque chose comme ça, et des équipes
58 présentaient leurs travaux, ce qu'ils faisaient dans le service, c'était pas toujours très structuré,
59 c'était souvent, plus, une expérience de service, « ben nous on fait comme ça, voilà ce que ça
60 donne... », c'était pas forcément très structuré. Et puis petit à petit j'chuis rentré dans le groupe
61 et j'ai eu un petit peu plus de responsabilité et je me suis rendu compte que dans cette
62 association y avait un comité scientifique, qui construisait le programme du congrès, c'était un
63 congrès sur deux jours, grosse grosse machine, avec euh, ben un questionnement sur les soins
64 bien sur mais sur la pratique professionnelle, sur euh, qui dépassait en tout cas largement le
65 cadre de l'exercice... au quotidien, qui était aussi orienté sur la réflexion sur le métier, enfin
66 sur la, les perspectives d'avenir, voilà, euh, et donc petit à petit j'ai découvert que, ben on
67 sollicitait l'association aussi au niveau du ministère pour participer à des recommandations,

68 donc à des choses assez structurée en fait, qui était pas de la recherche en tant que telle, mais
69 qui s'appuyait sur des outillages qui étaient des outillages très euh, très solides, au niveau de la
70 HAS¹⁹ par exemple, et au niveau de ce congrès, moi j'ai vu au fil des années les présentations,
71 euh, devenir de plus en plus professionnelles, et voir émerger des équipes, qui structuraient
72 leurs travaux, de façon beaucoup plus solide, avec euh... des objectifs un petit peu différents,
73 qui étaient plus simplement « on va présenter ce qu'on fait dans le service et puis vous allez
74 nous dire ce qu'on, ce que vous en pensez », mais des travaux qui commençaient à s'appuyer
75 sur de la recherche documentaire, donc euh... avec des revues de biblio qui étaient pas toujours
76 exhaustives en tous cas, avec le temps j'ai vu que les présentations se sont professionnalisées
77 on va dire, mais avec donc une, euh, une culture recherche qui s'est, qui s'est on va dire euh...
78 solidifiée. Et donc moi, de, de mon point de vue, dans l'association c'est aussi là que j'ai
79 participé à des travaux beaucoup plus euh élaborés, et euh, donc ça a été voilà, le, j'allais dire
80 un déclencheur. Et en parallèle, du coup ben j'ai, j'ai eu un petit peu plus d'expérience dans
81 mon service et j'ai été sollicité à un moment donné, euh, pour faire une recherche-action sur la
82 pose de drainage vésical, on avait un problème à l'hôpital, et là euh pour le coup j'ai été associé
83 à une procédure de A à Z jusque donc, quel était notre problème, on a fait, on a appris à faire
84 une revue de littérature avec le formateur qui était là, euh on a structuré notre protocole, on
85 s'est reformé, on a choisi le matériel qu'on allait utiliser et ensuite on a formé des binômes de
86 formateurs, et on a été « reformer », entre guillemets, informer et former nos collègues des
87 services, donc euh, vraiment, voilà, ma première grosse activité recherche a été ça.
88 Et donc euh, ben ça a été extrêmement intéressant, et puis petit à petit, grâce à l'association,
89 moi j'ai continué à participer à des travaux, j'ai commencé à faire mes premières présentations
90 aussi, euh ... et puis, j'ai été responsable notamment du, d'un groupe sur la formation, dans
91 l'association, on a travaillé sur l'élaboration de recommandations, enfin voilà, moi j'ai, c'est
92 pour ça que je dis que me suis construit petit à petit, ça c'est pour moi des étapes de construction,
93 je me suis construit en tant qu'infirmier, en tant qu'infirmier qui a pris de l'expérience et qui a
94 commencé à regarder au-delà, j'ai euh... grâce à mon engagement dans l'association, euh... on
95 va dire élargi mon, ma vision de ce que c'était le métier d'infirmier, c'était pas cantonné
96 uniquement au service, avec des gens qui étaient euh déjà expérimentés, qui avaient participé
97 pour certains, à des travaux de recherches nationaux, voire internationaux, donc je côtoyais là
98 des gens qui avaient, euh, j'allais dire euh plusieurs longueurs d'avance sur ma vision des
99 choses, euh mais qui étaient complètement dans le partage, donc du coup c'était pas un

¹⁹ Haute Autorité de Santé

100 inconvéniént, puisque j'ai bénéficié à 250% de ce que euh, ils ont pu faire et tout ce que ça m'a
101 apporté et donc du coup, ben je suis devenu un petit peu un... pilier de cette, de cette
102 association, puisque là tu vois 30 ans après j'chuis toujours dedans, euh... mais voilà, y a eu
103 deux voies parallèles, donc y a eu un moment où je suis devenu formateur, donc j'ai fait un an
104 de faisant fonction, l'école des cadres un an, et puis donc j'ai pris un poste de formateur dans
105 un IFSI, euh... ben là, j'ai aussi construit ma carrière de, j'allais dire de formateur, et euh, y a
106 un des aspects essentiels, euh qui oblige le formateur à regarder, la recherche d'un petit peu
107 plus près, c'est euh le mémoire, donc pour pouvoir accompagner correctement un mémoire, j'ai
108 suivi justement une formation avec un collègue avec Monique Formarier, qui à l'époque était
109 la référence dans les années euh, donc là on est en 95-96, donc à peu près 11 ou 12 ans après
110 ma, euh, mon diplôme, et donc là ça a été une grande révélation, parce que effectivement j'ai
111 eu une formation assez longue de, de 6 jours je crois, avec des apports théoriques sur la
112 recherche, et je pense que c'était les premiers vrais apports très solides sur la recherche que
113 j'avais fait par une infirmière, parce que Monique Formarier, elle a fini directrice des soins, elle
114 a été investie à l'ARSI²⁰, des choses comme ça mais elle était euh, alors je pense qu'elle est à
115 la retraite maintenant mais euh donc elle était infirmière à la base, puéricultrice, je crois, donc
116 voilà, une figure emblématique de la recherche infirmière. Donc euh, là j'ai appris, enfin j'ai
117 appris... oui j'ai découvert les aspects plus théoriques, et puis y avait après dans la formation
118 la guidance enfin voilà, mais, mais l'outillage aussi, méthodo, donc euh, voilà, grande
119 découverte, euh... et puis bien sur, ce que j'ai pas dit tout à l'heure mais euh... à, à l'école des
120 cadres, ça s'appelait pas IFCS²¹, on devait faire un mémoire, donc j'ai eu aussi à mener un
121 mémoire, alors on était, on avait la possibilité de le faire en binôme, donc je l'ai fait avec une
122 collègue, et donc euh voilà, j'ai eu à mettre en œuvre aussi euh, une démarche de recherche,
123 euh... mais je dois dire que, euh... j'avais pas encore vraiment beaucoup de connaissances.
124 Bon, on était guidé à l'école des cadres, mais euh, les apports sur la recherche avaient été
125 relativement rapides, pour qu'on soit j'allais plutôt dire, dans l'opérationnalité. Donc voilà,
126 donc ensuite en tant que formateur, ben pendant très longtemps j'ai évidemment pendant
127 toujours d'ailleurs, j'ai guidé des mémoires d'étudiants, et en parallèle de ça, mon engagement
128 dans l'association a pris une autre, une autre dimension puisque, on a fondé une fédération
129 européenne, et là, euh, j'ai fait partie assez rapidement du groupe recherche et développement,
130 et donc j'ai été amené à participer à des protocoles de recherches, là pour le coup européens,

²⁰ Association de Recherche en Soins Infirmiers

²¹ Appellation actuelle des écoles des cadres : Institut de formation des cadres de santé

131 donc à la fois dans la construction du protocole, et puis, pour la partie française dans son
132 application, donc je devais euh, recruter des équipes, leur, leur donc transmettre le protocole,
133 gérer tout le tout, on va dire euh le dispositif recueil de données, mais à l'échelon euh, de la
134 France. Donc j'ai fait deux trois travaux comme ça, donc sur plusieurs années, donc c'est euh...
135 voilà, la deuxième étape, qui m'a fait découvrir la recherche aussi mais à un échelon européen,
136 et dans cette fédération, ce qui était pour moi très impressionnant, petit formateur de l'IFSI,
137 c'est que je côtoyais, des infirmiers qui étaient docteurs, donc une découverte, euh, alors là
138 c'était plus spécifiquement des docteurs en soins de réanimation, hein, euh, puisque y avait, y
139 a plusieurs pays, qui avaient des doctorats qui étaient euh, donc la filière infirmière, et là en
140 plus, infirmière, plus spécifiquement en réanimation. Donc du coup euh, c'est vrai que, ça a été,
141 j'allais dire une belle découverte, euh, de pouvoir les côtoyer, surtout euh, je me rappelle plus
142 particulièrement d'une conversation avec un anglais, John, qui euh, quand on lui posait la
143 question mais nous en France, on n'a pas, on a à l'époque, on est euh, on va dire dans les années
144 2005-2006, on n'a pas de recherche structurée, c'est compliqué, il me dit mais non, la recherche
145 c'est pas compliqué, suffit d'avoir une idée simple, tu vas dans un service ensuite tu... c'était
146 extrêmement intéressant de l'entendre parce que il dédramatisait complètement cette vision
147 qu'on peut avoir d'un monument inatteignable, enfin, t'es au pied de la... t'es au pied du Mont
148 Blanc et tu te dis comment je vais faire pour aller là-haut ! Et ça, ça été une belle révélation
149 parce que, c'est vrai que, ça te permet de te dire ben ouais effectivement euh, il a raison c'est
150 peut-être pas aussi euh haut que ça et aussi difficile pour aller là-haut.
151 Donc du coup euh, voilà ça c'est, je dirai que ça c'est aussi un élément déclencheur, pas tant
152 dans l'aspect euh, pratique mais dans euh, dans la façon dont toi tu imagines que tu vas pouvoir
153 te coltiner à ça.
154 Donc euh... ensuite et ben j'ai eu la possibilité, ma directrice d'IFSI a été aussi un bon
155 déclencheur, ça faisait des années qu'elle voulait que je fasse (rire de L.) un master, et puis je
156 trouvais toujours que c'était pas le bon moment, et puis euh, j'ai fini par accepter la proposition,
157 et donc j'ai fait un master de sciences de l'éduc., euh, y a pas très longtemps donc c'est que je
158 disais tout à l'heure, 2010-2012, donc c'est pas très très, c'est pas très vieux, et donc là ben j'ai
159 dû faire euh, donc euh, enfin, deux mémoires parce que j'avais choisi de faire deux mémoires,
160 j'aurai pu faire un mémoire qui continuait entre le M1 et le M2, et euh j'ai choisi - j'allais aussi
161 à l'université pour travailler sur une thématique et là ça va rejoindre euh, je pense euh, une
162 préoccupation qu'on a en tant que chercheur, c'est que depuis très longtemps, je me posais des
163 questions sur un sujet, qu'on a débattu pendant... ben j'allais dire qui se débat encore
164 probablement aujourd'hui à l'IFSI sur les calculs de doses. Très rapidement, j'ai été, comme je

165 venais de réa, en fait on considérait que les calculs de doses devait ne pas me poser de problèmes
166 et que ça pouvait m'intéresser, effectivement ça m'intéressait, mais j'ai découvert qu'y avait
167 des difficultés justement, ce que j'imaginai pas avant, et donc très tôt à l'IFSI j'ai été chargé
168 du, du module, donc sur les calculs de doses et très vite je me suis rendu compte que y avait
169 une cristallisation importante sur le sujet, avec bon, des incidents, même des accidents
170 dramatiques qui étaient survenus notamment en 92, un accident grave dans un hôpital du sud-
171 est de la France, et y avait une circulaire qui intimait, j'allais dire aux IFSI de faire quelque
172 chose et puis de le faire rapidement. Donc on avait eu, on va dire des « ordres », qui venaient
173 du ministère, qui étaient redescendus, par voie de circulaire, pour qu'un, qu'un... là je crois
174 c'était dans un service d'urgence si je m'en rappelle bien, un enfant qu'avais reçu euh... un
175 anti-paludique mais à 10 fois la dose ou quelque chose comme ça et l'enfant était décédé...
176 m'enfin bon c'était vraiment une situation dramatique et qui avait eu un effet, euh, voilà,
177 extrêmement important, et donc dans l'IFSI on s'était, on s'est, on s'est posé des questions sur
178 comment euh, quel projet on pouvait proposer, et puis euh, on était sur un mode d'évaluation
179 aussi euh, où on s'est dit, il faut l'évaluer à chaque fois, y a eu des discussions un moment on
180 mettait des pénalités, c'est à dire que les élèves qui réussissaient, avait zéro, et ceux qui rataient
181 avaient ou moins un ou moins deux, donc si tu ratais ton calcul de dose, tu avais des pénalités
182 sur ton évaluation, à l'époque on était dans un programme, où y avait donc beaucoup moins
183 d'évaluation qu'aujourd'hui, donc du coup c'était très compliqué... bon c'est, on a eu une
184 formation à la pédagogie et une super formatrice nous a dit que pédagogiquement on était parti
185 carrément à l'envers, si on voulait que les gens puissent débloquent des situations, le fait de les
186 sanctionner, et donc de les punir, c'était certainement pas la meilleure voie à suivre. Donc on a
187 abandonné cette façon de faire qui avait été notamment impulsée par une formatrice qui était,
188 qui a, qui avait du poids dans l'équipe, et puis voilà, qui avait un petit peu imposé sa vision des
189 choses, et voilà et donc je peux dire donc pendant 20 ans, on a réfléchi au sujet, et moi c'est
190 devenu euh... un point je dirai d'intérêt particulier pour moi, et je pense que c'est cette envie
191 d'aller plus loin et de comprendre pourquoi y avait un problème avec les calculs de dose, qu'est
192 ce que ça cachait, en sachant que pendant toutes ces années, quand je dis 20 ans c'est jusqu' à
193 avant de commencer ma thèse ; euh... donc pendant toutes ces années on a changé les projets,
194 on a fait avec une de mes collègues une étude sur toutes les évaluations de nos étudiants pour
195 se rendre compte un petit peu des résultats et de... on évaluait le dispositif qu'on avait en œuvre,
196 bon, tout ça pour que j'chuis allé en master aussi pour traiter cette question là et euh, qui est
197 une question euh que je pensais être une petite question de recherche qui n'intéressait que moi,
198 ou presque, euh... la question intéressait aussi un prof de l'université qui était, qui est toujours

199 didacticien des mathématiques et qui lui avait dans la formation, moi j'ai suivi donc euh... le
200 master qui s'appelle formation de formateurs et donc euh, ce, ce, dans ce master y avait une UE
201 de didactique des mathématiques, parce que les formateurs qui avaient été en formation avant
202 moi avaient demandé, donc à avoir des explications sur la problématique des calculs de doses.
203 Donc ce prof d'université a développé une partie de ses recherches sur le sujet et quand je suis
204 arrivé euh, il était extrêmement content parce que pour pouvoir euh, j'allais dire, développer un
205 axe de recherche à l'université il faut que t'aies des étudiants qui travaillent dessus en master
206 ou en thèse. Et donc euh, moi je crois je suis le deuxième euh, oui, deuxième étudiant qui
207 travaillait avec lui sur le sujet. Donc euh, voilà ça c'est ma grosse motivation recherche pour
208 aller à l'université en master, donc pendant deux ans j'ai travaillé le sujet et effectivement c'est
209 un très très très bon marchepied pour la thèse, puisque quand j'ai commencé ma thèse en fait je
210 ne parlais pas de zéro, ça faisait déjà plus de deux ans euh... que je travaillais, même plus que
211 ça puisque entre le master et la thèse j'ai continué de travailler sur le sujet, donc j'avais déjà
212 une très bonne connaissance du sujet. Donc voilà, voilà comment je suis arrivé euh, pour le dire
213 un peu rapidement euh... dans la recherche, en sachant que euh, en parallèle, je t'ai dit tout à
214 l'heure que ça se construisait au fur et à mesure, j'ai été amené, euh, toujours par rapport à
215 l'association à faire des présentations donc euh... ben sur des sujets un petit peu variés, mais
216 en tant que formateur, j'chuis beaucoup intervenu sur la formation, notamment la formation en
217 réanimation qui n'existe pas en France mais qui existe dans certains pays donc euh... c'est des
218 choses que j'ai présenté en congrès et donc quand tu dois présenter en congrès, tu peux pas
219 arriver non plus euh, les mains vides, donc t'es obligé de faire un minimum de recueil de
220 données, ou de présenter des travaux de recherches auquel tu as participé, ce que j'avais fait,
221 par exemple, donc du coup, je me suis aussi construit comme ça, c'est à dire, apprendre à
222 structurer sa réflexion euh, poser une question, le point de départ donc cette question, est ce
223 qu'y a déjà des choses qui ont été dites sur le sujet ou pas, et donc moi quelle question
224 particulière je vais me poser par rapport à ça et enfin voilà. Développer tout le processus, quel
225 outil je vais utiliser pour recueillir des données et euh, donc ensuite comment je peux les
226 présenter parce que ça aussi c'est un exercice qui est pas évident, est ce que c'est un poster, est
227 ce que c'est un article, est ce que c'est une présentation orale, tout ça à mon avis ça fait partie
228 de la construction du chercheur, et moi c'est pendant toutes ces années là que j'ai travaillé.
229 Alors c'est vrai que j'avais un avantage en tant que formateur, c'est que je suis habitué à parler
230 devant un public, et donc ce qui m'a aussi bien préparé à faire de la recherche et ben c'est mon
231 métier de formateur. Parce que je pense que là aussi euh, en tout cas j'étais dans un IFSI où il
232 y avait une émulation par rapport à ça y avait une vraie réflexion et un... j'allais dire un

233 deuxième ou un troisième axe qui m'a aidé peut-être ou un quatrième je sais plus où on en est,
234 c'est euh... de, d'être dans l'échange avec mes collègues, et d'avoir des réflexions vraiment de
235 fond sur des sujets, alors euh, qu'on connaît pas toujours mais que du coup on va être amenés
236 à travailler donc faire une recherche biblio pour connaître des éléments sur le sujet, et t'as
237 toujours dans une équipe des gens qui sont experts de certains sujets et du coup, ben essayer
238 justement dans ces échanges de pouvoir argumenter, et construire une compréhension des
239 choses. Et donc du coup, ça, ça a duré tout le temps de ma carrière de formateur, et ben c'est
240 vrai que le fait de devoir faire une présentation euh, par exemple, euh, on faisait un peu de
241 recherche documentaire à l'IFSI avant le référentiel de 2009, euh... mais personne n'était
242 réellement formé, moi c'était un sujet qui m'intéressait donc j'ai commencé à bouquiner, mais
243 je me suis autoformé à ça, parce que y a pas, pour les formateurs y a pas de formations euh, de
244 recherches documentaires en tant que tel, encore qu'aujourd'hui ça se développe un petit peu
245 plus mais moi quand j'ai commencé à m'y intéresser, on va dire euh, y a une bonne dizaines
246 d'années, on trouvait quelques bouquins qui étaient plutôt à destination des médecins, euh, y
247 avait pas vraiment de formations, en tous cas, moi j'en trouvais pas forcément. Donc du coup,
248 y a aussi cet aspect là, c'est à dire que tu viens aussi vers la recherche, par nécessité
249 professionnelle parce que toi même tu peux pas avoir un discours solide et pertinent si euh, ben
250 si tu t'appuies pas sur les données de la recherche. Et donc euh, tu apprends à te former euh,
251 ben à l'époque c'était un peu tout seul, et puis petit à petit j'ai commencé à développer une
252 certaine expérience on va dire euh, en recherche documentaire, et c'est vrai que, j'ai formé aussi
253 mes collègues et puis comme je suis euh, j'allais dire curieux et fouineur, j'ai fini par trouver
254 alors non pas une formation mais euh, une documentaliste qui a bien voulu répondre à mes
255 questions donc en fait, je lui envoyais, je lui envoyais le cours que je faisais à mes étudiants, et
256 puis elle me le, elle me donnait des propositions où elle argumentait, elle argumentait mon
257 propos et en retour elle m'envoyait aussi ses contenus, donc du coup voilà, euh, des échanges
258 qui sont essentiels parce que si tu dois faire de la recherche tu dois aussi posséder un certain
259 nombre d'outils du chercheur pour pouvoir être rigoureux et faire un travail euh, un travail
260 sérieux. Donc du coup voilà, y a plein plein d'aspect comme ça, je dirai ça peut presque paraître
261 informel, mais finalement, euh, ça s'est formalisé avec le temps, c'est parti parfois assez
262 souvent même, d'une envie personnelle d'avancer, je pense qui y a un, un profil, un profil du
263 chercheur, euh... très certainement, y a de l'engagement, clairement, de l'engagement par
264 rapport à son métier, son métier de base d'infirmier mais je pense aussi moi au métier de
265 formateur, et l'envie, cette envie de, de pouvoir transmettre, je pense que t'as besoin d'avoir
266 compris les choses, et si tu veux, j'allais dire euh, transmettre des choses qui soit pertinentes

267 pour les étudiants, euh... ben faut que tu sois, faut que tu t'appuies sur des données, aujourd'hui
268 on dit euh des données probantes mais à l'époque on parlait, on parlait pas comme ça, euhmm,
269 J'sais même pas comment on disait, on disait qu'il fallait... avoir des références, voilà, il fallait
270 référencer son contenu, voilà, on était plus par rapport à ça, bon, là aussi le vocabulaire a
271 énormément changé, *evidence based nursing*²² et autres concepts qui existaient dans les pays
272 anglo-saxons mais qu'avaient pas traversé euh, qu'avaient pas traversé l'océan. Depuis, bon,
273 ben on a rattrapé un peu le, le retard. Voilà, ça c'est des choses qui se sont construites aussi
274 comme ça ; donc, moi je, je suis devenu entre guillemet « chercheur » mais par toutes ces voies
275 là en fait y a pas une voie unique je dirai qui a euh, la voie où j'ai commencé quand j'tais
276 infirmier, celle de formateur, ma participation à l'association, je pense que ça c'est, ça te donne,
277 euh... j'allais dire un peu de l'avance, peut-être à ton quotidien professionnel et au niveau
278 européen aussi et la dernière impulsion a été donnée par le master, où là j'ai vraiment euh,
279 compris euh... plein plein de choses, donc euh... je me serai volontiers arrêté là, parce que mes
280 deux ans m'avaient bien nourri, et puis j'allais un dire un concours de circonstances malheureux
281 (rires de L.), a fait passé sous les yeux un petit mail, on a, on reçoit sur les ordi en fait dans un
282 fil d'actualité des informations sur la vie de l'institution, et euh, y en avait un de la direction
283 des soins qui précisait que depuis 2009, l'institution promouvait la recherche infirmière par le
284 financement de doctorats, donc euh, par l'intermédiaire de la structure de recherche clinique
285 donc euh, donc je me suis dit ah ben, faire une thèse, en plus de mon métier et à 100 % je voyais
286 ça difficilement, par contre, faire une thèse en ayant un financement, et en étant dégagé, donc
287 de mes obligations professionnelles, ça a changé un petit peu la nature euh, des choses, et donc
288 euh, j'ai déposé un premier dossier, la première année mais j'avais eu l'information très très
289 tard, donc très peu de temps pour me retourner et euh j'savais absolument pas ce qu'était une
290 thèse ni un projet de thèse, ni donc euh, voilà, j'ai préparé rapidement quelque chose, ça a, ça
291 n'a pas été accepté, par contre j'ai retravaillé un an de plus, le dossier, redéposé et donc là, ça
292 a été accepté, donc j'ai la chance de faire partie des 9 ou 10, euh ? On doit être peut-être 10
293 maintenant, grands chanceux à avoir, pouvoir faire un doctorat, financé à 100%, donc je suis
294 complètement détaché euh, de mes obligations professionnelles précédentes et je, je n'ai que
295 ça à faire de la recherche. Donc euh, voilà un petit peu le, j'allais dire les, les différentes, les
296 différentes étapes. Je dirai aussi que toujours par rapport à l'association, parce que je pense que
297 c'est, pour moi ça a été le, un des (3 sec), le cœur peut-être même je pourrais dire, euhm, de ma
298 motivation, qui est que y a une émulation, une saine émulation puisque, tu, tu travailles avec

²² Soins infirmiers fondés sur des preuves : démarche consistant à rechercher les dernières données scientifiques les plus judicieuses et pertinentes pour assurer une prise en charge optimale des patients, en tenant compte de leurs besoins.

299 tes collègues, qui eux aussi avancent, alors ce qui était un petit peu rigolo c'est que on était tous
300 rentrés dans cet assos' on était tous infirmiers, puis, devenus cadres, certains devenus cadres
301 sup', mais avec des euhm, une constante qui était que, j'ai vu aussi se professionnaliser le
302 discours qu'on avait et chaque personne a pu euh, j'allais dire grandir dans l'association, quand
303 je disais ça te fais avancer beaucoup plus vite, je pense que moi j'ai bénéficié de, de ça, j'allais
304 dire euh, sans peut-être trop m'en rendre compte, mais euh toutes ces années m'ont permis moi
305 de me structurer et puis d'avoir envie de franchir des étapes et euh, et de comprendre que euh,
306 la recherche, c'était euh, c'était pas une fin en soi mais que c'était une piste pour mieux faire
307 ce qu'on avait à faire, pour comprendre un peu mieux les choses, et que moi en tant que
308 formateur peut-être j'étais bien placé pour pouvoir justement ensuite retranscrire tout ça vers
309 les étudiants puisque mon objectif c'est pas juste de faire une thèse mais ça serait justement que
310 les résultats de cette thèse puisse bénéficier alors, aux étudiants en soins infirmiers et aux
311 infirmiers. Alors ce sera probablement aux infirmiers en premier et aux étudiants en soins
312 infirmiers en deuxième mais euh, d'où le choix notamment de la didactique professionnelle,
313 qui est un champ disciplinaire qui se propose d'étudier comment les compétences se
314 construisent pour ensuite pouvoir euh, mieux les transmettre aux jeunes.

315 Donc c'est euh, voilà les grandes étapes, donc je disais tout à l'heure, voilà, y a un sujet que
316 j'ai commencé, pas terminé, sur euhm..., le fait que, euh... il fallait je pense, enfin ce qui
317 pouvait conduire à devenir chercheur, j'allais dire en terme peut-être de qualités plus
318 personnelles, c'était euh, l'engagement, enfin en tous cas une sorte d'engagement que moi j'ai,
319 j'ai toujours ressenti, engagement dans son métier, dans sa pratique, dans le collectif, euh, une
320 grande curiosité intellectuelle aussi, toujours curieux de tout, je m'occupais par exemple dans
321 mon service de la bibliothèque du service... (rires) alors tu vois moi j'ai un rapport, enfin voilà,
322 j'ai aussi un rapport personnel à la lecture, à l'écriture, je pense c'est quelque chose qui m'a
323 toujours intéressé, donc du coup, j'ai, y a, c'est peut-être presque même un petit fil conducteur,
324 tu vois puisque je, je, je, j'en prends conscience là maintenant, mais euh, j'étais responsable
325 de, de la bibliothèque du service avec euh, de grandes ambitions mais très très peu de résultats,
326 parce que les infirmiers ne lisaient pas avant et ne lisent pas forcément beaucoup plus
327 maintenant, mais c'était vrai, c'était tout à fait vrai dans le service où j'étais, voilà, c'est triste
328 réalité, euh... donc voilà, effectivement je pense que voilà, l'engagement, la curiosité
329 intellectuelle et un gout j'allais dire pour euh, pour euh, alors peut-être pas pour l'aventure
330 parce que ce serait un peu excessif comme terme mais en tous cas pour euh, la découverte quoi,
331 pour aller plus loin, ne pas se contenter de, j'allais dire, euhm, de ce qu'on a mais essayer de,

332 ouais, d'une curiosité à vouloir comprendre les choses et pas se, j'allais dire se contenter d'un
333 état de fait mais essayer d'aller plus loin pour, pour progresser quoi.

334

335 **D : (j'acquiesce) hmm. Et du coup cette posture de chercheur, comment tu la vis ?**

336

337 L : Alors, euh... tu m'aurais posé la question y a un an et demi, je me serais pas qualifié de
338 chercheur, euh, je pense que y a un an et demi quand j'ai commencé j'étais encore le formateur
339 qui allait faire de la recherche et qui commençait une thèse. Notamment par ce que, je l'ai
340 dit tt'à l'heure rapidement, mais j'avais l'impression que mon sujet était un petit peu autocentré,
341 presque, en tous cas, professionnellement très très spécifique, et du coup j'avais tendance à
342 dire : « moi ça me passionne » mais j'chuis pas certain que ce soit un sujet de recherche et que
343 ça va passionner les foules. Alors les foules c'est sûr même, (rires), les infirmiers peut-être mais
344 c'est pas sûr, plus sûrement les formateurs puisqu'ils y sont régulièrement confrontés, mais
345 voilà j'étais pas, j'étais pas hyper à l'aise avec ça, dans le sens où j'avais pas l'impression que
346 c'était quelque chose qui pouvait vraiment, j'allais dire euh, donner lieu à des travaux
347 importants et intéressants, au-delà de, j'allais dire de d'un cercle un peu restreint. Et puis ben
348 en rencontrant des universitaires, en ayant participé à un congrès de recherche où j'ai présenté
349 un poster et où j'ai obtenu un premier prix par rapport à mon poster, où là les gens sont venus
350 me voir en me disant c'est super intéressant, enfin voilà, ben du coup tu te dis, ben peut-être
351 que ça n'intéresse pas que moi ou que mon entourage professionnel, donc voilà, j'ai eu des
352 échanges, et puis ben petit à petit, tu es, j'ai été sollicité pour écrire un article, puis un autre
353 article, j'ai euh, j'ai fait un bouquin à partir de mon, de mes travaux de master, et donc du coup
354 qu'a reçu plutôt un écho favorable, et puis ben voilà, de fil en aiguille tu, tu, tu regardes le
355 sujet, ton objet de recherche puisque c'est comme ça qu'on parle, hein, un petit peu
356 différemment et euh, et là maintenant notamment, euh, j'allais dire très récemment, j'chuis allé
357 à un colloque, avec des enseignants-chercheurs, de didactique et essentiellement de didactique
358 des mathématiques, j'ai été invité à ce colloque, par mon directeur de thèse, et donc fallait
359 soumettre un article, tout le monde a lu l'article et le jour de la réunion en fait tu as deux euh,
360 ils appellent ça des discutants, qui argumentent ton écrit : alors là j'ai bien compris ça, là par
361 contre j'chuis pas d'accord, t'aurais pu penser... enfin voilà, et donc du coup, les commentaires
362 qui étaient fait notamment par, alors c'était international mais euh, essentiellement quand même
363 francophone, et une chercheuse québécoise, qu'a fini de me convaincre en me disant mais ce
364 n'est un PETIT sujet, elle m'a dit c'est un VRAI sujet de recherche et euh, t'as tort de croire
365 que voilà, ça n'est pas un sujet, et donc voilà, ça a fini de, de me convaincre, donc je peux dire

366 qu'aujourd'hui, effectivement, euh... je me sens vraiment dans la posture du chercheur, au sens,
367 j'allais dire au sens propre du terme. Mais qui est un costume on va dire, que j'ai euh, endossé
368 petit à petit quoi.

369

370 **D : (j'acquiesce) hmm**

371

372 L : Ça s'est pas fait du jour au lendemain parce que, parce que euh, j'ai réussi, enfin quand j'ai
373 passé le jury de thèse et qu'on a accepté le financement, le lendemain je me sentais pas
374 réellement différent, ni dans la peau d'un chercheur que j'étais pas encore, je pense que j'chuis
375 restée très longtemps le formateur qui était intéressé par les travaux de recherches. Donc voilà,
376 c'est, c'est, là encore c'est, c'est progressif et puis là aussi c'est les activités que tu fais en
377 parallèle, parce que quand on me sollicite on me sollicite pas en tant que formateur, euh... on
378 me sollicite par rapport à mon statut actuel, et du coup euh, j'allais dire euh t'es bien obligé de
379 faire avec ! (rire)

380

381 **D : oui**

382

383 L : Un doctorant, c'est quelqu'un qui fait de la recherche, et donc ben, petit à petit euh, on dit
384 même euh, ex..., alors on te sollicite au titre de l'expertise, donc tu vois (rire)...

385

386 **D : (rire) Oui**

387

388 L : c'est un mot important tout d'un coup, euh, t'es expert d'un sujet alors je suis pas aussi sur
389 que ça mais en tout cas bon, c'est une étiquette euh, qui euh, qui euh qui apparaît. Voilà donc
390 euh, ben aujourd'hui oui je me sens beaucoup plus dans la peau d'un chercheur, déjà parce que
391 c'est mon quotidien à 100%, même si je donne des cours à droite à gauche mais je donne des
392 cours sur la recherche, ou quand j'interviens c'est pour parler de la recherche, donc du coup,
393 même si ce sont mes travaux, ou les travaux d'autres, c'est toujours sur euh, dans le domaine
394 de la recherche. Je ne fais plus de cours comme je faisais avant, sur euh, plein de domaines
395 différents.

396

397 **D : oui**

398

399 L : Donc voilà, petite précision que j'ai pas dite tout à l'heure, j'étais un des référents de la
400 recherche dans mon IFSI, notamment euh, sur la compétence 8 du référentiel.²³ Donc voilà, y
401 a quand même une cohérence par rapport à mes choix, euh... voilà. Je m'en rends bien compte
402 dans la reconstruction.

403

404 **D : oui. Et du coup tout ce cheminement, de recherche, déjà quand t'étais infirmier, puis,**
405 **etc. comment c'était perçu par les pairs, par la hiérarchie, ou par les médecins ?**

406

407 L : Alors, je pense qu'à l'époque mes collègues s'en foutaient, clairement, j'étais le seul de mon
408 service... alors, c'était un petit service de réanimation, on n'était pas très très nombreux et...
409 combien je te dirai... on va dire une vingtaine d'infirmiers et beaucoup d'aides-soignants,
410 euh... j'étais sur cette vingtaine d'infirmiers le seul à aller aux congrès, donc euh... j'avais
411 beau les encourager, quand je revenais du congrès euh, j'essayais de faire un compte-rendu,
412 mais euhm, bon ça avait pas forcément toujours beaucoup d'écho, donc du coup ben moi je me
413 suis investi et je, je pense alors, j'ai pas eu de retours négatifs, euh... je pense que rapidement
414 j'ai eu de la reconnaissance parce que je pense que mes collègues se rendaient compte que
415 c'était pas pour euh, j'allais dire en tirer, je dirais une gloriole personnelle ou me faire peut-être
416 mousser euh, auprès d'eux ou des choses comme ça, mais que c'était vraiment pour euh, j'allais
417 dire pour faire avancer les choses, donc du coup, j'ai pas ressenti d'animosité, d'autant plus que
418 j'étais dans une unité où euh, bah, les gens avaient pas mal de, j'allais dire de d'ambition, même
419 si c'était pas les mêmes que les miennes et euh, ben y en a, y en a plusieurs qui euh, euh, avait
420 euh, j'allais dire des objectifs, euh, je me rappelle d'une infirmière qui voulait devenir futur
421 directeur d'hôpital, donc euh, elle bossait pendant la nuit notamment, elle révisait ses cours,
422 elle travaillait pour se préparer à des concours des choses comme ça, une autre qu'est devenue,
423 pendant des années elle a étudié aussi dans le service et elle est devenue prof de, prof de philo,
424 donc des réorientations professionnelles mais en tout cas y avait, y avait quand même, j'allais
425 dire, des ambitions, euh, des gens qui sont partis pour, pour euh, je me rappelle d'un type
426 qu'était un professeur « maboulette » qu'avait inventé euh, une machine pour améliorer la
427 pratique des gaz du sang, enfin bon, voilà, y avait une sorte quand même un petit peu de
428 laboratoire dans ce service, qu'était intéressant ; les médecins, j'ai pas trop de souvenirs, euh,
429 eux ils étaient plutôt intéressés euh, justement par les infirmiers qui voulaient peut-être un petit
430 peu avancer, euh... Voilà comment je sentirais, je ressentirais les choses, après euh, quand

²³ Compétence 8 : rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques

431 j'chuis parti de ma structure, donc euh de mon service, et que j'chuis allé en IFSI, ben j'ai pas
432 tout de suite euh, j'allais dire euh, mes activités extra IFSI euh, donc notamment de l'association
433 étaient peu connues, petit à petit après je leur en ai parlé et ils étaient plutôt, j'allais dire euh,
434 curieux de savoir euh, un petit peu ce qui me motivait, je pense que j'apparaissais toujours en
435 tous cas un petit peu comme un extra-terrestre, quoi, puisque c'est sur le bénévolat, ça prend
436 beaucoup de temps, c'est enfin voilà, toute chose que un certain nombre de personnes ne sont
437 pas prêtes à faire, donc euh, ils étaient plutôt curieux, et certains admiratifs, d'autres euh,
438 comme dans tous les milieux s'en foutaient comme de leur dernière chemise, (rires) ben voilà,
439 je pense, dans tout les mondes professionnels tu peux trouver... y a ceux qui vont s'intéresser
440 parce que ils trouvent ça... ça les questionne et ils pourraient être tentés par ça, d'autres qui ont
441 euh, j'allais dire un intérêt poli, et puis euh, troisième partie qui, qui s'en moque parce que c'est
442 pas leur truc quoi. Donc euh, voilà, j'ai jamais été euh, jaloué, en tous cas, comme je peux
443 l'entendre parfois de certains collègues qui ont été très malmenés justement, quand ils ont dit
444 qu'ils allaient faire un master, par exemple, que c'était pas légitime, que... enfin voilà, de la
445 jalousie, tout un tas de choses que j'ai entendues, que moi j'ai pas du tout vécu mais bon, quand
446 moi j'ai fait mon master, entre guillemets on va dire que j'avais plutôt fait mes preuves parce
447 que (rire), ça faisant déjà, attends euh... quatre-vingt... quatre-vingt quinze, dans j'ai été cadre
448 en 95, et j'ai fait mon master en 2010, donc en 15 ans, j'avais, j'avais quand même euh, bien
449 mouillé la chemise et bien montré que j'étais engagé dans la vie de l'IFSI, y a pas eu de, j'allais
450 dire y a pas eu de jalousie particulière par rapport à cet engagement parce que c'est, c'est arrivé
451 à un moment où je pense qu'effectivement c'était euh, entre guillemets peut-être légitime, que
452 j'aille à la fac.

453

454 **D : Oui, puis tu parlais, de la directrice de l'IFSI,**

455

456 L : Oui

457

458 **D : apparemment qu'elle était facilitatrice**

459

460 L : Ah clairement ! Si je l'avais écoutée euh, j'aurais suivi le master au moins cinq ou six ans
461 avant

462

463 **D : ah oui...**

464

465 L : Mais moi j'étais pas... j'étais pas trop prêt pour ça parce que, notamment, bon à l'IFSI j'ai,
466 j'ai eu plein de responsabilités, évidemment, pendant aussi longtemps, et donc, j'étais
467 notamment euh, dans euh, on va dire dans notre organisation y avait un IFSI un IFAS²⁴, mais
468 les deux formations étaient complètement décloisonnées, c'est à dire que on fonctionnait avec
469 des coordinateurs de promotion, donc y avait deux coordinateurs par années de formation et
470 deux coordinateurs sur la formation des aides-soignants. Et j'ai été un de ces deux coordinateurs
471 pendant une douzaine d'années, mais on intervenait en fait, c'était une coordination sur l'aspect
472 plutôt de la scolarité, gestion des emplois du temps, des absences, du suivi des étudiants, suivi
473 pédagogique, qu'on avait mis en place pour nos élèves aides-soignants, mais tous les formateurs
474 intervenaient dans la formation AS et moi en tant que formateur j'intervenais aussi, j'étais
475 responsable de modules, d'enseignements, puis d'unités d'enseignements dans le nouveau
476 référentiel. Donc du coup euh... du coup, du coup, je sais plus euh...

477

478 **D : Oui, c'était par rapport au fait d'aller en master et que la directrice avait encouragé...**

479

480 L : Oui et donc euh, voilà, le programme pour les aides-soignants, a changé en 2005, et donc
481 euh, c'est à peu près à cet époque là que la directrice, euh, a voulu m'envoyer euh, à l'université,
482 et on était à fond dans la mise en place du nouveau référentiel des aides-soignants de l'époque,
483 et j'avais pas envie d'y aller là parce que on avait mis en place, euh, toute l'équipe, avait été
484 mobilisée sur la réflexion autour du programme des aides-soignants, c'était hyper intéressant
485 la façon dont on avait réussi à travailler du coup, j'avais pas envie que la dynamique retombe
486 et pour moi c'était pas le bon moment, même si euh, j'étais intéressé, en plus à cet époque là,
487 le master qui était proposé, alors je vais pas te dire le nom parce que c'était un nom compliqué
488 mais qui était à mon sens qui répondait pas complètement aux aspirations qui auraient pu être
489 les miennes si j'avais pu aller à l'université.

490

491 **D : c'était un master plutôt centré management ?**

492

493 L : ça s'appelait... c'est un acronyme donc je m'en rappelle pas mais, y avait, c'était vraiment
494 très orienté gestion, en fait, management et moi c'était pas ce que je voulais, moi je voulais
495 rester à la fois dans le cadre de la formation, et dans le métier et grand bien m'en a pris parce
496 que j'ai intégré donc en 2010 le master de formation de formateurs, qui est orienté sociologie

²⁴ Institut de formation d'aides-soignants

497 des professions, sociologie de la santé. Et donc, j'ai, j'allais dire j'ai peut-être pas eu toutes les
498 réponses à mes questions mais, j'ai pu nourrir toute ma réflexion, euh... et c'est vraiment ça
499 que j'avais envie, quand ça fait euh, plus de quinze ans que tu es formateur, tu recherches pas
500 forcément, enfin je recherche pas de l'outillage pour comment je fais un cours, comment parler
501 en public et comment animer un projet, c'est pas des choses qui m'intéressaient, euh... j'avais
502 plutôt envie de prendre du recul, et un regard sur le métier, donc d'infirmier, sur le métier de
503 formateur, et puis plus largement sur l'évolution de la santé et là, c'est des choses auxquelles,
504 pour lesquelles j'ai eu des éléments de réponses et puis du débat, en plus c'était un master qui
505 est pluri-professionnel, donc qui est réservé à différents métiers donc du coup j'ai côtoyé des
506 kinés, des ergothérapeutes, des... y avait quoi encore... devait y avoir un médecin mais il s'est
507 euh, il s'est désisté juste avant le début du master, enfin voilà, des exercices professionnels
508 différents donc du coup, euh, beaucoup d'intérêt.

509

510 **D : Oui, donc cette directrice elle avait repéré assez vite que tu pouvais euh, peut-être aller**
511 **plus loin...**

512

513 L : Oui oui, parce que, euh, parce que en fait... déjà... je pense que... j'ai voulu être formateur
514 très tôt, en fait, déjà quand j'étais infirmier, c'est à dire que au bout de deux ans de pratique
515 infirmière je m'occupais, j'allais dire, de tout les étudiants qui passaient dans le service de près
516 ou de loin, à l'époque y avait, un stage pour les infirmiers on disait les ISAR, les Infirmiers
517 Spécialisés en Anesthésie-Réanimation, et ils avaient un stage, obligatoire en réanimation, c'est
518 moi qui encadrait ces infirmiers là, enfin voilà, j'étais, j'étais, j'allais dire, pas formateurs à
519 plein temps parce que j'avais aussi mes patients, mais en tout cas, je formais beaucoup, et moi
520 mon objectif initial, c'était pas d'aller à l'IFSI, c'était d'être formateur, en service, sur le terrain.
521 Avoir un poste aujourd'hui... on dit euh, y en a certains de mes collègues en réanimation qui
522 sont réfèrent, qui ont un peu cette mission là de former les nouveaux arrivants, et d'être un petit
523 peu, le, l'expert, l'expert clinique du service. C'est vraiment ça que je voulais faire, sauf qu'à
524 l'époque, ma cadre sup' n'en avait pas voulu parce que ça voulait dire que du coup, y avait
525 moins de personnel au lit du patient. Donc du coup il a fallu faire un choix elle m'a dit « ben
526 non, c'est pas possible », et donc à peu près à la même époque euh, la directrice de l'IFSI dans
527 lequel j'avais été formé m'a sollicité, et donc euh, voilà, je suis devenu faisant fonction de
528 formateur pendant un an et école des cadres et puis euh, ensuite un nouvel IFSI et puis là
529 effectivement, j'ai été et c'est le point de départ de ta question, investi dans plein de projet
530 différents, j'ai mené plein plein de choses, soit au niveau de l'école mais aussi au niveau

531 institutionnel, j'ai participé à des groupes de travail au niveau de l'école des cadres, au niveau
532 de l'hôpital, j'ai participé à la commission de soins, enfin voilà, j'ai fait plein plein de choses,
533 parce que c'est façon de, j'allais dire de vivre mon métier, je peux pas rester cantonné, juste à
534 ma structure, enfin simplement à l'exercice du quotidien, j'aime bien essayer de voir un petit
535 peu plus loin, et donc du coup j'ai été amené à participer à beaucoup de projets, donc ça je
536 pense que c'est quelque chose qu'elle avait euh, repéré, comme étant plutôt un gage de...
537 j'allais dire de... de quoi... D'engagement c'est sur, de qualité parce que c'est aussi des projets
538 que j'ai toujours menés euh, à leur terme, donc euh, ça je pense c'est important et puis, voilà,
539 la volonté de faire avancer, j'étais déjà assez moteur dans l'équipe aussi, euh, en réunion, enfin
540 voilà, je pense un profil, un profil qui euh... qui l'a incité à me proposer de, ben peut-être de,
541 oui, passer par l'université pour un petit peu asseoir encore plus ces euh, ces capacités là quoi.
542 Donc euh, voilà ouais, donc elle-même elle avait déjà un beau parcours, elle avait déjà
543 commencé comme aide-soignante, infirmière, cadre, formatrice, directrice... alors directrice
544 d'IFSI puis directeur des soins et aujourd'hui elle est à l'ARS²⁵...

545

546 **D : Ah ouais, ouais... ah oui d'accord...**

547

548 L : Oui, donc euh, voilà le parcours ! Elle a commencé aide-soignante ! donc euh, voilà, y avait
549 un beau modèle aussi, hein ! mais elle a pas choisi la recherche, elle a pas choisi la recherche,
550 par contre elle travaille avec une autre directrice, qui elle a un parcours recherche.

551

552 **D : oui, oui**

553

554 L : Donc euh, voilà, c'est... je pense qu'y a, y a aussi des modèles comme ça, alors aujourd'hui,
555 y en a beaucoup plus, notamment y a des infirmiers qui font de la recherche, ce qui existait pas
556 avant quoi, avant t'étais obligé de suivre tout un cursus, aujourd'hui tu peux être ET infirmier
557 en service ET faire de la recherche. C'était inimaginable y a vingt ans euh... ça existait pas
558 euh... les gens qui faisait de la recherche en général ils étaient cadres ou cadres sup, euh,
559 souvent ils avaient eu un parcours déjà, enfin bon. Euh... là voilà, y a, y a des ouvertures tout
560 à fait différentes et on... je pense qu'on a changé, je pense qu'on a changé de paradigme pour
561 (rire), pour employer des mots, un mot un peu savant mais je pense qu'effectivement, depuis
562 euh, depuis pas tout à fait 10 ans, 7-8 ans on est dans une autre dimension et euh

²⁵ Agence Régionale de Santé

563

564 **D : depuis le PHRI...**

565

566 L : on n'est pas obligé voilà, PHRI, PHRIIP, voilà, ça a changé la face de la recherche, infirmière
567 et d'abord et paramédicale ensuite. (2 sec) Clairement.

568

569 **D : mais justement, parce que du coup c'est intéressant ton parcours parce que pour moi**
570 **ça fait partie d'une de mes interrogations c'est que finalement quand on est infirmier, et**
571 **qu'on s'intéresse de près à la recherche, ben finalement, j'ai l'impression qu'on est quand**
572 **même assez déchirés entre la recherche d'une manière plutôt sous sa forme clinique qui**
573 **s'inspire très clairement de la recherche biomédicale**

574

575 L: ouais

576

577 **D : et une recherche plutôt, ben, plutôt pour le coup qui est portée sur les sciences**
578 **humaines enfin, et du coup enfin toi comment tu te situes par rapport à ça ? Enfin, vu que**
579 **dans ton parcours t'as un peu touché à tout finalement ?**

580

581 L : Ben c'est un vrai débat qui existe aujourd'hui hein, euh... Pour te donner une exemple, y a
582 deux réseaux aujourd'hui, enfin, au moins deux on va dire mais deux qui sont assez, assez fort,
583 un réseau plutôt informel, RESIDOC²⁶, qui est formé des docteurs et des doctorants infirmiers,
584 donc fondé à l'initiative de L. Jovic et donc de l'ARSI, et puis euh... comment il s'appelle, le
585 rédacteur en chef de la revue de RSI²⁷...

586

587 **D : actuellement c'est Didier Lecordier**

588

589 L : oui voilà, Didier Lecordier, donc un groupe informel ça a démarré en 2010, et l'ambition
590 c'est juste de faire en sorte que les gens se réunissent 3-4 fois dans l'année et puissent échanger,
591 voir travailler, sur des productions scientifiques, et réfléchir à, à la science infirmière. Essayer
592 de structurer les choses, est-ce que ça existe, est ce que c'est une vue de l'esprit, qu'est ce qu'on
593 peut en faire, voilà. Donc ça c'est un groupe qui existe depuis 2010. Et puis, grâce en partie au
594 financement, en partie ministériel, y a donc des PHRI et des PHRIIP qui ont permis à des

²⁶ Réseau de Infirmiers Docteurs

²⁷ Recherche en Soins Infirmiers

595 infirmiers donc, de faire de la recherche, mais aussi de se former, et aujourd'hui y a tout un
596 groupe, très structuré maintenant depuis un an et demi, des coordonnateurs paramédicaux de la
597 recherche, et ça c'est à l'échelon national. C'est devenu une commission, c'est la commission,
598 ça doit s'appeler commission nationale des coordonnateurs de la recherche paramédicale. Donc
599 les CHU²⁸ se sont dotés, d'infirmiers dans la plupart des cas, qui coordonnent la recherche, au
600 niveau des CHU. Donc du coup ça veut que, y a une structuration officielle, également, qui
601 permet donc ben, à des infirmiers, de, de faire de la recherche. Et le débat, là il est assez ouvert,
602 c'est que souvent ces coordonnateurs implantés dans les CHU font plutôt de la recherche
603 clinique, alors que sur RESIDOC, c'est plutôt de la quali (recherche qualitative). Mais pourquoi
604 aussi ? Parce que c'est pas le même public, tous les gens qui sont coordonnateurs de la recherche
605 paramédicale, et qui travaillent sur les CHU, soit eux-mêmes font de la recherche clinique,
606 quelques uns font un petit peu de quali mais c'est pas la majorité et travaillent avec les infirmiers
607 sur des projets vraiment très concrets et clinique. Alors que à RESIDOC, c'est plutôt des gens
608 qui ont eu un parcours professionnel avant la recherche et donc qui sont, ben, euh... ben y a
609 beaucoup de cadres infirmiers, beaucoup de formateurs, et donc, qui ont plutôt, qui vont plutôt,
610 euh, avoir cette sensibilité et cette orientation sciences sociales. Notamment parce que, ben
611 souvent ils ont suivi des cursus de socio, pour beaucoup, pas que, psycho un petit peu, euh...
612 histoire pour certains, philo beaucoup, éthique et philo, ouais. Alors que de l'autre côté, c'est
613 pas mal épidémio, santé publique... Donc voilà, c'est, mais c'est pas les mêmes publics, et les
614 deux font de la recherche. Puisque à RESIDOC, y en a plusieurs qui ont des PHRIP, donc des
615 études qui sont financées, donc voilà. Y a des gens qui participent aux deux réseaux, par
616 exemple, y en a plusieurs mêmes, mais voilà, c'est pas forcément toujours les mêmes publics,
617 donc, du coup, j'ai l'impression que les deux coexistent.

618

619 **D : hmm (j'acquiesce)**

620

621 L : Mais y en a pas encore beaucoup qui font les deux types de recherches. J'chais pas si ça
622 répond bien à ta question mais, en tout cas, y a, moi enfin moi je le vois, je le vois comme ça.
623 Et c'est vrai que les coordonnateurs ont à gérer des projets avec les infirmiers, avec les kinés,
624 avec les puér (puériculteurs ou puéricultrices), même avec les sages-femmes, hein,
625 coordonnateurs paramédical qui travaille avec des sages femmes, faudrait se poser des
626 questions !

²⁸ Centre Hospitalo-Universitaire

627

628 **D : oui...**

629

630 L : Mais voilà, c'est des projets cliniques en lien avec l'activité professionnelle des gens qui
631 viennent solliciter le coordonnateur. Moi je participe à des formations sur la recherche, donc
632 quand on a un groupe d'une dizaine de personnes devant nous, ben c'est tout public, et donc
633 ben, les problématiques sont vraiment des problématiques liées à la pratique quotidienne quoi.

634

635 **D : j'acquiesce.**

636

637 L : donc voilà, donc on est pas, j'allais dire on n'est pas sur les mêmes préoccupations, ça veut
638 pas dire qu'après, les gens qui démarrent sur un sujet peut-être, euh, très clinique, ne vont pas
639 avoir une réflexion différente et puis se dire peut-être que les sciences sociales, les sciences
640 humaines et sociales pourraient m'éclairer et peut-être que dans ma recherche euh, et je vais
641 plutôt faire des entretiens, et puis voilà. C'est c'est c'est pas, c'est pas, c'est pas une frontière,
642 qui est, qui est aussi nette que ça, mais enfin je pense que l'orientation est vraiment différente
643 et peut-être que aussi, les gens qui sont centrés sur des projets quali, ben ils savent peut-être pas
644 non plus faire de la recherche clinique, très clairement et que ceux qui sont en recherche
645 clinique, ben ils savent pas forcément faire, avoir une approche quali et donc du coup je pense
646 que c'est aussi lié à la formation, que t'as reçu, c'est pas évident, de, à la fin de comprendre
647 comment c'est structuré un essai contrôlé randomisé et puis le vivre au quotidien, et en même
648 temps être capable de faire une recherche qualitative, avec des outils qui sont différents, des
649 approches qui sont différentes, donc du coup, voilà. Je pense que y a un problème de formation
650 parce que on est des chercheurs on va dire un peu « neufs ».

651

652 **D : j'acquiesce.**

653

654 L : si, si on remonte un tout petit peu dans le temps, ça fait pas très longtemps que les infirmiers
655 de façon autonome font de la recherche, même s'il y a eu des précurseurs... Voilà, je pense que
656 c'est un petit peu ça qui coexiste aujourd'hui. Je pense qu'au fur et à mesure du temps, avec
657 l'évolution j'allais dire des formations dans les IFSI, parce que ça c'est un moteur important
658 aussi, je veux dire le discours qu'y avait dans les IFSI a beaucoup évolué et notamment
659 dernièrement quoi, toute la compétence 8, telle qu'elle est enseignée aujourd'hui n'a plus, n'a

660 j'allais dire entre guillemets, n'a plus rien à voir, en tous cas en terme de contenu, avec ce
661 qu'elle était à l'époque, donc des, du programme précédent quoi.

662

663 **D : hmmm (j'acquiesce).**

664

665 L : Là donc ça veut dire, depuis 2009, en 7 ans, y a vraiment eu une révolution, par rapport à,
666 aux enseignements qui sont fait et au niveau d'exigence, également, même aux gens qu'on
667 sollicite pour venir faire les cours, les cours que l'on fait, sont radicalement différents quoi du
668 coup.

669

670 **D : et du coup toi concrètement tu perçois ça comment cette fameuse évolution dans la**
671 **formation initiale ?**

672

673 L : Ben les étudiants euh, je pense ont un petit peu de mal à suivre, parce que je pense que ça
674 reste malgré tout quand même toujours un tout petit peu déconnecté de leurs, de leurs
675 préoccupations. Ils comprennent qu'y a un enjeu, y en a certains qui sont à fond dedans et qui
676 euh, tu les sens déjà complètement engagés. Pour la plupart, ça reste quand même un exercice
677 imposé, la recherche elle est plus liée au fait qu'ils doivent faire un mémoire, et ils voient pas
678 forcément l'aspect, professionnel qu'il y a derrière, et en quoi eux seront impliqués là dedans.
679 Alors ça veut pas dire que tout le monde fera de la recherche, mais dans un service, tu pourras
680 pas exister en tant qu'infirmier sans entendre parler de recherche, sans éventuellement, discuter
681 avec tes collègues ou être associé à des projets, même si tu n'es pas toi le, le leader sur le projet,
682 enfin je pense que c'est des choses qui aujourd'hui sont incontournables, moi je le vois à
683 l'échelon de, ben a à tous les échelons, à l'échelon de mon association, à l'échelon de, dans les
684 congrès où je vais, maintenant, y a pas un congrès où y a pas une présentation ou deux ou trois
685 d'équipes qui ont mené un projet de recherche, alors c'est pas toujours un financement
686 ministériel, ça peut être des fois sans financement, ou alors un financement interne, l'hôpital
687 enfin voilà. Aujourd'hui, c'est, pour les infirmiers, j'allais dire c'est presque devenu, c'est
688 presque devenu quotidien quoi. Alors pas pour toute l'équipe mais dans beaucoup d'équipes y
689 a des gens qui sont impliqués dans des projets, plus ou moins conséquents.

690

691 **D : hmmm (j'acquiesce). Et pour en revenir à ma question précédente, par rapport à cette**
692 **double, cette double culture de recherche, tantôt biomédical, tantôt sciences humaines,**
693 **enfin, toi personnellement tu te positionnes comment par rapport à ça, enfin, toi dans ta**

694 **manière de voir et de pratiquer la recherche, tu te situes où par rapport à ces deux grands**
695 **pôles ont va dire ?**

696

697 L : Ben moi ma culture recherche clinique elle est pas très développée parce que j'ai, j'ai euh,
698 j'ai participé à des projets mais j'en ai pas été l'initiateur. Euh... ce que j'essaie de faire là, moi
699 pendant la formation de thèse là, c'est de développer cet aspect là, j'ai participé toute l'année à
700 une formation qui se passe au niveau euh,... donc euh du département de recherche clinique,
701 où il propose donc des ateliers recherche clinique, donc pour former les gens à, à ces techniques
702 là, donc du coup euh ... enfin, moi je pense que je fais partie euh des gens euh, j'allais qui, qui
703 considère que les deux doivent coexister, après c'est plus facile à dire qu'à faire, parce que il
704 faut être formé mais à partir du moment le projet initial il est bien pensé, tu vas pas le faire tout
705 seul. Donc euh, après faut savoir s'entourer si c'est vraiment un projet à orientation clinique
706 ben, dans les hôpitaux y a des URC, des Unités de Recherches Cliniques, dans ces URC, ça
707 commence à arriver, y a des infirmiers, euh... donc du coup, les choses sont pas du tout euh ,
708 sont pas du tout impossible, et là où les URC sont par contre moins bien préparés, c'est que ils
709 sont peu sensibles en général à la recherche qualitative, y a peu d'URC où y a ce côté là, après
710 effectivement je pense que, euh, bon je crois pas que... Enfin y a encore beaucoup de médecins,
711 quand tu les entends parler qui ont cette culture euh, « tout quanti » je dirai, hein sans... La
712 seule « vraie » recherche c'est la recherche clinique donc sous-entendu quantitative

713

714 **D : hmmm (j'acquiesce).**

715

716 L : que la recherche clinique « infirmière » elle existe pas, que euh... alors en plus, faire des
717 entretiens pour faire de la recherche c'est encore pire...

718

719 **D (rires)**

720

721 L : Voilà. Mais les choses évoluent les choses évoluent, moi je lis beaucoup d'articles sur ça,
722 notamment en médecine de ville, par exemple où euh, là aussi je pense que les généralistes ils
723 ont une autre culture et ils se disent que enfin ce que je lis c'est que pour bien comprendre
724 comment un patient vit sa pathologie à domicile et si on veut l'aider bah, c'est pas, c'est pas
725 des statistiques qui vont tout faire, y va falloir avoir une autre approche et, et justement, peut-
726 être que ça des choses aussi qui vont bouger mais peut-être pas en venant de l'hôpital mais en
727 venant du terrain euh, plus de la ville, parce que ce que je lis moi c'est que c'est des médecins

728 qui sont entrain de se dire mais euh , les recherches qualitatives ont aussi une place en médecine
729 et elles apportent un regard différent sur le patient donc du coup voilà, je pense que ça c'est des
730 lignes qui, qui ont été certainement très très dures et infranchissables y a encore peut-être une
731 quinzaine d'années et qui aujourd'hui euh sont en train de s'atténuer parce que ben y a y a
732 beaucoup de... de alors de médecins je dis médecin parce que c'est quand même eux qui sont
733 leader sur l'aspect très clinique des choses, que on s'appuie quand même aussi beaucoup sur
734 leur modèle, euh, mais que petit à petit, alors certains s'en sont émancipé, euh, moi je pense
735 qu'il faut, enfin faut pas tout... tu, tu... faut pas être dans l'exclusivité d'un modèle, mais plutôt,
736 être plutôt euh si possible inclusif et si c'est nécessaire de faire d'abord un travail plutôt quanti
737 puis ensuite qualitatif et ben, pourquoi pas quoi. Voilà, un petit peu l'idée que j'ai et qui est pas
738 une idée révolutionnaire hein, qui est plutôt la, l'évolution des choses même si tu vas toujours
739 trouver des tenants de, d'un, d'un, comment... d'un parti ou d'un autre quoi.

740

741 **D : donc là donc actuellement, là c'est ta deuxième année en thèse, c'est ça ?**

742

743 L : Oui, deuxième année, oui.

744

745 **D : D'accord. Et du coup, enfin comment, comment tu te projettes pour la suite ?**

746

747 L : Ben... Comment je me projette... J'chuis obligé de me projeter parce que dans un an et
748 demi je retourne dans une activité qui sera pas faite que de recherche, donc euh, en blaguant je
749 dirai qu'il faut que j'me trouve un « métier » (j'émets un petit rire) euh... Moi ce que je veux
750 essayer de continuer à réunir c'est les choses que j'sais faire. Donc le formateur, maintenant, la
751 recherche et troisième point qui me tient à cœur et ça va répondre à la question qu'on vient de
752 un petit peu d'aborder et qu'on a réaborderé donc, c'est que moi j'aimerais qu'y ait des liens entre
753 ce qui se passe dans les IFSI et ce qui se passe dans l'hôpital, au niveau de la recherche.

754

755 **D : oui**

756

757 L : parce que pour l'instant c'est très cloisonné. Donc, tu as de la recherche qui se passe dans
758 les services, à l'hôpital, donc des infirmiers qui mènent des projets, des médecins qui mènent
759 des projets, les étudiants parfois voient ça ou entendent ça quand ils sont en service, hein, mais
760 ils sont rarement acteurs de la chose quoi, ou plutôt spectateur.

761 A l'IFSI ils entendent parler de recherche, on leur demande de faire un mémoire, certains
762 formateurs font de la recherche, mais ils font de la recherche plutôt centrée sur leur public ou
763 sur leurs préoccupations, et pas forcément sur ce qui se passe à l'hôpital. Moi ce que j'aimerais
764 justement c'est construire des ponts entre ce qui se passe à l'IFSI et ce qui se passe à l'hôpital.
765 Alors progressivement hein, je pense pas que ça va se faire du jour au lendemain mais va falloir
766 du temps mais heu... j'aimerais bien avoir un poste justement où je peux travailler à la fois sur,
767 bah structurer la recherche dans les IFSI, et dans un deuxième temps, pouvoir impliquer des
768 formateurs dans des études qui sont faites à l'hôpital pour avoir un regard différent justement
769 sur un projet et à terme, moi ce que j'aimerais bien c'est que des étudiants puissent participer à
770 des projets de recherche qui se feront à l'hôpital, à leur niveau évidemment euh... participer
771 peut-être à une revue de littérature avec euh, le coordonnateur de la recherche, participer à un
772 recueil de données exploratoire, avec une petite formation avant pour leur expliquer ce qui est
773 attendu, comment, enfin peut-être les former oui à l'outil et puis ensuite euh, voilà, enfin,
774 vraiment faire que, ce soit beaucoup plus concret. Je pense que là on est encore, euh, même si
775 on a augmenté le niveau d'exigence dans la formation, on reste encore à mon sens un peu trop
776 théorique.

777

778 **D : hmmm.**

779

780 L : Et euh, voilà, alors ce serait vu le nombre d'étudiant qu'on a ce serait pas à destination de
781 tout les étudiants, parce que pense que y a, y a un rapport nombre étudiant et fais... et nombre
782 de projets donc faisabilité qui est pas en adéquation mais en tous cas, essayer, essayer de, de
783 regarder les choses un petit peu différemment. Alors je sais que c'est hyper ambitieux quand
784 même à faire, euh... mais bon (3sec) c'est MON ambition, donc euh je sais pas dans quelle
785 mesure les choses peuvent se faire, les gens en parlent autour de moi en tous cas, j'en, j'en ai
786 un écho assez favorable, (j'acquiesce) donc moi maintenant, évidemment comme j'chuis dans
787 plusieurs réseaux ben on commence à me dire ben tu vas faire quoi à la sortie ? Donc voilà, je,
788 et, et et en règle générale les gens sont euh assez positif par rapport à ce que je peux leur dire,
789 alors je, je pense que ça doit pas être aussi idyllique que, que ce que j'ai dans la tête évidemment,
790 hein mais bon, en même temps euh, j'chuis formateur depuis vingt ans donc je pense que je
791 connais plutôt bien le fonctionnement des IFSI, euh... je connais assez bien les besoins je dirai
792 des, des étudiants, ceux des formateurs, euh, donc du coup je pense que j'ai quelques clés pour
793 j'allais dire pour avoir une oreille attentive de la part de certains formateurs. Là ce qui va être
794 dur ensuite à faire, c'est euh, justement ce, cette passerelle entre ce qu'on pourrait faire, pensez

795 et dire à l'IFSI et ce qu'on peut faire, dire et penser sur le terrain et faire en sorte qu'on puisse
796 se rencontrer. Avec un point fort quand même aujourd'hui qui n'existait pas, que y a des
797 coordonnateurs paramédicaux de la recherche dans les CHU.

798

799 **D : hmmm (j'acquiesce).**

800

801 L : et donc euh voilà y a des connexions qui peuvent se faire, puisque eux ils sont chargés aussi
802 de recenser les projets qui se mettent en place, de, d'aider les équipes à avancer, enfin, voilà,
803 de de faciliter un petit peu tout ça, de faire de la formation aux infirmiers, enfin voilà. Donc du
804 coup, je pense que c'est pas complètement utopique comme affaire.

805

806 **D : hmmm (j'acquiesce). Ouais. Donc ça veut dire, c'est en tout cas de retrouver cette,**
807 **donc ce poste de formateur mais avec des fonctions, des missions différentes ?**

808

809 L : alors PAS DE FORMATEUR, pas de formateur, parce que si je redeviens formateur euh...
810 dans un IFSI, je pourrai pas faire ça, non ce serait donc un poste de coordination où j'aurai des
811 missions de formation, de formation euh, à la recherche, à l'analyse critique d'article
812 scientifique, à la recherche documentaire, à l'utilisation de tel outil de recherche, des choses
813 que évidemment dans les domaines que euh, que je connais, donc ça c'est euh, oui je pense que
814 c'est des choses qui sont euh... Ce serait des missions de formateur, des missions de
815 coordonnateur, et puis le troisième point mais là c'était plus euh par rapport à ce que moi je
816 veux continuer à faire c'est continuer à faire de la recherche. Donc voilà, donc une sorte de
817 poste d'enseignant chercheur, qui est très encouragée par euh... comment ça s'appelle, en
818 février y a eu euh...

819

820 **D : la grande conférence de santé**

821

822 L : (acquiesce) de santé, qui donc au moins dans deux items aborde cette question de la
823 recherche et du poste d'enseignant chercheur. Alors je dis pas que j'en serai un parce que mon
824 ambition c'est pas, c'est pas forcément d'avoir un titre euh... particulier, euh, même si ensuite
825 ensuite en tant que docteur je peux éventuellement être qualifié dans un, dans une discipline et
826 enseigner à l'université. Non, moi mon objectif c'est euh, c'est plutôt essayer effectivement de
827 créer ça alors, si ça s'appelle enseignant-chercheur ben ça s'appelle enseignant chercheur, si ça
828 s'appelle autrement, bon euh voilà.

829

830 **D : hmmm (j'acquiesce).**

831

832 L : Ça s'appelle formateur-chercheur ça me va bien aussi enfin (j'émets un petit rire), le titre
833 moi me préoccupe pas trop après, peut-être que j'chuis un petit peu vieux aussi pour tout ça, je
834 pense que peut-être quelqu'un de plus jeune aurait peut-être des ambitions « autres » et
835 revendiquerait peut-être euh, un titre et peut-être un salaire aussi parce que... les deux pour
836 l'instant sont complètement déconnectés donc euh, donc du coup euh, c'est vrai, tu peux être
837 infirmier, avoir un doctorat et ça changera rien sur ton salaire. Le jour où y aura une adéquation
838 entre le titre académique et puis euh donc le salaire peut-être que voilà, les choses seront
839 différentes. Pour moi ça changera rien, voire même si j'étais universitaire je sais pas si je
840 gagnerai pas moins donc, c'est pas, pour moi c'est pas, clairement c'est pas un objectif quoi
841 euh, moi j'chuis trop vieux pour pouvoir ambitionner de faire une carrière universitaire ou
842 quoique ce soit d'autre, par contre, j'ai, j'ai euh, vraiment une ambition pour essayer de
843 structurer les choses quoi. C'est vraiment, euh, c'est vraiment ça mon objectif, essayer de créer
844 quelque chose, bien sur qui soit pérenne, et qui apporte une plus-value je pense à la, on va dire
845 à la profession, à la formation, peut-être ça apportera quelque chose à la profession, mais à la
846 formation pour qu'on soit sur quelque chose de plus pragmatique je pense que, euh une des
847 difficultés qu'on rencontre c'est quand on demande aux étudiants de, de, de réfléchir à des
848 sujets et on raccroche ça à la recherche mais euh, c'est peut-être quand même un peu déconnecté
849 de la réalité quoi. Enfin, de la réalité du professionnel qui s'occupe de ses patients au quotidien
850 quoi.

851

852 **D : hmmm (j'acquiesce).**

853

854 L : Donc euh, voilà. Mon ambition euh.

855

856 **D : donc du coup, (rires) je reviens un peu sur euh...**

857

858 L : (acquiesce, rassurant) ouais, ouais ouais

859

860 **D : du coup ce poste là, ça serait plus quelque chose de transversal qui serait plus relié à**
861 **la direction des soins...**

862

863 L : Ouais, oui parce que c'est, y a que comme que tu peux éventuellement te, parce que y a une
864 réalité aussi euh, tout à fait objective de crise (rires) financière, en tout cas qui fait
865 qu'aujourd'hui euh, on crée pas de poste, on en transforme éventuellement, donc, on va
866 déshabiller Pierre pour habiller Paul et donc du coup, créer un poste à un endroit, ça veut dire,
867 ça veut dire euh, faire des efforts à un autre endroit, donc euh, moi ça veut dire euh,
868 effectivement, ça serait un poste transversal effectivement, rattaché à une direction des soins
869 probablement pas, euh, parce que sinon ça veut dire que tu travailles que sur un seul IFSI ou
870 deux, si t'es sur un, alors c'est, voilà une autre échelle, moi mon ambition ça serait de travailler
871 sur plusieurs IFSI.

872 Quelque chose comme ça, pour ensuite effectivement, avoir accès à ce que j'imagine que dans
873 certains IFSI ben, c'est ce que je disais tout à l'heure, y en a qui vont me regarder bizarrement
874 puis qui vont me dire ben t'es gentil mais nous on a d'autres choses à faire hein, et puis dans
875 d'autres IFSI recevoir un écho beaucoup plus positif avec des gens, moi on m'a déjà sollicité
876 je sais qu'y a une équipe d'un IFSI qui veut essayer de monter un PHRIP, euh donc voilà, y a
877 des ambitions aussi. Maintenant tout ça c'est un peu disparate et ben déjà on sait pas que ça
878 existe. Moi en tant que formateur je sais pas que dans l'IFSI de je sais pas où de, de... y a tel
879 projet qui existe, tout ça on le sait pas en fait, souvent les projets... mais comme dans les
880 services hein, ça reste à l'échelon du service, le service du dessus sait même pas que vous avez
881 fait un truc hyper innovant, en fin voilà. Donc du coup, une des premières missions ce serait ça
882 aussi, c'est de faire connaître, enfin, de repenser et de faire connaître déjà l'existant quoi, les
883 travaux qui existent, tel formateur qui a fait tel master, qui a un super sujet de mémoire, qui
884 pourrait être présenté, enfin voilà, des choses aussi euh, aussi simple que ça quoi, et qui pourrait
885 présenter à ses collègues de l'IFSI trucmuche, qui se pose aussi une question sur ça, enfin, y a
886 des choses très concrètes qu'on pourrait faire, alors bon, on pourrait dire c'est pas de la
887 recherche mais si en tant que formateur qui a suivi un master tu présentes ton travail de
888 mémoire, ben t'as fait une recherche donc du coup...

889

890 **D : oui**

891

892 L : Voilà, donc tu participes à ça, donc voilà, ce serait par exemple ça. En plus évidemment
893 d'activité peut-être un peu plus euh, transversale, voilà de faire le tour des structures et puis euh
894 de savoir un petit peu les ambitions des uns et des autres, quels sont leurs besoins, voilà.

895

896 **D : hmmm (j'acquiesce), oui. Alors tout à l'heure tu parlais de la notion d'engagement,**
897 **qui à l'air centrale...**

898

899 L : Chez moi oui

900

901 **D : et justement, ben j'aimerais bien que tu développes davantage, enfin, par rapport à**
902 **toujours dans l'idée de l'engagement dans le processus de recherche, qu'est ce que tu y**
903 **mets ?**

904

905 L : Oui, ben je pense que c'est déjà une problématique personnelle, individuelle, je pense que
906 j'chuis quelqu'un qui sait pas faire les choses en étant simplement, j'allais dire spectateur,
907 même acteur, mais un acteur engagé, c'est à dire que je je me suis jamais contenté, par exemple
908 quand j'étais euh, élève et puis ensuite étudiant, j'ai toujours été délégué des élèves. A l'IFSI
909 j'étais le délégué de ma promo, voilà, je je... je pense que c'est d'abord une façon d'être
910 individuelle, donc euh, moi j'ai besoin de, comment dire ça, j'allais dire, de participer au
911 dispositif quoi, je peux pas juste euh, enfin je me sens pas d'être là toi, et puis de, entre
912 guillemets de subir, j'ai l'impression peut-être à tort (rire), surtout qu'en tant que délégué t'as
913 pas un pouvoir quand même extraordinaire mais, de participer un petit peu au dispositif et de
914 pouvoir, de pouvoir justement avoir un avis peut-être un éclairage différent, en tout cas dans
915 mon rôle de délégué c'était ça, essayer d'apporter ben la voix des étudiants et puis voilà. Donc
916 je pense que y a beaucoup de l'individu (nomme son nom de famille), (rires) dans cette question
917 de l'engagement, et donc du coup ben après, en tant qu'infirmier, ben j'étais comme j'ai été
918 étudiant, hein, donc j'ai toujours été un petit peu plus loin dans les projets qui étaient proposés
919 et c'est vrai que j'étais souvent, animateur ou responsable d'un projet dans l'unité, et ben pareil,
920 après quand t'es dans l'association ben, moi j'chuis pas allé dans une association juste pour être
921 euh, spectateur, payer ma cotisation et puis attendre que ça se passe, aller une fois par an euh,
922 aux congrès et puis point quoi. Moi j'avais envie de comprendre un petit peu qui c'était ces,
923 j'allais dire ces extra-terrestres (rire), qui organisait un congrès, et qui avait euh des ambitions
924 pour, pour euh la profession parce que y a derrière même si c'est pas, j'allais dire la motivation
925 première mais qui veulent, qui veulent un petit peu faire grandir le métier donc du coup, j'ai eu
926 envie donc de, d'aller plus loin et euh petit à petit, j'ai eu des responsabilités donc c'est, c'est
927 difficile à définir, je pense que c'est... je , je, j'aimerais pas le dire mais je vais le dire quand
928 même, je pense que c'est plus à cause de la façon dont je fonctionne, cette question de
929 l'engagement, euh, mais bon je vois bien hein, je vois bien quand même les gens autour de moi,

930 là, si je prends en référence, euh, parce que du coup des docteurs ou des doctorants, maintenant
931 j'en connais plein, et ben c'est quand même des gens qui euh ont toujours des parcours, où ils
932 se sont rarement contentés de, j'allais dire de leur exercice professionnel. Je prends une
933 doctorante là qui, enfin une docteur maintenant, qui vient de soutenir sa thèse y a deux trois
934 mois, là, elle était déjà hyper engagée dans une association de pédiatrie, elle a développé une
935 consultation infirmière de, de euh, d'hypno, euh, enfin bon et souvent c'est des gens comme ça
936 que je rencontre, pas que, hein mais c'est beaucoup de gens qui ont déjà à la base ce profil là,
937 je pense qu'y a un profil, alors j'chais pas si engagement c'est le bon mot mais je pense que
938 c'est, en tout cas si on devait euh, essayer de faire un profil type du chercheur, y a quelque
939 chose à gratter de ce côté là, des gens qui se sont pas, qui se contentent pas de leur exercice
940 professionnel au quotidien. Moi j'ai des collègues, alors j'avais des collègues, parce que là, je
941 bosse plus avec eux en ce moment mais, euh, ils arrivaient à 8H30 le matin, ils faisaient leur
942 journée, super bien hein, mais fallait pas leur en demander plus, jamais de rester plus longtemps
943 et pas intéressés par autre chose que par leur boulot du quotidien, voilà, euh... Et ça je pense
944 que tu, que tu peux rien contre ça quoi. Et puis à côté, y a des gens qu'en veulent plus. Et je
945 pense que c'est dans ces gens qu'en veulent plus que ben y en a qui veulent euh, qui veulent,
946 euh, un peu mieux... alors chais pas si c'est mieux comprendre, euh, parce que y a pas que de
947 la compréhension, j'pense qu'y a aussi une ambition quand même euh, derrière quoi, tu tu peux
948 pas faire tout ça si, euh, si y a pas un moteur et euh, je pense que un des moteurs c'est la
949 reconnaissance aussi, maintenant pas la reconnaissance euh, enfin je pense qu'y a plusieurs
950 niveaux possibles, euhm... Moi j' cours pas après, enfin c'est ce que je t'ai dit tout à l'heure, je
951 cours pas après les titres et d'autant moins quand t'as quand même une grosse partie de ta
952 carrière qu'est déjà, qu'est déjà effectuée. Mais euh, je pense que c'est, moi enfin moi je le sens
953 comme une ambition pour mon métier, c'est à dire y a une ambition, personnelle mais pas pour
954 avoir euh..., d'abord ce serait mal placé parce que si jamais voulu être le premier docteur euh,
955 ben c'est raté, y en a quand même un bon paquet (rires) devant moi, donc c'est cette ambition
956 voilà, réussir quelque chose mais pour, pour faire avancer le métier, et là en l'occurrence le
957 métier d'infirmier, je dirais aussi celui de formateur, parce que évidemment cette, cette double
958 culture, alors, je peux pas, je peux pas me revendiquer infirmier, hein, j'ai pas fait de soins
959 pendant un petit moment, mais je pense que dans la, dans ma réflexion voilà, j'chuis euh, j'chuis
960 infirmier, je suis infirmier ET formateur et cette ambition là aussi que je faire grandir quoi et
961 qu'y est une reconnaissance, au travers de ce que je peux produire, alors évidemment, si on
962 considère que mon travail est génial alors ça va me faire beaucoup de bien, mais c'est la
963 reconnaissance, de notre métier, de notre profession, et donc aussi de la recherche naissante,

964 moi je dirai, on est encore dans une, dans quelque chose de plutôt débutant même si euh, voilà
965 y a des choses un peu structurée aujourd'hui... donc voilà, c'est cette ambition là, et mon
966 engagement d'infirmier c'était ça, bon je savais pas que la recherche existait à l'époque, ou
967 peut-être, j'ai, oui... Non, je pense pas que je savais. Mais c'est essayer de voilà, ne pas, on
968 peut être, enfin moi je peux pas concevoir d'être un, un, j'allais dire d'être un infirmier à la
969 petite semaine, c'est hyper péjoratif mais euh... voilà, je pense que j'ai une, je pourrais peut-
970 être le dire comme ça une opinion de ce qu'est un infirmier, qui est certainement quelque chose
971 d'assez exigeant et élevé, quoi. et donc du coup j'essaie de mettre mes ambitions à la hauteur
972 de ces exigences pour euh arriver à répondre à ce que j'imagine être euh... un bon infirmier ou
973 une bonne infirmière, ou un bon formateur et une bonne formatrice, et voilà, c'est peut-être ça,
974 la négociation entre ces deux éléments là qui fait que mon engagement aujourd'hui dans la
975 recherche c'est pas pour être le meilleur chercheur infirmier de l'année, mais c'est pour euh,
976 pour prouver peut-être déjà que c'est possible, et je crois qu'y a, enfin aujourd'hui, plus
977 tellement à prouver parce que les choses, petit à petit se mettent en place et euh voilà, mais pour
978 euh, aider la profession effectivement à avancer, se structurer et c'est un moyen. Y en a d'autres
979 hein, y a pas que la recherche, y a la politique aussi, c'est pas la voie que j'ai choisi (rire) mais
980 voilà.

981

982 **D : hmmm (j'acquiesce), ouais.**

983

984 L : Donc j'chais pas si ça réponds bien à ta question parce que c'est tellement aussi intimement
985 lié à ma personnalité que j'ai du mal à... j'ai du mal à bien distinguer euh, les deux quoi.
986 Faudrait que je... Je vais dissocier mais c'est un peu dur.

987

988 **D : après, est ce que, je pose la question aussi, est ce qui a nécessité de dissocier, peut-être**
989 **pas, au bout du compte ?**

990

991 L : Ben je pense qu'y a une base, euh, je dirai, pour synthétiser, y a une base euh, individuelle,
992 personnelle, qui est euh, que tu essayes de entre guillemets d'entretenir et puis de, de voilà de
993 bonifier si je pourrais dire comme ça, euh, ben dans tes exercices professionnels.

994

995 **D : hmmm (j'acquiesce), du coup, une autre petite question, toujours par rapport à ce**
996 **parcours, enfin, le mémoire fait en fin de formation initiale, dans ton parcours, est ce que**

997 **ce mémoire là, ce premier mémoire est ce que c'est quelque chose éventuellement qui, qui**
998 **a eu un impact, ou pas du tout ?**

999

1000 L : Quand j'étais étudiant en soins infirmiers ? Enfin, *élève* infirmier ? non pas du tout. C'était,
1001 c'était pas du tout de la recherche. C'était plus un, un dossier un petit peu fouillé sur une
1002 thématique, mais c'était, c'était pas de la recherche.

1003

1004 **D : d'accord.**

1005

1006 L : parce que c'était, y a trop longtemps, moi c'était le programme de 79, voilà donc entre temps
1007 y a eu le programme de 92, et puis le programme de 2009. Et en 79 l'ambition c'était pas celle
1008 là quoi. il suffirait que tu regardes le programme pour voir comment c'était intitulé mais ça
1009 ressemblait plus à un dossier alors c'était structuré, y avait des attentes mais c'était vraiment
1010 euh, moi j'avais fait une étude de cas sur la trisomie par ce que j'avais un exemple familial et
1011 donc du coup j'avais développé quelque chose sur ça mais c'était pas vraiment de la recherche.

1012

1013 **D : hmmm. On considérait pas que c'était une initiation à la recherche à cette époque là...**

1014

1015 L : Faudrait relire, faudrait relire le programme mais dans mon esprit, dans mon souvenir, non.
1016 Et puis en tout cas dans ce que j'ai produit alors là, certainement pas ! (rires) c'était pas terrible
1017 hein ! (rires) j'chuis parti de loin ! (rires) de très très loin.

1018 Euh... Mais bon voilà, j'ai été l'étudiant, comme nos étudiants le sont aujourd'hui quoi, le
1019 mémoire à l'époque ça m'avait soulé, quoi. Donc j'y étais mis au dernier moment, bon ben ça
1020 s'est senti hein ! (rires) voilà ! Donc j'ai rien à revendiquer aujourd'hui, mais voilà, non je pense
1021 que, c'est pour ça qu'aujourd'hui j'me dis, moi je peux comprendre que nos étudiants ils aient
1022 du mal avec ça, parce que... ça reste pour eux euh, euhm... plus un exercice, peut-être pas plus
1023 mais ça reste un exercice d'évaluation et je pense qu'il y voit plus l'obtention de leur diplôme,
1024 ce qui est légitime, que vraiment une réelle initiation à la recherche, je pense que le fait d'avoir
1025 des notes au bout, devoir passer par un processus plus normatif, euh... enfin sommatif, si on
1026 veut parler pédago, ça embolise un petit peu tout quoi. Enfin, pour un grand nombre, pas pour
1027 tous. Y en a qui euh, qui te montre, qui démontre qu'ils sont vraiment dans une démarche de
1028 recherche, et que c'est un dispositif dans lequel ils se retrouvent, mais c'est, c'est un tout petit
1029 nombre quoi, je dirai sur sur euh, c'est peut-être 10%, 10-15% des étudiants qui sont peut-être
1030 dans ces 15%, j'chuis peut-être même ambitieux, qui sont vraiment dans cette démarche et dans

1031 cet esprit recherche. Pour la plupart des autres euh, ils font le mémoire parce qu'ils ont pas le
1032 choix et que ça leur permette de valider leur diplôme, je pense qu'y a beaucoup de ça. Et c'est
1033 pas illégitime hein !

1034

1035 **D : hmmm, oui surtout que l'ancien DE (Diplôme d'Etat) c'était vraiment ça quoi, c'est**
1036 **enfin, le DE en tant que tel, l'épreuve du DE, était notamment, enfin, c'est à dire que le**
1037 **mémoire était en tant que tel l'épreuve du Diplôme d'Etat**

1038

1039 L : Voilà, et je pense que même si on va évoluer, dans l'esprit des étudiants euh, et voilà, ça
1040 reste encore quelque chose de cet ordre là. D'autant plus que enfin je connais pas les résultats
1041 dans ta structure mais nous euh, on avait un bon pourcentage d'étudiants qu'étaient pas
1042 présentés au diplôme d'Etat A CAUSE du mémoire, parce qu'ils le ne réussissaient pas. Donc
1043 du coup ça reste quand même une épreuve très sanctionnante.

1044

1045 **D : hmmm (j'acquiesce), hmmm.**

1046

1047 L : Euh, donc euh, voilà.

1048

1049 **D : ouais, mais tu constates quand même que dans l'évolution du programme de formation**
1050 **il y a quand même une montée en exigence ou une évolution... dans ce qui est attendu par**
1051 **rapport au mémoire**

1052

1053 L : ah oui ! Ah ben oui oui oui, là on n'a pas franchi qu'une marche hein, on en a franchi
1054 plusieurs, je dirai presque un escalier hein ! (rires) Ah ben c'est sûr hein, y a même des choses
1055 qui à mon sens sont un petit peu démesurées. C'est à dire que, notamment tu t'en rends compte
1056 alors bon, c'est, c'est, c'est peut-être un petit peu annexe mais euh, quand tu regardes les, les
1057 ouvrages qu'ont été faits, sur la compétence 8, et quand tu vois l'exigence qu'y a à l'intérieur,
1058 où on parle d'essais contrôlés randomisés, de machin... je vais te dire euh, c'est de la
1059 connaissance générale pour les étudiants mais on a ni les moyens, ni le temps, ni la formation
1060 pour faire des essais contrôlés randomisés, donc tu vois quand même qu'y a un décalage
1061 important, et y a beaucoup de choses qui sont extrêmement euh, j'allais dire inadaptées, alors
1062 les ouvrages font pas forcément les projets pédagogique hein, c'est tu, tu, tu l'utilises ou tu
1063 l'utilises pas, mais je trouve que ce qu'on y trouve est pas complètement adapté pour les
1064 étudiants justement, par ce que c'est un niveau euh, là ben c'est qu'on demanderait

1065 éventuellement à, c'est une procédure qu'on demanderait à, de suivre à une infirmière. Les
1066 étudiants, on est pas du tout dans ce registre là quoi. Ouais bon ça c'est une piste hein mais moi
1067 j'ai remarqué quand même que le niveau des bouquins qui étaient proposé était extrêmement
1068 élevé et du coup était en décalé par rapport à, par rapport aux possibilités des étudiants, en
1069 sachant qu'on a des publics qui sont extrêmement hétérogènes, euh... bon c'est pas à toi que
1070 j'vais apprendre ça hein, le public qu'on a en formation, bon je veux dire euh, y en a qu'on des
1071 capacités effectivement et qui peuvent tout à fait répondre à certaines exigences et y en a
1072 d'autres euh, ah ben déjà le fait de devoir écrire 15 lignes ça va être une épreuve monumentale
1073 donc du coup, voilà, on s'adresse pas du tout aux mêmes personnes. Donc qu'on soit ambitieux
1074 c'est une chose mais, voilà, il faut pas non plus que ce soit complètement euh inatteignable,
1075 c'est, et là je pense que là voilà, y a quelque chose à réfléchir euh, de ce côté là.

1076

1077 **D : et du coup peut-être que le projet que tu as contribueras, à faire évoluer ça peut-être...**
1078 **(rire)**

1079

1080 L : ah ben, j'aimerais bien mais là va falloir que je sois moi modeste ! (rires) c'est à dire que moi
1081 c'est ma réflexion euh... maintenant si ma réflexion peut être partagée par d'autres, et que à
1082 terme euh, on puisse se dire ben effectivement est ce qu'on pourrait pas proposer quelque chose
1083 aux étudiants ben on serait hyper euh, hyper heureux, bon, voilà. Parce qu'en plus si tu veux
1084 cette réflexion que j'ai moi, j'chuis pas le seul à la partager, moi je me suis construit aussi avec
1085 mon équipe hein, on était 25 formateurs et donc dans les échanges, les discussions y en a
1086 certains, avec lesquels j'ai beaucoup discuté et voilà, j'chuis assez euh, assez persuadé que,
1087 enfin voilà, on, enfin t'es rarement l'inventeur d'une idée, quoi, enfin bon... j'aimerais bien
1088 pouvoir dire que j'ai tout inventé m'enfin bon, c'est, c'est, c'est certainement pas la réalité, et
1089 c'est parce que, parce que avec d'autres on en a discuté et qu'on a envie de faire avancer, de
1090 faire évoluer le dispositif que tu regardes les choses différemment quoi. Donc voilà.

1091

1092 **D : hmmm (j'acquiesce), ouais. Et du coup, au final, de toute cette expérience de**
1093 **recherche, de tout ce parcours, là, là au jour d'aujourd'hui qu'est ce que tu en retires ?**

1094

1095 L : (environ 9 secondes de réflexion) Ben... (long soupir) Pour moi c'est nouveau, déjà, ça fait
1096 pas très longtemps que j'chuis dedans, dans le dispositif, enfin, euh, quand j'étais en master, je
1097 me sentais pas chercheur, clairement. Alors, quand j'étais en service, que j'ai mené ma
1098 recherche oui. Mais euh, sinon quand j'étais à l'université j'étais plus « l'étudiant »... euh,

1099 même si les discussions qu'on pouvait avoir avec les, avec les enseignants chercheurs qu'on
1100 avait en cours... Enfin, comme on était des professionnels, euh... je pense que le regard des
1101 enseignant chercheurs à la fac est différent peut-être. Ils nous considèrent peut-être un peu
1102 différemment, que, que des étudiants qui ont 22, 23 ans.

1103

1104 **D : hmmm (j'acquiesce).**

1105

1106 L : Donc je pense qu'y avait cette différence là, mais je me sentais pas spécialement chercheur.
1107 Moi j'chuis « jeune chercheur », alors quand je dis ça, ça fait sourire les gens, euhm, surtout
1108 quand on voit les cheveux blancs que j'ai sur la tête mais euh, je me sens vraiment jeune
1109 chercheur. Donc qu'est ce que j'en retire pour l'instant c'est un peu compliqué à mon avis à
1110 dire, euh, parce que j'ai pas beaucoup de recul. Euhm... moi je sais mon objectif c'est d'essayer,
1111 euh, ben de répondre à la question que j'me pose, et de faire avancer la formation, c'est ce que
1112 j'ai dit tout à l'heure, des étudiants, des infirmières, la sécurité des soins puisque l'objectif c'est
1113 de mieux comprendre donc euh, un problème pour pouvoir essayer de proposer ensuite des axes
1114 de réflexion, euh... parce qu'on aura mieux compris les choses, donc du coup, c'est un peu euh,
1115 enfin moi c'est ça mon ambition quoi, c'est vraiment de la recherche très pragmatique, euhm...
1116 essayer de, essayer de d'apporter une réponse, alors déjà cette question là après, moi mon
1117 ambition, c'est de pouvoir continuer aussi à faire de la recherche, alors est ce que je resterai
1118 toujours sur le même sujet ou est ce que ça n'évoluera pas un petit peu ben ça j'en sais rien pour
1119 l'instant c'est un peu tôt pour le dire. Euh... voilà je pense que j'ai du mal à répondre à ça parce
1120 que ça fait pas très longtemps que je suis là, j'ai, j'ai l'impression que, que ça fait avancer
1121 vraiment les gens parce que au-delà de mon expérience, moi tout ce que je vois autour c'est que
1122 aujourd'hui les infirmiers qui euh, qui travaillent sur des sujets sont extrêmement différents,
1123 veulent faire avancer la prise en charge du patient au quotidien et j'ai plein d'exemples en tête
1124 d'infirmières de puériculture qui essaient d'inventer un cocon pour la néonate pour que les
1125 enfants soient mieux installés, un autre infirmier qui travaille sur les relais de catécholamines²⁹
1126 en service de réanimation pour éviter tous les euh, tous les problèmes d'hyper ou d'hypotension
1127 au moment du changement de seringue, euh, voilà, une infirmière qui fait des soins socio-
1128 esthétiques pour les patientes en hémato parce que elle s'est rendue compte que, en hémato, les
1129 patientes cancéreuses, on ne se préoccupait pas forcément beaucoup d'elles, au sens socio-
1130 esthétique du terme et donc elle a mis en place tout un protocole, de prises en charge, enfin

²⁹ les catécholamines sont des substances chimiques sécrétées par l'organisme et qui ont un effet stimulant et facilitent l'influx nerveux (ex : la dopamine, l'adrénaline).

1131 voilà, moi ce que je vois c'est que ça fait avancer la prise en charge et c'est que je veux, enfin,
1132 c'est comme ça que je conçois la recherche. Après, bon si j'étais un chercheur et que je faisais
1133 de la recherche expérimentale, forcément, mon discours serait différent, encore que là j'chuis
1134 un peu... pas dans l'expérimental mais dans, j'allais dire presque dans le, un peu dans
1135 l'expérimentation quand même parce que sur mon sujet y a pas grand chose qui existe, donc du
1136 coup euh, peut-être que, peut-être que j'chuis un peu dans ce domaine là mais euh, voilà. Mon,
1137 ma vision de la recherche ce serait ce... c'est ça.

1138

1139 **D : hmmm. Et autrement dit, plutôt que qu'est ce que t'en retire, qu'est ce que ça t'as**
1140 **appris, peut-être ?**

1141

1142 L : (après 15 secondes de réflexion). Ben déjà que j'étais capable ! (rire)

1143

1144 **D : Oui ! (rire)**

1145

1146 L : alors pas capable de tout dans tous les domaines, ça c'est important aussi euh, mais en tout
1147 cas, capable de mener des projets de recherche. Alors mener des projets ça je savais faire, de
1148 recherche, pas forcément, en tous cas pas, pas autant que ça avec toutes les difficultés
1149 évidemment que ça, que ça comporte, donc ça m'a appris ça. Ça a confirmé un certain nombre
1150 de choses parce que je pense qu'y a des compétences transversales entre ce que je faisais en
1151 tant que formateur et en tant que chercheur, notamment dans l'aspect un peu de la transmission,
1152 de la présentation des collègues aux pairs, j'ai appris à écrire au plan scientifique aussi parce
1153 que ça c'est quelque chose de différent, moi j'ai fais beaucoup d'articles, j'ai été au comité de
1154 rédaction d'une revue professionnelle pendant très longtemps, donc des articles professionnels
1155 j'en ai fait beaucoup et j'en fais encore, par rapport à mon sujet sur les calculs de doses mais et
1156 donc là j'ai dû faire un article pour une revue de recherche en didactique donc j'ai appris aussi
1157 euh, parce que je l'ai refait plusieurs fois, Euh... voilà, c'est une discipline aussi d'écriture que
1158 tu n'as pas forcément donc ça c'est quelque chose que tu dois apprendre. Ben l'écriture de la
1159 thèse c'est pareil, c'est un exercice qui est un peu particulier, que je commence à découvrir
1160 donc là j'ai pas encore appris j'chuis en cours.

1161 Sur moi j'ai pas... Enfin, je pense pas avoir découvert beaucoup de choses, euh ouais je pense
1162 que, voilà, c'est plutôt le fait que ça concrétise l'idée que je, moi en tant qu'infirmier je suis
1163 capable de faire une recherche, oui c'est plus ça, en lien avec ce, ce que j'avais dit tout à l'heure
1164 sur ce formateur anglais là qui avait dédramatisé les choses et qui disait mais la recherche, c'est

1165 pas si compliqué que ça et puis voilà. Donc voilà, j'en suis peut-être à cette étape là, oui c'est
1166 pas si inatteignable que ça quoi, voilà, ouais.

1167

1168 **D : Alors merci beaucoup !**

1169

1170 L : De rien

1171

1172 **D : Ben, éventuellement t'aurais quelque chose..., enfin là comme ça j'ai plus de question**
1173 **qui me vient en tête mais éventuellement est ce que t'aurais quelque chose à ajouter, ou**
1174 **est ce que y aurait une idée qui te viendrait...**

1175

1176 L : Dans ce que je pourrais éventuellement rajouter mais qui est peut-être pas... C'est que, on
1177 a beaucoup parlé des médecins, sur les modèles, en allant à l'université faire un master et puis
1178 aujourd'hui en thèse, tu rencontres d'autres types de chercheurs, et ça c'est peut-être quelque
1179 chose de complémentaire, donc des universitaires qui font de la recherche, là j'avais un
1180 séminaire la semaine dernière, y a deux doctorants qu'on présenté leurs travaux, posaient des
1181 questions sur les aspects de leur travail, et donc y avait des doctorants dans la salle et des
1182 enseignants-chercheurs, et du coup, là y avait un débat : oui mais là euh, j'ai pas bien compris
1183 ce que tu dis, est ce que voilà, du coup, c'est, c'est aussi euh... j'allais dire euh, là que tu
1184 apprends, et aussi de voir comment des enseignants-chercheurs euh, alors là, à l'université, pas
1185 les médecins dans leur service, et je pense que c'est différent, fonctionne et ce que ça peut
1186 t'apporter et les infirmières ne sont pas encore clairement positionnées en France face à ces
1187 deux cultures, qui déjà dans le champs de la santé en général commence à se parler, donc c'est
1188 un, c'est toujours de la recherche évidemment, dans d'autres domaines et donc du coup ça te
1189 donne un éclairage peut-être euh, en tout cas moi ça me donne un éclairage différent, mais c'est
1190 aussi par ce que j'chuis dans un département de sciences humaines et sociales donc forcément,
1191 on est pas à l'hôpital. Donc du coup je pense que c'est un éclairage euh, différent, extrêmement
1192 intéressant, euh... avec des gens qui sont un peu moins j'ai l'impression dans la certitude. De,
1193 voilà, de certaines affirmations, voilà. Et du coup ben là euh, moi j'ai vu pendant deux heures,
1194 voilà des enseignants chercheurs qui se posent des questions, qu'en savent pas forcément plus
1195 que la personne qui présente, et puis voilà, qu'essaie d'avancer, du coup c'est extrêmement,
1196 c'est extrêmement j'allais dire euhm, intéressant de les voir euhm, de les voir évoluer quoi
1197 c'est un bon modèle aussi, euh, voilà, de les voir, de les voir fonctionner comme ça, parce que
1198 voilà, ou de voir mon directeur de thèse qui est professeur à l'université, et donc est directeur

1199 du laboratoire, qui dit : ben là moi non, je sais pas là, je sais pas faire ça, donc voilà. Donc c'est
1200 des choses qui sont intéressantes, alors c'est aussi lié au fait que là aussi ils soient hyper
1201 spécialisés, mais avoir cette humilité de dire que je sais pas, je sais pas faire, bon je pense que
1202 ça fait du bien d'entendre ça quoi. Et donc du coup voilà, ça aussi ça participe au fait, enfin je
1203 pense que en France on met, on met un petit peu l'aspect de connaissances de la science à un
1204 piédestal et euh, du coup, on a plus l'impression qu'on a à faire à des icônes et que on peut pas
1205 y toucher quoi, ces gens qui sont un petit peu indébouillonnables, alors bon y a certaines
1206 personnes parfois qui te font sentir que c'est ça (rires), mais y en a aussi plein d'autres qui
1207 fonctionnent autrement et moi les gens, les gens que je vois fonctionner, euh, voilà donne peut-
1208 être une autre image de la recherche, que celle qu'on peut avoir à l'hôpital et ça c'est plutôt, je
1209 dirai que c'est plutôt salutaire. Voilà, une autre vision de ce qu'est la recherche, dans un, dans
1210 d'autres domaines puisque là c'est, moi j'chuis dans un département où y a, j'allais dire les ¾
1211 quart si c'est pas les 90% qui sont des enseignants. Donc du coup, bah c'est vrai que c'est un
1212 autre domaine mais avec euh, avec des préoccupations finalement le domaine change, mais les
1213 préoccupations sont les mêmes quoi, une recherche reste une recherche.

1214

1215 **D : hmmm (j'acquiesce).**

1216

1217 L : avec la même rigueur, avec la même euh, voilà. Voilà, donc ça c'est peut-être différent,
1218 j'chais pas, j'chais pas ce que... enfin en côtoyant les gens du CNAM si t'as cette même
1219 impression parce que...

1220

1221 **D : ah oui, oui**

1222

1223 L : Euh, voilà, les gens qui font cours en tout cas, c'est des enseignants-chercheurs qui venaient
1224 nous présenter beaucoup leurs travaux, en M2 c'était beaucoup ça, des séminaires avec des gens
1225 qui venaient nous présenter ben euh, leurs travaux actuels, là où ils en étaient de leurs réflexions,
1226 et donc c'est vrai que c'était des bons exemples, même si c'était pas dans le milieu
1227 professionnel, enfin dans mon milieu professionnel, c'était des beaux exemples bah de
1228 chercheurs qui, qui avançaient sur, sur leurs parcours quoi.

1229

1230 **D : ouais, c'est vrai que la question des modèles, c'est vrai que c'est une question**
1231 **importante, enfin en tous cas, je parle pour la profession infirmière en particulier, parce**
1232 **que, parce que c'est vrai que jusqu'à présent, ouais, ce qui, ce qui servait de modèle par**

1233 **rapport au développement de la recherche ben c'était encore une fois, plutôt, plutôt les**
1234 **médecins, plutôt la recherche clinique etc., c'est vrai que en parallèle effectivement, j'ai**
1235 **l'impression que ça bascule de plus en plus, ben vers plutôt le modèle universitaire, encore**
1236 **que, bon, ben c'est vrai que, enfin, je dis ça d'autant plus que maintenant, ben la**
1237 **formation infirmière se, s'est raccrochée à l'université, bon, même si c'est par le biais des**
1238 **fac de médecine...**

1239

1240 L : pas tous, hein, y a des IFSI qui sont rattachés à l'université

1241

1242 **D : Ah !**

1243

1244 L : alors pas forcément beaucoup en Ile de France (rires) mais en province oui oui !

1245

1246 **D : Ah oui**

1247

1248 L : Oui, oui, y en a beaucoup qui sont rattachés à l'université et pas à la fac de médecine, donc
1249 ça change aussi le regard sur la formation. Bon ça c'est vrai que c'est un autre débat, mais qui
1250 va devenir d'actualité puisque dans les années à venir des décisions seront prises sur l'avenir
1251 de la formation et c'est vrai que ça changera aussi la nature de j'allais de la nature des
1252 enseignements qui seront faits, des gens qui vont y intervenir je pense et bon, j'ose espérer qu'y
1253 aura des infirmiers enseignants-chercheurs qui feront cours (rires)

1254

1255 **D : (partageant son espoir) Oui, c'est cela !**

1256

1257 L : en tous cas c'est l'avenir, en tout cas moi j'y crois, je crois que ça pourra pas de faire sans
1258 les infirmiers.

1259

1260 **D : Ah oui oui, ben oui, je pense aussi, je pense aussi. Donc en tous cas, effectivement merci**
1261 **infiniment pour cet entretien**

1262

1263 L : ben de rien !

Retranscription de l'entretien de J., 25 ans

Infirmier de coordination des greffes, accompagnant un programme hospitalier de recherche infirmière et étudiant en master 2 en sciences de l'éducation.

Durée de l'entretien : 1h 37mn.

Nous avons mené notre entretien dans la salle des doctorants du CNAM, bien au calme. Je commence par me présenter, mon parcours professionnel et de recherche, en expliquant de vive voix le contexte qui m'a permis de le contacter par mail. C'est C., que j'ai donc interviewée lors de mes précédents entretiens qui m'a fortement recommandé la rencontre de J. et que son parcours serait d'une grande richesse à explorer dans le cadre de ce travail.

D : Alors moi je vais surtout poser une grande question inaugurale, qu'est ce qui... enfin, si vous pouviez me raconter, ben qu'est ce qui vous a amené à faire de la recherche en fait ?

J : (inspire) Grande question ! Je vais me présenter aussi rapidement du coup, c'est J., je suis infirmier d'Etat depuis juillet 2013 donc j'ai fait partie du nouveau référentiel³⁰. Euhmm, c'est vrai que la recherche avec le mémoire, toute cette UE qui est autour de la recherche, de l'initiation à la recherche en tout cas, du coup j'ai été baigné dedans, et je pense que je viens de l'école B., y a quand même euh, un parti pris, qui fait en sorte que cette UE elle est quand même assez conséquente. On a beaucoup de cours, on a un suivi tout au long du parcours, et moi je dois dire que le thème qui m'a vraiment... intéressé dès le début et je peux même oser dire, dès ma première année de stage en fin d'année, euh, mon deuxième stage du coup d'étudiant, c'était euh en digestif³¹, et euh d'emblée j'ai pu rencontrer des infirmières qui étaient pas seulement infirmières, qui étaient des infirmières stomathérapeutes³², par exemple qui s'occupaient des stomies en digestif, et qui du coup avaient un rôle que j'avais senti un peu différent en terme de prescription et en terme de recherche aussi. J'avais aussi rencontré des infirmières qui faisaient, qui organisaient tout ce qui étaient prélèvement multi-organes, qui faisaient partie de la coordination de prélèvement hospitalière, et donc voilà, donc y a quelque chose qui a pris par ici, que je pense que j' situerai, qui a fait que ça m'a un peu suivi, la deuxième année j'ai été,

³⁰ En référence au programme de formation infirmière refondé en 2009.

³¹ Le terme de « digestif » désigne les unités de soins en hépato-gastro-entérologie

³² les infirmières stomathérapeutes sont spécialisées dans les soins aux patients porteurs d'un dispositif de colostomie

32 j'ai commencé par un stage en santé publique, en lycée, où il m'a été demandé de trouver un
33 sujet intéressant euh, pour le, la, la, enfin voilà, de manière à mener un projet de santé publique
34 euh encore quelque chose d'autre, ça m'a un peu, ça m'a travaillé, j'ai travaillé sur euh, enfin
35 j'étais intéressé par l'anorexie, parce que c'était un lycée qui, qui était, on va dire un peu
36 « élitiste » entre guillemets, et qui avait une grosse section de prépa, qui était très très réputée
37 et même sur le plan national, donc le niveau d'exigence assez important et donc du coup y avait
38 un niveau d'anorexie assez important chez les jeunes filles qui étaient en prépa. Donc voilà,
39 encore quelque chose d'autre, qui m'a un peu chamboulé, en deuxième partie d'année j'ai fait
40 un stage en cardiologie, dans un hôpital de province, donc j'étais reclus sur la côte bretonne, du
41 coup j'ai encore une fois vu quelque chose d'autre qui tournait autour de l'éducation
42 thérapeutique, avec la prise en charge des patients qui étaient en insuffisance cardiaque, donc
43 dans un programme, (inspire longuement), donc pareil, encore une fois quelque chose qui
44 tourne autour de l'éducation thérapeutique, de la cardio et puis euh, quelque chose qui allait
45 chercher des nouvelles pratiques, enfin voilà, pas ce que je pouvais voir au quotidien, pas ce
46 qui... pas l'infirmière en salle, quelque chose à côté, et puis je pense que ce qui m'a lancé c'était
47 le dernier stage, euh, pas mon stage pré pro, mais en 3^{ème} année mon premier stage, j'ai fait dix
48 semaines dans un stage qui était à mon initiative, au centre régional de traitement des maladies
49 hémorragiques, et donc là, euh... là, gros... grosse prise en compte de ce qui m'intéressait
50 vraiment, c'est que j'ai passé dix semaines avec une infirmière de coordination, qui faisait de
51 l'éducation thérapeutique donc vraiment, c'était qu'un programme d'éducation thérapeutique,
52 toute la prise en charge était programme d'éducation thérapeutique, et euh... c'est quelque
53 chose qui m'a... qui m'a... qui m'a emballé tout de suite, j'ai pu participer à de la formation
54 professionnelle, quelque chose qui je pense est pas donné à tous les étudiants infirmiers, j'ai
55 formé des infirmières libérales, j'ai participé à des séminaires de formation, j'ai formé des
56 mamans, j'ai formé des enfants, j'ai eu des adolescents... Pas beaucoup, hein, ça se limite à
57 très peu parce que dix semaines c'est quand même court même si les stages sont plus long ça
58 m'a permis de m'intégrer et je participais au staff médico-chirurgicaux, qui avait une grosse
59 partie recherche, avec un ARC³³ donc j'ai tout de suite connu un peu le milieu de la recherche
60 avec des protocoles, donc c'est de la recherche médicale par contre là, mais y avait aussi une
61 partie de recherche paramédicale, en terme d'amélioration des pratiques de soins, c'est à dire
62 qu'on était toujours, j'ai appris à lire euh, à faire des pratiques d'outils, donc c'est vrai que c'est
63 quelque chose qui m'a un peu euh... Ben ça m'a bouleversé parce que c'était pas du tout la

³³ Attaché de Recherche Clinique

64 pratique que j'attendais du métier d'infirmier, et en plus j'étais étudiant infirmier, donc on
65 n'attendait pas forcément ça de moi, et donc ben j'ai décidé de faire mon mémoire là-dessus,
66 de travailler sur l'éducation thérapeutique, puisque c'est quelque chose qui me semblait
67 important, euh... du coup j'ai décidé de faire mon mémoire là-dessus, une grosse partie de
68 recherche, ouais documentaire, bibliographique et euh... et une remise en question, alors après
69 le travail de recherche il est ce qu'il est, c'est de l'initiation à la recherche en troisième année,
70 donc c'est quand même pas non plus euh, exceptionnel, c'est vrai qu'on a d'autres choses à
71 côté, on a des stages, on a d'autres UE à valider et y a le diplôme qui est quand même à obtenir,
72 donc c'est quand même assez formalisé institutionnalisé, et puis euh, moi j'ai, j'ai j'ai surtout
73 eu ce frein en janvier, où il fallait présenter le, faire une première étape du travail de recherche,
74 où j'ai eu un, déjà un, comment ont dit euh, ma tutrice de mémoire elle était euh... je ne pense
75 pas dans cette démarche d'éducation thérapeutique en tout cas pleinement, et euh à cet oral de
76 présentation de parcours, on s'est pas compris, et où j'avais mis une photo sur ma couverture
77 de première page qui n'a pas plu du tout, euh, où j'ai mis des gens qui étaient, qui se donnaient
78 la main et qui étaient tous ensemble en fait en cercle, donc pour moi j'ai que le patient c'était
79 plus le patient au centre, au cœur de notre pratique, le patient est avec nous, c'est à dire le
80 patient partenaire, le patient sur le, finalement, un pied d'égalité et alors là, j'ai eu les foudres
81 du jury en me disant qu'on ne pouvait pas mettre le patient sur un pied d'égalité, puisqu'on
82 avait pas les mêmes savoirs (prend une inspiration).

83 Donc à partir de là, euh... remise en question, travail de, donc là je me suis remis vraiment à
84 travailler, j'ai revu mon maître de stage, sur le stage du centre, j'ai revu un formateur avec qui
85 on s'entendait bien et avec qui était sur, qui travaillait sur l'éducation thérapeutique, c'est lui
86 m'avait eu en charge, et donc j'ai essayé de comprendre qu'est ce qui s'était passé et de là euh,
87 de là on découle que finalement j'ai représenté exactement la même chose et que le mémoire
88 s'est très bien passé, et que j'ai exactement mis la même photo sur ma couverture de mémoire
89 (rires) et euh... et donc ça s'est bien fini.

90 A partir de là, ben à partir de là c'est un peu la transition difficile, c'est à dire qu'on est quand
91 même initiés à la recherche, à se remettre en question, et on apprend des techniques de soins,
92 une prise en soins qui est... un peu idéale ou qui dépend de critères de qualité du soins et j'arrive
93 dans un grand hôpital parisien, en cardiologie, en juillet 2013, une semaine après avoir eu les
94 résultats de mon DE³⁴ et euh... Bon, ça se passe. Mais je sens qu'il y a quelque chose qui
95 manque, rapidement, très rapidement. Je me sens pas... hmmm... je me sens pas pleinement

³⁴ Diplôme d'Etat

96 satisfait alors après y a les six mois d'intégration, qui demandent beaucoup de travail parce que
97 c'est des techniques de soins que je connaissais pas, que y a une exigence qui est complètement
98 différente, et que entre ce qu'on apprend et le terrain, forcément y a une différence, c'est que il
99 faut savoir l'intégrer, faut aussi savoir se montrer dans le milieu professionnel, avoir des
100 collègues, s'intégrer, donc y a six mois d'intégration qui se passent tranquillement puis
101 progressivement, là je sens qu'y a une limite, je vois l'accueil qui est fait aux étudiants stagiaires
102 infirmiers dans le service... déjà ça me, donc je commence à travailler là-dessus et puis je me
103 dis que on n'est pas vraiment accompagnés, alors du coup pourquoi pas reprendre des études,
104 j'ai l'impression qu'il faut aller quelque part par... enfin voilà. Je pouvais pas faire ça très
105 longtemps à rester là à rien dire, avec une hiérarchie qui est quand même assez écrasante à
106 l'hôpital. Donc j'ai travaillé sur l'accueil des étudiants, on a lancé, voilà j'ai un peu bousculé
107 le, les choses, voilà est ce que je peux me mettre sur l'accueil des étudiants alors qu'y avait une
108 cadre qui prenait ça en charge, bon j'ai fait mon travail un peu de mon côté, du coup voilà, je
109 venais d'arriver, j'chuis jeune diplômé, et que j'avais pas forcément l'expérience, c'est ce qui
110 m'est reproché d'ailleurs c'est l'expérience, en terme d'années, euh... et du coup je me suis
111 lancé là dedans, et puis je me suis rendu compte que finalement c'était encore une fois... j'ai
112 produit des choses mais qui sont restées béantes, c'est à dire que j'ai pas forcément eu de retour,
113 et je me suis dit pourquoi pas reprendre un master, aller j'chuis stade licence, j'en ai discuté
114 avec une cadre, une cadre qui n'était pas tout à fait ma cadre directe mais qui faisait partie de
115 la cardio et puis je lui ai parlé un peu j'avais, voilà, je me sentais déjà après un an, j'avais l'envie
116 de bouger, donc elle m'a dit ben pourquoi pas aller au CNAM³⁵, elle m'a dit ça vous prend pas
117 beaucoup de temps, ça prend pas du temps sur votre temps de travail, elle m'a dit ça fait cours
118 du soir, vous pouvez le faire en « étiré », vous le faites à votre rythme, et puis euh... et puis j'ai
119 rencontré la coordination de prélèvement d'organes à l'hôpital parce que du coup c'est quelque
120 chose qui m'intéressait aussi, à l'époque, enfin voilà, j'ai essayé de voir un peu ce que je pouvais
121 faire, eux ils m'ont dit que j'étais un peu jeune et que voilà, encore une fois que ça pourrait pas
122 le faire tout de suite, qu'il fallait plus d'expérience, bon j'ai dit pas grave, je commence un
123 master. Donc sans avoir une idée de recherche ni rien, c'était vraiment... Donc j'chuis faire un
124 master au CNAM, un master de management, je me suis dit bon, pour être cadre, puisque je me
125 dis que c'est la seule, au début je me dis c'est la seule option qui s'offre à nous, par ce que j'ai
126 pas envie de faire IADE³⁶, j'ai pas envie de faire IBODE³⁷, déjà infirmier ça... ça bloque...

³⁵ Conservatoire National des Arts et Métiers

³⁶ Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat

³⁷ Infirmier De Bloc Opératoire Diplômé d'Etat

127 Donc je commence un master de management, qui m'intéresse, qui m'ouvre à des disciplines
128 complètement différentes, j'avais fait du marketing, de la distribution et de la théorie des
129 organisations. Alors moi j'ai pas du tout fait de marketing, j'ai un parcours lisse hein, c'est à
130 dire que j'ai fait mon bac S, j'ai fait mes premières années de médecine que j'ai échoué et direct
131 j'ai enchaîné sur les, le, le l'IFSI³⁸. J'avais préparé les concours là, en même temps que la
132 deuxième année de médecine, puisque je sentais que ça allait être juste. (Prend une grande
133 inspiration)

134 Et du coup ben là je me retrouve à faire du marketing, de la distribution donc euh, voilà, c'est
135 euh, nouvelles ouvertures, des connaissances que je n'avais pas, qui m'intéresse, la théorie des
136 organisations. Je l'ai pas très bien vécu sur le moment enfin c'était plutôt des gros cours avec
137 euh, des auteurs qui me parlaient mais j'ai jamais été très littéraire, très ouvert aux sciences
138 humaines. Donc euh, ça me parlait pas beaucoup j'ai appris comme j'ai su apprendre en
139 médecine c'est à dire bête et méchant euh, par cœur euh, j'ai eu de la chance sur cette discipline
140 là par ce que c'est tombé sur un questionnaire que j'avais absolument appris par cœur, donc
141 autant vous dire en cinq minutes sur l'épreuve d'une heure j'avais terminé (rire) et ça a été
142 restitué j'ai eu dix huit ou quelque comme ça je sais plus, donc voilà donc ma façon d'apprendre
143 c'était la façon de médecine malheureusement où je...je, je j'encaissais, j'engrangeais les
144 connaissances pour les restituer mais évidemment sans me les approprier sans les remettre en
145 question. C'est que par rapport au master du coup y a eu un petit par rapport à, au, à la, au
146 mémoire de recherche, y a eu un petit retour en arrière où j'avais plus cette posture de recherche,
147 j'étais pas dans ce désir de savoir, hormis pour le, la, la, le marketing et la distribution où
148 c'était des trucs qui m'intéressait et au final c'était terre à terre, y avait des calculs, y avait des
149 choses, donc c'était plutôt intéressant, et finalement le CNAM a complètement refondé ce
150 master de, de, de management, et en parallèle, en février de l'année dernière (2015), j'ai eu
151 connaissance qu'il y avait un poste qui se libérait en hôpital de jour de chirurgie cardiaque.
152 Donc euh... Je me suis dit pourquoi pas, je vais aller me renseigner, parce qu'y a des patients
153 transplantés, qu'éventuellement ça veut dire gestion des greffes et ça veut dire éducation
154 thérapeutique. Bon, parce que ce qui m'a aussi choqué durant mon année de médecine, durant
155 mon année là en cardio, c'est qui y avait pas du tout d'éducation thérapeutique. Qu'on est un
156 centre qui accueille quand même un nombre important d'infarctus très important et que les
157 patients au bout de trois jours, ils sortent sans aucune explication quasiment sur les
158 médicaments, hormis les informations, sans accompagnement sur le sevrage tabagique, avec un

³⁸ Institut De Formation En Soins Infirmiers

159 suivi diététique que je trouve un peu limité (3 sec). Enfin voilà ça m'a incité, c'est pour ça que
160 j'ai senti mes limites, mais ça j'en ai pas parlé mais c'était quelque chose qui me frappait, c'est
161 que on parlait de la prise en charge des étudiants y avait ce gouffre qui est que on est quand
162 même en cardio après j'ose pas le croire mais y avait tout un pan de la prise en charge qui pour
163 moi était pas faite. Mais l'insuffisance cardiaque, en salle de cardio, l'insuffisance cardiaque
164 euh, c'était... c'était, c'était voilà, c'était on se limitait à l'hospitalier on se limitait aux soins
165 euh, aux soins euh... au *care*, c'était vraiment... on ne prenait pas soin d'une globalité.³⁹
166 Donc y avait qui, qui, qui tournait là, et donc du coup ce poste en HDJ⁴⁰ euh... j'chuis allé voir
167 je me suis euh renseigné, il s'avérait que c'était de la coordination de, de , de service, avec une
168 partie de *bed management*⁴¹, une partie de gestion des greffes, et euh, une partie de gestion des
169 urgences, d'accueil enfin voilà, y avait quelque chose qui tournait comme ça, et du coup moi
170 j'ai dit que j'étais intéressé par l'éducation thérapeutique, voilà, et là on m'a dit ah, mais super,
171 on a là un PHRI⁴² en place, ça pourrait être intéressant. Donc je dis ben oui, oui, c'est vrai que
172 ça pourrait être intéressant, j'ai fais mon mémoire là-dessus. Il s'est avéré que février j'avais
173 demandé, enfin voilà je m'étais renseigné sur le poste, j'ai fais une demande à la cadre
174 supérieure, responsable des ressources humaines, qui a très mal pris ma demande, et qui m'a
175 dit encore une fois que j'étais trop jeune, et que c'était pas pour moi. Je m'étais trompé, de
176 métier. Donc j'ai attendu, j'ai attendu, j'ai attendu, juillet deux mille... euh, on est en 2016,
177 donc juillet 2015, euh... on me dit que j'ai le poste. Donc j'ai le poste. En parallèle de ça,
178 comme j'ai dit au CNAM, avait réformé son master de management, du coup ça projetait, il
179 fallait que je revalide, enfin fallait que, en gros fallait que je valide sur trois ans, ça m'intéressait
180 pas du tout, parce que les trois on m'avait déconseillé de prendre que trois matières et
181 finalement au bout de trois matières ça s'était finalement très bien fait et j'en voulais plus pour
182 finir en fait dans le temps et là c'était plus possible et il me donnait des, des des validations,
183 enfin des équivalences mais qui...

184

185 (Interruption de l'enregistrement suite à une saturation de la mémoire de l'enregistreur).

186 **D : Bon... on va pouvoir poursuivre, désolée (rires)**

187

³⁹ Ici l'infirmier aurait du parler de « cure » c'est à dire l'a dimension curative des soins dont l'objectif est de guérir par une prise en charge techniciste et médicalisée, plutôt que du « care », qui est justement le « prendre soin », dans le sens d'une prise en charge globale personnalisée, dont l'objectif est d'accompagner vers un mieux-être sur tous les plans, en prenant en compte les besoins du patient.

⁴⁰ Hôpital De Jour

⁴¹ Gestion des lits

⁴² Programme Hospitalier de Recherche Infirmière

188 J : Pas de souci ! donc j'en étais au fait de juillet 2015, où en fait tout s'est un peu joué c'est à
189 dire que j'ai eu ce poste, sur lequel on me plaçait en charge aussi le PHRI, enfin de me mettre
190 dans le PHRI, pas de tout de suite mais rapidement, et ce master que j'ai commencé et qui
191 finalement du coup changeait tout et... et je sentais que ça allait pas, que j'allais pas pouvoir
192 continuer là-dessus, donc j'ai cherché si y avait pas d'autres master, et en fait en cherchant,
193 progressivement, ben j'chuis tombé sur le master santé, qui est un master normalement tronç
194 commun M1 et après avec plusieurs spécialités, et ouvert à, ouvert aussi bien aux médecins,
195 qu'aux infirmiers, avec euh, voilà, avec des descriptions qui étaient euh, très intéressante et qui
196 finalement correspondait à ce que voulait, donc euh, les candidatures étaient déjà bouclées, en
197 gros y avait plus trop d'espoir pour prendre cette année, 2016, 2015, j'ai envoyé tout par mail,
198 j'ai commencé le poste, ils m'ont renvoyé un mail automatique en me disant que la fac était
199 fermée, parce que c'était en juillet, donc j'ai attendu, j'ai commencé mes mois d'été
200 tranquillement dans ce nouveau poste, en m'intégrant donc, j'ai pris mes marques, et euh, et
201 après j'ai pris connaissance du PHRI, on va dire début septembre, et début septembre en même
202 temps, la faculté m'appelle, en me disant que ma candidature les intéressent, et que du coup j'ai
203 un entretien téléphonique, j'ai le numéro de la directrice du master, et euh, ça serait bon pour
204 la rentrée.

205 Tout se précipite un peu, j'ai I. au téléphone, j'ai Mme R. au téléphone, parce qu'il me dise que
206 voilà vu mon profil, c'est que le master ETP⁴³ ça pourrait me correspondre, donc du coup je me
207 dis OK, comment ça va être possible sur le plan euh... sur le plan perso, sur le plan du temps
208 dégagé, et sur le plan financier. Donc euh, tout se précipite, je mets en place, je vois avec la
209 cadre sup de chirurgie cardiaque, si c'est possible de m'accorder euh, enfin voilà de me mettre
210 une semaine par mois, et que je pose toutes les vacances pour aller en cours, elle me dit oui et
211 en plus voilà ça correspond au PHRI en place, donc banco ça part, je me finance mon master,
212 je fais ça sur mon temps personnel sur mes vacances pendant deux ans, je suis retenu, donc tout
213 s'enchaîne tranquillement, j'inclus le PHRI, et euh... je commence le master en ETP. Donc le
214 PHRI⁴⁴ du coup je le prends en cours, puisque c'est un PHRI de 2011 qui est dans le service
215 d'hôpital de jour de chir cardiaque, pour les patients transplantés cardiaques, et c'est sur la prise
216 en charge en éducation thérapeutique, c'est à dire qu'actuellement en hôpital de jour y a pas
217 d'éducation thérapeutique, et pas en chirurgie cardiaque d'ailleurs, du coup ils veulent, ils
218 avaient à l'époque décidé de mettre en place ce projet qui allait faire une recherche sur

⁴³ Education Thérapeutique du Patient

⁴⁴ Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédical

219 l'évaluation, enfin en quoi l'éducation thérapeutique modifiait la qualité de vie, c'est à dire sur
220 qu'est ce que impacte finalement sur les patients transplantés cardiaques. Euh, donc ils ont fait
221 une pre... ils avaient déjà monté le projet, et fait tout le premier recrutement de population qui
222 consiste en euh, en la prise en charge actuelle, c'est à dire qu'il n'y a pas d'éducation
223 thérapeutique, on fait un premier test à... T0 et à 6 mois derrière, y a de nouveaux les mêmes
224 batteries de questionnaires, pour voir qu'est ce qui change qu'est ce qui se modifie et voilà.
225 Après les 6 mois il devait y avoir se faire former à l'ETP, 42 heures, et après y avait 6 mois
226 pour mettre en place le projet, le programme d'éducation thérapeutique et après de nouveau, on
227 recrute la P2 (seconde population recrutée pour l'étude), à T0, à 6 mois, pur voir comment est
228 ce que ça change par rapport au groupe sans prise en charge avec éducation thérapeutique.

229

230 **D : Et la formation ça concerne les infirmiers ?**

231

232 J : Oui, les infirmiers, 42 heures, il fallait trois infirmiers de formés de 42 heures.

233

234 **D : D'accord, et donc pour la première population n'étaient pas formés...**

235

236 J : N'étaient pas formés, à l'éducation thérapeutique.

237

238 **D : Donc, on voyait ce que ça donnait en n'étant pas formés...**

239

240 J : en maintenant actuellement la prise en charge, arrivés à 6 mois les 30 patients étaient
241 recrutés, donc y avait euh, à T0 à 6 mois, sur la prise en charge actuelle ce que ça faisait, après
242 les infirmières y en avait 3, enfin y avait 2..., 3 infirmiers et une cadre, y en a un qu'est parti et
243 donc y en a plus que deux et un cadre qui se sont formés 42 heures à l'ETP, à partir de là on
244 commence à mettre en... Enfin à rédiger le programme d'éducation thérapeutique et à le mettre
245 en place, et après on repart sur 30 patients, qui sont euh... avec la prise en charge en éducation
246 thérapeutique, formalisée. Et là on compare après les deux groupes, c'est à dire qu'on les
247 compare à T0 et on les compare à 6 mois.

248 Donc moi j'arrive, euh, les infirmières sont formées déjà depuis 2013, et le programme n'est
249 pas mis, n'est pas commencé, le programme d'éducation thérapeutique, c'est à dire que toute
250 la première partie de patients, de 30 patients, donc la prise en charge actuelle, a été recrutée,
251 c'est terminé. Les infirmières ont été formées, y en a qu'est partie donc deux infirmières et la
252 cadre, et on en est au point mort puisque la cadre supérieure euh... experte en soins, euh en

253 éducation thérapeutique à la direction des soins, y a une sur le GH⁴⁵, est malade depuis 2013
254 quasiment. Elle est absente. Donc en fait en terme de porteur, c'était elle la porteuse de projet,
255 c'était elle la chef projet, qui était, elle qui était à la direction des soins, les unités de soins donc
256 les infirmières, les cadres de l'HDJ et une unité de recherche clinique qui de... du GH. Donc
257 elle étant absente, l'expertise en éducation thérapeutique manque. Donc le projet était un peu
258 au point mort, quand j'chuis arrivé, du coup on s'est rencontré rapidement en euh... je sais plus
259 en octobre, moi j'ai j'ai vraiment, on a fait une réunion avec euh l'équipe la cadre et l'URC⁴⁶
260 pour voir, ben où ça en était, le budget qui restait, le temps imparti qui restait parce que voilà.
261 y a tout un tas de, de paramètres à prendre en compte, et voir ce qu'on pouvait faire, donc euh,
262 j'ai pris ça en ne sachant pas trop où me positionner puisque étant infirmier et avec une expertise
263 en construction et encore on va dire une expertise... maintenant j'ai pris beaucoup de recul avec
264 le mot là, ça ne me plaît pas du tout, euh... donc euhm... donc voilà, un peu, un peu ce qui s'est
265 passé, et même en temps en parallèle de mon master, qui un master euh... je pense, qui
266 bouleverse beaucoup, autant sur le plan personnel que sur le plan institutionnel, il est fait de
267 telle façon que c'est particulier c'est vraiment particulier, y a pas vraiment d'exigence euh...
268 institutionnelle, c'est... mais faut l'accepter, c'est pas facile hein, c'est déroutant parce que les
269 euh... y a quand même des notes, qui euh, enfin voilà, y a quand même une exigence qui reste
270 institutionnelle de validation d'UE, mais en fait derrière c'est voilà, c'est quelque chose qui est
271 un peu mouvant, c'est à dire que y a pas de, c'est pas... c'est pas figé, et on est en... on est
272 vraiment des parcours très différents, y a des patients, y a des soignants, des gens qui sont... y
273 a des médecins, y a des pharmaciens, y a des gens qui étaient visiteurs labo, qui sont pas trop
274 du milieu de soin mais qui sont quand même euh dans la santé. Donc ça fait une pop... un petit
275 groupe, en plus ça une population assez éclectique donc on décide de, de... en janvier décembre,
276 de reprendre de commencer le PHRI, qui était stoppé, et de commencer à formaliser le
277 programme d'éducation thérapeutique. En parallèle j'ai pris mon master et euh, j'chuis dans les
278 cours, j'avais quand même des rendus et c'est un rythme assez important puisque du coup j'ai
279 de vacances et que voilà j'fais ça sur mon temps perso donc c'est assez intense, et euh, donc
280 voilà en gros pour situer d'où, tout, tout le chemin, j'chuis dans un PHRI qui est en cours et
281 en même temps j'chuis étudiant en master, donc c'est intéressant. Après euh, la recherche, la
282 recherche du PHRI qui me portait sur tout le master, j'avais un peu l'impression d'y aller pour
283 ça aussi et ça m'apportait beaucoup de choses, j'ai un peu mis à distance pour me centrer je
284 pense sur ce qui m'apparaît important, c'est euh plutôt les les les valeurs soignantes et l'éthique

⁴⁵ Groupe hospitalier

⁴⁶ Unité de Recherche Clinique

285 euh... et via l'éducation thérapeutique c'est finalement quel lien y a et comment c'est
286 finalement inhérent, c'est à dire qu'on peut pas, on ne devrait pas faire, bande à part si je puis
287 dire. Ça, ça, ça devrait être euh, comme dans le texte finalement, ça devrait être intégré au soin,
288 on devrait pas dire qu'on fait de l'éducation thérapeutique à part, c'est une posture, c'est un
289 changement de, de, de vision, c'est vraiment des... ça c'est ça qui m'intéresse dans le soin, j'ai
290 un peu mis une distance entre mes recherches perso qui vont avec le master je pense, c'est plutôt
291 la recherche PHRI, qui est institutionnalisée et qui doit aboutir avec un budget et puis des *dead*
292 *line* et qu'il faut euh, il faut avancer. Donc voilà globalement.

293

294 **D : D'accord. OK, bon un parcours vraiment très riche hein (rire), alors euh, ben du coup**
295 **c'est intéressant, ben ouais du coup y a plein de petites questions que je pourrais poser là**
296 **en complément. Enfin déjà là, donc euh, euhm, le PHRI a repris en janvier dernier...**

297

298 J : hmm, oui en janvier 2016, parce que moi j'chuis arrivé en juillet 2015, le temps de
299 m'intégrer, de reprendre de voir où il en est, de comprendre le projet, parce que le PHRI c'est
300 quand même un gros pavé...

301

302 **D : Oui**

303

304 J : que la cadre experte en soins n'était pas là, j'ai pas discuter avec elle, donc je savais pas et
305 que depuis 2011 où il a été rédigé la législation a énormément changé en éducation
306 thérapeutique, et ça c'est un énorme problème, la temporalité dans les projets de recherche,
307 c'est quelque chose d'hyper important, par ce que du coup ça s'étire et il faut tenir sur la durée,
308 et en fait on se rend compte qu'y a des changements, et là ça a été euh, hhhaa, donc moi le
309 temps de reprendre tout ça, de me mettre dedans, prendre contact avec l'équipe de l'HDJ, moi
310 j'chuis pas infirmier de l'hôpital de jour, j'chuis infirmier à la coordination donc je vois plutôt
311 tous les étages, je gère le pré le per le post-opératoire et la gestion de l'organisation des greffes.
312 Mon métier de cœur c'est ça. Donc c'est dès qu'y a un greffon, on organise le transport, les
313 chirurgiens, l'avion, le, les escortes, on rapatrie le patient, enfin on s'assure que tout se passe
314 bien. Euh... voilà en gros, après, le temps de prendre contact avec tout ce monde là, de
315 commencer mon master, le PHRI a vraiment, on va comment dire, il a jamais été arrêté, parce
316 que ça s'arrête pas mais on a, on est vraiment repartis en janvier 2016.

317

318 **D : d'accord, donc de janvier 2016, parce que là du coup entre janvier 2016 et là en**
319 **octobre, enfin, enfin là, du coup, le, le , le enfin le programme d'éducation a été rédigé... ?**

320

321 J : il est en finalisation

322

323 **D : il est en finalisation, donc du coup la nouvelle inclusion de patient elle va se faire euh...**

324

325 J : prochainement.

326

327 **D : prochainement...**

328

329 J : dans les quelques mois qui viennent.

330

331 **D : d'accord.**

332

333 J : mais la réalisation elle a été très compliquée, puisque du coup les infirmières... Je me rends
334 compte que la gestion de projet... parce que j'chuis en train de lire euh, l'anthropologie du
335 projet de Jean-Pierre Boutinet, et on a eu des cours sur la gestion de projet, je me rends compte
336 que la gestion de projet en milieu hospitalier c'est pas une culture qui est très ancrée même si
337 je pense que la cadre supérieure avec qui je travaille elle est quand même dans une dynamique
338 de projet, elle a plusieurs projets, elle a plusieurs choses qui se mettent en place, parce que
339 voilà, on... c'est elle qui dit, j'emprunte ses termes : on revient de loin en chirurgie cardiaque.
340 Donc y a plusieurs projets, je pense qu'elle a quand même une culture projet mais dans ce projet
341 là, euh... j'ai quand même rapidement identifié des manques, c'est à dire que moi, j'ai, j'ai,
342 j'ai, j'ai voilà, j'ai un bagage éducation thérapeutique, qui m'a permis d'arriver, de pouvoir
343 poser des choses, mais j'ai pas, j'ai pas une légitimité à dire quoi que soit sur l'équipe infirmière
344 parce qu'on est collègues donc c'est juste on discute, et voilà. Donc en fait les infirmières, si
345 vous voulez, euh, en terme de budget, et une partie qui est consacrée à l'URC sur le budget du
346 PHRI, pour les techniciennes d'études, les statisticiens qui ont étalonnés euh... voilà, qui ont
347 produit les livrets et une partie sur du temps infirmier détaché, donc toute la première partie du
348 recrutement ils ont pas du tout, enfin ils ont pas tout utilisé le budget pour détacher une
349 infirmière, et en fait à partir de janvier, y avait à vrai dire à peu près 6 mois de temps plein, en
350 gros infirmier, enfin 6 mois, en fait si quelque chose comme ça, ou peut-être 4, 5 mois, qui
351 était possible de détacher pour travailler sur le projet, c'est à dire le rédiger... donc y a eu deux

352 infirmières formées en éducation thérapeutique en hôpital de jour, qui ont eu à partir de janvier,
353 février et mars avril mai, donc cinq mois, deux semaines chacune, à peu près, détachées à ça en
354 35 heures pour commencer à rédiger et à se mettre dedans. Ce qui était compliqué euh, c'est
355 que ces infirmières là euh, elles ont eu la formation y a longtemps, que la formation d'ETP de
356 42 heures elle est... ce qu'elle est, c'est pas très développé, pour une conception d'atelier c'est
357 compliqué, et euh, la vision de l'ETP qu'on a, avec le master qui est quand même une vie à la
358 base hors soin, elle est différente, c'est à dire que ça bouscule les codes, voilà c'est pas de
359 l'éducation thérapeutique pour faire de l'éducation thérapeutique, donc on a eu le temps de voir,
360 euh, ensemble les choses, d'avoir du vocabulaire, qui se dit pas forcément, donc ça mis du
361 temps, il a fallu les remettre dans le bain, il a fallu les conseiller, il a fallu accompagner et ça
362 par exemple c'était des choses auxquelles j'étais pas forcément prêt, c'est à dire accompagner
363 des infirmières à faire de la recherche, alors que moi-même je suis en recherche. C'est à dire
364 comment on fait en sorte de faire une bibliographie, parce que là la première fois j'avais des
365 trucs sur Wikipédia, où j'ai dit non c'est pas utilisable, faut référencer et comment on référence,
366 comment on, comment on construit une bibliographie, comment, comment on poursuit un
367 travail parce que j'ai dit toi tu fais deux semaines et après l'autre elle fait deux semaines et
368 comment vous allez vous, vous gérer, je leur ai conseillé par exemple de faire un journal de
369 bord, ça c'est des outils que j'ai eu sur mon peu de master que j'ai eu euh, premier semestre
370 donc eh ben vous écrivez tous les jours ce que vous faites, vous prenez pas longtemps, comme
371 ça permet à l'autre de voir ce que vous avez fait, si vous avez pris contact, et puis voilà, prendre
372 contact avec des équipes, faire des recherches sur l'ETP, c'est à dire on a essayé de voir
373 ensemble, quel programme est en cours comment on appelle, comment on se présente, donc
374 tout ça c'est quelque chose que j'ai pas forcément prêt mon plus, et euh, et les accompagner
375 sans être, parce que encore une fois j'chuis pas, j'ai aucune supériorité en terme de profession,
376 en terme de hiérarchie et du coup c'est comment on reprend ensemble, pour dire que ça ça va
377 pas, ou ça c'est pas possible, on fait pas ça, c'est à dire que c'est pas, c'est pas comme ça, c'est
378 des petites choses que on a repris, et du coup c'est intéressant mais ça a mis du temps, c'est à
379 dire que vraiment du temps et que la cadre quand elle a rédigé, la cadre de la direction des soins
380 quand elle avait rédigé le programme elle avait mois six mois pour rédiger le programme
381 éducation thérapeutique, le déposer et le valider. Six mois c'est pfff, c'est très peu et surtout
382 dans la façon dont elle avait rédigé les choses c'était figé et en même temps libre, enfin du coup,
383 on avait pas, y avait pas d'échange donc euh, y a déjà des choses écrites dans le PHRI, qu'on
384 se devait de respecter, et en même temps, euh, ça correspondait pas trop à ce que je projetais et
385 ce qu'on projetait, y avait des petites décalages et savoir si ça pouvait correspondre, donc en

386 fait de janvier à mai, y a eu euh, voilà y a eu ces périodes où moi je les accompagnais beaucoup
387 et j'ai du faire un stage en, un stage d'observation donc pour mon master et j'ai fait en hôpital
388 de jour, avec l'accord des cadres, donc j'ai passé une semaine où euh, j'ai assisté à des
389 entretiens, donc les entretiens qu'ils mènent actuellement avec les patients, donc j'étais juste
390 avec une grille d'observation, je regardais et donc euh, voilà, déjà, je j'ai... j'ai entendu, j'ai
391 vécu, des choses en entretien (3 sec) qui m'ont un peu euh, hhou ! c'était intense quoi, et du
392 coup c'est pas simple parce que mon but c'était pas... c'est pas de les remettre en question
393 directement dans leur pratique de soins, et du coup j'ai pu accompagner, on a pu assister à des
394 ateliers d'éducation thérapeutique, en médecine cardio, donc voilà, c'est aussi comment on fait
395 une critique d'atelier, je les ai accompagnée sur qu'est ce que vous avez vu, qu'est ce qui est
396 intéressant, qu'est ce qui pourrait être amélioré, ce qu'on pourrait reprendre, qu'est ce que vous
397 voulez faire, qu'est ce que vous en pensez, voilà des choses euh, des pistes pour qu'elle puisse
398 rédiger, s'inspirer, et voilà donc y a eu tout un parcours, et puis la rédaction c'est pas simple,
399 quand on est infirmier, qu'on est passé de l'ancien référentiel donc un peu moins initié à la
400 recherche, parce que y a quand même le mémoire ça fait toujours partie du métier infirmier,
401 donc du coup c'est la rédaction, la rédaction pour les institutions qui sont quand mêmes
402 exigeantes, et voilà et moi j'ai apporté des petits outils, de, des grilles, comment on construit
403 un atelier en éducation thérapeutique, comment on peut le faire vivre, des outils d'animation,
404 ça elles savaient pas, elles avaient pas de notions là-dessus donc où est ce qu'on peut trouver
405 des informations, sur la mise en lien entre les objectifs pédagogiques et l'animation d'atelier,
406 et ça c'est des choses qu'elles avaient pas du tout notion.

407 Donc c'est vrai que accompagner ça en étant à temps plein en faisant le master et je restais à
408 l'hôpital en plus pour les accompagner parce que du coup l'encadrement était pas, peu présent.
409 Et du coup moi, mon rôle en tous cas dans cette période là, m'avait été donné de par la cadre
410 supérieure de chirurgie de faire lien, c'est à dire d'accompagner l'équipe et de faire lien entre
411 l'équipe et euh et l'encadrement. Mais euh finalement c'était euh, c'était un peu flou. Et arrivé
412 juin, du coup la cadre supérieure et la cadre m'ont dit mais qu'est ce qui s'est passé qu'est ce
413 que vous avez fait pour en être que là ? Mais c'était pas pour moi parce que moi j'étais dans la
414 production de... donc du coup y a un peu un conflit et puis voilà euh, et c'est pas simple, et
415 donc du coup c'est ce qui me permet de dire que la gestion de projet euh, en tout cas de ce projet
416 là, ça m'a permis d'identifier les manques, parce que la communication, c'est compliqué, et du
417 coup ça crée des, ça crée, ça crée des tensions pour un rien et là le projet il est un peu... il était
418 au point mort sur l'été, et moi j'avance mais, je peux pas avancer tout seul, parce qu'il y a des
419 connaissances que je ne maîtrise pas, et euh... et voilà, donc la cadre supérieure de, de la

420 direction des soins est revenue, donc on s'est revu depuis un ou deux mois, et elle est revenue
421 de son congé maladie, donc euh... là on s'est revu récemment, c'est tout frais, là là, hier elle
422 est revenue en hôpital de jour pour se représenter, se réintroduire à l'équipe, refaire un point,
423 elle avait déjà fait un point avec l'encadrement, et un peu pour voir où on en est, par ce que
424 voilà, c'est vrai que c'est un projet qui est financé, y a déjà une partie du budget qui est pris, et
425 donc euh, concrètement on va pas pouvoir enfin, on va rembourser un... donc il faut avancer et
426 c'est pas simple.

427 Parce que les acteurs sont pas mobilisés euh, enfin, ce PHRI il me permet en parallèle de ce
428 master de comprendre, en tous cas de mieux appréhender voilà, la gestion de projet, c'est pas,
429 c'est quelque chose qui euh, cristalliser, c'est à dire que les acteurs sont pas vraiment bien
430 identifiés, la communication elle est pas voilà, elle est pas optimale, et voilà, y avait pas de chef
431 de projet !

432

433 **D : hmmm (j'acquiesce) et du coup moi j'ai l'impression que vous vous êtes retrouvé un**
434 **peu en posture d'être ce chef de projet**

435

436 J : Voilà. Sans l'être.

437

438 **D : Oui ! de manière officieuse en fait, que, qu'on se référerait à vous, que vous étiez devenu**
439 **un guide méthodologique pour ce projet... Si je résume !**

440

441 J : (acquiesce vivement)

442

443 **D : eh oui, alors qu'on vous reprochait de pas avoir assez d'expérience, etc, etc. et que**
444 **finalement vous vous retrouvez en, quasiment en première ligne par rapport à ce projet,**
445 **au bout du compte.**

446

447 J : ouais, ça a été un peu... Voilà, ça a été un peu... en tension. Mais cette tension elle a été
448 riche d'apprentissage, c'est à dire que, très vite, voilà j'ai réussi à mettre à distance et aussi par
449 ce que j'ai pu passer euh, 70 heures par semaine à l'hôpital, en plus du master à coté enfin y a
450 un moment donné on en mars, avril, hou ! (souffle) ça commence à tirer, donc c'est vrai que
451 cette mise à distance et le recentrage sur euh un peu... voilà j'ai, j'ai l'ai lu aussi à côté, c'est
452 vraiment la lecture qui m'a aussi permis de, de prendre du recul, de replacer les choses et du
453 coup, en juin, en juin c'est moi qui est demandé, convoc... à ce qui ait une réunion, entre la

454 cadre, la cadre sup, la cadre d'HDJ et ceux de chirurgie, les infirmières et moi, pour qu'on
455 remette les choses au clair : ça a pas plu. Ça a pas plu mais j'arrive maintenant à mieux
456 comprendre les fonctionnements euh... hospitalier et, et pas que, c'est à dire que, euh... donc
457 moi j'ai posé des questions c'est à dire euh, même si c'est d'un ton sec, parfois j'chuis sec, j'ai
458 juste posé des questions, des questions qu'ont dérangé et puis après j'ai été un peu convoqué
459 dans le bureau de la cadre sup et avec la cadre, on a échangé... des échanges assez intenses
460 avec la cadre supérieure, mais c'est intéressant, c'est à dire que voilà, y a toujours, y a toujours
461 ce... y a toujours ce rapport à l'expérience, qui est euh... qui m'est reproché. La jeunesse, c'est
462 à dire le fait de, de pas, voilà on va me répondre souvent vous avez le temps, allez pas trop vite,
463 vous êtes jeune... Finalement voilà j'arrive à me mettre à distance et à mieux comprendre tout
464 ces mécanismes de fonctionnement, et du coup pour en revenir à mon master (précédent),
465 puisque c'est, j'ai voilà, la théorie des organisations, là elle a pris du sens. Et là je me dis que
466 dès que j'ai le temps je m'y remets dans l'énorme pavé de la théorie des organisations avec des
467 auteurs, le monde du travail et de la répartition des tâches et la hiérarchie et comment se
468 compose les sociétés, les entreprises, c'est vraiment... intéressant.

469

470 **D : Hmm (j'acquiesce). Et du coup dans le cadre du master en éducation thérapeutique,**
471 **vous produisez en plus un mémoire ?**

472

473 J : là oui, on va nous demander de produire un mémoire pour le M2.

474

475 **D : d'accord**

476

477 J : un mémoire il peut être soit institutionnel, soit personnel. Moi vu que je me finance et que
478 je fais ça pendant mes vacances, au début je m'tais dit oui, pourquoi pas, avec l'éducation
479 thérapeutique sur les transplantés ça peut être intéressant, finalement je sais pas, je pense que
480 j'aurai plutôt envie de partir sur quelque chose de personnel, parce que du coup, moi qui était
481 pas franchement sensible aux sciences humaines avant, là j'ai découvert, voilà les sciences de
482 l'éducation, avec des cours par euh, ben des pédagogues, des maitres de conférences des
483 sciences de l'éducation, qui m'ont vraiment emballé, la psychologie, parce que c'est... je me
484 rends compte que finalement, tout est lié tout est intriqué, la philosophie, aussi j'ai, j'ai un,
485 voilà, y a quelque chose qui, qui a tourné, et puis finalement j'arrive à faire des liens entre ce
486 que je voulais, donc euh, je pense que je vais partir là-dessus, après l'éducation thérapeutique,

487 pour les patients transplantés pourquoi pas, mais euh, mais euh... à moyen court terme, je ne
488 pense pas rester sur le poste euh, dans lequel je suis actuellement.

489

490 **D : ah oui, ouais, enfin, c'est à dire euh... comment dire, ouais, ce poste de coordination ?**

491

492 J : Oui, de coordination. Oui parce que c'est un peu, euh, c'est différent, ça a rien de très... avec
493 la recherche, enfin... oui ... toujours... en fait moi je vois la recherche partout ! (rires) c'est,
494 c'est assez fou parce que du coup on est un peu, si vous voulez, on a... C'est à dire maintenant
495 on est quatre sur ce poste là, et en fait on est à, à la croisée du bloc opératoire, du bureau des
496 chirurgiens qui est là, de l'accueil hospitalier qui est là, la réanimation les soins intensifs...
497 Donc tout le monde transite par nous. Et les relations entre les chirurgiens, les chefs de service,
498 les anesthésistes, cardiologues, infirmiers, les secrétaires... y a, on est, j'ai une vision qui me
499 permet de voilà, encore une fois de me dire que l'organisation de, de... hospitalière, voilà, y a
500 quelque chose qui se trame là, qui est pas, qui est pas intéressant, c'est à dire en plus en
501 chirurgie, j'sais pas si vous avez déjà fait de la chirurgie mais ça crie (rires), ça crie beaucoup,
502 en tous cas chez nous, et voilà, donc c'est intéressant, j'ai un poste qui me permet d'avoir, qui
503 me permet d'avoir appris beaucoup de choses sur le fonctionnement hospitalier, avec des
504 responsabilités qui même si elles sont pas dites, et ça c'est quelque chose qui m'intéresse aussi
505 et ça c'est intéressant parce que du coup je rejoins le concept d'« invisibilisation » du travail,
506 on est beaucoup là-dedans, c'est à dire que on dit qu'on n'est pas faisant fonction cadre, mais
507 le week-end on est tout seul en poste. C'est à dire que je gère les équipes, je gère si y a des
508 problèmes de personnel, si y a un problème avec les patients, si y a un problème de je sais pas
509 moi, j'ai eu plein de problèmes en plus (rires), donc voilà on est là, on gère sur le terrain et
510 finalement, voilà, y a une reconnaissance et voilà, la différence entre le travail prescrit, le travail
511 réalisé et la reconnaissance de ce travail, et finalement la reconnaissance du, du soin, en tant
512 que tel, c'est à dire que les soignants, la reconnaissance du travail soignant, elle est pas effective,
513 elle est pas totalement effective, en tout cas, pas dans l'envie que je pourrai en avoir c'est à dire
514 que euh... c'est les lectures hein qui me permettent d'en arriver là, c'est que, le fait que l'on
515 travaille dans de l'humain et dans l'accompagnement finalement, n'est pas producteur,
516 producteur économique direct, en tous cas la valorisation elle est pas, alors elle est pas, c'est à
517 dire, y a un fossé (passage non audible) mais ça demande beaucoup de choses, mais du coup ce
518 qui est intéressant c'est ce que j'ai pu faire des parallèles avec l'éducation, puisqu'on est en
519 sciences de l'éducation, donc voilà, ce master il m'ouvre.

520

521 **D : Ouais, hmmm, ouais. Moi par contre, y a un point que j'aimerais bien creuser un petit**
522 **peu, parce qu'au début de l'entretien, quand vous avez commencé à raconter votre**
523 **parcours par rapport à la recherche, c'est le fait que dès les premiers stages, dès la**
524 **première année de formation, voilà y a... ça vous avait déjà interpellé, enfin, ça vous avait**
525 **déjà bouleversé, ça... voilà, avec cette sensation que ça a remué quelque chose, donc ça a**
526 **fait écho en vous, enfin... est ce que vous pourriez peut-être en dire un peu plus par**
527 **rapport à ça, ou comment vous l'analysez, ou à quoi ça fait écho, enfin...**

528

529 J : avec le recul ?

530

531 **D : oui.**

532

533 J : Euh... Je pense que c'est, ben ça partait de ma vie, du métier d'infirmier, tout simplement et
534 de la vision que j'en avais des études de médecine, puisque, c'est pas très bien perçu, en tous
535 cas en étudiant en médecine, c'est pas extrêmement bien perçu, c'est à dire, que quand moi j'ai
536 dis que j'allais faire les concours infirmiers à côté : ah bon... t'es sur ? et finalement on se
537 retrouve beaucoup d'étudiants en médecine en IFSI, enfin beaucoup... J'exagère mais quelques
538 uns en tout cas. Et la vision c'est un peu une vision, là que de un métier prescrit qui reste dans
539 une certaine euh, voilà, dans un certain cadre et... dès mon stage en chir cardiaque... Vision
540 par exemple que j'ai pas eu sur le tout premier stage mais en même temps c'était la découverte
541 du milieu, mais j'étais en EHPAD⁴⁷ en premier stage, j'avais pas ressenti ça, ça m'avait
542 intéressé mais pas... pas au-delà de ça c'est à dire que voilà, encore une fois je sentais très vite
543 le, le, le manque, d'aller plus loin et c'est vrai que là sur ce stage en chir cardiaque je me suis
544 dit tiens, y a des infirmières qui viennent, qu'ont un rôle différent, c'est à dire qui viennent
545 apporter, alors, à l'époque encore une fois, encore ce mot maintenant me pose problème mais
546 une expertise, c'est à dire qu'on fait appel à l'infirmière, pour venir gérer les stomies, pour venir
547 repérer les stomies avec les patients, elles faisaient des consultations, elles faisaient des
548 consultations ! Elles recevaient les patients après : alors comment ça va avec la stomie voilà...
549 Là je me suis dit ouaouh ! Et elles prescrivait ! elles prescrivait, faisaient des consultations
550 et elles faisaient des... voilà, j'ai pas eu, parce que j'ai pas passé beaucoup de temps avec elles,
551 c'étaient deux jours et je l'ai fait sur mon temps perso par ce que j'ai dit oui ça m'intéresse de
552 venir vous voir (rires) ! dès la première année ! et euh... et je pense qu'elles faisaient de la

⁴⁷ établissement d'hébergement pour personne âgées dépendantes

553 recherche à côté, mais c'est vrai que c'est le rapport au pansement, ben aux plaies en fait, elles
554 avaient une expertise dans les plaies, je me souviens d'avoir travaillé avec elle, euhm, en
555 réanimation euh, on avait fait un énorme pansement sur une éviscération-éventration, la patiente
556 elle avait le ventre complètement à l'air, on voyait et moi elle m'a dit « ça va aller ? » j'étais là
557 « hmm hmm ! » (rires), « tu veux mettre des gants pour être avec moi ? » (d'une petite voix)
558 « oui oui oui... » (rires), j'étais là mais du coup de comprendre ce qu'elle faisait et l'expertise,
559 c'est à dire que le chirurgien, était juste passé, il avait dit là « t'en penses quoi ? » rien que ça,
560 ça m'avait dit ahhh, c'est intéressant ça ! Et puis c'est vrai que les plaies c'est quelque chose
561 qui m'a, qui m'a intéressé, et j'ai lâché un peu l'affaire parce que du coup après j'ai fait de la
562 cardio et pas dans le pansement, et je me suis dit y a quelque chose à faire. Et surtout que là y
563 avait une infirmière qui est une des premières infirmières de pratiques avancées, euh... qui fait
564 de la consultation, en vasculaire, qui du coup était venue nous faire un cours sur ça en disant
565 que y a pas que des diagnostics infirmiers y a que des diagnostics. Déjà elle nous avait dit ça.
566 Elle a dit euh, c'est un peu de, elle a dit, elle nous avait dit, elle nous avait dit en amphi, c'est
567 un peu vous rabaisser que de faire un diagnostic infirmier, elle dit dans ce cas là on dit juste
568 que c'est un diagnostic, quelqu'un, si vous me dites que la personne a, que vous pensez que
569 voilà, y a un problème, l'altération de l'état cutané ben... vous faites un diagnostic. Niveau de
570 compétence, faut pas se rabaisser, y a rien, on partage tous le même métier, on prend soin, c'est
571 une globalité.

572 Chacun avec sa vision, avec ce qu'il peut apporter, et du coup voilà, y a eu plein de rencontres,
573 moi c'est vraiment les rencontres qui ont été un peu déterminantes, c'est vraiment ces
574 infirmières sur ce premier stage, puis au lycée, les infirmières qui m'ont porté, et surtout
575 l'accompagnement c'est à dire que j'ai, je suis quand même tombé, sur mes stages, sur des
576 personnes, que je dirai bienveillantes, c'est à dire qui m'ont accompagnées, qui m'ont poussées,
577 après faut faire ses preuves, et euh ça n'empêche, je veux dire, sur mon dernier stage pré pro
578 c'était en réa chir cardiaque, où euh, voilà, oh, encore de la cardio, je dois avoir un truc avec la
579 cardio, du coup j'chais pas pourquoi il m'ont mis plein de stage en cardio, du coup j'ai débouché
580 en cardio, j'ai renvoyé mon CV partout, j'ai que eu la cadre de cardio, qui m'a répondu... Bon
581 c'est pas grave ! Et là c'est vraiment c'est, c'est vraiment des rencontres, c'est, je dirai que c'est
582 vraiment le, le l'aspect à des possibles euh, ouvertures. C'est euh l'infirmière qui va, voilà, faire
583 des consultations, qui va faire des pansements particuliers spécifiques, dans lequel on va lui
584 demander d'avoir un avis, ou qui va venir voir les patients en pré-chirurgie à la demande du
585 chirurgien, ou l'infirmière qui va en, en santé publique, qui va essayer de, de saisir, un, un
586 problème, qui va essayer de mettre en place des actions où l'infirmière qui va euh... qui va

587 voilà, qui va, qui va être infirmière de coordination, qui va vraiment penser un parcours de
588 soins, sur les patients, les patients hémophiles par exemple, c'est des choses qui m'ont vraiment
589 permis d'ouvrir, c'est à dire c'était pas en... cloisonné dans un rôle infirmier, c'était vraiment
590 une pluralité de fonction d'exercer en fait, une pluralité qui était toute tournée vers de la
591 recherche, après de la recherche, même si elle pas formalisée mais une recherche d'amélioration
592 des pratiques. Une recherche de toujours se remettre en cause, moi c'est ça, c'est ça qui m'a
593 vraiment intéressé, c'est à dire, que même dans ce que je pouvais faire, dans ces infirmières que
594 j'ai rencontré, un peu, un peu, un peu particulières, c'est que c'était « ben t'en penses quoi ? »
595 et toi qu'est ce que tu peux me dire sur moi, et toi comment tu vis ça, et toi qu'est ce que tu
596 pourrais me dire là dessus ? et là je me disais ah oui on me demande déjà mon avis, et après
597 voilà, y a aussi le fait que je m'intéressais, que j'étais volontaire, enfin j'en sais rien, y a eu des
598 facteurs hein, mais c'est vrai que le fait de se dire qu'on peut, on peut être, voix, au chapitre...
599 heu... aouh ! Et du coup arrive le milieu professionnel, et de se dire que finalement ben là...
600 un peu un peu restreint... mais c'est vraiment, c'est vraiment ces rencontres euh, d'ouverture,
601 d'un métier qui finalement un métier qui est pluriel, avec des possibilités d'exercer euh,
602 finalement infinies.

603

604 **D : hmmm ouais, (j'acquiesce) et que je vous ne perceviez pas forcément avant.**

605

606 J : Oui. Et que j'ai perçu vraiment à l'orée de toutes ces rencontres, c'est à dire qu'y a des stages
607 qui ont été intéressants, où en fait je souhaite, j'ai fait de la pédopsychiatrie euh... Je pense que
608 c'est mon parcours de stage qui m'a aussi permis de, de... euh... de porter cette pluralité, j'ai
609 vraiment eu des stages très différents, dans des endroits différents, avec une vision du CHU,
610 j'ai fait des soins palliatifs aussi, en clinique, donc là y avait voilà un truc que je découvrais, la
611 famille... puis ma première question c'est « où est le chariot d'urgence ? » (rires), voyez ? On
612 m'a regardé on m'a dit mais il n'y a pas de chariot d'urgence... On m'a dit l'urgence c'est la
613 douleur ! Et là j'ai dit Aaaah... Et ça c'est vraiment, et ça c'est vraiment des, des choses qui
614 m'ont permis de construire tout ça et d'aller, d'aller vers, de vouloir aller plus loin en tous cas.

615

616 **D : Ouais, d'accord. Et... ouais, donc aller plus loin, se remettre en question... donc en**
617 **fait, enfin... du coup quel était votre rapport à la recherche ? Peut-être même avant vos**
618 **études, est ce que vous aviez déjà cette idée, peut-être un jour de faire de la recherche ou**
619 **pas du tout ?**

620

621 J : Oui je pense que oui, c'est quelque chose qui m'a toujours un peu... Mais de loin, un peu
622 comme quelque chose d'inaccessible, à me dire non... surtout que je viens pas d'un milieu très
623 ouv... enfin voilà, j'ai pas, j'ai pas, je viens pas d'un milieu où mes parents sont intellectuels,
624 enfin intellectualisés ou euh, dans une profession qui va, qui tend vers de la recherche...

625

626 **D : ils font quoi ?**

627

628 J : Ils sont fonctionnaires en fait.

629

630 **D : ah.**

631

632 J : donc euh, voilà, et puis euh, enfin voilà, y a pas cet aspect là mais c'est quelque chose qui
633 était là, me disant que c'était pas forcément, que c'était pas forcément accessible, donc on verra
634 bien, pourquoi pas, faire de la médecine, pourquoi pas faire de la recherche, et finalement euh,
635 voilà, on va dire que je suis plutôt intéressé par quelque chose de plutôt... rationnel, j'aimais
636 les maths, la physique, donc euh, des choses un peu terre à terre, je pense que je partais plutôt
637 pour une recherche comme ça donc c'est maintenant je pense que je suis beaucoup plus
638 intéressé par la recherche en sciences humaines, comprendre un peu, voilà le fonctionnement,
639 ce qui peut changer, comment on accompagne l'autre, qu'est ce que, qu'est ce qu'accompagner
640 l'autre et quelles sont les valeurs éthiques qu'ils doivent euh, qui doivent être inhérentes, à la
641 profession soignante. Donc voilà, c'est, je pense que j'y pensais, mais sur un versant plus euh,
642 je pense recherche médicale on va dire euh, recherche conc... enfin concrète... (rires) médicale,
643 vraiment médicale, de médicaments ou de...

644

645 **D : Oui...**

646

647 J : Pas du tout en terme de recherche en sciences humaines, et puis voilà, progressivement, ben
648 au début, c'était un peu de la recherche médicale enfin, même si c'était paramédicale avec les
649 pansements euh... au centre de traitement des maladies hémorragiques c'était un peu aussi
650 c'était assez euh assez médical, on faisait que du quantitatif c'était pas du qualitatif. Et là du
651 coup c'est partir sur chose, la qualité de vie, c'est, c'est voilà, c'est changer les pratiques, c'est
652 repenser le parcours de soin, et c'est voilà, c'est euh, vraiment, je... je pense qu'il faut...
653 fondamentalement repenser l'hôpital euh... l'hôpital. Vraiment j'en suis arrivé à un constat,
654 faut revoir, faut bouger tout ça, c'est de l'humain, et c'est déshumanisé...

655

656 **D : Ouais, ouais, ouais...**

657

658 J : Voilà, je pense que c'est toujours quelque chose qui m'a interpellé la recherche, donc voilà.

659 Maintenant, elle se pose sur des, des sciences humaines.

660

661 **D : Hmm, Ouais, d'accord. Et, parce que là du coup y a, donc là y a une volonté**
662 **d'évoluer, de changer, de changer de poste, d'aller voir autre chose, donc du coup vous**
663 **vous projetez comment, et notamment par rapport à la recherche est-ce que ça va se**
664 **poursuivre, est ce que...**

665

666 J : Alors la recherche, j'espère ! Je pense de plus en plus au doctorat après le master mais
667 doctorat en quoi ? Doctorat sur quel financement est ce que c'est utile ? Pourquoi faire ? Pour
668 moi, je ne sais pas encore parce que la recherche, même si elle tend à évoluer, elle est quand
669 même assez compliquée dans le milieu hospitalier, en tout cas pour les paramédicaux, elle est,
670 comment dire, secrète, pas secrète... un peu cachée un peu restreinte pour le moment, et c'est
671 pas simple, c'est à dire que par exemple pour celui en master, oui mais finalement je le fais...
672 à part. c'est intéressant mais c'est... prenant c'est à dire que là, j'ai réussi d'avoir un peu de
673 droit individuel à la formation pour pouvoir faire le master donc ça va être un petit peu plus...
674 j'ai eu une semaine accordée donc c'est bien, mais euh, je sais pas. Le do... après poursuivre,
675 je sais pas. Déjà il faut que je fi... Déjà il faut que je me projette jusqu'à la fin du master il faut
676 que je concrétise un peu mon, ce que je veux faire et pour mon mémoire, euh... Je termine
677 encore deux trois lectures et puis après je vais essayer de m'arrêter sur quelque chose. J'chuis
678 tellement, on va dire, j'chuis tellement... émerveillé parce qui... par tout ce que j'ai pu
679 découvrir là et l'accès aux sciences humaines, que (prend une inspiration) c'est tellement riche
680 que je ne sais vers où pour le moment trop cibler. C'est à dire que euh, la philosophie, alors la
681 philosophie, par exemple c'était quelque chose au lycée qui était à mille lieues de moi (j'émetts
682 un petit rire), alors vraiment ! Et là je me rends compte que c'est quelque chose qui... est
683 quelque part par là, là (désigne son cœur), qui bouillonne et la philosophie à la santé appliquée
684 à la philosophie politique c'est quelque chose de plus concret, qui me parle beaucoup auquel
685 j'avais jamais eu accès, donc y a ça, y a quand même cet aspect de santé publique, parce que je
686 pense qu'on peut pas s'en défaire, y a, y a, y a une sorte d'exigence, il faut comprendre et ça
687 c'est quelque chose qui me manque beaucoup, enfin, qui me manque dans le parcours de la
688 santé publique c'est, un peu comprendre, c'est à dire que on peut pas arriver à, euh, je vais pas

689 pouvoir réussir à changer, même si c'est un peu, une petite chose, si je comprends pas mieux
690 les codes qui font qu'on est là aujourd'hui, donc je pense que ça, c'est un, c'est quelque chose
691 qui me manque. Après y a les sciences de l'éducation, ça ça m'a un peu transporté aussi, euh...
692 (3 sec), pourquoi même pas faire prof, j'ai envie de dire ? Cadre formateur en IFSI ? (rire) Je
693 sais pas mais du coup j'ai fait des démarches enfin, j'ai ouvert mon champ de... j'ai pris contact
694 avec une cadre euh, à l'IFSI, elle m'a dit oh c'est intéressant votre parcours, pourquoi pas, enfin
695 du coup elle a pris mes coordonnées déjà pour faire de la, de la correction de mémoire, de
696 mémoire de fin d'études, d'infirmier, enfin voilà elle m'a dit, oui vous êtes, vous êtes dans le
697 profil, de ce qu'on pourrait attendre mais est ce que c'est ce que j'ai envie de faire je ne sais
698 pas. J'aime bien ce rapport à l'université, de se dire qu'on a un poste, un poste euh, avec en
699 plus une partie dédiée pour la recherche, qui ça actuellement pour les infirmiers est quand même
700 pas simple, là j'ai, j'ai... été à une demi-journée de recherche paramédicale donc c'est quand
701 même, ça commence à prendre de la consistance, donc on a quelques inf... on a eu quelques
702 présentations très intéressantes, on a des cellules de recherche clinique, ou des unités de
703 recherche... non c'est pas l'URC, c'est des cellules, des cellules de recherches cliniques et
704 infirmières qui sont en train de se monter, avec un infirmier coordinateur de la recherche
705 paramédicale, on a une orthophoniste, qui est professeur des universités, qui vient d'être
706 nommée professeur des universités orthophoniste, qui du coup euh, elle avait beaucoup de
707 publication donc là y a eu un aspect, un rapport à la publication où il faut publier pour pouvoir
708 faire de la recherche, sauf que mon sentiment pour le moment c'est que la recherche en sciences
709 humaines à l'hôpital, c'est compliqué. Parce que là ce qui a été présenté c'est quand même de
710 la recherche de l'ordre médical biomédical, c'était sur des chirurgies éveillées, avec des
711 conceptions de cartes de cerveau, en fonction des aires qui sont touchées pendant... donc c'est
712 quand même hyper centré sur une technique de soins, et l'autre infirmier qui dirige, lui ce qu'il
713 publie, il était en réanimation, il a fait de la biostatistique donc encore une fois c'est très ancré
714 dans... ça, ça, ça se colle bien à la médecine en fait, c'est pour ça que, que ça plait aussi et que
715 ça se développe, je pense que pour le moment l'aspect sciences humaines... c'est un peu plus
716 compliqué.

717

718 **D : hmmm.**

719

720 J : Après là j'ai été à un séminaire, un séminaire de philosophie, y a une chaire de philosophie
721 qui a ouvert et bon c'est intéressant c'était intéressant, ça ouvre des perspectives mais c'est vrai
722 que c'est encore un peu en terme... je me sens pas porté en tous cas par le milieu dans lequel

723 j'évolue professionnellement, mais si j'ai un, même si j'chuis quand même... c'est bien enfin
724 ça plait, c'est bien vu mais voilà, j'chais pas où je peux aller.

725

726 **D : Hmm, ouais, donc du coup vous êtes en pleine réflexion par rapport à ça...**

727

728 J : Ouais, c'est intéressant mais je sais pas encore...

729

730 **D : Est ce qu'on pourrait dire que du coup, tout, tout voilà, toute cette aventure là, (rire)**
731 **entre le master, le PHRI etc, est ce que vous pourriez dire que ça vous a transformé ? Ou**
732 **que c'est en train de vous transformer ?**

733

734 J : Ça m'a transformé. C'est pas simple à vivre.

735

736 **D : Hmmm.**

737

738 J : Je pense que ça a été plutôt là depuis janvier jusqu'à juillet, euh... Ouais ça m'a transformé,
739 c'est sur, ça s'est sur. Ça m'a transformé sur le plan personnel, sur le plan de la réflexion de
740 vie, sur euh, voilà, sur un regard que j'avais pas du tout avant, je me sens beaucoup plus en
741 recul, avec ce qui peut m'arriver, sur euh... Je remets en question, j'ai un regard, un, de de
742 l'observation qui est beaucoup plus intéressant pour moi, plus importante et ça m'a, ça m'a
743 vraiment changé j'chuis, je me sens beaucoup plus posé euh, je me sens, voilà, je, je , beaucoup
744 plus intéressé et éveillé dans le sens où je prends pas, voilà, tout, tout est un peu euh remis en
745 question de façon saine, c'est à dire voilà, j'arrive à, à prendre du recul sur ma vie perso, je
746 pense que ça a vraiment impacté ma vie perso euh, sur euh, voilà, sur comment je me sens,
747 comment je me porte à l'autre, comment je me présente à l'autre, et sur, sur l'ouverture aux
748 gens finalement, sur euh, enfin on est obligé de... en fait la recherche je pense, euh, et c'est ça
749 qu'est simple, et, et le master dans lequel on est pas simple parce qu'il accompagne de loin mais
750 je pense que c'est la volonté et il faut le comprendre mais on comprend qu'à, un peu a postériori
751 mais euh, il faut d'abord euh... Faut que ça vienne... Faut qu'y ait quelque chose qui se passe,
752 c'est vraiment dans, dans, dans l'intime, dans, dans, dans le personnel, qui va permettre de sortir
753 de se remettre dans quelque chose, de se remettre en question c'est une recherche, une recherche
754 d'abord sur soi, et mieux se comprendre nous, c'est à dire comprendre qui on est, d'où on vient,
755 essayer en tout cas, essayer en tous cas d'en avoir conscience, c'est à dire de, de, de comprendre
756 les perceptions qu'on a de nous de notre milieu, de ce qu'on est de ce qu'on a vécu, de ce qu'on

757 dit, de ce qu'on projette, comment ça impacte, tout ce qu'on projette, pour après. Et vrai que
758 ça, ça c'est sur, que ça, ça a, sur que ça transforme et même le PHRIP. C'est à dire que le
759 PHRIP, ça m'a fait, enfin voilà, je pense c'était en parallèle avec le master mais, ça m'a fait
760 évoluer très rapidement. C'est à dire que sur le terme de la posture même professionnelle, c'est
761 euh, comme je vous avais dit c'est euh, mieux comprendre les fonctionnements, mieux
762 comprendre euh, les dynamiques de groupe, mieux comprendre euh, les enjeux qui se portent
763 pour chaque polarité c'est à dire d'un côté, voilà, la temporalité c'est quelque chose de très
764 intéressant mais là ça m'a permis, le PHRIP m'a permis de me mettre aussi en posture de ben,
765 comment on accompagne un projet, tout simplement et de, en même temps de le théoriser à
766 travers et de le vivre en parallèle.

767 Ça en tout cas, ça c'est une certitude, c'est que je veux, euh, je veux pas quitter le côté clinique,
768 enfin clinique, oui je pense que tout peut être dit clinique, je veux pas quitter mon côté euh...
769 en tout cas pas complètement, je veux garder une part de, de terrain, absolument, ça c'est sur.

770

771 **D : hmmm.**

772

773 J : Ca c'est quelque chose, je pense c'est ça qui m'a permis d'un coté c'est à dire la théorisation
774 de l'éducation thérapeutique, de la gestion de projet et en parallèle de le vivre, de
775 l'expérimenter, de le confronter, d'être sur le terrain et de se dire que c'est pas facile et qu'y a
776 ça qui rentre en jeu et finalement, c'est voilà, c'est ce côté de confronter à chaque fois les deux,
777 c'est ce qui m'intéresse, c'est vraiment aller dans du, de garder un pied dans le concret et dans
778 le terrain et en parallèle voilà garder cet espace de, cet espace de, de liberté intellectuelle, où on
779 peut se permettre de penser vraiment tout et cette confrontation c'est ça qui m'intéresse. Donc
780 dans la recherche, là, en plus j'chuis vraiment, vraiment je pense que ça tombe euh, ça tombe à
781 pic, le côté PHRI, et le coté master là, qui se complètent et qui se, qui avancent ensemble.

782

783 **D : Hmm, Hmm, Ouais, et justement cette euh, est ce que vous pouvez considérer que**
784 **vous êtes dans une posture de chercheur ? En plus de votre posture professionnelle là que,**
785 **que vous décrivez ?**

786

787 J : hmmm... je sais pas si, si jusqu'à présent ch'uis, j'étais dans une posture de chercheur, parce
788 que j'avais pas forcément les outils... j'étais dans de la recherche, mais posture de chercheur,
789 pas encore. Parce qu'il faut quand même euh, faut quand même du recul, et de l'expérience,
790 mais de l'expérience qu'on peut avoir, je sais pas combien d'année et finalement l'expérience

791 elle est pas, elle est pas aboutie ou elle est pas transformée on va dire, mais c'est vrai que là, je
792 pense l'expérience euh, vécue, plus la confrontation, en terme de vécu et de théorisation de ce
793 qu'on vit et de comment on projette. Tout ça fait que là, je pense que j'arrive, je débouche
794 tranquillement vers une posture on va dire un peu plus de chercheur c'est à dire se laisser
795 emporter par des questionnements, des observations, et essayer de sortir du premier voilà qu'on,
796 des premiers carcans qu'on a, et ça oui, je pense que ça vient progressivement, c'est progressif,
797 c'est pas simple, c'est pas inné, en tous cas, pour moi ça n'a pas été inné en tous cas, et du coup
798 là, là je pense que c'est en train, ça change, mais ça je pense que c'est la transformation hein,
799 c'est partir d'un point où euh, on se dit qu'on va commencer à faire de la recherche et
800 finalement... c'est se laisser, c'est se laisser un peu déstabiliser, par euh, parce qu'on vit, parce
801 qu'on projette et par là, les, les barrières qui peuvent apparaître, c'est voilà, je pense que c'est
802 une déstabilisation, il faut se laisser, il faut pouvoir euh accepter d'être déstabilisé un temps,
803 pour retrouver un équilibre, qui permettre une posture de recherche. Et pour pouvoir se laisser
804 déstabiliser, il faut quand même déjà, euh... avoir travaillé sur soi je pense. Là c'est vraiment
805 le master qui a permis de pouvoir amener, une certaine stabilité qui va pouvoir être déstabilisée.
806

807 **D : Ouais, hmmm. Et du coup je vais poser la question entre guillemet la question qui**
808 **fâche mais c'est pour moi hein, c'est plus pour euh, pour mes profils, ça vous fait quel âge**
809 **alors ? (rire)**

810

811 J : J'ai 25 ans.

812

813 **D : (toute surprise de la réponse, je contiens à peine mon émotion mais je réponds**
814 **posément) d'accord... Ah oui, 25 ans, alors du coup j'chuis euh, ah j'chuis impressionnée**
815 **là ! (rire) d'accord... Oui effectivement, je, je... (posément mais je cherche mes mots)**
816 **Alors sans, sans, sans... Je, je, je peux comprendre effectivement que, qu'on ait pu euh,**
817 **bon avoir un regard critique euh...**

818

819 J : Oui

820

821 **D : Mais bon...**

822

823 J : mais j'entends, hein, je l'ai toujours entendu (rires) ! J'étais pas contre hein, mais j'apprends
824 à les gérer différemment. J'apprends vraiment à gérer différemment, je pense que la première

825 fois, j'ai hyper mal vécu quand il m'a dit que j'étais trop jeune je me suis dit mais finalement
826 c'est pas... (3 sec) C'est pas juste. Et euh, pour revenir sur la projection du métier par exemple,
827 euh... pour parler concret hein, bac + 5 égal, enfin, fin de master égal bac + 5 égal potentiel
828 statut d'ingénieur. En milieu hospitalier, d'accord.

829 Euh... je pense qu'on n'ira jamais dire, à quelqu'un qui se présente sur un, j'chais pas moi
830 ingénieur qualité par exemple, qui a son master qualité : vous êtes trop jeune !

831

832 **D : Hmmm, hmmm**

833

834 J : Mais nous, de par le fait qu'on est ancré dans une certaine profession, qui est en mouvement
835 mais qui quand même est sur les schémas qui sont un peu archaïques, euh, ben du coup on
836 demande à, on doit faire nos preuves mais... Par exemple y a une patiente qu'a fait master
837 d'éducation thérapeutique, qui à la direction des soins au CHU A., et qui est ingénieur projet
838 en éducation thérapeutique. Je pense que ce poste là je pourrais pas l'avoir, on va me dire mais
839 vous êtes infirmier, ça va pas ! (6 sec) Mais oui c'est sur que là j'ai, c'est, voilà mais c'est
840 (5 sec) moi j'ai pas envie de me sentir restreint par mon âge, donc faut que j'avance, dont ça
841 pose oui c'est sur que ça fait des... ça pose question et que... c'est pas toujours bien vécu, et
842 que voilà et que j'apprends aussi à gérer sur les retours et que moi je demande que ça en fait,
843 c'est surtout ça maintenant, c'est ça que les gens quand ils me répondent ça, c'est ça le message
844 que j'essaie de passer derrière, ben au contraire, j'ai envie d'avancer, et c'est pour ça qu'on fait
845 de la recherche c'est pour se remettre en question, pour aller de l'avant, pour essayer de pas
846 aller de l'avant dans une course poursuite vers une amélioration un progrès mais pour au moins
847 aller de l'avant se disant ben ce qu'on fait est ce que c'est bien ou, enfin le bien, pas le bien
848 même, mais est ce qu'on peut s'améliorer, est ce qu'on peut se projeter, qu'est ce qui fait que
849 notre métier il est notre métier finalement, euh, est ce que les infirmiers on est pas tombés dans
850 un, un dans, dans une, au début un une profession qui était quand même euh, de l'ordre euh,
851 voilà, de valeurs, qui se sont perdues au profit d'une société économique et de production
852 économique et euh, de rentabilité et l'hôpital aussi on doit faire preuve de rentabilité, et je me
853 dis qu'on en perd peut-être aussi le côté voilà, ben, hmm, on doit quand même prendre soin des
854 gens. Et y a des choses qui me choque mais ça je...

855 Mais voilà, y a des ch... et moi ce qui, ce qui vraiment je pense motive l'ancrage dans, dans,
856 dans, du dans à la fois du concret et à la fois dans la recherche, c'est que le concret me permet
857 aussi d'avoir aussi toutes ces questions et d'être, d'être éveillé à la réalité, c'est à dire que euh...
858 ben c'est ça c'est par exemple, c'est, c'est une auteure que j'ai lue et voilà, et qui a fait une

859 conférence à, au master que j'ai eu, c'est, c'est, ça me permet de s'ancrer cette réalité et le master
860 euh, et les études, enfin, permettent plutôt de se projeter dans du réel. C'est un réel un peu
861 idéalisé, et, et voilà et c'est comment on arrive à jongler entre ça, et voilà, enfin, des choses qui
862 ce qui, me posent question tous les jours dans mon boulot, et je surtout c'est ça qui me, qui me,
863 qui me, qui me porte, c'est que je veux pas que ça dev... que ça se banalise. Je veux pas qu'au
864 final je me dise, bon ben c'est norm... qu'en fait c'est normal, c'est normal, non ! Faut vraiment
865 que je reste... et ça c'est le, voilà c'est ce côté là qui me permet de remettre tout en
866 considération, et c'est là la transformation je pense c'est que, de passer d'une habitude de travail
867 et d'un quotidien qui fait que forcément on dit des choses on fait des choses qui sont pas de...
868 qui sont pas de notre nature, mais qui sont, qui passent sur un moulinet de euh, d'obligations
869 de rentabilité par exemple, et là ce master, c'est vraiment ces deux entités là qui me, qui me
870 font avancer.

871

872 **D : hmmm. Hmmm, ouais. (Silence de 5 secondes) hmmm... Bon ben là du coup, je pense**
873 **qu'on a, qu'on a brossé pas mal de choses ! Heumm, alors là j'ai... peut-être voilà, je**
874 **pense que je, enfin peut-être juste un tout petit point, parce que, parce que tout à l'heure,**
875 **vous aviez euh, voilà, c'est vrai que les infirmiers, on n'a pas euh, on n'a pas cette**
876 **représentation qu'ils puissent faire de la recherche**

877

878 J : hmm (acquiesce)

879

880 **D : peut-être juste, vous en dire un petit peu plus par rapport à ça ?**

881

882 J : Développer ça, eh bien ça va être très concret ! (rires) C'est euh, c'est ben par exemple, c'est
883 euh... alors c'est pas personnel mais euh, c'est les infirmières qui étaient détachées à travailler
884 en hôpital de jour, deux semaines, qui étaient sur le projet de recherche, euh, elles étaient *assises*
885 *là dans le bureau à faire de la recherche*, faire de la recherche en ligne et ça a énormément
886 gêné l'équipe infirmière : « mais qu'est ce que tu fais ? et nous on est en train de trimer à côté...
887 et toi t'es là entrain de faire ta recherche ! », « tu fais rien ».

888

889 **D : hmmm, hmmm.**

890

891 J : J'avais dit en équipe, ils se connaissent, ils s'entendent super bien, mais en gros c'est « qu'est
892 ce vous foutez, oh, mais l'ETP y en a marre ! » (tape de la main sur la table), « qu'est ce que
893 vous foutez, vous foutez rien ! » On sait pas, on sait pas, et c'est problématique !
894 « Tu fais un master ! qu'est ce que tu t'embêtes à faire un master ! » « et en plus tu fais ça sur
895 ton temps perso ! mais t'es fou ça te sers à quoi non mais attends ! » C'est des choses comme
896 ça et c'est, c'est, parce que c'est pas, c'est encore le lot commun en tous cas, vraiment, je pense
897 encore une fois, faut se recontextualiser, ici on est en région parisienne, je pense qu'en province,
898 c'est déjà un peu plus porté l'éducation thérapeutique, c'est pas quelque chose de novateur et
899 ça se voit. Les, les, les Unités Transversales d'Education Thérapeutique qui sont euh, des entités
900 qui doivent être porteurs de projet et accompagner les équipes, pour construire des programmes,
901 les UTEP, y en a beaucoup plus dans l'ouest de la France, et dans, enfin en gros, quand on
902 regarde y en a partout où il y a des points concentrés, mais à Paris y en a pas beaucoup voire
903 peu, voire pas... donc voilà faut aussi se contextualiser, c'est que, c'est pas simple.

904

905 **D : hmmm. Alors que l'équipe infirmière était au courant que ces infirmières là étaient**
906 **détachées, que c'était prévu pour, et pourtant on ne reconnaissait pas du tout leur...**

907

908 J : voilà et pourtant...

909

910 **D : ... leur travail. Et du coup l'information elle venait des cadres, enfin les cadres**
911 **faisaient circuler l'information puis vous aussi j'imagine**

912

913 J : Oui, même entre pairs, même entre pairs quoi après elles le savent... Je pense que c'est
914 un peu pour taquiner, pour aller chercher, mais en même temps c'est là. Après faut l'analyser,
915 ça se trouve c'est pas pour être contre la recherche, mais en tous cas c'est, c'est là mais ça fait
916 partie du truc quoi. Et même elles hein, au bout de la fin je vois, des réflexions qui sont là et
917 puis même pour elles, c'est, je me dis mince ! par exemple, on a une présentation on doit
918 présenter pour un congrès : nan mais toutes façons on va pas présenter, on n'a rien fait, enfin
919 toutes façons ça n'a pas avancé depuis la dernière fois où on a présenté y a deux ans !

920 Ah non, quand même pas ! Je ne désespère pas ! (rires) C'est du quotidien, si vous avez travaillé
921 six mois sur la réflexion d'un truc, même si c'est pas abouti euh, hmmm, y a pas rien qu'a
922 changé ! Mais c'est pas simple, hein, ça passe déjà par, par euh, comme je vous ai dit, des
923 petites choses de bibliographie, d'écriture... Ecrire... on demande pas euh, on nous demande
924 pas vraiment d'écrire...

925

926 **D : Ouais, c'est tout un apprentissage...**

927

928 J : Les transmissions ciblées, voilà enfin ça reste des choses euh... donc bon...

929

930 **D : hmmm. Donc y a tout un travail de remise en confiance, de mise en confiance...**

931

932 J : ça je pense que c'est un travail intéressant et ça, je pense que c'est ça qui a manqué c'est à
933 dire, dans le cadre de notre PHRI, moi j'y allais très souvent, c'est à dire que je pouvais passer
934 des coups de fils sur mes jours de repos, ben t'en est où t'as fait quoi ? On passait 10 minutes,
935 15 minutes, je repassais après les cours, voir où ça en était, pour lui demander, c'est tout bête
936 mais euh, mais elles se sont pas senties accompagnées par l'encadrement et ça c'est quelque
937 chose qui a péché et qu'elles reprochent et que même moi j'ai pu reprocher, parce que moi on
938 m'a dit que j'étais pas de l'encadrement alors voilà, mais c'est vrai, au bout d'un moment, je
939 pense que c'est vraiment euh, voilà, c'est, c'est, la recherche, vu au vu de ce qu'elle est
940 actuellement pour nous, elle nécessite un accompagnement énorme, énorme. Et c'est sur que
941 c'est épuisant, mais je pense qu'on en gagnera les fruits, c'est à dire, de tout dire, moi ça m'est
942 arrivé combien de fois de prendre les infirmiers qui disaient oui, y en a marre, nin, nin, nin,
943 qu'est ce que vous faites ! de dire ben voilà, on est là, qu'est ce qu'on fait ça, et puis voilà on
944 en est là ça demande du temps, je sais bien que vous êtes pas inclus, et moi je peux rien faire,
945 parce que voilà un projet de recherche pour une équipe ça demande d'inclure une équipe entière,
946 après faut faire des choix sur la rédaction, tout le monde peut pas rédiger, tout le monde peut
947 pas... mais ça s'explique en fait. Comme je vous ai dit en fait la communication et la
948 communication ça passe avec l'accompagnement c'est, ben toujours ben dire, on fait de la
949 recherche, on en est là, on fait ça pour ça et ça et tiens si ça t'intéresse ben tu peux, on peut
950 échanger et tiens on peut faire ça et si t'as des livres que tu me conseilles, des articles... et là
951 on intègre les gens à la recherche et c'est quelque chose de global, c'est, c'est, ça encore une
952 fois c'est le master qui permet de, de, de mettre les choses à distance c'est à dire vraiment
953 identifier les gens qui veulent être acteurs, informés, décisionnaires, et de mettre tous les gens
954 en lien, faire lien.

955

956 **D : Oui.**

957

958 J : La recherche ça demande de faire lien. Mais comme l'éducation, comme les soins, comme...

959

960 **D : donc vous aviez vraiment cette posture de coordinateur de la recherche quoi.**

961

962 J : Oui, après, j'étais pas porteur du projet...

963

964 **D : En tous cas par rapport à ce projet, vous vous êtes vraiment retrouvé dans cette**
965 **fonction. Et du coup là, je pense que j'ai fais le tour de ce qui m'interrogeais mais du coup,**
966 **est ce qu'il y a quelque chose que vous souhaiteriez rajouter, un point, peut-être qu'on**
967 **aurait pas abordé...**

968

969 J : Non... j'ai fais le tour aussi... comme ça de but en blanc...

970

971 **D : D'accord, ok. Et à chaud, voilà, le fait de s'être entretenus, sur votre parcours là euh,**
972 **ben du coup euh, comment vous le vivez ça en fait d'être dans, voilà, d'avoir fait ce retour**
973 **là, est ce que... éventuellement là comme ça à chaud, ça, ça vous a peut-être apporté**
974 **quelque chose**

975

976 J : Oh oui, si si, si si c'est vrai que c'est euh, on prend un parcours, enfin voilà quand même si
977 j'chuis jeune, je me dis que pour le moment je suis dans une lignée et c'est une cohérence qui
978 me... ça reste cohérent quand même ce que je fais ! Ca me rassure.

979

980 **D : (petit rire) oui ! Ouais.**

981

982 J : Je me trompe pas, je pense. Donc c'est bien. Non c'est, non, c'est intéressant de faire ce
983 retour en arrière, de revenir d'où je pars, d'où je viens, qui je suis, et où je vais et encore une
984 fois, même si j'ai que 25 ans, je pense que c'est pas, c'est pas ça qui va me mettre un frein.

985

986 **D : Ce qui, ce qui l'a peut-être été un moment donné, le devient de moins en moins en tous**
987 **cas.**

988

989 A : Je pense, mais c'est voilà, enfin, faut faire ses preuves euh, avancer doucement, enfin faire
990 mon intégration, ben encore une fois je pense que je vais réutiliser les mêmes termes mais
991 accompagner, accompagner ce qu'on est, ce qu'on porte euh, faire lien avec les autres, expliquer
992 sa démarche, expliquer ce qu'on veut faire, expliquer ce qui nous motive, expliquer qu'on est

993 ouvert à tout et que... après, je, je, je peux rajouter quelque chose, ça c'est un petit clin d'œil
994 mais la cadre sup de chirurgie elle m'a dit euh, elle m'a dit elle dit souvent, vous savez on part
995 qu'avec les partants, en fait je me rends compte que, c'est pas ce que je pense, je pense qu'on
996 part avec tout le monde et que, et que c'est justement là la force, de, de ce qu'on projette c'est,
997 réussir à rassembler, je pense que justement c'est, en tous cas en terme de recherche en sciences
998 humaines, moi ce que je veux, c'est essayer de fédérer, de rassembler, de porter, d'aller vers
999 du, vers du commun, vers du concret, vers du voilà, quelque chose qui PORTE.

1000

1001 **D : ok... En tous cas moi c'est ce que je vous souhaite !**

1002

1003 J : merci !

1004

1005 **D : Bon, ben, merci on va... s'arrêter là !**

1006

1007 J : c'est bon, pas une déception sur euh ? Ça convient à ce que vous recherchiez ?

1008

1009 **D : Ah ben franchement c'est... Oh ben si ! ah non mais, eh ben c'est encore un autre**
1010 **parcours, voilà, de toutes les personnes que j'ai rencontrées, chacune avait j'ai envie de**
1011 **dire son rapport à la recherche, son vécu par rapport à ça, a construit sa propre posture**
1012 **avec euh, a intégré ça dans son propre parcours professionnel bon an mal an, et du coup...**
1013 **Ouais, moi j'ai envie de dire que... je brosse des portraits (rire) ! J'ai pas la prétention,**
1014 **en tous cas pour le moment de de de, de donner des profils de, d'infirmiers chercheurs,**
1015 **bon en plus je me demande d'ailleurs si ça peut exister un profil type mais bon... Mais**
1016 **des portraits, voilà, des, des, des itinéraires, des, voilà euhm... donc euh, non y a pas de**
1017 **souci, ça correspond tout à fait et ça enrichit et ça complète mon panel donc voilà, y a**
1018 **aucun problème.**

1019 **Et puis euh, et puis ben ce qui a été, ce qui vous a été « reproché » de par, l'âge, jeunesse**
1020 **etc, bah, ben justement moi je le rendrai tout à l'inverse, c'est à dire, ce qui a peut-être**
1021 **été mal considéré par, par certain, moi au contraire je trouve que c'est un atout.**

1022 **C'est, enfin, alors déjà du coup, ça tranche avec d'autres personnes que j'ai interviewé,**
1023 **qui était... deux fois plus âgée, au moins (rire) !**

1024 **Voilà, comme quoi y a pas d'âge non plus pour s'engager dans la recherche hein, et du**
1025 **coup un atout parce que du coup vous avez toute votre carrière devant vous quoi ! Moi si**
1026 **je vous, imaginons que je vous re-interviewe dans dix ans, mais je me dis ouaouh, y aura**

1027 un sacré chemin qui aura été parcouru d'ici là et je veux dire voilà, quand on a dans dix
1028 ans, vous aurez 35 ans, à 35 ans, on a ouuuh, encore plein plein plein de choses à réaliser,
1029 et c'est souvent aussi un âge où on a encore plus envie de réaliser des choses, enfin, voilà,
1030 on va dire, qui a, qui a des étapes dans la vie, un peu comme ça, et puis euh, on évolue,
1031 quand on passe la trentaine, on, y a des choses, on prend encore plus de recul, et encore
1032 de, ben de maturité, donc y a des choses qu'on considérait justement, quand on avait 20
1033 ans d'une certaine manière et qu'à 30 ans, on voit plus tout à fait pareil etc. Et donc en
1034 plus, ben effectivement avec l'ouverture euh... effectivement côté sciences humaines ben
1035 là, ça va, ça va être exponentiel quoi ! Enfin, c'est cette prise de recul euh, de hauteur, de
1036 de ouais de, de faire tout ces liens, de continuer de faire des rencontres aussi, enfin tout
1037 ça, voilà ça se poursuivre ça va, ça va s'enrichir, ça va peut-être aussi ben oui, peut-être
1038 déboucher sur ben oui, sur, sur des publications ! d'articles, d'ouvrages, par ce que un
1039 moment donné faut aussi se lancer là-dedans ! Enfin voilà donc y aura encore tout un
1040 chemin qui va se faire et... et ce qui est génial, alors c'est marrant parce que moi justement
1041 j'ai interviewé un infirmier qui, eh ben d'ailleurs qui ne m'a jamais donné son âge hein,
1042 je vais le relancer pour qu'il me donne son âge parce que (rire) parce que lui il avait le
1043 complexe inverse parce qu'il disait oh euh, et une autre infirmière aussi, oh j'chuis trop
1044 vieux, j'chuis trop vieille... Bon j'chuis en thèse mais limite voilà on leur ferait, soit on
1045 leur fait le reproche, soit eux-mêmes se font le complexe que maintenant ils arrivent à un
1046 âge où euh, ben déjà se remettre dans les études c'est pas évident et puis, et puis, ben du
1047 coup ouais une carrière de chercheur, ouais mais après 50 ans, 60 ans c'est, c'est un peu
1048 compliqué... Donc euh, voilà (rire), j'ai envie de dire que y a les deux extrêmes quoi et
1049 que finalement ben vous, vous êtes euh, je dirai, d'être finalement à un extrême qui vous
1050 permet de projeter vraiment à long terme de manière confortable, donc ça... Enfin, puis
1051 bon, ben j'ai l'impression que vous prenez aussi peut-être conscience d'un certain
1052 potentiel que vous avez, peut-être qui « sommeillait » depuis, depuis longtemps et que là
1053 maintenant ça y est ça a envie de sortir, ça a envie de s'exprimer, de se réaliser quoi ! Et
1054 que là, peut être voilà, que certains diront non c'est pas le moment c'est trop nin nin nin
1055 nin, mais vous vous sentez ben non c'est pas trop tôt, pour moi c'est le moment, j'ai pas
1056 envie d'attendre, j'ai envie d'y aller quoi, enfin, et c'est... c'est vrai que du coup oui c'est
1057 un défi (rire) ! Mais je pense que justement, au fil des années qui vont passer, je pense que
1058 cette euh, enfin j'ose espérer, c'est quelque chose qui va se lisser avec le temps, mais en
1059 même temps je pense que d'ici là vous aurez, ouais, un CV euh, un sacré CV quoi (rire) !
1060 (Non mais entre, entre l'expérience professionnelle et toutes ces expériences, ben de

1061 **recherche, d'étude, voilà, peut-être une thèse après, enfin, en plus la thèse ben aussi ça va**
1062 **prendre du temps, ça va aussi vous faire évoluer sur une autre dimension, enfin, donc je**
1063 **pense que oui, ça va, ça va se lisser !**

1064

1065 A : J'espère !

1066

1067 **D : oui bon mais voilà, en tout cas c'était, enfin moi en tout cas j'ai passé un bon**
1068 **moment (rire) !**

1069

1070 A : Merci ! J'ai beaucoup parlé !

1071

1072 **D : ah non, mais c'était, ben en même temps c'est l'entretien tel que je le mène qui veut**
1073 **ça, après y a d'autres techniques d'entretiens où l'enquêteur intervient peut-être**
1074 **d'avantage, mais bon, moi je sais c'est ma manière aussi de mener l'entretien, enfin je**
1075 **préfère euh, justement laisser la personne parler, s'exprimer et puis euh, et puis faire des**
1076 **relances euh, mais plus en ayant déjà écouté quoi, enfin moi c'est ma manière de faire.**

1077

1078 A : hmm. D'accord.

1079

1080 D : donc voilà.

1081

1082 Fin de l'entretien.

1083

1084

1085

1086

1087

1088

1089

1090

1091

1092

1093

Retranscription de l'entretien de B., 51 ans

Infirmière puéricultrice en unité de néonatalogie menant une recherche infirmière sur la pose de sonde gastrique chez le nouveau-né

Durée de l'entretien 1h32

1
2
3
4
5
6
7
8
9 Nous sommes dans une salle de repos et de prise de repas, encore appelé « office », au
10 sein d'un service de néonatalogie⁴⁸ d'un hôpital de la banlieue parisienne.

11 B., infirmière et puéricultrice m'accueille dans ce lieu, au calme et nous échangeons autour
12 d'un thé.

13 Je lui explique en quelques phrases l'objet de ma sollicitation pour un entretien, qu'elle a très
14 volontiers accepté et après m'avoir expliqué qu'elle est en plus du reste infirmière ressource
15 douleur, nous embrayons sur le début du récit où elle me raconte son parcours dans la recherche.

16
17 **D : Du coup, donc finalement est ce que vous pouvez me raconter qu'est ce qui vous a**
18 **amenée dans votre parcours à faire de la recherche ?**

19
20 B : Ben en fait euh... (soupir), je pense que sans le savoir déjà j'en faisais euh, avant des fois,
21 enfin je pense qu'on en fait de la recherche un peu sans le savoir déjà, quand on s'intéresse
22 vraiment à ce qu'on fait et qu'on recherche toujours des moyens d'améliorer la qualité des soins
23 et je pense que inconsciemment, comme inconsciemment on fait de l'hypnoalgésie⁴⁹ quand
24 on utilise le MEOPA⁵⁰, on le sait même pas, mais on le fait, parce que voilà, c'est quelque chose
25 euh... qui est, c'est une évidence, par exemple chez les enfants quand on utilise le MEOPA, je
26 m'en suis rendue compte après quand j'ai fait des formations d'hypnoalgésie, effectivement
27 ben on faisait déjà ! Quand on utilise ce genre de moyen non médicamenteux, autant que pour
28 la recherche j'ai l'impression que quelque part ça m'a toujours euhmm, intéressée, sans le
29 savoir vraim... enfin, sans le savoir, même plus jeune en fait en fin de compte.

30

⁴⁸ Unité de soins spécifique qui accueille des nouveau-nés prématurés

⁴⁹ Technique d'aide à la diminution de la douleur et l'anxiété par l'hypnose

⁵⁰ Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyte d'Azote : gaz utilisé en inhalation pour susciter un état de conscience modifié lors des soins douloureux, notamment chez l'enfant. Ce gaz est plus connu sous le nom de « gaz hilarant ».

31 **DB : Ah oui ?**

32

33 B : Parce que j'ai l'impression que en fin de compte quand je réfléchis à postériori à ce que je
34 faisais notamment quand je travaillais en hépato-pédiatrie, j'ai d'abord fait pédiatrie générale
35 pendant cinq ans et dix-huit ans en hépato-pédiatrie et euh, ben de la recherche en soins, j'en ai
36 fait, parce qu'on a mis en place un protocole d'analgésie des injections intra-musculaires,
37 jusqu'au domicile de l'enfant pour les infirmières à domicile, donc euh, on a, on a mis plein de
38 choses en place pour améliorer la qualité des soins, sans avoir fait une étude euh, en bonne et
39 due forme etc, mais en fin de compte on a, moi j'ai l'impression que quand même la recherche
40 c'est aussi, c'est rechercher des moyens et mettre en place et avoir des actions pour
41 l'amélioration euh, après euh, donc, donc déjà ça c'est du coup quelque chose toujours qui m'a,
42 m'a... qui m'a toujours intéressée, pas juste faire mon travail euh, bon, faire mon travail comme
43 il doit être fait mais aussi toujours chercher des améliorations, comment on peut améliorer les
44 choses. Déjà je pense que ça c'est, faut la personne elle soit déjà dans cette optique et dans cette
45 euh, dynamique là, déjà pour euh... Et après, euh, arrivant, arrivée ici, en 2012, donc en néonatal
46 parce que moi je travaillais pas en néonatal avant, je travaillais chez des enfants un petit peu plus
47 grand, plutôt à partir d'un mois, un mois jusque 18 ans, donc euh, y avait tout le panel d'âge,
48 euhmm, arrivée ici euh, comme déjà j'avais fait pas mal de recherches en faisant mon DU, en
49 fait j'avais fait un DU douleur en 2008, du coup euh, ben là j'ai du faire un mémoire, enfin j'ai
50 du faire du coup de la recherche et j'avais déjà fait de la recherche un petit peu sur la sonde
51 naso-gastrique pour l'hépatopédiatrie et du coup quand j'chuis arrivée ici ben c'est quelque
52 chose tout de suite qui m'a interpellée, je me suis dit mais comment est ce qu'on pourrait faire
53 pour ces nouveaux nés, ces bébés, qu'est ce qu'on pourrait faire pour que ce soit plus
54 confortable pour eux, cette pose de sonde puisque la majorité des nouveau-nés en ont une,
55 forcément en néonatal et en... comment... chez les prématurés, les hypotrophes⁵¹, donc c'est très
56 très fréquent, c'est un soin tellement fréquent et tellement banalisé déjà que j'ai voulu déjà
57 montrer que c'était un soin douloureux, qu'il fallait faire attention, qu'y avait plein de choses à
58 faire, qu'on faisait pas du tout ici quand j'chuis arrivée et euh... bon déjà ma première démarche
59 ça a été d'améliorer déjà la technique euh de base de la prise en charge de la douleur de ce soin,
60 donc en revoyant le protocole etc, et il m'est venu une idée tout de suite, dès là, dès les premiers
61 mois et j'ai eu une idée pour améliorer le confort de la pose de la sonde oro-gastrique, en, en

⁵¹ bébé dont le poids de naissance à terme est inférieur à 2,5kg

62 utilisant une tétine de biberon, en passant la sonde à travers la tétine de biberon, au lieu de la
63 passer à côté.

64

65 **D : Ah oui d'accord !**

66

67 B : Du coup j'ai essayé cette technique, et je me suis dit, en fait un matin, je me suis dit mais
68 c'est bien sur, le bébé il tète, ce sont des bébés qui savent téter bien sur, hein, c'est pas des
69 grands prématurés de 26 semaines ou quoi, là ça concerne vraiment les bébés qui ont des
70 difficultés d'alimentation donc, qui ont besoin d'une sonde gastrique mais qui, par ailleurs
71 savent téter et s'alimentent un petit peu par eux-mêmes, ou pas mais vont bientôt s'alimenter
72 par eux-mêmes. Du coup, ils savent téter. Et j'ai dit mais quand même on pose la sonde, on se
73 sert déjà de leur tétine personnelle pour les aider à déglutir et à avaler cette sonde mais malgré
74 tout je voyais quand même que c'était pas efficace, enfin qu'y avait quand même beaucoup de
75 nausées et que ça allait pas, et euh, et un matin je me réveillée j'ai eu cette idée dans la nuit de
76 passer la sonde à travers la tétine du biberon, pour faciliter justement déjà la... euh... ben la
77 trajectoire de la sonde, enfin la position de la sonde, qu'elle soit idéalement placée du coup au
78 centre et pas sur le coté parce que souvent elle s'entortille dans la bouche etc., et euh, je l'ai
79 testé et ça a super bien marché, tout de suite quoi euh, le bébé il sentait rien du tout quand on
80 leur passait la sonde comme ça, donc euh, là c'est, donc là on commence à faire une première
81 étude de, de ce, en fait on a commencé donc en 2013, enfin, entre 2012 et 2013 on a fait, euh,
82 j'en ai parlé au docteur R., qui est chef de service ici, euh... Elle m'a dit ben il faut faire une
83 étude enfin, faut faire une évaluation, pas une étude, faut faire une évaluation de la douleur du
84 soin, faut évaluer tous les soins comme ils sont faits actuellement avec aussi cette méthode là.
85 On a, je me suis rapprochée de l'hôpital D., parce qu'elle m'a dit ça serait bien que ce soit
86 multicentrique⁵² etc. D'emblée elle voulait que on fasse euh, donc euh on a fait ça sur D. et ici
87 et on a évalué 143 soins, avec par contre, là c'était vraiment de l'évaluation pure c'est à dire
88 qu'on avait une grille d'évaluation, c'est l'infirmière qui posait la sonde qui évaluait et euh,
89 quand je dis évaluation pure c'est que y avait pas de directives, c'est à dire qu'on évaluait ce
90 qui se passait, c'est à dire que là y a des, y a des soins qu'ont, qu'ont été fait sans rien, voilà,
91 donc on mettait qu'y avait rien, y a des soins qu'ont été fait avec la tétine de l'enfant personnelle
92 et des soins qu'ont été fait avec la tétine trouée parce qu'on, on commençait cette nouvelle
93 méthode, on a évalué en fait trois moyens euh de faire le soin, et en plus on notait si l'enfant

⁵² sur plusieurs sites

94 avait eu du sucre ou pas à visée antalgique, on notait sa position, comment il était installé, etc.,
95 pour justement faire une évaluation et voir euh, qu'est ce qui marchait, qu'est ce qui était le
96 mieux, le moins bien etc.

97 Et de ces, et de toutes ces évaluations est ressorti que plus on utilisait la succion et a fortiori la
98 succion à travers la tétine trouée et mieux c'était, en terme de réduction de la douleur et
99 réduction des nausées. C'était vraiment flagrant en terme de, en terme de chiffres, pourquoi
100 parce qu'on évaluait avec une échelle validée de la douleur du nouveau-né, la DAN (Douleur
101 Aigue du Nouveau-né), et c'était vraiment flagrant la différence. Alors après, ce qui changeait,
102 enfin, y avait aussi beaucoup de biais parce que y a des bébés qu'avaient du sucre, d'autres
103 qu'en avaient pas, etc., donc c'était tout un... En général, ceux qui avaient la tétine trouée ils
104 avaient aussi du sucre, puisque voilà, enfin on donne, c'était aussi euh, si l'infirmière faisait ça
105 c'est qu'elle était déjà dans un processus d'amélioration des soins et qu'elle a, voilà, qu'elle
106 utilisait un protocole ou donc euh, bon y avait beaucoup de différences, et euh, mais bon, c'est
107 vraiment ressorti que donc, déjà, j'avais présenté ces résultats là préliminaires on va dire, dans
108 des congrès etc., et euh à un congrès de néonatalogie en 2013 en septembre 2013, le docteur
109 R. a dit on va faire financer l'étude, enfin, elle m'a proposé, donc c'est elle la première fois qui
110 m'a parlé de faire un financement sur cette technique et sur euh, voilà.

111

112 **D : (J'acquiesce) D'accord**

113

114 B : Moi, personnellement, j'étais dans un processus de recherche mais je connaissais pas les
115 programmes de financements, enfin je savais pas que ça existait, et du coup voilà, ben ça s'est
116 fait comme ça en fait. J'ai commencé à du coup à... à...

117

118 **D : Du coup c'est le chef de service qui vous a amenée à ça,**

119

120 B : C'est ça

121

122 **D : Donc c'est ni la direction des soins, enfin, c'est...**

123

124 B : Non pas du tout

125

126 **D : donc pas du tout le côté infirmier, cadre...**

127

128 B : non, du tout, non non

129

130 **D : ah c'est intéressant**

131 B : Ben c'est parce que j'étais déjà dans un processus de, de, de recherche et d'évaluation, de
132 de toutes ces techniques, et que je voulais mettre en place donc de toutes manière c'est d'emblée
133 on a mis ça en place dans les services, quand on a vu que ça fonctionnait bien on a refait notre
134 protocole de soins, on l'a inclus dedans, enfin on l'a adopté la technique. Moi, parallèlement,
135 je, j'ai depuis 2012, depuis plus longtemps mais depuis 2012 que je, que je fais cette technique
136 et que je donne des formations dans une association de lutte contre la douleur en pédiatrie, lors
137 des journées, je fais des ateliers soins, enfin, je participe à leurs ateliers soins, donc du coup,
138 comme je faisais, je fais la sonde gastrique, j'ai commencé à en parler, euh, ça voilà, ça a
139 commencé euhm, donc y avait d'autres services ailleurs qui l'utilisent du coup, parce que les
140 gens viennent euh, aux ateliers, puis repartent avec la technique, je leur montre les films etc.,
141 et comme elle a vu ça, elle a dit faut vraiment qu'on fasse un... une VRAIE étude, pour prouver,
142 enfin déjà pour vraiment, ben essayer de prouver le, la l'efficacité de la méthode et la faire
143 connaître, que ça puisse être utilisé.

144

145 **D : D'accord, donc du coup y a eu cette idée de projet, et finalement, comment, comment**
146 **ça s'est mis en place parce que monter le projet, enfin bon de ce que j'entends c'est un**
147 **processus assez...**

148

149 B : Oui, c'est très long, c'est c'est compliqué ouais. Ben du coup elle m'a mis en relation enfin,
150 elle m'a demandé de me mettre en relation avec le cadre ici qui en avait déjà fait, au moins
151 deux déjà, il en est à son troisième, voilà, il en avait déjà fait, enfin dès le début comme ça a
152 commencé en 2010, dès 2011, lui il avait commencé à en faire à en présenter donc il a une
153 expérience et une expertise donc euh, je me suis rapprochée de lui tout de suite, et euh c'est
154 quelqu'un de vraiment génial, d'abordable, enfin qui est dynamique et au contraire qui est super
155 motivé à m'aider, et du coup ça s'est fait comme ça, bon ben lui il m'a dit ben voilà, y a un site,
156 il m'a parlé du site où il faut qu'on mette notre lettre d'intention, on a commencé à faire euh,
157 dans quelle direction on allait aller, qui allait travailler dessus, on a voilà... Et du coup, euh, en
158 janvier je me suis rapprochée, comme moi je connais bien les personnes d'une association de
159 lutte contre la douleur, comme le DU douleur etc., j'ai pas mal de, de connaissances, de
160 personnes ressources en fait euh, par rapport à ça, du coup euh, comme mon projet euh ça
161 concernait la douleur essentiellement, l'inconfort et la douleur du nouveau-né, donc

162 l'association a bien voulu se mettre avec nous dans le projet, un médecin d'une autre association
163 aussi, qui nous a aidé pour la lettre d'intention, la bibliographie, euhmm, voilà et puis euh du
164 coup euh, bien sur je suis allée vers l'URC (unité de recherche clinique) qui commençait ici,
165 enfin qu'était nouvelle, ici euh, l'unité de recherche clinique, et on a, et on a voilà, on a vu avec
166 eux, aussi euh. Donc on a commencé à écrire la lettre d'intention, en fait tout simplement enfin,
167 en se réunissant plus ou moins, chacun de son côté et en se réunissant on a écrit la lettre
168 d'intention, donc qu'avait, c'était en 2014, en avril 2014, et donc le dossier a été accepté, puis
169 ensuite comme la lettre d'intention a été accepté il a fallu monter le dossier réellement entier
170 quoi, le protocole, enfin tout ça, toujours avec l'association puis l'URC et euh, ça a été accepté
171 en décembre 2014. Donc là ça a été validé et accepté euh, le financement a été accepté en
172 décembre 2014.

173

174 **D : D'accord.**

175

176 B : Voilà.

177

178 **D : donc un financement sur trois ans...**

179

180 B : Oui

181

182 **D : Et du coup l'étude a pu euh se poursuivre, depuis, enfin depuis que le financement a**
183 **été accepté...**

184

185 B : Ben après c'est très très compliqué quoi. Ça a été très très très compliqué.

186

187 **D : Oui**

188

189 B : Parce qu'en fait en, parce que le problème c'est que toute l'année 2015, jusque, ouais depuis
190 un peu plus d'un an en fait on va dire, depuis toute l'année 2015 et début 2016, je crois jusqu'en
191 février 2016, j'ai quatre ARC⁵³ différentes qui ont travaillé sur le projet au niveau de l'unité de
192 recherche clinique. Donc ça a été horrible. Tous les 3 ou 6 mois je, je changeais de personnes
193 référentes, parce que moi en fait on est, entre guillemets, on est réellement deux personnes a

⁵³ Attaché de Recherche Clinique

194 vraiment s'investir sur le projet, c'est donc euh c'est tout ce qui est côté administratif, juridique,
195 tout ce qui est législatif par rapport à, à tout ce qui faut faire, la commission etc. machin, c'est
196 lui, l'attaché de recherche clinique, qui monte ben tout le côté justement, que moi je connais
197 pas quoi, enfin que je trouve durement dans les soins

198

199 **D : Oui c'est complexe**

200

201 B : c'est trop compliqué, donc il faut vraiment travailler avec cette personne, enfin on est en
202 binôme hein, j'ai envie de dire avec cette personne et moi, parce qu'à part moi y a pas eu grand
203 monde euh qui a travaillé dessus, euh, au début l'association, beaucoup plus l'année d'avant
204 pour la lettre d'intention, pour vraiment monter le projet, hein, le début du projet etc., mais à
205 partir du moment où le projet il a été accepté, après j'étais seule avec l'ARC quoi, quasiment,
206 donc euhm, donc pour faire, pour, pour euh, j'ai envie de dire, pour euh, toutes les étapes, pour
207 toutes les étapes euh, après ben justement pour euh être accepté au niveau de toutes les
208 commissions ben il a fallu faire beaucoup de choses, et là on était, là j'étais, je me suis retrouvée
209 souvent seule au monde quoi ! Parce que justement y avait une ARC au début, puis elle est
210 partie, enfin c'était un contrat à durée déterminée donc elle a pas été renouvelée, après y en a
211 une autre, enfin y en a eu quatre comme ça...

212

213 **D : Oh, la, la**

214

215 B : Et à chaque fois je me retrouvais avec des mois avec des trous où j'avais personne et là il a
216 fallu que je me débrouille toute seule par exemple, la première fois, la première soumission au
217 CPP⁵⁴ a été refusée entre guillemets avec des, enfin avec des recommandations, il faut changer
218 ci faut faire ça, faut améliorer la lettre d'information aux parents etc., et je me suis retrouvée
219 seule à devoir... parce qu'y avait plus d'ARC, à devoir euh... Ben tout refaire, enfin refaire les
220 parties qui n'allaient pas etc., ou que des choses comme ça quoi. Donc ça a été euh, je pense
221 que en fait c'est le fonctionnement, le dysfonctionnement de l'URC qui m'a fait, a fait perdre
222 beaucoup de temps au projet. Parce qu'il y a eu des mois entiers où y a rien eu de fait, où ça
223 n'avancait pas où... Donc ça ça a été très très difficile. Toute l'année 2015 j'ai galéré parce que
224 je voyais que ça avançait jamais quoi, fallait CPP, fallait CCTIRS⁵⁵, fallait la CNIL⁵⁶, enfin il

⁵⁴ Comité de Protection des Personnes

⁵⁵ Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé

⁵⁶ Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

225 fallait ! Ça a été très très long, voire euh... Enfin de compte la quatrième ARC, c'était la bonne !
226 (rires) Elle est restée, la pauvre quand elle est arrivée je lui ai sauté dessus mais tout le monde
227 lui sautait dessus parce que à l'unité de recherche clinique y a énormément de médecins qui
228 demandent des projets et qui avaient des projets en attente etc., donc forcément c'était difficile
229 pour elle la pauvre, et... et elle a repris le dossier en fin de compte, l'avant dernière ARC, c'était
230 pour la CNIL, en octobre 2015, je pensais que le dossier il avait été envoyé et tout et j'attendais
231 la réponse en fait de la CNIL et en fait on s'est aperçu en février que le dossier il était pas bon
232 mais personne ne nous l'avait dit, enfin, que des choses comme ça quoi ! Des mois et des mois
233 de retard pour des des des, parce que en fait y a des personnes qu'on pas forcément bien fait
234 leur boulot mais je, j'étais obligée de me reposer sur elles entre guillemets parce que c'était à
235 elle de le faire et je peux pas savoir qu'elle l'avait pas bien fait, enfin c'était que des choses
236 comme ça quoi. Donc elle a tout repris à plat en 2016, elle a tout euh, on a, on est reparti donc
237 on a, on a attendu assez longtemps le dernier, la dernière validation quoi, du projet, du coup on
238 l'a eu en janv... en juillet 2016, donc la toute fin de validation des diverses commission, de la,
239 on la eu en juillet 2016 et on a commencé les, enfin on a ouvert les centres pas avant octobre,
240 on a commencé en octobre l'ouverture des centres parce que ben déjà juillet-août euh, c'est pas
241 la peine de, voilà, en septembre il a fallu se réunir parce qu'il a fallu préparer la mise en place,
242 etc., enfin, du coup c'était aussi long à faire, du coup on n'a pas pu faire avant le mois d'octobre.
243 Donc, concrètement on a démarré, y a quatre centres qui participent à l'étude, nous on a ouvert
244 le 17 octobre, ici, ensuite y a eu le deuxième centre, c'était en novembre, le 18 novembre, le 31
245 janvier parce que toutes les ouvertures c'est pareil on a eu pas mal de problèmes, donc on
246 comptait les ouvrir pas avec autant de, d'écart mais on a eu des difficultés, des problèmes et
247 puis c'est difficile de trouver une date où tout le monde est disponible. Nous, moi, l'ARC, les
248 référents, les médecins, enfin la cadre du service, enfin c'est difficile de trouver une date, du à
249 Paris ça a ouvert le 31 janvier, et le 4^{ème} centre il est toujours pas ouvert parce qu'on vient juste
250 de le... on a du changer de centre entre temps, on devait, il devait y avoir D., qui avait participé
251 à la première étude, l'hôpital D. c'était évident qu'il participait au projet, ils étaient OK y avait
252 pas de souci, et deux trois jours avant l'ouverture, enfin, la mise en place, j'ai contacté
253 l'infirmière, ça faisait longtemps qu'on s'était pas contacté parce qu'en attendant, parce que
254 eux de leur côté, ils attendent ils attendent, qu'on commence quoi et comme ça faisait plus de
255 deux ans qu'on avait euh, que je leur avait demandé s'ils participaient au projet, en même temps
256 parallèlement les techniques de soins elles évoluent aussi et eux ils ont évolué ils ont changé
257 leur technique qui correspondait plus aux critères du protocole qu'on avait mis en place.
258

259 **D : D'accord.**

260

261 B : Du coup euh, deux trois jours avant la mise en place je dis vous utilisez bien des sondes de
262 6 et tout ? « Ah non, on n'utilise plus ça... » Alors je fais « attendez euh... », en fait on pouvait
263 plus le faire chez eux, parce que et eux ils ne voulaient pas revenir en arrière, parce que ce que
264 je trouve normal, enfin ils voulaient, ils avaient déjà eu du mal à mettre place des choses et du
265 coup ils voulaient pas changer du coup, je dis ben oui mais là c'est pas possible, vous pouvez
266 pas inclure des bébés dans votre centre, si vous euh, correspondez plus au protocole... Du coup
267 on a du trouver un quatrième centre pour les remplacer et ça, ça a été très très long, et puis
268 novembre, enfin depuis novembre, jusque là, j'ai, j'ai eu du mal à recruter un centre et là on l'a
269 recruté, et eux mêmes, ils ont tout un processus parce qu'ils ont une unité de recherche, donc il
270 faut que notre protocole il passe dans leur commission... enfin voilà. Donc c'est toujours euh...
271 c'est très très laborieux, tout ce qui est administratif et tout, c'est, c'est laborieux et c'est ça qui
272 me, je trouve dommage parce que pour un simple entre guillemets, un soin, une technique très
273 simple à la base, étant donné toute cette lenteur administrative qui a pris euh deux ans, ouais,
274 ouais, deux bonnes années, ben à cause de ça en fait on se retrouve avec euh, euh, ben des
275 changements, ouais une évolution, dans les pratiques etc., et ça correspond plus et presque notre
276 protocole maintenant il faut le revoir quoi ! Enfin... il faut le revoir, y a des choses, enfin c'est
277 dommage, c'est dommage... parce qu'en fait c'aurait été fait tout de suite je veux dire dans
278 l'année, c'aurait pu être fait dans l'année la mise en place ben ? D. aurait pu participer etc.,
279 enfin mais là, c'est trop long, c'est trop long ! C'est trop long... C'est, c'est, c'est... Moi j'ai
280 baissé, j'ai dit mais c'est pas possible, je vais tout arrêter, j'en peux plus quoi, je me retrouve
281 tout seule, y a rien qui avance enfin c'est n'importe quoi pour euh... Alors que ce soit aussi
282 long pour des médicaments, pour des choses très euh, voilà, un nouveau médicament, qui est,
283 qui est euh, à l'étude etc., que ça soit hyper méticuleux, hyper long, que tout se... c'est normal !
284 Parce que voilà, c'est un enjeu, c'est et c'est quelque chose de, y a, y a, y a des gros risques
285 quand même derrière !

286

287 **D : Ouais**

288

289 B : Mais là, franchement, pour euh, franchement je pensais que ça allait être si long quoi, si
290 laborieux, c'est... Donc du coup euh, voilà, c'est super intéressant, ça m'a, j'ai appris plein de
291 choses, j'ai rencontré plein de gens, enfin voilà, le travail en collaboration avec l'attaché de
292 recherche clinique, les mises en place de l'étude enfin j'ai appris plein plein de choses en terme

293 justement de, de tout le côté juridique et administratif et législatif quoi, mais c'est lourd, c'est
294 trop lourd c'est c'est... Et puis c'est un, moi je me dis que par rapport à un soin courant, c'est
295 beaucoup trop long, c'est beaucoup beaucoup trop long, parce que, ben les techniques évoluent,
296 maintenant, on passe de plus en plus les sondes gastriques par le nez, alors que moi mon projet
297 c'est sonde oro-gastrique, forcément, parce qu'avec la tétine du biberon c'est oro-gastrique,
298 donc y a plein de chose comme ça qui font que, je trouve que limite, quatre ans après, le projet
299 il est plus euh... C'est pas qu'il a plus sa place, parce qu'on posera toujours des sondes par la
300 bouche, y aura toujours des, des, des situations où il faudra poser les sondes par la bouche etc.
301 Mais il est plus euh, il est moins euh, comment dire euh, dans la... d'actualité je veux dire,
302 enfin, voilà, j'espère que ça servira pas à rien et que ce sera toujours utile mais euh, les années
303 passant, les mois passant, je trouve que... on n'est plus euh...

304

305 **D : ça risque de remettre en question la pertinence de la recherche en elle-même**

306

307 B : Ben oui ! Ben oui, moi je trouve ! Vu que, là même à Paris ils ont tiqué, quand j'ai dit que
308 c'était, quand je l'ai, quand je l'ai, quand les ai, quand je leur ai présenté à nouveau le protocole
309 parce que, c'est pas une découverte pour eux, puisque c'est des services où euh dans lesquels
310 j'étais déjà allée présenter la technique etc., qu'ils ont, qu'ils ont adopté d'ailleurs hein, qu'ils
311 utilisent et tout, ça c'est pas un souci, mais comme eux aussi commencent à changer leur, leur
312 taille de sonde gastrique, par exemple tout bêtement, eh ben, moi dans mon protocole c'est écrit
313 qu'il faut poser une sonde de 6 pour que tous aient la même taille de sonde, que ce soit uniforme,
314 homogène pour l'étude, pour que tous les bébés, enfin qu'on puisse comparer quelque chose de
315 comparable, et ben eux ils commencent à dire oui mais nous maintenant on met des 5 et tout,
316 je fais euh... ben non, je dis là euh faudra mettre des 6 quoi et ils commençaient à... Mais bon
317 eux comme ça fait pas longtemps qu'ils ont changé, eux bon, ça va. Pour ces 24 bébés là, c'est
318 24 inclusions par centre, ben le médecin référent de l'étude a dit ben on mettra des sondes de 6
319 pour ceux là, comme on a fait y a pas longtemps. Mais voilà ! Ça c'est, c'est un problème, mais
320 le protocole il est, il est écrit comme ça, et il a été démarré comme ça, en plus on l'a démarré !
321 On l'aurait pas démarré du tout, on aurait peut-être pu réécrire euh autrement mais on l'a
322 démarré chez nous et donc on est obligé de le faire partout pareil et voilà, c'est un problème ça,
323 le fait de toute cette lenteur...

324

325 **D : Ouais, ouais**

326

327 B : On est en 2017, j'ai quand même écrit le projet en 2013 ! Donc euh... à la base, je veux en
328 dire en toute première intention, c'était on va dire début 2014, la lettre d'intention avec quand
329 même la lettre d'intention y a toute la base, y a quand même, les choses sont quand même déjà
330 bien établies j'ai envie de dire, et le projet oui là en 2014, de toutes manière en septembre 2014
331 je crois, le, le protocole a été établi etc. donc en 2014 c'était, c'était, c'était écrit enfin c'est,
332 quoi, donc euh, forcément ben (petit rire) en trois ans, ça change, enfin les choses changent et
333 puis voilà. Donc ça c'est un gros gros souci dans la recherche, je trouve, enfin de ce type de
334 projet financé en tous cas. Parce que quand on fait une recherche comme j'avais fait
335 préalablement moi, une recherche euh, voilà, qui soit pas cadrée comme dans un vrai projet
336 d'étude, ben là ça peut aller plus vite, forcément, parce qu'on est pas, on n'a pas à passer devant
337 des commissions, des machins et tout. Donc c'est vrai qu'on peut toujours faire de la recherche
338 personnellement dans son service, faire des audits, faire des EPP⁵⁷, voilà, la recherche c'est tout
339 ça aussi, c'est euh, on fait pas mal d'EPP, on fait pas mal de... Donc ça ce sont des choses qui
340 sont faisables à court terme, donc ça c'est intéressant, c'est bien, mais euhm, mais euhm une
341 recherche financée, je pensais pas, au départ quand je me suis lancée là dedans, jamais, je me
342 suis dis pourquoi ils nous donnent trois ans pour faire ça ! Poser 24 sondes, 12 d'une manière,
343 12 d'une autre, j'ai pas besoin de trois ans pour ça quoi ! (rires) Au début je me disais, bon ben
344 ça va, large ! En 3 ans ! Aller en un an ou deux maxi c'est fini ! (rires) Ah j'ai déchanté hein...
345 J'ai euh... Franchement pfff..., on m'aurait dit ça va te prendre 5 ou 6 ans, pas sure que... je
346 me serai lancée euh... Voilà. Après je le regrette pas hein, pas du tout, que voilà, c'est un
347 enrichissement personnel, ça... c'est vrai que c'est très intéressant, et puis c'est... voilà, le but
348 c'est que ça fasse évoluer les techniques, que ça soit quelque chose de reconnu et de comment,
349 enfin surtout de pouvoir transmettre en fait, voilà c'est ça le but c'est de transmettre les... Cette
350 méthode et qu'elle soit visible et plus, enfin utilisée plus largement quoi euh, si besoin, mais
351 euh, tout ça pour dire euh, dire oui, ça fonctionne, c'est mieux cette technique là, ça fait moins
352 mal, moins de nausées, tout ça pour ça c'est...

353

354 **D : Oui, oui, oui...**

355

356 B : Je trouve ça quand même un peu lourd quoi ! Bon mais après c'est pas inhérent qu'au, enfin,
357 c'est pas à cause, seulement, c'est sur que c'est quoi, passer devant les commissions, y a des
358 mois d'attente, etc, mais y a pas que ça, y a le fonctionnement de l'URC, sur une année qui a

⁵⁷ Evaluation des Pratiques Professionnelles => donner la définition de la

359 fait que, je pense qu'on aurait pu gagner pas mal de mois, même quelques mois euh, si euh, ça
360 avait été euh, si d'emblée j'avais eu la même personne dès le début, qui savait faire les choses
361 dès le début etc. Là c'était, là en fait c'est un petit peu le début de, de l'unité de recherche
362 clinique et c'est la première fois qu'ils sont promoteur d'un, d'un, d'un projet.

363

364 **D : Hmmm, ouais.**

365

366 B : C'est la première fois que eux-mêmes mettent en place quelque chose donc tout, tout est
367 tâtonnement en fait, les conventions, ben oui, faut demander au, faut faire une convention avec
368 les hôpitaux, faut faire ci, tout est nouveau en fait. Avec mon projet ils démarrent, quelque
369 chose de nouveau, et pour eux aussi, et du coup euh, tout est euh... C'est un peu le... Donc je
370 pense que c'est sur que, je pense que dans des grands hôpitaux, quelqu'un qui démarrent un
371 projet, qui a , qui ont des structures bien établies, avec des coordinateurs de recherche, avec
372 euh, voilà, des gens, je pense que ça peut aller plus vite quoi peut-être, donc ils ont voilà une
373 grosse structure, ils sont euh cadrés, quand même euh, ils ont plus de moyens, donc euh, voilà,
374 mais bon mais sinon bon ben ça va se faire hein, au début je me, vraiment ça m'a vraiment, y a
375 eu des moments où ça m'a vraiment contrariée, de de de pas avancer, que ça marche pas, que...
376 Puis maintenant je dis ben pfffou... on aura fini quand on aura fini hein ! Maintenant je me
377 prends plus trop la tête, à chaque fois on rencontre plein de difficultés, parce que ben, après,
378 après la mise en place, bon là on a plein dedans, vraiment dans là, dans la, l'étude, elle a , elle
379 a démarré, donc on a fait des, et après on s'aperçoit de, de, après c'est assez difficile, la mise
380 en place de, de, de l'étude, c'est pas simple non plus, après faut le suivi, savoir ce qui va pas,
381 pourquoi ça va pas, qu'est ce qui pêche parce que nous on fait des films

382

383 **D : D'accord**

384

385 B : On filme le soin, pour qu'il soit évalué par des évaluateurs extérieurs

386

387 **D : D'accord**

388

389 B : A posteriori, pour que ce soit plus objectif possible, euh, donc du coup ben, y a déjà euh,
390 toute la problématique du consentement des parents euh, avoir le consentement des deux
391 parents, comment au départ par exemple ici, les parents systématiquement refusaient. Je fais
392 comment ça les parents systématiquement refusent ? Car c'est un soin courant, c'est quelque

393 chose de toutes manières que le bébé va avoir, c'est, on ne pose pas une sonde exprès, c'est à
394 l'occasion d'un soin qu'il doit avoir, qu'on lui faire en plus des méthodes qui sont euh, déjà en
395 vigueur dans le service, c'est pas quelque chose de, c'est c'est l'enfant va avoir de toutes
396 manières à, avec administration de sucre, etc. donc euh, j'étais quand même étonnée que les
397 parents refusent systématiquement et en fait c'est la manière dont on leur dit, dont on leur
398 présente simplement l'étude.

399

400 **D : (J'acquiesce) Hmmm, hmm.**

401

402 B : Donc j'ai fait, à chaque fois qu'il y a une difficulté, faut rebondir, faut mettre en place des
403 actions et des outils pour l'équipe, pour euh, voilà, enfin c'est, je dirai c'est presque la partie la
404 plus intéressante pour le coup, parce que euh, mais euh, donc euh j'ai écrit en fait la manière
405 dont il fallait présenter aux parents, la lettre d'information, et faut surtout ne pas dire le mot
406 étude par exemple au départ, parce que les parents une étude, c'est voilà, c'est médicaments,
407 c'est machin, c'est cobaye, c'est, d'emblée après ils écoutent plus, d'emblée dans leur tête c'est
408 ah, une étude, sur mon bébé ! Non, on fait pas d'étude sur mon bébé quoi ! C'est, alors que si
409 on parle de qual..., d'amélioration de la qualité de soins, d'emblée, on dit voilà, on recherche
410 la meilleure méthode pour euh, contre la douleur euh, on est dans une démarche d'amélioration
411 des soins, etc., etc., voilà, là déjà ils comprennent et là on leur dit c'est dans la cas de, dans la
412 mesure où votre bébé il aura besoin de ce soin, euh, on vous propose qu'il participe à cette
413 recherche et là, on leur explique etc. Mais là, tous les, quasi tous les parents ils disent oui ! Ça
414 dépend comment on aborde les, le sujet. Donc y a tout plein de choses comme ça. Et même
415 dans nos documents hein, dans nos documents de base de, du protocole, on a prévu plein de
416 procédures etc., on a écrit plein de procédures et tout, et en fait, bah, c'est c'est, là, c'est la
417 théorie, puis après c'est la pratique et on s'aperçoit que en pratique et ben non, il aurait fallu
418 insister là-dessus, écrire ça etc., à chaque fois on a des choses à, à, à remanier, et le problème
419 c'est qu'on peut pas remanier nos protocoles, nos procédures sans passer par le CPP⁵⁸, à
420 nouveau !

421

422 **D : Ah, d'accord.**

423

⁵⁸ comité de protection des personnes

424 B : Donc là, on est en train de, là on a une réunion bientôt là en, parce que en fait, comme on a
425 enlevé un centre et qu'on en a rajouté un autre, c'est pareil, on peut pas le faire sans passer par
426 le CPP. Donc, là on est en train, on va avoir un amendement au CPP, déjà pour l'ouverture d'un
427 nouveau centre, leur expliquer pourquoi, donc là c'est simple hein, moi j'ai déjà écrit pourquoi
428 on a du changer de centre etc., et on va en profiter pour améliorer nos informations, les
429 informations qu'on donne aux équipes sur les procédures, parce qu'on s'est aperçu de, en
430 pratique, on s'est aperçu qu'y avait des choses qui péchaient quoi. Donc là on va faire un
431 amendement au CPP, et on va remettre bien, ben tout ce qu'on voudrait, voir apparaître dans
432 les documents, que pour améliorer les choses en pratique quoi en fait, donc le le le fond, la base
433 ne change pas, la la la, le le projet en lui-même ne change pas, le nombre d'inclusion, les
434 méthodes ne change pas, c'est juste que, on a peut-être pas insisté à certain, sur certaines choses
435 qui sont importantes, etc. pour, pour les explications enfin la base ne change pas mais c'est les
436 documents et les procédures qui sont écrites, moi ça me paraissait évident parce que j'chuis là
437 dedans tout le temps, et, c'est moi qu'il l'ai écrit donc forcément ! Mais après quand on se
438 retrouve face à des personnes qui découvrent, euh, qui doivent faire le soin et qui doivent faire
439 le film c'est autre chose.

440

441 **D : hmmm (j'acquiesce), ouais.**

442

443 B : Donc euh, avec l'expérience là qu'on a depuis le mois d'octobre on sait ce qu'on doit
444 améliorer, enfin ce qu'on doit écrire et du coup on va présenter ça, mais y a pas de raisons qu'ils
445 refusent euh l'amélioration

446

447 **D : Oui**

448

449 B : étant donné qu'on change pas la forme, on change pas la base euh, de, de l'étude, c'est
450 toujours le, la même étude mais... (baisse de l'intonation) Voilà.

451

452 **D : Et du coup, les modifications comme ça vous les présentez aussi dans les autres**
453 **centres où vous vous déplacez ?**

454

455 B : Ah oui, oui, ben là

456

457 **D : Ah oui donc donc du coup c'est vous qui coordonnez en fait**

458

459 B : Oui, je coordonne tous les centres, là je vais deux fois à (nomme le nom d'un centre), ben
460 depuis l'ouverture je communique beaucoup par mails avec les référents, euh... J'chuis toujours
461 entrain de regarder les mails et le téléphone (rire) et là je vais aller les voir le 24 février je vais
462 voir une équipe, le 03 mars j'y retourne pour voir l'autre équipe

463

464 **D : d'accord**

465

466 B : Parce que là ils ont fait 6 inclusions, là je voudrais voir comment ça se passe, si ça va euh...
467 s'ils ont des questions, enfin, voilà.

468

469 **D : Et donc cette période d'inclusion elle est censée durer euh...**

470

471 B : Un an

472

473 **D : Et après ce sera la phase d'analyse des vidéos,**

474

475 B : Voilà, voilà...

476

477 **D : Et ensuite à partir de là...**

478

479 B : Analyse des vidéos... enfin non, évaluation sur vidéo et analyse des résultats.

480

481 **D : ouais, ouais (ton très bas)**

482

483 B : Et après, publication ! (rires) On en a encore pour deux bonnes années (rires), au moins !

484

485 **D : d'accord.**

486

487 B : Donc voilà.

488

489 **D : Et du coup les financements, en fait le déblocage, en fait le déblocage des financements**
490 **se fait par étape...**

491

492 B : Il se fait par étape. La première euh, le premier déblocage, on a eu, ben au démarrage hein,
493 quasiment, dès le euh... Non je dis pas de bêtises, le premier déblocage, je crois que ça a été
494 après la soumission au CPP, quand on a l'accord et les diverses commissions quand c'est bon,
495 quand on nous a... effectivement le projet a été validé par les commissions on a le premier
496 déblocage, et le deuxième c'est au début des inclusions, donc là on a du faire la demande là
497 pour le deuxième déblocage. Chaque étape on nous débloque.

498

499 **D : Et du coup, ce financement là ça permet de financer un temps infirmier ?**

500

501 B : Oui, voilà, ben après y a un budget qui est vu pour plein de choses et y a un budget pour qui
502 la participation de l'association de lutte contre la douleur a été budgété, la, ben tout, tout ce qui
503 est ARC, enfin toute l'activité de l'unité de recherche clinique avec euh, le biostatisticien qui
504 va faire l'analyse ça a été budgété, moi le temps infirmière aussi, le temps quand je vais me
505 déplacer etc., ça a été budgété, j'ai noté tout ce que j'ai fait mais maintenant va falloir qui, (rire
506 appuyé de B.), un jour qu'ils en voient la couleur !

507

508 **D : Ouais, ouais...**

509

510 B : C'est pas encore ! (rire) Mais voilà, oui, tous les temps, ben après y a le matériel aussi,
511 puisqu'on a acheté quatre caméscopes un par service, on a acheté, voilà on a du avoir pas
512 énormément de matériel mais un petit peu quand même, euh...

513

514 **D : Puis les sondes euh**

515

516 B : Les sondes elles sont dans les services, là on utilise euh, ben c'est un soin courant, donc de
517 toute manière c'est une sonde qu'ils auraient posée. Mais bon, on fournit les biberons, c'est pas
518 ça qui coute le plus cher les tétines de biberon mais on fournit surtout le, le matériel ben les
519 classeurs investigateurs avec tout les documents puis le, le caméscope, avec les cartes SD⁵⁹, et
520 voilà, et puis, donc tout a été budgété, pour euh...

521

522 **D : d'accord**

523

⁵⁹ carte « secure digital », carte mémoire de stockage de données numériques

524 B : Jusqu'à a priori on y a pensé, je savais pas si on y avait pensé mais je crois que oui c'est là
525 où le cadre de S. a été bien utile puisque lui il avait déjà établi les budgets des programmes de
526 recherche, donc c'est lui qui a plutôt fait la grille budgétaire et je crois qu'il a pensé à la
527 publications aussi, parce qu'après il faut des reviewers, il faut le faire traduire en anglais et tout
528 ça et c'est pas moi qui vais faire ça... (rires), voilà donc y a aussi toute la partie publication qui
529 coute aussi donc euh...

530

531 **D : ouais, ouais !**

532

533 B : donc voilà

534

535 **D : et du coup, par rapport à votre positionnement par rapport à ce temps dédié, est ce**
536 **que ça a été facile pour vous... (je me reprends) enfin facile... Est ce que ça a été évident**
537 **pour vous de vous détacher, pour justement mener votre recherche, votre démarche...**

538

539 B : Ben surtout chez moi hein, sur mes repos chez moi, j'ai beaucoup travaillé chez moi, par ce
540 qu'ici alors, un peu sur mes temps comme ça que j'ai, un peu détaché sur la douleur, j'ai pu
541 faire des choses, forcément, j'ai pris aussi du temps, euh, ben heureusement que j'ai ces jours
542 là quand même, j'en ai pas beaucoup par mois j'en ai deux ou trois, j'en n'ai pas juin juillet
543 aout septembre et les autres mois j'ai euh trois jours par mois, où euh j'a pu prendre aussi
544 prendre du temps pour la recherche mais pas que, j'ai travaillé beaucoup, ben déjà avant même
545 que ce soit euh, euh déjà toute l'année, j'ai envie de dire 2014, euh, c'était du travail personnel
546 hein. C'était avant que ce soit accepté ou quoi, c'était du travail personnel et après ben je compte
547 les heures où je travaille chez moi, ou euh ce que je fais en dehors de mon temps ici ouais je le
548 compte pour, parce que c'est budgété justement dans mon programme mais c'est vrai que ça
549 fait beaucoup.

550

551 **D : hmmm. Et comment c'est perçu par les collègues ou, est ce que c'est bien vécu, ces**
552 **moments où vous êtes euh dans votre recherche tout ça ou est ce que c'est... enfin j'chais**
553 **pas, comment ça se passe ?**

554

555 B : ben ça dépend des collègues, on est nombreuses ici dans le service de néonate, je les connais
556 même pas toutes hein, pour vous dire ! (rires) Donc euh, ouais, donc euhmm... ben ça dépend...
557 (sourir) Au début ben, ça fait longtemps qu'elles en entendent parler, donc euh, souvent, ben

558 certaines qui étaient intéressées elles me disent mais alors, ton projet, il en est où, ben on
559 commence quand et tout ? Je dis ah non, ben attends on n'a pas encore euh, c'est pas
560 maintenant... Alors je leur explique les difficultés, j'ai on a, on a pas passé telle commission,
561 etc, et puis y en a d'autres bah, elles savent même pas ce que c'est elles s'en fichent enfin...
562 elles le font jamais, même si elles ont un bébé qui pourrait être inclus, y en a elles le font pas,
563 enfin bon...

564

565 **D : Ouais...**

566

567 B : Et y en a elles me disent ah la la, t'es courageuse de faire ça, jamais je ferais ça, etc, (rires)
568 parce qu'elles se rendent compte des difficultés, du temps etc., et voilà, y en a elles se rendent
569 compte, y en elles se rendent pas du tout compte, elles savent pas du coup, euh, l'énergie et le
570 temps que ça prend et euh... ça dépend vraiment des collègues quoi.

571

572 **D : hmmm, hmmm ! Ouais donc du coup elles sont pas forcément toutes dans cette**
573 **démarche d'amélioration des pratiques du coup...**

574

575 B : Ben même si, par exemple si elles vont suivre le protocole, si y a un nouveau protocole etc.,
576 elles vont me suivre, elles vont utiliser les techniques mais euh... Parce que c'est là, parce que
577 voilà on leur dit ben oui c'est mieux de faire comme ça, je dis pas qu'elles le font pas, je dis
578 qu'après, de là à penser que y a une étude en cours là-dessus, que il faut informer les parents,
579 que ceci que cela y a... un grand, un grand pas !

580

581 **D : Ouais, ouais...**

582

583 B : Après, moi les collègues qui travaillent le plus avec moi, forcément elles y pensent quoi,
584 forcément elles sont sensibilisées, etc., puis euh... bon, puis des fois, elles y pensent pas et puis
585 quand elles me voient elles me font « oh, la sonde et tout machin oh ouais ! », c'est quand elles
586 me voient qu'elles y pensent, si elles me voient pas euh... (émet un petit son de la bouche qui
587 signifie qu'il ne se passerait rien).

588

589 **D : Mais par contre parce que du coup là, comme ici, on va dire que c'est le centre**
590 **principal qui mène cette recherche, enfin du coup les infirmières qui sont avec les bébés**

591 **elles se sentent concernées quand même par étude puisqu'elles y participent ? Ou pas plus**
592 **que ça en fait ?**

593

594 B : (Soupir) pas toutes, pas toutes... ça dépend...

595

596 **D : Celles qui font les inclusions, enfin qui sont dans ce processus**

597 B : Ah bah oui, ben, après, celle qui fait l'inclusion ça veut qu'elle a, qu'elle a bien intégré,
598 qu'elle est attentive justement, à ce que les parents signent le consentement, ça veut dire
599 qu'elles... Oui, celles qui participent vraiment, concrètement, qui y ait, qu'on fait des inclusions
600 c'est que soit j'étais un peu derrière aussi pour leur rappeler, j'chuis beaucoup derrière pour
601 chercher les bébés qui sont potentiellement, qui pourraient potentiellement être inclus, j'chuis
602 derrière aussi pour qu'elles pensent à prévenir les parents, à donner le consentement et
603 m'appellent pour que j'explique aux parents, tout ça, enfin faut toujours être derrière ! Après
604 euh, maintenant, ça commence à se faire un petit peu sans moi entre guillemets, c'est à dire
605 euh, j'ai aussi des référentes, j'ai des infirmières référentes, qui m'aident, euh, référentes
606 douleurs aussi, du service et puis qui m'aident dans un relais pour moi et j'en ai deux, donc une
607 qui vraiment euh, fait un petit peu ce que je fais quand j'chuis pas là, qui va rechercher euh, et
608 puis qui rappelle à ses collègues qu'il y a l'étude, euh, qu'il faut penser à prévoir, voilà, j'ai
609 quand même des relais, un petit peu euh, et des aides, et j'ai la cadre aussi, qui des fois passe
610 dans les unités, elle rappelle aux infirmières qu'y a des bébés susceptibles d'être inclus etc.
611 mais euh...

612

613 **D : D'accord.**

614

615 B : Si j'chuis pas là, toujours derrière à...

616

617 **D : Oui, à rappeler que c'est ...**

618

619 B : Que ça se fait pas, que c'est difficile...

620

621 **D : D'accord donc c'est pas un automatisme !**

622

623 B : Non, et puis y en a beaucoup elles disent oh, c'est pas ma priorité ! Oui ben c'est sur, c'est
624 pas la priorité de base de sa journée, mais euh... C'est pas encore, on n'a pas une euh... Non

625 c'est pas encore bien... Après, y a plein d'études qui se font, mais qui sont plus menées par les
626 médecins, des études sur les médicaments où ils incluent des enfants etc., mais c'est plus... On
627 n'a moins besoin d'infirmières voyez, donc ils se débrouillent un peu, enfin, si c'est le médecin
628 qui doit faire ou l'infirmière elle fait une injection mais c'est le médecin qui va faire toute la
629 traçabilité, qui va faire ci qui va faire ça, qui va informer les parents, alors là on leur demande
630 euh, beaucoup de choses, là on demande que ce soit vraiment elles euh, du coup elles ont pas
631 vraiment l'habitude de ça. Enfin, je pense que toutes les études euh, justement, c'est
632 relativement nouveau, les études faites par les paramédicaux, c'est quand même euh, même si
633 ça date de 2011, dans notre histoire entre guillemet...

634

635 **D : C'est très récent**

636

637 B : Oui c'est très récent et y a pas encore ici en tout cas cette culture là, qui est installée, qui est
638 euh... là. Je pense que ça va venir mais, c'est...

639

640 **D : Ouais.**

641

642 B : Après j'ai envie de dire c'est normal hein, moi-même, la chef de service m'aurait pas dit on
643 va faire un programme de recherche financée, je sais même pas si aujourd'hui je saurais
644 vraiment ce que c'est ou... Voilà, c'est, voilà, il faut que la culture elle se mette en place petit
645 à petit, le fait d'en faire un et d'en parler, euh, parce qu'en fait j'en parle partout, au CLUD⁶⁰
646 comme je participe au CLUD, on en parle, on en parle quand même, du coup euh là je fais
647 partie de la commission des soins cette année j'ai été élue et du coup euh, je fais partie du coup,
648 pour le coup du groupe sur la recherche et l'innovation et on voilà, on est entrain de monter un
649 projet de soins par rapport à ça, tout ça, donc ça va bouger, je pense qu'on est, on va essayer de
650 plus euh, informer, faire passer d'information, sur la recherche justement, mais c'est pas encore
651 euh...

652

653 **D : Ouais donc, là du coup ce qui est intéressant c'est qu'en fait euh, donc là c'est une**
654 **recherche qui part vraiment du terrain, de la pratique et qui petit à petit fait sa place au**
655 **niveau de la direction des soins si je comprends bien...**

656

⁶⁰ Comité de Lutte contre la Douleur

657 B : (acquiesce vivement) hmm hmmm !

658

659 **D : Enfin c'est, ouais finalement voilà ça, euh... y a une reconnaissance qui se fait petit à**
660 **petit...**

661

662 B : Ah oui, tout à fait ! Bah en fait la reconnaissance elle est venue d'emblée parce que j'chuis,
663 enfin, le projet je l'ai présenté, j'chuis allée voir la directrice des soins assez rapidement pour
664 lui présenter le projet, ben parce que ça l'intéressait, forcément, donc euh, j'ai eu un contact
665 avec elle euh... ben c'était en 2000 euh... ben j'chais pas si on était accepté ou avant je me
666 rappelle plus trop mais euh du coup oui, c'est elle qui m'a un petit peu poussée à m'inscrire
667 pour la commission des soins elle m'a dit ça serait bien si vous pouviez vous présentez et tout,
668 alors c'est plutôt elle qui m'a dit euh il faut... Mais c'est vrai que c'est intéressant, on participe
669 ben, en plus euh, au GHT, donc au groupement hospitalier territorial, donc euh, donc c'est
670 intéressant, j'ai des contacts avec des gens d'autres communes, avec euh, et puis du coup on
671 travaille ensemble sur la recherche donc c'est voilà, c'est une ouverture sur euh...

672

673 **D : Et puis du coup ça va peut-être permettre de donner ben peut-être plus de moyens**
674 **justement, ou de faciliter un petit peu euhm... comment dire... ben la circulation des**
675 **compétences en recherche...**

676

677 B : (acquiesce vivement) hmm hmmm !

678

679 **D : Petit à petit hein !**

680

681 B : Oh oui, ben là, c'est le début, c'est vrai que, c'est vrai que c'est voilà, c'est, y a beaucoup
682 de choses à mettre en place et c'est vrai que c'est intéressant de participer à ça !

683

684 **D : Ouais, ouais. Mais tout à l'heure vous disiez que, que vous aviez fait, ben des**
685 **rencontres, qui vous a semblé du coup intéressant, est ce que vous pourriez en dire un peu**
686 **plus par rapport à ça ? Enfin que cette expérience vous a permis de faire des rencontres,**
687 **enfin...**

688

689 B : Ben déjà, ne serait-ce que toutes les personnes ressources là dont je vous ai parlé, le cadre
690 qui avait fait sa recherche et aussi un infirmier de son service qui est ARC⁶¹, qui a fait une
691 formation d'ARC en plus et que j'ai connu récemment, qui va nous aider pour les monitorings
692 pour la recherche, et puis il nous a trouvé notre logo, il nous a, il nous a trouvé un logo pour
693 notre étude, enfin, j'ai, j'ai ben tous les ARC, les attachés de recherche clinique euh, qu'on des
694 compétences complètement différentes des miennes et complémentaires et du coup enfin, toutes
695 ces personnes là c'est intéressant parce que je les revois, enfin du coup je, j'ai participé à une
696 journée de recherche en soins, l'année dernière enfin ça fait deux fois que j'y vais et... avec
697 justement ben aussi on rencontre des personnes, ben c'est ça qui motive quoi, c'est ça qui est
698 assez moteur, c'est dans ce genre de journée, d'écouter les autres, de voir ce qu'ils font tout ça
699 et ça, ça motive pour continuer ! C'est ça qui est... Puis après ben j'ai rencontré aussi, ben ce
700 qui est intéressant c'est de sortir de son service et d'aller dans les autres services, c'est de
701 rencontrer des personnes euh, justement d'autres référents, qui s'intéressent à la douleur, à ce
702 que je fais et qui, voilà avoir des échanges euh, et sortir comme quand à chaque fois qu'on sort
703 et qu'on fait des formations euh, on sort de son service pour aller faire des formations ou aller
704 à un congrès ou quoi, c'est enrichissant aussi, donc déjà de base c'est enrichissant, mais c'est
705 de sortir de son service, de voir ce qui se fait ailleurs, de voir comment les autres font, voilà
706 euh, pouvoir discuter avec d'autres professionnels, et avoir euh, et ensuite grandir son réseau
707 aussi parce que du coup je connais plein, je connais pas mal de monde maintenant, euh, alors
708 déjà je connaissais pas mal de monde sur le domaine de la douleur, maintenant des gens aussi
709 sur le domaine de la recherche, et euh... voilà c'est euh... Ben c'est oui, c'est enrichissant,

710

711 **D : Hmm, ouais.**

712

713 B : Et du coup ça demande du temps personnellement c'est vrai que c'est enrichissant pour son
714 métier, pour euh, même personnellement j'ai envie de dire, enfin c'est...

715

716 **D : Ouais. Vous sentez que ça vous a... peut-être transformée, enfin j'chais pas, c'est peut-**
717 **être un mot un peu fort mais voilà, peut-être d'un point de vue plus personnel ou dans**
718 **vos positionnement professionnel, enfin...**

719

⁶¹ attaché de recherche clinique

720 B : Hmmm (acquiesce), après, transformée pas vraiment mais euh, euh c'est vrai que y a des
721 gens qui m'ont dit oh, tu fais une recherche infirmière, ou alors justement un infirmier du
722 SAMU⁶² il me fait oh ben dis donc j'ai été dans un congrès de, rien à voir, de cardio enfin de,
723 sur les urgences cardiaques et tout et ben on a parlé de ta recherche ! Enfin voilà, ça fait plaisir
724 quoi ! Alors il donnait des exemples, je sais plus ils présentaient je sais pas quoi, je sais pas
725 dans quelle circonstances ils parlaient de ça et ils donnaient des exemples de recherches
726 infirmière et paramédicale... Quelque part c'est, c'est satisfaisant, mais euh, moi mon but c'est
727 plutôt que mon projet il aboutisse (rire) vraiment à quelque chose quoi, de concret quoi, c'est
728 ça, et presque euh, ça me fait un peu peur les résultats parce que au départ j'étais hyper
729 confiante, pour moi c'était évident que ça allait aboutir, enfin, que l'analyse elle allait être en
730 faveur de la nouvelle technique, et plus ça va et moins je, enfin, avec les films qui se font
731 actuellement, et ce que je vois, parce que je commence à, ce que je perçois etc., c'est pas si
732 évident que ça quoi. On va pas forcément, pas forcément, enfin je me dis que je fais peut-être
733 tout ça pour pas forcément aboutir à un résultat mais ça c'est le propre de toute recherche en
734 même temps, c'est le propre de toute étude, y a des études qui n'ont pas abouti à ce que, à ce
735 qu'on espère qui ne vont pas révéler ce qu'on pensait au départ donc euh, voilà, faut en être
736 conscient et euh, au début j'en étais pas trop consciente je crois ! (rire) Parce que j'étais
737 tellement dans mon... euh... Mais bon j'en suis toujours persuadée, j'chuis tellement persuadée
738 que c'est hyper efficace que... mais bon y a tellement de biais qui entrent, entre le fait qu'on
739 soit persuadé et qu'on ait prouvé entre guillemets par des observations de près de 150 soins
740 qu'on était efficace, mais y a tellement de biais après, au niveau de notre étude là, y a tellement
741 je vois bien qu'y a des biais dont on n'a pas pensé, parce qu'on a pensé à beaucoup de choses
742 quand même, mais euh malgré tout même en ayant réfléchi beaucoup, avec des personnes
743 ressources etc., je m'aperçois qu'y a des biais qu'on n'avait pas forcément bien pensé, et du
744 coup, pour le coup, enfin je crains, j'appréhende les résultats quoi. Mais je me dis maintenant
745 on a commencé, on va pas s'arrêter là, on finit mais on verra bien, y a quelqu'un un jour qui
746 m'a dit même si les résultats à un congrès là, j'avais participé à un congrès pour présenter la
747 recherche et y a quelqu'un qui m'a dit même si les résultats sont pas ceux escomptés, il faut
748 publier, elle m'a dit, c'est important de, de toutes manières, quel que soit le résultat il faut
749 publier ! Parce que moi je m'étais dis on va pas publier si c'est pas bon, ou si c'est pas flagrant
750 tout simplement, ça sert à rien ! On m'a dit si si si il faut publier ! Alors on peut toujours il y a
751 toujours une discussion, une analyse qu'on peut faire euh, on verra...

⁶² Service d'Aide Médicale d'Urgence

752

753 **D : Justement, effectivement je pense que ça vaudra le coup de publier parce que même**
754 **si y a des biais... Justement, ça peut ouvrir à d'autres pistes pour continuer d'améliorer**
755 **cette recherche là, peut-être de focaliser sur un aspect particulier, ou alors ces fameuses**
756 **sondes n°5 et la n° 6 euh, je sais pas mais là aussi ça interpelle, on se dit tient ailleurs il**
757 **faut comme ça, on se dit peut-être... enfin, en tous cas y a peut-être d'autres pistes à**
758 **explorer, ça peut ouvrir, ça peut ouvrir...**

759

760 B : C'est vrai que c'est, tout de manière pour moi c'est enrichissant, le plus enrichissant je
761 trouve dans tout ça, c'est de rencontrer des professionnels différents, de différents terrains, de
762 pouvoir euh, voilà, travailler avec d'autres personnes, de sortir, de pouvoir participer à des
763 congrès, voilà, c'est, c'est euh...

764

765 **D : Oui voilà, cette ouverture, ce côté un peu transversal en fait de...**

766

767 B : C'est ça !

768

769 **D : De collaborer, de... (j'acquiesce) hmmm ouais !**

770

771 B : Puis à chaque fois ça donne de nouvelles idées, j'ai plein d'autres idées (petit rire), enfin ça
772 donne aussi des envies nouvelles, des idées mais euh, pas forcément sur une recherche
773 infirmière mais un truc plus simple, je pense, j'chais pas ! (rire)

774

775 **D : Oui parce que du coup ça vous projette dans d'autres euh, enfin en tous cas ça, enfin**
776 **comment dire, cette expérience là ne vous décourage pas à l'avenir de poursuivre dans la**
777 **recherche.**

778

779 B : Non ben pas du tout, non, non, au contraire parce que je m'étais même renseignée parce que
780 je me suis dit oh ça m'intéresse la recherche, je me suis renseignée ben les infirmiers qui ont
781 fait ARC comment ils ont fait, regarder un petit peu les parcours de formation et tout ça, puis
782 je me suis dit oh non, c'est pas pour moi ! Parce qu'il faut faire beaucoup de maths et de
783 statistiques et d'anglais, je dis ah non ! (rires) Le tiers de la formation c'est des maths et l'autre
784 tiers c'est de l'anglais ! Là je fais non, là je crois que ça va pas être pour moi ! (rires) Tant pis !
785 Mais bon j'ai commencé à, ouais à regarder ce que je pourrais faire éventuellement par rapport

786 à ça, bon je me ferme pas les portes non plus, même si je fais pas la formation d'ARC ya peut-
787 être d'autres choses, je verrai ! Y a peut-être d'autres choses à faire mais euh...

788

789 **D : Mais ça peut être l'université aussi**

790

791 B : humm humm (dubitative) Oui...

792

793 **D : (j'éclate de rire)**

794

795 B : Oui c'est sur...

796

797 **D : (toujours en riant) Bon je dis ça comme ça !**

798

799 B : (rit également) Oui, faire un master ou quelque chose comme ça

800

801 **D : Je dis ça, je dis pas ça innocemment, je dis ça parce que dans le master que je fais**
802 **actuellement, euh... Alors je fais le lien avec cette technique de vidéo, les analyses vidéos,**
803 **ben en tous cas y a des courant de méthodologies qui se centrent sur l'analyse vidéo, sur...**
804 **Alors là pour le coup c'est plus dans un objectif d'analyser l'activité, comment une activité**
805 **se compose, se décompose, comment la personne qui mène cette activité là se perçoit,**
806 **comment elle analyse elle-même ses gestes, sa posture, sa manière de faire, sa manière de**
807 **procéder, de, pourquoi elle commence par ceci, pourquoi elle finit par cela, etc, etc. Et**
808 **d'ailleurs, justement, du coup je fais ce lien là, un infirmier en réanimation a fait un étude**
809 **sur les soins de bouche pour les personnes intubées et il s'est servi de cette technique**
810 **d'analyse vidéo et lui du coup c'était dans le cadre de son master en sciences de**
811 **l'éducation. Enfin voilà, tout ça pour dire que si vous souhaitez approfondir justement**
812 **d'un point de vue méthodologique cette manière de procéder en recherche ben en tous cas**
813 **l'université c'est, voilà, c'est quelque chose qui est étudié, que les chercheurs, que les**
814 **enseignants chercheurs utilisent. Donc voilà donc je veux dire, tout ça pour dire que euh...**
815 **euh... voilà qu'on peut s'inscrire dans un cursus de formation hors maths et**
816 **biostatistiques etc (rire) mais qui permettrait quand même de, d'améliorer, d'approfondir**
817 **vos compétences en recherche mais par quelque chose de plus qualitatif, de quelque chose**
818 **de plus tourné vers les sciences humaines en fait, qui peut-être est plus...**

819

820 B. : Après moi, à part de l'enrichissement personnel, ce que je voudrais voir aussi c'est plus
821 loin, qu'est ce que ça va apporter dans ma profession actuellement enfin, dans les années qui
822 me restent à travailler, j'aimerais aussi que si je me lance là-dedans, ça m'apporte concrètement
823 quelque chose de plus dans mon travail quoi. Si c'est juste de l'enrichissement personnel euh,
824 parce que, parce que la recherche m'intéresse, j'chais pas si je m'investirai autant.

825

826 **D : hmm hmm**

827

828 B : Parce qu'il me reste une dizaine d'années à travailler, il faut que ça... Il faudrait que
829 concrètement je puisse voir le bénéfice vraiment dans mon quotidien, c'est ça que je veux dire.

830

831 **D : hmm hmm**

832

833 B : Voilà, donc c'est un projet euh, qui n'est pas anodin, enfin pour moi, c'est quelque chose
834 qui doit s'inscrire dans, par exemple comme quand j'ai fait le DU douleur, ça s'inscrivait dans
835 un processus de référent douleur et là euh, du coup grâce à ça j'ai pu être détachée un peu des
836 soins pour travailler sur la douleur dans le service et dans le pôle, parce que je fais aussi des
837 choses transversales dans le pôle mais voilà, c'est quelque chose qui permet de aussi de euh...

838

839 **D : D'être opérationnelle**

840

841 B : D'avoir oui et de m'en servir vraiment concrètement au quotidien quoi. Alors du coup, pour
842 le coup c'est vrai que c'est une vraie réflexion, à amener dans le sens où y a une unité de
843 recherche clinique qui débute entre guillemet bon là ça fait quand même quelques années, mais
844 qui quand même se met en place de mieux en mieux, et des axes de recherches qui sont pris en
845 compte par la direction des soins et ça va être des projets de soins hospitaliers vraiment donc
846 euh, peut-être que par ce biais là si je faisais une formation, je pourrais plus m'inscrire, enfin je
847 pourrais peut-être être personne ressource pour l'hôpital par exemple pour d'autres projets, ce
848 serait pas moi qui ferait des projets mais peut-être je pourrais être ressource. Voilà, il faut que
849 je vois plus dans cette direction là.

850

851 **D : Mais par contre il se développe des DU de recherches clinique. Enfin ça par contre,**
852 **alors après je, y en a pas beaucoup, mais c'est quelque chose qui...**

853

854 B : Mais pas pour faire, pour être ARC ? Parce qu'y en a pas mal euh...

855

856 **D : Oui. Mais j'ai l'impression que ces DU là, ça débouche plus vers cette possibilité**
857 **ensuite de coordonner des projets, enfin, je, j'ai l'impression que c'est fait pour ça en fait,**
858 **pour permettre d'avoir des connaissances plus fines, en matière de...**

859

860 B : hmmm d'avoir des ressources... Ben ça c'est sur c'est intéressant, faudrait que je m'y
861 plonge, bon là pour l'instant j'ai pas trop le temps de penser à ça ! (rires) Mais...

862

863 **D : Oui ça serait plus pour l'après**

864

865 B : C'est ça

866

867 **D : Oui, là le projet aura abouti...**

868

869 B : Parce que les collègues elles me disent mais tu vas t'ennuyer après ! Quand tu seras... Oh !
870 (rires) J'ai que mon travail à l'hôpital ouh ! (rires) être en vacances ! (rires)

871

872 **D : Mais par contre aussi y a, enfin, en début d'entretien, vous aviez dit que voilà, que la**
873 **recherche c'est quelque chose qui vous avait toujours intéressée, voilà, c'était toujours**
874 **là...**

875

876 B : Mais je pense que c'est inconscient, enfin je me disais c'était inconsciemment puisque j'ai
877 toujours essayer de rechercher euh, enfin d'améliorer la, notamment, alors moi pour le coup
878 c'est plus sur la douleur

879

880 **D : Oui**

881

882 B : Puisque je me suis toujours intéressée à l'amélioration de la prise en charge de la douleur,
883 que ce soit notamment de la prévention de la douleur des soins, plus spécifiquement donc c'est
884 dans ce sens où je me dis que je me suis toujours intéressée de rechercher le meilleur moyen et
885 l'amélioration à chaque fois des techniques et de ce qu'on pouvait faire pour euh surtout pour
886 la prévention de la douleur des soins. Parce que déjà dans ma carrière j'ai vu une grosse
887 évolution dans ce domaine là, comme j'ai commencé en 1985, ben... y avait rien !

888 Concrètement (rire) ! Donc c'est vrai que là j'ai vu une grosse évolution et euh, c'est vrai que
889 je m'y suis intéressée euh, du coup, c'est dans ce sens là que je pense m'être intéressée à la
890 recherche, c'est à dire euh, avec l'évolution des techniques et de la prévention de la douleur des
891 soins, ben j'ai toujours voulu essayer d'améliorer, même essayer pas de me contenter de ce que
892 j'avais, ce qu'on me donnait mais d'essayer de voir plus loin, voir euh si on pouvait faire mieux,
893 c'est dans ce sens là.

894

895 **D : Mais ça, est ce que c'était déjà un trait qui était déjà présent par exemple déjà quand**
896 **vous étiez étudiante, ou même dans le quotidien, enfin, dans la vie quotidienne ?**

897

898 B : Oui

899

900 **D : De toujours peut-être se questionner ou...**

901

902 B : C'est ça, se poser des questions, c'est ça.

903

904 **D : Oui d'avoir cette curiosité permanente, d'aller rechercher...**

905

906 B : Ouais, je pense que c'est dans la personne aussi, enfin c'est c'est dans la... Y en a qui font
907 très très bien leur travail, elles connaissent très bien leur travail et elles appliquent les choses
908 qu'il faut faire elles le font très très bien, mais c'est pas pour autant qu'elles vont essayer de...
909 Et puis de rechercher, d'améliorer et y en a qui font, qui font aussi, alors moi je pense aussi
910 qu'y a des personnes qui sans le savoir, vont faire des choses pour améliorer, d'elles-mêmes
911 elles vont faire des choses, sans pour autant le communiquer.

912

913 **D : hmm hmm**

914

915 B : Avoir cet esprit de dire ben tiens là, et faire ce qu'on appelle maintenant, alors maintenant
916 c'est bien rentré dans la, c'est de plus en plus dans la culture, les EPP⁶³, avant moi on faisait

63 Evaluation des Pratiques Professionnelles : « L'évaluation des pratiques professionnelles est définie comme l'analyse de la pratique professionnelle en référence à des recommandations et selon une méthode validée comportant la mise en œuvre et le suivi d'actions d'amélioration des pratiques. » (Haute Autorité de Santé (HAS), 2005, l'évaluation des pratiques

917 pas ça ! Les gens en fait ils faisaient quelque chose, ils avaient une problématique, ils avaient
918 une action, ils voyaient que ça marchaient ben ils continuaient leur truc qui marchait mais
919 chacun dans son coin, aussi, enfin, ou ça sortait pas d'un service, parce que ben voilà, c'était
920 comme ça dans ce service là et je trouve que justement, c'est en s'intéressant à la recherche et
921 aux différentes techniques de recherche, des différentes possibilités, notamment déjà la
922 première euh, donc l'EPP, je trouve que c'est très intéressant de faire des EPP et de pouvoir
923 vraiment se poser en équipe pluridisciplinaire et de se dire voilà on a une problématique, on va
924 évaluer, on va faire des actions, on va réévaluer, etc. Faire avancer les choses tout en faisant
925 connaître aussi, enfin le but c'est que ça reste pas centré juste sur une unité de soins ou un
926 service. Pour moi ça, ça on avait pas cet esprit là, enfin pendant toute ma carrière, quand je
927 travaillais en hépato-pédiatrie, j'chuis sûre qu'on a fait plein de choses qui ont amélioré les
928 soins, qui ont... On a eu des, on a fait des sortes d'EPP sans le savoir quoi ! J'ai envie de dire,
929 au fur et à mesure des années, on a, on a bien vu que tel geste améliorerait et hop on a continué
930 comme ça et c'est rentré dans les habitudes etc. mais on n'a rien formalisé j'ai envie de dire, on
931 formalise pas forcément, je pense. Je pense quand même qu'y a beaucoup d'infirmières qui ont
932 des idées, infirmières ou pas infirmières d'ailleurs, paramédicaux, qui ont des idées, qui
933 s'investissent dans leur travail, qui sont motivés, mais qui n'ont pas le petit truc de se dire, parce
934 que elles ont pas forcément les connaissances pour ça, elles ont pas forcément une structure
935 autour qui va les aider à aller plus loin. Parce que ça je suis persuadée, eh beh ça là c'est
936 vraiment en cours c'est vraiment quelque chose qui commence à un niveau institutionnel avec
937 la, les groupes qualité des hôpitaux etc. et ce qu'on demande par rapport à la qualité et on
938 demande des preuves, tout ce qui est certification etc. et grâce à entre guillemets tout ce qui est
939 certification des hôpitaux et tout ben, petit à petit ça rentre quand même dans les services et ça
940 commence à être euh, à être connu et à utiliser quoi, tout ce qui est EPP etc., ça vient à la base
941 de la qualité des soins. On nous demande des comptes quoi, de l'écrit aussi, des preuves et du
942 coup je pense que grâce à ça, alors au début quand on entend ça on se dit oh la barbe, ils nous
943 font suer avec leur euh... Mais en fin de compte euh, voilà, je pense que quand on voit plus
944 loin on se dit oui effectivement, on se dit que c'est utile et que grâce à ces processus là je pense
945 qu'on peut améliorer et faire avancer les choses, plus qu'en faisant son petit truc

946 personnellement dans son coin quoi parce que le problème c'est qu'après on communique pas
947 autour de ça, donc euh...

948

949 **D : Non mais du coup c'est intéressant parce que du coup vous faites le lien très clairement**
950 **entre les EPP donc la politique d'évaluation, euh... vous faites donc ce lien avec les EPP**
951 **et la recherche, pour vous c'est intriqué**

952

953 B : Pour moi c'est lié, c'est lié, l'EPP pour moi c'est déjà de la recherche, c'est de la recherche
954 parce qu'y a une évaluation des pratiques, d'une pratique, une problématique, une évaluation
955 de cette pratique, qu'est ce qu'on fait actuellement, bon, on évalue, on va essayer de mettre en
956 place des actions d'amélioration et ensuite on va réévaluer ces actions, voir si on est efficace,
957 s'il faut changer ou autre chose etc. c'est réellement de la recherche.

958

959 **D : Ouais, hmmm.**

960

961 B : Du coup c'est de l'amélioration des soins, mais ça fait partie de la recherche en soins, c'est
962 la base, je pense de la recherche en soins. Et après d'une EPP, pour moi c'est un petit peu, du
963 coup on a fait une EPP sur la sonde gastrique chez nous, enfin de la pose de sonde gastrique,
964 on l'a fait ben en fait en même temps que je commençais à établir ce projet, j'ai la cadre qui me
965 dit bon faut qu'on fasse une EPP parce que elle était poussée par la direction des soins, elle me
966 dit ben du coup on prend la sonde gastrique hein, parce que comme ça, c'est tout fait déjà (rire)
967 enfin voilà, c'est pas trop compliqué et tout, donc on a fait l'EPP par rapport à ça, mais euh,
968 voilà, on peut en faire sur, on en a fait d'autres dans le service. D'une EPP on peut partir, et qui
969 nous semble intéressante, on peut avoir un projet de PHRI⁶⁴ éventuellement aussi après si l'idée
970 est novatrice ou change vraiment les pratiques et améliore vraiment certaines situations ou quoi
971 c'est, ça peut euh... (silence de 3 secondes)

972

973 **D : Et du coup j'aimerais bien aborder aussi enfin, l'axe de la formation initiale, enfin déjà**
974 **pour vous personnellement est ce que euh, dans votre formation initiale à la recherche,**
975 **enfin l'initiation à la recherche est ce que vous ça vous avait apporté par rapport à votre**
976 **intérêt pour la recherche ?**

977

⁶⁴ Programme Hospitalier de Recherche Infirmière

978 B : On n'a jamais eu de formation initiale à la recherche. En 1980... Parce que moi j'ai
979 commencé en 1988, non je dis des bêtises, j'étais à l'école d'infirmière en 85, de 85 à 88. Et y
980 avait rien nada, que dalle ! (Éclate de rire) Néant, le néant ! Ben ça n'existait même pas, on
981 parlait pas du tout de recherche, c'était pas...

982

983 **D : même le mémoire...**

984

985 B : Si, le mémoire, voilà, mais le mémoire, à cette époque il était tellement euh, c'était n'importe
986 quoi, quand j'ai fait un mémoire on était 6 quand même ! On était un groupe ! Alors j'ai même
987 pas choisi mon sujet de mémoire ! Donc allez travailler sur un sujet que vous avez pas choisi !
988 C'était sur les hémocultures, j'chais plus quoi enfin je sais même pas tellement ça m'a...
989 dégoutée ! Le truc sur les hémocultures, je sais pas quoi enfin bref le truc euh, du n'importe
990 quoi ! On n'avait pas le choix du mémoire. Bon après, à l'école de puéricultrice c'était mieux,
991 ouais bon là, mon année de spécialisation de puériculture là j'avais travaillé j'avais fait un vrai
992 travail de recherche... Alors y a travail de recherche et c'est vrai que pour les mémoires y a un
993 travail de recherche mais moi je compare pas ça à la recherche en soins, pour moi c'est pas la
994 même chose. C'est une recherche effectivement mais c'est... Mais euh non à l'école
995 d'infirmière franchement, (en chuchotant) c'était nul ! A l'époque, c'était un mémoire pour
996 faire un mémoire mais c'était pas intéressant. A l'époque puis je pense que ça s'est amélioré,
997 parce que depuis j'ai participé à pas mal de jury de mémoire, je pense que maintenant y a cette
998 dimension là qui est quand même euh, abordée et voilà et euh, c'est pas, après si y a l'école de
999 spé... de puéricultrice si c'était quand même plus intéressant.

1000

1001 **D : Au final vous avez plus appris à faire de la recherche...**

1002

1003 B : Sur le terrain, oui, sur le terrain clairement

1004

1005 **D : C'est vraiment là que vous avez appris**

1006

1007 B Ah oui oui clairement

1008

1009 **D : Mais du coup est ce que vous allez voir parce que je sais qu'il y a un IFSI⁶⁵ enfin**
1010 **dans... Mais est ce que vous faites un lien avec les étudiants, enfin de en fait de partager**
1011 **votre expérience avec eux de...**

1012

1013 B : Pour l'instant pas vraiment mais j'ai des actions enfin, je donne des cours sur la douleur par
1014 exemple à l'école de puéricultrices, donc chaque année je donne un cours sur la douleur, je fais
1015 enfin, pour l'instant mes liens avec l'IFSI ça a plus été sur soit l'encadrement des stagiaires
1016 parce que j'ai beaucoup travaillé avec un autre IFSI où j'étais tutrice de stage, je travaillais
1017 beaucoup sur l'encadrement des stagiaires, mais pas spécifiquement sur la recherche à cette
1018 époque. Et là euh, là non après, si on me propose de, d'intervenir ou des actions spécifiques
1019 pourquoi pas, dans un second temps oui, pourquoi mais pour l'instant j'ai pas vraiment de lien
1020 avec l'IFSI là-dessus, j'ai plutôt des liens sur la douleur, plus sur ma spécialité sur la douleur.

1021

1022 **D : Et justement là en néonate, par rapport à l'étude, qui est en cours est ce que les**
1023 **étudiants éventuellement ils participent de près ou de loin, est ce qu'ils sont informés de**
1024 **cette étude, est ce que...**

1025

1026 B : Pas spécifiquement, c'est à dire si ils sont, si... Parce qu'y a des informations partout, dans
1027 l'étude, enfin, le schéma de l'étude il est imprimé en format A3 dans toutes les unités, donc
1028 c'était visible enfin c'est visible donc si ils s'y intéressent, ils posent des questions et
1029 évidemment ben on leur expliquera ou pas mais y a pas une action spécifique euh... Moi je sais
1030 que je vois, j'essaie de voir toutes les nouvelles infirmières déjà qu'arrivent dans le service,
1031 quand je suis sur mes jours comme ça j'essaie de repérer toutes les nouvelles qui sont arrivées
1032 depuis pas longtemps et je les prends à part et je leur parle de toute la, de tout, ben de tout ce
1033 qui concerne la prise en charge de la douleur dans le service, je leur parle des protocoles, de
1034 l'évaluation de la douleur de comment il faut faire, pourquoi etc. et je leur parle aussi de l'étude
1035 à ce moment là. Et des fois y a des étudiantes qui sont là à ce moment là, mais c'est pas
1036 spécifique pour les étudiantes. Déjà y a un tel turn-over dans le service, de personnes qui sans
1037 arrêt à longueur d'année y en a qui partent y en a des nouvelles qui arrivent sans arrêt sans arrêt.
1038 Donc déjà y a la formation des nouvelles infirmières dans le service, et encore je les vois pas
1039 toutes parce que c'est aléatoire c'est selon si j'chuis là ou pas, enfin si elles travaillent le jour
1040 où j'chuis là, donc des fois je les vois six mois après qu'elles soient arrivées enfin... Donc c'est

⁶⁵ Institut de Formation en Soins Infirmiers

1041 vrai que les étudiantes, ben, après elles mêmes elles sont encadrées par des collègues infirmières
1042 qui euh... Mais je ne sais pas si elles leur parlent spécifiquement du projet, de l'étude en cours,
1043 je sais pas.

1044

1045 **D : D'accord.**

1046

1047 B : Oui parce que vous, vous pensez, vous vous voyez comme vous êtes euh (rire) en plein là
1048 dedans, dans la formation à l'IFSI, vous pensez à l'intérêt que ça a pour elles de, d'avoir euh...

1049

1050 **D : Oui parce que, c'est vrai que les étudiants en fait ils ont du mal à se représenter ce**
1051 **qu'est la recherche, ce que ça peut apporter, dans justement, par rapport à leur pratique**
1052 **professionnelle ils ont vraiment du mal, même si on essaie voilà, de faire passer le message,**
1053 **que ça permet d'améliorer les pratiques et effectivement ça permet de stimuler une forme**
1054 **de créativité, ou du moins de, de voilà, de faire valider des pratiques existantes qui sont**
1055 **efficaces.**

1056

1057 B : C'est ça.

1058

1059 **D : Mais c'est vrai qu'après, ben...**

1060

1061 B : Puis une reconnaissance de notre travail aussi

1062

1063 **D : hmm hmmm, oui**

1064

1065 B : Parce que quelque part c'est une grande avancée, enfin pour moi, le PHRI⁶⁶ c'est une grande
1066 avancée pour notre profession, de reconnaissance que nous aussi on peut faire des choses
1067 intéressantes, on peut, on peut faire avancer en tout cas en terme de soins, pour les soins on
1068 peut euh, oui c'est une reconnaissance de notre rôle propre, de notre travail en tant que
1069 paramédicaux, qu'on avait pas forcément avant enfin, qu'on a eu du mal à avoir et ça c'est
1070 quand même un grand pas, c'est important. Du coup c'est ça qu'il faut qu'elles voient, en plus,
1071 enfin, que c'est une chance quoi, qu'on ait cette possibilité en tous cas qu'on nous donne de
1072 faire justement maintenant de pouvoir faire plus que ce qu'on pouvait faire avant, dans notre

⁶⁶ Programme Hospitalier de Recherche Infirmière

1073 coin, chacune dans nos services. Comme je disais tout à l'heure euh, y a beaucoup d'infirmières
1074 qui sont motivées, qui sont, même qui innovent des choses et tout et qui, ça reste cloisonné,
1075 alors que...

1076

1077 **D : Ouais, ça reste confidentiel quoi.**

1078

1079 B : Ouais.

1080

1081 **D : Ouais, ça n'émerge pas.**

1082

1083 B : Oui c'est ça, donc c'est vrai que si on amenait cette culture à toutes les nouvelles de cette
1084 ouverture, c'est vrai que ben ça avancera, ce sera bénéfique hein.

1085

1086 **D : Ouais et du coup c'est vrai que pour les étudiants en fait, mine de rien le fait qu'ils**
1087 **voient ça en vrai dans les services, qu'ils disent ah bah oui, c'est vrai que, ah bah oui j'ai**
1088 **vu ça dans une unité oui, effectivement y avait une étude, bah du coup ils se disent ah ben**
1089 **oui c'est vrai, c'est pas juste un discours, ça existe !**

1090

1091 B : Voilà, mais je pense qu'ils le voient enfin là, c'est visible là je vais vous montrer si vous
1092 voulez les affiches qu'on a faites, c'est visible ! Parce que voilà, s'ils sont un peu curieux après
1093 c'est vrai que c'est individuel

1094

1095 **D : Oui c'est ça, la fiche faut la lire...**

1096

1097 B : S'ils sont un peu curieux ils se disent oh qu'est ce que c'est que ce truc, euh, bah après il
1098 faut lire, après ça va leur questionner forcément, les critères d'inclusion, non-inclusion, tout ça,
1099 truc euh, c'est pas forcément quelque chose de courant, enfin dans notre profession, on parle
1100 de truc comme ça

1101

1102 **D : Mais normalement ils sont initiés à ces termes, en deuxième année, normalement ils**
1103 **ont des enseignements, enfin en tous cas je parle pour mon IFSI mais ailleurs aussi parce**
1104 **que ça fait partie du programme mais ils sont initiés à cette terminologie là, la recherche**
1105 **clinique...**

1106

1107 B : Oh ben c'est bien, moi dans les années 80 y avait rien, rien du tout c'était ouh ! On était bon
1108 ben... (rires) Donc euh...

1109

1110 **D : OK, ben écoutez euh... Est ce qu'éventuellement vous auriez quelque chose à ajouter ?**

1111

1112 B : Ben non, je pense que c'est déjà pas mal (rire), après j'chais pas si j'ai répondu à...

1113

1114 **D : Ah ouais mais moi, moi ça me va ! (rires)**

1115

1116 B : Mais euh, mais non je pense que c'est bien, c'est vrai que je me pose pas mal de questions,
1117 parce que je sais que pour la suite quoi, y a un DU qui m'intéresse aussi, un DU spécifique
1118 douleur en néonate, justement, parce que moi j'avais un DU de l'enfant en général, douleur de
1119 l'enfant et je sais qu'y a un DU spécifique douleur néonate mais c'est pas douleur néonate, c'est
1120 périnatalité, donc j'ai relu le programme là, c'est la femme enceinte, l'accouchement, donc
1121 euh, la néonate, y a beaucoup de choses aussi sur euh, ben la femme, ben qui touchent quand
1122 même la maternité mais pour le coup c'est très intéressant mais après j'chais si ça va peut-être
1123 un peu dévier, de mon quotidien quoi. Quoique moi je travaille au sein de la maternité, donc
1124 j'chais pas ça peut être intéressant. Du coup y avait ce DU qui m'intéressait du coup je savais
1125 pas si je voulais me pencher, enfin, m'intéresser à approfondir le côté recherche ou le côté
1126 justement douleur plus spécifique de mon service là. Je sais pas trop encore euh, mais comme
1127 me disent mes collègues elles me disent faut que tu fasses quelque chose parce que tu vas
1128 t'ennuyer à rien faire ! Je dis ben attends, je vais me laisser un peu de temps, après et on verra.

1129

1130 **D : Oui, oui, oui**

1131

1132 B : Mais c'est vrai que quand on est habitué à, à cette ouverture aux autres, en dehors du service,
1133 quand on est habitué c'est vrai que c'est... Après à la limite, c'est vrai que je me pose déjà la
1134 question qu'est ce que je vais faire après quoi, parce que manifestement mon travail ici ne me
1135 suffit pas, faut que je fasse autre chose ! (rires) Enfin, c'est pas que ça me suffit pas
1136 effectivement, enfin moi, j'chuis très très bien, j'aime beaucoup ce que je fais, même dans les
1137 soins, je, c'est pour ça d'ailleurs que j'ai jamais fait l'école des cadres parce que j'ai jamais
1138 voulu sortir des soins parce que c'est vraiment là où je me sens bien parce que justement c'est
1139 là où je peux appliquer ce que je sais faire et voilà, j'avais vraiment envie de continuer, mais
1140 j'avais envie de cette double facette en fait, j'avais envie de continuer dans les soins mais en

1141 même temps de faire autre chose à côté, pour euh, du coup... l'école des cadres... (chuchote)
1142 tout le temps on me dit mais pourquoi tu fais pas l'école des cadres ? (rit élève la voix) Quoi !
1143 Moi je veux pas passer ma vie derrière un bureau à faire des plannings, à gérer les arrêts de
1144 travail et à... Non non ! Moi je préfère faire des choses intéressantes (rires) Ah non non
1145 franchement non ! Mais du coup j'ai trouvé un intérêt comme ça, à la, le rôle intéressant des
1146 cadres dans les services, qui doivent normalement ben justement elles le font aussi, mener des
1147 projets, les groupes de travail, améliorer etc., enfin tout ce qui est intéressant, c'est ça que je
1148 fais un petit peu à côté en fait, par le biais du programme de recherche, par le biais de la douleur,
1149 c'est un peu ce que je fais, ce que j'essaie de faire, sans être cadre quoi, mais... en essayant
1150 d'être une personne ressource, différemment quoi que la cadre, qui est la personne ressource
1151 des soignants mais sans avoir les côtés euh... (rire)

1152

1153 **D : Oui !**

1154

1155 B : Désagréable de gérer, de gestion, d'une équipe et euh, des conflits et euh, et de tout ça quoi !
1156 J'avais pas envie de...

1157

1158 **D : Mais du coup une piste qui peut être intéressante par rapport à ce que vous dites c'est**
1159 **la notion, qui en plein développement mais n'est pas encore totalement claire mais c'est**
1160 **d'infirmière de pratiques avancées**

1161

1162 B : Oui tout à fait, parce que j'chuis en train de, dans la commission de soins on en parle, on
1163 parle de ça, donc j'ai bien vu ce que c'était. Je savais pas ce que c'était, pour moi pratique
1164 avancée c'était pas, c'était pas clair dans ma tête du tout et grâce justement à ma participation
1165 à la commission du GHT là et sur la recherche justement on en parle mais je savais pas du tout,
1166 pour moi, une infirmière pratiques avancées c'était un peu comme moi une infirmière qu'avait
1167 fait un DU, et puis du coup qui avait, se spécialisait entre guillemets, c'est un petit peu ça aussi
1168 mais pas tout à fait quoi, y a des différences et... enfin tous les DU ne sont pas des pratiques
1169 avancées, entre guillemets. Il faut aussi que l'université elle s'inscrive dans ce parcours là, enfin
1170 ce, qu'elle valide et fasse valider son DU il faut que je me renseigne pour mon DU si c'est une
1171 pratique avancée ou pas j'en sais rien, parce qu'à l'époque, en 2008, y avait pas encore euh,
1172 donc ça du coup je sais pas, faut que je me renseigne. Mais oui oui, c'est clair que c'est
1173 intéressant.

1174

1175 **D : Ah oui parce que là pour le coup ça à l'air de plus correspondre à ce que vous**
1176 **recherchez**

1177

1178 B : C'est ça

1179

1180 **D : De garder un pied dans le terrain, d'être en transversal, dans la gestion de projets, y**
1181 **compris de la recherche,**

1182

1183 B : C'est ça, voilà, tout à fait !

1184

1185 **D : être plus dans quelque chose de l'ordre de la coordination de projet et plus centré**
1186 **sur...**

1187

1188 B : et puis être une personne ressource aussi pour les autres

1189

1190 **D : et il me semble aussi que, il faudrait que je revois ça, mais il me semble qu'il y a des**
1191 **curus de formation de pratiques avancées mais centrés sur la douleur alors après c'est**
1192 **pas forcément douleur spécifique à la pédiatrie ou en néonatal, je pense que c'est quelque**
1193 **chose de plus vaste, mais en tous cas il me semble que ça existe.**

1194

1195 B : Après y a plusieurs pistes, c'est sur.

1196

1197 **DB : Mais en tout cas c'est intéressant votre parcours parce que du coup ça, y a plein de**
1198 **choses finalement qui se dessinent petit à petit dans votre évolution. Finalement, ce que**
1199 **vous vivez au travers de la recherche c'est ce qui vous permet aussi peut-être de, ben de**
1200 **poursuivre finalement votre évolution professionnelle...**

1201

1202 B : C'est ça ! Oui.

1203

1204 **D : Différemment et en même temps j'ai l'impression aussi que vous cherchez à ce que**
1205 **cette évolution professionnelle corresponde au maximum à ce que vous avez envie de faire.**

1206

1207 B : Ouais, tout à fait.

1208

1209 **D : De ne pas vous retrouver à subir les changements mais plutôt à les aménager de telle**
1210 **façon que ça vous corresponde en fait. Enfin moi c'est l'impression que...**

1211

1212 B : Vous le dites beaucoup mieux que moi ! (nous éclatons de rire) Parce que moi j'ai du mal
1213 à trouver mes mots, ou à décrire euh, soit ce que je ressens soit ce que, ouais j'aurais envie de...
1214 voilà, vous avez trouvé les mots ! (rires)

1215

1216 **D : Ben en tous cas je vous remercie beaucoup de m'avoir euh, de m'avoir offert ce temps**
1217 **et puis ben je vous tiendrai au courant des suites quand j'aurais terminé mon travail !**

1218

1219 B : d'accord !

1220

1221 Fin de l'entretien.

1222