



**HAL**  
open science

**Recherche des facteurs facilitant l'évaluation du risque cardiovasculaire dans le pays Centre Ouest Bretagne du point de vue des étudiants du service sanitaire : une étude qualitative basée sur des entretiens semi-structurés**

Louise Margerit

► **To cite this version:**

Louise Margerit. Recherche des facteurs facilitant l'évaluation du risque cardiovasculaire dans le pays Centre Ouest Bretagne du point de vue des étudiants du service sanitaire : une étude qualitative basée sur des entretiens semi-structurés. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-03004086

**HAL Id: dumas-03004086**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03004086>**

Submitted on 13 Nov 2020

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

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



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License

# THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE

---

## DIPLOME D'ETAT

Année : 2020

**Thèse présentée par :**

Madame Margerit Louise

Née le 19 juin 1993 à Poitiers

Thèse soutenue publiquement le 15 octobre 2020.

**Titre de la thèse :**

**Recherche des facteurs facilitant l'évaluation du risque cardiovasculaire dans le pays  
Centre Ouest Bretagne du point de vue des étudiants du service sanitaire : une étude  
qualitative basée sur des entretiens semi-structurés.**

**Président**

M. le Professeur LE RESTE Jean-Yves

**Membres du jury**

Mme le Docteur LE COAT Anne

M. le Professeur LE VEN Florent

Mme le Docteur ZAMBONINO Marine

Mme le Docteur LE GOFF Delphine



**UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE**  
**FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE DE BREST**  
**1<sup>er</sup> SEPTEMBRE 2020**

---

**Doyens honoraires**

---

**FLOCH** Hervé (†)  
**LE MENN** Gabriel (†)  
**SENECAIL** Bernard  
**BOLES** Jean-Michel  
**BIZAIS** Yves (†)  
**DE BRAEKELEER** Marc (†)

**Doyen**

---

**BERTHOU** Christian

**Professeurs émérites**

---

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <b>BOLES</b> Jean-Michel | Réanimation                 |
| <b>BOTBOL</b> Michel     | Pédopsychiatrie             |
| <b>CENAC</b> Arnaud      | Médecine interne            |
| <b>COLLET</b> Michel     | Gynécologie obstétrique     |
| <b>JOUQUAN</b> Jean      | Médecine interne            |
| <b>LEFEVRE</b> Christian | Anatomie                    |
| <b>LEHN</b> Pierre       | Biologie cellulaire         |
| <b>MOTTIER</b> Dominique | Thérapeutique               |
| <b>OZIER</b> Yves        | Anesthésiologie-réanimation |
| <b>YOUINOU</b> Pierre    | Immunologie                 |

**Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de Classe Exceptionnelle**

---

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>BERTHOU</b> Christian        | Hématologie                                      |
| <b>BRESSOLLETTE</b> Luc         | Médecine vasculaire                              |
| <b>COCHENER-LAMARD</b> Béatrice | Ophthalmologie                                   |
| <b>DEWITTE</b> Jean-Dominique   | Médecine et santé au travail                     |
| <b>DUBRANA</b> Frédéric         | Chirurgie orthopédique et traumatologique        |
| <b>FEREC</b> Claude             | Génétique  |
| <b>FOURNIER</b> Georges         | Urologie   |
| <b>GENTRIC</b> Armelle          | Gériatrie et biologie du vieillissement          |
| <b>GILARD</b> Martine           | Cardiologie                                      |
| <b>GOUNY</b> Pierre             | Chirurgie vasculaire                             |
| <b>KERLAN</b> Véronique         | Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques |
| <b>LE MEUR</b> Yannick          | Néphrologie                                      |
| <b>LE NEN</b> Dominique         | Chirurgie orthopédique et traumatologique        |
| <b>LEROYER</b> Christophe       | Pneumologie                                      |
| <b>MANSOURATI</b> Jacques       | Cardiologie                                      |
| <b>MERVIEL</b> Philippe         | Gynécologie obstétrique                          |
| <b>MISERY</b> Laurent           | Dermato-vénéréologie                             |
| <b>NONENT</b> Michel            | Radiologie et imagerie médicale                  |
| <b>REMY-NERIS</b> Olivier       | Médecine physique et réadaptation                |

|                             |                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>ROBASZKIEWICZ</b> Michel | Gastroentérologie                 |
| <b>SALAUN</b> Pierre-Yves   | Biophysique et médecine nucléaire |
| <b>SARAUX</b> Alain         | Rhumatologie                      |
| <b>TIMSIT</b> Serge         | Neurologie                        |
| <b>WALTER</b> Michel        | Psychiatrie d'adultes             |

### Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 1<sup>ère</sup> Classe

---

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>AUBRON</b> Cécile               | Réanimation   |
| <b>BAIL</b> Jean-Pierre            | Chirurgie digestive   |
| <b>BEN SALEM</b> Douraied          | Radiologie et imagerie médicale   |
| <b>BERNARD-MARCORELLES</b> Pascale | Anatomie et cytologie pathologiques                                     |
| <b>BEZON</b> Éric                  | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire                                |
| <b>BLONDEL</b> Marc                | Biologie cellulaire   |
| <b>CARRE</b> Jean-Luc              | Biochimie et biologie moléculaire                                       |
| <b>COUTURAUD</b> Francis           | Pneumologie   |
| <b>DE PARSCAU DU PLESSIX</b> Loïc  | Pédiatrie   |
| <b>DELARUE</b> Jacques             | Nutrition   |
| <b>DEVAUCHELLE-PENSEC</b> Valérie  | Rhumatologie  |
| <b>DUEYMES</b> Maryvonne           | Immunologie   |
| <b>GIROUX-METGES</b> Marie-Agnès   | Physiologie   |
| <b>HU</b> Weiguo                   | Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique                      |
| <b>HUET</b> Olivier                | Anesthésiologie-réanimation   |
| <b>L'HER</b> Erwan                 | Réanimation   |
| <b>LACUT</b> Karine                | Thérapeutique   |
| <b>MARIANOWSKI</b> Rémi            | Oto-rhino-laryngologie  |
| <b>MONTIER</b> Tristan             | Biologie cellulaire   |
| <b>NOUSBAUM</b> Jean-Baptiste      | Gastroentérologie   |
| <b>NEVEZ</b> Gilles                | Parasitologie et mycologie  |
| <b>PAYAN</b> Christopher           | Bactériologie-virologie   |
| <b>PRADIER</b> Olivier             | Cancérologie  |
| <b>SEIZEUR</b> Romuald             | Anatomie  |
| <b>STINDEL</b> Éric                | Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication |
| <b>VALERI</b> Antoine              | Urologie  |

### Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 2<sup>ème</sup> Classe

---

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ABGRAL</b> Ronan            | Biophysique et médecine nucléaire |
| <b>ANSART</b> Séverine         | Maladies infectieuses             |
| <b>BROCHARD</b> Sylvain        | Médecine physique et réadaptation |
| <b>BRONSARD</b> Guillaume      | Pédopsychiatrie                   |
| <b>CORNEC</b> Divi             | Rhumatologie                      |
| <b>CORNEC-LE GALL</b> Emilie   | Néphrologie                       |
| <b>GENTRIC</b> Jean-Christophe | Radiologie et imagerie médicale   |
| <b>HERY-ARNAUD</b> Geneviève   | Bactériologie-virologie           |
| <b>IANOTTO</b> Jean-Christophe | Hématologie                       |
| <b>LE GAC</b> Gérald           | Génétique                         |
| <b>LE MARECHAL</b> Cédric      | Génétique                         |
| <b>LE ROUX</b> Pierre-Yves     | Biophysique et médecine nucléaire |
| <b>LE VEN</b> Florent          | Cardiologie                       |
| <b>LIPPERT</b> Éric            | Hématologie                       |
| <b>THEREAUX</b> Jérémie        | Chirurgie digestive               |
| <b>TROADEC</b> Marie-Bérengère | Génétique                         |

## Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers Hors Classe

---

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>JAMIN</b> Christophe | Immunologie   |
| <b>MOREL</b> Frédéric   | Biologie et médecine du développement et de la reproduction |

## Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers de 1<sup>ère</sup> Classe

*(en attente des avancements de classe 2020)*

---

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>BRENAUT</b> Emilie          | Dermato-vénéréologie  |
| <b>DE VRIES</b> Philine        | Chirurgie infantile   |
| <b>DOUET-GUILBERT</b> Nathalie | Génétique   |
| <b>HILLION</b> Sophie          | Immunologie   |
| <b>LE BERRE</b> Rozenn         | Maladies infectieuses                                       |
| <b>LE GAL</b> Solène           | Parasitologie et mycologie                                  |
| <b>LODDE</b> Brice             | Médecine et santé au travail                                |
| <b>MAGRO</b> Elsa              | Neurochirurgie  |
| <b>MIALON</b> Philippe         | Physiologie   |
| <b>PERRIN</b> Aurore           | Biologie et médecine du développement et de la reproduction |
| <b>PLEE-GAUTIER</b> Emmanuelle | Biochimie et biologie moléculaire                           |
| <b>QUERELLOU</b> Solène        | Biophysique et médecine nucléaire                           |
| <b>SCHICK</b> Ulrike           | Cancérologie  |
| <b>TALAGAS</b> Matthieu        | Histologie, embryologie et cytogénétique                    |
| <b>UGUEN</b> Arnaud            | Anatomie et cytologie pathologiques                         |
| <b>VALLET</b> Sophie           | Bactériologie-virologie                                     |

## Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers de 2<sup>ème</sup> Classe

*(en attente des avancements de classe 2020)*

---

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>BERROUIGUET</b> Sofian | Psychiatrie d'adultes                             |
| <b>GUILLOU</b> Morgane    | Addictologie                                      |
| <b>ROBIN</b> Philippe     | Biophysique et médecine nucléaire                 |
| <b>ROUE</b> Jean-Michel   | Pédiatrie   |
| <b>SALIOU</b> Philippe    | Epidémiologie, économie de la santé et prévention |
| <b>TROMEUR</b> Cécile     | Pneumologie                                       |

## Professeurs des Universités de Médecine Générale

---

**LE FLOC'H** Bernard  
**LE RESTE** Jean-Yves

## Maîtres de Conférences de Médecine Générale

---

**BARAIS** Marie  
**NABBE** Patrice

## Praticiens Hospitaliers Universitaires

---

|                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| <b>BEAURUELLE</b> Clémence | Bactériologie virologie |
| <b>BAGACEAN</b> Cristina   | Hématologie             |
| <b>CHAUVEAU</b> Aurélie    | Hématologie biologique  |
| <b>KERFANT</b> Nathalie    | Chirurgie plastique     |

**ROPARS** Juliette  
**THUILLIER** Philippe

Pédiatrie  
Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques

---

#### Professeur des Universités Associé

**METGES** Jean-Philippe

Cancérologie

---

#### Maître de Conférences des Universités Associé

**GURIEC** Nathalie

Nutrition

---

#### Professeurs des Universités Associés de Médecine Générale

**BARRAINE** Pierre

**CHIRON** Benoît

---

#### Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale

**BEURTON-COURAUD** Lucas

**DERRIENNIC** Jérémy

**VIALA** Jeanlin

---

#### Professeur des Universités

**BORDRON** Anne

Biologie cellulaire

---

#### Maîtres de Conférences des Universités

**BERNARD** Delphine

**BOUSSE** Alexandre

**DANY** Antoine

**LE CORNEC** Anne-Hélène

**LANCIEN** Frédéric

**LE CORRE** Rozenn

**MIGNEN** Olivier

**MORIN** Vincent

Biochimie et biologie moléculaire

Génie informatique, automatique et traitement du signal

Epidémiologie et santé publique

Psychologie

Physiologie

Biologie cellulaire

Physiologie

Electronique et informatique

---

#### Maîtres de Conférences des Universités Contractuels LRU

**GHIS MALFILATRE** Marie

**MERCADIE** Lolita

Sociologie démographie

Psychologie

---

#### Attachée Temporaire d'Enseignement et de Recherche

**GHANEM** Rosy

Biochimie et biologie moléculaire

---

#### Professeurs Certifiés / Agrégés du second degré

**MONOT** Alain

**RIOU** Morgan

Français

Anglais

**Professeurs Agrégés du Val-de-Grâce (Ministère des Armées)**

---

**DULOU** Renaud

Neurochirurgie

**Maîtres de Stages Universitaires - Référents (Ministère des Armées)**

---

**LE COAT** Anne

Médecine Générale / Urgence

**SCELLOS** Olivia

Médecine Générale

## **REMERCIEMENTS :**

**A Monsieur le Professeur Jean-Yves LE RESTE**, *Professeur des Universités de Médecine Générale à Brest, pour nous faire l'honneur de présider ce jury de thèse. Veuillez trouver ici le témoignage de notre considération et de notre reconnaissance.*

**A Madame le Docteur Delphine LE GOFF**, *merci d'avoir été notre directrice de thèse et de nous avoir guidé tout au long de ce projet. Pour ton investissement dans l'enseignement et la recherche, pour ta compréhension et ta patience, nous te sommes très reconnaissantes.*

**A Madame le Docteur Anne LE COAT et à Monsieur le Professeur Florent LE VEN**, *merci d'avoir accepté de faire partie de notre jury de thèse et d'avoir témoigné de l'intérêt pour notre travail. Recevez ici notre respect et notre considération.*

**A Madame le Docteur Marine ZAMBONINO**, *nous ne te remercierons jamais assez pour le temps passé à la relecture, aux multiples corrections et pour tes précieux conseils. Ton investissement pour notre travail nous a beaucoup touché.*

**A Gaëlle**, *ma co-thésarde, merci pour ta compréhension et tous ces bons moments de travail ensemble. Merci d'avoir été là (par Skype) pendant le confinement, on a bien rigolé ! On a su se soutenir dans les moments compliqués et travailler dans la bonne humeur. Je garde un très bon souvenir de ce travail d'équipe réalisé ensemble. Bonne continuation à Marseille.*

**Aux étudiants du service sanitaire**, *merci d'avoir accepté de participer aux entretiens et au projet SPICES.*

**A Madame le Docteur Sylvie Kervella**, *ma tutrice, merci pour ton soutien et ton investissement durant mon parcours d'interne.*

**Aux médecins et aux équipes soignantes** *croisés tout au long de mon internat : à l'équipe des urgences de Morlaix, à l'équipe du service de MIIS de Quimper, aux médecins généralistes de Pleyben, à l'équipe de pédiatrie du CHU de Brest, aux médecins généralistes de St-Pol-De-Léon et à l'équipe de la maison d'arrêt de Brest. Merci pour votre enseignement, votre accueil et votre gentillesse. Vous m'avez apporté une aide précieuse qui a contribué à faire de moi le professionnel que je suis. Les semestres passés avec vous resteront inoubliables.*

**A tous mes co-internes** *rencontrés pendant ces trois années d'internat. Les moments passés ensemble à travailler, à rire et à se soutenir resteront mémorables.*

**A mes parents, Isabelle et Dominique.** *Pour votre soutien inconditionnel et votre présence depuis toujours, pour tout ce que vous avez fait pour nous, tous les moments de bonheur passés en famille et pour tout le reste... Je ne vous remercierais jamais assez. Un immense merci spécial à maman pour ta patience et le temps passé aux corrections orthographiques de cette thèse. Et à papa, notre docteur modèle et source d'inspiration depuis l'enfance.*

**A mes sœurs**, *pour tous ces moments que nous avons partagés et qui comptent beaucoup pour moi. Tiphaine, nous qui nous suivons depuis vingt-sept ans, merci pour ton soutien, ton écoute et pour nos bons moments passés ensemble qui sont les meilleurs. J'espère que nos petites RCP continueront. Juliette, ma petite sœur qui nous fait beaucoup rire, merci d'être toujours présente, de me soutenir et de savoir m'écouter. Tu as tout mon soutien et mon appui pour la suite. Un merci spécial pour ta participation littéraire et imaginative à ce travail.*

**A Quentin**, *toi qui partages ma vie depuis maintenant quatre ans, merci de me supporter et d'être là pour moi. Merci de m'apporter tellement, de me faire me surpasser et de me soutenir quoi qu'il arrive. A nos projets et à notre futur, je t'aime.*

**A mes grands-parents Giraud**, *merci d'avoir été là depuis notre naissance. Vos sacrifices, votre présence et le soutien inconditionnel pour vos petites-filles sont immenses. Les souvenirs de Jard, Papy le cameraman sans fin, les Yam avec mamie, toutes ces vacances, tous ces Noël, je ne peux tout citer ici. Merci milles fois.*



**A mes grands-parents Margerit, Grand-Père, et Grand-mère** partie trop tôt, merci pour votre soutien et l'amour que vous portez à tous vos petits-enfants. Je crois que vous nous avez transmis la passion du Cantal. Grâce à vous, il y aura encore beaucoup de moments auvergnats en famille.

**A ma Tatie Valérie**, merci d'avoir été présente pour nous trois depuis le début. Un immense merci pour ton amour et ton soutien à toutes épreuves et pour tous ces bons moments partagés.

**A Léa et Morgane**, mes braves, les meilleures, pour toutes ces braveries faites ensemble depuis le début des années médecine, on a perdu les comptes. Merci d'avoir été là dans les bons et les mauvais moments. Vous êtes les meilleures et j'espère partager encore beaucoup avec vous.

**Aux Copains Poitevins, Romain, Simon, Adrien, Guillaume, Louis, Alexia, Germain.** Pour tous ces moments passés ensemble, sans vous l'externat n'aurait pas été le même, souvenirs inoubliables, merci ! Malgré la distance qui nous sépare maintenant, j'espère qu'il y en aura encore. Je vous souhaite à tous un bel épanouissement personnel et professionnel.

**A Bérengère**, ma Berenge l'orange, rencontrée à la « soirée crêpes », tu ne pourras plus te débarrasser de moi. Merci pour tous ces moments à simplement discuter pendant des heures et à parcourir la Bretagne. Vivement la suite ! Un immense merci pour la relecture et ta participation active à ce travail de thèse.

**A Laura**, nos chemins se sont croisés à l'internat de Morlaix ! Merci ma Laulau de me faire rire et de savoir m'écouter, pour tous les bons moments qu'on a passés ensemble, et ceux à venir.

**A Marie**, 15 ans déjà ! Même si ces dernières années ont été vécues à distance, je sais que quoi qu'il arrive, nous pourrons nous retrouver. Je suis fière de toi et de la super sage-femme que tu es devenue.

**Aux « Copains Bretons » rencontrés pendant cet internat, Eliane, Marianne, Camille, Sophia, Gio, Paul, Claudia, Léa, Aude, Evelyne et j'en oublie sûrement.** Merci pour tous les très bons moments passés avec vous pendant ces trois années et les futurs à venir.

**Au Centre Equestre de Bressuire**, pour ces onze années passées avec vous maintenant. Merci pour tous les bons moments partagés qui resteront inoubliables : les cours, les weekends de concours, les apéros et j'en passe. **A Diane**, pour m'avoir accompagné dès le début, nous avons partagé notre passion ensemble depuis tout ce temps, merci pour ces souvenirs, j'espère qu'il y en aura encore beaucoup d'autres.

**Merci à ma belle-famille, Nadine, Régis et Maxime**, pour votre accueil chaleureux et votre soutien.

**Merci à toute ma famille, mes oncles et tantes, les cousins et à tous mes amis que j'ai oublié de citer.**

## **TABLE DES MATIERES :**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>RESUME :</b> .....   | <b>10</b> |
| <b>ABSTRACT:</b> .....  | <b>11</b> |
| <b>LISTE DES ABREVIATIONS :</b> .....   | <b>12</b> |
| <b>I. INTRODUCTION :</b> .....  | <b>13</b> |
| <b>II. MATERIEL ET METHODE :</b> .....  | <b>17</b> |
| A. Le recrutement.....  | 17        |
| B. La collecte des données .....  | 17        |
| C. L'analyse thématique des données qualitatives .....  | 18        |
| <b>III. RESULTATS :</b> .....   | <b>19</b> |
| A. Les caractéristiques de l'échantillon .....  | 20        |
| B. Les entretiens .....   | 22        |
| C. Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire : l'analyse thématique.....     | 22        |
| 1. L'organisation.....  | 22        |
| a) La formation .....   | 22        |
| b) La planification .....   | 23        |
| c) Le matériel .....  | 23        |
| d) La diffusion du projet .....   | 23        |
| 2. L'environnement .....  | 24        |
| a) La météorologie .....  | 24        |
| b) Le cadre .....   | 24        |
| c) L'ambiance.....  | 25        |
| 3. Les qualités.....  | 25        |
| a) Les compétences des étudiants .....  | 25        |
| b) Les caractéristiques du projet.....  | 26        |
| c) Professionnel de santé .....   | 26        |
| 4. La personnalité .....  | 27        |
| a) Les attitudes des étudiants .....  | 27        |
| b) Les émotions des étudiants .....   | 27        |
| c) Les attitudes de la population .....   | 28        |
| d) Les émotions de la population .....  | 28        |
| 5. Le développement personnel .....   | 29        |
| a) L'interne aidant .....   | 29        |
| b) Les apprentissages.....  | 29        |
| c) Les interactions sociales.....   | 29        |
| <b>IV. DISCUSSION :</b> .....   | <b>31</b> |
| A. Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire : les résultats principaux..... | 31        |
| B. Les résultats contradictoires .....  | 31        |
| C. Forces et limites.....   | 32        |
| 1. Les forces de l'étude.....   | 32        |
| a) Equipe de recherche et de réflexion .....  | 32        |

|             |   |           |
|-------------|---|-----------|
| b)          | Conception de l'étude .....   | 32        |
| c)          | Analyse et résultats.....   | 33        |
| 2.          | Les limites de l'étude .....  | 33        |
| a)          | L'équipe de recherche : .....   | 33        |
| b)          | Conception de l'étude .....   | 33        |
| c)          | Analyse et résultats.....   | 34        |
| D.          | Apport de l'étude au regard de la littérature .....   | 34        |
| E.          | Les perspectives .....  | 36        |
| 1.          | Implications pour la pratique clinique .....  | 36        |
| 2.          | Implications pour l'enseignement .....  | 37        |
| 3.          | Implications pour la recherche.....   | 38        |
| <b>V.</b>   | <b>CONCLUSION :</b> .....   | <b>40</b> |
| <b>VI.</b>  | <b>BIBLIOGRAPHIE :</b> .....  | <b>41</b> |
| <b>VII.</b> | <b>ANNEXES :</b> .....  | <b>46</b> |
| A.          | Annexe 1 : Carte du Pays Centre-Ouest Bretagne .....  | 46        |
| B.          | Annexe 2 : The Non laboratory Interheart Score ou score Interheart .....  | 47        |
| C.          | Annexe 3 : Feuille d'information SPICES .....   | 49        |
| D.          | Annexe 4 : Premier guide d'entretien .....  | 51        |
| E.          | Annexe 5 : Dernier guide d'entretien après deux modifications .....   | 52        |
| F.          | Annexe 6 : Analyse thématique .....   | 53        |
| G.          | Annexe 7 : Schéma heuristique de l'analyse thématique miroir, les freins à l'évaluation du RCV selon les étudiants du service sanitaire ..... | 80        |
| H.          | Annexe 8 : Serment d'Hippocrate.....  | 81        |

## **RESUME :**

Mots clés : Maladies cardiovasculaires, prévention primaire, facteurs de risques cardiovasculaires, facilitateurs, projet SPICES.

**Sujet :** Quels sont les facteurs facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire selon les étudiants du service sanitaire dans le pays Centre Ouest Bretagne, à l'aide du score Interheart, dans le cadre du projet SPICES ?

**Introduction :** Les maladies cardiovasculaires (MCV) étaient la première cause de mortalité dans le monde en 2017. Le projet SPICES, étude internationale, vise le développement de stratégies de prévention primaire des MCV, adaptées au territoire, pour modifier les comportements à risque. Une phase d'évaluation des risques cardiovasculaires (RCV) s'est déroulée en 2019 dans le Pays Centre Ouest Bretagne (pays COB), région française accueillant ce projet. Quels étaient les facteurs facilitant l'évaluation du RCV à l'aide du score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ?

**Méthode :** Une méthode qualitative par entretiens individuels semi-structurés a été réalisée auprès des étudiants du service sanitaire. Un guide d'entretien a été créé puis révisé au cours de l'analyse. Les entretiens, retranscrits puis codés, ont été menés jusqu'à saturation théorique des données. L'analyse thématique a été accomplie en double aveugle.

**Résultats :** Quatorze entretiens ont été menés identifiant cinq thèmes comme facilitateurs à l'évaluation du RCV : l'organisation ; l'environnement ; les qualités concernant les compétences des étudiants, leurs qualités professionnelles et les caractéristiques du projet ; la personnalité des étudiants et des personnes interrogées et le développement personnel accompli.

**Conclusion :** Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du RCV identifiés et les perspectives d'amélioration évoquées permettront de perfectionner de futurs projets de santé. L'utilisation du score Interheart en consultation pourra être envisagée pour évaluer rapidement le RCV. Les objectifs visés par le service sanitaire ont été atteints en sensibilisant les étudiants aux MCV et en les initiant à la délivrance du conseil minimal.

## **ABSTRACT:**

Key words: Cardiovascular diseases, primary prevention, cardiovascular risk factors, facilitators, SPICES project.

**Subject:** What are the facilitators for the cardiovascular risk assessment according to the students of the health service in the Central Ouest Bretagne region (COB region), using the Interheart score, as part of the SPICES project?

**Introduction:** Cardiovascular disease (CVD) was the leading cause of death worldwide in 2017. The SPICES project, an international study, aims to develop primary prevention strategies for CVD, adapted to the territory, in order to modify risky behaviors. A screening of cardiovascular risk (CVR) was led in 2019 in the French COB region. What are the facilitators to the CVR evaluation using the Interheart score according to the health service students?

**Method:** A qualitative method using semi-structured individual interviews was carried out. An interview guide was created and revised as the analysis progressed. The interviews, transcribed and then coded, were carried out until theoretical saturation of the data. A thematic analysis was performed double-blinded.

**Results:** Fourteen interviews were conducted identifying five themes as facilitators: organization; environment; several qualities in the project as students' skills, their professional qualities, and the project characteristics; student personalities and interviewee personalities; and personal development.

**Conclusion:** Facilitators to CVR evaluation and the prospects for improvements identified will ameliorate future health projects. The use of the Interheart score in consultation may be considered to rapidly assess individual CVR. Students were made aware of CVD and introduced to minimum advice delivery.

## **LISTE DES ABREVIATIONS :**

MCV : Maladies Cardiovasculaires

RCV : Risque cardiovasculaire

FDRCV : Facteurs De Risque Cardiovasculaires

HTA : Hypertension Artérielle

OMS : Organisation Mondial de la santé

FDR : Facteur De Risque

SFC : Société Française de Cardiologie

PVD : Pays en voie de développement

ICCC: Innovative Care for Chronic Conditions

SPICES: Scaling-up Packages of Intervention for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub Saharan Africa

Pays COB : Pays Centre Ouest Bretagne

NLIHRS: Non-laboratory INTERHEART risk score

IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers

CCP : Comité de protection des personnes

## **I. INTRODUCTION :**

Les maladies cardiovasculaires (MCV) constituent un ensemble de troubles affectant le cœur et les vaisseaux sanguins. Le risque cardiovasculaire (RCV) correspond à la probabilité de survenue d'une MCV. Un certain nombre de facteurs sont à l'origine de ce risque et favorisent le développement des MCV : ce sont les facteurs de risques cardiovasculaires (FDRCV). Ils peuvent être classés en deux catégories, les FDRCV modifiables : le tabagisme, le diabète, l'hypertension artérielle (HTA), l'hypercholestérolémie, le surpoids et la sédentarité; et les FDRCV non modifiables : l'âge, le sexe, les antécédents familiaux de MCV (1). Les FDRCV principaux sont le tabagisme, le manque d'exercice physique et une mauvaise alimentation (2).

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), les MCV étaient la première cause de mortalité dans le monde en 2017. Il a été estimé que le nombre de décès imputables aux MCV était de 17,7 millions soit 31% de la mortalité mondiale totale (3). En France, en 2016, les MCV constituaient la deuxième cause de décès, juste après les cancers (4). Bien que la mortalité cardiovasculaire ait diminué au cours de ces dernières années, l'incidence des MCV n'a cessé d'augmenter.

Actuellement la prescription médicamenteuse prime sur l'éducation et le soin sur la prévention (5). Une étude publiée en 2012 a montré que l'éducation thérapeutique et la prévention de l'obésité et du diabète étaient insuffisantes (6). La prise en charge cardiovasculaire en prévention primaire a pour objectif de réduire la prévalence des facteurs de risques (FDR) modifiables. Ainsi, une meilleure connaissance de ces FDRCV et de leurs moyens de prévention par la population pourraient aboutir à une amélioration de la santé cardiovasculaire (7). Il s'agirait d'améliorer le repérage précoce des personnes à RCV pour ensuite les accompagner dans le changement de leur mode de vie (8). Dans ses dernières recommandations de 2019, la Société Française de Cardiologie (SFC) insistait sur la promotion d'un mode de vie équilibré tout au long de la vie notamment dès l'enfance et l'adolescence ainsi qu'une prise en charge multidisciplinaire pour obtenir une réduction des MCV dans le futur (9). La forte charge des MCV pourrait être réduite en combinant des actions efficaces et économiques. A l'échelle de la population des réflexions sont en cours. Par exemple, des stratégies de lutte antitabac ont été développées grâce au programme national de lutte contre le tabac 2018-2020 (10). Un second exemple est le PNNS, Plan National Nutrition Santé, publié en 2013 qui a, entre autres, pour objectifs de faciliter l'accès des plus jeunes à une bonne alimentation dès l'école primaire (11). A l'échelle individuelle, il s'agirait de sensibiliser les personnes présentant un risque cardiovasculaire intermédiaire à élevé afin de pouvoir les accompagner dans un objectif de diminution voire de suppression des FDRCV modifiables (12) (3).

L'étude INTERHEART, a été menée suite au constat que plus de 80% de la charge mondiale des MCV survenait dans les pays à faibles revenus et à revenus intermédiaires. Cette étude internationale cas-témoin, intégrant cinquante-deux pays à travers le monde, a montré que neuf FDR modifiables représentaient plus de 90% du risque attribuable à l'infarctus du myocarde dans la population mondiale : la consommation de tabac, un antécédent personnel de diabète ou d'HTA,

le taux de lipide circulant estimé à partir du rapport des concentrations plasmatiques d'apolipoprotéine B/apolipoprotéine A, l'obésité abdominale estimée par la mesure du rapport taille/hanche, les facteurs psychosociaux, la consommation quotidienne de fruits et légumes, l'activité physique et la consommation régulière d'alcool. Cette constatation était similaire dans toutes les régions du monde (13).

La majorité des décès par MCV a lieu dans les pays à revenus faibles ou intermédiaires. La faible couverture en santé dans ces pays et le coût élevé des soins limitent fortement la prise en charge des MCV (14). En 2018, l'OMS a constaté que les pays en voies de développement (PVD) ne consacraient qu'environ 1% du budget de la santé à la prévention et au traitement de ces maladies alors qu'elles étaient à l'origine de près de 70% des décès (15). La difficulté d'accès aux soins primaires dans ces populations affaiblit fortement la détection précoce et le traitement des risques cardiovasculaires par rapport aux pays à revenus élevés (3). Un changement de modèle est nécessaire pour améliorer le contrôle des MCV avec un meilleur rapport coût-efficacité (16). Le modèle de soins des pays développés est basé sur une approche individuelle du patient, coordonné, la plupart du temps, par l'hôpital et le spécialiste. Ce modèle n'était pas applicable aux PVD étant donné leurs ressources humaines, techniques et financières limitées (3).

En Afrique Subsaharienne, des programmes de préventions des maladies chroniques comme l'ICCC Framework (Innovative Care for Chronic Conditions), plan de l'OMS ont été élaborés en s'inspirant de la prise en charge du VIH/SIDA (17). La prise en charge du VIH a été améliorée par des interventions telles que les soins à domicile en réseaux, l'éducation thérapeutique du patient et de sa famille, la formation du personnel soignant vis-à-vis des traitements antirétroviraux ou encore l'amélioration de l'accès à ces derniers dans les pays les plus pauvres (18). En se basant sur ces travaux, l'OMS a défini un plan de prévention des maladies chroniques dont les objectifs étaient d'aider chaque patient à mieux connaître sa maladie, élargir la pratique médicale vers la prévention, faciliter la vie quotidienne des malades et leur permettre de mieux connaître les conséquences de la maladie sur leur qualité de vie (19). Le projet développé en Afrique subsaharienne avait pour objectif de fournir des traitements types, reposant sur une base factuelle contre l'HTA, la cardiopathie et le diabète dans le cadre des soins de santé primaire; ainsi que et d'élaborer, par exemple, des matériels éducatifs destinés aux malades (20).

Le projet SPICES (Scaling-up Packages of Intervention for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub Saharan Africa) suit ce nouveau modèle. Il a pour objectif d'améliorer la prévention et le contrôle des MCV dans des pays à revenus élevés, intermédiaires et faibles au moyen d'interventions validées et efficaces. Il s'agit d'une étude d'implémentation internationale, financée par l'Union Européenne dans le cadre de l'action de recherche et d'innovation Horizon 2020. Cinq pays sont impliqués. Trois sont des pays développés : la France – Université de Brest, le Royaume Uni – Université de Manchester et Nottingham Trent, et la Belgique – Université d'Anvers. Deux sont des PVD : l'Afrique du Sud – Université de Limpopo et l'Ouganda – Université de Makerere. Le projet cible la population vulnérable définie par l'équipe de



recherche comme des personnes à risque CV intermédiaire ayant un accès difficile aux soins du fait d'une démographie médicale faible, d'une couverture sociale insuffisante et de revenus limités, et pour lesquels la prévention primaire est sous-pratiquée (21).

En France, le projet a été développé dans le Pays Centre Ouest Bretagne (Pays COB) qui répond aux critères de vulnérabilité. La densité de médecins libéraux en Bretagne est plus faible que la moyenne nationale. En 2015, 183 médecins libéraux pour 100 000 habitants y étaient recensés, contre 198,7 en moyenne en France. De plus, une part plus importante de la population Bretonne vivait à plus de 30 minutes d'un service d'accueil des urgences (22).

Le Pays COB s'étend sur trois départements : le Finistère, le Morbihan et les Côtes d'Armor (Annexe 1). Les indicateurs de santé montraient un état de santé défavorable dans le Pays COB par rapport à la moyenne nationale qui s'expliquait par les comportements individuels, la situation démographique et socio-économique, l'offre de soins ainsi que par le manque d'adhésion de la population aux actions de santé (23). En 2013, les maladies CV concernaient plus d'un quart des décès dans les pays COB (23) (24). La première étape du projet SPICES a été de réaliser un état des lieux de la prévention en France et dans le Pays COB pour définir les interventions les plus adaptées.

Afin de cibler les personnes pour qui la prévention primaire serait efficace, il fallait identifier les personnes asymptomatiques à risque cardiovasculaire intermédiaire. L'objectif sera de les inclure dans une intervention visant la modification des comportements à risque. Ce risque peut se calculer à l'aide de scores qui intègrent les FDRCV traditionnels. Il existe plusieurs outils diagnostiques et pronostiques pour le calcul du RCV basés sur différentes études telles que Framingham ou MONICA (25) (26). Dans le cadre du projet SPICES, il s'agissait d'inclure la population du pays COB présentant un RCV intermédiaire à l'aide d'un score n'utilisant aucune donnée biologique : le non-laboratory INTERHEART risk score (NLIHRS) ou score Interheart (Annexe 2). Ce score est basé sur les antécédents cliniques et sur de simples mesures physiques, ce qui le rend adapté à une utilisation dans des régions géographiques diversifiées. Une deuxième étude concernant le score INTERHEART, a utilisé les FDR modifiables de l'étude cas-témoin INTERHEART initiale et a permis de développer et valider un score simple pour le risque d'infarctus du myocarde applicable à une population internationale (27). Dernièrement, l'étude prospective d'épidémiologie urbaine et rurale (PURE), une étude de cohorte communautaire, a collecté des données sur les FDR et les résultats des MCV dans un large éventail de paramètres de ressources dans 17 pays et testé la validité du score INTERHEART simplifié dans le but de quantifier le risque sans recourir aux tests en laboratoire (28). Il a été montré que le score INTERHEART simplifié était performant pour estimer le risque de survenue de MCV dans différentes régions du monde et qu'il pouvait être aussi précis que les méthodes basées sur des résultats biologiques (29). Il comporte 12 questions permettant de catégoriser le RCV en trois niveaux : faible (score<5), intermédiaire (score compris entre 5 et 9) et élevé (score>9).

Le service sanitaire a été instauré en France en 2018 pour tous les étudiants en santé dans le cadre de la stratégie nationale de santé (30). C'est dans ce contexte que des étudiants en

médecine de la faculté de Brest, des étudiants en Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI), des étudiants en Masso-Kinésithérapie et des étudiants en formation d'Aides-soignants ont participé au projet SPICES afin de recruter des personnes à RCV intermédiaire dans le pays COB.

Une journée de formation a été organisée par les médecins co-investigateurs de l'étude. Le but était de présenter aux étudiants le projet SPICES, les objectifs visés, de les sensibiliser aux MCV et aux FDRCV et de les initier au questionnaire Interheart. Ils ont également été formés à l'utilisation du logiciel informatique choisi pour recueillir les réponses au questionnaire sur une tablette, à la délivrance du conseil de prévention minimal et aux modalités de la prise des mesures du tour de taille et du tour de hanche. Des mises en situations concrètes ont été réalisées pour faciliter l'adhésion et la compréhension des étudiants.

Les différents lieux et évènements d'intervention ont été définis préalablement par l'équipe de recherche avec l'aide des élus locaux et des responsables associatifs du pays COB. Les étudiants ont été répartis par petits groupes sur l'ensemble des dates retenues. Ils étaient encadrés par des internes de médecine générale réalisant leur thèse.

Ils ont proposé aux personnes présentes sur le lieu une évaluation de leur RCV à l'aide du score INTERHEART, après un consentement oral. Les critères d'exclusion définis en amont étaient les personnes ne résidant pas ou ne travaillant pas dans le pays COB, les personnes ayant des antécédents de MCV, les mineurs et les femmes enceintes.

Le score INTERHEART classait la population en RCV faible « vert », intermédiaire « orange » ou élevé « rouge ». Le recueil de ces données permettra ultérieurement une analyse épidémiologique sur le RCV globale de la population du pays COB.

Des messages de prévention ont été délivrés à chaque personne interrogée avec la remise d'une feuille d'information sur le projet (Annexe 3) et ce, quel que soit le niveau de risque obtenu. Les personnes à RCV faibles ont été encouragées à poursuivre leur mode de vie équilibré, certaines pistes d'améliorations pouvaient être abordées. Les étudiants évaluateurs ont proposé aux personnes à RCV intermédiaire de participer à la deuxième phase de l'étude SPICES. Les coordonnées des personnes acceptant d'intégrer l'étude étaient recueillies sur une feuille de papier dédiée. Les différents FDRCV modifiables étaient discutés avec les personnes à RCV élevé qui étaient ensuite redirigés vers leur médecin généraliste. Des journaux de bords, décrivant précisément le déroulement de chaque journée ont été rédigés par les chercheurs.

L'objectif de cette étude, dans le cadre du projet SPICES, était de rechercher les facteurs facilitant l'évaluation du RCV à l'aide du score Interheart dans le pays COB, selon les étudiants du service sanitaire. Une étude miroir, réalisée par une deuxième interne de médecine générale, explorait les freins à cette évaluation.

## **II.MATERIEL ET METHODE :**

Une méthode qualitative par entretiens individuels semi-structurés a été utilisée (31). Une analyse thématique a ensuite été conduite selon des outils issus de la théorisation ancrée (32).

### **A.Le recrutement**

Le recrutement a été réalisé par les internes de médecine générale réalisant leur thèse. Une cinquantaine de mails a été envoyée aux étudiants qu'ils avaient eux-mêmes encadré : des étudiants en médecine et des étudiants en Instituts de Formation en Soins Infirmiers. L'échantillon a été raisonné selon les critères suivants : l'âge, le sexe, les études en cours, la région d'origine, les professions des parents. Le projet de thèse était exposé et une demande de participation à un entretien individuel leur était proposée. L'étudiant qui acceptait de participer pouvait choisir le lieu et la date qui lui correspondait le mieux pour la réalisation de l'entretien.

### **B.La collecte des données**

Un guide d'entretien a été créé conjointement par les internes qui avaient encadré les étudiants lors des journées d'évaluation du RCV et discuté en réunion avec deux co-investigateurs du projet SPICES. Les questions ont été créées en se basant sur les expériences vécues lors de cet encadrement. Ce guide se composait de 8 questions ouvertes permettant d'aborder 5 thèmes : l'organisation et la logistique, les freins et les difficultés à l'évaluation, les facilitateurs à l'évaluation, le développement personnel et les perspectives d'amélioration (Annexe 4). La première question était une question brise-glace permettant de mettre l'interlocuteur à l'aise et ainsi créer un climat de confiance. Des questions de relances avaient été anticipées. Le guide d'entretien a été révisé au cours de l'avancée des entretiens et de l'analyse des données.

Les entretiens ont tous été réalisés en face-à-face entre l'étudiant et l'interne encadrant ces journées d'évaluation du RCV. Ils ont eu lieu à la faculté de médecine de Brest, dans un logement personnel ou bien encore, dans un espace public (bar, café).

Tous les entretiens ont débuté par un rappel sur le projet et une explication sur l'objectif et le déroulement de cet entretien. Les propos étaient recueillis par un double enregistrement vocal : sur un ordinateur et sur un téléphone portable. La confidentialité était garantie. L'étudiant devait réitérer sa volonté de participer et signer un consentement écrit. Il lui était également proposé de relire l'entretien une fois retranscrit.

L'enregistrement commençait par des questions d'ordre général permettant de recueillir les caractéristiques des participants. Venait ensuite la question brise-glace et le développement du guide d'entretien. Certaines questions relevaient d'une narration de l'expérience vécue et d'autres recherchaient le point de vue explicite de l'étudiant.

## C.L'analyse thématique des données qualitatives

Les entretiens, anonymisés, ont été retranscrits mot-à-mot, avec annotation des intonations et parfois de la gestuelle. Le logiciel Word a été utilisé pour la retranscription.

Une analyse thématique de ces entretiens a été effectuée. La première étape était d'identifier dans les verbatims choisis des codes ouverts dans le but de faire ressortir une première formulation signifiante à partir d'une idée brute retranscrite mot pour mot. Afin de catégoriser les idées similaires et en déduire un sens plus général, les codes ouverts ont été rassemblés en codes axiaux. Les codes axiaux ont ensuite été hiérarchisés en sous-thèmes (codes sélectifs) puis classés en thèmes principaux (supers codes). Ces données ont été regroupées sous forme d'un tableur Excel.

Le recueil des données et l'analyse ont été simultanément effectués. Cela a permis l'évolution et l'amélioration du guide d'entretien. Les modifications apportées ont été discutées puis approuvées par les internes participants au projet SPICES (Annexe 5).

Un journal de bord avait été rédigé par les internes encadrants lors les journées d'évaluation du RCV et lors des entretiens. Cet outil, permettant de conserver des traces du processus de recherche mis en place et nécessaire à la réflexion et à l'analyse (33), a également été retranscrit puis analysé comme les verbatims des entretiens.

Un codage en double aveugle a été réalisé. Afin d'assurer la reproductibilité de l'analyse et de confirmer sa validité interne, chaque interne menait une analyse indépendante avec une mise en commun protocolisée en amont en groupe de thèse. La recherche des codes ouverts a débuté après la réalisation des trois premiers entretiens. Les codes axiaux ont été développés une fois que six entretiens étaient retranscrits et analysés en code ouverts. Les codes sélectifs et les supers-codes étaient définis plus tardivement.

Les entretiens se sont arrêtés lorsqu'au cours de l'analyse qualitative, la saturation théorique des données était obtenue. Ceci signifiant qu'aucune nouvelle idée n'apparaissait plus lors de la recherche des codes axiaux. Elle était confirmée par la réalisation et le codage d'au moins un entretien supplémentaire.

Les résultats ont été présentés sous la forme d'un tableau synthétique (Annexe 6) et de cartes heuristiques. L'analyse en miroir des freins à l'évaluation des FDRCV dans le pays COB a également permis la création d'une carte heuristique (Annexe 7).

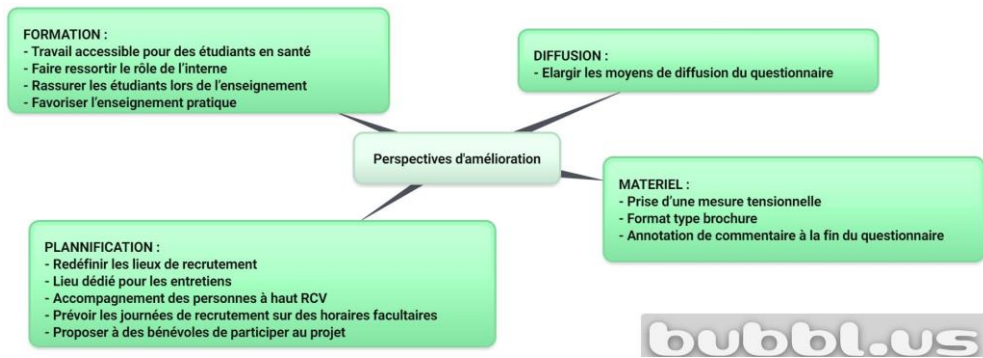
### III. RESULTATS :

L'analyse thématique a mis en évidence 441 codes ouverts. Ils ont pu être exprimés en 132 codes axiaux, eux-mêmes regroupés en 21 codes sélectifs puis en 5 supers-codes. Une carte heuristique (figure 1) présente les résultats du codage et le tableau correspondant est disponible en annexe 6. Une seconde carte expose les perspectives d'amélioration proposées par les étudiants (figure 2).

Figure 1. Schéma heuristique de l'analyse thématique



Figure 2. Schéma heuristique des perspectives d'amélioration



### A. Les caractéristiques de l'échantillon

Vingt étudiants ont répondu favorablement aux mails qui avaient été envoyés permettant la réalisation des entretiens individuels semi-dirigés. Aucun d'entre eux n'a souhaité relire l'entretien après sa retranscription.

Quatorze entretiens ont été réalisés. Sur les quatorze étudiants ayant participé au projet, cinq étaient de sexe masculin et neuf de sexe féminin. L'âge moyen de l'échantillon était de 21,5 ans. Onze étaient des étudiants en médecine et trois des étudiants de l'IFSI. La moitié était originaire d'une région rurale et l'autre moitié d'une région urbaine. Le tableau 1 présente en détail les caractéristiques de l'échantillon.

Tableau 1. Caractéristiques de l'échantillon

| ID. | Sexe     | Âge | Etudes en cours                    | Milieu de vie | Originaire du Pays COB | Profession de la mère        | Profession du père             |
|-----|----------|-----|------------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 1   | Féminin  | 21  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Rural         | Non                    | Aide-soignante               | Professeur de mathématiques    |
| 2   | Masculin | 29  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Infirmière                   | Médecin                        |
| 3   | Masculin | 19  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Rural         | Non                    | Médecin                      | Médecin                        |
| 4   | Féminin  | 19  | IFSI 2 <sup>ème</sup> année        | Rural         | Oui                    | Comptable                    | Responsable d'opération        |
| 5   | Féminin  | 20  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Infirmière                   | Expert maritime                |
| 6   | Féminin  | 20  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Infirmière                   | Ingénieur                      |
| 7   | Féminin  | 26  | IFSI 1 <sup>ème</sup> année        | Rural         | Non                    | Agriculteur                  | Agriculteur                    |
| 8   | Féminin  | 21  | IFSI 1 <sup>ème</sup> année        | Rural         | Non                    | Ouvrière                     | Chauffeur routier              |
| 9   | Masculin | 21  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Médecin                      | Médecin                        |
| 10  | Féminin  | 21  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Rural         | Non                    | Responsable financière       | Ingénieur en télécommunication |
| 11  | Féminin  | 21  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Rural         | Non                    | En invalidité                | Technicien qualité             |
| 12  | Masculin | 20  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Infirmière cadre hospitalier | Technicien à l'Arsenal         |
| 13  | Masculin | 22  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Assistante familiale         | Entraîneur de football         |
| 14  | Féminin  | 21  | 3 <sup>ème</sup> année de médecine | Urbain        | Non                    | Professeur de mathématiques  | Ingénieur                      |

## B. Les entretiens

Les entretiens ont débuté le 17 octobre 2019 et se sont terminés le 09 mai 2020. La durée moyenne était de 19 minutes. L'entretien le plus court était de 11 minutes et le plus long de 27 minutes.

Le guide d'entretien initial a été modifié à deux reprises. La question brise-glace, trop imprécise initialement, a été modifiée pour améliorer sa pertinence. Les relances ont été réorganisées pour laisser le temps à l'étudiant de s'exprimer pleinement. La dernière question concernant le matériel et la logistique a été supprimée et intégrée sous forme de relance, dans le cas où les idées n'auraient pas déjà été abordées. Afin d'éviter aux étudiants de relater une simple description de l'évènement vécu, certaines questions ont été modulées. Ils pouvaient ainsi exprimer une opinion sur le sujet abordé.

La façon de mener l'entretien a également évolué. L'expérience acquise a permis de gagner en fluidité et en aisance. Les étudiants étaient mieux guidés et moins interrompus par leur interlocuteur, ils pouvaient ainsi prendre le temps de s'exprimer.

Le guide initial (Annexe 4) a été utilisé pour les entretiens 1 à 3, le deuxième guide pour les entretiens 4 à 7 et le guide final (Annexe 5) pour les entretiens 8 à 11.

La saturation des données a été obtenue à la suite de l'analyse du 13<sup>ème</sup> entretien et des journaux de bord. Le 14<sup>ème</sup> entretien a permis de confirmer cette saturation.

## C. Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire : l'analyse thématique

### 1. L'organisation

#### a) La formation

La formation préalable aux journées d'évaluation du RCV, fut un point positif amplement souligné. La **présentation générale du projet SPICES** a permis aux étudiants de se familiariser avec celui-ci et d'avoir une vue d'ensemble sur les objectifs ultérieurs (*E5 L27-28 : « on avait eu une bonne réunion où on nous expliquait bien le projet »*). Grâce à cela, ils ont pu mesurer l'importance de leur rôle.

Les **enseignements théorique et pratique** ont apporté une expérience nécessaire pour se préparer à leurs futures journées. Plusieurs d'entre eux ont trouvé les jeux de rôle sous forme de mises en situations concrètes diverses, pertinents et formateurs (*E1 L92-93 : « ce qui m'avait aidé c'est les mises en situations qu'on avait fait en amphi » ; E5 L 279-280 : « c'était super les petites simulations »*). Une partie de la formation s'est donc déroulée en groupe réduit. Les étudiants ont estimé que l'intimité de la formation permettait d'être plus à l'aise pour poser des questions ou se prêter aux jeux de rôle.



Ils ont également pu se familiariser avec le support informatique choisi. **L'enseignement technique** concernant l'utilisation des tablettes était jugé indispensable par les étudiants. Le fonctionnement des tablettes, la présentation du logiciel Redcap et le questionnaire leur a été expliqué. Les étudiants ont apprécié de pouvoir se familiariser avec les tablettes (*E2 L126-127 : « on a pu tester le logiciel à l'avance c'était quand même intéressant »*). La **durée des journées de formation** a été jugée pertinente pour une partie des étudiants.

### b) La planification

La planification des journées d'évaluation du RCV a été distinguée comme un facteur facilitateur. La **gestion des journées au préalable** et la programmation des différents événements ont été appréciées par les étudiants. Lors de certains événements, des **emplois du temps** précis ont été définis facilitant ainsi la fluidité des interrogatoires. Les étudiants ont jugé leur **répartition sur les différents événements** pertinente. Ils ont également souligné l'avantage de pouvoir se rendre sur les lieux en **covoiturage** et d'avoir un **repas fournit sur place**. Le nombre de journée, leur durée étaient ont été jugées appropriées et compatibles avec l'organisation personnelle des étudiants (*E8 L39-40 : « les horaires c'étaient bien aussi, c'était pas trop long »*).

### c) Le matériel

Le matériel mis à disposition a apporté une aide précieuse aux étudiants. Les entretiens ont été réalisés à l'aide de tablettes, cette **aide technologique** a été soulignée à plusieurs reprises. Son aspect pratique (*E3 L111-112 : « la tablette c'était bien par ce qu'au moins c'est facile, il n'y a pas d'histoire de feuilles qui se perdent »*) et **écologique** (*E7 L151 : « c'était intéressant et puis c'est écologique donc c'est cool »*) par rapport au support papier a été mis en avant par les utilisateurs. Concernant le questionnaire Interheart, il a été jugé positif par la plus grande partie des étudiants : **cohérence** dans l'enchaînement des différentes questions, et **compréhension** aisée pour une majorité de la population (*E5 L 177-178 : « je trouvais que c'était assez intuitif, que les questions se suivaient bien »*). De plus, ils l'ont jugé **objectif** et **exhaustif**. Enfin, la **durée adaptée** du questionnaire a permis aux étudiants de capter l'attention des personnes interrogés pendant tout son déroulement (*E13 L34-35 : « c'était pas trop long donc du coup, ça permettait aussi de tenir »*). Les étudiants ont trouvé agréable d'avoir des tables et des chaises à disposition, pour les interrogatoires menés lors des événements dans le Pays COB. Certains ont souligné **l'attractivité d'un stand** dédié au projet SPICES lorsque celui-ci était présent.

### d) La diffusion du projet

Concernant l'organisation, la diffusion du projet en amont a permis de faciliter le travail de sensibilisation et de présentation du projet. La population du pays COB a été **bien informée** de la venue des étudiants (*E4 L192-193 : « il y a des gens, justement, ils venaient que pour ça par ce qu'ils en avaient entendu parler » ; E10 L47-48 : « on paraissait plus crédible. Plutôt qu'arriver sur*

*les lieux comme ça, c'est important* »). L'information sur la mise en place du projet SPICES dans le pays COB a été relayée par **la presse** (E11 L26-27 : « *les gens étaient bien au courant, ils avaient vu dans le journal* »), **les professionnels de santé** (JBG10 L9-10 : « *les professionnels de santé font un peu de publicité pour notre projet* ») et diffusée sous forme d'**affiches**. Des personnes ayant participé ont aussi évoqué le sujet avec leur **entourage**. Enfin, le fait d'informer la population directement **sur le lieu et le jour même** de l'événement a été rapporté comme facteur facilitant par les étudiants.

## 2.L'environnement

### a) La météorologie

La météorologie a été perçue comme un point pouvant influencer les journées des étudiants. En effet, le **temps clément** et le **soleil** ont accentué la motivation lors des journées en extérieur (E12 L72-73 : « *il faisait vachement beau donc les gens ils étaient beaucoup plus ouverts* »). Les jours de forte chaleur ont été plus supportables lorsqu'il été possible, pour les étudiants, de trouver des **zones ombragées**.

### b) Le cadre

De nombreux points positifs concernant le cadre dans lequel se sont déroulés ces journées ont été relevés.

Un **lieu largement fréquenté** facilitait le recrutement de la population (E2 L27-28 : « *En plus c'est un lieu de passage, ça c'était assez facile j'ai trouvé* »). **Certaines heures de la journée**, différentes selon les événements, étaient plus propices à l'interrogatoire de la population étant donnée son affluence.

Une **population hétérogène** a également été retenue comme un facteur facilitateur (E5 L268-270 : « *les événements c'était bien par ce que ça permet d'avoir un public très large aussi et d'avoir une population qui ressemble à la population générale* »).

Les étudiants ont apprécié de travailler dans un **espace fermé** permettant de s'abriter en cas de mauvais temps ou de disposer d'une pièce chauffée (E3 L79-80 : « *tout ce qu'il faut c'est être à l'abri* »). D'autres, trouvaient plus facile d'aborder et de discuter avec la population lors des **événements en plein air** ou sportifs (E5 L61-62 : « *je trouve ça plus pertinent à une rencontre sportive, par ce que les FDRCV, le fait de faire du sport* »).

Les **événements intimes**, à taille humaine, ont été évoqués positivement. Ils permettaient aux personnes d'être plus à l'aise et de discuter plus facilement de leur santé. Certaines journées se sont déroulées dans des lieux en lien avec la santé : hôpital, cabinets médicaux et pharmacies. L'interrogation de la population dans un **contexte médical** favorisait les échanges sur la santé (E10 L76-77 : « *les gens étaient dans un cadre hospitalier donc ça ne les gênait pas trop de parler de leur santé* »). Les **événements extra-médicaux** comme les matchs de football, les courses de vélo, ou les représentations théâtrales ont été des événements appréciés des étudiants par leurs

ambiances plus détendues (E6 L70-71 : « *c'était bien que ça soit dans un cadre informel je pense* »).

Les lieux permettant de s'isoler pour **respecter l'intimité** des conversations étaient un point positif souvent abordé par les étudiants (E8 L37-38-39 : « *avec les petits bureaux, c'était quand même assez séparé, on respectait quand même la confidentialité je trouvais, donc c'était bien* »). La **connaissance du lieu** sur lequel les étudiants intervenaient les mettait en confiance. Ne pas se retrouver en terre inconnue permettait une appréhension moindre des journées à venir (E4 L110-110 : « *j'étais un peu en terrain connu par ce que je fais de la danse justement sur un des lieux* »).

### c) L'ambiance

L'ambiance générée sur les lieux d'évaluation du RCV avait toute son importance pour les étudiants. L'accueil, lors de l'arrivée sur les lieux, était primordial pour pouvoir débiter au mieux la journée. Les étudiants ont apprécié les moments d'échange avec les différents organisateurs. L'**hospitalité**, fréquemment rencontrée, a été reconnue comme un facteur aidant (E2 L 39-40 : « *on avait bien été accueilli par le staff technique de la course donc c'était plutôt chouette* »). Les échanges avec la population étaient plus faciles dans une atmosphère **conviviale et festive** (E2 L 99 : « *c'était un cadre agréable et facile* »). Les étudiants travaillant ensemble et se connaissant auparavant ont pu instaurer une ambiance de **camaraderie** (E13 L 82-83 : « *c'était sympa on était entre potes* »). Ce fut un élément moteur de motivation dans l'évaluation du RCV. Enfin, la **découverte du pays COB** était un point positif de l'expérience vécue.

## 3. Les qualités

### a) Les compétences des étudiants

Les compétences des étudiants étaient des qualités facilitant l'évaluation du RCV de la population du pays COB. Les **connaissances médicales déjà acquises** permettaient de pouvoir répondre aisément aux éventuelles questions de la population (E5 L143-144 : « *heureusement on avait eu les cours de cardio avant* »). La **capacité à argumenter** pouvait influencer la participation et le recueil des données d'une personne interrogée. Trouver les bons arguments a donc été évalué comme un facteur facilitateur majeur.

Le **positionnement stratégique des étudiants sur le lieu** était déterminant pour aborder un nombre plus important de personnes (E4 L42-43 : « *on s'éparpillait un peu pour ne pas être tous à l'entrée à sauter sur les gens* »).

Savoir mener correctement un interrogatoire était essentielle pour les étudiants. La discussion avait parfois besoin d'être **réorientée** afin de maîtriser le temps, tout en restant le plus courtois possible (E2 L78-79 : « *après une fois que le sujet était fini, hop, on réorientait sur le questionnaire* »). De plus, savoir **s'adapter à la personne interrogée** a été évalué comme un avantage par les étudiants ainsi que l'aptitude à mettre à l'aise. L'**autonomie** laissée aux étudiants sur les lieux était une prérogative appréciée des étudiants (E8 L24-25 : « *on avait un côté où on pouvait essayer par*

*nous-même de proposer notre écoute aux personnes » ; E13 L39-41 : « on était libre de faire notre tour et d'aller interroger qui on voulait [...] ça nous allait comme ça »).*

Utiliser convenablement la tablette et le logiciel permettait une fluidité dans l'entretien avec la personne interrogée (JBL2 L10 : « les étudiants sont très à l'aise avec le logiciel Redcap et le score Interheart »). De bonnes **capacités informatiques** ont donc été soulignées comme un facteur facilitateur. Quelques personnes anglaises ont été interrogées lors des journées. La **maitrise de la langue anglaise** était une capacité utile lors de ces échanges (E10 L113 : « avoir un certain niveau d'anglais aussi »).

### **b) Les caractéristiques du projet**

Les atouts propres au projet étaient des qualités. Les caractéristiques du projet ont été abordées comme des facteurs pouvant favoriser les travaux des étudiants. La mise en avant de **l'importance du projet** au niveau **nationale** avait un impact sur la population (E1 L 105-106 : « c'était vraiment un projet national ... donc heu, je pense que les gens prenaient ça plus au sérieux »). De plus, le versant **universitaire** a apporté une valeur supplémentaire. L'organisation du projet par la faculté de médecine de Brest permettait d'instaurer un climat de confiance (E2 L85-86 : « c'est organisé par la fac de médecine de Brest, c'est quand même quelque chose de sérieux »). La population du pays COB adhérait également à ce projet dans son objectif d'améliorer la santé au niveau **locale** (E4 L137-138 : « on mettait plutôt en avant le fait que ce soit Brest et que ce soit local »). La participation sur la base du **volontariat** et le caractère **non lucratif** du projet ont été estimés comme facilitateurs. De plus, la personne acceptant de participer pouvait se rétracter à tout moment. L'**absence d'engagement** sur le long terme facilitait le travail des étudiants (E10 L 125 : « je disais que ça n'engageait à rien »).

### **c) Professionnels de santé**

Des qualités, en tant que futur professionnel de santé, ont été évoquées. Le **statut d'étudiant** a favorisé l'adhésion de la population au projet. La population s'est sentie rassurée devant ce projet conduit par des étudiants en santé (E1 L104-105 : « le fait qu'on soit étudiants en médecine peut-être que ça nous rend un peu plus légitime pour eux » ; E9 L71-72 : « le fait de dire qu'on était étudiant en médecine, ils aient plutôt confiance en nous »). Les étudiants ont considéré comme valorisant de donner des **conseils de prévention** sur les MCV (E3 L101-102 : « c'est bien de faire un peu de prévention »). Ils ont su **s'adapter à chaque personne**, afin de conseiller et d'échanger sur leur mode de vie, de la manière la plus appropriée possible (E4 L152-153 : « après, selon que la personne elle avait plus de carences dans tel aliment et bien, on centrait un peu sur cet aliment »).

Les étudiants ont également soulevé le fait que, participer à ce projet leur a permis de se sentir plus impliqués vis-à-vis de la santé de leurs futurs patients. Ils ont considéré comme un point positif ce projet pluriprofessionnel ayant pour objectif d'**améliorer la santé**. En effet, le **partage pluriprofessionnel** apporté par l'expérience a souvent été mis en avant. Ils ont partagé entres eux

leurs expériences sur le terrain et leurs connaissances respectives, ce qui fut enrichissant dans le cadre de leur future profession (E7 L106-107 : « entre vous qui êtes des futurs médecins et nous qui sommes des futurs infirmiers, avoir ce premier contact d'échange qui est très agréable comparait à ce qu'on peut voir à l'hôpital. Ça j'ai trouvé ça super intéressant »). Travailler avec des étudiants de plusieurs filières différentes dans le domaine de la santé a été considéré comme un véritable atout.

Certains étudiants ont souligné les bénéfices apportés par leur **vécu professionnel antérieur** pour aborder ce travail d'évaluation du RCV (E9 L68-69 : « en troisième année on fait déjà des stages, on a déjà vu des patients »).

#### 4. La personnalité

##### a) Les attitudes des étudiants

L'attitude positive des étudiants leur a permis de mener à bien le travail dans les meilleures conditions.

Premièrement, la **motivation initiale** des étudiants a été considérée comme élément moteur pour atteindre leurs objectifs : aller vers les personnes et leur proposer de participer au projet SPICES (JBG7 L19 : « les étudiants étaient motivés et très impliqués »). Ils ont travaillé en groupe. La **collaboration** lors de ces journées a souvent été évaluée comme un facteur facilitateur. Les étudiants ont su **s'entraider** pour pallier au mieux les difficultés rencontrées. (E1L33-34 : « on s'est dit que ça serait plus pratique par deux, pour être plus à l'aise » ; E13 L100-103 : « on s'était mis en binôme, c'était plus simple. On prenait une tablette pour deux et une fois sur deux c'était l'un de nous qui parlait mais on était ensemble. Et après on tournait »). Une **attitude rassurante** envers la population du pays COB a également favorisé les échanges et l'adhésion au projet. De plus, les étudiants plus **décontractés lors de la prise des mesures** du tour de taille et du tour de hanche ont réussi à rendre cet instant moins inconfortable pour la personne.

Enfin, les étudiants ayant une **personnalité sociable**, à l'aise pour discuter avec des inconnus ont été facilités dans la gestion de ce projet (E13 L59-60 : « ça ne me dérange pas du tout d'aller voir les gens comme ça, j'étais plutôt à l'aise avec ça »). L'**attitude gestuelle** a été évoquée comme facilitateur, permettant d'éviter des situations parfois délicates (E3 L127-128 : « on avait des stratégies, on se mettait sur le côté, enfin bref, on avait des stratégies pour éviter les trucs gênants »).

##### b) Les émotions des étudiants

Les étudiants ont ressenti différentes émotions au cours des journées. Les émotions positives ont été considérées comme facilitant l'évaluation du RCV. Ils se sont sentis valorisés de participer à ce projet. L'**absence de jugement** a favorisé les échanges. Ceux qui ont réussi à prendre du recul et à **relativiser face au refus** de la population à participer ont été plus à l'aise pour continuer à travailler (E5 L 158-159 : « je pouvais comprendre qu'ils n'avaient pas envie de la faire » ; E11 L60-

61 : « *je comprenais les gens même si ça ne fait pas plaisir d'avoir un refus je ne prenais pas ça pour moi* »). Les étudiants ont apprécié le fait de pouvoir mener ce projet librement. Ils n'ont **pas ressenti de contraintes particulières** (E2 L91-92 : « *on n'avait pas de pression donc on était plutôt à l'aise et sympa je pense* » ; E5 L81-82 : « *puis même on nous mettait pas la pression* »). Une certaine forme de liberté, **sans obligation de recrutement** ressentie était pour eux un facteur facilitateurs (E2 L75-76 : « *On n'avait pas un chiffre à faire à la fin de la journée* »). Les étudiants ont été globalement satisfaits de leurs journées dans le pays COB et se sont senti **valorisés** (E2 L114-115 : « *apporter une petite pierre d'édifice c'est assez valorisant* »). L'**empathie** ressentie et l'écoute attentive ont été vectrices d'une meilleure complicité entre l'étudiant et la personne interrogée. Les échanges étaient alors plus aisés entre eux (E4 L 100-101 : « *on écoute, par ce que je suppose que la personne ça lui fait du bien de se confier aussi* »).

### c) Les attitudes de la population

L'attitude des personnes interrogées par les étudiants a été déterminante. **L'intérêt porté pour le projet et la santé** a facilité le travail d'argumentation des étudiants (E5 L189-190 : « *il y avait des gens qui étaient vraiment à fond pour leur santé donc tout de suite, ils disaient oui* »). La **connaissance des FDRCV** par la population a été évaluée comme un facteur facilitateur. Certaines personnes se sont facilement **impliquées** et ont eu la volonté de participer sans que les étudiants aient besoin de les convaincre (E4 L 28-30 : « *Il y a certaines personnes qui sont arrivées même la veille ou un jour avant par ce qu'ils s'étaient trompés et enfin voilà, y a vraiment des gens qui venaient pour ça* »). Les étudiants ont apprécié le **respect** et les **encouragements** de la part de la population (E8 L 58 : « *ils nous ont remercié, ils étaient contents de leur passage* » ; E1 L 29-30 : « *il a même dit d'essayer d'être sympa avec nous car c'était important... Du coup, c'était déjà plus facile d'accoster les gens* »). Les personnes courtoises malgré le refus de participer a permis aux étudiants de garder confiance en eux. Il a été rapporté que le contact était meilleur lorsque l'étudiant était du **même sexe** que la personne interrogée (E2 L67-68 : « *on mettait un gars une fille ensemble donc ce qui fait que les filles examinaient les filles et cetera* »). Les questions intimes et les mesures du tour de taille et du tour de hanche étaient alors mieux acceptées. Le fait que la personne, acceptant de participer, **communique facilement ses coordonnées** a été une aide importante pour les étudiants.

### d) Les émotions de la population

Les personnes interrogées ont déclaré avoir éprouvé un **sentiment de communauté** vis-à-vis de ce projet international s'intéressant à la population du pays COB. Certaines ont été satisfaites des relations sociales apportées par le projet. Il s'agissait notamment des personnes isolées qui ont ressenti un **épanouissement lors des échanges** sur leur santé avec des étudiants (E8 L78-79 : « *ils avaient besoin, notamment les personnes âgées, de discuter, échanger* »).

## 5. Le développement personnel

### a) L'interne aidant

Les étudiants étaient encadrés, lors des journées, par un interne en médecine générale. Ils ont apprécié l'**accompagnement** et le **soutien** apporté. Les **récapitulatifs** avant chaque début de journée ont été jugés utiles (E2 L20-22 : « un interne en médecine qui était là, qui nous réexpliquait un peu donc ça faisait une pique de rappel avant de se lancer »). Ils se sont sentis rassurés d'avoir de l'**aide** initialement pour répondre aux questions médicales de la population (E2 L22-24 : « si on avait des soucis c'était la personne la plus à même de nous aider à répondre aux questions des gens quand on séchait »). Ils ont considéré formateur le fait de pouvoir **prendre exemple** sur le travail réalisé par l'interne.

### b) Les apprentissages

L'**expérience acquise au cours de la première journée** permettait aux étudiants de mener plus sereinement les interrogatoires les jours suivants. Au fur et à mesure, ils ont **gagné en assurance** (E7 L123 : « ça apporte de la confiance en soi ») et en confiance en eux. Il était alors plus facile pour eux de gérer les situations compliquées telles que le refus de participer (E4 L46-47 : « on prend confiance aussi malgré des refus quand même, donc ça on apprend à l'accepter ») ou la discussion de sujets délicats comme la dépression. Ils ont été **sensibilisés aux MCV** et ont pu **enrichir leurs connaissances** dans ce domaine (E1 L121-122 : « je trouve que c'était intéressant quand même de participer par ce que ça m'a quand même appris des choses sur les maladies cardiovasculaires »). Cette **expérience professionnelle** leur a permis d'être **initiés à la recherche scientifique** jusque-là inconnue pour eux (E4 L 162-164 : « avec d'autres patients qu'on peut rencontrer plus tard on se dira « tient ce patient il a peut-être des facteurs de risques ! qu'est-ce que je vais pouvoir mettre en place ». Ça permet du coup de mieux comprendre » ; E5 L 238-239 : « je trouvais ça même intéressant de voir comment ça se monte une enquête »).

### c) Les interactions sociales

Les interactions sociales ont été très présentes pendant ces journées.

Cette **expérience communicationnelle** avec de futurs patients a été vécue positivement. Les étudiants ont été initiés à une réelle **relation soignant-soigné**, ce qui a été grandement apprécié (E10 L174-175 : « le contact avec les gens, on n'en a pas beaucoup en troisième année donc ça, c'était bien, voir la réaction des gens »). Les étudiants ont souligné que, le fait d'être **jeune** facilitait le lien avec la population (E2 L89-90 : « on est jeune...donc je pense ça a un capital sympathique, c'était plutôt chouette pour les gens et, du coup, ça nous servait pas mal »). La **confidentialité de l'entretien** a eu un impact. Les entretiens réalisés dans l'intimité ont, en effet, été jugés plus agréables (E6 L84-85 : « seul je trouve ça plus pratique pour poser les questions » ; E7 L78-79 : « on était seul face à la personne qui venait vers nous directement, il y avait plus de facilité dans

*l'échange et la personne se confiait plus facilement sans honte »).* **La tenue vestimentaire neutre** a été décrite comme permettant une meilleure approche de la population. Celle-ci étant moins impressionnée et plus en confiance (*E8 L106-107 : « ne pas avoir de blouse c'était bien aussi, ça favorisait le contact »*). A contrario, certains ont souligné que porter une blouse blanche lors de l'interrogatoire de la population facilitait le lien de confiance. Ce **signe d'appartenance au corps médical** a permis d'apporter un poids supplémentaire dans la mise en confiance de l'interrogé.

De plus, avoir des **points communs avec la personne interrogée** a facilité le dialogue et l'adhésion au projet (*E8 L13-15 : « on avait la même date de naissance avec quelques années d'écart, et du coup il s'est confié mais énormément »*).

Certains étudiants ont également pu créer des **liens avec des étudiants** de leur propre promotion qu'ils ne connaissaient pas jusque-là (*E2 L110-111 : « ça m'a permis d'être avec les étudiants de ma promo que je ne connaissais pas trop*). Ils ont d'ailleurs considéré avoir acquis un **enrichissement social** utile, autant pour leur future pratique que dans leur vie personnelle.



## **IV.DISCUSSION :**

### **A.Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire : les résultats principaux**

Des facteurs facilitateurs à l'évaluation du RCV dans le pays COB ont pu être identifiés. L'organisation préalable des journées était définie comme facteur majeur de réussite. L'environnement était un déterminant du succès du projet. Plusieurs qualités ont été analysées comme facteurs facilitateurs à l'évaluation du RCV. Elles concernaient les compétences des étudiants, leurs qualités professionnelles, et les caractéristiques du projet. La personnalité de l'étudiant et des personnes interrogées influençait le succès des journées. Le développement personnel acquis était un facteur de motivation pour les étudiants.

### **B.Les résultats contradictoires**

Certains codes axiaux ont été identifiés à la fois comme des facilitateurs et des freins à l'évaluation du RCV (34).

La formation réalisée préalablement a été jugée suffisante et formatrice. Cependant, l'analyse thématique miroir des freins a fait ressortir la durée trop courte de cet enseignement.

Les journées d'évaluations de deux jours furent profitables. Paradoxalement, l'insuffisance de temps passé sur le terrain pour en retirer de réels bénéfices personnels et professionnels a été soulignée.

L'ambiance conviviale des événements sportifs était un facilitateur. Pourtant, selon l'analyse thématique des freins, ces lieux n'étaient pas propices aux échanges sur la santé. Certaines personnes se sont senties dérangées par la venue des étudiants. De plus, cette population jeune et sportive obtenait souvent un RCV faible. Il semble donc discutable d'intervenir dans ces lieux, l'objectif étant de recruter une population à RCV intermédiaire.

Le statut d'étudiant permettait d'acquiescer la confiance de la personne interrogée et facilitait ainsi l'adhésion au projet. Certains étudiants ont eu un vécu différent. Le manque de maturité professionnelle émanant de ce statut était un frein. Il existe assez peu de données sur la représentation des étudiants en santé par la population générale.

La neutralité vestimentaire des étudiants instaurait un climat de confiance et de sérénité, ce plan d'égalité favorisait l'adhésion au projet. Le port d'une blouse blanche était également bénéfique apportant sérieux et professionnalisme. Il est possible que chacune de ces tenues puisse être appropriée. Un mémoire analysant l'impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste a

montré que celle-ci avait une influence sur le patient. La tenue de ville ou le port d'une blouse blanche étaient toutes les deux des atouts pour le professionnel de santé facilitant la communication et favorisant la relation de confiance (35).

Discuter des FDRCV dans un milieu en lien avec la santé était aisée et cohérent. Les lieux de loisir, eux, permettaient à la population de consacrer du temps aux étudiants. Ce constat permet de se demander quels sont les lieux les plus appropriés pour discuter de sujets intimes tels que sa santé. Une thèse réalisée en 2016 a étudié l'importance de la sensibilisation et de l'évaluation du RCV en entreprise. La majorité des salariés estimait qu'un des rôles de leur entreprise était de prendre soin de leur santé et que des actions de santé en entreprise leur seraient bénéfiques (36). Le lieu de travail peut donc tout à fait être un lieu légitime de prévention et d'échange sur la santé.

## **C. Forces et limites**

### **1. Les forces de l'étude**

#### **a) Equipe de recherche et de réflexion**

L'expérience commune vécue lors des journées d'évaluation du RCV entre les chercheurs et les étudiants évaluateurs leur a permis de se rencontrer. Le lien créé a instauré une relation de confiance lors des entretiens enrichissant probablement les échanges.

#### **b) Conception de l'étude**

La force méthodologique de cette étude résultait de l'analyse thématique des données conduite selon des outils issus de la théorisation ancrée. Cette méthode d'analyse qualitative décrite en 1994 par M. Paillé (37), centrée sur un objet d'étude, recherche la théorisation en appliquant rigoureusement six étapes : codification, catégorisation, mise en relation, intégration, modélisation et théorisation (38).

L'échantillon raisonné sur différents critères a permis d'obtenir une diversité des étudiants interrogés. Les limites de cet échantillon ont été décrites secondairement.

La confidentialité des échanges a été préservée lors des entretiens permettant aux étudiants de verbaliser pleinement leurs idées dans un climat sécuritaire. La garantie d'un recueil de données verbales anonymisées facilitait également l'expression libre des étudiants.

La perte éventuelle de données était limitée par le double enregistrement audio.

Des questions de relances avaient été anticipées lors de la création du guide d'entretien octroyant le maintien d'un rythme fluide lors des échanges.

La tenue d'un journal de bord pendant les journées d'évaluation a permis de croiser les propos des étudiants et limité les biais cognitifs. L'écriture de ce journal pendant l'entretien semi-structuré a facilité le questionnement sur la bonne réalisation de celui-ci et a permis d'acquérir de l'expérience. Il a permis une amélioration continue en notant les erreurs commises.

Les entretiens réalisés à distance des journées d'évaluation du RCV ont permis aux étudiants de prendre du recul et d'acquérir une réflexion personnelle pouvant enrichir les entrevues.

### **c) Analyse et résultats**

Une étude qualitative paraissait appropriée, l'objectif étant de faire ressortir des opinions et des comportements afin d'améliorer un processus d'évaluation du RCV.

Le double codage indépendant accompli a assuré la triangulation des données, a confirmé la validité interne de l'étude et a limité les erreurs d'interprétation et la subjectivité de l'analyse thématique.

Chaque thème a été clairement identifié et illustré par les verbatims choisis lors de l'analyse des données

## **2. Les limites de l'étude**

### **a) L'équipe de recherche :**

Les qualités de tenue des entretiens peuvent être questionnées, de par le manque d'expérience de la part des chercheurs conduisant des entretiens semi-structurés pour la première fois. Des imprécisions ont pu fragiliser certains résultats. La formation initiale des chercheurs à la réalisation des entretiens permettrait d'améliorer la qualité du recueil des données. La relecture en double aveugle a minimisé cette limite.

La relation créée lors des journées d'évaluation du RCV entre les étudiants évaluateurs et les chercheurs, bien qu'avantageuse, a pu entraîner un défaut de verbalisation de certains éléments considérés comme déjà connus de l'évaluateur. Cette limite a été atténuée par la tenue du journal de bord.

### **b) Conception de l'étude**

Sur les cinquante mails envoyés aux étudiants, seulement vingt réponses favorables ont été obtenues témoignant d'un défaut de volontariat.

L'absence de certains profils dans l'échantillon était manifeste. Les chercheurs ont recruté uniquement les étudiants personnellement encadrés lors des journées. Ainsi, les étudiants en

masso-kinésithérapie et en formation d'Aides-soignants n'étaient pas représentés. Ensuite, seulement un étudiant originaire du pays COB a été questionné.

Les étudiants ont refusé la relecture et la correction des entretiens retranscrits, certaines idées ont pu être inexactement interprétées.

Les entretiens avec les étudiants ont été effectués à distance des journées d'évaluation du RCV. Bien que ce point puisse être un atout, une perte d'information était possible. Le temps d'attente pouvait entraîner une vision erronée et non personnelle des étudiants s'ils avaient eu l'occasion de débattre ensemble du sujet. Afin d'atténuer cette limite, certains entretiens auraient pu être réalisés juste après les journées d'évaluation.

### **c) Analyse et résultats**

L'avis des étudiants sur les résultats finaux de l'analyse thématique n'a pas été recherché.

### **D. Apport de l'étude au regard de la littérature**

Un thème revenait de manière récurrente dans l'analyse thématique : l'organisation.

Les étudiants en santé ont été satisfaits de l'enseignement, particulièrement grâce aux mises en situations. Les jeux de rôles favorisent l'expression et incitent à la participation (39). La préparation psychologique, méthodologique et matérielle était également mise en avant pour faciliter les actions de prévention menées par les étudiants du service sanitaire (39). L'intimité d'un enseignement en petit groupe permettait d'échanger librement sur les difficultés et les craintes. Une méthode d'enseignement en groupe a été développée et décrite pour la première fois en 1997 par Michaelson et al. pour les écoles de commerces (40), ensuite adaptée pour une utilisation limitée en sciences fondamentales et en formation médicale (41). Le travail collaboratif et l'autonomisation étaient valorisés.

La connaissance du logiciel et l'apprentissage du maniement des tablettes étaient fondamentaux. Une étude a été menée à Lyon en mars 2020 sur les freins et facilitateurs dans la mise en place d'un protocole de recherche en santé mentale financé par le programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale. L'apprentissage de l'usage du logiciel utilisé par leur protocole était identifié comme facilitateur. (42).

Le caractère non lucratif du projet était un facilitateur. La gratuité des projets de recherche en santé, souvent de mise, facilite indéniablement la participation de la population. La gratuité du teste était un motif de pratique évoqué par la population du Burkina Faso lors des campagnes communautaires de promotion du dépistage VIH en Afrique de l'Ouest (43).

L'information efficace sur le projet de recherche était également importante. Les moyens de diffusion entrepris pour le projet SPICES étaient similaires avec ceux utilisés lors des campagnes communautaires de promotion du dépistage du VIH au Burkina Faso. La population a rapporté l'importance de la sensibilisation préalable et décrit des moyens de communication par affiches, banderoles, messages auditifs sur le lieu ou encore par les journaux (42) (43). L'information délivrée ouvre ainsi la discussion et alimente la curiosité pour le sujet.

La participation à un projet pluriprofessionnel conduisant à la collaboration entre étudiants en santé de domaines différents était intéressante. En effet, l'un des objectifs de la création du service sanitaire était de développer l'interprofessionnalité. Il paraît donc approprié, que les étudiants apprennent à connaître les compétences des acteurs de santé pour partager et travailler en interprofessionnalité dans le futur (44). Ce travail collaboratif apporte une réflexion par le partage des connaissances et une meilleure progression par la discussion sur des situations difficiles. Une étude qualitative réalisée à Rennes concernant la perception des étudiants en santé sur la formation interprofessionnelle pour apprendre à travailler ensemble, mettait en évidence le caractère indispensable d'une telle formation. Déconstruire les représentations et travailler dans une logique de collaboration permettrait d'améliorer la prise en charge globale des patients (45).

Les connaissances médicales déjà acquises ont permis aux étudiants de répondre sereinement aux questions de la population et de donner des conseils de prévention cardiovasculaires adaptés. Une thèse étudiant l'impact sur les aptitudes en communication et l'apport à la pratique médicale d'une formation à l'entretien motivationnel des étudiants en médecine générale a montré que le manque de connaissances était un frein notamment pour la gestion des situations difficiles (46).

Les interactions sociales étaient importantes. La journée mondiale de l'accident vasculaire cérébral en 2020 a fait l'objet d'une étude qualitative ayant pour objectif d'identifier les compétences éducatives développées lors du processus d'organisation et de mise en œuvre de cette journée. Les compétences relationnelles telles que l'écoute et l'empathie ont été considérées comme facteurs essentiels dans la relation avec le patient (47).

La participation à ce projet a apporté des bénéfices personnels et professionnels. Des étudiants en pharmacie ont été interrogés sur leur ressenti vis-à-vis de leur participation à une action de prévention dans le cadre du service sanitaire. Ils ont décrit des avantages comparables : acquisition de nouvelles compétences et d'expérience pratique auprès du grand public auquel l'accès est difficile pendant les études (44).

Une thèse similaire, réalisée dans le cadre du projet SPICES, avec un échantillon d'étudiants différents, a mis en évidence des résultats similaires. L'organisation était également le principal thème facilitateur mis en avant (48).

## E. Les perspectives

### 1. Implications pour la pratique clinique

Les étudiants ont pu être initiés à l'utilisation d'un score d'évaluation du RCV. Le questionnaire Interheart décrit pourrait être facilement utilisé lors d'une consultation en médecine générale. L'approche clinique incluant le mode de vie, excluant une mesure biologique, et son adaptation à toutes les populations permet une évaluation rapide du RCV du patient. Il ouvre ainsi la discussion sur le RCV et la suite de la prise en charge préventive possible. Il implique une formation simple à la prise des mesures du tour de taille et du tour de hanches.

Les étudiants du service sanitaire ont délivré des conseils de prévention. Le conseil minimal dans le cadre de la prévention des MCV pourrait tout à fait être utilisé en pratique clinique. Il a déjà fait la preuve de son efficacité dans le sevrage tabagique. Il consiste à poser à chaque patient qui consulte deux questions : « Fumez-vous ? » puis « Voulez-vous arrêter de fumer ? ». Ces questions posées par un médecin augmentaient significativement le taux de succès de sevrage tabagique à un an par rapport au groupe témoin (49). Une étude menée en 2017 a évalué l'efficacité d'une intervention brève sur l'activité physique auprès de patients consultant pour le renouvellement de leur ordonnance. Un conseil minimal concernant l'activité physique et le poids était favorable (50).

La discussion pluriprofessionnelle sur un sujet de prévention peut être bénéfique pour les patients. Un travail de thèse concernant les maisons de santé pluriprofessionnelles a montré que les patients étaient satisfaits du travail collaboratif, notamment pour simplifier les démarches s'ils avaient recours aux autres professionnels. De plus, les patients atteints d'une maladie chronique souhaiteraient participer à des « groupes de patients » avec différents médiateurs (51). La Société Française de Santé Publique et la Haute Autorité de Santé soutenaient le caractère multi-professionnel dans leurs programmes d'éducation thérapeutique (52) (53). Des actions de prévention multi professionnelles sur les MCV pourraient être mises en place en pratique clinique.

Un étudiant a proposé d'intégrer des bénévoles au projet. Cette idée a été exploitée dans la deuxième phase du projet SPICES avec la participation de citoyens accompagnants, bénévoles volontaires informant et donnant des conseils de préventions. Cette notion est connue sous le terme de « pair ». Le concept de « pair-aidance » repose sur l'idée qu'en ayant vécu la même maladie (physique ou psychique), il est d'autant plus facile de s'entraider (54). Ce concept est notamment développé dans le champ de la santé mentale avec la création en 2012 du diplôme de « médiateur en santé-pair » (55). Il serait intéressant d'envisager de travailler avec des bénévoles atteints de MCV pour soutenir les patients suivis en médecine générale.

## 2.Implications pour l'enseignement

Le service sanitaire visait à impliquer l'ensemble des étudiants en santé dans des projets de prévention afin de les sensibiliser aux enjeux de prévention et de promotion de la santé. La lutte contre les inégalité territoriales et sociales en santé, en veillant à déployer les interventions auprès des publics les plus fragiles, est un de ses objectifs (30). La participation au projet SPICES ayant pour objectif de développer une stratégie de prévention des MCV adaptée au territoire s'y intègre parfaitement.

Plusieurs bénéfices ont été décrits par les étudiants. L'apport en connaissance sur les FDRCV permettait une avancée en tant que futur professionnel de santé. Les études étant essentiellement théoriques, très peu avaient déjà eu un contact avec des patients. L'initiation à la relation soignant-soigné était profitable. Un message de prévention sur un sujet en plein essors a pu être délivré. Ce faisant, les étudiants étaient directement au contact de la population générale et la communication était essentielle. Ils ont acquis des méthodes de communication, amélioré leur argumentation, gagné en empathie, expliqué le langage médical avec des mots simples....

L'enseignement communicationnel était jugé insuffisant pendant les études médicales, cet élément étant peu présent dans les programmes (56). La communication est pourtant primordiale à la relation de confiance impliquant une meilleure prise en charge des patients (57). Les aptitudes communicationnelles des médecins sont attendues de la part des patients, au même titre que les connaissances scientifiques (58). L'amélioration de l'apprentissage relationnel est probablement à promouvoir, les internes étant demandeur de ce type de formation (59). Les stages pratiques réalisés lors des études permettraient un apprentissage de connaissances mais également communicationnel, de plus en plus promu par les réformes des études médicales (60). Une thèse qualitative a montré que la participation au stage permettait de se sentir plus à l'aise pour mener une entrevue et dans les relations avec les patients (61).

Certaines facultés proposent un apprentissage et/ou un approfondissement de la communication soignant-soigné sous forme de simulations. Une thèse réalisée à Marseille, a mis en avant les bénéfices communicationnels d'une telle formation. (62). La faculté de Médecine de Brest utilise également ce processus au CESIM (CEntre de SIMulation) (63).

Approfondir la formation à l'utilisation de l'Internet lors des études médicales et paramédicales en formant les professionnels de santé dès le début de leurs études, puis en poursuivant cet enseignement lors du développement professionnel continu aurait son importance. L'objectif serait d'intégrer l'Internet dans l'éducation du patient et d'acquérir une expérience suffisante pour le guider et lui conseiller des sites de confiance (64).

Le travail collaboratif et interprofessionnel est de plus en plus valorisé. Ce mode d'exercice a été bénéfique aux étudiants. L'évaluation d'un enseignement spécifique mis en place à Rennes en 2015 auprès des étudiants en santé, a montré l'importance de développer des compétences de

travail en équipe lors des études médicales. Faire découvrir aux acteurs de soin les différentes filières de la santé permettait de créer une relation plus égalitaire entre professionnels. L'exercice des professionnels de la santé progresse vers une logique de collaboration au profit des patients (45) . Ce point est valorisé par le service sanitaire, dès le début des études médicales et paramédicales. D'ailleurs, un séminaire sur la collaboration pluriprofessionnelle a été mis en place à la faculté de médecine de Brest en 2019 regroupant des étudiants en santé de plusieurs filières.

Sensibiliser les étudiants à la prévention met en avant l'importance du développement professionnel continu pour la suite de leur carrière. La formation médicale tout au long de la vie professionnelle a un réel impact sur la qualité des soins dispensés. C'est d'ailleurs une obligation déontologique et légale (65) encadrée par la Haute Autorité de Santé (66) .

### **3.Implications pour la recherche**

Des perspectives d'amélioration en lien avec l'organisation ont été proposées (figure 2).

Les étudiants du service sanitaire étaient novices dans l'évaluation d'un risque et dans le domaine de la recherche. L'appréhension des journées a été évoquée (34). L'encadrement et le soutien sur place, mis au premier plan lors de la formation, permettrait sûrement d'aborder les journées d'évaluation plus sereinement. Observer le travail à plusieurs reprises initialement et débiter en collaboration avec une personne qualifiée améliorerait la qualité du travail (39).

Le format des feuilles d'informations distribuées aux personnes interrogées a été débattu. Développer des brochures informatives moins encombrantes, plus attractives, plastifiées pour résister à la pluie serait une piste à étudier. Cependant, une revue systématique de la littérature, évaluant l'efficacité de l'auto-assistance imprimé dans le cadre du sevrage tabagique n'a pas démontré de réelle efficacité à l'utilisation de ce type de format (67).

Elargir la médiatisation du projet aux réseaux sociaux pour toucher d'autres catégories de la population notamment les jeunes adultes a été proposé. Se pose la question de la possibilité de diffuser le questionnaire sur Internet. Cet outil accessible au plus grand nombre, impose la prudence et un esprit critique. Une étude Camerounaise menée en 2015 a permis d'avancer des recommandations pour optimiser l'utilisation de l'Internet comme outil d'information et de promotion de la santé. Elle mettait en avant la formation à l'utilisation d'Internet et à la recherche informatique dès l'école et pour les personnes socialement défavorisées. Elle évoquait aussi l'augmentation de la capacité d'une personne à trouver, à comprendre, à évaluer et à utiliser une information sur la santé afin de prendre des décisions éclairées concernant sa santé ou celle d'un proche. Ce concept est appelé la littératie en santé (64). La promotion de la littératie en santé vise à être soutenue et améliorée (68) .



Certains lieux ont été critiqués. Les ouvriers, étaient moins coopérants et difficiles à aborder du fait des horaires stricts imposés. L'affluence d'une population ne résidant pas dans le pays COB lors des événements de grande ampleur a mis les étudiants en difficultés du fait de l'impossibilité de les inclure. Les petits événements locaux seraient peut-être à privilégier si le projet était reconduit.

Le recueil des données personnelles sur une feuille de papier sous forme anonymisée manquait de pratique. L'intérêt, de ne pas rentrer les données personnelles dans le système informatique de la tablette, était d'assurer une meilleure protection et d'éviter un détournement des informations. Il a été imposé par le comité de protection des personnes (CCP) malgré le cryptage des tablettes et les moyens mis à disposition pour assurer la protection des données personnelles (69).

La possibilité, pour la personne menant le questionnaire, d'annoter un commentaire libre à la fin a été proposé. Ces commentaires pourraient permettre une évolution du questionnaire, dans le but d'améliorer sa compréhension. Cependant, il conviendrait de réfléchir sur la façon d'inclure ce commentaire aux résultats du score Interheart. Leur analyse pourrait augmenter la charge de travail en aval et complexifier le score Interheart, choisi initialement pour sa simplicité.

Améliorer l'accompagnement des personnes à haut RCV, a été évoqué. Peut-être est-il possible de prévoir un circuit spécialement conçu pour cette population ? La mise en place d'une personne dédiée sur place, expliquant les résultats aux personnes à haut RCV, et donnant des conseils de prévention secondaire serait à discuter si une telle opération était reconduite.

Les perspectives d'amélioration proposées par les étudiants du service sanitaire sont des points à prendre en compte et à étudier, si dans le futur, le projet était de nouveau appliqué dans une autre région par exemple.

L'étape d'évaluation du RCV dans le pays COB a permis de recruter environ 1000 participants à RCV intermédiaire. La deuxième phase du projet consiste à la mise en place d'interventions de prévention, non médicamenteuses, ciblées sur les FDRCV et visant la modification des comportements à risques. Les interventions sont prévues pour une durée de deux ans puis seront évaluées.

## **V.CONCLUSION :**

Dans le cadre du projet SPICES, les étudiants du service sanitaire ont identifié les facteurs facilitateurs à l'évaluation du RCV dans le pays COB à l'aide du score d'évaluation Interheart.

Cinq grands thèmes ont été mis en évidence.

- L'organisation préalable des journées conditionnait la réussite de celles-ci. La planification correcte des événements, la formation adéquate des étudiants, le matériel utilisé et la diffusion suffisante du projet auprès de la population étaient essentiels.
- L'environnement dans lequel les étudiants évoluaient, était un facteur déterminant. Le cadre et l'ambiance étaient un facteur capital pour permettre aux étudiants un travail appliqué et une population sereine. La météorologie clémente influençait le moral des étudiants.
- Les qualités relatives aux compétences des étudiants, aux caractéristiques du projet et les qualités professionnelles étaient primordiales pour favoriser l'adhésion de la population au projet.
- La personnalité propre à chacun pouvait faciliter l'évaluation du RCV. L'attitude et les émotions positives des étudiants et des personnes interrogées, jouaient un rôle majeur lors des échanges sur le sujet des MCV.
- Le développement personnel acquis au cours de cette expérience motivait les étudiants. L'encadrement par des internes en médecine générale était un avantage. L'apprentissage constructifs et les nombreuses interactions sociales étaient bénéfiques sur le plan professionnel et personnel.

Une étude miroir, réalisée parallèlement, a étudié les freins à l'évaluation du RCV dans le pays COB. D'autres études qualitatives ont été menées avec des échantillons d'étudiants différents. L'analyse concomitante de ces études permettra une vision globale des freins et des facilitateurs. La mise en commun de ces résultats et les perspectives d'amélioration évoquées par les étudiants pourront permettre l'amélioration de futurs projets de santé.

La prochaine étape du projet SPICES sera de mettre en place des actions non médicamenteuses efficaces auprès de la population du Pays COB possédant un RCV intermédiaire.

## **VI.BIBLIOGRAPHIE :**

1. Ameli.fr. Le risque cardiovasculaire et ses facteurs. 2019. Disponible à : [https://www.who.int/topics/cardiovascular\\_diseases/fr/](https://www.who.int/topics/cardiovascular_diseases/fr/). (consulté le 16/12/2019).
2. Organisation Mondiale de la Santé. Maladies cardiovasculaires. 2019. Disponible à : [https://www.who.int/topics/cardiovascular\\_diseases/fr/](https://www.who.int/topics/cardiovascular_diseases/fr/). (consulté le 16/12/2019).
3. Organisation Mondiale de la Santé. Maladies cardiovasculaires. 2017. Disponible à : [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)). (consulté le 16/12/2019).
4. Olié V, Andler R, Jourdan Da Silva N. Surveillance de la mortalité par cause médicale en France : les dernières évolutions. BEH-Santé Publique France 2019;30:573–609.
5. Baudet M, Daugareil C, Laulom P, Bouvier C, Hubert J. Therapeutic education in primary cardiovascular prevention. Annales de Cardiologie et d'Angéiologie 2019;68:49–52.
6. Danchin N, Puymirat E, Védrenne G et al. Prise en charge cardiovasculaire en prévention primaire : Le monde réel. Archives of Cardiovascular Diseases Supplements 2012;4:279–83.
7. Ennezat PV, Sarre G, Maréchaux S. Low carb ou low fat: Quel régime conseiller à nos patients à risque cardiovasculaire?. Médecine Thérapeutique 2018;24:157–68.
8. Ministère des Solidarités et de la Santé. Maladies cardiovasculaires. 2019. Disponible à : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires/article/maladies-cardiovasculaires>. (consulté le 17/12/2019).
9. Cottin Y. Prévention primaire : les recommandations ACC 2019. Cardio Online SFC. 2019. Disponible à : <https://www.cardio-online.fr/Actualites/A-la-une/Congres-ACC-2019-recommandations-ACC-2019-prevention-primaire-cardiovasculaire>. (consulté le 17/12/2019).
10. Ministère des Solidarités et de la Santé et Ministère de l'Action et des Comptes Publics. Programme national de lutte contre le tabac 2018- 2022. 2018. Disponible à : [https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/180702-pnlt\\_def.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/180702-pnlt_def.pdf). (consulté le 17/09/2020).
11. Ministère de l'agriculture. Le Programme National pour l'Alimentation (PNA). 2013. Disponible à : <https://www.vie-publique.fr/sites/default/files/rapport/pdf/144000562.pdf>. (consulté le 17/09/2020).
12. Organisation Mondiale de la Santé. 5 pistes pour manger sainement cette nouvelle année. 2019. Disponible à : <https://www.who.int/fr/news-room/feature-stories/detail/5-tips-for-a-healthy-diet-this-new-year>. (consulté le 05/01/2020).
13. Yusuf S, Hawken S, Ounpuu S et al. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study):case-control study. Lancet 2004;364:937–52.
14. Organisation Mondiale de la Santé. Maladie cardiovasculaire : priorités stratégiques. 2019. Disponible à : [https://www.who.int/cardiovascular\\_diseases/priorities/en/](https://www.who.int/cardiovascular_diseases/priorities/en/). (consulté le 17/12/2019).

15. Organisation Mondiale de la Santé. Sauver des vies en dépendant moins : une riposte stratégique face aux maladies non transmissibles. 2018. Disponible à : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/273012/WHO-NMH-NVI-18.8-fre.pdf?ua=1>. (consulté le 17/12/2019).
16. Organisation Mondiale de la Santé. Rapport sur la situation mondiale des maladies non transmissibles 2014. 2014. Disponible à : <https://www.who.int/nmh/publications/ncd-status-report-2014/fr/>. (consulté le 17/12/2019).
17. World Health Organization. Preparing a Health care Workforce for the 21st Century : The Challenge of Chronic Conditions. WHO report. 2002. available at : [https://www.who.int/chp/knowledge/publications/workforce\\_report/en/](https://www.who.int/chp/knowledge/publications/workforce_report/en/). (consulté le 17/12/2019).
18. Ministère français des Affaires étrangères. Améliorer l'accès aux soins dans les pays en développement : enseignements tirés de la pratique, de la recherche, des ressources et des partenariats. 2001. Disponible à : [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/jc809-access-to-care\\_fr\\_0.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc809-access-to-care_fr_0.pdf). (consulté le 17/09/2020).
19. Ministère des Solidarités et de la Santé. Plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques. 2007. Disponible à : <http://thierryperonmagnan.h.t.f.unblog.fr/files/2010/05/plandamliorationdelaqualitdeviedespersonnesatteintesdemaladieschroniques.pdf>. (consulté le 17/12/2019).
20. World Health Organization. Des soins novateurs pour les affections chroniques: éléments constitutifs : rapport mondial. 2003. Disponible à : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42686>. (consulté le 17/12/2019).
21. Even L. En 2018, Quelle est la définition du concept de vulnérabilité dans la littérature médicale ? Revue systématique. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest. 2018.
22. Agence Régionale de Santé Bretagne. Chiffres clés ARS Bretagne. 2016. Disponible à : <https://www.bretagne.ars.sante.fr/chiffres-cles-de-la-sante-en-bretagne-edition-2016>. (consulté le 17/12/2019).
23. Agence Régionale de Santé Bretagne. La santé dans le pays du Centre-Ouest Bretagne. 2010. Disponible à : [https://orsbretagne.typepad.fr/2010/Pays\\_COB\\_leger.pdf](https://orsbretagne.typepad.fr/2010/Pays_COB_leger.pdf). (consulté le 17/12/2019).
24. Agence Régionale de Santé Bretagne. Etat de sante de la population en Bretagne. PRS 2018-2022. 2017. Disponible à : [https://www.bretagne.ars.sante.fr/system/files/2017-09/V9-Etat\\_santé\\_population.pdf](https://www.bretagne.ars.sante.fr/system/files/2017-09/V9-Etat_santé_population.pdf). (consulté le 17/12/2019).
25. Simon A, Chironi G. Prévention primaire de la maladie athéromateuse : un objectif prioritaire, dépister le haut risque cardiovasculaire. EMC - Cardiologie. 2007;2:1–8.
26. Amouyel P. Actualités sur les facteurs de risque cardiovasculaire. La Revue du Praticien 2005;55:1755–63.
27. McGorrian C, Yusuf S, Islam S, Jung H, Rangarajan S, Avezum A, et al. Estimating modifiable coronary heart disease risk in multiple regions of the world: The INTERHEART Modifiable Risk Score. European Heart Journal 2011;32:581–90.

28. Yusuf S, Rangarajan S, Teo K, Islam S, Li W, Liu L, et al. Cardiovascular risk and events in 17 low-, middle-, and high-income countries. *N Engl J Med* 2014;371:818–27.
29. Joseph P, Yusuf S, Lee SF, Ibrahim Q, Teo K, Rangarajan S, et al. Prognostic validation of a non-laboratory and a laboratory based cardiovascular disease risk score in multiple regions of the world. *Heart* 2018;104:581–7.
30. Ministère des solidarités et de la santé. Le service sanitaire: les formations en santé au service de la prévention. 2018. Disponible à : <https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/se-former-s-installer-exercer/article/le-service-sanitaire>. (consulté le 02/03/2020).
31. Aubin-auger I, Mercier A, Baumann L, Imbert P, Letrilliant L. Introduction à la recherche qualitative. *Exercer* 2009;19:142–5.
32. Lejeune C. Manuel d'analyse qualitative analyser sans compter ni classer. 2. Louvain-la-Neuve : De Boeck Supérieur. 2019. 1-152.
33. Rondeau K, Paillé P. L'analyse qualitative pas à pas : gros plan sur le déroulé des opérations analytiques d'une enquête qualitative. *Recherches Qualitatives* 2016;35:4–28.
34. Rasoanarivo G. Recherche des freins à l'évaluation des risques cardiovasculaires dans le pays COB par le score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest.2020.
35. Chenoufi M. Impact de la tenue vestimentaire du médecin généraliste sur les patients : étude quantitative menée auprès de la population générale en France. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Nancy.2016.
36. Marx Kalchman C. Importance de la sensibilisation au risque cardiovasculaire et de l'évaluation des facteurs de risque en entreprise. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Paris Descartes.2016.
37. Paillé P. L'analyse par théorisation ancrée. *Cahiers de Recherche Sociologique* 1994;23:147–81.
38. Méliani V. Choisir l'analyse par théorisation ancrée : illustration des apports et des limites de la méthode. *Recherches Qualitatives Hors-Série* 2013;15:435–52.
39. Santé publique France. Repères théoriques et pratiques pour les actions du service sanitaire des étudiants en santé.2018. Disponible à : <http://www.santepubliquefrance.fr>. (consulté le 02/03/2020).
40. Michaelsen LK, Fink LD, Knight A. Designing Effective Group Activities: Lessons for Classroom Teaching and Faculty Development. *To Improve the Academy* 1997;16:373–97.
41. Parmelee D, Michaelsen LK, Cook S, Hudes PD. Team-based learning: A practical guide: AMEE Guide No. 65. *Medical Teacher* 2012;34:275–87.
42. Mastracci M, Simon B, Serna L, Estingoy P, Perrin-Niquet A, Bagur J, et al. Freins, difficultés et facilitateurs dans la mise en place d'une recherche financée par le Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP) : retour d'expérience d'un projet de recherche en santé mentale. *Recherche en soins infirmiers* 2020;140:69–76.
43. Desclaux A, Ky-Zerbo O, Somé J-F, Makhoulouf-Obermeyer C. Community campaigns to promote HIV testing and counseling in West Africa: Perceptions of users in Burkina Faso.

Glob Heal Promot 2014;21:57–65.

44. Adenot É, Delaunay M. Le service sanitaire, les étudiants en pharmacie sur le terrain. *Actualités Pharmaceutiques* 2019;58:29–31.
45. Fiquet L, Hugué S, Annezo F, Chapron A, Allory E, Renaut P. Une formation inter professionnelle pour apprendre à travailler ensemble. La perception des étudiants en santé. *Pédagogie Médicale* 2015;16:105–17.
46. Kerdraon M. Impacts sur les aptitudes en communication et apports à la pratique médicale d'une formation à l'entretien motivationnel des étudiants de médecine générale de Caen. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Caen. 2019.
47. Jonniaux S, Margat A. La journée mondiale de l'accident vasculaire cérébral, une opportunité pour les professionnels de développer des compétences en éducation pour la santé. *Recherche en soins infirmiers* 2020;141:49–59.
48. Quideau J. Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon des étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest. 2019.
49. Slama K, Karsenty S, Hirsch A. Effectiveness of minimal intervention by general practitioners with their smoking patients : a randomised controlled trial in France. *Tabacco Control* 1995;4:162–9.
50. Vallée É, Vastel É, Piquet MA, Savey V. Efficacité d'un conseil minimal abordant l'activité physique et délivré par les médecins généralistes lors d'une consultation pour renouvellement d'ordonnance. *Nutrition Clinique et Métabolisme* 2017;31:194–206.
51. Rimetz-pal A. Maison de santé pluriprofessionnelle et qualité des soins : quels critères du point de vue des patients ? Étude préliminaire par méthode qualitative au sein de la maison de santé pluriprofessionnelle d'Ambérieu en Bugey. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Bordeaux. 2018.
52. Société Française de Santé Publique. Dix recommandations pour le développement de programmes d'éducation thérapeutique. 2008. Disponible à : <https://www.sfsp.fr/content-page/item/954-dix-recommandations-pour-le-developpement-de-programmes-d-education-therapeutique-du-patient-en-france>. (consulté le 17/09/2020).
53. Haute Autorité de Santé. Programme d'éducation thérapeutique du patient Grille d'aide à l'évaluation de la demande d'autorisation par l'ARS. 2010. Disponible à : [https://www.has-sante.fr/jcms/c\\_981885/fr/programme-d-education-therapeutique-du-patient-grille-d-aide-a-l-evaluation-de-la-demande-d-autorisation-par-l-agence-regionale-de-sante-ars](https://www.has-sante.fr/jcms/c_981885/fr/programme-d-education-therapeutique-du-patient-grille-d-aide-a-l-evaluation-de-la-demande-d-autorisation-par-l-agence-regionale-de-sante-ars). (consulté le 17/09/2020).
54. Maugiron P. De bénévole à professionnel: récit de l'engagement d'un médiateur de santé-pair. *Raison présente* 2019;209:33–42.
55. Aurélien T. Quelles figures de la Pair- Aidance en santé ? *Rhizome* 2020;1:27–36.
56. Ministère de l'enseignement supérieur de la recherche et de l'innovation. Bulletin officiel n°20 du 16 mai 2013, études médicales. 2013. Disponible à : [https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/pid20536/bulletin-officiel.html?cid\\_bo=71544&cbo=1](https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/pid20536/bulletin-officiel.html?cid_bo=71544&cbo=1). (consulté le 17/09/2020).

57. Moreau A, Boussageon R, Girier P FS. The “doctor” effect in primary care. *Presse Medicale* 2006;35:967–73.
58. Juillard M. Savoir dire non à bon escient: vécu des internes en médecine générale. *Etudes quantitative et qualitative auprès des internes de médecine générale de Paris V. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Paris Descartes.*2015.
59. Mercier C, Arnould P, Rainieri F. Enseignement de la communication aux internes de médecine générale de la faculté de médecine, Paris Sud. *Pédagogie Médicale* 2019;20:101–6.
60. La ministre des affaires sociales et de la santé, le ministre de la défense et la ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche. Arrêté du 8 avril 2013 relatif au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales. 2013. Disponible à : <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000027343762/>. (consulté le 17/09/2020).
61. Ben Salah L. Description du niveau Compétent pour la compétence «Communication, relation, approche centrée patient » à partir du discours des internes de médecine générale de la faculté de médecine de l'UPEC. *Thèse de médecine. Faculté de médecine. Paris Est.*2013.
62. Doll A. Place de la simulation médicale haute fidélité dans la formation médicale continue en médecine générale. *Thèse de médecine. Faculté de médecine. Marseille.*2019.
63. Antin RS, Bagacean C, Berthou C, Canales L, Antin RS, Bagacean C, et al. La méthode 4P: acteurs de soi, acteurs de soin, pour un récit coopératif de l'empathie, exemple de la consultation médicale en Centre de Simulation. *Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest.*2019.
64. Bakahe N. Peer Effects in The Online Health Information Seeking. *Management International* 2020;24:88–96.
65. Code de la santé publique. 2013. Disponible à : <https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGIARTI000026926002/2013-01-12/>. (consulté le 27/08/2020).
66. Haute Autorité de Santé. Développement professionnel continu. 2019. Disponible à : [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3019319/fr/developpement-professionnel-continu-dpc](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3019319/fr/developpement-professionnel-continu-dpc). (consulté le 27/08/2020).
67. Livingstone-Banks J, Ordóñez-Mena JM, Hartmann-Boyce J. Print-based self-help interventions for smoking cessation. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2019;
68. Margat A, Gagnayre R, Lombrail P, de Andrade V, Azogui-Levy S. Health literacy and patient education interventions: a review. *Sante Publique* 2017;29:811–20.
69. Institut des Sciences Humaines et Sociales du CNRS. Guide pour la recherche. 2019. Disponible à : [https://inshs.cnrs.fr/sites/institut\\_inshs/files/pdf/guide-rgpd\\_2.pdf](https://inshs.cnrs.fr/sites/institut_inshs/files/pdf/guide-rgpd_2.pdf). (consulté le 27/08/2020).

**VII.ANNESES :**

**A. Annexe 1 : Carte du Pays Centre-Ouest Bretagne**





**B. Annexe 2 : The Non laboratory Interheart Score ou score Interheart**

| <b>Risk factor</b>   | <b>Question</b>  | <b>Points for the answer</b>                               | <b>Points for each section</b> |                |
|--|--|--|--------------------------------|----------------|
| <b>Age</b>   | Are you a man 55 years or older OR woman 65 years or older?  | 2  | <b>Points:</b>                 |                |
|  | OR Are you a man younger than 55 years or woman younger than 65 years                                | 0  |                                |                |
| <b>Smoking. Pick the description which matches you best:</b> | I never smoked   | 0  | <b>Points:</b>                 |                |
|  | OR I am a former smoker (last smoked more than 12 months ago)  | 2  |                                |                |
|  | OR I am a current smoker or I smoked regularly in the last 12 months, and I smoke...                 | 1-5 cigarettes per day                                     |                                | 2              |
|  |  | 6-10 cigarettes per day                                    |                                | 4              |
|  |  | 11-15 cigarettes per day                                   |                                | 6              |
|  |  | 16-20 cigarettes per day                                   |                                | 7              |
| More than 20 cigarettes per day                              | 11   |  |                                |                |
| <b>Second hand smoke</b>                                     | Over the past 12 months, what has been your typical exposure to <u>other people's</u> tobacco smoke? | Less than 1 hour or exposure per week or no exposure       | 0                              | <b>Points:</b> |
|  |  | OR One or more hours of secondhand smoke exposure per week | 2                              |                |
| <b>Diabetes</b>  | Do you have diabetes mellitus?   | Yes  | 6                              | <b>Points:</b> |
|  |  | No or unsure   | 0                              |                |
| <b>High Blood Pressure</b>                                   | Do you have high blood pressure  | Yes  | 5                              | <b>Points:</b> |
|  |  | No or unsure   | 0                              |                |
| <b>Family history</b>  | Have either or both of your biological parents had a heart attack?*                                  | Yes  | 4                              | <b>Points:</b> |
|  |  | No or unsure   | 0                              |                |
| <b>Waist to hip ratio</b>                                    | Pick one only:   | Quartile 1: Less than 0.873                                | 0                              | <b>Points:</b> |
|  |  | Quartile 2 &3: 0.873 - 0.963                               | 2                              |                |
|  |  | Quartile 4: greater than or =0.964                         | 4                              |                |
| <b>Psychosocial factors</b>                                  | How often have you felt work or home life stress in the last year? Pick one only                     | Never or some periods                                      | 0                              | <b>Points:</b> |
|  |  | OR Several periods of stress or permanent stress           | 3                              |                |
|  | During the past 12 months, was there ever a time when you felt sad, blue, or depressed for two       | Yes  | 3                              | <b>Points:</b> |

|   |   |   |   |                |
|---|---|---|---|----------------|
|   | weeks or more in a row?   | No  | 0 |                |
| <b>Dietary factors. Pick one answer for each food group mentioned</b> | Do you eat salty food or snacks one or more times a day                     | Yes   | 1 | <b>Points:</b> |
|   |   | No  | 0 |                |
|   | Do you eat deep fried foods or snacks or fast foods 3 or more times a week? | Yes   | 1 | <b>Points:</b> |
|   |   | No  | 0 |                |
|   | Do you eat fruit one or more times daily?                                   | Yes   | 0 | <b>Points:</b> |
|   |   | No  | 1 |                |
|   | Do you eat vegetables one or more times daily?                              | Yes   | 0 | <b>Points:</b> |
|   |   | No  | 1 |                |
|   | Do you eat meat and/ or poultry 2 or more times daily?                      | Yes   | 2 | <b>Points:</b> |
|   |   | No  | 0 |                |
| <b>Physical activity</b>  | How active are you during your leisure time?                                | I am mainly sedentary or perform mild exercise (requiring minimal effort) | 2 | <b>Points:</b> |
|   |   | OR I perform moderate or strenuous physical activity in my leisure time   | 0 |                |

## C. Annexe 3 : Feuille d'information SPICES



Madame, Monsieur,

Ce « prospectus » est un support d'aide qui a pour but de recruter des personnes afin de participer à une étude portant sur la prévention des maladies cardiovasculaires, qui s'appelle SPICES – KALON YAC'H, gérée par le CHRU de Brest, le Département Universitaire de Médecine Générale de Brest et l'équipe de recherche SPURBO.

Les maladies cardiovasculaires (comme l'infarctus du myocarde ou l'accident vasculaire cérébral) sont la première cause de mortalité dans le monde. Leur prévention est efficace mais elle est jusqu'ici déléguée aux soignants.

Le principal objectif de cette étude est de montrer que la mise en place de programmes de changement de comportement et d'interventions brèves menés par la communauté est efficace sur la réduction du risque cardiovasculaire, chez des sujets présentant, au départ, un risque modéré.

Afin de pouvoir dépister ces sujets à risque cardiovasculaire modéré, nous abordons toutes les personnes rencontrées dans les différents lieux de vie du Pays Centre Ouest Bretagne, de Pleyben et de Callac pour leur proposer de répondre à un questionnaire portant sur les risques cardiovasculaires, appelé le score de risque « non laboratory interheart » qui intègre la mesure du tour de hanche et de taille. Le remplissage du questionnaire et les mesures physiques durent environ 15 minutes.

Vos réponses au questionnaire, les mesures de votre tour de hanche et de votre tour de taille sont saisies sur une tablette équipée d'un logiciel dédié qui calcule directement votre risque cardiovasculaire :

- Score inférieur à 9 : risque cardiovasculaire faible
- Score compris entre 9 et 15 : risque cardiovasculaire modéré
- Score supérieur à 15 : risque cardiovasculaire élevé.

Quelque soit votre score, un conseil minimal de changement de vos habitudes de vie vous sera délivré par l'étudiant en santé qui vous a abordé, dans le cadre de son service civique obligatoire, il vous sera proposé, si besoin, de prendre contact avec votre médecin généraliste référent.

Comme expliqué ci-dessus, la phase dite « interventionnelle » de l'étude s'intéresse uniquement aux personnes présentant un risque cardiovasculaire modéré (score compris entre 9 et 15).

Si cela est votre cas et si vous êtes d'accord, vous serez recontacté par une personne de notre équipe de recherche qui vous proposera de participer à cette étape interventionnelle. Les données recueillies aujourd'hui vous concernant seront alors transmises au responsable de la recherche, le CHRU de Brest, sous forme codée.

Un fichier informatique sera également tenu par l'étudiant en santé afin de lui permettre de vous contacter.

Le traitement de vos données respecte les obligations légales de confidentialité ainsi que le secret médical auquel le personnel impliqué est soumis.

Vous êtes libre d'accepter ou de refuser, dans un premier temps, de répondre au questionnaire et dans un second temps, de participer à la phase interventionnelle.

A l'issue du remplissage du questionnaire, votre participation à l'étude SPICES s'arrêtera si votre score est inférieur à 9 ou un score supérieur à 15. Vos données codées, seront alors conservées jusqu'à la publication des résultats et archivées au minimum pendant 15 ans après la fin de la recherche.

Si votre score est compris entre 9 et 15, vous serez recontacté pour participer à la phase interventionnelle de l'étude, ; Vous êtes libre de changer d'avis à tout moment sans avoir à vous justifier. Dans ce cas, vous devrez informer un des membres de l'équipe de recherche et vos données personnelles pourront être conservées si leur effacement est susceptible de rendre impossible ou de compromettre gravement la réalisation des objectifs de la recherche conformément au Règlement Général de Protection des Données (art. 17.3 c et 17.3 d) de l'Union Européenne n°2016/679.

Cette recherche a obtenu l'avis favorable du Comité de Protection des Personne Sud-Est IV en date du 09/04/2019 en application des dispositions de l'article L.1121-1 du code de la Santé Publique. Cet avis a été transmis à l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM), accompagné du résumé de l'étude.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter les Dr LE GOFF Delphine ou ODORICO Michele au 02 98 01 65 52 ou par mail à [spices.kalonyach@gmail.com](mailto:spices.kalonyach@gmail.com).

### **Informations sur le traitement de vos données**

Ce traitement mis en œuvre dans le cadre de la recherche est conforme aux dispositions réglementaires permettant à un établissement de santé de traiter des données à des fins de recherche scientifique (art. 9.2 RGPD\* ; intérêt public, article 6 du RGPD).

Conformément aux dispositions de loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi du 6 janvier 1978 mise à jour par la délibération n° 2016-262 du 21 juillet 2016 abrogée par la Délibération n° 2018-153 du 3 mai 2018) et du Règlement Européen (UE) n°2016/679 du 27 Avril 2016 relatif à la protection des données personnelles (dit RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation des informations figurant dans ce traitement, ainsi que d'un droit de portabilité de vos données. Il vous est également permis d'introduire une réclamation auprès de la CNIL si vous estimez que vos données ne sont pas traitées conformément à la réglementation en vigueur. Le CHRU de Brest, responsable du traitement et promoteur de la recherche, a désigné un délégué à la protection des données joignable à l'adresse mail suivante : [protection.donnees@chu-brest.fr](mailto:protection.donnees@chu-brest.fr).

Dans le cadre de collaborations futures, le CHRU de Brest pourra transférer ces données rendues confidentielles à des équipes scientifiques institutionnelles en France ou dans le monde, aux pays partenaires en dehors de l'Union Européenne grâce à la signature de clauses contractuelles entre le CHRU de Brest, propriétaire des données et l'établissement destinataire afin de fixer les obligations et responsabilités de chaque partie, afin de poursuivre les recherches sur le sujet ou à des fins de recherche scientifique conformément aux alinéas i et j de l'article 9.2 du RGPD.

*\* Règlement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données)*

## **D. Annexe 4 : Premier guide d'entretien**

### **Question brise-glace :**

1. Qu'est-ce qui t'a le plus marqué au cours de tes journées de dépistage ?
  - Relance : un événement, une situation qui tu as retenu ?

### **Thème organisation / logistique :**

2. Quelle a été l'organisation avant et pendant les journées ?
  - Relances :
  - Le matériel ?
  - Contenu de la formation ?
  - Types d'événements ?
  - Encadrement ?
  - Médiatisation ?

### **Thème freins / difficultés / refus :**

3. Quelles sont les principales difficultés que tu as rencontrées ?
  - Relances :
  - Le questionnaire interHEART ?
  - Communication (abord des personnes, connaissances médicales, réponses aux personnes) ?
  - Refus de dépistage (vécu) / de donner les coordonnées ?
  - Environnement (météo, lieu, intimité) ?
  - Situations qui t'ont mises mal à l'aise ? discussions extérieures au score (hors-sujet, histoire de vie, etc.)

### **Thème facilitateurs :**

4. Quels sont les éléments qui t'ont aidé dans le dépistage ?
  - Relances :
  - Motivation, accueil par les intervenants / population dépistées ?
  - Statut d'étudiant, appartenance au projet (fac, CHRU, UE) ?
  - En groupe ou seul ?
  - Environnement ?

### **Thème développement personnel :**

5. Qu'est ce qui a changé dans votre façon de dépistage entre la première et la dernière personne abordée ?
6. Quels bénéfices cette expérience t'a apporté au niveau personnel et professionnel ?
  - Relances :
  - Bénéfice formation actuelle ? futur professionnel ?
  - Bénéfice personnel ?

### **Thème perspective d'amélioration :**

7. Quelles seraient tes suggestions pour améliorer un dépistage de ce genre ?
8. Quelles aides logistiques ou matérielles seraient utiles pour poursuivre ce dépistage (personnel, outils en ligne, objets marketing, boîte à outils...)

## **E. Annexe 5 : Dernier guide d'entretien après deux modifications**

### **Question brise-glace :**

1. Quelle est la situation concrète ou insolite qui t'as le plus marqué pendant tes journées de dépistages ?
  - Relance : un événement, une situation qui tu as retenu ?

### **Thème organisation / logistique :**

2. Quelle a été l'organisation avant les journées ? Selon toi, est ce que tu as été suffisamment préparé pour le dépistage ?

- Formation précédente ?

Qu'as-tu pensé de l'organisation pendant les journées ?

- Types d'événements ? médiatisation avant l'arrivée sur le lieu ? encadrement ?
- Comment as-tu trouvé le questionnaire interHEART ?

### **Thème freins / difficultés / refus :**

3. Quelles sont les principales difficultés que tu as rencontrées ?
  - D'après toi pourquoi les gens refusaient de se faire dépister ?
  - Environnement (météo, lieu, intimité) ?
  - Communication (abord des personnes, connaissances médicales, réponses aux personnes) ?
  - Vécu du refus de dépistage / de donner les coordonnées ?
  - Situations qui t'ont mises mal à l'aise ? discussions extérieures (hors-sujet, histoire de vie, etc.)

### **Thème facilitateurs :**

4. Quels sont les éléments qui t'ont aidé dans le dépistage ?
  - Quels arguments donnais-tu pour faciliter le dépistage ?
  - Environnement (météo, lieu, intimité) ?
  - Motivation, accueil par les intervenants / population dépistées ?
  - Statut d'étudiant, appartenance au projet (fac, CHRU, UE) ?
  - En groupe ou seul ?

### **Thème développement personnel :**

5. Qu'est ce qui a changé dans votre façon de dépistage entre la première et la dernière personne abordée ?
  - Abord des personnes différemment ? modification dans le maniement du score Interheart ? gagné en assurance ? présentation de l'étude ? délivrance du conseil ?
6. Quels bénéfices cette expérience t'a apporté au niveau personnel et professionnel ?
  - Bénéfices pour la formation actuelle ? futur ? projet professionnel ?
  - Bénéfices personnels ?



### **Thème perspective d'amélioration :**

7. Pensez-vous que ce modèle de dépistage puisse à nouveau être utilisé pour une nouvelle enquête ? Qu'est ce que tu changerais pour avoir plus de dépisté ?
  - Aides logistiques ? objets marketing ? autres matériels ? lieu ou événements plus adaptés ? formation ?



## F. Annexe 6 : Analyse thématique

| Super Code ou Grand thème | Code sélectif ou Sous-thème | Code axial              | Code ouvert  | Verbatim id  | Verbatim ad integrum  |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|--|--------------|---|
| Organisation              | Formation                   | Présentation du projet  | Explication du projet aux étudiants                        | E1 L8        | "on a eu un cours, pour expliquer le projet"  |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement pratique   | Simulation de situations avant les journées                | E1 L8-9      | "on a fait des mises en situation avec la prof et les internes"   |
| Organisation              | Planification               | Gestion préalable       | Confection de groupes d'étudiants                          | E1 L9-10     | "Bon ben après il fallait juste créer les groupes et cetera"  |
| Organisation              | Planification               | Gestion préalable       | Fixer les dates des journées                               | E1 L10       | "que les dates correspondent à tout le monde"   |
| Organisation              | Formation                   | Présentation du projet  | Explication du projet aux étudiants                        | E1 L12       | "elle nous a présenté tous les projets"   |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement théorique  | Cours sur les facteurs de risques cardio-vasculaires       | E1 L12-13    | "elle nous à refait un cours sur tout ce qui était risques cardiovasculaires"   |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement technique  | Découverte du logiciel sur les tablettes                   | E1 L13-14    | "il y a eu des mises en situations avec les tablettes"  |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement technique  | Test du questionnaire Interheart                           | E1 L14       | "on a testé le questionnaire sur nous aussi, ça c'était pas mal"  |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement pratique   | S'entraîner à réagir face à un refus                       | E1 L15-16    | "et puis on a essayé de faire des situations un peu compliquées avec des patients qui refusent, de tester quand ils refusent"   |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement technique  | Test du logiciel Redcap                                    | E1 L18-19    | "On a testé le logiciel redcap sur la tablette pendant les mises en situations, mais je crois que ce n'était pas exactement le même questionnaire, il devait être en anglais un truc comme ça, donc ce n'était pas encore au point, mais bon c'était un bon exemple." |
| Environnement             | Cadre                       | Population restreinte   | Journée dans un lieu à taille humaine                      | E1 L24-25    | "et bien c'était l'implantation d'un arbre pour un futur hôpital dans une toute petite commune"   |
| Organisation              | Diffusion                   | Médiatisation orale     | Présentation du projet par le maire sur le lieu            | E1 L25-26    | "Et là, du coup, il y a eu un discours par le maire et il a parlé de SPICES et des étudiants qui venaient et cetera"  |
| Personnalité              | Emotions de la population   | Sentiment de communauté | Souhait de participer à la vie de la commune               | E1 L27-28    | "les gens qui venaient étaient des gens de la commune ou qui allaient travailler dans le futur hôpital, donc ils étaient vachement plus ouverts je trouve."   |
| Organisation              | Diffusion                   | Médiatisation orale     | Publicité du projet par le maire                           | E1 L28-29    | "Ils savaient qu'on était là car le maire en a parlé pendant son discours"  |
| Personnalité              | Attitude de la population   | Soutien municipal       | Encouragement du maire aux étudiants                       | E1 L29-30    | "il a même dit d'essayer d'être sympa avec nous car c'était important et cetera. Du coup, c'était déjà plus facile d'accoster les gens."  |
| Développement personnel   | Interne aidant              | Encadrement             | Assistance par l'interne                                   | E1 L30-31    | "Sinon, il y avait un interne avec nous"  |
| Développement personnel   | Interne aidant              | Encadrement             | Faciliter pour encadrer un petit groupe d'étudiants        | E1 L31-32    | "on était très peu d'étudiants donc c'était peut-être plus facile pour lui de nous donner des conseils et cetera, de nous encadrer"   |
| Personnalité              | Attitude des étudiants      | Collaboration           | Travailler à 2 rassure les étudiants                       | E1 L33-34    | "On s'était mis par deux, on s'est dit que ça serait plus pratique par deux, pour être plus à l'aise."  |
| Environnement             | Ambiance                    | Hospitalité             | Buffet après la journée                                    | E1 L34-35    | "Y avait une espèce de petit pot après où les gens mangeaient"  |
| Personnalité              | Attitudes de la population  | Sentiment de communauté | Souhait de participer à la vie de la commune               | E1 L39-40-41 | "C'était vraiment des gens qui venaient pour un truc communal quoi, donc ils étaient tous soit de la commune soit de juste à côté. Y avait moins de refus par rapport à ça."  |
| Organisation              | Formation                   | Enseignement théorique  | Rappel des connaissances avant la journée                  | E1 L62-63    | "ça je trouve on nous avait pas mal briefé là-dessus"   |
| Développement personnel   | Interne aidant              | Encadrement             | Assistance par l'interne                                   | E1 L63       | "et puis de toute façon sinon il y avait les internes"  |
| Qualités                  | Compétences                 | Acquis médicaux         | Connaissances médicales des étudiants suffisantes          | E1 L64-65    | "on peut toujours trouver un moyen de s'en sortir je trouve pour ce qui est des connaissances médicales."   |
| Personnalité              | Attitude de la population   | Connaissances des FDRCV | Connaissances déjà acquises de la population sur les FDRCV | E1 L65-66-67 | "Après y en a beaucoup qui savent. Par ce que là le but c'était aussi de leur donner des conseils à la fin et y en a beaucoup qui savent qu'ils mangent trop gras ou qu'ils fument trop etcétera, donc je trouve ça va."  |
| Personnalité              | Attitudes de la population  | Intérêt pour la santé   | Population curieuse sur sa santé                           | E1 L70-71-72 | "c'est des gens qui sont curieux mais qui sont, enfin, très en forme, du coup c'est chouette pour eux car ils savent qu'il n'y a pas de souci mais pour l'étude ça n'avait pas beaucoup d'intérêt quoi."  |

|                         |                            |                                  |  |                 |  |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------------|--|
| Personnalité            | Attitudes de la population | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet                                    | E1 L76-77       | "en général s'ils veulent bien venir jusqu'au bout du questionnaire c'est qu'ils sont assez intéressés"  |
| Qualités                | Compétences                | Argumentation                    | Etudiant convaincant pour faire adhérer au projet                      | E1 L77          | "Puis je pense qu'on l'amenait assez bien"   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Intérêt pour la santé            | Volonté de la population d'améliorer sa santé                          | E1 L77-78       | "rien qu'en disant qu'ils allaient être recontacté pour avoir des conseils"  |
| Qualités                | Compétences                | Argumentation                    | Etudiant convaincant pour faire adhérer au projet                      | E1 L79-80       | "mais je pense que je n'en ai pas eu tant que ça."   |
| Environnement           | Météorologie               | Endroit à l'abri de la chaleur   | Endroit à l'abri de la chaleur   | E1 L83-84       | "Moi je m'étais mise à l'entrée du hangar c'était pas mal, il faisait un peu moins chaud."   |
| Personnalité            | Emotions des étudiants     | Vécu du refus                    | Relativiser par rapport aux refus                                      | E1 L88          | "mais bon c'est le jeu du dépistage aussi."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants           | Soutien entre étudiants  | E1 L90          | "le fait d'être deux déjà je trouve que ça aide"   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants           | Soutien entre étudiants  | E1 L90-91-92    | "si on est un peu bloqué ou si on se sent un peu bête il y a toujours le voisin qui peut reprendre la parole et aussi c'est plus facile pour accoster les gens." |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique            | Simulation de situations avant de dépister                             | E1 L92-93       | "sinon, ce qui m'avait aidé c'est les mises en situations qu'on avait fait en amph"  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Encadrement                      | Etudiants seniorisés par un interne                                    | E1 L93          | "et puis les conseils des internes"  |
| Organisation            | Planification              | Durée des journées               | Durée courte des journées plus adaptée                                 | E1 L96          | "c'était moins long du coup c'est plus facile de rester motivé"  |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation     | Publicité de l'évènement avant les journées                            | E1 L98-99       | "c'était plus facile donc j'ai préféré celui à Guémené par ce que les gens étaient au courant"   |
| Personnalité            | Emotions de la population  | Sentiment de communauté          | Souhait de participer à la vie de la commune                           | E1 L99-100      | "ils étaient du coin et peu nombreux mais finalement ça permettait quand même de dépister tout le monde"   |
| Environnement           | Cadre                      | Population restreinte            | Petit évènement local plus adapté                                      | E1 L99-100      | "ils étaient du coin et peu nombreux mais finalement ça permettait quand même de dépister tout le monde"   |
| Personnalité            | Emotions de la population  | Sentiment de communauté          | Intérêt pour un projet local   | E1 L103-104     | "déjà quand c'est du coin ça les touche plus"  |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                | Reconnaissance des étudiants en médecine par la population             | E1 L104-105     | "le fait qu'on soit étudiant en médecine peut être que ça nous rend un peu plus légitime pour eux du coup."  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Valeur nationale                 | Adhésion au projet car impact national                                 | E1 L105-106     | "Et puis du coup-là c'était vraiment un projet national... donc heu je pense que les gens prenaient ça plus au sérieux"  |
| Qualités                | Compétences                | Acquis médicaux                  | Connaissances médicales des étudiants suffisantes                      | E1 L106-107     | "Pour répondre aux questions on avait fait un peu de cardio c'était plus facile que quelqu'un qui n'y connaît rien."   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle    | Communication plus facile avec la répétition du questionnaire          | E1 L110-111     | "Au fur et à mesure on connaît un peu le questionnaire aussi donc déjà c'est plus fluide je trouve."   |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience technique             | Meilleure utilisation de la tablette avec la répétition                | E1 L112-113     | "puis moi je ne suis pas très douée avec les tablettes donc au début j'avais plus de mal je pense."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle    | Meilleure adaptation du questionnaire avec la répétition               | E1 L115         | "Ce genre de truc je faisais attention après."   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle    | Langage plus fluide avec la répétition                                 | E1 L116-117     | "c'était plus fluide quoi je pense. J'arrivais plus facilement à ne pas bégayer ou être trop redondante."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Enrichissement social            | Dialogue sur la santé avec la population                               | E1 L118-119     | "Je trouve que c'était intéressant quand même comme expérience, au niveau social quoi, enfin tu parlais avec les gens de leur santé."                            |
| Développement personnel | Apprentissages             | Enrichissement des connaissances | Gain de connaissances sur les MCV                                      | E1 L120-121-122 | "je trouve que c'était intéressant quand même de participer par ce que ça m'a quand même appris des choses sur les maladies cardiovasculaires"                   |
| Développement personnel | Apprentissages             | Sensibilisation des étudiants    | Prise de conscience de la nécessité d'améliorer la prévention primaire | E1 L121-122-123 | "ça m'a quand même appris des choses sur les MCV et sur le fait qu'on ne se fait pas forcément assez dépister en ce moment chez le généraliste."                 |
| Développement personnel | Apprentissages             | Initiation à la recherche        | Observation du déroulement d'une étude                                 | E1 L123-124     | "j'ai appris comment se déroulait un dépistage"  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Valeur nationale                 | Impact national sur la santé   | E1 L124-125     | "Puis c'est intéressant de savoir que ça va peut-être être mis après de manière nationale"   |
| Développement personnel | Apprentissage              | Enrichissement des connaissances | Gain de connaissances médicales  | E1 L126         | "des connaissances en plus pour mes études"  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Relation soignant-soigné         | Premier contact avec des patients                                      | E1 L126-127     | "d'avoir une manière d'aborder les gens et cetera qui pourrait être utile dans mon futur métier"   |



|                         |                            |  |   |              |   |
|-------------------------|----------------------------|--|---|--------------|---|
| Développement personnel | Interne aidant             | Encadrement                                | Motivation des étudiants par l'interne  | E1 L147-148  | "c'était cool justement que dans l'autre journée l'interne dépistait avec nous, donc c'était plus facile pour nous"   |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet                     | Explication du projet aux étudiants   | E2 L14-15    | "On a eu une matinée et une journée entière je crois pour nous expliquer un peu le principe de l'étude"   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique                     | Formation au logiciel sur les tablettes   | E2 L15-16-17 | "le maniement des tablettes avec le score interheart là. On a pu manipuler un peu ce qui nous a permis de nous familiariser un peu avec les tablettes"  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Enrichissement social                      | Entraînement aux échanges sur le questionnaire  | E2 L17-18-19 | "que ce soit plus fluide pour les questions par ce que le truc intéressant c'est quand même de communiquer avec les gens et pas juste de lire une tablette quoi. Donc ça c'était plutôt pas mal"                |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique                      | Anticipation de situations compliquées  | E2 L19-20    | "ce qui nous a aussi permis de nous rendre compte des difficultés rencontrées avant d'y être vraiment confronté. Donc ça c'était plutôt bien"   |
| Développement personnel | Interne aidant             | Soutien de l'interne                       | Soutien par un interne sur place  | E2 L20-21-22 | "y avait toujours un référent, un interne en médecine, qui était là, qui nous réexpliquait un peu donc ça faisait une petite pique de rappel avant de se lancer"  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Aide médicale                              | Aide de l'interne pour répondre aux questions   | E2 L22-23-24 | "si on avait des soucis c'était la personne la plus à même de nous aider à répondre aux questions des gens quand on s'échait par exemple ou qu'on avait un souci avec les tablettes ou ce genre de chose quoi." |
| Organisation            | Planification              | Gestion préalable                          | Préparation des journées adaptées   | E2 L24-25    | "niveau organisation c'était plutôt bien rodé"  |
| Personnalité            | Emotions de la population  | Sentiment de communauté                    | Evènement local adapté  | E2 L26-27    | "j'ai été à l'hôpital de Carhaix donc ça c'était plutôt pas mal par ce que c'était que des locaux, donc c'était facile,"  |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu de passage                            | Beaucoup de personnes sur le lieu   | E2 L27-28    | "en plus c'est un lieu de passage, ça c'était assez facile j'ai trouvé."  |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation               | Publicité de l'évènement avant les journées   | E2 L35-36    | "à l'hôpital ouais par ce que les gens même venaient spécialement pour ça, alors on n'en a pas eu beaucoup mais quand même un peu."   |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                                | Bon accueil sur place   | E2 L39-40    | "en tout cas on avait bien été accueilli par le staff technique de la course donc c'était plutôt chouette "   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique                     | Entraînement au logiciel  | E2 L42-43    | "comme j'ai dit on avait joué pas mal avec avant donc c'était, enfin moi ça allait les questions déroulaient quoi"  |
| Organisation            | Matériel                   | Questionnaire cohérent                     | Enchaînement logique des questions  | E2 L43-44    | "C'était plutôt bien foutu de ce côté-là, c'était assez logique comme déroulement."   |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Conseils de prévention                     | Conseils accessibles à tous   | E2 L54-55-56 | "c'était assez simple les conseils qu'on donnait "  |
| Organisation            | Matériel                   | Conseils informatisés                      | Aide-mémoire informatique pour délivrer le conseil                                    | E2 L54-55-56 | "et puis on avait le pense-bête sur la tablette donc c'était assez facile"  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                                | Etudiant à l'aise avec les échanges   | E2 L56       | "Au niveau communication avec les gens ça allait"   |
| Environnement           | Météorologie               | Beau temps                                 | Temps favorable pour travailler   | E2 L56-57    | "c'était l'été il faisait beau,"  |
| Environnement           | Ambiance                   | Convivialité                               | Atmosphère détendue   | E2 L57       | "j'étais dans des trucs dans un cadre un peu festif, c'était une course c'était cool"   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Tenue vestimentaire neutre                 | L'absence de signe d'appartenance au corps médical permet une meilleure communication | E2 L58       | "On n'était pas habillé en blouse blanche mais on était habillé en civile,"   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                                | Etudiant à l'aise avec les échanges   | E2 L60       | "Donc la com était plutôt bonne je trouvais, ça ne m'a pas du tout dérangé"   |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation               | Publicité de l'évènement avant les journées   | E2 L62-63    | "A l'hôpital ça allait par ce que bon y a quand même quelques personnes qui sont venues juste pour ça"  |
| Environnement           | Cadre                      | Contexte médical                           | Milieu médical propice à la prise des mensurations                                    | E2 L64-65    | "Donc à l'hôpital se faire examiner ou en tout cas une mesure de hanche il n'y a rien de choquant à ça."  |
| Organisation            | Planification              | Répartition des étudiants                  | Nombre d'étudiants suffisant sur le lieu  | E2 L66-67    | "on était beaucoup d'étudiants par rapport aux nombres de personnes qui fréquentaient le lieu,"   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Sexe identique favorisant les mensurations | Mesures physiques plus facile avec une personne du même sexe                          | E2 L67-68    | "on était par binôme, en général on mettait un gars une fille ensemble donc ce qui fait que les filles examinaient les filles et cetera."   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Aisance avec les mensurations              | Absence de gêne avec la prise des mesures physiques                                   | E2 L70-71    | "j'ai pas du tout été gêné, je n'ai pas senti de gêne particulière sur une mesure de tour de hanche que j'aurais fait quoi"   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                                | Etudiants à l'aise avec les échanges  | E2 L74-75    | "parfois on débordait un peu après c'est le côté sympa du truc aussi on n'avait pas de pression de... enfin ce n'est pas une entreprise quoi"   |

|                         |                            |                                 |   |              |  |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|--------------|--|
| Personnalité            | Emotion des étudiants      | Pas d'obligation de recrutement | Pas d'obligation sur le nombre de recrutés                    | E2 L75-76    | "On n'avait pas un chiffre à faire à la fin de la journée, le but du jeu c'était de faire un maximum de questionnaires quand même mais bon"  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Enrichissement social           | Privilégie la relation au nombre de recrutés                  | E5 L76-77    | "aussi un peu d'avoir une certaine relation."  |
| Qualités                | compétences                | Orientation du dialogue         | Savoir recentrer la discussion                                | E2 L77-78-79 | "Quand les gens sortaient un peu du truc bah ouais ça m'arrivait de parler d'autre chose et puis après une fois que le sujet était fini hop on réorientait sur le questionnaire."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                     | Etudiant à l'aise avec les échanges                           | E2 L79-80    | "C'était assez naturel j'ai trouvé, après moi je suis assez bavard donc le but du jeu c'était ça quoi."  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Importance du projet            | Appartenance à un projet organisé                             | E2 L83-84    | "le fait de dire ben voilà on fait parti d'une étude quand même relativement sérieuse"   |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Projet universitaire            | Appartenance à un projet facultaire                           | E2 L85-86    | "c'est organisé par la fac de médecine de Brest, c'est quand même quelque chose de sérieux je pense."  |
| Développement personnel | Attitudes des étudiants    | Collaboration                   | Dynamique de groupe   | E2 L86-88    | "on était quand même pas mal, donc je pense l'effet groupe fait que je ne suis pas tout seul en train d'essayer de prendre du pognon à des gens pour des enfants malades comme des fois on peut avoir à la gare ou je ne sais pas où." |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Projet non lucratif             | Absence de demande d'argent                                   | E2 L86-88    | "on était quand même pas mal, donc je pense l'effet groupe fait que je ne suis pas tout seul en train d'essayer de prendre du pognon à des gens pour des enfants malades comme des fois on peut avoir à la gare ou je ne sais pas où." |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant               | Valorisation du rôle des étudiants en médecines               | E2 L89-90    | "Le statut étudiant aussi ça fait un peu on est jeune... Donc je pense ça, ça a un capital sympathique, c'était plutôt chouette pour les gens et du coup, ça nous servait pas mal"   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Jeunesse                        | Jeune âge qui favorise les échanges                           | E2 L89-90    | "Le statut étudiant aussi ça fait un peu on est jeune... Donc je pense ça, ça a un capital sympathique, c'était plutôt chouette pour les gens et du coup, ça nous servait pas mal"   |
| Personnalité            | Emotions des étudiants     | Pas d'obligation de recrutement | Pas d'obligation sur le nombre de recrutés                    | E2 L91-92    | "on n'avait pas de pression donc on était plutôt à l'aise et sympa je pense globalement donc ça passait bien quoi"   |
| Environnement           | Ambiance                   | Convivialité                    | Atmosphère conviviale   | E2 L93-94-95 | "à Callac c'était un peu festif, il y avait un stand merguez frites et tout c'était assez convivial ; On interrogeait les gens à la buvette et tout, fin c'était cool quoi."   |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu extérieur                  | Lieu chaleureux   | E2 L95-96    | "Ce n'est pas une ambiance d'enquête où on va être dans un bureau fermé."  |
| Environnement           | Météorologie               | Beau temps                      | Climat favorable  | E2 L96-97    | "En plus moi où j'étais il faisait hyper beau, on était sur les pelouses, c'était cool quoi. Le cadre faisait que les gens bah c'était plutôt sympa de parler"   |
| Organisation            | Matériel                   | Questionnaire succinct          | Questionnaire court facilement réalisable                     | E2 L97-98    | "comme ce n'était jamais très long les tests c'était facile"   |
| Environnement           | Ambiance                   | Convivialité                    | Atmosphère agréable   | E2 L98-99    | "il faisait beau, on était dehors, on buvait un coup avec eux, on mangeait une frite... C'était un cadre agréable et facile quoi."   |
| Organisation            | Planification              | Répartition des étudiants       | Nombre d'étudiants suffisant                                  | E2 L100-101  | "A Callac on était beaucoup d'étudiant par rapport à la fréquentation donc on était par 2"   |
| Qualités                | Compétences                | Autonomie                       | Etudiants indépendant sur le lieu                             | E2 L101-102  | "Et à Carhaix, j'étais tout seul, fin... On était moins nombreux donc je faisais ma vie dans mon coin quoi."   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Rencontre entre étudiants       | Rencontre d'autres étudiants de sa promotion                  | E2 L110-111  | "au niveau personnel déjà ça m'a permis d'être avec les gens de ma promo que je ne connaissais pas trop."  |
| Développement personnel | Apprentissages             | Initiation à la recherche       | Observation du déroulement d'une étude                        | E2 L111-112  | "De voir comment se passe une étude sur le terrain par ce que bon comme j'étais sage-femme j'ai déjà fait des travaux de recherche mais pas de ce genre-là, Ça c'était plutôt sympa."  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Valeur nationale                | Contribution à un projet national                             | E2 L113      | "c'est une satisfaction personnelle par ce que c'est quand même une étude qui peut quand même avoir un retentissement important,"  |
| Personnalité            | Emotions des étudiants     | Valorisation                    | Projet valorisant   | E2 L114-115  | "d'apporter une petite pierre d'édifice c'est assez valorisant. Donc ça c'était cool."   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique          | Test du logiciel Redcap                                       | E2 L126-127  | "qu'on a pu tester le logiciel à l'avance c'était quand même intéressant."   |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet          | Information préalable sur le projet                           | E2 L127-128  | "On a quand même eu un petit topo sur ce que c'était pour que l'on sache de quoi on parle quand même"  |
| Développement personnel | Apprentissage              | Sensibilisation des étudiants   | Sensibiliser les étudiants au sujet pour favoriser l'adhésion | E2 L128      | "Et puis, c'est une manière de nous sensibiliser aussi au truc quoi"   |

|                         |                         |                               |   |                     |  |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|---|---------------------|--|
| Développement personnel | Apprentissage           | Sensibilisation des étudiants | Interêt des étudiants pour le projet                          | E2 L128-129-130-131 | "c'est quand même important par ce que c'est quand même plus sympa de se dire que l'on croit en l'étude à laquelle on participe par rapport à si on ne sait pas trop ce que c'est et que ça ne nous intéresse pas."                                |
| Organisation            | Matériel                | Aide technologique            | Rapidité du questionnaire grâce aux tablettes                 | E2 L135-136         | "Avec la tablette on pose juste le doigt sur le truc là ça coche la case c'est facile. On n'est pas le regard sur une feuille ou à écrire. Où là, justement, le dialogue est un peu rompu et ça fait un peu plus robot, là c'était plus cool quoi" |
| Organisation            | Matériel                | Aide technologique            | Tablettes favorisant la communication                         | E2 L136-137         | "On n'est pas le regard sur une feuille ou à écrire. Où là, justement, le dialogue est un peu rompu et ça fait un peu plus robot, là c'était plus cool quoi"   |
| Organisation            | Matériel                | Questionnaire compréhensible  | Questionnaire adapté à la compréhension                       | E2 L138-139         | "les questions étaient suffisamment simples pour que tout le monde comprenne, y avait des choix de réponse, fin... "   |
| Organisation            | Matériel                | Questionnaire cohérent        | Questionnaire permettant de canaliser les réponses            | E2 L139-140         | "c'est des questions ouvertes mais en même temps à choix multiples ce qui fait que les gens ne pouvaient pas étaler trop de truc à la con."  |
| Organisation            | Formation               | Enseignement technique        | Test du questionnaire Interheart                              | E3 L11              | "une matinée plus une demi-journée qui consistaient juste à présenter le QCM, enfin le questionnaire,"   |
| Organisation            | Formation               | Enseignement pratique         | Apprentissage de la prise des mesures physiques               | E3 L12-13-14        | "prendre le tour de taille qui était une des raisons principales de pourquoi il y avait besoin de personnes un minimum formées surtout pour le tour de taille et tour de hanche, les références, bien les prendre tout ça."                        |
| Organisation            | Formation               | Intimité d'apprentissage      | Meilleur apprentissage en petit comité                        | E3 L14              | "on était par petits groupes."   |
| Organisation            | Matériel                | Questionnaire compréhensible  | Questionnaire adapté à la compréhension                       | E3 L15              | "le questionnaire en soit il n'était pas très compliqué à remplir"   |
| Organisation            | Formation               | Durée de l'enseignement       | Formation courte adaptée                                      | E3 L16              | "c'était bien, c'était correcte, pas trop long, on était par petits effectifs donc c'était bien"   |
| Organisation            | Formation               | Présentation du projet        | Explication du projet aux étudiants                           | E3 L17-18           | "elle nous a parlé du projet qui concerne plusieurs pays, alors je ne sais plus trop lesquels mais voilà. Ça posait les bases"   |
| Organisation            | Formation               | Présentation du projet        | Explication de l'objectif du projet                           | E3 L18-19-20        | "l'objectif c'était de recruter les gens à risque modérée sur lesquels on peut agir en amont de... Enfin en prévention primaire quoi en gros, si j'ai bien suivi"  |
| Organisation            | Matériel                | Questionnaire exhaustif       | Questionnaire intégrant tous les FDRCV                        | E3 L31-32           | "les différents thèmes, tout était là mais"  |
| Organisation            | Planification           | Repas sur place               | Prise en charge des repas pour les étudiants                  | E3 L36-37           | "on savait qu'il y avait la nourriture prise en compte "   |
| Organisation            | Diffusion               | Réussite de la médiatisation  | Publicité de l'événement auprès de la population              | E3 L40-41           | "Je crois qu'à la randonnée ils avaient l'information avant que les coureurs partent, par ce que nous on est arrivé après le départ. Donc ils étaient au courant"  |
| Organisation            | Diffusion               | Réussite de la médiatisation  | Publicité de l'événement auprès de la population              | E3 L42-43           | "ils étaient au courant avant le partir donc on a pu aller les voir après"   |
| Environnement           | Météorologie            | Beau temps                    | Climat favorable lors de la journée                           | E3 L62-63           | "il faisait beau les 2 jours que j'ai fait je crois, il ne pleuvait pas en tout cas."  |
| Environnement           | Cadre                   | Lieu abrité                   | Lieu propice car non influencé par la météo                   | E3 L63-64           | "Carhaix on était à l'intérieur en plus donc de toute façon donc la question ne se posait pas trop. Mais bon à Gourin non plus par ce qu'on était dans un truc fermé."   |
| Qualités                | Compétences             | Acquis médicaux               | Connaissances médicales permettant la compréhension du projet | E3 L72-73           | "après pour moi oui quand on est en médecine on comprend le but tout ça"   |
| Qualités                | Professionnel de santé  | Statut d'étudiant             | Valorisation du rôle de l'étudiant en médecine                | E3 L73-74           | "Si on leur disait qu'on était en médecine comme ça, ça les rassurait, ils voyaient qu'on comprenait le truc"  |
| Développement personnel | Attitudes des étudiants | Entraide des étudiants        | Travailler en groupe rassure les étudiants                    | E3 L76-77           | "on est avec des gens qu'on connaît souvent par ce qu'on a fait les groupes avant donc si si ça aide"  |
| Environnement           | Ambiance                | Camaraderie                   | Travailler à plusieurs entraine une ambiance de confiance     | E3 L77-78           | "Mais ça créer une ambiance où l'on se sent plus en confiance c'est sûr."  |
| Environnement           | Cadre                   | Lieu abrité                   | Lieux couverts favorable aux journées                         | E3 L79-80           | "tout ce qu'il faut c'est être à l'abri."  |
| Développement personnel | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle | Amélioration dans l'explication des questions                 | E3 L86-87-88        | "Je crois pour le questionnaire, pour l'histoire des durées, je ne sais plus comment on faisait mais je crois qu'à un moment on a simplifié les choses"  |
| Développement personnel | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle | Explications plus compréhensibles avec la répétition          | E3 L90-91-92-93     | "En tout cas pour poser la question on l'a fait de manière à ce que ce soit plus compréhensible. Je n'ai pas modifié vraiment la question mais on rendait le truc plus clair, je ne sais pas trop"   |

|                         |                            |                               |   |                 |   |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|---|-----------------|---|
|                         |                            |                               |   |                 | comment dire mais enfin il n'y a pas eu de changement dans la question en soit par ce qu'il faut que la question reste la même"   |
| Qualités                | Compétences                | Adaptation à la population    | Reformulation des questions pour faciliter la compréhension | E3 L94-95       | "mais on a essayé quand même de rendre les choses plus explicites sur certains passages où c'était moyen."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle | Meilleure approche avec la répétition des journées          | E3 L96          | "Sur la fin ouais mais que sur la fin quoi, ça allait mieux mais bon"   |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience professionnelle    | Initiation à la prévention CV                               | E3 L100-101-102 | "au niveau professionnel c'est bien de faire un peu de prévention je pense. C'était l'objectif déjà pour nous avec la réforme, c'était de faire un peu de prévention"   |
| Environnement           | Cadre                      | Milieu extra-médical          | Discussion sur la santé en dehors du contexte hospitalier   | E3 L103         | "Les voir en fait quand ils ne sont pas patients au final donc c'est pas mal"   |
| Organisation            | Matériel                   | Aide technologique            | Tablettes adaptées  | E3 L111-112-113 | "La tablette c'était bien par ce qu'au moins c'est facile, il n'y a pas d'histoire de feuilles qui se perdent, de machin. Donc non les tablettes c'était plutôt bien"   |
| Personnalité            | Emotions des étudiants     | Satisfaction des journées     | Etudiant content de l'organisation                          | E3 L121         | "le lieu c'était correcte, l'organisation ça allait,"   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique         | Initiation aux mesures physiques                            | E3 L125         | "par ce qu'on avait dit les repères avant"  |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Mensurations acceptées        | Population amusée par la prise des mesures physiques        | E3 L125-126     | "Et les gens étaient plutôt amusés par ça ou alors indifférents"  |
| Qualités                | Compétences des étudiants  | Aisance avec les mensurations | Prise des mesures rapide pour diminuer l'embarras           | E3 L126-127     | "ça ne durait pas très longtemps quoi, on écoutait le plus possible."   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Importance de la gestuelle    | Stratégies pour éviter l'embarras                           | E3 L127-128     | "On avait des stratégies, on se mettait sur le côté enfin bref, on avait des stratégies pour éviter les trucs gênants, on avait prévu le coup."   |
| Développement personnel | Apprentissage              | Expérience du refus           | Entraînement à faire face au refus                          | E4 L4-5         | "après en fin de journée on était un peu plus rodé donc voilà on arrivait un peu plus à faire face."  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet        | Explication du projet aux étudiants                         | E4 L7-8-9       | "au sein de l'école, on a eu les formateurs qui nous ont réunis dans l'amphi pour nous expliquer le projet, pour nous expliquer un peu ce qu'on devait faire"   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique         | Simulation de situations                                    | E4 L9-10        | "les types de questions qu'on pouvait poser aux gens, les types d'accroche aussi qu'on pouvait avoir avec eux,"   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique        | Test du logiciel Redcap                                     | E4 L10-11       | "le fonctionnement de la tablette, savoir comment rentrer des numéros et tout ça,"  |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique         | Apprentissage de la prise des mesures physiques             | E4 L11-12       | "les mesures qu'on devait prendre, donc bien au niveau de la taille et bien au niveau des hanches"  |
| Organisation            | Planification              | Gestion préalable             | Confection de groupes d'étudiants                           | E4 L12-13       | "Ils ont constitué les groupes, donc ils ont affiché aussi à l'école avec qui on serait, et voilà."   |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet        | Explication des suites du projet                            | E4 L13-14       | "Bah c'est bien ça permet quand même de savoir un peu où l'on va."  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet        | Explication du projet aux étudiants                         | E4 L15-16       | "Donc c'était voilà, bien nous expliquer. Et du coup, c'est vrai que c'était quand même mieux d'avoir cette préparation-là."  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Encadrement                   | Supervision par l'interne                                   | E4 L19-20-21    | "on se donnait rendez-vous l'interne en médecine qui nous supervisait. Et puis voilà il nous distribuait les tablettes, les vestes, et tout le matériel donc on avait besoin, prendre contact aussi avec la pharmacie." |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                   | Bon accueil des pharmaciens                                 | E4 L25-26       | "dans l'ensemble, oui, ça s'est plutôt bien passé et les pharmaciens étaient tous sympas."  |
| Organisation            | Diffusion                  | Médiatisation par affiche     | Affiche publicitaire  | E4 L27-28       | "il y avait des affiches dans les pharmacies au niveau des portes."   |
| Organisation            | Diffusion                  | Médiatisation orale           | Publicité orale par les pharmaciens                         | E4 L28          | "Et même je sais que, eux, ils en parlaient aussi."   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Implication de la population  | Souhait de la population de participer au projet            | E4 L28-29-30    | "Il y a certaines personnes qui sont arrivées même la veille ou un jour avant par ce qu'ils s'étaient trompés et enfin voilà, y a vraiment des gens qui venaient pour ça"   |
| Environnement           | Cadre                      | Respect de l'intimité         | Salle à disposition   | E4 L33-35       | "les pharmacies, quand elles pouvaient, elles mettaient à disposition une petite salle. Souvent c'est la salle pour essayer les bas de contentions"   |
| Environnement           | Formation                  | Enseignement technique        | Présentation préalable au logiciel Redcap                   | E4 L35-36       | "après vu qu'on avait déjà vu le logiciel à l'école par ce du coup on avait fait des essais entre nous"   |
| Développement personnel | Interne aidant             | Récapitulatif                 | Résumé du projet par l'interne avant de débiter             | E4 L38          | "souvent l'interne au début nous re expliquait un peu rapidement dans les grandes lignes."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants        | Soutien entre étudiants sur le terrain                      | E4 L39          | "après souvent il y en a un dans le groupe qui se rappelait à peu près bien donc voilà"   |

|                         |                            |                                       |  |                 |  |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--|-----------------|--|
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Collaboration                         | Partage des tâches entre étudiants                         | E4 L39-40-41    | "on alternait aussi de temps en temps. C'était un avec la tablette, un avec le maître ruban et puis bah pour pas que ce soit tout le monde qui fasse pareil on alternait aussi. "  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Collaboration                         | Dépistage en binôme  | E4 L41          | "On constituait des binômes"   |
| Qualités                | Compétences                | Stratégie de répartition sur le lieu  | Disposition des étudiants sur le lieu                      | E4 L42-43       | "on s'éparpillait un peu pour ne pas être tous à l'entrée à sauter sur les gens."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants                | Travailler en groupe rassure les étudiants                 | E4 L45          | "dans les binômes tu en a toujours un qui est un peu plus à l'aise et un autre un peu moins à l'aise"  |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience du refus                   | Acceptation du refus avec la répétition                    | E4 L46-47       | "au fur et à mesure de la journée on prend confiance aussi malgré des refus quand même, donc ça on apprend à l'accepter aussi."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle         | Echanges plus facile avec la répétition du questionnaire   | E4 L48          | "Mais on prend quand même confiance en nous et puis bah on arrive à voir ce qu'il faut dire, ce qu'il ne faut pas dire, enfin voilà"   |
| Développement personnel | Interne aidant             | Récapitulatif                         | Rappel des connaissances avant la journée                  | E4 L71-72       | "Du coup on a eu un petit récapitulatif, léger, avant d'aller dépister. Donc ça c'était important quand même"  |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Mensurations acceptées                | Population à l'aise avec la prise des mesures              | E4 L79-80       | "il y a des gens qui voilà prendre la taille ils levaient juste leur veste ce n'était pas gênant"  |
| Qualités                | Compétences                | Stratégie de répartition sur le lieu  | Disposition des étudiants pour interroger le plus de monde | E4 L84-85       | "à côté de la pharmacie il y avait un Intermarché et ils essayaient de soit ramener les gens à la pharmacie soit de le faire directement là-bas"   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Implication de la population          | Personnes volontaires pour participer au projet            | E4 L90-91       | "On ne peut pas obliger les personnes de toute manière, c'est sur la base du volontariat."   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Population respectueuse               | Population courtoise envers les étudiants                  | E4 L91-92       | "on essaye d'expliquer nos démarches et puis ben après y a des gens qui sont compréhensifs et voilà qui... Ils nous disent gentiment qu'ils ne veulent pas"  |
| Personnalité            | Emotions des étudiants     | Empathie                              | Ecoute attentive de l'étudiant                             | E4 L100-101-103 | "on écoute, par ce que je suppose aussi que la personne ça lui fait du bien de se confier aussi donc voilà on écoute et puis on attend quoi qu'elle termine. On ne peut pas non plus dire « bah nan vous ne nous intéressez pas on va passer à quelqu'un d'autre » quoi. " |
| Qualités                | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants                | Travailler en groupe rassure les étudiants                 | E4 L105         | "Le fait d'être à plusieurs vraiment c'était plus rassurant aussi "  |
| Qualités                | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants                | Travailler en groupe rassure les étudiants                 | E4 L106-107     | "du coup si même au sein du binôme on avait une difficulté et ben on interpellait les copains : « ah au fait toi comment tu as fait là ? »."   |
| Environnement           | Cadre                      | Connaissance du lieu                  | Lieu d'intervention connu de l'étudiant                    | E4 L110-111     | "Ben j'étais un peu en terrain connu par ce que je fais de la danse justement sur un des lieux de dépistage"   |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Encouragement                         | Soutien de la population                                   | E4 L115-116-117 | "Donc j'ai discuté un peu avec elle mais bon... Finalement comme elle est prof de SVT elle est partie à nous raconter la bio et oui et machin « bah oui c'est important ce que vous faites, c'est très bien » et tout..."  |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu abrité                           | Possibilité de s'abriter en cas de pluie                   | E4 L121-122     | "Les 2 journées étaient un peu mitigées, il y avait des éclaircies et de la pluie. Nous on était plutôt à l'intérieure."   |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu abrité                           | Lieu couvert favorise l'entretien                          | E4 L125-126-127 | "Nous on faisait partie de ceux à l'intérieure. C'est plus facile par ce que quand il pleut tu vois les gens sont pressés, ils veulent vite rentrer, donc c'est vrai que c'est quand même une aide"  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Signe d'appartenance au corps médical | Blouse blanche attire l'attention sur les étudiants        | E4 L130         | "la plupart du temps on était en blouse pour être identifiable aussi."   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Signe d'appartenance au corps médical | Blouse blanche montre l'appartenance à un projet de santé  | E4 L130-131     | "Bah déjà les gens voyaient qu'on était du domaine paramédical ou médical"   |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Projet universitaire                  | Projet encadré par la faculté                              | E4 L131-132     | "On parlait souvent de la relation avec la fac de médecine de Brest."  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Projet universitaire                  | Projet encadré par la faculté                              | E4 L134-135     | "Je crois que pour le projet on parlait juste du dépistage en partenariat avec la fac de médecine"   |
| Personnalité            | Emotions de la population  | Sentiment de communauté               | Souhait de participer à la vie de la commune               | E4 L137-138     | "on mettait plutôt en avant le fait que ce soit Brest et que ce soit local plutôt qu'international. "  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle         | Langage plus fluide avec la répétition                     | E4 L140-141-142 | "le vocabulaire et fur et à mesure il venait et on sait ; enfin je ne sais plus exactement ; mais je sais que les phrases bah voilà elles n'étaient pas forcément les mêmes"   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle         | Explications plus fluides avec la répétition               | E4 L142-143     | "au fur et à mesure et bien on se dit « ah oui tient au fait on n'a pas dit ça la première fois ! » Mais on pense à le dire la 2ème fois."   |

|                             |                           |                                  |   |                     |  |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------------|---|---------------------|--|
| Développement personnel     | Apprentissages            | Confiance en soi                 | Gain d'assurance avec la répétition                           | E4 L144             | "au fur et à mesure on gagne en aisance, en fluidité"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales     | Expérience communicationnelle    | Explications plus fluides avec la répétition                  | E4 L144-145         | "on sait capter plus d'informations qu'au début où l'on zappait peut-être la moitié des informations"  |
| Organisation                | Matériel                  | Conseils informatisés            | Tablette aidant à la délivrance des conseils                  | E4 L146-147         | "pour le score il y avait les petits conseils hygiéno-diététiques donc on essayait de les rappeler aussi, on s'appuyait sur ça finalement."  |
| Organisation                | Matériel                  | Conseils informatisés            | Tablette aidant à la délivrance des conseils                  | E4 L148-149-150     | "On ne sait pas forcément quoi dire du coup c'est vrai que c'est une petite aide en plus pour dire « ah oui tient au fait il faut dire ça »"   |
| Qualités                    | Professionnel de santé    | Conseils adaptés à la population | Adaptation des conseils en fonction de la personne interrogée | E4 L150-151-152-153 | "On se basait sur ça et des fois si on le sentait on improvisait un peu, en fonction aussi des cas de la personne. Par ce que les conseils de la tablette étaient quand même généraux donc après selon que la personne elle avait plus de carence dans tel aliment et bien on centrait un peu sur cet aliment" |
| Personnalité                | Attitude de la population | Intérêt pour la santé            | Bonne hygiène de vie de la population                         | E4 L153-154-155     | "Mais encore ça va la plupart des personnes avaient un régime à peu près équilibré donc finalement ce n'était pas trop mal."   |
| Développement personnel     | Interactions sociales     | Expérience communicationnelle    | Apprentissage dans l'abord des personnes                      | E4 L156-157         | "ça apprend quand même à aller vers les autres."   |
| Développement personnel     | Interactions sociales     | Relation soignant-soigné         | Contact avec des futurs patients                              | E4 L157-158         | "En tant qu'infirmière on sera... Future infirmière. C'est quand même un métier de contact donc si on a peur d'aller vers les gens bah voilà ; c'est une bonne expérience aussi"   |
| Développement personnel     | Apprentissages            | Enrichissement des connaissances | Apprentissage des FDRCV pour son futur métier                 | E4 L159-160-161     | "On va repérer peut-être plus facilement certains trucs aussi par ce que du coup bah on a appris à connaître un peu plus les facteurs de risques."   |
| Développement personnel     | Apprentissages            | Expérience professionnelle       | Meilleur repérage des personnes à RCV                         | E4 L159-160-161     | "On va repérer peut-être plus facilement certains trucs aussi par ce que du coup bah on a appris à connaître un peu plus les facteurs de risques."   |
| Développement personnel     | Apprentissages            | Enrichissement des connaissances | Première approche sur les MCV                                 | E4 L 161-162        | "On l'a revu en court cette année mais du coup c'est une première approche aussi des maladies cardio-vasculaires."   |
| Développement personnel     | Apprentissages            | Expérience professionnelle       | Expérience permettant une meilleure PEC des futurs patients   | E4 L162-163-164     | " Donc voilà c'est vrai que bah du coup avec d'autres patients qu'on peut rencontrer plus tard on se dira « tient ce patient il a peut-être des facteurs de risques! qu'est ce que je vais pouvoir mettre en place ». Ça permet du coup de mieux comprendre."  |
| Développement personnel     | Interactions sociales     | Expérience communicationnelle    | Gain d'assurance pour aborder des gens                        | E4 L165-166         | "je suis quelqu'un de plutôt timide donc du coup c'est vrai que ça m'a forcé à aller parler les gens"  |
| Développement personnel     | Apprentissages            | Confiance en soi                 | Meilleure connaissance de soi-même                            | E4 L168             | "On découvre aussi sur soit comment on peut réagir voilà"  |
| Organisation                | Planification             | Répartition des étudiants        | Nombre d'étudiants suffisant                                  | E4 L170-171-172     | "je pense que c'est plutôt adapté par ce que le fait qu'on soit étudiants infirmiers on était quand même assez nombreux, donc ça permet de couvrir un territoire assez large"  |
| Organisation                | Matériel                  | Aide technologique               | Tablettes adaptées  | E4 L178             | "la petite tablette c'est vrai que c'était plutôt pratique."   |
| Perspectives d'amélioration | Matériel                  | Format type brochures            | Format des feuilles d'information à revoir                    | E4 L182-183-184     | "Peut-être le faire sur format un peu plus petit type brochure par ce que là du coup c'est vraiment une feuille A4, les gens ils vont la plier en 4 et ils vont la balancer ; nan mais voilà quoi."  |
| Organisation                | Diffusion                 | Réussite de la médiatisation     | Publicité de l'évènement avant la journée                     | E4 L192-193         | "Je sais qu'il y a eu des articles dans les journaux qui sont passés mais pas partout. Par ce que, il y a des gens justement qui venaient pour ça par ce qu'ils en avaient entendu parler"   |
| Développement personnel     | Interne aidant            | Soutien                          | Aide de l'interne   | E5 L10-11           | "après je suis allée chercher l'interne du coup et ils ont discuté"  |
| Développement personnel     | Interne aidant            | Aide médicale                    | Explications données aux personnes par l'interne              | E5 L19-20-21        | "l'interne lui a bien expliqué que, enfin, il fallait qu'il soit surveillé mais que c'était pas pour ça qu'il allait développer la maladie, il fallait qu'il continue son hygiène de vie etc."   |
| Organisation                | Formation                 | Présentation du projet           | Explication du projet aux étudiants                           | E5 L27-28           | "on avait eu une bonne réunion où on nous expliquait bien donc le projet, qu'est ce qu'il fallait faire"   |
| Organisation                | Formation                 | Enseignement théorique           | Anticipation des questions et abord des personnes             | E5 L28-29           | "les questions comment les poser, comment amener un petit peu les choses"  |
| Organisation                | Formation                 | Enseignement pratique            | Mise en situation avant la journée                            | E5 L29-30           | "on avait eu des ateliers de simulations aussi donc c'était quand même euh, on était bien formé"   |
| Organisation                | Matériel                  | Stand attractif                  | Stand adapté pour les journées                                | E5 L36-37           | "sur place bah on avait un stand c'était bien. Enfin je trouvais qu'on avait un bon matériel"  |

|                         |                           |                                 |  |                     |   |
|-------------------------|---------------------------|---------------------------------|--|---------------------|---|
| Organisation            | Formation                 | Présentation du projet          | Anticipation du déroulement des journées                   | E5 L37              | "c'était ce à quoi on s'attendait, enfin ce qu'on nous avait décrit"  |
| Organisation            | Planification             | Covoiturage                     | Covoiturage pour se rendre sur les lieux                   | E5 L38-39           | "les covoiturages ça a bien marché, euh il y a pas eu de problème..."   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Population respectueuse         | Population agréable  | E5 L56              | "au théâtre j'ai eu aucune réflexion déplacée"  |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet          | Population intéressée par le projet                        | E5 L56-57-58        | "au contraire des gens qui avaient plus envie aussi de participer à l'étude, parce que peut être qui s'intéressaient, déjà d'eux même ils allaient vers le stand alors"   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Population respectueuse         | Population plus agréable au théâtre                        | E5 L59-60           | "Je trouvais que le théâtre c'était... enfin j'ai préféré agir là-bas"  |
| Environnement           | Cadre                     | Evènement sportif               | Evènement sportif adapté pour discuter de la santé         | E5 L61-62           | "je trouve ça plus pertinent à une rencontre sportive parce que les facteurs de risque cardio-vasculaires, le fait de faire du sport etc.,"   |
| Environnement           | Cadre                     | Population restreinte           | Petit évènement à taille humaine                           | E5 L67-68           | "Ceux du théâtre ils venaient parce-que c'était plus petit, il y avait moins de monde aussi"  |
| Environnement           | Cadre                     | Lieu de passage                 | Stand placé sur un lieu stratégique                        | E5 L68-69           | "pour rentrer dans la salle de théâtre ils étaient obligés de passer devant le stand donc ils posaient des questions,"  |
| Développement personnel | Interne aidant            | Soutien de l'interne            | Soutien de l'interne lors d'une situation compliquée       | E5 L73-75           | "c'était bien, on pouvait vraiment compter dessus, bah quand j'ai eu ma situation avec le patient qui était paniqué, tout de suite j'ai pu aller voir une interne."   |
| Développement personnel | Interne aidant            | Soutien de l'interne            | Appui de l'interne face aux remarques déplacées            | E5 L75-76-77-78-79  | "Pareil quand j'ai eu toutes les remarques déplacées, bon on a pu en parler avec les internes, ils nous ont dit bah la prochaine fois que la situation se reproduit bah vous venez nous chercher on va temporiser, ou si vous vous sentez pas à l'aise dans une situation, en danger, vous pouvez venir nous appeler, donc vraiment je trouvais ça plutôt adapté" |
| Organisation            | Formation                 | Durée de l'enseignement         | Durée courte de la formation adaptée                       | E5 L80              | "oui c'était bien, les demi-journées, c'était pas trop long"  |
| Personnalité            | Emotions des étudiants    | Pas d'obligation de recrutement | Pas d'obligation sur le nombre de recrutés                 | E5 L81-82           | " Puis même on nous mettait pas la pression"  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Motivation                      | Etudiant ayant envie d'aider l'interne                     | E5 L82-83           | "on avait envie nous, parce qu'on savait que c'était pour votre thèse etc donc on avait envie de vous aider, mais à aucun moment ils nous mettaient la pression,"   |
| Qualités                | Compétences               | Autonomie                       | Etudiants libres sur le terrain                            | E5 L84-85           | "chacun était libre et justement" le fait que ce soit « ludique » ça nous donnait envie par-ce-qu'on savait que vous ça vous apportez aussi... »"   |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Motivation                      | Travail ludique pour les étudiants                         | E5 L84-85           | "le fait que ce soit « ludique » ça nous donnait envie par-ce-qu'on savait que vous ça vous apportez aussi..."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants   | Collaboration                   | Travailler à 2 rassure les étudiants                       | E5 L101             | "surtout au début on était à deux"  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants   | Entraide des étudiants          | Etudiants s'entraidant lors de difficultés                 | E5 L102-103-104-105 | "on était jamais trop trop loin l'une de l'autre, donc quand on voyait qu'il y en avait une qui était un petit peu en difficulté on pouvait se rapprocher donc tout de suite ça pouvait dissuader la personne de continuer à faire des remarques déplacées,"  |
| Organisation            | Formation                 | Enseignement pratique           | Anticipation de situations à risque de complications       | E5 L105-106-107     | " justement vous nous aviez dit à la présentation qu'il fallait pas hésiter à aller à deux au début si on voulait ou pas hésiter à faire attention à où était les personnes autour de soi donc euh, on faisait vachement attention"   |
| Qualités                | Attitudes des étudiants   | Entraide des étudiants          | Etudiants faisant attention à ses collègues                | E5 L109-110         | "non, non il y avait toujours du monde autour, que ce soit un interne ou un autre étudiant et on faisait attention"   |
| Organisation            | Formation                 | Enseignement théorique          | Anticipation de l'entraide lors de la journée de formation | E5 L110-111         | "et parce-qu'on nous avait dit qu'il fallait faire attention aux un aux autres"   |
| Environnement           | Cadre                     | Evènement sportif               | Evènement sportif adapté au projet cardio-vasculaire       | E5 L130-131-132     | "je trouve que c'était pertinent qu'on soit là dans le sens où c'était un rassemblement sportif et que ça va dans le fait de faire du sport pour les facteurs de risque cardio-vasculaires donc en même temps c'est pertinent"  |
| Qualités                | Compétences               | Acquis médicaux                 | Cours de cardiologie préalable à la faculté                | E5 L143-144         | "heureusement on avait eu les cours de cardio avant quand même"   |
| Développement personnel | Apprentissages            | Expérience professionnelle      | Formation pratique pour sa futur profession                | E5 L148-149-150     | "après c'est un bon exercice aussi parce-qu'on sera confronté à ça et on est pas formé à ça, même en tant qu'étudiant, on est pas formé à ça à la fac"  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants   | Capacité à rassurer             | Etudiant confiant rassure la population                    | E5 L154-155-156     | "il y a peut-être des gens qui paraissent plus sur d'eux et donc qui y arrivaient, même si ils  |

|                         |                           |                                  |  |                     |  |
|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|---------------------|--|
|                         |                           |                                  |  |                     | avaient pas beaucoup de connaissance, à rassurer les gens par du bon sens aussi"   |
| Personnalité            | Emotions des étudiants    | Vécu du refus                    | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus                            | E5 L158-159-160     | "je pouvais comprendre qu'ils avaient pas envie de le faire, je pouvais comprendre qu'ils étaient pas là pour ça"  |
| Organisation            | Matériel                  | Questionnaire cohérent           | Questionnaire fluide et intuitif   | E5 L177-178         | "Bah le questionnaire qui était quand même bien fait, enfin je trouvais que c'était assez intuitif ; que les questions se suivaient bien"  |
| Organisation            | Formation                 | Présentation du projet           | Formation initiale utile   | E5 L178             | "Également la petite formation qu'on a eu"   |
| Organisation            | Formation                 | Enseignement pratique            | Mise en situation avant la journée   | E5 L178-179         | "il y aurait pas eu la petite simulation avant ça aurait été dur,"   |
| Organisation            | Formation                 | Enseignement pratique            | Anticipation de situations à risque de complications                         | E5 L179-180-181-182 | "parce-qu'en plus vous nous donniez des situations : « bah là la femme refuse etc. » donc c'était des situations un petit peu compliqué donc comme on avait vu une première fois comment l'aborder, on pouvait se souvenir de comment avait réagit la personne"          |
| Organisation            | Formation                 | Enseignement théorique           | Conseils aux étudiants lors de la formation initiale                         | E5 L182-183         | " les conseils qu'on nous avait donné, donc ça je trouvais ça vraiment bien, ça ça m'a aidé."  |
| Qualités                | Attitudes des étudiants   | Collaboration                    | Travail en binôme  | E5 L183-184         | "Et oui le fait de pas être toute seule"   |
| Qualités                | Professionnel de santé    | Partage pluriprofessionnel       | Echanges de point de vu entres les étudiants sur le lieu                     | E5 L184-185-186     | "de pouvoir parler après avec euh soit les autres étudiants soit les internes des situations, on pouvait dire « moi j'aurais réagit comme ça dans cette situation ou t'aurais du/pu faire ça, ou là t'as bien réagit etc » ça permet d'être plus à l'aise pour la suite" |
| Développement personnel | Apprentissages            | Confiance en soi                 | Plus d'assurance avec la répétition des journées                             | E5 L186-187         | "Pour mon deuxième dépistage, déjà j'étais plus à l'aise."   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour la santé            | Population intéressée par sa santé   | E5 L189-190         | "il y avait des gens qui étaient vraiment à fond pour leur santé donc tout de suite ils disaient oui,"   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet  | E5 L192             | "A la rencontre de théâtre beaucoup plus de gens motivés à le faire"   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet  | E5 L194-195         | "la population était beaucoup plus réceptive."   |
| Développement personnel | Interne aidant            | Aide médicale                    | Aide de l'interne pour répondre aux questions                                | E5 L204-205         | "je savais pas leur répondre donc euh bah... Souvent je disais à un interne d'aller voir la personne."   |
| Qualités                | Attitudes des étudiants   | Collaboration                    | Entraide entre étudiants et internes   | E5 L206-207-208     | "Seule je l'aurai moins bien vécu, parce-que dès qu'il y avait une situation compliquée on peut tout de suite en parler aussi bien aux co-externe qu'aux internes"   |
| Développement personnel | Interactions sociales     | Enrichissement social            | Facilité d'abord avec la répétition des journées                             | E5 L210             | "j'étais beaucoup plus à l'aise pour aller vers les gens"  |
| Développement personnel | Apprentissages            | Confiance en soi                 | Plus d'assurance avec la répétition des journées                             | E5 L210-211         | "j'étais plus sûre de moi "  |
| Développement personnel | Apprentissages            | Confiance en soi                 | Plus de légitimité à participer au projet avec la répétition des journées    | E5 211              | "plus sûre de ma légitimité à le faire aussi"  |
| Développement personnel | Apprentissages            | Expérience communicationnelle    | Meilleure gestion des situations compliquées avec la répétition des journées | E5 L211-212         | "comme j'avais rencontré des situations qui pouvaient être compliquées je savais mieux gérer"  |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet  | E5 L212-213         | "Même si la deuxième fois c'était plus facile parce que les gens étaient plus réceptifs"   |
| Développement personnel | Apprentissages            | Enrichissement des connaissances | Apprentissage des FDRCV pour son futur métier                                | E5 L213-214-215-216 | "je pense que ça m'a même aidé après pour plus tard, rien que pour bien connaître les facteurs de risques cardio-vasculaires, maintenant on les connaît bien, vu qu'on a répété les questions plusieurs fois"  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants   | Capacité à rassurer              | Plus à l'aise pour rassurer les gens   | E5 L216-217         | "et oui à rassurer les gens il faut que je sois plus rassurante quand je parle"  |
| Développement personnel | Apprentissage             | Expérience professionnelle       | Apprentissage du réconfort sur le terrain                                    | E5 L217-218-219     | "ça m'a permis de me remettre en question et je trouve ça quand même très formateur parce-qu'on apprend jamais à le faire à la fac, personne ne nous apprend à le faire, à rassurer."  |
| Développement personnel | Apprentissage             | Confiance en soi                 | Gain d'assurance avec la répétition des journées                             | E5 L221-222         | "enfin si parce-qu'à la fin si, je me sentais plus légitime de le faire"   |
| Qualités                | Professionnel de santé    | Conseils adaptés à la population | Prévention accessible à tout le monde  | E5 L225-226-227     | "au fur et à mesure je me suis rendue compte qu'il y avait pas besoin d'énormément de connaissance pour faire de la prévention et que n'importe qui, en fait pouvait le faire"   |
| Développement personnel | Interactions sociales     | Relation soignant-soigné         | Initiation au contact soignants-soignés                                      | E5 L231-232-233     | "Bah sur le contact avec les gens, parce que c'est pas forcément facile quand on arrive en externat d'avoir tout de suite des patients, d'être tout seul face à eux"   |



|                             |                         |  |  |                     |   |
|-----------------------------|-------------------------|--|--|---------------------|---|
| Personnalité                | Attitudes des étudiants | Collaboration                                  | Initiation à plusieurs rassure l'étudiant                                  | E5 L233-234-235     | " Du coup là c'était une première expérience et on n'était jamais tout seul non plus, il y avait toujours un interne ou nos co-externe. Donc vraiment sur le contact"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                  | Gain d'expérience relationnelle  | E5 L233-234-235     | " Du coup là c'était une première expérience et on n'était jamais tout seul non plus, il y avait toujours un interne ou nos co-externe. Donc vraiment sur le contact"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                  | Apprentissage du réconfort sur le terrain                                  | E5 L235-236         | "sur comment formuler les choses pour pas faire paniquer des gens"  |
| Développement personnel     | Interne aidant          | Prendre exemple                                | Observation de l'interne   | E5 L236-237         | "j'ai vu comment l'interne avait fait et donc euh, ça permet de donner des pistes"  |
| Qualités                    | Compétences             | Acquis médicaux                                | Connaissances déjà acquises sur les FDR                                    | E5 L237-238         | "surtout les facteurs de risques cardio-vasculaires, je les connaissais bien quand même"  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Initiation à la recherche                      | Initiation sur le déroulement d'une étude                                  | E5 L238-239         | "Je trouvais ça même intéressant de voir comment ça se monte une enquête, votre étude aussi"  |
| Personnalité                | Emotions des étudiants  | Valorisation                                   | Etudiante valorisée de participer à un projet de thèse                     | E5 L239-240         | "sur le fait que vous aviez besoin de notre témoignage après pour voir nous, notre ressenti."   |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Initiation à la recherche                      | Initiation sur le déroulement d'une étude                                  | E5 L240-241         | " Enfin je trouvais ça vraiment hyper intéressant de voir comment ça se montait une étude.""  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Expérience communicationnelle                  | Gain en communication  | E5 L243-244-245     | "bah le contact avec les gens, comment formuler certaines choses, que les mots ont une importance, qu'on va dire certaines choses et que ça va pas être perçu forcément de la bonne manière et après c'est très dur de se rattraper"                                    |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Expérience communicationnelle                  | Apprentissage sur la communication verbale et non verbale                  | E5 L246-247-248     | "enfin il y a le ton de la voix qui compte, la prestance, l'assurance. Ça m'a permis de me rendre compte de tout ça et c'était très important »"  |
| Organisation                | Formation               | Enseignement théorique                         | Explications préalables avant la journée                                   | E5 L250             | "qu'on a une bonne formation quand même à la base"  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Enrichissement des connaissances               | Thème du projet en rapport avec le programme de cours                      | E5 L252-253-254     | "alors que là comme on faisait tous le même sujet : c'était les facteurs de risque cardio-vasculaires, c'était rapporté à notre programme donc on avait quand même les cours à côté"  |
| Organisation                | Formation               | Enseignement pratique                          | Mise en situation avant la journée   | E5 L254-255         | "on a eu la grosse réunion toute la journée avec les simulations donc j'ai trouvé ça bien"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Enrichissement social                          | Expérience humaine   | E5 L256-257         | "ça m'a apporté sur le plan humain"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Soutien de l'entourage                         | Soutien de l'étudiant par sa famille                                       | E5 L260-261-262-263 | "mais au final à chaque fois que je leur racontais une situation, ils me disaient « bah ouais mais maintenant tu sauras peut-être ce qu'il faut dire, ou au moins tu l'auras vu. Ça tu ne l'apprendras jamais c'est par ton expérience, donc ça te fait une expérience" |
| Environnement               | Cadre                   | Population hétérogène                          | Echantillon représentatif de la population générale                        | E5 L268-269-270     | "je trouve que les événements c'était bien parce que ça permet d'avoir un public très large aussi et d'avoir une population qui ressemble à la population générale"   |
| Environnement               | Cadre                   | Population hétérogène                          | Evènements différents permettant une population hétérogène                 | E5 L272-273-274     | "c'était deux événements très différents mais aussi des populations très différentes donc dans un sens c'était bien."   |
| Développement personnel     | Interne aidant          | Encadrement                                    | Bon encadrement des étudiants  | E5 L274             | "On était bien encadré"   |
| Environnement               | Ambiance                | Hospitalité                                    | Etudiants bien accueillis sur les lieux                                    | E5 L274             | "on a été super bien reçu"  |
| Organisation                | Formation               | Durée de l'enseignement                        | Temps des journées adapté  | E5 L276-277-278     | "Et sinon je pense pas qu'il faudrait plus de formation au préalable parce qu'on se rend pas forcément compte sur le moment de l'importance et que ça peut paraître long"   |
| Organisation                | Formation               | Enseignement pratique                          | Mise en situation avant la journée   | E5 L279-280         | "alors qu'au final c'était très bien et c'était super les petites simulations."   |
| Organisation                | Formation               | Enseignement pratique                          | Anticipation des situations possibles                                      | E5 L282-283         | "mais vous avez bien fait et vous avez fait toutes les situations donc oui, je pense que c'était bien"  |
| Organisation                | Matériel                | Aide technologique                             | Tablettes adaptées comme support   | E5 L284-285         | "bah au moins on avait pas plein de feuille donc oui c'était plutôt bien"   |
| Organisation                | Matériel                | Aide technologique                             | Tablettes permettant un recueil rapide des informations                    | E5 L285-286         | "et au moins ça vous permettez de recueillir les informations tout de suite aussi"  |
| Organisation                | Matériel                | Aide technologique                             | Absence de problème technique avec les tablettes                           | E5 L286-287         | "En tout cas moi j'ai pas eu de problème avec la tablette : elles étaient toujours chargées, j'ai jamais eu de soucis"  |
| Perspectives d'amélioration | Formation               | Travail accessible pour des étudiants en santé | Mettre en avant la facilité du recrutement lors de la journée de formation | E5 L303-304         | "de dire qu'il y a pas besoin de beaucoup de capacité pour faire de la prévention"  |

|                             |                            |   |   |                 |   |
|-----------------------------|----------------------------|---|---|-----------------|---|
| Perspectives d'amélioration | Formation                  | Rassurer les étudiants lors de l'enseignement | Proposition de mieux rassurer les étudiants lors de la journée de formation         | E5 L303         | "je pense que ça peut être pas mal de rassurer pendant la réunion de présentation"  |
| Perspectives d'amélioration | Formation                  | Faire ressortir le rôle de l'interne          | Mettre en avant le soutien des internes lors de la journée de formation             | E5 L305-306-307 | "de dire que de toute façon on est vraiment pas tout seul et au moindre problème il y a un interne qui est là. Ça, ça peut être pas mal de le préciser pendant la réunion"  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention                        | Prévention accessible à tout le monde   | E5 L311-312     | "je me suis rendue compte que j'avais pas tant que ça besoin de connaissance pour faire de la prévention au final"  |
| Personnalité                | Attitude de la population  | Population respectueuse                       | Population agréable pour participer au projet                                       | E6 L8-9         | "Non je suis tombée que sur des gens sympas à chaque fois, et ceux qui voulaient pas, tant pis"   |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus                                 | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus                                   | E6 L8-9         | "Non je suis tombée que sur des gens sympas à chaque fois, et ceux qui voulaient pas, tant pis"   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement théorique                        | Formation initiale avant les journées   | E6 L13          | "c'était pas mal quand on a eu les journées à la fac"   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement pratique                         | Mise en situation avant les journées  | E6 L14-15       | "quand on a eu les petites simulations en groupe pour voir un peu à quelle difficulté on pouvait se confronter"   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement pratique                         | Anticipation de situations compliquées  | E6 L15-16       | "comme ça on se préparait un peu dans notre tête au type de réponse à avoir ou au type de situation. Ça, j'ai trouvé ça bien."  |
| Organisation                | Planification              | Durée des journées                            | Nombre de journée adapté pour les étudiants   | E6 L18-19       | "Mais au final, ça ne nous a pas pris beaucoup de temps à nous, donc ça allait."  |
| Organisation                | Formation                  | Durée de l'enseignement                       | Durée de la formation initiale adaptée  | E6 L20-21       | "Non après la formation, c'était trois heures et trois heures, du coup ça suffisait."   |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet                        | Présentation de l'objectif du projet aux étudiants                                  | E6 21-22        | "J'ai trouvé ça bien et puis on voyait le but de l'étude."  |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet                        | Explication du projet aux étudiants   | E6 22-23        | "Ça nous aidait à comprendre pourquoi on faisait ça. »"   |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire compréhensible                  | Questions compréhensibles pour tous   | E6 L25-26       | "Mais au moins tout le monde pouvait répondre aux questions"  |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Mensurations acceptées                        | Absence d'embarras de la population à répondre aux questions                        | E6 L26-27       | "c'était pas trop intime du coup, ils étaient pas trop gênés non plus."   |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Mensurations acceptées                        | Absence de difficultés avec la prise des mesures physiques                          | E6 L27          | "Le tour de taille ça allait aussi."  |
| Environnement               | Cadre                      | Classe d'âge éligible au projet               | Lieu regroupant des personnes d'une quarantaine d'années éligibles au questionnaire | E6 L28-29-30    | "au tournoi de foot il y avait plein de parents donc au moins c'était des personnes qui était plutôt dans la quarantaine ou des choses comme ça"  |
| Organisation                | Diffusion                  | Médiatisation sur place                       | Présentation du projet au micro pendant la journée                                  | E6 L39-40-41    | "oui les gens étaient bien au courant parce que nous, quand on est allé au terrain de foot, ils ont fait une annonce au micro"  |
| Organisation                | Diffusion                  | Médiatisation par affiches                    | Affiches sur le lieu  | E6 L41          | "et il y avait de grande affiche"   |
| Organisation                | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation                  | Population au courant du projet   | E6 L41-42       | "Du coup les gens n'étaient pas étonnés de nous voir venir"   |
| Personnalité                | Attitude de la population  | Population respectueuse                       | Personnes agréables pour participer au projet                                       | E6 L42-43       | "puis quand on expliquait ils ne nous demandaient vraiment pas ce qu'on foutait là, ils n'étaient vraiment pas agressifs."  |
| Organisation                | Diffusion                  | Médiatisation par les professionnels de santé | Population au courant du projet   | E6 L43-44-45    | "quand on est allé à Gourin, il y avait déjà eu je crois, deux ou trois semaines avant, un truc à la pharmacie et il y en avait certains qui s'étaient déjà fait dépisté avant, du coup pareil ils étaient pas étonnés" |
| Organisation                | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation                  | Publicité du projet avant les journées  | E6 L45-46       | "et ça a été bien annoncer aussi avant."  |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Communication des données personnelles        | Population favorable à communiquer ses coordonnées                                  | E6 L62-63       | "Et je crois que c'était la seule fois où c'est arrivé, sinon les autres étaient favorables"  |
| Environnement               | Cadre                      | Respect de l'intimité                         | Intimité suffisante des lieux   | E6 L65-66       | "c'était assez intime, t'aurais pas modifié ? » « Non c'était pas mal »"  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                             | Statut d'étudiant en médecine faisant l'adhésion au projet                          | E6 L69-70       | "Je pense que le fait qu'on soit étudiant ; les gens étaient plutôt contents. J'avais l'impression que ça passait plutôt bien qu'on soit étudiant."   |
| Environnement               | Cadre                      | Milieu extra-médical                          | Population plus à l'aise hors contexte médical                                      | E6 L70-71       | "Sinon c'était bien que ça soit dans un cadre informel je pense."   |
| Environnement               | Cadre                      | Milieu extra-médical                          | Population plus à l'aise hors contexte médical                                      | E6 L74-75       | "je pense que le fait qu'on leur parle juste comme ça dehors, ça les stressait moins et ils répondaient plus facilement aux questions"  |
| Environnement               | Cadre                      | Respect de l'intimité                         | Espace suffisant sur le lieu pour assurer l'intimité de l'entretien                 | E6 L77-78-79    | "quand c'était par exemple sur un terrain de foot parce-qu'on avait de la place et que les gens n'étaient pas tout collés les uns aux autres."  |
| Environnement               | Ambiance                   | Convivialité                                  | Bonne ambiance sur les lieux  | E6 L81-82       | "En fait ils rigolaient mais plus parce-qu'ils étaient surpris, c'était plutôt dans la bonne ambiance"  |

|                             |                         |  |  |                     |  |
|-----------------------------|-------------------------|--|--|---------------------|--|
| Qualités                    | Compétences             | Autonomie  | Etudiant préférant travailler seul                               | E6 L83              | "j'étais seule, je préfère quand j'étais seule"  |
| Qualités                    | Attitudes des étudiants | Collaboration  | Travailler à 2 initialement rassure les étudiants                | E6 L83-84           | "pour le premier on l'avait fait à deux comme ça, ça m'est un peu dedans"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Confidentialité de l'entretien                       | Travailler seul favorise le dialogue                             | E6 L84-85           | "seul je trouve ça plus pratique pour poser les questions »"   |
| Qualités                    | Compétences             | Argumentation  | Bonne argumentation sur le changement de comportement            | E6 L90-91-92        | " je disais que justement on faisait ce questionnaire pour qu'ils se rendent mieux compte de l'impact que ça a sur leur santé et de comprendre même en diminuant un tout petit peu ça peut avoir des effets positifs. »    |
| Organisation                | Matériel                | Aide technologique                                   | Tablettes adaptées   | E6 L97              | "les tablettes c'étaient pas trop mal"   |
| Perspectives d'amélioration | Matériel                | Annotation de commentaires à la fin du questionnaire | Prévoir un onglet "remarque" pour mettre des commentaires libres | E6 L99-100-101      | "ajouter une remarque sur les tablettes. Par exemple si on a une situation particulière ou quelque chose qu'on savait pas comment classer et du coup on le met par exemple."   |
| Organisation                | Formation               | Présentation du projet                               | Explication du projet aux étudiants                              | E6 L108-109         | "en même temps j'ai trouvé que tout était utile parce qu'on a besoin de toutes les information"  |
| Environnement               | Cadre                   | Population hétérogène                                | Population variée sur les lieux                                  | E6 L110-111         | "il y avait du monde globalement et des personnes différentes"   |
| Environnement               | Cadre                   | Contexte médical                                     | Lieu en rapport avec la santé                                    | E6 L112-113         | "dans des pharmacies et que c'est pas mal parce-que les gens sont plus dans le lieux de prévention, domaine médicale etc."   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Apprendre à interagir avec la population                         | E6 L122             | "j'ai trouvé ça bien d'apprendre à parler aux gens,"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Apprendre à verbaliser ses idées simplement                      | E6 L122-123-124-125 | "de leur expliquait ce qu'on allait faire, parce-qu'au final on pense que c'est facile mais c'est pas toujours, enfin c'est évident dans notre tête mais après il faut réussir à bien l'exprimer et à le faire comprendre" |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Apprendre à modérer ses paroles                                  | E6 L125             | "à pas faire paniquer inutilement aussi"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Enrichissement social                                | Apprentissage de l'empathie                                      | E6 L127             | "enfin je trouve qu'on arrive plus à être plus humain"   |
| Développement personnel     | Ambiance                | Convivialité   | Créer une ambiance détendue                                      | E6 L127-128-129     | "même à faire des petites blagues pour détendre l'atmosphère ou des choses comme ça, à faire que ça se passe mieux"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Apprendre à s'exprimer   | E6 L129-130-131     | "ils posaient des questions, il y en a certains qui disaient bah « pourquoi vous posez cette question là ? » du coup on expliquait, oui vraiment du coup, apprendre à expliquer ce qu'on allait faire."                    |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Relation soignant-soigné                             | Apprentissage de la relation avec les futurs patients            | E6 L133-134         | "Après pour le contact avec les patients je pense pour plus tard"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Apprendre à adapter son langage en fonction des personnes        | E6 L134-135         | "Il faut essayer de cerner certaines personnalités... Je trouve ça bien de parler avec plein de personne différente et voir comment ils réagissent"  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Confiance en soi                                     | Gain d'assurance avec la répétition des journées                 | E6 L137-138         | "Déjà je savais plus les questions qui étaient susceptible de gêner, du coup je savais à quelle question ça allait être un peu plus délicat"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle                        | Anticipation des questions susceptibles d'embarrasser            | E6 L137-138         | "Déjà je savais plus les questions qui étaient susceptible de gêner, du coup je savais à quelle question ça allait être un peu plus délicat, même si c'était pas non plus... non je pense que c'était un peu pareil"       |
| Organisation                | Matériel                | Aide technologique                                   | Présentation du matériel avant de débiter                        | E7 L8-9-10          | "Avant les journées, la présentation de la tablette tout ça, en soit c'était complet parce que c'était pas compliqué d'utilisation"  |
| Environnement               | Ambiance                | Hospitalité  | Bon accueil sur place  | E7 L10-11           | "sur la réalisation des journées, ça allait, on avait bien été accueilli dans les lieux où on était."  |
| Organisation                | Planification           | Gestion préalable                                    | Bon déroulement des journées                                     | E7 L13-14           | "Et sinon, sur l'organisation, rien à dire, c'était plutôt bien, pareil on s'était bien organisé pour faire un bon truc."  |
| Organisation                | Diffusion               | Médiatisation par affiche                            | Affiche publicitaire   | E7 L17-18           | "j'étais sur mon lieu de stage, c'était à Plougarnevel qui fait partie du COB, et en fait j'avais vu une affiche"  |
| Organisation                | Diffusion               | Médiatisation dans la presse                         | Publicité du projet dans les journaux                            | E7 L20-21           | "quand on était sur le lieu de dépistage, les gens eux, avaient vu surtout les journaux ou autre, après c'était vraiment, un public plus âgé"  |
| Développement personnel     | Interne aidant          | Soutien de l'interne                                 | Aide de l'interne lors des difficultés                           | E7 L21-22-23-24     | "les internes étaient là pour nous, dès qu'on avait une question ou autre bah voilà, on essayait aussi de vous passer le relais dès qu'on avait des difficultés, c'était très intéressant"                                 |
| Développement personnel     | Interne aidant          | Soutien de l'interne                                 | Aide de l'interne pour répondre aux questions                    | E7 L29-30           | "de répondre pleinement à leur question sans votre aide, certains moment je pense pas que je m'en serai sortie pleinement"   |

|                             |                            |   |  |                       |  |
|-----------------------------|----------------------------|---|--|-----------------------|--|
| Qualités                    | Compétences                | Acquis médicaux                         | Connaissances d'étudiantes infirmières suffisantes pour le questionnaire | E7 L32                | "Pour faire le questionnaire il n'y avait pas de soucis,"  |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                             | Etudiante à l'aise pour dialoguer avec la population                     | E7 L40-41             | "j'essaie d'avoir un relationnel avec les gens, de pouvoir leur permettre d'exprimer ce qu'ils ont à dire"   |
| Environnement               | Météo                      | Beau temps                              | Beau temps   | E7 L57-58             | "Nous le jour où on est venu au Faouet, il faisait beau donc on avait eu de la chance, donc c'était bien"  |
| Personnalité                | Attitude de la population  | Intérêt pour le projet                  | Population intéressée par le projet                                      | E7 L58-59-60          | "C'était dans un vide grenier le premier, donc les gens venaient histoire de, et puis après ils étaient plus là bah on vient parce qu'on a vu ça, donc je pense que ça servait aussi à la population"  |
| Personnalité                | Emotions de la population  | Sentiment de communauté                 | Contribution à la vie de la communauté                                   | E7 L60                | "je pense que ça servait aussi à la population"  |
| Personnalité                | Attitude des étudiants     | Motivation                              | Etudiants voulant aider pour la réalisation d'un projet de santé         | E7 L61                | "mais aussi pour nous, pour mener un projet ou aider à la réalisation d'un projet"   |
| Environnement               | Cadre                      | Lieu abrité                             | Lieu couvert non influencé par la météo                                  | E7 L62-63             | "la météo, pour le deuxième dépistage, ça a pas forcément influencé vu qu'on était en intérieur."  |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement théorique                  | Formation adéquate avant les journées                                    | E7 L69-70             | "Les éléments qui m'ont aidé: déjà la formation qu'on a eu avant."   |
| Qualités                    | Compétences                | Acquis médicaux                         | Connaissances d'étudiantes infirmières suffisantes                       | E7 L70-71-72-73-74-75 | "Après nous, nos connaissances en tant qu'infirmier on comprenait pourquoi en fait on posait certaines questions plus que d'autres, par exemple sur le tabac ou l'alimentation ou des choses comme ça ; pour nous, ça nous paraissait logique et je pense qu'une personne qui n'était pas spécialement au courant des choses qui favorisent l'apparition de ces maladies-là, c'était plus compliqué je pense. Ça c'était intéressant." |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Confidentialité de l'entretien          | Travailler seul facilite l'échange                                       | E7 L76-77-78-79       | "Pour ce genre de dépistage, pour moi c'était mieux d'être seule face à la personne, parce que par exemple, quand nous on était seul face à la personne qui venait vers nous directement, il y avait plus de facilité dans l'échange et la personne se confiait plus facilement et sans honte"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Confidentialité de l'entretien          | Travailler seul favorise l'intimité                                      | E7 L76-77-78-79       | "Pour ce genre de dépistage, pour moi c'était mieux d'être seule face à la personne, parce que par exemple, quand nous on était seul face à la personne qui venait vers nous directement, il y avait plus de facilité dans l'échange et la personne se confiait plus facilement et sans honte"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle           | Meilleur abord des personnes avec la répétition                          | E7 L85-86-87          | "la façon d'accrocher les gens, par exemple quand on était sur un endroit, dans un lieu public où les gens ne venaient pas de leur propre volonté en soit, c'était vraiment sur l'accroche de la personne"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle           | Meilleure maîtrise du questionnaire avec la répétition                   | E7 L87-88             | "la façon d'amener le questionnaire et d'expliquer le questionnaire."  |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Absence de jugement                     | Mise en avant de l'absence de jugement                                   | E7 L88-89             | "Vraiment dire : qu'il n'y a pas de jugement dans le questionnaire,"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Capacité à rassurer                     | Conseils ciblée vers les personnes à risques                             | E7 L89-90             | "c'est dirigé vers les personnes à risque, qu'après il pourrait y avoir une aide proposée si ces personnes sont à risque"  |
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Accompagnement des personnes à haut RCV | Etudiant proposant d'aider les personnes à haut RCV                      | E7 L89-90             | "c'est dirigé vers les personnes à risque, qu'après il pourrait y avoir une aide proposée si ces personnes sont à risque"  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Absence d'engagement                    | Pas d'obligation de continuer à participer au projet                     | E7 L90-91             | "après c'est sans obligation"  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Volontariat                             | Participation non obligatoire  | E7 L91                | "ça part sur du volontariat"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle           | Amélioration des échanges avec la répétition des journées                | E7 L91-92-93          | "ça c'était une des choses que j'ai adapté suffisant de la personne qu'on avait en face ou suffisant les choses qui ont pu se passer avant ou autre, la facilité de communication."  |
| Développement personnel     | Apprentissage              | Confiance en soi                        | Meilleure confiance en soi avec la répétition des journées               | E7 L95                | "la confiance en soi, énormément"  |
| Personnalité                | Emotion de la population   | Epanouissement relationnel              | Manière pour les personnes d'obtenir une relation sociale                | E7 L99-100            | "« qui n'attendent pas forcément une réponse face au questionnaire mais peut être plus une manière sociale aussi derrière,"  |

|                             |                          |  |   |                         |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|---|-------------------------|--|
| Développement personnel     | Apprentissages           | Gestion de situations compliquées                | Anticipation des situations compliquées avec la répétition des journées             | E7 L100-101-102         | "en fait sur la deuxième fois c'était beaucoup plus simple du coup à gérer parce qu'on s'attendait beaucoup plus à des questions comme ça, comparait à la première fois"   |
| Développement personnel     | Apprentissage            | Enrichissement des connaissances                 | Apprentissage des FDRCV pour son futur métier                                       | E7 L102-103-104         | "Et en connaissance aussi personnelle pour nous, enfin au fur et à mesure d'apprendre les questions, ces choses-là ça rentre facilement dans la tête pour les partielles ça aide en même temps"  |
| Qualités                    | Professionnel de santé   | Partage pluriprofessionnel                       | Echange de connaissances entre futurs professionnels de santé hors contexte médical | E7 L104-105-106-107-108 | "Après il y avait aussi un petit peu un esprit aussi entre nous de la connaissance, par exemple entre vous qui êtes des futurs médecins et nous qui sommes des futurs infirmiers avoir ce premier contact d'échange qui est très agréable, comparait à ce qu'on peut voir à l'hôpital ou autre. Ça j'ai trouvé ça super intéressant."                          |
| Qualités                    | Professionnel de santé   | Partage pluriprofessionnel                       | Première collaboration entre futurs professionnels de santé                         | E7 L109-110-111-112     | "Oui parce qu'au moins je me dis que tous les médecins ne sont pas comme, par exemple comme je suis là je suis en stage, où l'infirmier est là et le médecin est là, et en fait on peut se dire qu'il y a quand même une collaboration entre ces professions-là."  |
| Qualités                    | Professionnel de santé   | Partage pluriprofessionnel                       | Approfondissement des connaissances par une collaboration pluriprofessionnel        | E7 L113-114-115-116-117 | "c'est ça qui nous enrichie, c'est qu'en fait en étant complémentaire en soit, nous on est beaucoup plus à parler avec les gens, à voir certaines choses, et vous, vous êtes,... enfin moi c'est ce que je trouve, c'est enrichissant de pouvoir apprendre des autres et se dire que moi je peux savoir des choses qui peuvent aider un médecin et vice-versa" |
| Qualités                    | Professionnel de santé   | Amélioration de la santé                         | But commun d'une meilleure prise en charge futur                                    | E7 L117-118-119         | "que ce soit la prise en charge d'un patient ou autre et là avec ce dépistage là on a pu voir que certaines personnes avec qui ont réussi à faire ça pour comment dire, avoir une prise en charge future meilleure"  |
| Développement personnel     | Apprentissage            | Confiance en soi                                 | Etudiant plus confiant pour parler devant des inconnus                              | E7 L120-121-122-123-124 | "oui surtout de la confiance en soi, parce que parler devant un public c'est pas forcément évident non plus, surtout quand on les connaît pas et là honnêtement c'était vraiment des gens que je connaissais pas du tout avec un support au début que je ne connaissais pas forcément non plus et oui ça apporte de la confiance en soi"                       |
| Développement personnel     | Interactions sociales    | Expérience communication                         | Echanges plus faciles avec la répétition des journées                               | E7 L124-125-126         | "se dire qu'on a réussi et que voilà il y a des questions certes on a pas été à l'aise, mais pouvoir évoluer et apprendre énormément, c'est super intéressant."  |
| Perspectives d'amélioration | Diffusion                | Diffusion sur les réseaux sociaux                | Diffusion de l'évaluation du RCV sur les réseaux sociaux                            | E7 L127-128-129-130     | "Je pense oui, après je pense qu'il faudrait aussi avoir plusieurs modes de dépistage. Par exemple avoir toujours le même questionnaire et pouvoir le diffuser je sais pas par exemple, sur les réseaux sociaux ou autre"  |
| Perspectives d'amélioration | Diffusion                | Elargir la diffusion du questionnaire            | Proposer des diffusions du questionnaire plus variées                               | E7 L133-134             | "Donc avoir le même questionnaire mais différent sur la façon de l'exploiter."   |
| Perspectives d'amélioration | Matériel                 | Elargir les moyens de diffusion du questionnaire | Utiliser des questionnaires sous différentes formes                                 | E7 L134-135-136-137-138 | "Avoir plusieurs modes de questionnaires, un questionnaire plus où on va aller chercher la réponse ou c'est à nous d'y aller et une où c'est vraiment sur des personnes où on va leur dire : bah si vous êtes volontaire bah faite-le et les personnes si elles ont des questions bah voilà être en contact avec les personnes par la suite."                  |
| Environnement               | Cadre                    | Lieu de passage                                  | Beaucoup de personnes sur le lieu   | E7 L140-141-142         | "Oui franchement, après le vide grenier au début, on a pas trop compris pourquoi et après on a compris que c'était un évènement qui rassemblait du monde"  |
| Personnalité                | Emotion de la population | Epanouissement relationnel                       | Projet animant la vie de la commune   | E7 L142-143-144-145     | "dans cette commune qui bouge peut être pas forcément autrement et c'était aussi pour se dire qu'il y aura peut être un peu plus de monde, avec des personnes qui ne regardent pas forcément le journal ou certains médias, et peuvent aussi aller dans ce genre d'évènement, et pouvoir aussi leur poser ces questions là."                                   |
| Développement personnel     | Apprentissage            | Expérience technique                             | Maniement de la tablette plus facile avec la répétition des journées                | E7 L150-151             | "alors que le deuxième c'était plus simple,"   |
| Organisation                | Matériel                 | Support écologique                               | Utilisation de tablette meilleure pour l'environnement                              | E7 L151                 | "en soit c'était intéressant et puis c'est écologique donc c'est cool"   |

|                         |                           |  |  |                 |  |
|-------------------------|---------------------------|--|--|-----------------|--|
| Développement personnel | Interactions sociales     | Enrichissement social                    | Projet favorisant les échanges                                     | E8 L11-12       | "au final le dialogue leur a permis de briser la solitude un peu aussi et échanger autour de ce thème"   |
| Développement personnel | Interactions sociales     | Ressemblance avec la personne interrogée | Point commun entre l'étudiant et la personne, facilite le dialogue | E8 L13-14-15    | "c'est étonnant mais on avait la même date de naissance avec quelques années d'écart mais le même jour, et du coup il s'est confié mais énormément, de partir d'un petit point commun, d'un petit rien, et ça a permis qui parle"  |
| Développement personnel | Interne aidant            | Encadrement                              | Assistance par l'interne   | E8 L19-20       | "j'ai trouvé que chacun d'entre vous, les internes, vous nous aviez bien coaché"   |
| Développement personnel | Interne aidant            | Aide médicale                            | Conseils de l'interne aux étudiants                                | E8 L21          | " c'est vrai que tu nous a donné des bons conseils."   |
| Développement personnel | Interne aidant            | Encadrement                              | Présence de l'interne rassure les étudiants                        | E8 L21-22       | "on appréhendait pas tellement cette journée"  |
| Organisation            | Matériel                  | Stand attractif                          | Bonne disposition du stand   | E8 L22          | "c'était bien la façon dont tu avais disposé aussi les bureaux"  |
| Développement personnel | Interne aidant            | Soutien de l'interne                     | Présence de l'interne rassure les étudiants                        | E8 L22-23-24    | "tu venais régulièrement nous voir donc on était pas lâché dans la nature, on pouvait toujours s'appuyait."  |
| Qualités                | Compétences               | Autonomie                                | Prise de décision des étudiants sur le terrain                     | E8 L24-25       | "En même temps on avait un coté où on pouvait essayer par nous même de proposer notre écoute aux personnes et aussi tu étais à coté."  |
| Développement personnel | Interactions sociales     | Enrichissement social                    | Travail d'échange enrichissant                                     | E8 L25-26       | "C'était un bel échange et moi j'ai trouvé ça intéressant de faire au moins une fois."   |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet                   | Population intéressée par le projet                                | E8 L31-32-33-34 | "c'est vrai que je ne m'imaginai pas voir autant de personnes. En fait les personnes je m'attendais que ça allait pas forcément les intéresser et enfin de compte, elles sont venues assez... euh il a fallu une ou deux personnes et après... ça se suivait bien, ça intéressait les gens."   |
| Environnement           | Cadre                     | Respect de l'intimité                    | Lieu respectant la confidentialité des échanges                    | E8 L36-37-38-39 | "Le lieu à Chateaufort j'ai trouvé ça bien, c'était un peu petit comme ça mais en même temps comme je disais, l'organisation avec les petits bureaux, c'était quand même assez séparé, on respectait quand même la confidentialité je trouvais, donc c'était bien"                             |
| Organisation            | Planification             | Durée des journées                       | Durée courte des journées adaptée                                  | E8 L39-40       | "Les horaires c'étaient bien aussi, c'était pas trop long."  |
| Organisation            | Matériel                  | Questionnaire compréhensible             | Questions simples  | E8 L42          | "Je l'ai trouvé plutôt bien fait et les questions étaient simples."  |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour le projet                   | Population intéressée par le projet                                | E8 L51-52       | "j'ai trouvé qu'ils étaient intéressés, on voyait bien, comme s'ils attendaient c'est quoi la prochaine question,"   |
| Personnalité            | Emotions de la population | Approbation du projet                    | Satisfaction de la population par le projet                        | E8 L56          | "chez d'autres on sentait bien que ça suffisait, c'était très bien"  |
| Personnalité            | Attitude de la population | Population respectueuse                  | Population courtoise envers les étudiants                          | E8 57-58        | " après ils avaient quand même des paroles euh enfin ils nous ont remercié, ils étaient contents de leur passage"  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Entraide des étudiants                   | Soutien entre étudiants  | E8 L61-62       | "Je trouvais qu'on pouvait compter sur les filles, sur mes autres collègues ou sur toi-même ça tournait assez bien"  |
| Développement personnel | Interne aidant            | Soutien de l'interne                     | Présence de l'interne rassure les étudiants                        | E8 L61-62       | "Je trouvais qu'on pouvait compter sur les filles, sur mes autres collègues ou sur toi-même"   |
| Personnalité            | Emotions des étudiants    | Satisfaction des journées                | Journées agréables pour l'étudiant                                 | E8 L63          | " moi j'ai bien vécu ce dépistage"   |
| Qualités                | Compétences               | Adaptation à la population               | Bonne adaptation aux différentes personnalités                     | E8 L77-78       | "si chacun réagit différemment, chacun est différent, chaque personne est à part entière mais franchement ça s'est plutôt bien passé"  |
| Personnalité            | Emotion de la population  | Epanouissement relationnel               | Projet favorisant la vie sociale des personnes âgées               | E8 L78-79       | "certains c'était LEUR sortie de l'année, ils avaient besoin, notamment les personnes âgées, de discuter, échanger."   |
| Qualités                | Compétences               | Argumentation                            | Etudiant convaincant pour obtenir les coordonnées                  | E8 L83-84       | "il fallait juste réexpliquer dans quel cadre c'était et... non, la personne finalement, avait fini par donner"  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Sociabilité                              | Etudiant à l'écoute de la population                               | E8 L86-87       | "parce que moi je suis comme ça, j'ai tendance à vouloir écouter les personnes, être beaucoup dans le relationnel "  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Sociabilité                              | Etudiant établissant un lien de confiance                          | E8 L88-89-90-91 | "en même temps je pense qu'on était obligé de passer par là pour leur faire accepter la suite. C'était plus une nécessité, une étape et ça crée un lien de confiance aussi, quelque part ils sont pas que des personnes à qui on va dire s'ils sont plus ou moins de risque cardio-vasculaire" |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Collaboration                            | Bonne cohésion entre étudiants                                     | E8 L92-93       | "C'était toute la cohésion, le groupe je trouvais que c'était bien."   |

|                             |                         |                                  |   |                     |   |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|---------------------|---|
| Qualités                    | Professionnel de santé  | Partage pluriprofessionnel       | Rencontre entre étudiants en médecine et étudiants infirmier              | E8 L93-94-95        | "Le fait qu'on soit plusieurs étudiantes, les deux professions, c'était vraiment bien. C'est vrai qu'on connaît pas plus que ça, vos études de médecine donc c'est vrai que ça a permis de créer un lien, c'était vraiment sympa"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants | Entraide entre étudiants         | Soutien entre étudiants sur le terrain                                    | E8 L96-97-98-99     | "j'ai trouvé que c'était mieux, on était une petite équipe ; même si on était chacune à notre poste, on savait qu'on pouvait compter sur les autres, moi ça me frustrait moins, ça me stressait moins aussi d'avoir un peu de monde autour"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Tenue vestimentaire neutre       | Etudiant ne portant pas de blouse blanche                                 | E8 L100-101-102     | "c'est vrai que quelque par on arrivait sans la blouse, sans l'image du soignant pur et dur de service donc quelque part j'essayais de montrer qu'on était des personnes comme tout le monde,"  |
| Qualités                    | Compétences             | Acquis médicaux                  | Connaissances d'étudiant infirmier suffisante                             | E8 L102-103-104     | "on pouvait apporter éventuellement de part nos professions chacune nos connaissances mais sans trop leur faire peur"   |
| Qualités                    | Professionnel de santé  | Statut d'étudiant                | Mise en avant de ses études en tant qu'étudiant infirmier                 | E8 L105             | "j'ai dû dire qu'on était étudiante"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Tenue vestimentaire neutre       | Etudiant ne portant pas de blouse blanche                                 | E8 L106-107         | "je trouvais que ne pas avoir de blouse c'était bien aussi, ça favorisait le contact."  |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle    | Meilleure maîtrise du questionnaire avec la répétition                    | E8 L108-109         | "C'est vrai qu'à la fin, les questions déjà, je les avais plus enregistrés, j'arrivais plus à les argumenter"   |
| Développement personnel     | Interne aidant          | Prendre exemple                  | Reprise des propos de l'interne   | E8 L110-111-112     | "en fonction de ce que j'avais entendu, la façon dont tu argumentais ou que tu donnais des explications aux gens, justement j'utilisais ces quelques propos parfois, c'était vraiment euh oui j'ai appris des choses"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Relation soignant-soigné         | Initiation aux échanges avec de futurs patients                           | E8 L113-114-115-116 | "je pense que c'est bien à faire et puis dans notre métier on devrait le faire aussi, d'écoute, de relationnel et tout ce qui est éducatif, donc je pense que c'est important de passer pas là pendant mes études et de voir ça. Ça va me servir oui."  |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants | Sociabilité                      | Etudiant expérimenté dans le domaine relationnel                          | E8 L118-119-120     | "C'est vrai que je travaillais déjà avant dans le milieu du soin donc tout ce qui est relationnel je connaissais déjà, en tant qu'aide-soignante."  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Enrichissement des connaissances | Approfondissement des MCV   | E8 L120-121-122     | "c'est vrai les connaissances, je commence à faire plus de lien cette année donc c'est très intéressant quand on est auprès de la personne... de savoir quoi dire, c'est moins stressant"   |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Confiance en soi                 | Meilleure connaissance de soi-même  | E8 L123             | "Oui, ça a renforcé aussi ce que je connais sur moi"  |
| Développement personnel     | Apprentissages          | Enrichissement des connaissances | Approfondissement des MCV   | E8 L124-125         | "sur ce thème sur les maladies cardio. Enfin comment on peut les aborder, qu'est-ce qu'il y a tout autour de ce thème"  |
| Perspectives d'amélioration | Matériel                | Prise d'une mesure tensionnelle  | Proposition d'avoir un tensiomètre si les personnes souhaitent une mesure | E8 L130-131-132     | "Alors après le fait d'avoir un tensiomètre à côté pour pouvoir prendre la tension qu'aux personnes qui le souhaitent sans forcément le prendre à tout le monde, parce que peut être que des fois ça... ce chiffre- là peut être ça allait les rassurer..."   |
| Organisation                | Formation               | Présentation du projet           | Présentation sur le déroulement des journées                              | E8 L142-143         | "on avait eu la visite du médecin Dr Le Goff qui nous avait expliqué le déroulement,"   |
| Organisation                | Formation               | Enseignement technique           | Test du questionnaire Interheart  | E8 L143-44          | "on avait essayé aussi sur les tablettes pour nous même, les questionnaires."   |
| Organisation                | Formation               | Enseignement technique           | Découverte du questionnaire avant de débiter                              | E8 L147-148         | "je le faisais plus pour savoir ce que les personnes allaient avoir, enfin l'étudier un peu avant pour pas partir sans rien. "  |
| Organisation                | Matériel                | Support technique                | Tablette numérique adaptée  | E8 L152-153         | "là ça a fonctionné, c'est vrai que c'était efficace une fois qu'on a compris le système. C'était plutôt bien, ouai."   |
| Organisation                | Médiatisation           | Médiatisation dans la presse     | Publicité dans les journaux adaptée à la population âgée                  | E8 L154-155-156-157 | "je pense que c'était assez suffisant, parce que c'est paru dans le journal je crois. Si, si c'était intéressant parce que la majeure population, par-ce-que c'était une population assez âgée, donc je pense qu'elles lisent plus le journal aussi donc ça les a directement elles se sont senties concernées. " |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Rencontre entre étudiants        | Rencontre entre les étudiants d'une même promotion                        | E8 L159-160         | "c'était bien et puis ça permettait de connaître aussi d'autres personnes de ma promotion comme en fait on allait pas par affinité"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales   | Expérience communicationnelle    | Entraînement à aller vers les autres                                      | E8 L161             | "ça permet d'aller vers d'autres personnes"   |

|                         |                            |                                |   |                  |   |
|-------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|------------------|---|
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique         | Explication sur l'utilisation du questionnaire                          | E9 L9-10         | "on a eu deux demi-journées c'était bien. On savait bien comment fonctionnait le questionnaire."  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet         | Explication du projet aux étudiants                                     | E9 L11           | "On a eu deux réunions : une pour nous expliquer le projet"   |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement technique         | Test du questionnaire Interheart  | E9 L12-13        | "pour nous montrer comment se passait le dépistage en lui même, le logiciel, surtout ça. Oui c'était bien, on l'a testé sur nous, on savait comment ça marchait."   |
| Environnement           | Cadre                      | Contexte médical               | Evènement en rapport avec le milieu médical adapté                      | E9 L18-19-20     | "celle qu'on a faite ensemble c'était pas mal, on était dans un truc médical, et les gens étaient plus... Ils venaient pour ça donc c'était plus facile."   |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Implication de la population   | Population souhaitant participer au projet                              | E9 L18-19-20     | "celle qu'on a faite ensemble c'était pas mal, on était dans un truc médical, et les gens étaient plus... Ils venaient pour ça donc c'était plus facile."   |
| Environnement           | Cadre                      | Contexte médical               | Milieu médical adapté   | E9 L22-23        | "c'était surtout plus facile pour nous de les dépister dans un centre médical que de les déranger pendant qu'ils faisaient autre chose, parce qu'ils venaient là pour ça."  |
| Organisation            | Planification              | Gestion préalable              | Organisateurs prévenus de l'arrivée des étudiants                       | E9 L27-28        | "les organisateurs par exemple du stade de foot étaient au courant"   |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation   | Publicité auprès de la population                                       | E9 L28-29        | "au centre médical ils venaient là pour ça donc ils étaient au courant aussi."  |
| Organisation            | Matériel                   | Questionnaire objectif         | Questions objectives non sujettes à interprétation                      | E9 L39-40-41     | "c'était assez objectif donc c'était oui ou non donc ça allait. Il y a pas de subjectivité donc il y a pas de euh... après c'est vrai qu'ils peuvent toujours mentir mais il y a pas de question qui sont à interprétation."  |
| Environnement           | Météorologie               | Beau temps                     | Temps favorable pour travailler   | E9 L53           | "il faisait beau donc c'était mieux."   |
| Qualités                | Compétences                | Acquis médicaux                | Connaissances en tant qu'étudiant en médecine suffisantes               | E9 L63           | "ça allait je pense, je savais de quoi je parlais un petit peu donc ça allait."   |
| Qualités                | Compétences                | Acquis médicaux                | Sujet des MCV déjà abordé lors des études médicales                     | E9 L64-65-66-67  | "on était en troisième année, on venait de faire tout ce qui était cardio, pneumo, donc on savait un peu... enfin on venait de faire tout ce qui était risque aussi donc on savait de quoi on parlait"  |
| Qualités                | Compétences                | Acquis professionnel           | Etudiant en médecine ayant déjà eu un premier contact avec des patients | E9 L68-69        | "Et c'est vrai qu'en troisième année on fait déjà des stages, on a déjà vu des patients donc on savait déjà un peu comment aborder les patients"  |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant              | Mise en avant des études de médecine                                    | E9 L71-72        | "je pense que le fait de dire qu'on était étudiant en médecine, ils avaient plutôt confiance en nous."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Collaboration                  | Travail en groupe permet d'interroger plus de personnes                 | E9 L75-76        | "pour voir le plus de personne possible, c'était bien d'être en groupe"   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Confidentialité de l'entretien | Travailler à 2 étudiants facilite la confidentialité                    | E9 L76-77        | "on était à deux pour faire le dépistage, c'était en face à face donc c'était plus intime, c'était mieux."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle  | Meilleure explication des questions avec la répétition                  | E9 L81-82-83     | "j'utilisais un peu les réponses qu'ils me donnaient avant ou j'utilisais la compréhension des questions qui m'avaient... enfin la façon dont j'avais utilisé... que j'avais trouvé le mieux pour expliquer par exemple"  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle  | Utilisation des remarques précédentes pour expliquer le questionnaire   | E9 L85-86-87-88  | "j'utilisais sans doute les questions que j'avais eu avant et les remarques que j'ai eu avant. Par exemple, quand quelqu'un me disait est ce que vous considérez ça comme snack ou ça comme sport, dans le questionnaire d'après bah je leur disais directement que ça et ça comptait directement comme sport ou comptait comme snack," |
| Développement personnel | Apprentissages             | Initiation à la recherche      | Découverte du déroulement d'une étude                                   | E9 L91-92        | "je n'ai pas eu l'occasion de faire des dépistages donc c'était l'occasion d'être sur le terrain"   |
| Organisation            | Matériel                   | Aide technologique             | Tablettes faciles d'utilisation   | E9 L101          | "« Les tablettes ? » « Oui, c'était pratique oui. »"  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet         | Explication du projet aux étudiants                                     | E10 L11-12       | "on a eu une formation en amphithéâtre c'était une demi-journée"  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet         | Explications du projet aux étudiants                                    | E10 L16          | "C'est vrai qu'on nous a beaucoup expliqué à quoi ça allait servir, comment ça fonctionnait et tout"  |
| Qualités                | Compétences                | Autonomie                      | Etudiants indépendants sur le terrain                                   | E10 L22-23-24-25 | "je trouve que niveau organisation ça allait à peu près. Après on avait beaucoup de liberté aussi mais bon après c'était à nous aussi de savoir qu'on était là pour bosser aussi. Mais c'était plutôt pas mal ça qu'on puisse bouger"   |



|                             |                            |  |  |                      |  |
|-----------------------------|----------------------------|--|--|----------------------|--|
| Qualités                    | Compétences                | Autonomie  | Etudiants indépendant sur le terrain                           | E10 L25-26-27        | "Justement pareil à l'hôpital on a pu bouger un peu. Quand on a fait la course bah on était un peu libéré dans la ville et on allait faire un peu ... On allait voir un peu tout le monde, on pouvait un peu sélectionner le type de personne qu'on allait voir tout ça, c'était sympa"      |
| Organisation                | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation                                     | Publicité du projet auprès de la population                    | E10 L46-47           | "Certains étaient au courant, pas tout le monde mais j'en ai entendu certains en parler"   |
| Organisation                | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation                                     | Publicité qui crédibilise le projet                            | E10 L47-48           | " Du coup c'était mieux ça par ce qu'on paraissait plus crédible. Plutôt qu'arriver sur les lieux comme ça, c'est important"   |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire compréhensible                                     | Questionnaire adapté à la compréhension de la population       | E10 L57-58           | "En tout cas il n'était pas compliqué, on ne peut pas dire qu'on avait du mal avec ça."  |
| Environnement               | Cadre                      | Lieu abrité  | Lieu couvert   | E10 L76              | "On était abrité, on n'a pas eu trop de problèmes"   |
| Environnement               | Cadre                      | Contexte médical   | Milieu médical propice aux échanges                            | E10 L76-77           | "les gens étaient dans un cadre hospitalier donc ça ne les gênait pas trop de parler de leur santé."   |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Mensurations acceptées   | Population à l'aise avec la prise des mesures physiques        | E10 L80-81-82        | "Les gens n'étaient pas trop gênés avec ça du coup c'était inattendu mais dans le bon sens. Au final même pendant la course dans le public ça ne les dérangeait pas tant que ça."  |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus  | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus              | E10 L83-84           | "Ça allait, ça se passait bien. De temps en temps on se faisait recaler c'est sûr mais sinon ouais non, on passe à autre chose et voilà"   |
| Qualités                    | Compétences                | Acquis médicaux  | Cours de cardiologie préalable à la faculté                    | E10 L86-87           | "Je trouvais que ça allait là, bah en plus on avait fait la cardiologie juste avant donc on connaissait quand même"  |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire compréhensible                                     | Questionnaire adapté à la compréhension de la population       | E10 L87-88           | "les questions étaient assez basiques vu que c'était sur les habitudes de vie donc du coup ça allait"  |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Population respectueuse  | Population ne posant pas de questions médicales compliquées    | E10 L88-89-90        | "Enfin moi j'ai pas eu de question médicale du tout à part « qu'est ce que ça veut dire « risque rouge » ou des choses comme ça. Il ne venait pas me parler d'infarctus donc ça va"  |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus  | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus              | E10 L97-98           | "Je pouvais comprendre aussi d'un côté donc ça ne m'a pas dérangé tant que ça."  |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Population respectueuse  | Population bienveillante malgré le refus                       | E10 L99              | "ils ne recalaient pas méchamment donc ça allait"  |
| Personnalité                | Matériel                   | Aide technologique   | Tablettes faciles d'utilisation                                | E10 L108-109         | "La tablette le concept est bien je trouve, c'est simple, on peut recommencer un questionnaire sans à prendre 50 milles feuilles de papier"  |
| Personnalité                | Matériel                   | Aide technologique   | Tablettes plus adaptées par mauvais temps                      | E10 L109-110         | "Je pense que la pluie ça aurait été encore pire avec le papier donc ça c'était pratique"  |
| Environnement               | Cadre                      | Contexte médical   | Milieu médical propice aux échanges                            | E10 L110-111-112     | "l'hôpital le cadre était bien choisi je trouvais, du coup ça s'y prêtait plutôt bien. Les gens savaient qu'ils n'étaient pas là pour plaisanter donc ils acceptaient pas mal."  |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Sociabilité  | Etudiant avenant auprès de la population                       | E10 L112-113         | "Sinon nous de notre côté bah peut-être être assez avenant quoi ça peut aider"   |
| Qualités                    | Compétences                | Maitrise de l'anglais  | Echanges plus facile en ayant un bon niveau d'anglais          | E10 L113             | "Avoir un certain niveau d'anglais aussi."   |
| Qualités                    | Compétences                | Acquis médicaux  | Etudiant ayant des connaissances suffisantes sur les FDRCV     | E10 L113-114-115-116 | "Dans le domaine connaître les différents types de facteurs de risques, avoir un minimum de connaissance. Par ce qu'on a quand même des petites questions. Comme je disais ce n'était pas des gros trucs mais bon si on ne connaissait pas les facteurs de risques on est un peu piégé quoi" |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet   | Présentation sur le lieu de l'organisation des journées        | E10 L116-117-118     | "On se rejoignait à un point de rendez-vous à chaque fois, voilà, on se présentait... Ouais ça allait, c'était clair."   |
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Prévoir les journées de recrutement sur des horaires facultaires | Proposition de prévoir les dates pendant la période scolaire   | E10 L122-123-124     | "si c'était à refaire c'est est le mettre pendant des journées où on est censé être en cours. Ce serait plus simple par ce que ouais on a beaucoup pataugé pour les dates. Partir en vacances puis travailler au mois de juin..."  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Absence d'engagement   | Absence d'engagement de la population lors de la participation | E10 L125             | "Je disais que ça n'engageait à rien déjà,"  |
| Personnalité                | Émotions de la population  | Sentiment de communauté  | Souhait de participer à la vie régionale                       | E10 L125-126         | "c'était dans le cadre d'une enquête pour évaluer les facteurs de risques dans le pays COB."   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Capacité à rassurer  | Aide réconfortante concernant le résultat                      | E10 L126-127-128     | "Si les personnes étaient réticentes, je disais en plus que même si le résultat était mauvais ça ne veut pas dire qu'ils sont malades où quoi que ce soit c'est juste un risque."  |

|                             |                            |  |  |                      |  |
|-----------------------------|----------------------------|--|--|----------------------|--|
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Amélioration de la santé                         | Participer au projet peut améliorer la santé à l'échelle individuelle                        | E10 L128-129         | "c'est même bien pour eux car c'est quelque chose qu'ils peuvent améliorer au quotidien, donc en soit c'est que bénéfique pour eux."   |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                                | Valorisation du rôle des étudiants en médecines  | E10 L130-131         | "Ouais ils nous écoutaient plus si on leur disait qu'on était en médecine. On se sentait un peu obligé de le dire par ce qu'on avait peur de perdre crédibilité sinon"   |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                                | Valorisation du rôle des étudiants en médecines  | E10 L132-133-134     | "Du coup dans leur tête ils se disaient « oh étudiant en médecine, c'est des médecins ! ». Ils ne faisaient pas trop la différence du coup ils écoutaient quoi. Si on leur avait dit qu'on était juste des bénévoles comme ça, peut-être que ça aurait été plus compliqué."  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Projet local                                     | Mise en avant d'un projet local  | E10 L136             | "Je suis plus restée que le côté local"  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Projet universitaire                             | Mise en avant d'un projet facultaire   | E10 L136-137         | "nous quand on se présentait on disait qu'on était étudiant de la fac de médecine de Brest"  |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants                           | Être à 2 rassure les étudiants   | E10 L139-140-141     | "à 2 c'était pas mal je trouvais. Bah on pouvait rebondir sur les questions parfois. Et puis on est peut-être plus à l'aise quand on est à 2 aussi c'est plus facile"  |
| Développement personnel     | Apprentissages             | Gestion de situations compliquées                | Etudiant identifiant les principales difficultés rencontrées avec la répétition des journées | E10 L143-144         | "peut-être en se rendant compte parfois des difficultés et des raisons pour lesquelles ils ne voulaient pas faire le questionnaire."   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle                    | Amélioration de l'étudiant pour convaincre avec la répétition des journées                   | E10 L144-145         | "Peut-être au début j'abordais juste comme ça et après je me suis rendu compte qu'avec certaines personnes ça ne marchait pas j'argumentais plus."   |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Absence d'engagement                             | possibilité de se désengager du projet   | E10 L149-150-151     | " On leur disait que vraiment au pire si vous voulez par répondre au mail il n'y avait pas de drame, qu'ils n'allaient pas en recevoir toutes les semaines."   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Capacité à rassurer                              | Apaisement concernant es craintes du harcèlement publicitaire                                | E10 L149-150-151     | " On leur disait que vraiment au pire si vous voulez par répondre au mail il n'y avait pas de drame, qu'ils n'allaient pas en recevoir toutes les semaines."   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement théorique                           | Bonne explication sur la délivrance des conseils   | E10 L160-161         | "on nous avait expliqué clairement si c'est « vert » vous expliquez ça et ainsi de suite."   |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils adaptés à la population                 | Adaptation des conseils en fonction des personnes  | E10 L169-170-171-172 | "Certaines personnes avaient pas mal de choses à corriger donc on n'allait pas tout leur balancer quoi. Donc on s'adaptait. Après, si c'était une personne très à l'écoute on pouvait le dire et si c'était une personne réactive qui n'était pas d'accord avec nous bah ça arrivait que du coup on réduisait un peu la liste" |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Relation soignant-soigné                         | Initiation aux échanges avec de futurs patients  | E10 L174-175         | "le contact avec les gens, on n'en a pas beaucoup en 3ème année donc ça c'était bien, voir la réaction des gens."  |
| Développement personnel     | Apprentissages             | Expérience professionnelle                       | Etudiant apprenant à expliquer le langage médical  | E10 L176-177-178     | "la façon d'expliquer, ce qu'on disait aux gens aussi. Enfin dans nos cours c'est toujours des mots compliqués tout ça, et par exemple bah les termes d' « AVC » tout ça, bah ça nous apprend aussi à simplifier les mots et à voir si on est compris de l'autre côté."  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle                    | Utilisation de mots simples pour faciliter la compréhension                                  | E10 L184-185-186     | "c'est peut-être un truc qu'on a changé ça entre le début et la fin. Moi à la fin je ne disais plus « AVC » je disais « maladies des artères ». Sinon ça faussait tout en fait"  |
| Organisation                | Matériel                   | Aide technologique                               | Tablettes faciles d'utilisation  | E10 L188-189-190     | "sur tablette ça peut être pratique justement. On peut le faire un peu partout, c'est quelque chose qu'on peut reproduire dans beaucoup de villes, tout ça c'est pratique"   |
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Proposer à des bénévoles de participer au projet | Proposition d'avoir un nombre suffisant de bénévoles pour un travail de recherche            | E10 L190             | "Après il faut du monde, des bénévoles pour le faire."   |
| Perspectives d'amélioration | Formation                  | Favoriser l'enseignement pratique                | Proposition de faire plus de mise en situation lors de la formation                          | E10 L193-194         | "peut-être plus de formation au contact quoi, justement aux différentes réactions qu'on peut avoir tout ça"  |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet                           | Explication du projet aux étudiants  | E11 L10-11           | "on avait eu des cours je crois de service sanitaire à la fac"   |
| Développement personnel     | Interne aidant             | Récapitulatif                                    | Résumé avec l'interne au début de la journée   | E11 L11-12           | "Après c'était plus sur place ou du coup vous nous aviez expliqué les questions qu'on devait poser et comment utiliser la tablette et tout ça. Ouais ça a été"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                                    | Travail en binôme  | E11 L15-16           | "Et on avait une tablette pour 2 et on allait interroger les gens quoi."   |

|                             |                            |                                |   |                  |   |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|------------------|---|
| Développement personnel     | Interne aidant             | Encadrement                    | Interne présent sur le lieu pour aider les étudiants                                  | E11 L17          | "y avait l'interne qui était prévu pour le lieu"  |
| Organisation                | Diffusion                  | Médiatisation dans la presse   | Publicité du projet dans les journaux   | E11 L26-27       | "Ouais si je me souviens que les gens étaient bien au courant, ils avaient vu dans le journal"  |
| Organisation                | Diffusion                  | Médiatisation par affiches     | Affiche publicitaire sur le lieu  | E11 L27-28       | "il y avait une affiche à l'entrée du coup la plupart ils savaient. Ils se doutaient qu'on était là pour ça."   |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire exhaustif        | Questionnaire adapté pour le sujet des MCV  | E11 L30-31       | "Dans le sens où on dépistait les MCV les questions elles paraissaient bien et tout"  |
| Environnement               | Ambiance                   | Camaraderie                    | Journée agréable entre amis   | E11 L39-40       | "C'est quand même des journées où on était entre potes donc c'était pas non plus des journées horribles."   |
| Environnement               | Cadre                      | Respect de l'intimité          | Espace suffisant sur le lieu pour assurer l'intimité de l'entretien                   | E11 L42-43       | "vu qu'on était à l'extérieur personne n'entendait à côté ce qu'on disait"  |
| Environnement               | Météorologie               | Beau temps                     | Climat favorable aux échanges   | E11 L43-44       | "A chaque fois il faisait super beau donc pas de soucis par rapport à ça"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Entraide des étudiants         | Etudiants travaillant à 2 pour se motiver   | E11 L45-46       | "En fait on s'était mis à 2 du coup on faisait un peu chacun son tour pour essayer d'avoir la force."   |
| Personnalité                | Attitude des étudiants     | Sociabilité                    | Etudiant à l'aise avec les échanges   | E11 L46          | "Mais moi je ne suis pas trop timide du coup ça va"   |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus                  | Refus bien vécu par l'étudiant  | E11 L59-60-61    | "Oui ça, ça m'est arrivé plusieurs fois et à chaque fois je comprenais les gens enfin... Je comprenais les gens même si ça ne fait pas plaisir d'avoir un refus je ne prenais pas ça pour moi."   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                  | Travailler à plusieurs permet une ambiance de confiance                               | E11 L66-67-68    | "Le fait d'être à plusieurs pour pouvoir poser les questions. Être entre pote au final ça aide à avoir la force d'aller vers les gens. Quand on est plusieurs on passe vite à autre chose alors que tout seul ça aurait été compliqué."                                       |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant              | Valorisation du rôle de l'étudiant en médecine  | E11 L69-70       | "je crois qu'on se présentait on disait qu'on était étudiante en médecine"  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Projet local                   | Mise en avant d'un projet local   | E11 L73-74-75    | "Enfin on disait que c'était un projet du pays COB par ce qu'on ne pouvait pas faire le questionnaire pour ceux qui n'habitaient pas là. Donc on était obligé de demander."   |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Valorisation                   | Mise en valeur de l'étudiant par sa participation au projet                           | E11 L83-84       | "Après on a compris que c'était important pour vous et tout. Et que même en soit, ça avait un sens"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle  | Etudiant plus à l'aise pour échanger avec la répétition des journées                  | E11 L86-87-88    | "Ouais peut être que plus ça allait plus on amenait le questionnaire mieux pour que les gens aient plus envie de répondre. Plus avec le sourire et plus d'assurance."   |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention         | Encouragement des étudiants à poursuivre une bonne hygiène de vie                     | E11 L89-90       | "Quand c'était vert c'était facile on disait que c'était super qu'il fallait continuer comme ça"  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention         | Etudiant sensibilisant à une meilleure hygiène de vie                                 | E11 L92-93       | "y en avait quand même qui ne savait pas que ce n'était vraiment pas ouf niveau ça et que peut être ça allait les faire réfléchir je n'en sais rien."   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle  | Etudiant plus à l'aise pour échanger avec la répétition des journées                  | E11 L99          | "Le fait de ne pas avoir peur d'aller vers les gens "   |
| Développement personnel     | Apprentissages             | Confiance en soi               | Gain d'assurance avec la répétition des journées                                      | E11 L99-100      | " et de prendre de l'assurance par rapport à ça"  |
| Environnement               | Ambiance                   | Découverte régionale           | Découverte de lieux inconnus en Bretagne  | E11 L100-101     | "ça m'a fait découvrir des lieux en Bretagne que je ne connaissais pas"   |
| Organisation                | Matériel                   | Aide technologique             | Bon fonctionnement des tablettes  | E11 L109         | "C'était bien on avait nos tablettes, ça marchait bien."  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention         | Population réceptive aux conseils de prévention                                       | E12 L10          | "Généralement ceux qui était à la limite entre le bon et le pas bon ils faisaient attention"  |
| Environnement               | Cadre                      | Lieu de passage                | Population nombreuse sur le lieu  | E12 L34-35       | "si au final il y avait du monde, c'était bien,"  |
| Perspectives d'amélioration | Matériel                   | Lieu dédié pour les entretiens | Proposition de l'étudiant d'un stand ou d'un lieu dédié pour interroger la population | E12 L35-36-37-38 | "ça aurait plus marché si on avait eu un genre de stand où je sais pas ou genre on était tous au même endroit et on arrêtaient les gens qui passaient plutôt que de tous se disperser un peu partout et au final... Après je sais pas ça aurait peut-être pas mieux marcher." |
| Développement personnel     | Interne aidant             | Encadrement                    | Bon encadrement des étudiants   | E12 L40-41       | "C'était bien, après des fois on était pas toujours très concentrés, mais bon, non non je pense que ça s'est plutôt bien passé autrement"   |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus                  | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus                                     | E12 L63-64       | "je sais que moi j'aurai été capable de refuser aussi pour X ou Y raison mais ça m'a pas plus dérangé que ça qu'ils refusent"   |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Acquis professionnels          | Etudiant habitué aux échanges avec les patients                                       | E12 L66-67       | "Non comme à l'hôpital on discute souvent avec le patient, de leur quotidien, de leur vie donc on est quand même assez habitué."  |

|                             |                            |                                    |  |                  |   |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|------------------|---|
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                      | Travailler en groupe rassure les étudiants                                       | E12 L68-69-70-71 | "Bah le fait d'être en groupe quand même, j'étais avec des gens que je connaissais, voilà des fois aussi quand on avait la flemme on y allait à deux ; c'était plus facile aussi pour aborder les gens, et s'il y en avait un qui savait pas quoi dire l'autre ré-enchaîner et c'était plus simple"                                 |
| Environnement               | Météorologie               | Beau temps                         | Climat favorable aux échanges  | E12 L71-72-73    | "Quand on était à la course de vélo, il faisait vachement beau donc les gens ils étaient beaucoup plus ouvert qu'au château. Ils répondaient beaucoup plus facilement aux questions."   |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire succinct             | Rapidité du questionnaire  | E12 L74          | "c'était rapide"  |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Absence d'engagement               | Possibilité pour la population de se rétracter à tout moment                     | E12 L74-75       | "que ça les engage à rien, que s'ils avaient pas envie d'aller plus loin ils étaient pas obligés"   |
| Qualités                    | Compétences                | Argumentation                      | Etudiant valorisant l'aide apportée pour améliorer sa santé                      | E12 L75          | "s'ils allaient plus loin ça pouvait les aider dans leur futur."  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Jeunesse                           | Population plus sympathique envers les jeunes                                    | E12 L77-78       | "le fait qu'on soit étudiant, ouais je pense que les gens avaient plus de sympathie à parler peut-être avec un étudiant"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle      | Gain d'assurance avec la répétition des journées                                 | E12 L81          | "Bah sans doute plus à l'aise avec la personne"   |
| Développement personnel     | Apprentissage              | Expérience technique               | Lecture du questionnaire plus facile avec la répétition des journées             | E12 L81          | "déjà j'avais connaissance du questionnaire"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle      | Echanges plus facile avec la répétition des journées                             | E12 L81-82       | "puis j'avais déjà eu l'expérience sur plusieurs personnes."  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle      | Adaptation du questionnaire avec la répétition des journées                      | E12 L84-85       | "Oui je pense, bah c'était surtout dans la formulation que ça changeait au fur et à mesure,"  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention             | Adaptation des conseils en fonction des personnes                                | E12 L87-88       | "au début je pense que je devais juste lire ce qu'il y avait écrit, à la fin bah voilà j'adaptais un peu ce qu'il y avait écrit aussi, avec mes mots. »"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle      | Echanges plus facile avec la répétition des journées                             | E12 L89-90       | "Bah je pense aller plus facilement vers les gens pour pouvoir parler de leur santé quoi."  |
| Développement personnel     | Apprentissage              | Expérience professionnelle         | Expérience enrichissante pour un futur professionnel de santé                    | E12 L90-91       | "ça t'as aidé tu penses pour ta future profession ? » « Ouais je pense ouais"   |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Enrichissement social              | Expérience relationnelle intéressante  | E12 L92-93       | "J'en garde un bon souvenir, c'était quand même une bonne expérience, c'était sympa donc je dirais oui."  |
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Redéfinir les lieux de recrutement | Favoriser le recrutement dans des lieux locaux avec plus d'habitants du pays COB | E12 L95-96-97    | "Je pense que vous l'avez vu sans doute qu'il y a des lieux qui ont sans doute moins bien marchait que d'autre donc à partir de là je pense que... peut être qu'on doit changer certains lieux qui ont moins bien marché, le château c'est peut-être un lieu qui a pas bien marché."  |
| Organisation                | Matériel                   | Aide technologique                 | Rapidité du questionnaire grâce aux tablettes                                    | E12 L98-99       | "Ouais ça ça marchait plutôt pas mal, c'était peut-être le plus rapide."  |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet             | Présentation du questionnaire  | E13 L14-15-16    | "je crois qu'on devait aller en amphi et du coup ça nous présentait un peu le questionnaire, ce qu'on devait poser comme question"  |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement pratique              | Mise en situation avant les journées   | E13 L16          | "On avait des mises en situation aussi."  |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement pratique              | Anticipation des situations  | E13 L16-17       | "ça, ça va au moins on arrivait sur le terrain on savait au moins comment s'y prendre quoi"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                      | Travailler en binôme rassure les étudiants                                       | E13 L21-22       | "du coup on s'était mis en binôme. Pour aborder les gens s'est mieux quand on est 2, c'est plus simple, on est moins timide et tout"  |
| Environnement               | Ambiance                   | Hospitalité                        | Bon accueil des étudiants sur place  | E13 L27          | "Ça va on était bien accueilli par les personnes qui tenaient ça"   |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire succinct             | Questionnaire court facilement réalisable  | E13 L34-37       | "c'était pas trop long donc du coup ça permettait aussi de tenir un peu. Par ce que quand c'est long les gens, au milieu les gens ils disent « ah non mais finalement ça ne m'intéresse plus » donc là ça allait c'était centré principalement sur les gros critères donc du coup ça permettait de réussir à compléter facilement." |
| Développement personnel     | Interne aidant             | Récapitulatif                      | Résumé par l'interne au début de la journée                                      | E13 L38-39       | "Les 2 fois pour nous il y avait une interne. Du coup on fait une petite réunion au début et on voyait un peu comment s'organiser"  |
| Qualités                    | Compétences                | Autonomie                          | Liberté des étudiants sur les lieux  | E13 L39-40-41    | "après on était libre de faire notre tour et d'aller interroger qui on voulait. » « D'accord donc au final vous étiez assez autonome ? » « Ouais carrément, ça nous allait comme ça."   |

|                         |                            |  |   |                  |   |
|-------------------------|----------------------------|--|---|------------------|---|
| Environnement           | Cadre                      | Lieu extérieur                           | Meilleur travail de l'étudiant dans un vaste espace extérieur                     | E13 L53-54       | "au château c'était plus simple de se balader et d'interpeller les gens un peu partout dans le truc"  |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Acceptation des mensurations             | Population à l'aise avec la prise des mesures physiques                           | E13 L56-57       | "en fait globalement les personnes qui répondaient au questionnaire c'était des personnes assez ouvertes et qui étaient d'accord donc il n'y avait aucun souci pour mesurer la taille etc."   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                              | Etudiant à l'aise avec les échanges   | E13 L59-60       | "Non moi ça ne me dérange pas du tout d'aller voir les gens comme ça j'étais plutôt à l'aise avec ça."  |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Implication pour la santé                | Population informée de leurs problèmes de santé                                   | E13 L62-63       | "globalement les personnes qui étaient en orange ou rouge ils savaient déjà leur maladie. Ils étaient déjà au courant de leur risque CV."   |
| Qualités                | Compétences                | Acquis médicaux                          | Connaissances d'un étudiant en 3ème année de médecine suffisantes                 | E13 L63-64       | "En troisième année on avait eu des cours de cardio notamment sur l'athérosclérose donc au final ça allait."  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Projet universitaire                     | Appartenance à un projet officiel   | E13 L68-69       | "on essayait vachement de rassurer sur le fait qu'on était une organisation officielle"   |
| Personnalité            | Attitude des étudiants     | Capacité à rassurer                      | Absence de risque de dérangement en cas d'utilisation des coordonnées             | E13 L69-70       | "ça allait être juste un coup de fils ou un mail"   |
| Organisation            | Matériel                   | Support technique                        | Tablettes faciles d'utilisation   | E13 L73-74       | "La tablette je trouve. C'est bien de faire ça sur la tablette déjà c'est plus pratique."   |
| Organisation            | Matériel                   | Questionnaire succinct                   | Durée courte du questionnaire permettant de garder l'attention de la population   | E13 L74-75-76    | "la longueur du questionnaire qui est vachement concis donc du coup ça permettait de garder un peu l'attention de la personne facilement."  |
| Qualités                | Compétence                 | Argumentation                            | Mise en avant de la conservation de l'anonymat des données                        | E13 L78          | "Je disais c'est anonyme"   |
| Qualités                | Compétences                | Argumentation                            | Mise en avant de la rapidité du questionnaire                                     | E13 L78          | "c'est vachement rapide ça prend 2 minutes"   |
| Environnement           | Ambiance                   | Camaraderie                              | Journée conviviale entre amis   | E13 L82-83       | "Mais après sur le moment c'était cool, c'était sympa on était entre potes donc du coup il n'y avait pas de soucis."  |
| Organisation            | Planification              | Durée des journées                       | Petit nombre de journées à faire  | E13 L88-89       | "surtout que nous on avait que 2 journées "   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Motivation                               | Journées de recrutement rémunérées pour les étudiants                             | E13 L90          | "le fait que c'était rémunéré c'était cool aussi"   |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                              | Bon accueil sur place par les secrétaires   | E13 L91          | "A l'hôpital y avait les secrétaires je crois qui étaient au courant qu'on arrivait"  |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place            | Tables à disposition sur les lieux  | E13 L92          | "elles nous ont mis des tables à dispo"   |
| Organisation            | Ambiance                   | Hospitalité                              | Bon accueil sur place   | E13 L92-93-94    | "Et au château y avait la personne qui s'occupe d'accueillir les visiteurs qui était au courant aussi et qui nous a dit qu'on pouvait disposer des lieux. On était plutôt bien accueilli."  |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                        | Valorisation du rôle des étudiants en médecine                                    | E13 L95-96-97    | "On utilisait vachement le fait qu'on est étudiant en médecine par ce que c'est toujours bien vu par les personnes âgées, par ce que c'est principalement eux qu'on interroge."   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Ressemblance avec la personne interrogée | Point commun entre l'étudiant et la personne, facilite les échanges               | E13 L97-98       | "Ils sont vachement contents et puis y en a toujours 1 ou 2 qui nous dit « ah oui j'ai mon petit-fils qui est en médecine » (rire) du coup ça amène facilement la conversation."  |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Collaboration                            | Travailler à 2 rassure les étudiants  | E13 L100-101-102 | "Oui on s'était mis en binôme c'était plus simple. Ou on prenait une tablette pour 2 et une fois sur 2 c'était l'un de nous qui parlait mais on était ensemble et après on tournait. C'est toujours mieux d'avoir un pote à côté de soi." |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience du refus                      | Prise de recul de l'étudiant par rapport au refus avec la répétition des journées | E13 L103-104-105 | "En fait tu apprends plus à savoir que tu peux prendre un gros stop en fait. Donc la deuxième fois tu te dis au pire je sais que ça peut arriver donc tant pis, ça passe mieux."  |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle            | Adaptation du questionnaire avec la répétition des journées                       | E13 L106-107-108 | "Je sais qu'il y avait des questions qui étaient assez longue et du coup on les raccourcissait mais toujours en gardant la même idée, on reformulait, on changeait juste des petits mots comme ça au moins... On s'adaptait quoi."        |
| Personnalité            | Attitudes de la population | Implication pour la santé                | Population informée sur leurs problèmes de santé                                  | E13 L109-110-111 | "Au final les personnes qui étaient orange ou rouge elles étaient au courant, ils connaissaient déjà leur maladie, ils savaient qu'elle précaution prendre et tout."  |
| Qualités                | Professionnel de santé     | Conseils de prévention                   | Rappels des conseils de prévention pour toutes les personnes interrogées          | E13 L111-112     | "Mais le petit message à la fin au moins ça leur faisait un petit rappel, c'était pas si mal."  |

|                             |                            |   |  |                      |   |
|-----------------------------|----------------------------|---|--|----------------------|---|
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Redéfinir les lieux de recrutement      | Favoriser le recrutement dans des lieux locaux avec plus d'habitants du pays COB | E13 L116-117-118-119 | "Moi je prendrai des lieux où il y a plus du coup des personnes du coin, à la place d'un lieu touristique en fait. Par ce que c'est des personnes à chaque fois... ouais nous on tombait tout le temps sur des Parisiens ou des personnes comme ça et du coup elles ne rentraient pas du tout dans l'étude. Peut-être au lieu d'aller dans les hôpitaux etc. aller en centre-ville" |
| Organisation                | Matériel                   | Aide technologique                      | Tablettes faciles d'utilisation  | E13 L120-121         | "« Et au niveau du matériel utilisé ? » « ça va c'était facile d'utilisation du coup c'était bien. »"   |
| Organisation                | Formation                  | Présentation du projet                  | Explication du projet aux étudiants  | E14 L14              | "oui on a eu une formation en amphi., sur le questionnaire"   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement pratique                   | Apprentissage de la prise des mesures physiques avant les journées               | E14 L14-15           | " sur comment prendre les mesures pour la taille et le périmètre, les hanches."   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement technique                  | Test du logiciel Redcap  | E14 L19-20           | "on nous avait montré le logiciel, on l'avait un peu en tête donc euh... Non c'était bien."   |
| Développement personnel     | Interne aidant             | Encadrement                             | Nombre suffisant d'interne pour encadrer les étudiants                           | E14 L33-34           | "Oh si, oui oui il y'avait beaucoup d'interne, je sais pas combien mais, non non si, on était bien encadré."  |
| Organisation                | Matériel                   | Questionnaire compréhensible            | Questionnaire adapté à la population   | E14 L35-36           | "Euh je dirais que le questionnaire en lui-même, je le trouvais pas mal"  |
| Perspectives d'amélioration | Planification              | Accompagnement des personnes à haut RCV | Proposition de recontacter les personnes à haut RCV pour mieux les accompagner   | E14 L43-44           | "Peut-être qu'on aurait pu le faire autrement ou prendre quand même un numéro et les contacter avec quelqu'un d'autre, je sais pas..."  |
| Environnement               | Ambiance                   | Hospitalité                             | Bon accueil sur place  | E14 L47-48           | "franchement la majorité des gens nous ont bien accueilli"  |
| Personnalité                | Attitudes de la population | Population respectueuse                 | Personnes refusant de participer respectueuses des étudiants                     | E14 L47-48           | "on s'est pas trop fait envoyé balader, juste quelques personnes mais je m'attendais à pire et donc voilà"  |
| Personnalité                | Emotions des étudiants     | Vécu du refus                           | Acceptation du refus   | E14 L62              | "Non, après les gens ils font ce qu'ils veulent. "  |
| Qualités                    | Compétences                | Argumentation                           | Mise en avant d'un projet pour améliorer la santé de la population               | E14 L66-67-68        | "Sans doute que c'était pour leur santé et voilà, je sais plus comment est-ce qu'on abordé le truc... Oui que c'était pour eux et que en gros dans une optique de les aider éventuellement"   |
| Qualités                    | Caractéristiques du projet | Projet universitaire                    | Projet en collaboration avec la faculté de médecine de Brest                     | E14 L70              | "le fait de dire qu'on vient de la fac "  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Statut d'étudiant                       | Valorisation du rôle de l'étudiant en médecine                                   | E14 L73-74-75        | "« ... oui et le fait de dire qu'on est étudiant en médecine, tout de suite ça... » « ça crédibilisait un peu plus ?! » « Ouais je pense »"   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                           | Répartition des tâches entre 2 étudiants   | E14 L77-78           | " Non je trouvais ça bien, je trouvais ça bien d'être à deux parce-que du coup l'une pouvait prendre les mesures pendant que l'autre posait les questions."   |
| Qualités                    | Compétences                | Acquis médicaux                         | Connaissances médicales suffisantes pour répondre aux questions                  | E14 L79-80           | "Je me souviens pas d'avoir eu des masses de question donc je me souviens pas avoir été en difficulté"  |
| Développement personnel     | Interactions sociales      | Expérience communicationnelle           | Lecture du questionnaire plus facile avec la répétition des journées             | E14 L86-87-88-89     | "au début je les lisais telles quelles, les questions, puis à la fin peut-être que je les remaniais un peu. Du genre la question sur les parents du premier degré décédé, au début je la lisais telle quelle et à la fin, je sais plus exactement comme je la formulais mais j'amenais ça d'une autre façon. »"   |
| Développement personnel     | Apprentissages             | Confiance en soi                        | Gain d'assurance avec la répétition des journées                                 | E14 L91-92           | "oui carrément entre le début et la fin : au début on était vraiment gêné et tout et puis à la fin ça allait."  |
| Qualités                    | Professionnel de santé     | Conseils de prévention                  | Adaptation des conseils de prévention en fonction des personnes                  | E14 L93-94-95-96     | "Oui oui pareil j'adaptais aussi. Par exemple, si je voyais quelqu'un fumait bah je leur disais « peut-être bon vous pourriez essayer de réduire votre consommation », tu vois j'essayais un peu d'adapter un peu au contexte."   |
| Personnalité                | Attitudes des étudiants    | Collaboration                           | Répartition des tâches entre 2 étudiants   | E14 L108-109         | "Euh non moi j'ai trouvé ça bien, à deux c'était bien, on se complétait bien. "   |
| Organisation                | Formation                  | Enseignement technique                  | Test du questionnaire Interheart   | E14 L115-116         | "Ce que j'ai trouvé bien c'est qu'on nous montre exactement quelle question on allait avoir, qu'on parle un peu en détail de chaque question pour nous aider, non c'était bien"   |
| Environnement               | Ambiance                   | Hospitalité                             | Bon accueil sur place  | JBL1 L3              | "Nous sommes très bien accueillies par l'infirmière de l'entreprise."   |
| Environnement               | Cadre                      | Lieu abrité                             | Endroit abrité ne subissant pas les aléas de la météo                            | JBL1 L3-4            | "Il ne fait pas très beau aujourd'hui (pluie et brouillard) mais nous sommes installés dans une salle avec du chauffage."   |
| Organisation                | Matériel                   | Matériel disponible sur place           | Tables et chaises à dispositions sur les lieux                                   | JBL 1 L4-5           | "Nous disposons de plusieurs tables et chaises et de 2 salles pour effectuer nos entretiens."   |

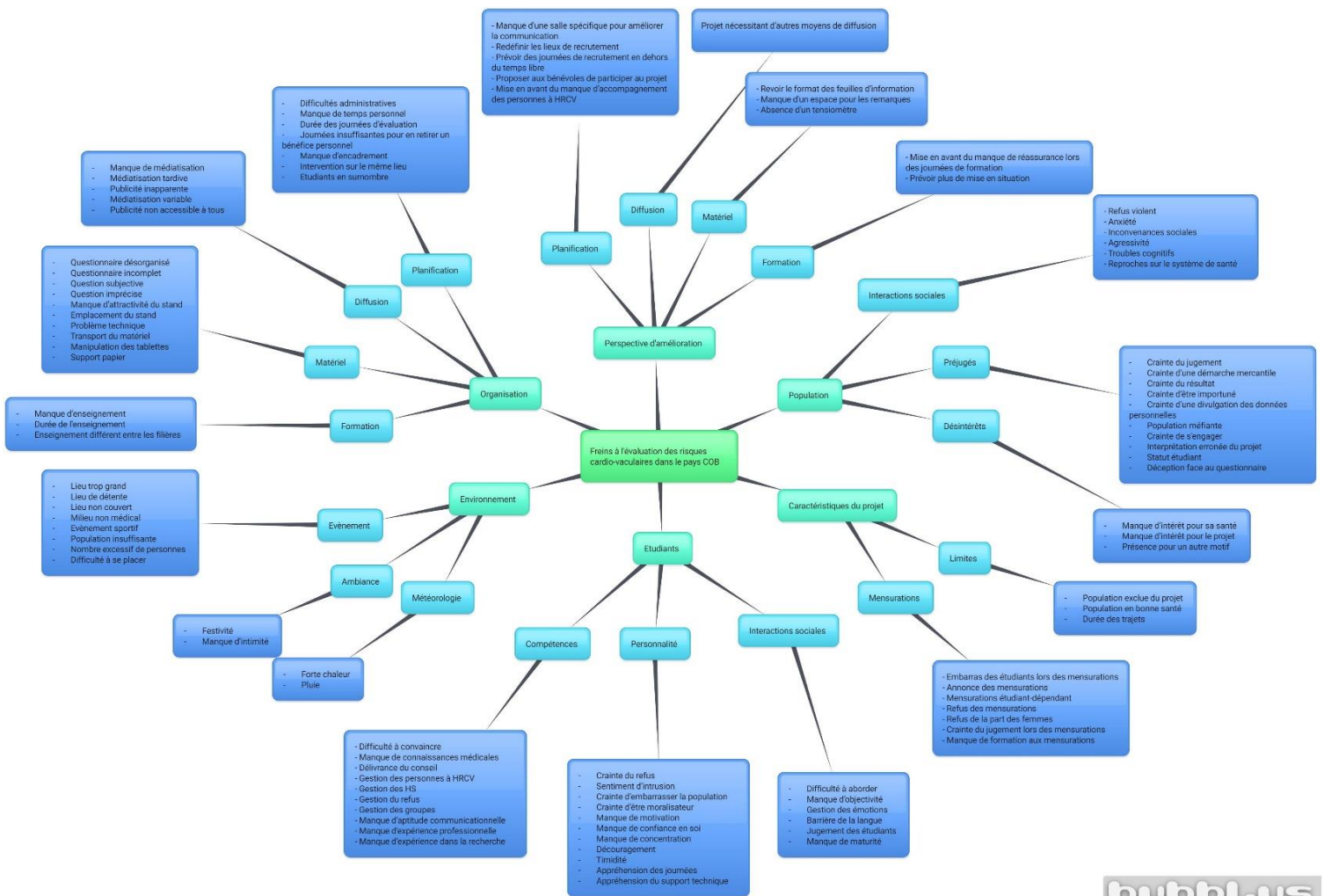
|                         |                            |                                      |  |                |   |
|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--|----------------|---|
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Collaboration                        | Travail en binôme des étudiants                                  | JBL1 L5-6      | "Les étudiants se répartissent, 2 dans chaque salle et ils prennent une tablette pour deux."  |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation         | Publicité du projet dans l'entreprise                            | JBL1 L6-7      | "Les personnes de l'entreprise ont été prévenu de notre venue"  |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Volontariat                          | Participation au projet sur la base du volontariat               | JBL1 L7-8      | "ils viennent nous voir sur la base du volontariat s'ils souhaitent se faire dépister"  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Soutien de l'interne                 | Aide de l'interne pour les premiers entretiens                   | JBL1 L8        | "je réalise le premier entretien avec eux."   |
| Développement personnel | Interne aidant             | Soutien de l'interne                 | Aide de l'interne sur l'abord des personnes                      | JBL1 L11-12    | "J'essaye de les rassurer et leur explique comment ils doivent aborder le sujet."   |
| Organisation            | Matériel                   | Questionnaire compréhensible         | Population à l'aise pour répondre aux questions                  | JBL1 L14-15    | "Les personnes dépistées sont à l'aise avec les questions et pas du tout gênés par les mesures du tour de taille et de hanche."   |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Mensurations acceptées               | Absence de gêne avec la prise des mesures physique               | JBL1 L14-15    | "Les personnes dépistées sont à l'aise avec les questions et pas du tout gênés par les mesures du tour de taille et de hanche."   |
| Qualités                | Compétences                | Stratégie de répartition sur le lieu | Disposition des étudiants sur un lieu de passage                 | JBL1 L25-26-27 | "2 des étudiants se postent dans le couloir juste devant la sortie de la chambre froide où travail les employés pour pouvoir les interpeller. Ils arrivent à intéresser plus de monde."                           |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                          | Bon accueil sur les lieux  | JBL2 L3-4      | "Nous avons été très bien accueillies par le pharmacien et les employés de la pharmacie."   |
| Environnement           | Cadre                      | Respect de l'intimité                | Salle à disposition pour préserver l'intimité                    | JBL2 L4-5      | "Nous avons une salle à disposition pour poser nos affaires et réaliser le dépistage de certains patients qui préfèrent ne pas être exposés."   |
| Environnement           | Météorologie               | Beau temps                           | Météo favorable pendant la journée                               | JBL2 L7-8      | "Heureusement il fait beau, le soleil est au rendez-vous"   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                          | Etudiant à l'aise avec les échanges                              | JBL2 L9-10     | "d'autres sont très à l'aise et vont même se balader dans la rue pour interpeller les gens."  |
| Qualités                | Compétences                | Maniement du logiciel                | Etudiants à l'aise avec le support informatique                  | JBL2 L10       | "Les étudiants sont très à l'aise avec le logiciel redcap et le score interheart."  |
| Organisation            | Formation                  | Présentation du projet               | Explication du projet au préalable                               | JBL2 L10-11    | "Tous ont eu une formation avant de venir"  |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience des journées antérieures  | Etudiants ayant déjà fait une journée d'évaluation du RCV        | JBL2 L11       | " où ont déjà effectués une journée de dépistage."  |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place        | Tables et chaises à disposition sur les lieux                    | JBL3 L2-3      | "Nous sommes installés dans le hall d'entrée avec des tables et des chaises"  |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation         | Publicité auprès de la population sur le projet                  | JBL3 L3-4      | "Certaines personnes viennent à la médiathèque spécifiquement pour réaliser le dépistage de leur risque cardiovasculaire."  |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Intérêt pour le projet               | Population intéressée par le projet                              | JBL3 L3-4      | "Certaines personnes viennent à la médiathèque spécifiquement pour réaliser le dépistage de leur risque cardiovasculaire."  |
| Qualités                | Compétences                | Maitrise de l'anglais                | Etudiant à l'aise pour échanger en anglais                       | JBL3 L5        | "Nous avons dépisté 3 personnes anglaises, heureusement une des étudiantes parle très bien anglais."  |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Intérêt pour le projet               | Population intéressée par le projet                              | JBL3 L6        | "Les personnes dépistées ont l'air intéressé par le projet"   |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                          | Bon accueil sur place  | JBL4 L1-2      | "Nous sommes bien accueillis"   |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place        | Tables et chaises à dispositions                                 | JBL4 L2-3      | "on nous installe dans le hall d'accueil de l'hôpital avec à dispositions des chaises et tables"  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants     | Motivation                           | Etudiants motivés  | JBL4 L3        | "Les étudiants ont l'air motivé"  |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu de passage                      | Lieu avec beaucoup de passage                                    | JBL4 L3-4      | "Ils se placent parfois à côté de la machine à café je trouve que c'est un endroit stratégique, il y a pas mal de passage patients ou proches."   |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Population respectueuse              | Personnes agréables malgré le refus                              | JBL4 L5-6      | "Certaines personnes que les étudiants abordent sont pressées car elles ont des rendez-vous, elles refusent le dépistage mais restent toujours agréables."  |
| Qualités                | Compétences                | Maniement du logiciel                | Etudiants à l'aise avec le maniement questionnaire               | JBL4 L7-8      | "Les étudiants que j'encadre sont à l'aise avec le questionnaire"   |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants    | Sociabilité                          | Bon contact avec les personnes interrogées                       | JBL4 L7-8      | "ont un bon contact avec les personnes"   |
| Qualités                | Compétences                | Stratégie de répartition sur le lieu | Etudiants motivés se positionnant dans des passages stratégiques | JBL4 L8-9-10   | "Un groupe d'étudiant à décider de se balader dans les différentes salles d'attente pour interroger les patients qui attendent, c'est une bonne idée, ceux-ci acceptent facilement de répondre au questionnaire." |
| Environnement           | Cadre                      | Respect de l'intimité                | Plusieurs endroits permettant de préserver l'intimité            | JBL4 L11-12-13 | "L'espace dans le hall d'attente est plutôt bien fait, chaque étudiant peu s'isoler si besoin dans plusieurs recoins (machines à café, entrée, devant les ascenseurs, dehors devant les 12 portes)."              |
| Personnalité            | Attitude des étudiants     | Motivation                           | Etudiants plus motivés après la pause déjeunée                   | JBL4 L17-18    | "Après la pause déjeuner les étudiants semblent remotivés, on se replace dans le hall et les salles d'attente des consultations."   |

|                         |                            |                                  |  |                |  |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|----------------|--|
| Environnement           | Cadre                      | Affluence au cours de la journée | Plus de passage à l'hôpital l'après-midi                       | JBL4 L18-19-20 | "L'après-midi il y a un peu plus de passage, les proches viennent rendre visite aux patients, ils ont souvent plus de temps à nous consacrer." |
| Qualités                | Compétences                | Maîtrise de l'anglais            | Etudiants sachant parler anglais                               | JBL4 L20-21    | "Il y a plusieurs personnes interrogées qui parlent anglais, heureusement qu'on à certains des étudiants qui sont à l'aise avec l'anglais."    |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                      | Bon accueil sur place  | JBL5 L2-3      | "Nous sommes très bien accueillis lors de notre arrivée, on nous met à l'aise autour d'un café."   |
| Environnement           | Cadre                      | Lieu abrité                      | Endroit chauffé ne subissant pas les aléas de la météo         | JBL5 L3-4      | "Nous sommes bien installés au chaud dans le hall du château de Tronjoly."   |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation     | Publicité sur le projet lors de l'arrivée des personnes        | JBL5 L7-8      | "Quand ils arrivent, les bénévoles les informent du projet Spices et leur propose d'aller nous voir après leur séance de réflexologie."        |
| Organisation            | Planification              | Emplois du temps                 | Questionnaire réalisé après chaque séance de réflexologie      | JBL5 L8-9      | "C'est bien organisé tout le monde accepte de venir nous voir après leur séance de réflexologie."  |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet                            | JBL5 L11-12    | "Mais au moins, quand elles viennent nous voir, elles sont intéressées par le projet et contentes de participer et de répondre aux questions." |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Implication de la population     | Absence de refus de participer                                 | JBL5 L12-13-14 | "Nous n'avons pas eu de refus de participer ou de refus de personnes orange de donner leurs coordonnées."                                      |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience technique             | Expérience antérieure avec le logiciel et la tablette          | JBL5 L15-16    | "J'ai déjà manipulé la tablette, le logiciel et le questionnaire donc je n'ai pas trop de problème technique."                                 |
| Environnement           | Ambiance                   | Festivité                        | Climat agréable  | JBL6 L6-7-8    | "Il y a une bonne ambiance avec les encadrants mais aussi les coureurs et les supporters ; c'est un évènement très festif."                    |
| Environnement           | Ambiance                   | Hospitalité                      | Bon accueil sur place  | JBG7 L5-6      | "nous sommes très bien accueillis, le directeur du centre nous fait visiter les lieux"   |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place    | Table et chaises à disposition sur place                       | JBG7 L6        | "il nous a réservé une salle avec des tables, des chaises"   |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place    | Cafetière à disposition  | JBG7 L6-7      | "nous disposons également d'une cafetière"   |
| Organisation            | Diffusion                  | Médiatisation par affiche        | Affiches publicitaires dans les lieux publics                  | JBG7 L7-8      | "ils ont distribué des petites affiches dans les lieux de commerces aux alentours"   |
| Organisation            | Diffusion                  | Médiatisation dans la presse     | Publicité par un article dans le journal                       | JBG7 L8-9      | "il y a également eu un article paru dans le journal et qu'ils ont essayé d'informer le plus de gens possible"                                 |
| Développement personnel | Apprentissages             | Expérience technique             | Expérience antérieure avec le logiciel et la tablette          | JBG7 L10-11    | "ils ont tous 2 déjà effectué des journées de dépistage donc ils connaissent déjà le logiciel et la tablette."                                 |
| Développement personnel | Interne aidant             | Récapitulatif                    | Résumé par l'interne avant de débiter                          | JBG7 L11-12    | "On leur rappelle le projet, les phrases d'accroches à avoir et c'est parti"   |
| Organisation            | Diffusion                  | Réussite de la médiatisation     | Population informée du projet                                  | JBG7 L12-13    | "les gens sont au courant de notre arrivé, il y en a même qui ont réservé des créneaux de « consultation »"                                    |
| Organisation            | Diffusion                  | Médiatisation par l'entourage    | Publicité du projet par la population auprès de leur entourage | JBG7 L14-15    | "La plupart des dépistés sont venus à plusieurs et en ont parlé à leur entourage."   |
| Environnement           | Ambiance                   | Camaraderie                      | Moment de détente après la journée                             | JBG7 L18-19    | "Pour les récompenser on leur offre des bonbons et des gâteaux ; la première journée s'est bien déroulée,"                                     |
| Personnalité            | Attitude des étudiants     | Motivation                       | Etudiants motivés  | JBG7 L19       | "les étudiants étaient motivés et très impliqués"  |
| Organisation            | Matériel                   | Matériel disponible sur place    | Tables et chaises à disposition sur place                      | JBG8 L4-5      | "Nous disposons toujours de la même pièce avec des chaises, des tables et une cafetière."  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Récapitulatif                    | Résumé par l'interne avant de débiter                          | JBG8 L5        | "je leur réexplique le projet, l'objectif, les phrases d'accroches"  |
| Organisation            | Formation                  | Enseignement pratique            | Anticipation de situations compliquées                         | JBG8 L6        | " et les éventuelles difficultés qu'elles peuvent rencontrer"  |
| Développement personnel | Interne aidant             | Soutien de l'interne             | Présence de l'interne rassure les étudiants                    | JBG8 L6-7      | "Elles semblent rassurer que je reste avec elles lors du dépistage."   |
| Développement personnel | Interne aidant             | Encadrement                      | Motivation des étudiants par l'interne encadrant               | JBG8 L7-8      | "J'essaie de les motiver en leur disant que celle qui a le plus de dépisté gagnera un paquet de bonbon."                                       |
| Qualités                | Caractéristiques du projet | Volontariat                      | Participation au projet sur la base du volontariat             | JBG8 L21-22    | "elles ont apprécié que le dépistage se fasse sur la base du volontariat et donc il n'y a eu que très peu de refus"                            |
| Personnalité            | Attitude de la population  | Intérêt pour le projet           | Population intéressée par le projet                            | JBG8 L22-23    | "les patients sont ouverts et sensibilisés au sujet"   |
| Développement personnel | Interactions sociales      | Relation soignant-soigné         | Première contact avec les futurs patients                      | JBG8 L23-24    | "cette expérience représente pour elles un premier contact avec les patients"  |
| Développement personnel | Apprentissages             | Enrichissement des connaissances | Mise en pratique sur le terrain des connaissances acquises     | JBG8 L24-25    | "elles peuvent mettre en pratique ce qu'elles ont appris dans leur cours"  |
| Développement personnel | Apprentissages             | Enrichissement des connaissances | Approfondissement des connaissances sur les FDRCV              | JBG8 L25       | "qu'elles ont pu approfondir leur connaissance sur les FDRCV"  |



|                         |                           |   |  |              |   |
|-------------------------|---------------------------|---|--|--------------|---|
| Développement personnel | Interactions sociales     | Rencontre entre étudiants                     | Rencontre entre étudiants d'une même promotion                     | JBG8 L26     | "qu'elles sont contentes car elles ont pu se rencontrer entre étudiante d'une même promotion"                 |
| Personnalité            | Attitude de la population | Intérêt pour la santé                         | Discussion sur la santé auprès de la population                    | JBG9 L16     | "elles me disent qu'elles ont apprécié discuter de la santé avec la population"                               |
| Qualités                | Professionnel de santé    | Conseils de prévention                        | Volonté de sensibiliser la population sur les FDRCV                | JBG9 L17     | "de sensibiliser les personnes sur les FDRCV"   |
| Environnement           | Cadre                     | Milieu extra-médical                          | Discussion sur la santé plus facile en dehors du cadre hospitalier | JBG9 L17-18  | "Une étudiante me rapporte que c'est moins stressant de parler de la santé en dehors du contexte hospitalier" |
| Développement personnel | Interactions sociales     | Relation soignant-soigné                      | Premier contact avec des futurs patients                           | JBG9 L18-19  | "qu'elle a apprécié faire une consultation avec un patient « réel »"  |
| Personnalité            | Attitude des étudiants    | Capacité à rassurer                           | Etudiants se connaissant   | JBG10 L3     | "Ils semblent se connaître entre eux."  |
| Développement personnel | Apprentissages            | Expérience des journées antérieures           | Etudiants ayant déjà fait une journée d'évaluation du RCV          | JBG10 L3-4   | "et ont déjà fait des journées de dépistages."  |
| Environnement           | Ambiance                  | Hospitalité                                   | Bon accueil sur place  | JBG10 L5-6   | "je suis accueillie par la secrétaire qui me présente les lieux et la salle mis à notre disposition."         |
| Organisation            | Diffusion                 | Médiatisation par affiche                     | Affiches publicitaires sur le lieu                                 | JBG10 L8     | "Il y a quelques affiches accrochées dans le centre médical."   |
| Organisation            | Diffusion                 | Médiatisation par les professionnels de santé | Publicité du projet par les professionnels de santé                | JBG10 L9-10  | "les professionnels de santé font un peu de publicité pour notre projet"                                      |
| Qualités                | Compétences               | Stratégie de répartition sur le lieu          | Changement de place des étudiants pour attirer plus de monde       | JBG10 L10-11 | "Les étudiants tentent alors de se disperser pour dépister d'autres personnes, même en dehors du centre."     |
| Personnalité            | Attitudes des étudiants   | Motivation                                    | Etudiants motivés  | JBG10 L11-12 | "Ils semblent motivés"  |
| Personnalité            | Emotions des étudiants    | Vécu du refus                                 | Etudiants motivés malgré les refus                                 | JBG10 L15    | "Les étudiants sont quand même agréables et sont restés motivés"  |
| Développement personnel | Apprentissages            | Enrichissement des connaissances              | Projet en rapport avec leurs cours qui enrichi leurs connaissances | JBG10 L19-20 | "ils trouvent le sujet du projet, les FDRCV intéressant, en rapport avec leur cours"                          |
| Développement personnel | Apprentissages            | Initiation à la recherche                     | Initiation concrète à une journée de recrutement                   | JBG10 L20-21 | "ils ont apprécié être sur le terrain, voir le déroulement d'un dépistage"                                    |
| Développement personnel | Apprentissages            | Expérience technique                          | Expérience antérieure avec le logiciel et la tablette              | JBG11 L6     | "Les étudiants connaissent déjà le logiciel et les tablettes"   |
| Développement personnel | Interne aidant            | Récapitulatif                                 | Résumé par l'interne avant de débiter                              | JBG11 L6-7   | "je leur donne des conseils sur les phrases d'accroche, la prise des mensurations etc."                       |

## G. Annexe 7 : Schéma heuristique de l'analyse thématique miroir, les freins à l'évaluation du RCV selon les étudiants du service sanitaire



## **H. Annexe 8 : Serment d'Hippocrate**

« Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me le demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque. »

MARGERIT (Louise) – Recherche des facteurs facilitant l'évaluation du risque cardiovasculaire dans le pays Centre Ouest Bretagne du point de vue des étudiants du service sanitaire : une étude qualitative basée sur des entretiens semi-structurés. - 192 f., ill . tabl. schémas.  
Th. : Méd. : Brest 2020

## **RESUME :**

**Introduction :** Les maladies cardiovasculaires (MCV) étaient la première cause de mortalité dans le monde en 2017. Le projet SPICES, étude internationale, vise le développement de stratégies de prévention primaire des MCV, adaptées au territoire, pour modifier les comportements à risque. Une phase d'évaluation des risques cardiovasculaires (RCV) s'est déroulée en 2019 dans le Pays Centre Ouest Bretagne (pays COB), région française accueillant ce projet. Quels étaient les facteurs facilitant l'évaluation du RCV à l'aide du score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ?

**Méthode :** Une méthode qualitative par entretiens individuels semi-structurés a été réalisée auprès des étudiants du service sanitaire. Un guide d'entretien a été créé puis révisé au cours de l'analyse. Les entretiens, retranscrits puis codés, ont été menés jusqu'à saturation théorique des données. L'analyse thématique a été accomplie en double aveugle.

**Résultats :** Quatorze entretiens ont été menés identifiant cinq thèmes comme facilitateurs à l'évaluation du RCV : l'organisation ; l'environnement ; les qualités concernant les compétences des étudiants, leurs qualités professionnelles et les caractéristiques du projet ; la personnalité des étudiants et des personnes interrogées et le développement personnel accompli.

**Conclusion :** Les facteurs facilitateurs à l'évaluation du RCV identifiés et les perspectives d'amélioration évoquées permettront de perfectionner de futurs projets de santé. L'utilisation du score Interheart en consultation pourra être envisagée pour évaluer rapidement le RCV. Les objectifs visés par le service sanitaire ont été atteints en sensibilisant les étudiants aux MCV et en les initiant à la délivrance du conseil minimal.

## **MOTS CLES :**

MALADIES CARDIOVASCULAIRES  
PREVENTION PRIMAIRE  
FACTEURS DE RISQUES CARDIOVASCULAIRES  
FACILITATEURS  
PROJET SPICES

## **JURY :**

Président : M. le Professeur LE RESTE Jean-Yves

Membres : Mme le Docteur LE COAT Anne  
M. le Professeur LE VEN Florent  
Mme le Docteur ZAMBONINO Marine  
Mme le Docteur LE GOFF Delphine

## **DATE DE SOUTENANCE :**

Jeudi 15 octobre 2020