



HAL
open science

Recherche des freins à l'évaluation des risques cardio-vasculaires dans le pays COB par le score InterHeart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES

Gaëlle Rasoanarivo

► To cite this version:

Gaëlle Rasoanarivo. Recherche des freins à l'évaluation des risques cardio-vasculaires dans le pays COB par le score InterHeart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES. Sciences du Vivant [q-bio]. 2020. dumas-03008914

HAL Id: dumas-03008914

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03008914v1>

Submitted on 17 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 RASOANARIVO Gaëlle

Titre de la thèse :

Recherche des freins à l'évaluation des risques cardio-vasculaires dans le pays COB par le score InterHeart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES

Président	Mr le Professeur LE RESTE Jean-Yves
Membres du jury	Mme le Docteur LE COAT Anne
	Mr le Docteur LE VEN Florent
	Mme le Docteur ZAMBONINO Marine
	<u>Mme le Docteur LE GOFF Delphine</u>

UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE
FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE DE BREST

Doyens honoraires

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

Doyen

BERTHOU Christian

Professeurs émérites

BOLES Jean-Michel	Réanimation
BOTBOL Michel	Pédopsychiatrie
CENAC Arnaud	Médecine interne
COLLET Michel	Gynécologie obstétrique
JOUQUAN Jean	Médecine interne
LEHN Pierre	Biologie cellulaire
LEFEVRE Christian	Anatomie
MOTTIER Dominique	Thérapeutique
YOUINOU Pierre	Immunologie

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers en surnombre

OZIER Yves	Anesthésiologie-réanimation
-------------------	-----------------------------

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de Classe Exceptionnelle

BERTHOU Christian	Hématologie
COCHENER-LAMARD Béatrice	Ophtalmologie
DEWITTE Jean-Dominique	Médecine et santé au travail
FEREC Claude	Génétique
FOURNIER Georges	Urologie
GENTRIC Armelle	Gériatrie et biologie du vieillissement
GILARD Martine	Cardiologie
GOUNY Pierre	Chirurgie vasculaire
LE MEUR Yannick	Néphrologie
LE NEN Dominique	Chirurgie orthopédique et traumatologique
MANSOURATI Jacques	Cardiologie
MERVIEL Philippe	Gynécologie obstétrique
MISERY Laurent	Dermato-vénérologie
NONENT Michel	Radiologie et imagerie médicale
REMY-NERIS Olivier	Médecine physique et réadaptation

ROBASZKIEWICZ Michel	Gastroentérologie
SALAUN Pierre-Yves	Biophysique et médecine nucléaire
SARAUX Alain	Rhumatologie
TIMSIT Serge	Neurologie
WALTER Michel	Psychiatre d'adultes

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 1^{ère} Classe

AUBRON Cécile	Réanimation
BAIL Jean-Pierre	Chirurgie digestive
BERNARD-MARCORELLES Pascale	Anatomie et cytologie pathologique
BEZON Éric	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BLONDEL Marc	Biologie cellulaire
BRESSOLLETTE Luc	Médecine vasculaire
CARRE Jean-Luc	Biochimie et biologie moléculaire
COUTURAUD Francis	Biochimie et biologie moléculaire
DE PARSCAU DU PLESSIX Loïc	Pédiatrie
DELARUE Jacques	Nutrition
DEVAUCHELLE-PENSEC Valérie	Rhumatologie
DUBRANA Frédéric	Chirurgie orthopédique et traumatologique
FENOLL Bertrand	Chirurgie infantile
GIROUX-METGES Marie-Agnès	Physiologie
HU Weiguo	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
HUET Olivier	Anesthésie-réanimation
KERLAN Véronique	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
LACUT Karine	Thérapeutique
LE ROYER Christophe	Pneumologie
MARIANOWSKI Rémi	Oto-rhino-laryngologie
MONCLA Anne	Génétique
MONTIER Tristan	Biologie cellulaire
NEVEZ Gilles	Parasitologie et mycologie
PAYAN Christopher	Bactériologie-virologie
PRADIER Olivier	Cancérologie
SIZUN Jacques	Pédiatrie
STINDEL Éric	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
VALERI Antoine	Urologie

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 2^{ème} Classe

ABGRAL Ronan	Biophysique et médecine nucléaire
ANSART Séverine	Maladies infectieuses
BENSALEM Douraied	Radiologie imagerie médicale
BROCHARD Sylvain	Médecine physique et réadaptation
BRONSARD Guillaume	Pédopsychiatrie
CORNEC Divi	Rhumatologie
GENTRIC Jean-Christophe	Radiologie et imagerie médicale

HERY-ARNAUD Geneviève	Bactériologie-virologie
L'HER Erwan	Réanimation
LEGAC Gérald	Génétique
LE MARECHAL Cédric	Génétique
LE ROUX Pierre-Yves	Biophysique et médecine nucléaire
LIPPERT Éric	Hématologie
MONTIER Tristan	Biologie cellulaire
NOUSBAUM Jean-Baptiste	Gastroentérologie
PRADIER Olivier	Cancérologie
RENAUDINEAU Yves	Immunologie
SEIZEUR Romuald	Anatomie
THEREAUX Jérémie	Chirurgie digestive
TROADEC Marie-Bérengère	Génétique

Professeurs des Universités de Médecine Générale

LE FLOC'H Bernard
LE RESTE Jean-Yves

Professeur des Universités Associé de Médecine Générale (à mi-temps)

BARRAINE Pierre
CHIRON Benoît

Professeur des Universités

BORDRON Anne
Biologie cellulaire

Professeur des Universités Associé (à mi-temps)

METGES Jean-Philippe
Cancérologie

Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers Hors Classe

JAMIN Christophe
Immunologie
MOREL Frédéric
Biologie et médecine du développement et de la reproduction

Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers de 1^{ère} Classe

BRENAUT Emilie	Dermato-venérologie
CORNEC-LE GALL Emilie	Néphrologie
DE VRIES Philine	Chirurgie infantile
DOUET-GUILBERT Nathalie	Génétique
HILLION Sophie	Immunologie
LE BERRE Rozenn	Maladies infectieuses
LE GAL Solène	Parasitologie et mycologie
LE VEN Florent	Cardiologie
LODDE Brice	Médecine et santé au travail

MAGRO Elsa	Neurochirurgie
MIALON Philippe	Physiologie
PERRIN Aurore	Biologie et médecine du développement et de la reproduction
PLEE-GAUTIER Emmanuelle	Biochimie et biologie moléculaire
QUERELLOU Solène	Biophysique et médecine nucléaire
SCHICK Ulrike	Cancérologie
TALAGAS Matthieu	Histologie, embryologie et cytogénétique
UGUEN Arnaud	Anatomie et cytologie pathologiques
VALLET Sophie	Bactériologie-virologie

Maîtres de Conférences des Universités – Praticiens Hospitaliers de 2ème Classe

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

Maîtres de Conférences de Médecine Générale

NABBE Patrice

Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale (à mi-temps)

BARAIS Marie
BEURTON COURAUD Lucas
DERRIENNIC Jérémy

Maîtres de Conférences des Universités de Classe Normale

BERNARD Delphine	Biochimie et biologie moléculaire
BOUSSE Alexandre	Génie informatique, automatique et traitement du signal
DANY Antoine	Epidémiologie et santé publique
DERBEZ Benjamin	Sociologie démographie
LE CORNEC Anne-Hélène	Psychologie
LANCIEN Frédéric	Physiologie
LE CORRE Rozenn	Biologie cellulaire
MIGNEN Olivier	Physiologie
MORIN Vincent	Electronique et informatique

Maître de Conférences Associé des Universités (à temps complet)

MERCADIE Lolita	Rhumatologie
------------------------	--------------

Praticiens Hospitaliers Universitaires

BEAURUELLE Clémence	Bactériologie virologie
CHAUVEAU Aurélie	Hématologie biologique
KERFANT Nathalie	Chirurgie plastique
THUILLIER Philippe	Endocrinologie, diabète et maladie métaboliques

Attaché temporaire d'enseignement et de recherche

GUELLEC-LAHAYE Julie Marie Charlotte	Biochimie et biologie moléculaire
---	-----------------------------------

Professeurs certifiés / agrégés du second degré

MONOT Alain	Français
RIOU Morgan	Anglais

Professeurs agrégés du Val-de-Grâce (Ministère des Armées)

NGUYEN BA Vinh	Anesthésie-réanimation
DULOU Renaud	Neurochirurgie

Maîtres de stage Universitaires - Référents (Ministère des Armées)

LE COAT Anne	Médecine Générale
SCELLOS Olivia	Médecine Générale

I. REMERCIEMENTS

- Au Professeur LE RESTE Jean-Yves, merci d'avoir accepté de présider ce jury. J'ai beaucoup appris auprès de vous lors de mon stage, vous avez su me transmettre votre expérience et votre passion du métier. Avec tout mon respect.
- Au Docteur LE GOFF Delphine. Merci de m'avoir proposé ce sujet et d'avoir accepté d'être ma directrice de thèse. Avec toute ma reconnaissance.
- Au Docteur LE COAT Anne d'avoir accepté de participer à notre jury de thèse. J'ai eu plaisir à travailler dans votre service. Avec toute ma gratitude.
- Au Docteur LE VEN Florent, je vous remercie d'avoir témoigné de l'intérêt pour notre travail et d'avoir accepté d'être membre de notre jury de thèse. Avec toute ma gratitude.
- Au Docteur ZAMBONINO Marine, ma co-interne devenue mon amie puis membre de mon jury de thèse. Merci pour ton amitié, ton soutien et tes conseils toujours avisés.
- A Louise, avec qui je partage ma soutenance de thèse. Merci pour ce travail d'équipe, pour ton aide et ta bonne humeur. Je n'aurais pas pu avoir de meilleure co-interne !
- A tous les professionnels de santé avec qui j'ai eu la chance de travailler, qui m'ont transmis leurs connaissances et leurs passions.
- Merci au Dr Bourillet pour sa gentillesse et son humanité, vous avez grandement contribué à ma future pratique professionnelle.
- A mon père, qui m'a transmis son goût pour les études et son ambition. Merci pour la vie que tu m'as donnée et pour les valeurs que tu m'as inculquées. Merci pour ton amour inconditionnel.
- A ma mère, pour son soutien sans faille durant tout mon parcours. Merci de toujours croire en moi, merci d'être ma maman au quotidien malgré les différentes épreuves de la vie.
- A mon grand frère, Vincent, merci d'être à mes côtés et de toujours veiller sur moi. Sans toi je ne serais pas devenue la femme que je suis actuellement. Sans toi, je n'aurais jamais autant ri et je ne serais jamais autant battue. Sans toi ma vie n'aurait pas été aussi belle. Je t'aime grand frère.
- A Matthias, mon Boubou, pour ton soutien infini durant l'écriture de cette thèse, pour ta gentillesse, pour notre amour et pour toutes les belles années à venir. Merci de rendre mon quotidien exceptionnel à tes côtés.
- A mes amies Claire et Elsa, devenues ma famille depuis plus de 20 ans. Malgré les années et la distance, merci de toujours être à mes côtés durant toutes les étapes de ma vie, aussi bien dures que festives.
- A Willync, pour tous ces moments partagés aussi bien festifs que studieux et pour tous les autres à venir. Merci d'avoir rendu mes années d'études aussi belles.

- A Julie pour ce stage de P2, ces brunchs, ces gouters, ces déguisements, cette fameuse pastèque, ce voyage à St Tropez et pour tous les prochains souvenirs.
- Aux « C » : Mathias, Damien et Cédric. Merci de me faire rire depuis plus de dix ans. Merci de transformer les moments simples en souvenirs exceptionnels.
- A mes amis, de l'école primaire à la faculté, sans qui toutes ces années n'auraient pas été les mêmes : Manon, Anaïs, Nina, Pauline et Samy.
- Aux marseillais expatriés qui ont fait de ces années brestoises des souvenirs inoubliables : Léa, Hugo, Jade, Baptiste, Marine, Vincent et Jean-Loup.
- A toutes ces rencontres bretonnes: Alice, Claudia, Laetitia, Vincent M., Charlotte, Vincent G., Natacha, Doria, Antoine, Charles, Brendan et Eve. Merci d'avoir égayé mes années d'internat.

TABLE DES MATIERES

I. REMERCIEMENTS	7
TABLE DES MATIERES	9
II. RESUME	11
III. LISTE DES ABREVIATIONS	13
IV. INTRODUCTION	14
V. MATERIEL ET METHODE	17
A. Méthode	17
B. Echantillonnage	17
C. Entretiens	17
D. Analyse des données qualitatives	18
VI. RESULTATS.....	19
A. Entretiens	19
B. Echantillonnage	19
C. Analyse thématique des résultats	21
D. Freins liés à l'organisation	26
1. Une planification inadéquate	26
2. Une formation insuffisante	26
3. Une diffusion inadaptée	27
4. Du matériel parfois inadapté et peu attractif.....	27
E. Freins liés aux étudiants.....	28
1. Un manque de compétences	28
2. Personnalité	29
3. Des difficultés relationnelles.....	30
F. Freins liés à la population.....	30
1. Préjugés.....	30
2. Désintérêts.....	31
3. Des interactions sociales parfois violentes	32
G. Freins liés à l'environnement	32
1. Des évènements inadaptés.....	32
2. Météorologie	33
3. Ambiance festive et manque d'intimité	33
H. Freins liés aux caractéristiques du projet.....	33

1.	Le refus des mensurations	33
2.	Les limites du projet.....	34
I.	Perspectives d'amélioration.....	34
VII.	DISCUSSION	35
A.	Résultats principaux	35
B.	Forces et limites de l'étude	35
1.	Limite de l'étude	35
2.	Force de l'étude	36
C.	Les apports de la littérature	36
1.	L'organisation.....	36
2.	L'environnement.....	37
3.	Les étudiants	38
4.	La population	38
5.	Le refus dans la population féminine	39
D.	Les perspectives.....	39
1.	Implication dans la pratique clinique.....	39
2.	Implication dans l'enseignement.....	40
3.	Implication dans la recherche.....	41
VIII.	CONCLUSION	42
IX.	BIBLIOGRAPHIE.....	43
X.	ANNEXES.....	47
	SERMENT D'HIPPOCRATE	83

II. RESUME

Mots clefs : freins, maladies cardiovasculaires, prévention cardiovasculaire, étudiants du service sanitaire, projet SPICES.

INTRODUCTION

En 2015, les maladies cardiovasculaires (MCV) étaient la première cause de mortalité dans le monde avec 17,7 millions le nombre de décès imputables aux MCV soit 31% de la mortalité mondiale totale. La modification des facteurs de risque cardio-vasculaires (FDRCV) permet de limiter les MCV. L'objectif du projet SPICES consiste en la mise en place d'un programme de prévention non médicamenteuse des MCV dans les populations vulnérables et notamment dans la population du pays Centre-Ouest-Bretagne (COB). La première phase portait sur l'évaluation du risque cardio-vasculaire (RCV). Ce travail a identifié les freins à l'évaluation du RCV dans le COB par le score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES.

METHODE

Les freins à l'évaluation des FDRCV du point de vue des étudiants du service sanitaire ont été explorés. Une étude qualitative a été réalisée par entretiens individuels semi-structurés jusqu'à saturation théorique des données. Les critères d'échantillonnage étaient l'âge, le sexe, le cursus, l'origine du pays COB ou non, l'appartenance à une région rurale ou urbaine et la profession des parents. Une analyse thématique avec un codage en double aveugle a été menée.

RESULTATS

Quatorze entretiens ont été réalisés. La saturation théorique des données a été obtenue au douzième entretien et confirmée par les treizième et quatorzième entretiens. 104 codes axiaux ont été obtenus. Cinq freins ont été répertoriés : organisation, environnement, étudiants, population, caractéristiques du projet. Des perspectives d'amélioration ont été formulées.

CONCLUSION

Des freins à l'évaluation des FDRCV ont été identifiés afin d'améliorer la prévention primaire dans le pays COB. Une sensibilisation de la population féminine permettrait de limiter les barrières à l'évaluation. Le service sanitaire a permis d'initier les étudiants à des actions de préventions sur un territoire étendu.

ABSTRACT

Key words : barrier, cardiovascular diseases, cardiovascular prevention, health service students, SPICES project.

INTRODUCTION

In 2015, cardiovascular diseases (CVD) were the worldwide leading cause of death, with 17.7 million estimated deaths. The SPICES project, involving five countries, aims to implement non-drug CVD prevention by involving community. In France, Central West Brittany (COB) country was selected because of an excess of cardiovascular mortality and low medical demographics. A phase of CVD risk population screening was lead from April to September 2019. This work explored barriers to the screening in COB country using the Interheart score according to the students involved in the health service who participated to SPICES.

METHOD

Barriers to were explored. A qualitative study by semi-structured individual interviews was performed until theoretical saturation of the data. Criteria of the purposive sampling were age, gender, curriculum, origin of COB country or not, belonging to a rural or urban region and parents 'profession. A thematic analysis with independent double-blind coding was performed.

RESULTS

Fourteen interviews were carried out. Theoretical saturation of the data was obtained at the twelfth interview and confirmed at thirteenth and fourteenth interviews. 104 axial codes were obtained. Five barriers were listed: organization, environment, students, population, characteristics of the project. Prospects for improvement were formulated.

CONCLUSION

Barriers to were identified to improve primary prevention in COB country. Raising the awareness of the female population could be used to reduce the barriers. The health service initiated the student into preventive action in a large area.

III. LISTE DES ABREVIATIONS

MCV : Maladies cardio-vasculaires

OMS : Organisation mondiale de la santé

FDRCV : Facteurs de risque cardio-vasculaires

RCV : Risques cardio-vasculaires

HTA : Hypertension artérielle

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

COB : Centre-Ouest Bretagne

IDM : Infarctus du myocarde

IFSI : Institut de formation en soins infirmiers

IFAS : Institut de formation d'aide-soignant

IFMK : Institut de formation des masso-kinésithérapeutes

CESIM : Centre de simulation

IV. INTRODUCTION

Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les maladies cardio-vasculaires (MCV) représentent un ensemble de troubles affectant le cœur et les vaisseaux sanguins qui comprennent les cardiopathies coronariennes, les maladies cérébro-vasculaires, les artériopathies périphériques, les cardiopathies rhumatismales, les malformations cardiaques congénitales, les thromboses veineuses profondes et les embolies pulmonaires. En 2015, les MCV représentaient la première cause de mortalité dans le monde : on estimait à 17,7 millions le nombre de décès imputables aux MCV soit 31% de la mortalité mondiale totale (1) (2). Les MCV et leurs conséquences délétères peuvent être limitées en identifiant et en modifiant des facteurs de risque comportementaux tels que le tabagisme, l'obésité, l'alimentation et l'activité physique à l'aide de stratégies de prévention (1). Les actions de prévention possibles sont multiples et consistent en la mise en œuvre d'actions tant sur le plan individuel qu'à l'échelle de l'ensemble de la population. Plusieurs programmes nationaux ont ainsi vu le jour, tel que le plan national de réduction du tabac (PNRT) en France (3). A l'étranger, en 2013, le programme HOPE4, un essai contrôlé randomisé - mené sur une période de douze mois en Colombie et Malaisie - a étudié 1371 patients de plus de cinquante ans présentant une HTA nouvellement diagnostiquée. Il avait pour but d'améliorer le contrôle des FDRCV en menant plusieurs interventions comprenant le dépistage de l'HTA, l'initiation de traitements gratuits ainsi que la délivrance de conseils adaptés et une implication de la famille. Ce programme avait permis une réduction du score Framingham (c'est-à-dire du risque de survenue d'une MCV à 10 ans) de 11.17% (IC à 95 % -12.88 à -9.47) dans le groupe intervention soit une réduction absolue de 4.78 % (IC à 95% -7.11 à -2.44) (4).

De la même manière, le projet international SPICES (*Scaling-up Packages of Interventions for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub-Saharan Africa*), explore des stratégies de prévention primaire cardiovasculaire. Ce programme est mené dans 5 pays différents (la France, le Royaume-Uni, la Belgique, l'Ouganda et l'Afrique du Sud) pour une durée de 5 ans. Financé par l'Union Européenne dans le cadre du programme Horizon 2020, il a pour objectif de mettre en œuvre un programme de prévention non médicamenteuse des MCV en impliquant la population. Il cible notamment les populations « vulnérables », c'est-à-dire présentant une prévalence élevée de MCV avec un accès aux soins limité ou difficile (couverture sociale insuffisante ou faible démographie médicale) et difficilement atteintes par les messages de prévention.

En France, en répondant aux critères du projet, c'est le pays Centre Ouest Bretagne (COB) qui a été sélectionné. Situé sur trois départements, le pays Centre Ouest Bretagne est le plus vaste des 21 pays bretons et s'étend sur 3 264 km² (5). Créé en 1992, il est l'un des territoires bretons les plus touchés

par les MCV. On estime que la mortalité liée aux MCV est 13% plus élevée que dans le reste de la population française et représente ainsi la 1^{ère} cause de mortalité dans cette région (5)(6). De plus, le pays COB enregistre une densité médicale inférieure à la moyenne nationale avec 9.6/1000 habitants dans le Pays COB et 11.5 en France (5). Cette faible démographie médicale explique la difficulté d'accès aux soins médicaux. Les acteurs publics locaux se sont approprié le projet en le rebaptisant KALON YAC'H.

Le projet SPICES a pour objectif une diminution des facteurs de risque cardiovasculaires modifiable dans la population du Pays COB mais également de lutter contre la désertification médicale en soulageant les professionnels de santé par des stratégies innovantes visant le changement de comportement. Sur le modèle des champions communautaires formés dans la lutte contre le VIH, des citoyens accompagnants seront formés à l'encadrement de groupes afin de modifier les comportements à risque des participants. L'efficacité de ces groupes sera comparée après deux ans d'intervention à l'efficacité de la délivrance d'un conseil minimal répété tous les six mois.

Le projet SPICES dans le Pays COB se déroulait en deux phases. La première étape consistait en l'évaluation des risques cardio-vasculaires, comprenant une phase d'inclusion menée d'avril à juin 2019 avec pour objectif d'inclure 2.400 personnes à risque modéré issue de la population du pays.

Afin d'évaluer le RCV, l'équipe du projet SPICES a retenu le score de risque Interheart, score sans test de laboratoire, validé internationalement (7) (8). L'étude Interheart - menée auprès de 30.000 personnes dans 52 pays à travers le monde - a mis en évidence neuf facteurs de risque responsables de la majorité des infarctus du myocarde (IDM) dans le monde (9). Ces données ont permis d'établir le score de risque Interheart : un score d'évaluation du RCV qui comprend 12 questions basées sur les facteurs de risque cardio-vasculaires (FDRCV) (le tabagisme, le diabète, l'HTA, les facteurs psychosociaux, le niveau d'activité physique, l'alimentation) et le rapport du tour de taille sur le tour de hanche. Ce score stratifie ainsi le RCV en 3 niveaux : le RCV faible (score inférieur à 5), le RCV intermédiaire (score de 5 à 9) et le RCV élevé (score supérieur à 10) (Annexe : score Interheart).

Le projet a intégré 260 étudiants du service sanitaire parmi les étudiants en médecine, en institut de formation en soins infirmiers (IFSI), aide-soignant (IFAS) et masso-kinésithérapie (IFMK). Le service sanitaire a été mis en place à la rentrée 2018 pour les 47.000 étudiants en santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, soins infirmiers, masseur-kinésithérapie) (10). Il a pour principal objectif d'initier les étudiants à des actions concrètes de prévention auprès d'une population cible et dans

divers établissements sur des thèmes prioritaires de santé publique et ainsi promouvoir des comportements favorables à la santé.

Les évaluateurs, constitués des étudiants de 3^{ème} année de médecine de Brest, des étudiants infirmiers de Pontivy et des étudiants de kinésithérapie de Brest, bénéficiaient au préalable d'une journée de formation durant laquelle leur était exposé l'objectif de l'étude SPICES. Ils étaient alors sensibilisés aux FRCV et aux MCV, formés au fonctionnement des tablettes, aux modalités des mesures de tour de taille et de hanche avec des ateliers de mise en situation et enfin à l'utilisation du score de risque Interheart. Par la suite, les lieux et les dates des différents événements étaient fixés en accord avec les responsables locaux. Lors des événements, chaque interne encadrait un groupe d'évaluateurs constitué de six à dix étudiants. L'interne se chargeait de l'accueil sur place, de la distribution du matériel ainsi que du bon déroulement des journées. La mission des étudiants était ainsi d'évaluer le RCV au sein de la population générale du pays COB en les classant selon les 3 groupes du score Interheart avec pour cible les personnes à risque intermédiaire. Les personnes à risque faible de survenue d'une MCV ne pouvaient être incluses dans le projet mais se voyaient délivrer des informations de prévention, de même les personnes à risque élevé étaient dirigées vers leur médecin généraliste. Les femmes enceintes et les personnes mineurs étaient exclues du projet. Les personnes à RCV intermédiaire étaient quant à elles recrutées afin de participer à la deuxième étape de l'étude qui consistait en la mise en place de programmes d'interventions brèves à visée préventive menés par des champions de la communauté afin de modifier les comportements à risque des participants.

Ce travail de thèse s'intéressait à la première partie du projet SPICES.

L'objectif de cette thèse était d'identifier les freins à l'évaluation des risques cardio-vasculaires dans le pays Centre Ouest Bretagne par le score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES.

La question des facilitateurs à l'évaluation des risques cardio-vasculaires a été abordée dans une étude miroir.

V. MATERIEL ET METHODE

A. Méthode

Cette étude s'est intéressée au point de vue des étudiants du service sanitaire.

Une étude qualitative par entretiens individuels semi-structurés a été réalisée permettant ainsi aux étudiants de s'exprimer librement (11) (12).

Les chercheurs de l'étude ont également participé à l'évaluation des FDRCV lorsqu'ils encadraient les étudiants du service sanitaire. Ils ont ainsi établi des journaux de bord lors des journées d'évaluation.

Une analyse thématique a également été conduite sur les carnets de bord tenus par les chercheurs.

B. Echantillonnage

Un échantillonnage raisonné a été élaboré (13). Les critères d'échantillonnage étaient les suivants : l'âge, le sexe, le cursus, l'origine au pays COB ou non, l'appartenance à une région rurale ou urbaine et la profession des parents.

Une région urbaine a été définie comme une région ayant une concentration démographique d'au moins 1000 habitants et une densité de population d'au moins 400 habitants au kilomètre carré (14).

Une région rurale a été définie comme la région comprenant tout le territoire situé à l'extérieur des centres de population (15).

C. Entretiens

Le guide d'entretien a été élaboré au préalable lors d'un groupe de travail réunissant un médecin généraliste, co-investigateur du projet, et un groupe d'internes de médecine générale impliqué dans le projet SPICES. Le guide d'entretien comportait cinq thèmes principaux : l'organisation, les difficultés, les facilitateurs, le développement personnel et enfin les propositions d'améliorations. La première question était une question « brise – glace » afin d'initier l'entretien, de plus des relances étaient prévues à chaque question en cas d'absence de réponse. Il était prévu de modifier le guide lors des entretiens en cours de réalisation lorsque les questions étaient mal comprises par les étudiants. Ces modifications étaient validées au sein d'un binôme constitué de deux internes engagés dans le projet SPICES.

Le recrutement des étudiants a été effectué à partir d'une liste des coordonnées provenant des facultés de médecine, d'IFSI et d'IFMK. Les étudiants étaient contactés par mail ou par téléphone afin de convenir d'une date et d'un lieu pour un rendez-vous d'entretien.

Un consentement oral et écrit étaient systématiquement recueillis (Annexe 3 : Formulaire de non opposition). Les entretiens étaient réalisés en face à face ou par vidéo via l'application Messenger avec un interne et se déroulaient selon le choix de l'étudiant, dans des salles du département de médecine générale (DUMG) ou au domicile de l'interne ou de l'étudiant. Les entretiens étaient enregistrés et retranscrits mot-à-mot. Les interviewés ont été informés de ces modalités. L'enregistrement des entretiens était réalisé à l'aide d'un enregistreur vocal Microsoft et / ou un smartphone. Le recueil ainsi que l'analyse des données étaient réalisés simultanément.

Les carnets de bord étaient tenus régulièrement au cours des journées d'évaluation afin d'identifier les difficultés ressenties par les étudiants.

D. Analyse des données qualitatives

La retranscription des entretiens a permis l'obtention des verbatims, c'est-à-dire des discours retranscrits mot pour mot. La retranscription a été effectuée à l'aide du logiciel WORD. A partir des verbatims, des codes ouverts ont été créés puis regroupés en codes axiaux, les codes ont été ensuite hiérarchisés en sous-thèmes (ou codes sélectifs) puis en thèmes (ou supers codes). Les codes ont été regroupés sous forme de tableur Excel (Annexe 5: Analyse thématique). L'analyse des données des entretiens était réalisée en utilisant des outils issus de la théorisation ancrée (16). Un codage en double aveugle de chaque entretien ainsi que des journaux de bord a été réalisé. Les deux internes codaient de façon isolée le matériel puis se réunissaient après six entretiens codés indépendamment afin de mettre en commun les codes et les sélectionner.

Les entretiens ont été poursuivis jusqu'à l'obtention de la saturation théorique des données correspondant à l'absence de nouveaux codes axiaux sur deux entretiens consécutifs.

La présentation des résultats a été résumée sous forme de tableau et de carte heuristique. Les initiales « E » et « JB » correspondent respectivement aux entretiens et aux journaux de bord.

La carte heuristique représente l'ensemble des freins identifiés dans cette étude.

VI. RESULTATS

A. Entretiens

Les entretiens ont été réalisés de novembre 2019 à mai 2020. Tous les étudiants ont été recrutés par mail. Quatorze entretiens ont été réalisés. La saturation théorique des données a été obtenue au douzième entretien. L'obtention de la saturation a été confirmée par l'analyse des treizième et quatorzième entretiens.

La durée moyenne des entretiens était de 18 minutes et 7 secondes. Le plus long durait 27 minutes et 30 secondes, le plus court était de 11 minutes et 36 secondes.

Le guide d'entretien a été modifié à deux reprises. La première modification est intervenue après le quatrième entretien suite à une mauvaise compréhension des questions : les questions ont été reformulées et personnalisées. Le guide a été de nouveau modifié à partir du huitième entretien afin d'approfondir les données recueillies sur l'organisation et le recrutement.

La dernière version du guide d'entretien est présente en annexe 4.

B. Echantillonnage

Parmi les quatorze étudiants interrogés, il y avait neuf femmes et cinq hommes. L'âge médian des personnes interrogées était de 21,1 ans, l'étudiant le plus âgé avait 29 ans et le plus jeune 19 ans. Sept étudiants appartenaient à une région rurale dont un était originaire du pays COB.

Les caractéristiques des étudiants sont présentées dans le tableau 1.

Tableau 1. Caractéristiques des étudiants

	Sexe	Age	Etudes en cours	Originaire du pays COB	Appartenance à une région	Profession de la mère	Profession du père
1	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Rurale	Aide-soignante	Professeur
2	29	M	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Infirmière	Médecin
3	19	M	3 ^{ème} année médecine	Non	Rurale	Médecin	Médecin
4	19	F	1 ^{ère} année IFSI	Oui	Rurale	Comptable	Responsable d'opération
5	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Infirmière	Expert maritime
6	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Infirmière	Ingénieur
7	27	F	1 ^{ère} année IFSI	Non	Rurale	Agricultrice	Agriculteur
8	22	F	1 ^{ère} année IFSI	Non	Rurale	Ouvrière	Chauffeur routier
9	22	M	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Médecin	Médecin
10	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Rurale	Responsable financière	Ingénieur
11	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Professeure	Ingénieur
12	20	M	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Infirmière	Technicien
13	22	M	3 ^{ème} année médecine	Non	Urbaine	Assistance familiale	Entraîneur sportif
14	21	F	3 ^{ème} année médecine	Non	Rurale	Invalidité	Technicien

C. Analyse thématique des résultats

L'analyse thématique a permis d'obtenir 104 codes axiaux exprimés en 18 sous-thèmes regroupés en 6 thèmes : organisation, environnement, étudiants, population, caractéristiques du projet et perspectives d'améliorations.

L'analyse thématique est présentée dans le tableau 2.

L'ensemble du processus de codage est présente en annexe 5.

Tableau 2. Analyse thématique

Thème	Sous-thème	Code axial
Organisation	Planification	<ul style="list-style-type: none"> - Difficultés administratives - Manque de temps personnel - Durée des journées d'évaluation - Journées insuffisantes pour en retirer un bénéficiaire personnel - Manque d'encadrement - Intervention sur le même lieu - Etudiants en surnombres
	Formation	<ul style="list-style-type: none"> - Manque d'enseignement - Durée de l'enseignement - Enseignement différent entre les filières
	Diffusion	<ul style="list-style-type: none"> - Manque de médiatisation - Médiatisation tardive - Publicité inapparente - Médiatisation variable - Publicité non accessible à tous
	Matériel	<ul style="list-style-type: none"> - Questionnaire désorganisé - Questionnaire incomplet - Question subjective - Question imprécise - Manque d'attractivité du stand - Emplacement du stand - Problème technique - Transport du matériel - Manipulation des tablettes - Support papier
Environnement	Evènement	<ul style="list-style-type: none"> - Lieu trop grand - Lieu de détente - Lieu non couvert - Milieu non médical - Evènement sportif - Population insuffisante - Nombre excessif de personnes - Difficulté à se placer
	Ambiance	<ul style="list-style-type: none"> - Festivité - Manque d'intimité
	Météorologie	<ul style="list-style-type: none"> - Forte chaleur - Pluie

Etudiants	Personnalité	<ul style="list-style-type: none"> - Crainte du refus - Sentiment d'intrusion - Crainte d'embarrasser la population - Crainte d'être moralisateur - Manque de motivation - Manque de confiance en soi - Manque de concentration - Découragement - Timidité - Appréhension des journées - Appréhension du support technique
	Compétences	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté à convaincre - Manque de connaissances médicales - Délivrance du conseil - Gestion des personnes à haut RCV - Gestion des hors sujets - Gestion du refus - Gestion des groupes - Manque d'aptitude communicationnelle - Manque d'expérience professionnelle - Manque d'expérience dans la recherche
	Interactions sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté à aborder - Manque d'objectivité - Gestion des émotions - Barrière de la langue - Jugement des étudiants - Manque de maturité
Population	Préjugés	<ul style="list-style-type: none"> - Crainte du jugement - Crainte d'une démarche mercantile - Crainte du résultat - Crainte d'être importuné - Crainte d'une divulgation des données personnelles - Population méfiante - Crainte de s'engager - Interprétation erronée du projet - Statut étudiant - Déception face au questionnaire
	Désintérêts	<ul style="list-style-type: none"> - Manque d'intérêt pour sa santé - Manque d'intérêt pour le projet - Présence pour un autre motif
	Interactions sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Refus violent - Anxiété - Inconvenances sociales - Agressivité - Troubles cognitifs - Reproches sur le système de santé

Caractéristiques du projet	Mensurations	<ul style="list-style-type: none"> - Embarras des étudiants lors des mensurations - Annonce des mensurations - Mensurations étudiant-dépendant - Refus des mensurations - Refus de la part des femmes - Crainte du jugement lors des mensurations - Manque de formation aux mensurations
	Limites	<ul style="list-style-type: none"> - Population exclue du projet - Population en bonne santé - Durée des trajets
Perspectives d'améliorations	Planification	<ul style="list-style-type: none"> - Manque d'une salle spécifique pour améliorer la communication - Redéfinir les lieux de recrutement - Prévoir des journées de recrutement en dehors du temps libre - Proposer aux bénévoles de participer au projet - Mise en avant du manque d'accompagnement des personnes à haut RCV
	Formation	<ul style="list-style-type: none"> - Mise en avant du manque de réassurance lors des journées de formation - Prévoir plus de mise en situation
	Diffusion	<ul style="list-style-type: none"> - Projet nécessitant d'autres moyens de diffusion
	Matériel	<ul style="list-style-type: none"> - Revoir le format des feuilles d'information - Manque d'un espace pour les remarques - Absence d'un tensiomètre

La synthèse de l'analyse thématique des verbatims est exposée dans une carte heuristique.

Figure 1. Schéma heuristique de l'analyse thématique



D. Freins liés à l'organisation

1. Une planification inadéquate

Les difficultés administratives liées à la faculté ont été le premier frein mis en évidence. Les étudiants reprochaient le manque de communication concernant les dates et les lieux des journées de formation et de recrutement.

« on aurait dû avoir plus de communication avec la fac » (E5 P3 L39).

Le surnombre d'étudiants sur les terrains semblait également être un frein en comparaison au nombre de participants, entraînant ainsi une redondance chez les personnes abordées (E13 P2 L19 à 21).

Quatre étudiants ont souligné **le manque d'encadrement** lors de leurs journées d'évaluation. L'absence d'interne sur le terrain était un facteur de découragement, notamment lorsqu'ils devaient faire face à des situations complexes (E1 P11 L145 à 147; E4 P2 L23 à 25).

Par ailleurs, un chercheur a remarqué une diminution du nombre de personnes recrutées lorsque **les interventions se déroulaient sur le même lieu.**

« 2ème jour au même endroit, il y a donc moins de gens au fur et à mesure de l'après-midi, ils arrivent au compte-goutte » (JB9 P1 L4 à 5).

2. Une formation insuffisante

Le manque de formation aux **maladies cardio-vasculaires** a été mentionné comme une limite à l'évaluation, certains étudiants n'avaient pas suffisamment de connaissances nécessaires pour évaluer les FDRCV.

« peut-être approfondir les apports théoriques avant le dépistage quand même, sur les maladies cardiovasculaires un peu en général » (E4 P12 L172).

Plus de la moitié des étudiants ont souligné le manque d'enseignement concernant **l'approche des personnes.**

« le manque de préparation au contact avec la personne. La préparation, on était pas assez préparé à aborder les gens sur leur problème de santé » (E12 P2 L57 à 58).

D'autres évaluateurs reprochaient de ne pas avoir suffisamment été formés **aux situations embarrassantes.**

« on ne nous a pas du tout préparé aux situations justement un peu gênantes parfois » (E10 P2 L17).

Enfin, le manque d'anticipation sur le déroulement des journées d'évaluation a également constitué une limite.

« *moi j'étais un peu dans le flou, je pense qu'on l'était tous, on savait pas trop à quoi s'attendre* » (E8 P2 L18 à 19).

A l'inverse, **la durée des journées de formation** jugée trop longue a été mise en avant par une étudiante, qui conseillait de condenser les principaux thèmes (E6 P8 L103 à 104 ; E6 P8 L109 à 110).

3. Une diffusion inadaptée

La faible médiatisation du projet représentait un frein à l'évaluation des FDRCV dans le pays COB. En effet, la plupart des personnes interrogées n'était pas informée du projet, ni de la venue des étudiants (E1 P4 L43 à 44 ; E12 P2 L44).

« *Nous, sur Pontivy, on n'a pas entendu parlé spécialement de l'intervention* » (E7 P2 L15 à 16).

La diffusion tardive des publicités sur le projet a été un facteur limitant d'après les étudiants (E4 p13 L191 à 192). Cette notion a aussi été relevée dans le carnet de bord d'un des chercheurs.

« *Il y a eu peu d'informations sur notre venue. Selon le pharmacien, cela fait seulement 2 jours que la commune de Plouguernevel diffuse l'information de notre venue* » (JB2 P1 L6 à 7).

Quant au format publicitaire, il a été jugé parfois **trop petit** (E4 P13 L190 à 191) ou **inadapté à la population concernée** (E7 P11 L143 à 144).

4. Du matériel parfois inadapté et peu attractif

Concernant le matériel, les évaluateurs ont relevé un **dysfonctionnement des tablettes** sous la pluie les empêchant de poursuivre leur interrogatoire (E10 P2 L30 à 31). Trois d'entre eux ont eu des difficultés lors de la manipulation des tablettes, notamment pour écrire les identifiants ou pour sélectionner des données (E4 P4 L52 à 53 ; E6 P7 L97 à 98).

Le transport du matériel était aussi peu pratique car jugé encombrant, en effet chaque évaluateur disposait d'une tablette, de feuilles d'information ainsi que d'un mètre - ruban (E4 P13 L181 à 182).

Qui plus est, beaucoup d'étudiants ont mentionné des défauts dans le questionnaire représentant ainsi un obstacle à l'évaluation des FDRCV. Il a été jugé souvent **imprécis, incomplet**, parfois **subjectif** ou encore **désorganisé** ; notamment auprès des personnes âgées qui nécessitaient souvent une reformulation des questions.

« *Après les questions c'était pas toujours facile. Des fois, c'était très large* » (E6 P2 L23 à 24).

« on a essayé quand même de rendre les choses plus explicites sur certains passages où c'était moyen » (E3 P7 L94-95).

Concernant **les stands**, ils semblaient être sous exploités. Ils n'étaient souvent pas mis en valeur et **non attractifs** pour la population.

« l'idée du stand était pas mal mais il n'était pas assez visible, je pense que les gens ne voyaient pas ce que c'était comme stand » (E1 P10 L 133 à 134).

L'emplacement des stands a également été critiqué par les chercheurs et a constitué un code du carnet de bord. Ils étaient souvent mal situés et donc non visibles entraînant une diminution du nombre de personnes recrutées (JB6 P1 L2 à 3; JB10 P1 L10).

E. Freins liés aux étudiants

1. Un manque de compétences

Tous les étudiants ont mentionné les **difficultés à recruter** des participants, que ce soit pour convaincre la population de participer au questionnaire ou pour obtenir les coordonnées des personnes à risque modéré de MCV.

« c'était pas toujours évident de vendre les choses parce que ben, on a beau dire que les personnes peuvent arrêter quand elles veulent tout ça, bah le but du jeu c'est quand même qu'elles aillent au bout et je pense que ce n'était pas forcément évident d'embaucher des gens oranges dans le truc quoi » (E2 P4 L49 à 52).

Outre l'abord des personnes, les nombreux **refus** parfois qualifiés de « **violents** » ont été mis en avant et ont été un frein à la poursuite des journées de recrutement.

« C'était vraiment un refus franc et quand c'est les premières journées quand tu te prends ça dans la figure, tu ne sais pas comment réagir » (E4 P1 L2 à 4).

Ils éprouvaient également des difficultés dans **la gestion des personnes à haut RCV**. L'annonce du risque élevé de MCV ainsi que les réactions qui s'ensuivaient étaient souvent appréhendées (E10 P1 L9 ; E10 P1 L5 à 7).

Les **discussions hors-sujets** ont été difficiles à gérer d'une part car les évaluateurs avaient du mal à recentrer la conversation sur les FDRCV (E7 P3 L32 à 33), d'autre part car les étudiants redoutaient certaines questions (notamment celles sur la dépression) pouvant aboutir à des discussions personnelles parfois compliquées (E7 P7 L98).

Cinq étudiants ont mentionné **manquer de connaissances médicales** pour l'évaluation des FDRCV. Ils semblaient avoir des difficultés à répondre aux interrogations et à rassurer les personnes interviewées. « *Parce-que des fois ils me posaient des questions et je savais pas forcément leur répondre* » (E5 P15 L202 à 204).

L'évaluation des FDRCV s'est également heurtée aux **manques d'aptitudes communicationnelles** des étudiants. Ils avaient fréquemment des difficultés à se faire comprendre et à s'adapter aux personnes interrogées (E1 P8 L113 à 115 ; E4 P4 L60). Certains étudiants expliquaient leur difficulté par leur **manque d'expérience professionnelle**. En effet, tous étaient en troisième année de médecine ou en première année IFSI et n'avaient pas encore réalisé de stage hospitalier au contact des patients (E11 P4 L55 à 58).

De la même manière, un étudiant expliquait ses difficultés communicationnelles par son **manque d'expérience dans le domaine du recrutement** (E3 P8 L119 à 120).

Les étudiants se jugeaient également peu convaincants pour délivrer les **messages de prévention** des MCV (E2 P1 L10 à 11). Un autre évaluateur ne se sentait pas légitime de promouvoir des conseils auxquels il n'adhérait pas : « *Enfin on disait c'est bien de faire du sport et tout, mais en soit on se regardait et on se dit même nous des fois on fait des trucs qu'on ne devrait pas faire donc c'est compliqué de dire aux gens quoi faire.* » (E11 P7 L96 à 98).

L'adhésion aux messages de prévention était aussi plus compliquée lorsque l'étudiant réalisait des évaluations **en groupe** (E10 P7 L100 à 102 ; JB7 P1 L16 à 18).

2. Personnalité

La personnalité des évaluateurs semblait être un frein à l'évaluation dans plusieurs dimensions. Beaucoup d'étudiants **appréhendaient le déroulement** des journées d'évaluation, **le contact** avec les participants ainsi que **les supports techniques utilisés** (E7 P9 L123 à 124 ; E8 P6 L75 à 76).

Outre l'appréhension des journées, **la crainte du refus** a été une limite perçue par les étudiants car ils avaient **le sentiment d'être intrusifs** et **d'embarrasser la population**. Un étudiant a remarqué qu'il avait parfois le **sentiment d'être moralisateur** quand il abordait le mode de vie avec la population (E6 P9 L116 à 117).

De la même manière, les refus étaient ressentis comme **décourageants**. Ils avaient l'impression que les efforts fournis n'étaient pas récompensés diminuant ainsi leur **motivation** lors des journées (E6 P2 L18).

Enfin, **le manque de confiance en soi** a été souligné par une étudiante qui ne se sentait pas légitime de travailler sur ce projet. Selon elle, son manque d'assurance a été également ressenti par la personne interrogée et a ainsi freiné son recrutement.

« je pense que si j'étais arrivée sure de moi : bah oui j'ai les connaissances, oui je suis formée pour faire ça, bah là tout de suite, peut-être qu'ils auraient pas trop posé de questions » (E5 P15 L198 à 200).

De la même manière, pour les plus **timides**, les journées d'évaluation ont été perçues comme désagréables.

« je n'aime pas du tout ça mais c'est ma personnalité c'est comme ça » (E3 P4 L46 à 47).

3. Des difficultés relationnelles

Comme vu précédemment, **l'abord des personnes** a été ressenti comme un frein important par les étudiants qui ont eu le sentiment de manquer de préparation (E5 P3 L34 à 35).

« j'ai l'impression qu'on était pas trop préparé à les aborder comme ça... » (E12 P1 L23).

Les questions sur l'humeur et la dépression ont été également perçues comme difficiles à aborder avec des inconnus car ils avaient du mal à **gérer les émotions** des personnes (E11 P3 L31 à 32).

A l'inverse, une étudiante a mentionné avoir éprouvé des réticences à aborder des proches car elle **craignait d'être jugée** et de **manquer d'objectivité** (E4 P8 L110 à 112).

Enfin, un autre évaluateur a aussi reconnu ne pas interroger des personnes qu'il **jugeait** d'apparence à risque faible de MCV.

« Au bout d'un moment on finissait par cibler les gens qui nous paraissaient un peu trop en bonne santé ou trop sportif, on n'allait pas forcément leur demander en premier » (E1 P4 à P5 L56 à 58).

F. Freins liés à la population

1. Préjugés

Pour la plupart des étudiants, **la peur du résultat** était retenue comme la principale cause de refus de participer à l'étude (E7 P4 L55 à 56 ; E9 P4 L46 à 48).

D'après les étudiants, la population s'était souvent montrée **méfiant**e vis-à-vis du projet. Les éventuels participants étaient réticents à donner leurs coordonnées de peur qu'elles ne soient **divulguées** (E13 P5 L66 à 68) et redoutaient **de s'engager** dans un projet à long terme (E6 P4 L53 à 54).

Le statut d'étudiant accentuait les réticences de la population qui remettait en cause les connaissances de l'étudiant.

« je trouvais ça pas évident de les rassurer parce que je me sentais pas sur de mes connaissances et la personne en face le sentait... donc ils me demandaient tout de suite en quelle année j'étais, etc. » (E5 P11 L151 à 153).

La crainte d'une démarche mercantile a été soulignée par de nombreux évaluateurs (E8 P6 L81 à 82). Ils ont remarqué que c'était un argument fréquemment rapporté lorsqu'ils souhaitaient obtenir les coordonnées des personnes à risque modéré de MCV.

Pour eux, la population souhaitait également ne pas se faire évaluer par **crainte d'être jugée** sur son mode de vie (E6 P10 à 111 L140 à 144).

Il y a eu aussi **une mauvaise compréhension** du projet par certains participants qui souhaitaient participer au projet afin de recevoir un avis médical (E7 P1 L2 à 3), pour leur entourage (E8 P1 L5 à 8) ou pour eux-mêmes. En effet, quelques participants ont exprimé leur **déception face au questionnaire** qui ne répondait pas à leurs attentes, notamment du fait de l'absence de prise de tension artérielle.

« mais je pense que certaines personnes, pas tous, sont restées sur leur faim et qu'elles pensaient qu'on allait leur prendre leur tension, qu'on allait les examiner. Je pense qu'il y en a qui s'attendait à ça » (E8 P4 L53 à 55).

2. Désintérêts

Les évaluateurs ressentaient **un désintérêt** de la part de la population de telle sorte que l'évaluation était rarement à l'initiative de la population (E5 P5 L58 à 59). Ils manifestaient un **manque d'intérêt vis-à-vis du projet** et parfois de manière générale **vis-à-vis de leur santé**.

« Ils faisaient attention à rien, ça avait pas trop l'air de les déranger, la plupart des gens qui étaient dans la catégorie rouge ils en avaient un peu rien à faire quoi » (E12 P1 L5 à 8).

Etonnamment, dans les hôpitaux ou les centres cliniques, la population n'était pas réceptive à l'évaluation des FDRCV, par manque de temps, d'envie ou encore parce qu'elle était présente pour rendre visite à un proche malade ou décédé (E13 P2 à 3 L30 à 31 ; E3 P1 L2 à 5). Dans d'autres évènements, les étudiants ont essuyé de nombreux refus car les individus souhaitaient **se divertir** ou étaient sur leur **lieu de travail** (E14 P1 L28 à 29 ; E4 P8 L117 à 119).

3. Des interactions sociales parfois violentes

Les évaluateurs ont souligné **la violence verbale** exprimée par la population. Pour eux, elle représentait un des freins principaux à la poursuite des évaluations. Ils ont dû faire face à **l'agressivité verbale** des personnes.

« c'est plus la manière dont les gens refusent des fois qui est un peu plus violente par moment » (E1 P7 L 87 à 88).

Certains évaluateurs ont dû essayer des **remarques déplacées** (E5 P7 L96 à 98), racistes (E13 P1 L4 à 5) ou ont reçu des **reproches sur le système de santé** notamment concernant le **manque de médecin dans la région**.

« Par exemple, il y en avait qui nous disaient bah oui ici on a pas de médecin, je leur disais bah oui je sais bien, mais après nous on peut rien faire. » (E7 P3 L34 à 36).

G. Freins liés à l'environnement

1. Des événements inadaptés

L'environnement était souvent inadapté selon les évaluateurs. Les lieux de recrutement étaient parfois jugés **trop grands** (E1 P3 L41 à 42) car les évaluateurs avaient du mal à **trouver un emplacement** afin d'être vus et ainsi recruter plus de participants.

Comme mentionné précédemment, les choix des événements ont été controversés ; en prenant lieu dans des endroits touristiques, ils ne favorisaient pas les discussions sur la santé ou les FDRCV.

« le fait de demander à des gens des choses comme ça sur leur lieu de promenade tout ça et des fois c'était un peu délicat de ce côté-là » (E11 P3 L38 à 39).

« c'était un peu particulier parce qu'on était sur un stade de foot., et les gens n'étaient pas trop là pour ça » (E9 P2 L15 à 16).

C'était le cas également des **événements sportifs** qui ne permettaient pas non plus d'identifier des personnes à RCV.

« On était sur un événement sportif la deuxième fois et il y a beaucoup de gens qui n'étaient pas oranges car déjà sportifs ou qui mangeaient bien » (E1 P4 L48 à 49).

De plus, les chercheurs comme les étudiants ont souligné que les rassemblements choisis réunissaient un nombre de participants potentiels souvent **insuffisant** (E6 P3 L30 à 31).

Enfin, d'autres étudiants regrettaient de ne pas avoir pu bénéficier de **lieux abrités** afin de ne pas subir les aléas météorologiques.

2. Météorologie

Quatre étudiants ont remarqué que l'évaluation se passait moins bien lorsqu'elle avait lieu sous la **pluie**, la population étant moins réactive et moins intéressée par le projet.

« *on a eu de la pluie en fait donc c'était d'autant plus dur pour interroger les personnes* » (E13 P4 L50).

A l'inverse, **les fortes chaleurs** décourageaient les étudiants de travailler.

« *il faisait super beau du coup limite c'est nous qui étions pas motivés à aller vers les gens* » (E12 P1 L30 ; E1 P6 L84).

3. Ambiance festive et manque d'intimité

Le manque d'intimité a été mentionné à de nombreuses reprises par les étudiants. En effet, sur certains lieux, il n'y avait pas de salle dédiée ce qui ne favorisait pas la confidentialité des échanges et donc la discussion (E4 P6 L80 à 81 ; E5 P21 L291 à 292).

Pour finir, d'après un des chercheurs, les étudiants se sentaient moins impliqués quand l'ambiance était **festive**.

« *Les étudiants ont tendance à se cacher dans les coins d'ombre ou aller chercher à boire au bar ça ne les aide pas pour dépister, ils sont très durs à motiver aujourd'hui* » (JB6 P1 L8 à 10)

H. Freins liés aux caractéristiques du projet

1. Le refus des mensurations

Un des freins fréquemment cités par les évaluateurs était la prise des **mensurations**.

Du point de vue des étudiants d'une part, car ils étaient **embarrassés** de prendre des mensurations à des inconnus et redoutaient **l'annonce** des prises de taille et de hanche.

« *Parce que c'est ça, nous en fait qui nous inquiétait, c'était de prendre le tour de taille* » (E1 P2 L16 à 17).

« *c'était ça aussi le problème, est ce qu'on leur dit genre tout au début ou pendant qu'il faut prendre le tour de taille* » (E1 P4 L55 à 56).

Leur appréhension s'expliquait d'après eux par un **manque de formation** vis-à-vis des mensurations (E9 P3 L38 à 39).

D'autre part, par les personnes interrogées qui se sont fréquemment rétractées au moment des prises de mesures. Une étudiante a notamment relevé que les refus des mensurations provenaient **principalement des femmes qui craignaient de se faire juger.**

« *Et sinon la mesure, surtout les femmes qui refusaient* » (E5 P9 L126).

Il en était de même pour les personnes en surpoids (E11 P6 L77 à 78).

2. Les limites du projet

Les évènements touristiques se déroulant dans le pays COB limitaient l'évaluation des FDRCV car ils sélectionnaient une population qui n'était pas originaire de la région et qui était donc immédiatement **exclue de l'étude** (E1 P1 L5, E2 P8 L107).

« *ce n'était pas forcément des gens du pays COB. C'était des touristes en fait donc du coup à chaque fois on commençait (...), tu leur demandais où ils habitaient et voilà c'était fini direct* » (E13 P3 à 4 L44 à 46).

Concernant le transport, malgré le covoiturage et l'aide financière proposée, **les durées des trajets** et les longues distances afin de rejoindre les évènements étaient rapportées comme une limite à l'étude (E12 P2 L55 à 56).

I. Perspectives d'amélioration

Afin d'améliorer l'évaluation des FDRCV dans le pays COB, les étudiants ont proposé des modifications portant principalement sur **la médiatisation, la formation, la planification et le matériel.**

A la question « que changerais-tu pour avoir plus de dépistés ? » des étudiants ont suggéré de modifier la médiatisation du projet jugée insuffisante. Une étudiante suggérait d'améliorer **le format médiatique** ou les **moyens de diffusion** (E7 P10 L127 à 130 ; E7 P10 L133 à 134).

Le manque de formation avant les journées sur le terrain était également à corriger. Pour eux, l'entraînement aux situations compliquées était à développer.

Une autre suggestion a été de **redéfinir les journées d'évaluation sur des horaires** facultaires et **de recruter plus de bénévoles** pour la réalisation du projet.

Enfin, un étudiant regrettait de **ne pas avoir bénéficié d'une salle spécifique** afin d'assurer la confidentialité des échanges avec les participants.

VII. DISCUSSION

A. Résultats principaux

Cinq principaux freins à l'évaluation du RCV dans le pays COB ont été mis en évidence par les étudiants du service sanitaire : le rôle des étudiants, les facteurs liés à la population, l'organisation, l'environnement et les caractéristiques de l'étude.

Les freins notables étaient liés d'une part, aux étudiants dans leurs difficultés à aborder et à communiquer avec les éventuels participants et d'autre part à la population qui manquait de sensibilisation aux MCV et avait des préjugés face au projet. Le manque de médiatisation ainsi que les craintes de jugement lors de la prise des mensurations notamment parmi la population féminine ont également été des freins décisifs à l'évaluation du RCV.

B. Forces et limites de l'étude

1. Limite de l'étude

La diversification des étudiants interrogés a été obtenue grâce à un échantillonnage raisonné. La diversification reposait sur le sexe, l'âge, le cursus, l'origine au pays COB ou non, l'appartenance à une région rurale ou urbaine et la profession des parents. Dans cette étude, il manquait des étudiants issus d'IFMK car ils n'avaient pas été encadrés par les deux chercheurs, ce qui a ainsi pu limiter les points de vues recueillis et diminuer l'hétérogénéité des réponses.

Parmi les étudiants contactés, certains n'ont pas répondu et n'ont pas donné les raisons de leur refus pouvant entraîner une perte des données, toutefois des mails étaient envoyés à plusieurs reprises en cas de « non-réponse » de la part d'un étudiant afin de le convaincre de participer.

Par ailleurs, les entretiens ont eu lieu six à douze mois après les journées d'évaluation pouvant entraîner l'oubli de certaines données par les évaluateurs. Cette limite a cependant été réduite par l'existence de relance à chaque question dans le guide d'entretien.

Enfin, la retranscription des entretiens n'a pas été retournée aux étudiants pour obtenir d'éventuels commentaires et/ou correction, néanmoins les chercheurs utilisaient un enregistrement audio afin de recueillir les données le plus fidèlement possible.

2. Force de l'étude

Les chercheurs de l'étude ont mené des entretiens semi-structurés auprès des étudiants qu'ils avaient encadrés lors des journées d'évaluation. Les internes et les évaluateurs ne se connaissaient pas avant le commencement de l'étude, permettant ainsi aux étudiants de délivrer des réponses objectives, dénuées d'affects.

L'utilisation d'entretiens semi-structurés ainsi que la révision des guides d'entretiens a permis aux étudiants de s'exprimer librement et le plus fidèlement possible.

De plus, l'usage de carnets de bord lors des journées d'évaluation a apporté un nouveau point de vue de la part des encadrants.

Enfin, l'utilisation d'un codage en double aveugle avec mise en commun des codes a été pertinent dans l'évaluation des freins à l'évaluation des FDRCV.

C. Les apports de la littérature

1. L'organisation

Malgré les articles dans les journaux annonçant le projet SPICES, la plupart des étudiants soulevaient un manque de médiatisation. On pouvait donc se poser la question de l'utilisation d'autres moyens de diffusion. Une étudiante avait suggéré l'utilisation des réseaux sociaux afin d'augmenter le nombre potentiel de participants. Cette notion était reprise dans d'autres travaux d'étude (17)(18). L'utilisation de moyens publicitaires gratuits tels que la télévision et le site Web Facebook était rapportée comme les moyens publicitaires les plus efficaces en terme de sensibilisation (19), de plus, l'utilisation d'une application internet permettait aussi de cibler une population plus jeune (20). L'étude de Reuter et Al menée sur l'utilisation de Twitter dans le recrutement de participants aux essais cliniques, suggérait que l'utilisation d'un réseau social dans le domaine de la santé était préféré par les participants, en comparaison aux interventions traditionnelles en personne (21). Cette perception reste toutefois à

relativiser car les participants ne souhaitaient communiquer qu'une partie de leurs données de santé via l'application.

Concernant le support technique, des données de la littérature rapportaient également des freins liés à l'utilisation de tablettes numériques : les problèmes techniques engendrés (22), les connexions au réseau (23), la crainte d'un détournement des données (24), l'inégalité d'accès dans des régions à plus faibles revenus et le coût des supports (25).

Le manque d'attrait ou l'absence de lieu dédié au recrutement freinait l'évaluation des FDRCV. Ces résultats étaient retrouvés dans d'autres travaux de recherches (26) (27) (28). L'enquête nationale qualitative du Dr Carillon soulignait le manque d'attractivité du stand de dépistage et l'absence d'outils attractifs adaptés à la population (29). A l'inverse, l'utilisation de matériels de dépistage comme le tensiomètre pouvait faciliter le dépistage (26). Ainsi, l'utilisation de matériel médical à des fins d'attractivité pourrait être discutée afin de limiter les freins à l'évaluation.

2. L'environnement

Les données de la littérature restent controversées concernant les lieux de dépistage. Dans notre étude, des évaluateurs avaient souligné la difficulté à évaluer les FDRCV sur les lieux touristiques ou de travail. Cette difficulté avait été identifiée dans l'un des journaux de bord d'un chercheur de l'étude. Cependant, une revue de la littérature explorant la sensibilisation des FDRCV sur le lieu de travail mettait en évidence le rôle conséquent de l'entreprise vis-à-vis de la santé des salariés (30). L'OMS mentionnait également le lieu de travail comme un lieu privilégié dans l'élaboration d'une stratégie à l'échelle mondiale sur l'alimentation et l'exercice physique (31). Concernant les lieux de divertissement, une étude réunionnaise de 2010 et portant sur le dépistage des IST à la sortie des discothèques mettait en évidence une bonne acceptabilité du dépistage de proximité et une sensibilisation plus accrue de la population en dehors d'un contexte médical (28). On peut donc se demander si l'apport des autres travaux de thèses recherchant les facilitateurs à l'évaluation des FDRCV permettra de confirmer ces hypothèses.

3. Les étudiants

Le manque de sensibilisation des évaluateurs se traduisait par un manque de connaissance (32), un manque de formation théorique (33)(27) et pratique ainsi qu'un manque de volonté (34). Ces résultats soulignent la nécessité d'améliorer les connaissances théoriques et pratiques des évaluateurs (35).

De plus, le manque d'expérience professionnelle des étudiants du service sanitaire s'était traduit par des difficultés à promouvoir la santé auprès de la population cible. Etant au début de leur cursus professionnel, ils n'avaient eu que peu de relation avec les patients et manquaient de pratiques sur l'évaluation des MCV. Une étude croate en 2008, relevait que la connaissance des FDRCV ainsi que des traitements des MCV était médiocre chez les étudiants en début de cursus et restait insuffisante chez les étudiants diplômés (36). On pourrait donc s'attendre à des lacunes à long terme concernant l'identification et la modification des FDRCV.

Par ailleurs, il y a peu d'études portant sur le statut des étudiants en santé dans l'évaluation de la santé publique. Paradoxalement, le statut d'étudiant apparaissait comme un facilitateur à l'évaluation des FDRCV dans la thèse menée en parallèle (37). Ainsi, les futures données de la littérature pourront peut-être permettre d'explorer cette hypothèse.

Enfin, le défaut d'accompagnement des sujets à haut RCV soulignait la difficulté des étudiants du service sanitaire dans la gestion de ces patients. Ces résultats étaient confirmés par l'étude observationnelle et prospective du Dr Ferrière, ajoutant à cela, les difficultés à répondre aux objectifs des recommandations nationales (38). Paradoxalement, les individus à haut RCV témoignaient souvent un désintérêt face aux MCV et ne bénéficiaient pas d'une prise en charge optimale (39). Ainsi, une sensibilisation et une prise en charge plus approfondies permettraient d'une part d'impliquer cette population à haut risque et d'autre part atténuerait les difficultés des étudiants à gérer ces situations complexes (40) (41).

4. La population

Le désintérêt de la population pour la prévention était constaté dans d'autres études (42) et s'expliquait en partie par un défaut de connaissance des MCV (43), mais également par l'absence de

prise en charge par les médecins traitants (43), par un manque de volonté à modifier son mode de vie (44) et par l'absence de symptômes rendant difficile la perception du risque de maladie (42).

5. Le refus dans la population féminine

Une étudiante mettait en évidence un refus à l'évaluation des FDRCV plus important chez les femmes, cependant aucune étude n'existe actuellement sur le refus des mensurations dans la population féminine, ni de manière générale, de données de littérature sur le refus à l'évaluation des FDRCV plus marqué chez les femmes.

Il existe une surmortalité CV dans la population féminine à laquelle s'ajoutent des inégalités de prise en soin des MCV (45)(46)(47)(48). Une étude qualitative menée sur l'identification des obstacles à la modification du risque de MCV chez les femmes sans antécédents cardiovasculaires mettait en évidence une relation directe entre le manque de connaissances des MCV et un défaut de perception des freins à la modification des FDRCV (49). A l'inverse, les femmes ayant accès à une prévention personnalisée étaient plus susceptibles d'avoir des connaissances suffisantes sur les FDRCV et ainsi adoptaient plus facilement un mode de vie sain (50)(51). Une étude observationnelle prospective portant sur l'évaluation d'un parcours de soins chez des femmes ménopausées avait mis en évidence une amélioration de la prise en charge des MCV dans cette population, notamment en les sensibilisant et en assurant une coordination pluri-professionnelle (39). Ainsi, un accompagnement et une sensibilisation plus approfondie et spécifique de la population féminine permettrait de passer outre les réticences à la prise des mensurations et ainsi limiterait les freins à l'évaluation des FDRCV (52).

D. Les perspectives

1. Implication dans la pratique clinique

Afin d'impliquer les patients et de promouvoir la prévention dans leur vie quotidienne le score Interheart pourrait être utilisé via des applications mobiles et être accompagné de messages de prévention personnalisés sur les RCV, sous réserves d'une supervision au préalable par un professionnel de santé afin de les former aux prises des mensurations. En effet, depuis quelques années, internet a profondément transformé nos modes de communications. Le domaine de la santé s'est saisi de cette nouvelle technologie autant par les professionnels de santé que par les patients.

Plusieurs applications de santé ont ainsi vu le jour (DiabetoPartner®; Gluci-check®) et ont ainsi favorisé la collaboration médecin – patient (53,54). L'utilisation d'application mobile dans le domaine de la prévention et notamment l'utilisation du score Interheart, pourrait se généraliser dans la pratique médicale. Ces outils numériques permettraient de sensibiliser la nouvelle « e-generation », mais également informer et éduquer les patients (20)(55). Par ailleurs, ces outils de communication favoriseraient l'accessibilité aux actions de prévention dans les régions ayant peu d'accès aux soins (56).

2. Implication dans l'enseignement

Les étudiants du service sanitaire ont suggéré des perspectives d'amélioration dans le domaine de l'enseignement à la prévention. En effet, la pédagogie en santé publique est peu abordée dans les études de santé et constitue cependant la base des soins primaires. L'initiation à la prévention primaire par les futurs professionnels de santé a été renforcée par la mise en place du service sanitaire obligatoire visant à promouvoir des comportements favorables à la santé (10). Afin de renforcer et de poursuivre cette démarche, des formations initiales et continues de prévention devraient être proposées à tous les professionnels de santé, dès le début de leurs études et durant toutes leurs activités professionnelles.

Les étudiants ont également proposé un approfondissement de l'enseignement sur la relation avec le patient. En effet, la relation médecin – patient nécessite des compétences scientifiques mais aussi des compétences relationnelles et humaines. La seule présence d'un enseignement théorique portant sur la relation soignant-soigné lors des études de médecine semble insuffisante pour faire face aux difficultés relationnelles (57). La Société Médicale Balint a mis en place des groupes de parole réunissant plusieurs professionnels de santé et visant à améliorer les difficultés relationnelles à partir de cas cliniques concrets (58). Des enseignements d'inspiration Balint pourraient ainsi trouver leur place dans le cursus des études de santé et se poursuivre durant la vie professionnelle. Des entraînements répétés à l'habileté de communication ainsi que l'évaluation de ces habiletés pourraient également être utilisés comme critère de validation aux études afin de valoriser l'enseignement à la communication (59).

3. Implication dans la recherche

L'implication des étudiants du service sanitaire a permis d'inclure environ 1200 participants à risque modéré de survenue de MCV. Le projet SPICES a ainsi initié les étudiants bretons à la prévention primaire et a pu mener des actions de prévention sur un territoire étendu. Devant des résultats notables en Bretagne mais aussi sur l'ensemble du territoire français (60)(61)(62), le recours aux étudiants du service sanitaire pourrait être poursuivi et étendu à d'autres domaines de santé publique afin de poursuivre leur formation et de contribuer à des actions nationales en soins primaires.

Par ailleurs, d'autres travaux de thèses ont été réalisés en parallèle afin de déterminer les barrières et les facilitateurs à l'évaluation du RCV par des professionnels de santé mais également par les patients du pays COB (63). L'ensemble de ces données pourra être utilisé afin d'étayer des stratégies préventives en soins primaires dans des populations vulnérables.

VIII. CONCLUSION

Cinq freins à l'évaluation du RCV dans le pays COB par le score Interheart ont été mis en évidence par les étudiants du service sanitaire. Si l'évaluation des RCV avait déjà été réalisée (39)(64), c'est la première fois qu'une étude s'intéressait au point de vue des futurs professionnels de santé notamment les étudiants du service sanitaire dans l'évaluation du RCV.

Cinq freins ont été mis en évidence :

- Les freins liés à l'organisation des journées.
- les freins liés aux évaluateurs se traduisant par un manque de formation dans le domaine de la prévention et dans leur relation avec la population.
- Le manque de sensibilisation à la prévention et aux MCV de la population du pays COB.
- Les freins en lien avec le choix des événements, l'ambiance et la météorologie.
- Enfin, les freins liés aux caractéristiques du projet notamment les mensurations qui étaient difficilement acceptées parmi la population féminine.

La deuxième phase du projet SPICES consistera en la mise en place d'interventions de prévention non médicamenteuse visant le changement des comportements à RCV au niveau local, c'est-à-dire parmi la population du pays COB.

IX. BIBLIOGRAPHIE

1. WHO: World Health Organisation. Cardiovascular disease. WHO library. 2015 [cited 2020 Oct 4]. Available from: [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))
2. Ministère des solidarités et de la Santé. Les maladies cardiovasculaires. Présentation des maladies cardiovasculaires. 2019 [cited 2020 Oct 4]. Available from: <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires/article/maladies-cardiovasculaires>
3. Ministère des affaires sociales de la santé et des droits des femmes. Programme national de réduction du tabagisme 2014-2019. Rapport annuel. 2018 [cited 2020 Oct 4]. Available from: <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/PNRT2014-2019.pdf>
4. Schwalm J, McCready T, Lopez-Jaramillo P et al. A community-based comprehensive intervention to reduce cardiovascular risk in hypertension (HOPE 4): a cluster-randomised controlled trial. *Lancet*. 2019;394:1231–42.
5. Observatoire régional de santé Bretagne. Un vaste territoire au coeur de trois départements. Rapport d'étude. 2008 [cited 2020 Oct 4]. Available from: <https://www.centre-ouest-bretagne.org/territoire>
6. Clappier P, Léon C, Queguiner E et al. La santé dans le pays du Centre-Ouest Bretagne. *Cah santé*. 2010;1:1–20.
7. McGorrian C, Yusuf S, Islam S et al. Estimating modifiable coronary heart disease risk in multiple regions of the world: the INTERHEART Modifiable Risk Score. *Eur Heart J*. 2019;32:581–90.
8. Joseph P, Yusuf S, Lee 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.
9. Yusuf S, Hawken S, Ôunpuu 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.
10. Vaillant L. Mise en oeuvre du service sanitaire pour les étudiants en santé. Dossier en Santé publique. 2018. p. 102. Available from: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_service_sanitaire_pr_vaillant.pdf
11. Savoie-Zajc L. L'entrevue semi-dirigée. In: Presse université du Québec, editor. Recherche sociale, 5e édition. Québec; 2016. p. 337–60.
12. Aubin-auger L, Mercier I, Baumann A et al. Introduction à la recherche qualitative. *Rev Exerc*. 2009;19:142–5.
13. Beaud J. L'échantillonnage qualitatif. In: Presse université du Québec, editor. Recherche sociale, 5e édition. Québec; 2016. p. 251–83.
14. Statistics Canada. Région urbaine. Dictionnaire de recensement. 2007 [cited 2020 Oct 4]. Available from: <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2006/ref/dict/geo049-fra.cfm>
15. Statistics Canada. Région rurale. Dictionnaire de recensement. 2015 [cited 2020 Oct 4]. Available from: <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2011/ref/dict/geo042-fra.cfm>
16. Méliani V. Choisir l'analyse par théorisation ancrée : illustration des apports et des limites de la méthode. *Rech Qual*. 2011;15:1–18.
17. Sedrak M, Sun V, Liu J et al. Physician perceptions of the use of social media for recruitment of patients in cancer clinical trials. *Am Med Assoc*. 2019;2:e1911528.
18. Golder S, Ahmed S, Norman G et al. Attitudes toward the ethics of research using social media: A systematic review. *Journal Med internet Res*. 2017;19(6):195.
19. Ruel-Laliberte J, Bernard-Genest MP, Waddell G et al. Incitation à participer à une campagne de dépistage du cancer du col de l'utérus : expérience d'un centre de soins tertiaires au Canada.

- J Obstet Gynaecol (Lahore). 2020;42:734–9.
20. Novak DP, Edman AC, Jonsson M et al. The Internet, a simple and convenient tool in Chlamydia trachomatis screening of young people. *Eur Commun Dis Bull.* 2003;8:171–6.
 21. Reuter K., Zhu Y, Angyan P et al. Public concern about monitoring Twitter users and their conversations to recruit for clinical trials: Survey Study. *J Med internet Res.* 2019;21:154–5.
 22. Goncalves-Bradley D, Maria A, Ricci-Cabello I et al. Mobile technologies to support healthcare provider to healthcare provider communication and management of care. *cochrane Libr.* 2020;8:16.
 23. Feinberg J, Shaw S, Kashyap N E al. Evaluating the impact of a new smartphone texting tool on patient care in obstetrics, an emergent healthcare setting. *Appl Clin Inform.* 2019;10:879–87.
 24. Dhainaut J, Huot L, Pomar V et al. Using connected objects in clinical research. *therapies.* 2018;73:53–62.
 25. Marron O, Thomas G, Burdon Bailey J et al. Factors associated with mobile phone ownership and potential use for rabies vaccination campaigns in southern Malawi. *Infect Dis Poverty.* 2020;9:62.
 26. Kelly J. Evaluating employee health risks due to hypertension and obesity: self-testing workplace health stations. *Postgrad Med.* 2009;121:152–8.
 27. Barro M, Sanogo B, Ouermi A et al. Acceptability of children’s testing for HIV infection during routine care activities in the pediatrics department of Sourô Sanou teaching hospital in Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). *Rev Epidemiol Sante Publique.* 2018;66(6):374–414.
 28. Patoureau M, Ollier V, Cartoux M. Comportements sexuels et acceptabilité du dépistage des IST (dont le VIH) à la sortie de discothèques à Saint-Gilles les Bains, île de la Réunion. *Sante Publique.* 2012;24(6):523 à 532.
 29. S, Carillon, Desgrées du Loû A. Barriers to tuberculosis awareness and screening: A qualitative study in a French department. *Sante Publique.* 2017;29(2):157.
 30. Kalchman CM. Importance de la sensibilisation au risque cardiovasculaire et de l’évaluation des facteurs de risque en entreprise. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Starsbourg; 2017.
 31. World Health Organization. Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health, Geneva, 2004. WHO library. 2004 [cited 2020 Oct 4]. Available from: https://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_french_web.pdf?ua=1
 32. Voogdt-pruis H, Beusmans G, Gorgels A, et al. Experiences of doctors and nurses implementing nurse-delivered cardiovascular prevention in primary care: a qualitative study. *J Adv Nurs.* 2011;16–45.
 33. Niclot J, Stansal A, Saint-Lary O et al. Identifying barriers to screening for abdominal aortic aneurysm in general practice:Qualitative study of 14 general practitioners in Paris. *J Med Vasc.* 2018;43(3):174–81.
 34. Nani S, Benallal M, Hassoune S, et al. Participation des médecins généralistes de la province de benimellal (Maroc) dans le dépistage du cancer du col. *Pan Afr Med J.* 2013;14:2–7.
 35. Abdel-All M, Putica B, Praveen D, et al. Effectiveness of community health worker training programmes for cardiovascular disease management in low-income and middle-income countries: A systematic review. *BMJ Open.* 2017;7(11):1–12.
 36. Reiner Ž, Sonicki Z, Tedeschi-Reiner E. The perception and knowledge of cardiovascular risk factors among medical students. *Croat Med J.* 2012;53(3):278–84.
 37. Margerit L. Recherche des facteurs facilitants 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-dirigés. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest; 2020.
 38. Ferrières J, Poncelet P, Leutenegger É. Patients avec hypercholestérolémie non contrôlée par une statine : prise en charge en médecine générale. *Corresp en Risque Cardiovasc.* 2006;4(3):105–10.

39. Boudghene F, Gautier P, Delsart P, et al. "Heart, arteries and women" an innovative care pathway for women at high risk: First evaluation at one year. *Ann Cardiol Angeiol.* 2015;64(3):199–204.
40. Bernard G, Couffinhal T, Saillour-Glénisson F, et al. Clinical features, care pathways and behaviors of patients with high level of cardiovascular risk: Transversal study in south-west region of France. *Presse Med.* 2013;42(11):400–8.
41. Chironi G, Simon A. Facteurs de risque cardiovasculaire et prévention. *La revue du praticien.* 2010;60:1303–10.
42. Potapoff E. Les freins au dépistage organisé du cancer du sein chez les femmes réunionnaises de plus de 65 ans : étude quantitative. Thèse de médecine. faculté de médecine. Limoges; 2015.
43. Anum S, Dabhadkar K, Virani SS, et al. Cardiovascular disease prevention: training opportunities, the challenges, and future directions. *Curr Atheroscler Rep.* 2018;20(7).
44. Baudet M, Daugareil C, Laulom P et al. Therapeutic education in primary cardiovascular prevention. *Ann Cardiol Angeiol.* 2019;68(1):49–52.
45. Mounier-vehier C, Delsart P, Letombe B. Cardiovascular risks specificities in the women: how can we improve the management? *Presse Med.* 2010;39(2):234–41.
46. Mounier-Vehier C, Nasserline P, Madika A. Stratification of cardiovascular risk in women: Optimize the medical care. *Presse Med.* 2010;48(11):1249–56.
47. Madika A, Mounier-Vehier C. Inégalités de santé selon le sexe pour les maladies cardiovasculaires. *Rev Prat.* 2019;69(4):373–6.
48. Diène E, Fouquet A, Geoffroy B, et al. Mortalité prématurée par maladies cardiovasculaires chez les hommes selon la catégorie sociale et le secteur d'activité. *Arch des Mal Prof l'Environnement.* 2014;75(3):S46.
49. Thanavaro J. Barriers to coronary heart disease risk modification in women without prior history of coronary heart disease. *J Am Acad nurse Pract.* 2005;17(11):487–93.
50. Thanavaro J, Moore S, Anthony M, Narsavage G, Delicath T. Predictors of health promotion behavior in women without prior history of coronary heart disease. *Appl Nurs Res.* 2006;19(3):149–55.
51. Mounier-vehier C. Santé cardiovasculaire des femmes : il faut oeuvrer ensemble pour une prévention féminine individualisée. *Bull Epidemiol Hebd.* 2016;7:98–9.
52. Benavente VG. Predictors of cardiovascular health promotion in Mexican-American women. *Sci Eng.* 2011;72:2696.
53. Régnier F, Lurbe K, Ringard C, et al. Digital devices and types 2 diabetes: An empowered patient? *Cah Nutr diététique.* 2020;55(3):127–35.
54. Joubert M, Guillaume A, Galie S et al. French-speaking m-health and diabetes: progresses in 2017. *médecine des Mal métaboliques.* 2017;11(6):530–6.
55. Verrue N. Utilisation actuelle et évaluation des applications mobiles de santé par les patients suivis par leur médecin généraliste pour une maladie chronique. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Paris; 2018.
56. Durupt M, Bouchy O, Christophe S, et al. La télémédecine en zones rurales : représentations et expériences de médecins généralistes. *Santé publique, Société Française de Santé Publique.* 2016;4(28):487–97.
57. Maillard A, Jeantin L, Eds. Item 1 : La relation médecin - malade. In: Majbook, editor. *Santé publique.* Paris; 2019. p. 17–8.
58. Gourrin E. Apports d'une initiation au groupe Balint dans la formation à la relation médecin-patient des étudiants en SASPAS en DES de Médecine Générale. Etude qualitative par entretien semi-directif. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Bordeaux; 2014.
59. Millette B, Lussier M-T, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. *Pédagogie Médicale.* 2004;5(2):110–26.

60. Wathelet M, Aly P, Guénard M, Thomas P. Évaluation de la thématique « Santé Mentale et Prévention du Suicide » du Service Sanitaire selon la méthode de Kirkpatrick. *French J Psychiatry*. 2019;1:173–4.
61. Bada J. Mise en place du service sanitaire pour les étudiants en kinésithérapie en France pour 2018/2019 : Revue de la littérature et étude qualitative. Master de kinésithérapie. Faculté de kinésithérapie; 2018.
62. Vuillermoz A, Delaunay A, Rabier V, De la Chapelle M, Saint-André J, Dubée V. Le service sanitaire, une opportunité pour délivrer des messages de prévention des maladies infectieuses. *Médecine Mal Infect*. 2019;49(4):114–5.
63. Dagorn E. Facilitateurs identifiés par les patients à la mise en place de la prévention des maladies cardiovasculaires dans le Pays Centre-Ouest Bretagne. Thèse de médecine. Faculté de médecine. Brest; 2019.
64. Damorou F, Pessinaba S, Tcherou T, Kayehd K. High blood pressure in black of 50 years old and more in lome: epidemiological aspects and evaluation of cardiovascular risk (prospective and longitudinal study of 1485 patients). *Ann Cardiol Angeiol*. 2011;60(2):61–6.

X. ANNEXES

Annexe 1: 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.kalonvach@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.

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)*

Annexe 2 : Score Interheart

Supplementary Table 2: The “Non laboratory” based Modifiable Risk score

Risk factor	Question	Points for the answer	Points for each section	
Age	Are you a man 55 years or older OR woman 65 years or older?	2	Points:	
	OR Are you a man younger than 55 years or woman younger than 65 years	0		
Smoking. Pick the description which matches you best:	I never smoked	0	Points:	
	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			
Second hand smoke	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	Points:
		OR One or more hours of secondhand smoke exposure per week	2	
Diabetes	Do you have diabetes mellitus?	Yes	6	Points:
		No or unsure	0	
High Blood Pressure	Do you have high blood pressure	Yes	5	Points:
		No or unsure	0	
Family history	Have either or both of your biological parents had a heart attack?*	Yes	4	Points:
		No or unsure	0	
Waist to hip ratio	Pick one only:	Quartile 1: Less than 0.873	0	Points:
		Quartile 2 &3: 0.873 - 0.963	2	
		Quartile 4: greater than or =0.964	4	
Psychosocial factors	How often have you felt work or home life stress in the last year? Pick one only	Never or some periods	0	Points:
		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	Points:

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

Annexe 3 : Formulaire de non-opposition

FORMULAIRE DE NON-OPPOSITION

Quels sont les freins et les facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire selon le score Interheart dans le cadre de l'étude SPICES selon les évaluateurs

Département Universitaire de Médecine Générale

22, avenue Camille Desmoulins CS 93837 – 29238 – Brest CEDEX 3
Tél : 02.98.01.65.52 – fax : 02.98.01.64.74

Responsable de la recherche :

Nom : Professeur Jean-Yves LE RESTE
Adresse : 22 avenue Camille Desmoulins - CS 93837 - 29238 Brest Cedex 3.
Téléphone : 02.98.67.51.03

Madame, Monsieur,

En tant qu'évaluateur, nous vous sollicitons pour participer à une étude, réalisée par le CHRU de Brest, dont le Département Universitaire de Médecine Générale de Brest en assure l'organisation.

Avant de décider de participer à cette étude, il est important pour vous d'en comprendre l'objectif ainsi que ses implications. Prenez le temps de lire consciencieusement les informations suivantes.

Si vous décidez d'y participer, la lettre de non-opposition datée et signée par le médecin qui vous aura présenté l'étude vous sera remise. Il n'est pas nécessaire de signer un consentement écrit car cette étude est uniquement observationnelle, c'est-à-dire qu'elle consiste uniquement à recueillir les informations sur le déroulement de l'évaluation du risque cardiovasculaire (RCV) des participants.

1. OBJECTIFS DE L'ETUDE

L'objectif de cette étude est d'étudier les différents aspects de la mise en place de l'évaluation selon le score Interheart, le vécu des participants et le ressenti des évaluateurs, lors des entretiens. 15 entretiens environ seront réalisés.

2. DEROULEMENT DE L'ETUDE

Une enquête sera réalisée sous forme d'entretiens enregistrés afin de :

- Analyser la mise en oeuvre du dépistage
- Percevoir le point de vue et la réaction des patients lors des entretiens
- Percevoir le vécu des étudiants
- Explorer les possibilités d'amélioration des pratiques d'évaluation du RCV
- Explorer les bénéfices dans votre pratique depuis que vous avez réalisé les évaluations.

Cette analyse qualitative de la mise en place de l'évaluation du RCV sera complétée par une analyse des données des participants évalués afin de déterminer les facteurs de risque cardiovasculaires modifiables les plus incriminés dans l'élévation du score Interheart chez les personnes participant au projet SPICES.

Votre participation à cette étude n'entraîne pas de contraintes particulières.

3. PARTICIPATION VOLONTAIRE

Votre participation à cette étude est entièrement volontaire.

Vous êtes libre d'accepter ou de refuser de participer.

Si vous acceptez, vous êtes libre de changer d'avis à tout moment sans avoir à vous justifier de votre décision.

Dans ce cas, vous devrez informer le médecin investigateur de votre décision.

4. OBTENTION D'INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Si vous le souhaitez, le Professeur Jean-Yves LE RESTE, (Téléphone : 02.98.67.51.03), pourra répondre à toutes vos questions concernant l'étude.

5. CONFIDENTIALITE ET UTILISATION DES DONNEES MEDICALES

Dans le cadre de cette recherche, un traitement informatique de vos données personnelles va être mis en œuvre dans le respect de la confidentialité, réalisé sauf opposition écrite de votre part.

Un fichier informatique des données recueillies va être constitué et sera transmis au responsable de la recherche, le Professeur Jean-Yves LE RESTE, pour permettre d'analyser les résultats dans le respect de la confidentialité et du secret médical.

Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de rectification et d'opposition, que vous pouvez faire exercer auprès du Professeur Jean-Yves LE RESTE, (Téléphone : 02.98.67.51.03).

Vous disposez également d'un droit d'opposition à la transmission des données couvertes par le secret professionnel susceptibles d'être utilisées et d'être traitées dans le cadre de cette recherche.

Cadre réservé au service

Nom/prénom/identifiant du professionnel de santé :

Date de délivrance de l'information :

Opposition exprimée : oui non

Signature du responsable :

Annexe 4 : Guide d'entretien version finale

ENTRETIEN

- Age :
- Sexe :
- Etude en cours :
- Originaire du pays COB :
- Originaire d'une région rurale ou urbaine :
- Profil INSEE des parents (profession respective) :

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 ?
- Relances : bénéfice formation actuelle ? futur professionnel ? bénéfice personnel ?

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 dépistés ? aides logistiques ? objets marketing ? autres matériels ? lieu ou événements plus adaptés ? formation ?

Annexe 5 : Analyse thématique

<u>VERBATIM AD INTEGRUM</u>	<u>VERBATIM ID</u>	<u>CODES OUVERTS</u>	<u>CODES AXIAUX</u>	<u>CODAGES SELECTIFS OU SOUS THEME</u>	<u>THEME</u>
malgré que je ne sois pas timide j'avais du mal à accoster les gens	E1 P1 L3	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
Il y en a pleins qui n'étaient pas du pays COB	E1 P1 L5	trop de personnes n'habitant pas dans le pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
L'organisation à la fac était nul parce qu'on nous a prévenu très très tard	E1 P1 L7	Manque d'anticipation de la faculté pour prévenir les étudiants	Difficultés administratives	Planification	Organisation
du coup y a pleins de gens qui avait du travail avec les partiels c'était compliqué	E1 P1 L7 à 8	Difficulté pour gérer son temps personnels	Manque de temps personnels	Planification	Organisation
que les dates correspondent à tout le monde	E1 P1 L10	Convenir des dates de dépistages	Difficultés administratives	Planification	Organisation
On a essayé de faire des situations un peu compliquées avec des patients qui refusent, de tester quand ils refusent	E1 P2 L15	Peur que les personnes n'acceptent pas de participer	Crainte du refus	Personnalité	Etudiants
Parce que c'est ça nous en fait qui nous inquiétait, c'était de prendre le tour de taille	E1 P2 L16 à 17	Peur d'être intrusif lors de la prise des mesures	Embarras des étudiants lors des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
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 points	E1 P2 L19 à 20	entraînement sur logiciel non actualisé	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
a Callac c'était plus compliqué car c'était énorme comme population	E1 P3 L36 à 37	Evènement trop important	Nombre excessif de personne	Evènement	Environnement
c'était énorme comme population. On était beaucoup plus de groupe	E1 P3 L36 à 37	Etudiant trop nombreux	Etudiant en surnombre	Planification	Organisation
Ben y avait beaucoup plus de gens aussi du coup qui ne venait pas du pays cob	E1 P3 L37 à 38	trop de personne n'habitant pas dans le pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
a Callac c'était plus compliqué ouais je trouve parce que c'était plus grand	E1 P3 L41 à 42	Espace trop important du lieu	Lieu trop grand	Evènement	Environnement
y avait un stand mais je trouve qu'il n'était pas très bien... enfin on ne savait pas trop pourquoi il était là quoi	E1 P4 L42 à 43	Absence de mise en valeur du stand	Manque d'attractivité du stand	Matériel	Organisation
Je pense que les gens ne savaient pas non plus qu'on était là	E1 P4 L43 à 44	Projet inconnu de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
du coup c'était plus compliqué de les accoster quoi	E1 P4 L44 à 45	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
Ben déjà accoster les gens, les arrêter	E1 P4 L46	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
essayer de réussir à les sensibiliser en quelques phrases pour qu'ils ne disent pas non directement	E1 P4 L46 à 47	Difficulté à convaincre les gens de participer	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiants
On était sur un évènement sportif la deuxième fois et il y a beaucoup de gens qui n'étaient pas orange car déjà sportif ou qui mangeaient bien	E1 P4 L48 à 49	peu de FRCV chez les sportifs	Evènement sportif	Evènement	Environnement

Beaucoup qui n'était pas du centre ouest Bretagne	E1 P4 L50	trop de personne n'habitant pas dans le pays COB	Population exclue du projet	limites	Caractéristiques du projet
Les estimations du tabagisme ça je me rappelle que je trouvais ça compliqué un peu, sur les heures de tabagisme passif	E1 P4 L51 à 52	tabagisme difficile à estimer	Question imprécise	Matériel	Organisation
c'était ça aussi le problème, est ce qu'on leur dit genre tout au début ou pendant qu'il faut prendre le tour de taille	E1 P4 L55 à 56	Trouver le moment opportun pour annoncer la prise des mesures	Annonce des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
c'était ça aussi le problème, est ce qu'on leur dit genre tout au début ou pendant qu'il faut prendre le tour de taille	E1 P4 L55 à 56	Crainte que le contact physique entraîne le refus	Annonce des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
Au bout d'un moment on finissait par cibler les gens qui nous paraissaient un peu trop en bonne santé ou trop sportif, on n'allait pas forcément leur demander en premier	E1 P4 à P5 L56 à 58	Sélection des candidats par le physique	Jugement des étudiants	Interaction sociale	Etudiants
Si c'est des gens plus en surpoids par exemple des femmes c'était plus délicat je trouve de leur dire ça ne vous dérange pas on va prendre votre tour de taille	E1 P5 L58 à 60	Peur que les personnes en surpoids se sentent jugées	Crainte de jugement	Préjugés	Population
Y a des gens aussi qui sont déjà au courant qu'ils ont des problèmes cardiovasculaires et qui n'ont pas envie d'en reparler ou qu'on leur pose des questions là-dessus	E1 P5 L68 à 70	Population ne faisant pas de sa santé une priorité	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintéret	Population
Y a des gens aussi qui sont déjà au courant qu'ils ont des problèmes cardiovasculaires et qui n'ont pas envie d'en reparler ou qu'on leur pose des questions là-dessus	E1 P5 L68 à 70	refus de parler de sa santé à des inconnus	Population méfiante	Préjugés	Population
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 soucis mais pour l'étude ça n'avait pas beaucoup d'intérêt	E1 P6 L70 à 72	improductif d'interroger des personnes en bonne santé	Population en bonne santé	Limites	Caractéristiques du projet
après il fallait qu'ils soient oranges Et qu'ils veulent bien rentrer dans l'étude, ça c'est un peu plus délicat	E1 P6 L72 à 73	difficulté à convaincre les personnes oranges de donner ses coordonnées	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiant
on était un peu déçu forcément s'ils disaient non, on avait l'impression d'avoir travaillé pour rien	E1 P6 L78 à 79	déception après un refus	Découragement	Personnalité	Etudiant
A Callac il faisait très chaud quand même, ce n'était pas facile	E1 P6 L81 à 82	Trop chaud pour travailler	Forte chaleur	Météorologie	Environnement
c'était grand, il y avait beaucoup de passage	E1 P6 L82	Evènement trop important	Nombre excessif de personnes	Evènement	Organisation
il fallait trouver le bon point où l'on pouvait arrêter les gens	E1 P6 L82 à 83	difficulté à trouver un lieu stratégique	Difficulté à se placer	Compétences	Etudiants
Il faisait très très chaud c'était un peu compliqué	E1 P6 L84	Trop chaud pour travailler	Forte chaleur	Météorologie	Environnement
c'est plus la manière dont les gens refusent des fois qui est un peu plus violente par moment	E1 P7 L 87 à 88	Violence du refus	Refus violent	Interaction sociale	Population
à Callac parce que la journée était quand même assez longue	E1 P7 L96 à 97	Durée longue non adaptée des journées	Durée des journées d'évaluation	Planification	Organisation

et on avait du mal à arrêter les gens	E1 P7 L97	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
j'avais tendance à lire les questions comme par exemple « êtes-vous enceinte ? » à une mamie de 70ans, je me disais c'est un peu bête de lui avoir demandé quoi.	E1 P8 L113 à 115	lecture du questionnaire sans s'adapter à la personne	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
une meilleure organisation à la fac	E1 P10 L129	Communication insuffisante de la part de la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Evènements sportifs c'est pas mal mais le problème c'est que du coup si on se restreint à une zone et ben il y a beaucoup de gens qui ne viennent pas de la zone	E1 P10 L131 à 132	événement attirant une population extérieure au pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
l'idée du stand était pas mal mais il n'était pas assez visible, je pense que les gens ne voyaient pas ce que c'était comme stand	E1 P10 L133 à 134	Manque de visibilité du stand	Manque d'attractivité du stand	Matériel	Organisation
annoncer que l'on vient ou je ne sais pas si vous aviez mis des trucs dans les journaux mais ça ça marche bien aussi. Oui peut être plus de pub sur le fait que vous veniez.	E1 P10 L136 à 137	Publicité insuffisante auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
C'est vrai que c'était un gros événement donc il y avait eu beaucoup de pub sur cet événement là mais peut-être pas assez sur le fait que nous SPICES on venait.	E1 P10 L137 à 139	Publicité insuffisante auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
J'ai entendu des gens dire que c'était pas pratique le truc des tablettes, il aurait fallu une bandoulière ou je ne sais pas mais à porter ce n'était pas très pratique.	E1 P11 L140 à 142	Transport des tablettes difficile	Transport du matériel	Matériel	Organisation
Je pense qu'il y aurait du avoir un interne avec nous à Callac sur le terrain	E1 P11 L143 à 144	Interne non présent sur le lieu	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
je sais que du coup certains ne faisaient pas forcément très sérieusement le boulot de dépisteur	E1 P11 L144 à 145	Etudiant non intéressé par le projet	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
ça aurait peut-être été plus facile de se motiver s'il y avait quelqu'un qui nous disait « allez tester là machin »,	E1 P11 L145 à 147	Manque de soutien par les internes	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
y avait une jeune de 18 19 ans peut-être qui était classé rouge quoi, donc j'ai trouvé ça un peu dur. En même temps elle cochant toutes les cases, elle fumait comme un pompier, elle mangeait mal, elle ne faisait pas de sport, elle avait des antécédents, elle était diabétique fin...	E2 P1 L3 à 6	Discordance entre le jeune âge et le RCV élevé	Jugement des étudiants	Interaction sociale	Etudiant
Mais c'est vrai qu'à 18-19 ans je m'attendais pas forcément à trouver à cet âge-là des gens rouges quoi.	E2 P1 L6 à 7	Stupeur devant un jeune à fort RCV	Jugement des étudiants	Interaction sociale	Etudiant
Elle n'a pas pris conscience de ce que ça pouvait être, elle l'a plutôt pris à la légère	E2 P1 L8 à 9	Personne interrogée minimise ses problèmes de santé	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
mais c'est moi je me suis senti un peu con quand j'ai vu qu'elle était rouge quoi.	E2 P1 L9 à 10	Embarras à l'annonce du HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiant
Non j'ai repris un peu les choses mais après je ne suis pas sûr que le message soit forcément très bien passé niveau prévention	E2 P1 L10 à 11	message de prévention non convaincant	Délivrance du conseil	Compétences	Etudiant

Par ce qu'on était pas mal d'étudiants, y avait pas mal de monde	E2 P1 L29 à 30	Evènement trop important	Nombre excessif de personne	Evènement	Environnement
mais c'était des gens qui venaient hors pays COB pour la plupart donc du coup heu je ne vais pas dire que j'avais la sensation de perdre mon temps mais Le nombre de personne que rien d'entrée de jeu on était obligé d'exclure c'était assez impressionnant	E2 P3 L31 à 32	trop de personne n'habitant pas dans le pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
l'organisation était au courant qu'on était là, après les visiteurs je ne pense pas	E2 P3 L38 à 39	Publicité insuffisante auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
les difficultés c'est de voir les personnes qui par exemple étaient dans le rouge et qui n'étaient pas très réceptives aux conseils quoi	E2 P2 à 3 L45 à 46	Manque de réceptivité face au conseil donné	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
les difficultés c'est de voir les personnes qui par exemple étaient dans le rouge et qui n'étaient pas très réceptives aux conseils quoi	E2 P2 à 3 L45 à 46	difficulté à faire adhérer aux conseils	Délivrance du conseil	Compétences	Etudiant
Ou essayer de vendre l'étude	E2 P4 L46 à 47	Difficulté à convaincre les gens de participer	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiant
le but du jeu c'est quand même qu'elle aille au bout et je pense que ce n'était pas forcément évident d'embaucher des gens oranges dans le truc quoi	E2 P4 L47 à 48	Préjugé de la population	Crainte d'une démarche mercantile	Préjugés	Population
c'était pas toujours évident de vendre les choses parce que ben on a beau dire que les personnes peuvent arrêter quand elles veulent tout ça bah le but du jeu c'est quand même qu'elle aille au bout et je pense que ce n'était pas forcément évident d'embaucher des gens oranges dans le truc quoi	E2 P4 L49 à 52	difficulté à convaincre les personnes oranges	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiant
enfin moi je restais papoter avec eux, des fois 5-10 minutes, qui n'avait rien à voir avec le truc.	E2 P4 L59	Discussion extérieure au sujet	Gestion des hors sujets	Compétences	Etudiant
La première journée c'était à l'hôpital et tout, même si j'étais un peu moins rodé parce que c'était la première,	E2 P7 à 8 L105 à 106	Incertitude de l'étudiant au début des journées	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiant
On se prenait pas mal de refus du fait bah c'était des gens qui étaient hors secteurs	E2 P8 L107	trop de personne n'habitant pas dans le pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
Donc au bout de 4h dire toujours bah non vous êtes hors secteur c'était un peu chiant quoi	E2 P8 108	Démotivation face aux multiples refus	Découragement	Personnalité	Etudiant
j'aurais essayé d'avoir un stand plus attractif	E2 P8 L117	Travail insuffisant sur le stand	Manque d'attractivité du stand	Matériel	Organisation
Par ce que là c'était nous qui allions chercher les gens et en fait, ça serait plus facile si c'était eux qui venaient donc si on avait un stand avec des gadgets, je ne sais pas moi, des jeux éducatifs sur la santé par exemple	E2 P8 L119 à 121	Travail insuffisant sur le stand	Manque d'attractivité du stand	Matériel	Organisation
Comme ça ils essayent le jeu, on discute, on fait le test et c'est plus facile si c'est eux qui viennent vers nous que si c'est nous qui allons vers eux. Je pense que s'il y a un truc à faire ça serait peut-être au niveau du stand, par ce qu'au final ils étaient quand même ultra basiques.	E2 P9 L121 à 123	Travail insuffisant sur le stand	Manque d'attractivité du stand	Matériel	Organisation
Je pense à l'hôpital de Carhaix, y a un moment On interrogeait les gens et il y avait une famille, rien à voir avec le dépistage mais qui allait voir un membre	E3 P1 L2 à 5	Famille en deuil inadaptée au contexte	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population

de leur famille qui allait décéder et du coup je me rappelle de ce moment-là car on n'était tous très gênés , ça m'a marqué.					
justement c'est une des trucs que je n'aime pas quand on dépiste c'est le fait d'aller chercher tout le temps les gens et on ne sait pas trop pourquoi ils sont là etcétera	E3 P1 L5 à 7	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiant
mas c'est un truc que je n'aime pas trop faire.	E3 P1 L7 à 8	Etudiant qui n'aime pas interrogé la population	Timidité	Personnalité	Etudiant
ça confirme justement le fait de, faut bien analyser les gens, voir s'ils sont dépistables.	E3 P1 L1 P8 à 9	Etudiant qui appréhende ces journées par anticipation du refus	Crainte du refus	Personnalité	Etudiant
Le problème c'est que comme on est en ambulatoire y a des informations qu'on a pas et qui sont importants pour le risque, genre tout ce qui est cholestérol et compagnie y a des chose qui faut, biologique qui sont quand même importantes mais bon	E3 P2 L23 à 26	Etudiant soulignant les limites du projet	Questionnaire incomplet	Matériel	Organisation
pour le tabac aussi pour quantifier c'était un peu compliqué aussi d'estimer ça	E3 P2 L28 à 29	Difficulté à estimer la consommation de tabac	Question imprécise	Matériel	Organisation
Le problème c'est que voilà on est obligé d'avoir des critères précis pour avoir un truc clair après mais en c'est compliqué de trouver ces informations-là quoi, ce n'était pas toujours adapté	E3 P3 L29 à 31	Difficulté pour quantifier les consommations	Question imprécise	Matériel	Organisation
quand on fait le questionnaire et qu'on dit aux gens, ils ont du mal à avoir les idées claires quoi. Ce n'est pas forcément adapté mais y a pas le choix	E3 P3 L31 à 33	Défaut de fluidité du questionnaire	Questionnaire désorganisé	Matériel	Organisation
Et à l'hôpital heu... Si, il y en avait quelques-uns qui savaient que c'était là mais 2-3 quoi, ce n'était pas... un petit peu quoi	E3 P3 L43 à 44	Insuffisance publicité auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
je n'aime pas aller voir les gens comme ça et aller les chercher.	E3 P4 L46	Crainte d'embarrasser les gens	Timidité	Personnalité	Etudiant
Je trouve ça très intrusif	E3 P4 L46	Etudiant ayant l'impression de rentrer dans l'intimité des personnes	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiant
je n'aime pas du tout ça mais c'est ma personnalité c'est comme ça	E3 P4 L46 à 47	Crainte d'embarrasser les gens	Timidité	Personnalité	Etudiant
c'est juste que clairement je n'ai pas pété les scores parce que je n'aime pas aller chercher les gens	E3 P4 L48 à 49	gène pour accoster les gens	difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiant
a Gourin on était sur l'estrade je me rappelle, il y avait des tables, il était censé y avoir des rideaux mais bon,... ce n'était pas hyper hyper intime non plus	E3 P4 L58 à 60	Problème de confidentialité du lieu	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
Après situations gênantes y a eu l'histoire ou l'on voulait dépister une famille qui en fait allait voir un proche qui n'était pas bien du tout donc ils n'étaient pas trop d'humeur à faire ça	E3 P4 L66 à 68	Personne refusant de participer car présente pour voir un proche malade	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
On évite d'agresser les gens quand même.	E3 P5 L69 à 70	sentiment d'agresser les gens	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiant
Après on n'avait pas de salle réservée donc ça, ça aurait été le must d'avoir un truc à part	E3 P6 L80	Problème de confidentialité du lieu	Manque d'intimité	Ambiance	environnement

Mais il vaut mieux que ce soit un lieu fermé qu'un lieu ouvert. Parce qu'après faut s'asseoir ,faut expliquer les choses, prendre son temps donc quand on fait ça debout à l'arrache Y en a qui le faisait à Gourin mais bon ce n'était pas optimal quoi	E3 P6 L81 à 83	Lieu ouvert ne favorisant pas le dialogue	Lieu non couvert	Evènement	Environnement
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	E3 P6 L87 à 88	Estimation approximative des durées	Question imprécise	Matériels	Organisation
Par ce que le problème c'est que parfois il y a des durées par rapport au moment présent et y a des durées cumulées, donc du coup on a simplifié les choses quoi.	E3 P6 L88 à 89	Estimation approximative des durées	Question imprécise	Matériels	Organisation
mais on a essayé quand même de rendre les choses plus explicites sur certains passages où c'était moyen	E3 P7 L94-95	question difficile à comprendre	Question subjective	Matériels	Organisation
Sur la fin ouais mais que sur la fin quoi, ça allait mieux mais bon	E3 P7 L96	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiant
j'aurais moins de difficultés du fait que là j'ai eu les stages par exemple	E3 P7 L96-97	Difficulté à échanger avec la population initialement	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
On est plus à l'aise avec les gens parce qu'on en voit tout le temps donc... Et je pense que l'avoir fait là, je le referais, je serais plus à l'aise par ce que je n'aurais pas les aprioris que j'avais eu	E3 P6 L98 à 99	Etudiant n'ayant pas suffisamment côtoyer les patients à l'hôpital	Manque d'expérience professionnel	Compétences	Etudiants
Après c'était intéressant hein, on a eu que 2 journées ce n'est pas non plus énorme mais c'est déjà bien.	E3 P7 L104 à 104	manque de journée pour un réel bénéfice personnel	Journée insuffisante pour en retirer un bénéfice personnel	Planification	Organisation
après dans les évènements il n'y avait jamais de spots vraiment dédiés pour nous on se débrouillait localement à trouver un truc. Il n'y avait pas de salle particulière	E3 P8 L109 à 111	manque d'une salle spécifique	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
Par contre je n'ai toujours pas compris pourquoi il fallait écrire les coordonnées sur une feuilles à part mais enfin bref c'est une autre question.	E3 P8 L113 à 114	Obligation de recueillir les coordonnées sur une feuille	Transport du matériel	Matériels	Organisation
Là nous comme on est étudiant, de toute façon on est pas professionnel dans le dépistage donc je pense ça dépend beaucoup du type d'étudiant la qualité du dépistage aussi	E3 P8 L115 à 116	Etudiant débutant dans le domaine de la prévention	Manque d'expérience dans la recherche	Compétences	Etudiants
Moi par exemple, je n'aime pas aller voir les gens	E3 P8 L117	Etudiant associable	Timidité	Personnalité	Etudiants
d'autres peut-être le tour de taille, ils le prennent moins bien, je ne sais pas moi... c'est compliqué	E3 P8 L118	qualité de la prise des mesures étudiant-dépendant	Mensuration étudiant-dépendant	Mensuration	Caractéristiques du projet
A mon avis, il y a un léger défaut de reproductibilité du fait que l'on n'est pas des professionnels du dépistage. Je pense que c'est un vrai métier de faire ce genre de chose.	E3 P8 L119 à 120	Etudiant n'ayant pas fait de prévention auparavant	Manque d'expérience dans la recherche	Compétences	Etudiants
Il n'y avait pas que des médecins je crois, il y avait différents domaines en même temps et on n'a pas tous été formé en même temps	E3 P9 L122 à 123	Journées de formations différente en fonction des filières professionnelles	Enseignement différent entre les filières	Formation	Organisation
on avait des stratégies pour éviter les trucs gênants	E3 P9 L128	Circonstances gênantes pour l'étudiant	Embarras avec les mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet

Je pense que c'était vraiment les refus des personnes. Enfin je sais qu'il y a une dame c'était vraiment un refus franc	E4 P1 L2 à 3	Refus violent de participer au questionnaire	Refus violent	Interaction sociale	Population
C'était vraiment un refus franc et quand c'est les premières journées quand tu te prends ça dans la figure tu ne sais pas comment réagir	E4 P1 L2 à 4	Etudiant surpris des nombreux refus de la population	Gestion du refus	Compétences	Etudiants
Mais les premières personnes qui disaient « ah non ça ne m'intéresse pas » ou qui limite nous envoyaient balader ben...	E4 P1 L5 à 6	Refus violent de participer au questionnaire	Refus violent	Interaction sociale	Population
On n'est pas trop.... Du dépistage on n'en a jamais forcément fait	E4 P2 L14 à 15	crainte devant l'inconnu du recrutement	Manque d'expérience dans la recherche	Compétences	Etudiants
Ça c'est vrai que ce n'était pas toujours évident par ce que des fois il y avait des situations un peu plus compliquées et du coup bah c'est vrai qu'on aurait aimé avoir certainement mais du coup l'interne n'était pas toujours là quoi	E4 P2 L23 à 25	Défaut d'encadrement par l'interne	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
et des gens qui n'en avaient un peu rien à faire	E4 P2 L30	Indifférence de la population vis-à-vis du projet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêt	Population
e ce n'est pas forcément facile d'aborder les gens	E4 P3 L44	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
Je trouvais qu'au niveau de l'alimentation des fois les gens ils ne savaient pas trop dans quoi se situer comme catégorie	E4 P4 L49 à 50	Question imprécise sur l'alimentation	Question imprécise	Matériel	Organisation
Bah après il fallait bien valider pour bien enregistrer, c'était ça des fois le piège. Ou des fois, ça n'appuyait pas bien donc ça invalidait le truc	E4 P4 L52 à 53	difficulté pour enregistrer le questionnaire sur la tablette	Manipulation des tablettes	Matériel	Organisation
Bah c'était d'aller vers les gens par ce que tu as des gens qui faisaient un peu leur train-train mais t'en a d'autre qui étaient vraiment hyper pressés et du coup...	E4 P4 L55 à 56	Personne refusant de participer car présente pour se divertir	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
Y a des gens qui prenaient le temps de dire « bah non excusez-moi mais j'ai pas le temps » mais y en a d'autres vraiment pas très agréables	E4 P4 L56 à 58	Refus de personne désagréable	Refus violent	Interaction sociale	Population
C'est vrai que des fois ce n'était pas toujours facile de se faire comprendre.	E4 P4 L60	Difficulté de l'étudiant à s'exprimer	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
mais quand on arrivait à la mesure de la taille et des hanches, bah du coup certaines personnes qui nous avaient dit oui jusque-là disaient « ah non en fait je ne peux pas » ou des choses comme ça	E4 P5 L61 à 63	Refus de prise des mesures physiques	Refus des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
du coup les gens étaient un peu entre 2, donc ils avaient du mal à se situer. Par ce que s'ils étaient plutôt un gros mangeur, un petit mangeur enfin c'était un peu ça du coup parfois qui était compliqué. Il fallait creuser un peu pour les mettre dans la bonne case	E4 P5 L65 à 68	Question imprécise sur l'alimentation	Question imprécise	Matériel	Organisation
Fin, on n'était pas hyper précis non plus par ce que, ben voilà, on n'est qu'en niveau infirmier quand même mais toutes les patho. finalement on les a vu cette année. L'année dernière on n'avait pas ces connaissances-là.	E4 P5 L69 à 71	Connaissance médicale insuffisante pour répondre à la question	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants

Du coup on a eu un petit récapitulatif, léger, avant d'aller dépister. Donc ça c'était important quand même. Mais c'est vrai que ça aurait pu être bien s'il avait pu être plus approfondi.	E4 P5 l70 à 72	Formation initiale pas assez approfondi	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Bah fallait qu'on demande aussi aux gens s'ils avaient des antécédents et ils nous parlaient de pathologies précises, et en fait, bah on ne savait pas ce que c'était quoi donc	E4 P5 à 6 L74 à 76	connaissance médicale insuffisante en tant qu'étudiant infirmier	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
Alors je sais qu'il y a une des pharmacies c'était assez exigu et du coup bah... Déjà quand on débarque à 6 étudiants voilà ce n'est pas évident.	E4 P6 L77 à 78	Lieu exigu pour accueillir les nombreux étudiants	Etudiant en surnombre	Planification	Organisation
mais il y en a d'autres qui étaient plus pudique donc du coup il fallait aussi faire en sorte de les isoler pour respecter au mieux leur intimité. Et c'est vrai que ça, ce n'était pas toujours évident.	E4 P6 L80 à 81	Manque d'intimité des lieux pour la prise des mesures	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
Bah les premières fois surtout c'était difficile. Par ce que bah on ne s'y attend pas quelque part. Enfin, on sait que ça peut arriver mais quand c'est plus concret on se prend un peu ça en pleine figure	E4 P6 L87 à 89	Refus difficile à gérer initialement	Gestion du refus	Compétences	Etudiants
Et il y en a d'autres qui sont vraiment limite à te dire, pas à nous insulter non plus mais heu à nous envoyer balader. Et ça c'est pas très cool	E4 P7 L92 à 94	refus violent de participer au questionnaire	Refus violent	Interaction sociale	Population
Ouais des fois les gens ils commençaient à nous raconter « ah oui alors ma mère elle a eu telle maladie tel machin, et moi aussi ». Enfin ils nous racontaient toute leur histoire de vie.	E4 P7 L96 à 98	Discussion extérieure au projet	Gestion des hors sujet	Compétences	Etudiants
Et on a eu une dame qui vraiment était poly pathologiques et qui vraiment avait un traitement assez lourd. Donc nous, tout jeune infirmier et bah, enfin étudiant, on essaye d'écouter et voilà mais on n'a pas forcément les mots pour répondre à ça quoi	E4 P7 L98 à 100	Manque d'expérience en tant qu'étudiant infirmier	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
Ben j'étais un peu en terrain connu par ce que je fais de la danse justement sur un des lieux de dépistage et donc du coup je suis tombée sur des personnes que connaissais. Mais c'est vrai que ça ce n'est pas toujours facile du coup	E4 P8 L110 à 112	Difficulté à interroger une connaissance	Manque d'objectivité	Interaction sociale	Etudiants
C'est un facteur donc du coup il n'a pas eu le temps. On a dit bonjour et puis je lui ai proposé quand même mais il a refusé par ce que voilà il avait son métier, il fallait qu'il distribue son courrier.	E4 P8 L117 à 119	Personne au travail qui refuse de participer	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
Parce qu'on a envie de tout dire et puis ben en même temps on ne peut pas faire un monologue non plus pour accueillir la personne	E4 P8 L132 à 134	Temps de parole limiter pour délivrer les informations	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
quand la personne elle est rouge, enfin... On ne sait pas forcément quoi dire	E4 P10 L148 à 149	Conseils difficile à donner pour une personne à haut RCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
... Bon après voilà c'est 2 fois donc il faudrait le faire je pense plus de fois pour forcément gagner une grande confiance	E4 P12 L166 à 168	Trop peu de journée de recrutement pour être bénéfique	Journée insuffisante pour en retirer un bénéfice personnel	Planification	Organisation
peut-être approfondir les apports théoriques avant le dépistage quand même, sur les maladies cardiovasculaires un peu en générale quand même. Par ce qu'on a les grandes lignes, on pourrait peut-être un peu approfondir, avoir plus de d'heures de	E4 P12 L172 à 177	Formation sur les MCV pas assez approfondie	Manque d'enseignement	Formation	Organisation

formations avant. Par ce que là ce qu'on a eu c'était vraiment des grosses grosses lignes quoi. Alors approfondir un peu sans forcément faire le court sur l'hypertension ou sur l'infarctus mais avoir ouais un peu plus de connaissances					
les feuilles d'informations souvent celles-là elles passaient à côté par ce qu'on oubliait de les donner	E4 P12 L179 à 180	Feuille de papier embarrassant donc oubliée de remettre la feuille d'information	Support papier	Matériel	Organisation
C'est vrai qu'il faut avoir la tablette, faut avoir les feuilles, faut avoir le maître ruban donc celles-là on oubliait un peu de les donner	E4 P13 L181 à 182	Trop de support matériel	Transport du matériel	Matériel	Organisation
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	E4 P13 L182 à 184	Format des feuilles d'information trop grand	Revoir le format des feuilles d'information	Matériel	Perspective d'amélioration
il y a certaines pharmacies qui avaient des petites affichettes. Euh... après je sais que nous y a une interne, heu c'était toi, qui avait la grande affiche. Donc ça c'est dommage que ça n'ait pas été mis avant.	E4 P13 L188 à 190	Affiche publicitaire mise tardivement	Médiatisation tardive	Diffusion	Organisation
Par ce que du coup une petite affiche bah les gens ne regardent pas forcément les petites annonces qu'il y a sur les portes	E4 P13 L190 à 191	Affiche publicitaire trop petite	Publicité inapparente	Diffusion	Organisation
Après je pense ça dépend des pharmaciens s'ils font la démarche d'en parler.	E4 P13 L191 à 192	Publicité pharmacien-dépendante	Médiatisation variable	Diffusion	Organisation
mais la plupart des gens quand même qu'on abordait venait par ce qu'ils allaient chercher leurs médicaments.	E4 P13 L193 à 195	Publicité insuffisante auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
c'était un monsieur, il faisait beaucoup de sport, il était très très fort, il avait une super hygiène de vie, sauf qu'il avait des antécédents et du coup il était à risque très élevé,	E5 P1 L2 à 4	Etudiant dérouté chez une personne sportive à haut RCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
Du coup il était à risque très élevé, et il a paniqué et j'ai pas su le rassurer et ça ça m'a vraiment marqué parce-que je me sentais démunie	E5 P1 L4 à 5	difficulté à rassurer une personne à HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
ça ça m'a vraiment marqué parce-que je me sentais démunie	E5 P1 L5	Difficulté à gérer une situation stressante	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants
Il m'a posé dix mille questions : qu'est-ce que je peux faire pour améliorer, il comprenait pas pourquoi il était à haut risque	E5 P1 L6 à 8	Personne inquiète pour sa santé	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
et donc j'ai essayé de lui expliquer que c'était à cause de ses antécédents mais que c'était pas pour ça qu'il allait avoir une maladie, une pathologie cardio-vasculaire mais j'arrivais pas à le rassurer	E5 P1 L8 à 10	difficulté à rassurer une personne à haut risque CV	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants
je ne m'attendais pas du tout à cette situation là et je voyais qu'il paniquait et ce que je lui disais ça ne le rassurait pas et du coup je paniquais aussi un peu	E5 P1 L13 à 14	Personne inquiète pour sa santé	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants
je ne m'attendais pas du tout à cette situation là et je voyais qu'il paniquait et ce que je lui disais ça ne le rassurait pas et du coup je paniquais aussi un peu	E5 P1 L13 à 14	Difficulté à gérer son stress	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants

il me disait il faut que j'aille voir mon médecin ou faut que... Enfin je savais quand les gens avaient une mauvaise alimentation, de leur dire d'aller voir leur médecin traitant mais là pour le coup je savais pas comment faire	E5 P2 L15 à 18	Difficulté pour délivrer un conseil sur les habitudes de vie	Délivrance du conseil	Compétences	Etudiants
mais je trouvais que quantitativement parlant ça aurait pu être un peu plus, enfin passait plus de temps sur les simulations	E5 P3 L30 à 31	Temps d'entraînement au simulation insuffisant	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Après c'est vrai qu'il y a plein de gens qui ont pas forcément voulu aussi participer ou c'était aussi nous qui avions du mal à nous lancer dans les simulations	E5 P3 L31 à 33	Manque d'entraîn des étudiants	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
je savais pas trop comment aborder les gens, comment, enfin au début, c'était pas forcément évident	E5 P3 L34 à 35	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
on aurait dû avoir plus de communication avec la fac	E5 P3 L39	Communication insuffisante de la part de la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
parce-que des fois on avait notre terrain une semaine avant, donc on savait pas forcément, c'était un petit peu compliqué de s'organiser	E5 P3 L40 à 41	Manque de temps pour s'organiser	Difficultés administratives	Planification	Organisation
on savait qu'on avait des dates en juin mais on savait toujours pas où c'était, quand, le combien aussi	E5 P3 L41 à 42	Communication insuffisante de la part de la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Le tournoi sportif on s'est retrouvé face à des personnes qui pouvait nous faire des remarques un petit peu euh : « oh t'es une jolie fille ou des choses comme ça » et donc on pouvait se sentir pas forcément en danger, mais pas à l'aise par rapport à la situation et c'était vraiment des remarques, très très déplacées	E5 P4 L49 à 53	Remarques déplacées de la population interrogée	Inconvenance sociale	Interaction sociale	Organisation
au tournoi sportif il y avait pas grand monde qui venait au stand voir se qu'il se passait	E5 P5 L58 à 59	Population non intéressée par le projet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêt	Population
Oui enfin généralement ils venaient pas c'est nous qui allions vers eux	E5 P5 L66 à 67	Population qui ne vient pas spontanément vers les étudiants	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêt	Population
Le tournoi sportif on était dans un coin et enfin les gens venaient pas	E5 P5 L69 à 70	Stand isolé ne favorisant pas l'approche des personnes	Emplacement du stand	Evènement	Environnement
il y avait eu une annonce au micro mais les gens écoutaient pas et quand on retournait les voir ils savaient pas trop ce que c'était	E5 P5 à 6 L70 à 72	Population non intéressée par le projet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêt	Population
Il y a des choses qui étaient pas facile par exemple sur l'alimentation, par exemple dire combien de fois ils mangeaient de la viande par jour, ça ils savaient pas trop quantifier ou pour les snack etc. ça ils savaient pas trop	E5 P7 L87 à 89	Question imprécise sur l'alimentation	Question imprécise	Matériel	Organisation
ils savaient pas me dire déjà ce qu'était la définition de snack	E5 P7 L89	Terme imprécis sur l'alimentation	Question imprécise	Matériel	Organisation
j'essayais de leur dire la restauration rapide ou des choses comme ça mais je pense qu'il y a d'autres choses qui peuvent rentrer dans ces catégories là que j'ai oublié et donc ils disaient non alors que ça aurait pu être oui.	E5 P7 L90 à 93	Interprétation de l'étudiant qui influence les réponses aux questions	Question subjective	Matériel	Organisation

ce qui n'était pas facile c'était mesurer le tour de taille et les tours de hanche, ça c'était pas facile à faire.	E5 P7 L93 à 94	Refus de la prise mesures physiques	Refus des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
Beaucoup de femmes qui voulaient pas « Même à travers les habits ? » « oui et même si elles faisaient elle-même,	E5 P7 L95 à 96	Plus de refus des prises de mesures physiques de la part des femmes	Refus de la part des femmes	Mensuration	Caractéristiques du projet
ou alors justement c'est à ce moment-là que venaient les remarques déplacées aussi envers nous. Quand on était des filles et qu'on mesurait des hommes c'était là que...	E5 P7 L96 à 98	Remarque déplacée lors de la prise des mesures physique	Inconvenance sociale	Interaction sociale	Population
bah pourquoi déjà ? En quoi mesurer ça, ça va apporter ou dire que j'étais plus à risque cardio-vasculaire.	E5 P9 L114 à 115	méfiance de la population sur la prise des mesures	Population méfiante	Préjugés	Population
ils nous disaient : oui qu'est-ce que ça vous rapporte d'avoir ces mesures-là ? c'est ma morphologie	E5 P9 L116 à 117	Réticence de la population pour la prise des mesures physiques	refus des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
ou alors les femmes c'étaient tout de suite : oh bah non dans ces cas-là j'ai plus envie de faire le questionnaire.	E5 P9 L117 à 119	Refus des femmes pour la prise des mesures physiques	Refus de la part des femmes	Mensuration	Caractéristiques du projet
Du coup on essayait un petit peu de négocier mais c'était pas forcément... enfin parfois ça arrêtaient le questionnaire	E5 P9 L119 à 120	Difficulté pour argumenter la prise des mesures	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiants
C'est souvent qu'ils veulent pas qu'on les rappelle quand ils sont à risque orange donc ils veulent pas donner leur identité parce- qu'ils veulent pas se faire déranger ça c'était la plus grosse difficulté	E5 P9 L122 à 124	Refus de donner ses coordonnées par peur du dérangement	Crainte d'être importuné	Préjugés	Population
Et sinon la mesure, surtout les femmes qui refusaient	E5 P9 L126	Refus principalement féminin des mesures physiques	Refus de la part des femmes	Mensuration	Caractéristiques du projet
c'était pas facile d'aller forcément vers les gens, qu'ils étaient pas là pour ça, ils étaient là pour voir leur enfant etc.	E5 P10 L128 à 130	Population présente pour passer un moment en famille	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
mais c'était pas facile d'aller vers les gens et d'attirer leur attention.	E5 P11 L132 à 133	gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
je le faisais vraiment à côté du terrain et dans ces cas-là quand je commençais à mesurer, des gens se demandaient qu'est-ce qu'elle fait, pourquoi elle prend des mesures, qu'est-ce que c'est enfin je pense qu'il y a des gens si jamais on avait été un petit peu plus... enfin c'était peut-être à moi aussi de le proposer, d'être plus un peu plus à part pour mesurer...	E5 P11 L136 à 140	Intimité des lieux insuffisante pour la prise des mesures	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
Mais c'était la cardio. de la troisième année donc beaucoup de physiologie, donc c'était pas évident.	E5 P11 L144 à 145	cours de cardiologie insuffisant pour le questionnaire	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
Par exemple quand ils étaient à risque rouge, ils nous disaient « bah je vais mourir ? » on leur disait « bah non, mais aller voir votre médecin traitant » et ils nous répondaient : « mais comment ça je dois aller voir mon médecin traitant, j'ai jamais eu de problème ». C'était pas facile	E5 P11 L145 à 148	difficulté à gérer les réactions face à l'annonce d'un à haut RCV	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants

je trouvais ça pas évident de les rassurer parce que je me sentais pas sur de mes connaissances et la personne en face le sentait... donc il me demandait tout de suite en quelle année j'étais, etc.	E5 P11 L151 à 153	difficulté à rassurer une personne à haut RCV	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants
je trouvais ça pas évident de les rassurer parce que je me sentais pas sur de mes connaissances et la personne en face le sentait... donc il me demandait tout de suite en quelle année j'étais, etc.	E5 P11 L151 à 153	Connaissances médicales insuffisantes de l'étudiant	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
je trouvais ça pas évident de les rassurer parce que je me sentais pas sur de mes connaissances et la personne en face le sentait... donc il me demandait tout de suite en quelle année j'étais, etc.	E5 P11 L151 à 153	Remise en question de la population sur les compétences de l'étudiant	Statut étudiant	Préjugés	Population
Oui, ça c'était pas facile parce que il y avait une question sur la tristesse et j'ai jamais eu quelqu'un qui m'a dit qu'il était pas triste, et dans c'est cas là c'est pas facile de répondre à ça	E5 P12 L163 à 165	Difficulté à gérer la tristesse de la population	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiants
Il y a en a un qui m'a dit « mais t'es pas dans un monde de bisounours, la réalité de la vie c'est que les gens sont tristes » et du coup c'était pas forcément évident de répondre donc j'essayais de rebondir sur ça mais c'était pas facile.	E5 P12 L 165 à 168	Difficulté à gérer les personnes agressives	Agressivité	Interaction sociale	Population
en même temps comme j'étais qu'en troisième année et que j'étais pas en consultation ou quoi je me sentais pas de les lancer sur le sujet, il fallait que je continue le questionnaire, c'était pas le bon cadre.	E5 P12 à 13 L168 à 170	connaissance médicale insuffisante pour répondre à la question	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
en même temps comme j'étais qu'en troisième année et que j'étais pas en consultation ou quoi je me sentais pas de les lancer sur le sujet, il fallait que je continue le questionnaire, c'était pas le bon cadre.	E5 P12 à 13 L168 à 170	Difficulté à gérer discussion extérieure au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
en même temps comme j'étais qu'en troisième année et que j'étais pas en consultation ou quoi je me sentais pas de les lancer sur le sujet, il fallait que je continue le questionnaire, c'était pas le bon cadre.	E5 P12 à 13 L168 à 170	Cadre inadaptée pour répondre à la question sur la dépression	Milieu non médical	Evènement	Environnement
oui je pense, alors que si ça avait été dans une salle de consultation ou ...parce que là quand je posais des questions, c'était souvent un couple qui était ensemble ou de collègue, donc il pouvait y avoir des gens autour donc c'était pas forcément évident	E5 P13 L172 à 175	Intimité insuffisante sur le lieux	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
mais d'autres c'était plutôt « bon d'accord, mais c'est gratuit ?	E5 P14 L190 à 191	Soucis de la gratuité du projet	Crainte d'une démarche mercantile	Préjugés	Population
J'aurai pas mon nom quelque part après ?...	E5 P14 L191	Soucis de conserver l'anonymat	Crainte d'une divulgation des données personnelles	Préjugés	Population
mais d'autres c'était plutôt « bon d'accord, mais c'est gratuit ? J'aurai pas mon nom quelque part après ?...	E5 P14 L190 à 191	Personne réticente à répondre au questionnaire	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiants
Pas forcément parce qu'il y a pas forcément de risques cardio-vasculaires au théâtre	E5 P14 L193 à 194	Peu de RCV dans le domaine du théâtre	Lieu de détente	Evènement	Environnement
je pense que si je serais arrivée sure de moi « bah oui j'ai les connaissances, oui je suis formée pour faire ça » bah là tout de suite, peut-être qu'ils auraient pas trop posé de question	E5 P15 L198 à 200	Manque d'assurance de l'étudiant entraînant la suspicion de la population	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants

mais le fait, oui que je sois étudiante des fois je me sentais pas légitime en fait forcément de faire ce dépistage	E5 P15 à 200 à 201	Population douteuse face au statut d'étudiant	Statut étudiant	Préjugés	Population
Parce-que des fois ils me posaient des questions et je savais pas forcément leur répondre	E5 P15 L202 à 204	connaissance médicale insuffisante en tant qu'étudiante en médecine	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
Par exemple : les normes des tensions et je savais pas forcément sur le moment et je savais pas leur répondre donc euh bah...	E5 P15 L203 à 204	connaissance insuffisante sur les FDRCV	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
au début je me sentais pas du tout légitime de faire de la prévention et parce-que je me sentais pas les épaules...	E5 P16 L222 à 223	Etudiant ne se sent pas capable de faire de la prévention	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants
Je suis en troisième année je connais rien... Donc au début je me sentais vraiment pas légitime	E5 P16 L223 à 224	Connaissance de 3ème année de médecine insuffisante pour de la prévention	Manque de connaissance médicale	Personnalité	Etudiants
Je me demandais « pourquoi nous ? Pourquoi c'est à nous de faire ça alors que c'est un métier de faire de la prévention	E5 P17 L228 à 229	étudiant réticent à faire de la prévention	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
Au début je me sentais vraiment pas du tout légitime de le faire et j'étais : « oh le service sanitaire ça va me prendre du temps de le faire et tout "	E5 P19 L257 à 258	Etudiant réticent à participer à l'étude	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
Peut-être une meilleure organisation, que ce soit bien prédéfini à l'avance peut être les lieux, les dates et qu'on ait une meilleure communication avec la fac	E5 P20 L274 à 276	Etudiants prévenus tardivement	difficulté administrative	Planification	Organisation
Peut-être une meilleure organisation, que ce soit bien prédéfini à l'avance peut être les lieux, les dates et qu'on ait une meilleure communication avec la fac	E5 P20 L274 à 276	Manque de communication par la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Déjà une journée sur le coup on sait dit bon, ça va être long, c'est une journée où on peut pas travailler	E5 P20 L278 à 279	Etudiant réticent à participer à l'étude	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
mais peut-être que le questionnaire aurait pu se faire dans un endroit où c'était plus intime	E5 P21 L291 à 292	Intimité insuffisante sur le lieu	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
ou en tout cas les prévenir	E5 P21 L292	Personne interrogée non prévenue sur la prise des mesures	Annonces des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
alors qu'au début je parlais avec beaucoup d'aprioris, j'étais vraiment : ça va me prendre du temps, ils nous font faire ça alors qu'on a pas les capacités de le faire.	E5 P21 L301 à 302	Manque d'assurance de l'étudiant	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants
alors qu'au début je parlais avec beaucoup d'aprioris, j'étais vraiment : ça va me prendre du temps, ils nous font faire ça alors qu'on a pas les capacités de le faire.	E5 P21 L301 à 302	Etudiant réticent à participer à l'étude	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
je pense que ça peut être pas mal de rassurer pendant la réunion de présentation, de dire qu'il y a pas besoin de beaucoup de capacité pour faire de la prévention,	E5 P22 L302 à 304	Manque de réassurance durant la journée de formation	Mise en avant du manque de réassurance lors des journées de formation	Formation	Perspective d'amélioration
je pense que ça peut être pas mal de rassurer pendant la réunion de présentation, de dire qu'il y a pas besoin de beaucoup de capacité pour faire de la prévention,	E5 P22 L302 à 304	Mettre en avant la facilité du travail durant la journée de formation	Mise en avant du manque de réassurance lors des journées de formation	Formation	Perspective d'amélioration

quand même de connaître le sujet et 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.	E5 P22 L305 à 307	Pas assez de notion de soutien lors de la journée de formation	Mise en avant du manque de réassurance lors des journées de formation	Formation	Perspective d'amélioration
On nous avait pas dit non plus qu'on serait lâché mais c'est comme ça qu'on le voyait je pense. On se disait vraiment mais on est en troisième année on a aucune connaissance, c'était vraiment comme ça que je le voyais	E5 P22 à 23 L308 à 311	Crainte de manquer de connaissance pour le projet	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants
Ah si on avait interrogé un jeune qui avait des troubles cognitifs un petit peu, du coup il avait du mal à répondre, mais bon après	E6 P1 L3 à 4	Troubles cognitifs chez la personne interrogée	Troubles cognitifs	Interactions sociales	Population
Si un peu, quand j'avais dû faire le tour de taille avec le mètre et en fait je m'y prenais pas très bien du coup j'ai voulu faire, d'habitude je faisais avec mes bras mais là il était un peu trop gros...	E6 P1 L5 à 8	Prise des mesures difficiles chez des personnes en surpoids	Crainte du jugement lors des mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet
Après je pense qu'on était un peu tous dans le cas où c'était... un peu le truc qui s'est rajouté au dernier moment...	E6 P2 L16 à 17	manque de communication par la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Donc tout le monde l'a vu un peu comme une contrainte	E6 P2 L18	Etudiant peu motivé par le projet	Manque de motivation	Personnalité	Etudiant
Après les questions c'était pas toujours facile. Des fois, c'était très large	E6 P2 L23 à 24	Manque de précision des questions	Question imprécise	Matériel	Organisation
Et par contre au théâtre, on a eu quasiment personne, on était six ou sept pour faire le dépistage et il y avait une vingtaine de personne.	E6 P3 L30 à 31	Faible nombre de personne sur le lieu	Population insuffisante	Evènement	Environnement
Et par contre au théâtre, on a eu quasiment personne, on était six ou sept pour faire le dépistage et il y avait une vingtaine de personne	E6 P3 L30 à 31	Trop d'étudiant sur place pour le nombre de personne	Etudiants en surnombre	Planification	Organisation
je pense que c'est pas facile de faire un truc exhaustif et en même temps un truc précis. Par exemple sur la cigarette, il y a toujours un « oui mais moi je fume deux-trois cigarettes le week-end " etc. la variabilité de chacun	E6 P3 L35 à 38	Question sur le tabac imprécis	Question imprécise	Matériel	Organisation
je crois qu'il y a un qui se méfiait un peu parce-qu' il croyait que c'était payant, qu'il allait recevoir des spams	E6 P4 L48 à 49	Peur de la population que le projet soit payant	Crainte d'une démarche mercantile	Préjugés	Population
je crois qu'il y a un qui se méfiait un peu parce-qu' il croyait que c'était payant, qu'il allait recevoir des spams	E6 P4 L48 à 49	Peur de la population de recevoir des publicités	Crainte d'être importuné	Préjugés	Population
certains posaient beaucoup de questions, pourquoi on fait tout ça... Est-ce qu'on va être obligé de faire les rendez-vous après ou des choses comme ça	E6 P4 L53 à 54	Peur de la population à s'engager dans le projet	Crainte de s'engager	Préjugés	Population
et on savait pas trop comment... enfin c'était un peu flou l'après. C'était surtout sur l'après - questionnaire	E6 P4 L55 à 56	Compréhension insuffisante des étudiants sur la suite du projet	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Oui, il y en a un pareil, il a fait tout le questionnaire et après j'ai demandé s'il voulait bien donner ses coordonnées et il voulait pas. Du coup je lui ai expliqué qu'on n'allait pas l'embêter et que normalement c'était juste des réunions, mais comme c'était un peu flou bah voilà... Et il a dit qu'il avait beaucoup de travail et qu'il ne voulait pas, donc j'ai pas insisté.	E6 P5 L58 à 62	Compréhension insuffisante des étudiants sur la suite du projet	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Oui, il y en a un pareil, il a fait tout le questionnaire et après j'ai demandé s'il voulait bien donner ses coordonnées et il voulait pas. Du coup je lui ai expliqué qu'on n'allait pas l'embêter et que normalement c'était juste des réunions, mais comme c'était un peu flou bah voilà... Et il a dit qu'il avait beaucoup de travail et qu'il ne voulait pas, donc j'ai pas insisté.	E6 P5 L58 à 62	Refus de donner ses coordonnées par peur du dérangement	Crainte d'être importuné	Préjugés	Population
Mais c'est vrai qu'il y en a qui sont peut-être pudique sur leur tour de taille, ils ont pas envie que tout le monde sache	E6 P6 L79 à 80	Embarras de la population sur la prise des mesures physique	Crainte du jugement lors des mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet

oui après, il y en a plein aussi, quand on leur posait des questions ils disaient « bah oui je sais faudrait pas que je fume » enfin il y en a pleins qui connaissent tout ça,	E6 P7 L87 à 89	Manque d'intérêt pour améliorer sa santé	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérets	Population
« je sais je mange trop gras, etc. mais j'ai pas envie de changer »	E6 P7 L89 à 90	Population non intéressée pour changer son mode de vie	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérets	Population
des fois c'était un peu long de taper le nom de l'identifiant et tout	E6 P7 L97 à 98	Identifiant long à écrire sur tablette	Manipulation de la tablette	Matériel	Organisation
ajouter un remarque sur les 99 tablettes. Par exemple si on a une situation particulière ou quelque chose qu'on savait 100 pas comment classer et du coup on le met par exemple.	E6 P8 L99 à 101	Prévoir un onglet remarque pour mettre des commentaires	Manque d'un espace pour les remarques	Matériel	Perspectives d'amélioration
Par exemple sur la dépression si quelqu'un nous dit bah... Parce que c'était binaire et si on sait pas trop le caser	E6 P8 L101 à 102	Question imprécise concernant la dépression	Question imprécise	Matériel	Organisation
Bah je trouve que, limite que une après-midi ça serait bien	E6 P8 L103 à 104	Formation initiale trop longue	Durée d'enseignement	Formation	Organisation
mais j'aurai peut-être plus condensé	E6 P8 L109 à 110	Formation initiale trop longue	Durée d'enseignement	Formation	Organisation
C'est vrai qu'il y en a quand on allait les voir au match de foot, ils étaient avec leur clope, leur verre de rosé et tout et du coup voilà.	E6 P9 L113 à 114	Match de foot non adapté pour parler de santé	lieu de détente	Evènement	Environnement
mais c'est vrai que ça peut être un peu moralisateur, par exemple ils viennent pour se détendre et tout, et nous on arrive...	E6 P9 L116 à 117	Etudiant ayant l'impression d'être moralisateur	Crainte d'être moralisateur	Personnalité	Etudiants
au début on était un peu mal à l'aise parce que c'est les premières fois, les questions on les maîtrise pas trop	E6 P9 à 10 L125 à 127	Manque de confiance en soi initialement	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants
c'était sur les fruits et légumes, bah comme c'est un peu dans la mentalité de tout le monde, faut manger des fruits et des légumes tous les jours, ou même sur l'alimentation : "oui je vais trois fois au Macdo mais parce que j'ai pas le temps de cuisiner » ou des choses comme ça, ils se justifient un peu et ils ont un peu peur de se sentir juger, enfin pour certaines personnes.	E6 P10 à 111 L140 à 144	Peur de la population de se faire juger sur son mode de vie	Crainte du jugement	Préjugés	Population
c'était surtout, quand les gens venaient plus pour un avis médical	E7 P1 L2 à 3	Population qui souhaite un avis médical	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
les gens ils étaient en attente énormément de se dire : si ça se trouve on va me trouver quelques choses, on va pouvoir m'aider ou autre.	E7 P1 L5 à 7	Population qui souhaite un avis médical	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
après lui il jonglait sur plusieurs endroits de dépistage, donc c'était plus pour lui que c'était difficile comparé à nous.	E7 P1 L12 à 13	Interne supervisant dans différents lieux	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
Nous, sur Pontivy, on a pas entendu parlé spécialement de l'intervention	E7 P2 L15 à 16	Publicité insuffisante sur le projet	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
il y en avait quelques-uns qui étaient informés mais pas tous,	E7 P2 L19	Publicité non homogène sur le territoire	Médiatisation variable	Diffusion	Organisation
En fait elles nous expliquaient énormément de chose avec leur problème de santé et du coup nous comme on était plus là dans un coté dépistage et non diagnostic à expliquer les maladies ou autre, les gens, c'était assez difficile pour moi personnellement	E7 P2 à 3 L26 à 29	Difficulté à gérer les discussions extérieurs au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
de répondre pleinement à leur question sans votre aide, certains moment je pense pas que je m'en serai sortie pleinement.	E7 P3 L29 à 30	Besoin de l'aide de l'interne pour répondre aux questions	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
c'était plus quand les gens nous parlaient de leur vécu ou autre, c'était ça qui était plus difficile,	E7 P3 L32 à 33	Difficulté à gérer les discussions extérieurs au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants

Par exemple, il y en avait qui nous disaient bah oui ici on a pas de médecin, je leur disais bah oui je sais bien, mais après nous on peut rien faire.	E7 P3 L34 à 36	Revendication de la population sur le manque de médecin	Reproches sur le système de santé	Interactions sociales	Population
Et sinon oui, c'était surtout sur les pathologies des personnes mais qui n'avaient rien à voir avec le dépistage en soit. C'est plus par rapport à ça.	E7 P3 L36 à 38	Difficulté à gérer les nombreuses discussions extérieures au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
c'était surtout sur ce qu'il fallait répondre en face	E7 P3 L41 à 42	Difficulté à recentrer la discussion	Manque d'aptitude communicationnelle	Interactions sociales	Etudiants
C'était plus difficile quand les gens nous disaient « moi j'ai déjà fait un AVC » et en fait c'était à ce moment-là que le questionnaire s'arrêtait, et les gens attendaient plus en fait dans le questionnaire, après on leur disait que c'était vraiment ciblées sur les personnes à risque et non les personnes qui ont déjà eu un AVC ou autre. Voilà c'était ça le plus frustrant je pense	E7 P4 L43 à 47	Population frustrée par le questionnaire qui ne répond pas à leurs attentes	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
Il y avait certaines choses sur l'activité physique par exemple, je trouvais comment dire, il y a une personne qui me dit : moi je marche juste de temps en temps mais voilà, et je trouvais que les cases elles étaient un petit peu trop strictes entre le oui et le non, il y avait pas d'entre-deux sur certaines questions	E7 P4 L48 à 52	Question trop stricte sur l'activité physique	Questions imprécises	Matériel	Organisation
Et oui, par rapport à la cigarette électronique ou les anciens fumeurs, ça aussi, les gens comprenaient pas trop pourquoi en fait c'était soit oui ou non, ou c'est j'ai fumé avant, voilà c'était juste des questions un peu moins claires.	E7 P4 L52 à 55	Questions imprécises sur le tabagisme	Questions imprécises	Matériel	Organisation
Je pense qu'il y en avait qui devait avoir peur du résultat, je pense.	E7 P4 L55 à 56	Refus de participer par peur du résultat	Crainte du résultat	Préjugés	Population
alors que l'autre dépistage où on était tous rassemblé autour d'une table et les gens venaient en soit, on était trop proche, ça limitait en fait je pense, la facilité de la personne à se confier ou à dire vraiment ce qu'elle ressentait,	E7 P6 L79 à 82	Manque d'intimité quand les étudiants sont en groupe	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
je pense qu'il y a des personnes qui ont dû nous dire oui oui je fais ça ou je fais pas ça ou minimisait par exemple, leur consommation ou autre, et là, ça a dû aussi modifier aussi leur réponse.	E7 P6 L82 à 84	modification des réponses par peur du jugement	Crainte du jugement	Préjugés	Population
que c'est dirigé vers les personnes à risque, qu'après il pourrait y avoir une aide proposée si c'est personne sont à risque,	E7 P7 L89 à 90	Etudiant proposant de prévoir un accompagnement des personnes à HRCV	Mise en avant du manque d'accompagnement des personnes à HRCV	Planification	Perspectives d'amélioration
de se dire on va peut-être tomber sur des gens qui vont parler de leur vie personnelle,	E7 P7 L98	crainte des discussions extérieures au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
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	E7 P9 L121 à 123	Crainte de parler devant des inconnus	Timidité	Personnalité	Etudiants
avec un support au début que je ne connaissais pas forcément non plus	E7 P9 L123 à 124	Etudiant qui redoute l'utilisation de la tablette	Appréhension du support technique	Personnalité	Etudiants
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.	E7 P10 L127 à 130	diffusion de l'évaluation du RCV sur les réseaux sociaux	Projet nécessitant d'autres moyens de diffusion	Diffusion	Perspectives d'amélioration
Donc avoir le même questionnaire mais différent sur la façon de l'exploiter	E7 P10 L133 à 134	Proposer des diffusions du questionnaire plus variées	Projet nécessitant d'autres moyens de diffusion	Diffusion	Perspectives d'amélioration
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	E7 P10 L134 à 138	Utiliser des questionnaires sous différentes formes	Projet nécessitant d'autres moyens de diffusion	Diffusion	Perspectives d'amélioration

des questions bah voilà être en contact avec les personnes par la suite.					
avec des personnes qui ne regardent pas forcément le journal ou certains médias	E7 P11 L143 à 144	Journaux non lus par toute la population	Publicité non accessible à tous	Diffusion	Organisation
après je pense que c'est plus sur comment dire, la rapidité de la tablette, des fois il y avait certaines choses : si par exemple le questionnaire avait été terminé, fallait pas oublié de revenir, ect c'était plus par rapport à ça , mais c'était plus sur le maniement de la tablette. Le premier jour de dépistage c'était beaucoup plus difficile	E7 P11 L146 à 150	Difficulté initiale au maniement de la tablette	Manipulation des tablettes	Matériel	Organisation
je pense qu'ils attendaient de savoir s'ils étaient atteints d'une maladie cardio-vasculaire	E8 P1 L4 à 5	Population souhaitant un diagnostic	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
les gens qui venaient avec un peu de... une personne de leur entourage qui a eu ce problème – là, cette maladie – là, c'est vrai qu'ils étaient assez euh, on voyait bien qu'ils étaient en attente de réponse, comprendre ce qu'ils leur étaient arrivés	E8 P1 L5 à 8	Population qui souhaite un avis médical	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
un peu de détresse parfois	E8 P1 L9	Population angoissée pour sa santé	Anxiété	Interactions sociales	Population
Ils attendaient peut être des fois rien que de prendre leur tension etc quelque chose de concret pour eux. Ils s'attendaient pas forcément à un dialogue comme ça,	E8 P1 L9 à 11	Population souhaitant une consultation médicale	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
moi j'étais un peu dans le flou, je pense qu'on l'était tous, on savait pas trop à quoi s'attendre	E8 P2 L18 à 19	Difficulté initiale à comprendre le déroulement du projet	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
c'était plus le temps qu'on avait pas été sur le terrain, on avait du mal à savoir qu'est-ce qu'on allait faire	E8 P2 à 3 L28 à 29	Difficulté initiale à comprendre le déroulement du projet	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Des fois il fallait réexpliquer quand même aux personnes,	E8 P3 à 4 L42 à 43	Nécessité de réexpliquer le sens des questions	Question imprécise	Interactions sociales	Population
je trouvais que les gens n'étaient ni trop dans l'un ni trop dans l'autre ou alors c'était pour la cigarette, je sais plus	E8 P4 L46 à 47	Question imprécise sur le tabagisme	Question imprécise	Matériel	Organisation
Oui, on sentait bien que sur cette question qu'ils redemandaient des précisions.	E8 P4 L48 à 49	Question nécessitant des éclaircissements	Question imprécise	Matériel	Organisation
J'avais l'impression qu'après on cochait plus comment par rapport à nous comment on le sentait que les personnes réellement choisissaient la réponse.	E8 P4 L49 à 51	Variabilité des réponses en fonction des étudiants	Question subjective	Matériel	Organisation
mais je pense que certaines personnes, pas tous, sont restés sur leur faim et qu'ils pensaient qu'on allait leur prendre leur tension, qu'on allait les examiner. je pense qu'il y en a qui s'attendait à ça	E8 P4 L53 à 55	Population souhaitant une consultation médicale	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
Ah t'as ressenti de la déception ? » « Chez certaines personnes	E8 P4 L55 à 56	Population déçue par le questionnaire	Déception face au questionnaire	Préjugés	Population
Tout ce qui est cardio-vasculaires on a pas encore... là par exemple, le semestre trois il est plus complet sur toutes ces notions, du coup c'est vrai que parfois je me suis dit que j'ai pas encore toutes les connaissances et quelque part c'est dommage, j'aurai pu par moment argumenter rien qu'avec une petite phrase,	E8 P5 L65 à 69	Etudiante en 2ème année d'infirmière n'ayant pas les connaissances suffisantes	Manque de connaissances médicales	Compétences	Etudiants
Un petit peu la première année mais c'est vrai que la deuxième année là on rentre dans le vif sur sujet. La première année c'est beaucoup les dates et là on rentre vraiment dans tout ceux qui est processus obstructif/infectieux, on commence à faire plus de lien en deuxième année qu'en première	E8 P5 à 6 L70 à 73	Projet réalisé trop tôt par rapport à l'avancé des études	Manque de connaissances médicales	Compétences	Etudiants

Non c'était plutôt la première personne, on se demande qu'est-ce qu'il va se passer, c'est un petit peu l'inconnu	E8 P6 L75 à 76	Anxiété des étudiants sur la journée à venir	Appréhension des journées	Personnalité	Etudiants
C'est vrai qu'il y a eu peut être une fois un refus, c'était plus euh il avait peur d'être démarché après, avec ce qu'il peut y avoir autour de louche	E8 P6 L81 à 82	Peur d'une demande commerciale	Crainte d'une démarche mercantile	Préjugés	Population
C'est vrai qu'à un moment bah j'essaie de me recentrer	E8 P7 L85 à 86	Difficulté à gérer les discussions extérieures au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
après le fait d'avoir un tensiomètre à coté 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...	E8 P10 L130 à 132	Proposition d'avoir un tensiomètre si les personnes souhaitent une mesure	Absence d'un tensiomètre	Matériel	Perspective d'amélioration
je crois qu'à un moment donné il commençait à y avoir quelques gouttes de pluie	E8 P10 L136 à 137	Mauvais temps	Pluie	Météorologie	Environnement
on devait prendre les mesures des personnes dans une petite pièce mais il y avait un peu de passage à coté, enfin c'était... oui, peut-être plus pour les mesures, parce que les personnes voulaient pas faire devant les autres...	E8 P10 L137 à 140	Intimité insuffisante des lieux pour la prise des mesures	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
la détresse des gens des fois ça partait un petit peu euh enfin on est pas tous psychologue, c'est pas évident des fois de savoir quoi leur répondre, des fois il a rien à répondre d'ailleurs, c'est plus ça qui est le plus difficile à gérer	E8 P12 L163 à 165	Difficulté à gérer les émotions des personnes	Gestion des émotions	Interactions sociales	Etudiants
quand ils étaient à risque élevés et qu'on devait leur annoncer qu'ils pouvaient pas rentrer dans l'étude. C'était une mauvaise nouvelle pour eux donc il fallait l'annoncer d'une manière délicate, c'était un peu plus stressant	E9 P1 L3 à 5	Difficulté à l'annonce d'un RCV élevé	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
c'était un peu particulier parce-qu'on était sur un stade de foot., et les gens n'étaient pas trop là pour ça	E9 P2 L15 à 16	Tournoi de foot inadapté pour parler de la santé	Evènement sportif	Evènement	Environnement
Donc ils avaient pas trop envie de mauvaise nouvelle, ils étaient plus là pour faire la fête	E9 P2 L17 à 18	Population non intéressée par les FDRCV	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêts	Population
ça j'étais pas trop au courant mais euh je sais pas vraiment trop comment ça s'est passé avant.	E9 P2 L25 à 26	Publicité insuffisante	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
bah c'est vrai qu'on a été prévenu un peu tard tout ça, puis c'était au fur et à mesure des mois on apprenait des trucs, on nous enlevait des trucs : au début c'était six demi-journées après c'était plus que deux	E9 P3 L31 à 34	Manque d'anticipation de la faculté pour prévenir les étudiants	Difficultés administratives	Planification	Organisation
après tout ce qui était mesure du tour de taille, on sait pas trop si on le faisait bien ou pas.	E9 P3 L38 à 39	Formation insuffisance sur la prise de mesures physiques	Manque de formation aux mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet
c'est vrai que faut définir un peu plus, ce qu'ils entendent par snack, ce qu'ils entendent par activité 43 physique	E9 P3 à 4 L42 à 44	Terme imprécis de certaines questions	Questions imprécises	Matériel	Organisation
Par peur du résultats. Pas forcément envie d'avoir une mauvaise nouvelle ou de se savoir à risque fort ou à risque faible,	E9 P4 L46 à 48	Refus de participer par peur du résultat	Crainte du résultat	Préjugés	Population
sinon c'était aussi parfois par flemme, parce que c'est vrai que quand on était au stade de foot, les gens, ils étaient au bar tout ça, en train de boire une bière, ils savent très bien que c'était pas le moment,	E9 P4 L48 à 50	Indifférence de la population pour le projet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
et qu'ils vont pas avoir un très bon score	E9 P4 L50	Refus de participer par peur une mauvaise nouvelle	Crainte du résultat	Préjugés	Population
il y a une question sur le fait d'être en dépression ou je sais plus trop quoi et elle nous disait qu'elle avait perdu son mari, six mois ou un an avant, du coup bah c'est difficile d'enchaîner là-dessus, mais voilà, à part ça... ça freine un peu, on essaie de... on a du mal à ré enchaîner après et faut se mettre dans une euh... On change un peu de comportement du coup... Parce	E9 P4 à 5 L55 à 60	Difficulté à aborder le thème de la dépression avec un inconnu	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiants

qu'après il voulait en parler un peu donc on restait en parler un petit peu, mais c'est vrai qu'on savait pas trop comment se mettre.					
j'utilisais sans doute les questions que j'avais eu avant et les remarques que j'ai eu avant.	E9 P7 L85 à 86	Manque de précision des questions	Question imprécise	Matériel	Organisation
dans le pays COB c'était un peu trop, il y a pas grand monde non plus, un peu restreint en population, après c'est des régions assez étendue où il y a pas grand monde, donc c'est vrai qu'il faut faire beaucoup d'événement pour pouvoir réunir beaucoup de personne,	E9 P7 L95 à 98	Population trop restreinte	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
c'est vrai que le pays COB je pense que c'est compliqué à gérer comme région parce que c'est très étendu et qu'il y a plein de petites villes.	E9 P8 L99 à 101	Population trop restreinte	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
parfois les gens qu'on retrouvait avec un risque cardiovasculaire élevé et ben pour leur dire qu'il était élevé certains n'étaient pas d'accord avec nous quoi. Ils continuaient à dire que ce n'était pas possible	E10 P1 L5 à 7	Refus d'accepter des mauvaises nouvelles de la part de la population	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
c'était délicat de leur annoncer	E10 P1 L9	Difficulté à annoncer un HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
On ne nous a peut-être pas trop préparé justement à comment expliquer les résultats de l'enquête.	E10 P1 L15	Préparation insuffisante sur l'annonce des résultats	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
on ne nous a pas du tout préparé aux situations justement un peu gênantes parfois.	E10 P2 L17	Préparation insuffisante sur les éventuelles situations compliquées	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
C'était surtout ce point-là peut-être on était un peu démuni parfois, Parce que l'annonce on n'a pas trop l'habitude. Après ce n'est pas un diagnostic c'est rien c'est juste un risque mais on ne le fait jamais donc c'est délicat.	E10 P2 L18 à 20	Préparation insuffisante sur l'annonce de mauvaise nouvelle	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
Il pleuvait à torrent, on était dans la boue avec nos feuilles en papier	E10 P2 L29	Mauvais temps gênant au déroulement de la journée	Pluie	Météorologie	Environnement
Il pleuvait à torrent, on était dans la boue avec nos feuilles en papier	E10 P2 L29	Support papier inadapté en cas de pluie	Support papier	Matériel	Organisation
les tablettes qui ne marchaient pas ; c'était la galère, « Tu as eu des problèmes avec la tablette ? » Oui avec l'écran trempé donc du coup...	E10 P2 L30 à 31	Dysfonctionnement des tablettes sous la pluie	Problème technique	Matériel	Organisation
Il aurait peut-être fallu un stand par exemple ou un truc pour s'abriter.	E10 P3 L31 à 32	Absence d'endroit pour s'abriter sur le lieu	Lieu non couvert	Evènement	Environnement
" Vous n'aviez rien du tout pour vous abriter ?" Non rien, c'était un peu compliqué	E10 P3 L32 à 33	Absence d'endroit pour s'abriter sur le lieu	Lieu non couvert	Evènement	Environnement
à la course en fait les gens il y en a beaucoup qui étaient venus là en famille ou avec leurs amis pour profiter du coup ils n'avaient pas très envie de se mettre dans une situation où peut-être ils vont avoir de mauvais résultats désagréables pour eux alors qu'au final ils venaient là pour s'amuser à l'origine.	E10 P3 L40 à 43	Lieu festif ne se prêtant pas à l'annonce de mauvaises nouvelles	Festivité	Ambiance	Environnement
C'était un peu délicat et beaucoup nous ont refusé pour ça. Par ce que bon ils n'étaient pas là pour ça quoi.	E10 P3 L43 à 44	Population venue pour une autre raison	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
on était peut-être moins encadré dans les Monts d'Arrée par ce que du coup c'était un grand terrain en fait. Et on nous a dit bah on se retrouve à midi du coup bah on n'a pas trop vu les internes de la journée. Du coup ce n'était pas hyper encadré mais bon après ça plait ou ça ne plait pas.	E10 P4 L49 à 52	Insuffisance d'encadrement par les internes	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
Je ne sais plus ce que c'était mais il y avait des facteurs qu'on n'avait pas mis. La consommation d'alcool par exemple je crois qu'elle n'y était pas	E10 P4 à 5 L59 à 61	Consommation d'alcool manquante dans l'évaluation des FDRCV	Questionnaire incomplet	Matériel	Organisation

du coup des gens qui revenaient avec un risque « vert » alors que peut-être si on leur avait demandé leur consommation d'alcool ça aurait peut-être changé.	E10 P5 L62 à 64	Consommation d'alcool manquante dans l'évaluation des FDRCV	Questionnaire incomplet	Matériel	Organisation
En fait il y avait 2 difficultés. Il y avait les gens qui qui voulaient bien le faire et qu'on leur annonçait au final, ils ne s'y attendaient pas du tout, un risque « rouge »	E10 P5 L65 à 66	Difficulté à l'annonce d'un RCV élevé	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
on avait pas mal de gens aussi qui étaient déjà suivi par des cardiologues et donc qui n'ont pas voulu faire notre enquête puisqu'ils nous disaient qu'ils connaissaient déjà.	E10 P5 L67 à 68	Personne ayant déjà un suivi CV et ne se sentant pas concernée par le projet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Et puis on a eu des gens aussi qui avaient peur du résultat je pense du coup qui ne voulaient pas le faire quoi	E10 P5 L69 à 70	Refus de participer par peur de présenter un HRCV	Crainte du résultat	Préjugés	Population
Certains par peur du résultat je pense	E10 P5 L72	Refus de participer par peur présenter un HRCV	Crainte du résultat	Préjugés	Population
Ou certains qui ne voulaient juste pas trop se prendre la tête avec ça. Ils étaient là pour s'amuser un peu donc bah certains disaient « je ne suis pas là pour ça »	E10 P5 L73 à 74	Population présente pour se divertir	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
Après les Monts d'Arrée c'était le temps surtout. On a quand même eu de la pluie toute la journée.	E10 P6 L77 à 78	Pluie incessante	Pluie	Météorologie	Environnement
Et sinon les mesures j'avais un peu peur par ce qu'on nous en avait beaucoup parlé en amphithéâtre en nous disant « bah y a peut-être des gens qui vont refuser, ça va être délicat et tout »	E10 P6 L78 à 80	Appréhension de l'étudiant dans la prise des mesures	Manque de formation aux mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet
Après c'était plutôt dommage ceux qui remplissaient le questionnaire mais ne voulait pas donner leurs coordonnées par ce que du coup ça n'a aidé pas trop pour l'étude quoi.	E10 P7 L93 à 95	Refus de la population de donner ses coordonnées	Difficulté à convaincre	Compétences	Etudiants
C'était un peu dommage c'était une perte de temps pour le coup.	E10 P7 L95 à 96	Sensation de perte de temps face au refus	Découragement	Personnalité	Etudiants
C'est peut-être arrivé avec des familles où on prenait plusieurs personnes en même temps, où ils parlaient dans un débat, c'était marrant. Ça clachait un peu sur le risque cardiovasculaire...	E10 P7 L100 à 102	Difficulté de faire le questionnaire avec plusieurs membres d'une famille	Gestion des groupes	Compétences	Etudiants
On a eu un couple d'anglais. Et l'anglais ça va mais je ne dirais pas que c'est brillant non plus, mais ça allait mais quand même un peu compliqué quoi On n'avait pas du tout la traduction des questions sur la tablette donc fallait se démerder quoi.	E10 P7 à 8 L103 à 106	Interrogation compliquée des personnes anglaises	Barrière de la langue	Interactions sociales	Etudiants
Bah nous au début on n'était pas très motivé pour le faire à l'origine par ce que en fait c'était carrément en dehors de nos créneaux de cours. Du coup ça s'est retrouvé pendant les vacances, c'était plus embêtant,	E10 P8 L118 à 120	Manque de motivation des étudiants car plus de travail personnel	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
certains n'étaient pas disponibles, on a dû modifier pas mal les dates. Ça ce n'était peut-être pas pratique.	E10 P8 à 9 L120 à 121	Manque d'anticipation de la faculté pour communiquer les dates	Difficultés administratives	Planification	Organisation
si c'était à refaire c'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...	E10 P9 L122 à 124	Proposition de prévoir les dates la période scolaire	Prévoir des journées de recrutement sur des horaires facultaires	Planification	Perspectives d'amélioration
Plus aussi sur quoi on devait argumenter pas mal c'était plutôt sur les coordonnées. C'est un truc qui bloquait les gens parfois. Enfin, ce qu'ils avaient peur en fait c'était d'avoir des spams.	E10 P10 L146 à 148	Refus de donner ses coordonnées par crainte de recevoir de la publicité	Crainte d'une démarche mercantile	Préjugés	Population
Je ne sais plus ce qui était écrit heu... AVC je crois. Ça parfois on a du leur dire, leur préciser des maladies au niveau des artères, les artères du cerveau à expliquer. C'était la seule question qui bloquait. »	E10 P11 L153 à 155	Terme AVC incompris par la population générale	Question imprécise	Matériel	Organisation
vu qu'on ne s'était pas entraîné, on n'avait pas fait vraiment de mise en situation ou peut-être une vite fait	E10 P11 L156 à 157	Etudiant n'ayant pas eu suffisamment	Manque d'enseignement	Formation	Organisation

		d'entrainement au simulation			
Au début se lancer un peu, c'était la difficulté justement. On avait un peu peur, on ne peut pas anticiper comment la personne va réagir	E10 P11 L158 à 159	Etudiant appréhendant les premières journées	Appréhension des journées	Personnalité	Etudiants
le seul problème juste, c'était sur la taille. Il y avait certaines personnes qui étaient toutes fines et qui avaient des bonnes réponses aux questions et qui avaient un risque qui apparaissait plus élevé. Enfin on leur disait de perdre du poids par ce qu'il y avait un dérèglement entre les tailles. Je ne sais plus ce que c'était le problème C'était un rapport en fait et certaines vu qu'elles étaient toutes fines elles étaient toutes droites et ça apparaissait ... je sais pas comment dire mais décalé. Des fois en conseil ils mettaient du coup qu'il fallait perdre du poids.	E10 P11 à 12 L161 à 167	conseils de la tablette parfois inadapté aux situations concrètes	Conseil informatisé	Matériel	Organisation
quand on leur demandait s'ils avaient déjà eu des antécédents d'AVC dans leur famille ils nous disaient « oh non non » puis après quand on posait la question à sa femme par exemple, elle nous disait « mais de quoi ? » et on disait des maladies des artères et en fait celui d'à côté disait « ah mais si moi j'en ai eu pleins et des infarctus aussi » on était là ah bah super. Donc là-dessus c'est vrai qu'il fallait faire attention.	E10 P12 à 13 L 180 à 184	Incompréhension de certains termes médicaux par la population générale	Questions imprécises	Matériel	Organisation
Après il faut du monde, des bénévoles pour le faire	E10 P13 L190	Proposition d'avoir un nombre suffisant de bénévoles pour un travail de recherche	Proposer aux bénévoles de participer au projet	Planification	Perspectives d'amélioration
plus de formation au contact quoi, justement aux différentes réactions qu'on peut avoir tout ça.	E10 P13 L193 à 194	Préparation insuffisante sur les éventuelles situations compliquées	Prévoir plus de mise en situation	Planification	Perspectives d'amélioration
Les étudiants ne sont pas très à l'aise au départ	JB1 P1 L8	Etudiant mal à l'aise initialement	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiants
Les étudiants me disent être angoissés à l'idée de devoir dire aux personnes de l'entreprise que le risque cardiovasculaire est important et qu'ils doivent en parler avec leur médecin.	JB1 P1 L10 à 11	Peur des réactions à l'annonce des HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
Ils se trompent souvent en prenant les mesures du tour de taille et tour de hanche,	JB1 P1 L13 à 14	Erreur dans la prise des mesures physiques	Mensurations étudiants dépendant	Mensurations	Caractéristiques du projet
Les étudiants lisent les questions, oublient parfois certaines propositions de score interheart, ce n'est pas très fluide	JB1 P1 à 2 L15 à 16	Manque de fluidité à la lecture du questionnaire initialement	Manque d'aptitude communicationnelle	Compétences	Etudiants
Il n'y a pas beaucoup d'employé qui viennent nous voir, l'attente est parfois longue.	JB1 P2 L16 à 17	Peu de visite de la part des employés	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Il n'y a pas beaucoup d'employé qui viennent nous voir, l'attente est parfois longue.	JB1 P2 L16 à 17	Longue attente des étudiants	Population insuffisante	Evènement	Environnement
les employés peuvent venir nous voir s'ils le souhaitent sur leurs temps de pauses mais leurs pauses sont très courtes et ils n'ont pas très envie de perdre leur temps pour venir se faire dépister.	JB1 P2 L18 à 20	Ouvrier ne souhaitant pas participer sur leur temps de pause	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Quand ils terminent leur journée de travail ils sont pressés de rentrer chez eux.	JB1 P2 L20	Ouvrier ne souhaitant pas participer après une dure journée de travail	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Nous avons donc beaucoup de refus de participations par rapport au nombre de personne qui travaillent dans cette usine.	JB1 P2 L21 à 22	Beaucoup de refus de participer au projet	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Les salles dans lesquelles nous sommes installés sont tout au bout d'un couloir, il y a peu de passage.	JB1 P2 L22 à 23	Entretien prévu dans une salle trop isolée	Emplacement du stand	Matériel	Organisation
Une des étudiantes n'a pas osé dire à une employé qu'elle était en surpoids de peur de la vexer ou de ne pas savoir donner de conseils adaptés.	JB1 P2 L23 à 24	Etudiant ne délivrant pas de conseil de peur de vexer la personne interrogée	Délivrance du conseil	Compétences	Etudiants

Il y a peu de passage la première heure de la matinée.	JB2 P1 L5 à 6	Peu de passage sur le lieu	Population insuffisante	Evènement	Environnement
Il y a eu peu d'informations sur notre venu. Selon le pharmacien, cela fait seulement 2 jours que la commune de Plougernevel diffuse l'information de notre venu.	JB2 P1 L6 à 7	Publicité tardive du projet dans la commune	Médiatisation tardive	Diffusion	Organisation
certaines étudiant timides qui n'osent pas trop aller vers les patients	JB2 P1 L8 à 9	Etudiant timide qui a du mal à accoster les gens	Timidité	Personnalité	Etudiants
Nous allons manger vers midi, plus grande monde ne vient et je sens le groupe démotivé	JB2 P1 L12 à 13	Démotivation des étudiants face au manque de passage	Découragement	Personnalité	Etudiants
C'est mercredi il y a un peu de passage à la médiathèque	JB3 P1 L4	Jour de la semaine non adaptée car peu de passage	Population insuffisante	Evènement	Environnement
mais certaines n'ont pas très bien compris le principe.	JB3 P1 L6 à 7	Mauvaise compréhension du projet par la population	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
« vous ne prenez pas la tension artérielle ? »	JB3 P1 L7	Reproche car absence de prise de tension artérielle	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
« je suis venu car je n'arrivai pas à avoir un rendez-vous chez le cardiologue »	JB3 P1 L7 à 8	Reproche sur le fait de ne pas avoir de consultation médicale	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
Certains étudiant du groupe ne sont pas à l'aise avec la mesure du tour de taille et tour de hanche	JB3 P1 L8 à 9	Etudiant mal à l'aise avec la prise des mesures physiques	Embarras lors des mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet
peu de personnes interrogés et pas mal de refus	JB3 P1 L10	Beaucoup de refus de la population	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Certaines personnes que les étudiants abordent sont pressées car elles ont des rendez-vous	JB4 P1 L5	Population présente sur le lieu pour des RDV médicaux	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
Il y a quand même peu de passage en début de matinée dans le hall de l'hôpital	JB4 P1 L6 à 7	Peu de passage le matin	Population insuffisante	Evènement	Environnement
malheureusement les gens sont pressés et ont souvent une pause déjeunée courte, il y a pas mal de refus.	JB4 P2 L14 à 15	Population refusant de participer car pause déjeunée courte	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
les étudiant sont moins motivés, ils ont plus de mal à aller vers les gens	JB4 P2 L15 à 16	Baisse de motivation des étudiants entre midi et deux	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
Je remarque un étudiant très timide	JB4 P2 L16	Etudiant introverti	Timidité	Personnalité	Etudiants
et mal à l'aise qui n'ose pas du tout aborder les gens	JB4 P2 L16 à 17	Etudiant gêné pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interactions sociales	Etudiants
La fin d'après-midi est plus difficile, les étudiants se démotivent.	JB4 P2 L22	Etudiant démotivé en fin de journée	Découragement	Personnalité	Etudiants
Le problème c'est que les séances sont longues et sot sur rendez-vous donc il n'y a pas beaucoup de passage sur une journée, une petite vingtaine de personnes seulement.	JB5 P1 L9 à 11	Peu de passage de la population pendant la journée	Population insuffisante	Evènement	Environnement
Le gros point négatif de cette journée est quand même la longue attente avec beaucoup de moments à ne rien faire, personnes en 6h c'est long	JB5 P2 L14 à 15	Peu de passage de la population pendant la journée	Population insuffisante	Evènement	Environnement
il y a une question que je ne trouve pas facile c'est celle sur la dépression. Je trouve difficile de demander ça à une personne qu'on ne connaît pas et qu'on ne reverra pas, on n'a pas forcément le temps d'avoir une relation de confiance avec les personnes qu'on interroge	JB5 P2 L17 à 20	Difficulté à parler de la dépression avec un inconnu	Gestion des émotions	Interactions sociales	Etudiants
Surtout que la question d'après c'est « est-ce que vous mangez gras ? » je trouve ça un peu maladroit.	JB5 P2 L20 à 21	Enchaînement maladroit des questions	Questionnaire désorganisé	Matériel	Organisation

Nous installons notre stand dans un grand hall avec tous les autres stands de l'événement mais nous sommes un peu isolé	JB6 P1 L2 à 3	Stand isolé dans un grand espace	Emplacement du stand	Matériel	Organisation
il y a eu peu d'informations sur la venue du projet SPICES	JB6 P1 L4	Publicité insuffisante du projet auprès de la population	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
Les gens s'arrêtent très peu à notre stand	JB6 P1 L4 à 5	Population non intéressée par le projet	manque d'intérêt pour le projet	Désintérêts	Population
Et il y a beaucoup de personnes qui ne sont pas du pays COB donc beaucoup de personnes exclus du questionnaire ça démotive les étudiants	JB6 P1 L5 à 6	Beaucoup de personne hors pays cob	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
Par contre il fait extrêmement chaud, c'est difficilement supportable.	JB6 P1 L8	Fortes chaleurs difficilement supportable	Forte chaleur	Météorologie	Environnement
Les étudiants ont tendance à se cacher dans les coins d'ombres ou aller chercher à boire au bar ça ne les aide pas pour dépister ils sont très durs à motiver aujourd'hui	JB6 P1 L8 à 10	Les fortes chaleurs démotivent les étudiants	Forte chaleur	Météorologie	Environnement
Les étudiants ont tendance à se cacher dans les coins d'ombres ou aller chercher à boire au bar ça ne les aide pas pour dépister ils sont très durs à motiver aujourd'hui	JB6 P1 L8 à 10	Etudiants difficiles à motiver lors d'un événement festif	Festivité	Ambiance	Environnement
leur principale difficulté c'était de gérer l'inquiétude des rouges et notamment les rassurer	JB7 P1 L15 à 16	Difficulté à rassurer les personnes HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
D'autre part, ils ont également rapporté avoir eu des difficultés à gérer les dépistages en couple notamment lorsqu'une personne voulait répondre aux questions et pas l'autre	JB7 P1 L16 à 18	Difficulté à interroger plusieurs personnes de la même famille en même temps	Gestion des groupes	Compétences	Etudiants
cette fois-ci je suis la seule interne.	JB8 P1 L3 à 4	Interne qui encadre seule	Manque d'encadrement	Planification	Organisation
Pas mal de gens s'attendent à une consultation médicale, il y a même une dame âgée qui souhaite que je regarde son ordonnance.	JB8 P1 L9 à 11	Population souhaite une consultation médicale	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
Beaucoup de personne posent des questions médicales sur leur propre état de santé et/ou leur proche,	JB8 P1 L10 à 12	Population souhaite des informations médicales sur leur état de santé	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
Beaucoup de personne posent des questions médicales sur leur propre état de santé et/ou leur proche, difficile à gérer pour des étudiantes infirmières	JB8 P1 L10 à 12	Connaissances médicales insuffisantes en tant qu'étudiantes infirmières	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
elles essuient pas mal de remarques concernant le manque des médecins dans la région	JB8 P1 L12 à 13	Reproche de la population sur les problèmes de santé de la région	Agressivité	Interactions sociales	Population
La salle est assez étroite, certaines étudiantes me rapportent que les entretiens manquent d'intimité notamment pour la prise des mensuration	JB8 P1 L14 à 15	Insuffisance d'intimité sur le lieu	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
certaines personnes craignaient le jugement de l'autre et peut être enjolivaient ses réponses lorsque les entretiens se faisaient à plusieurs	JB8 P1 L16 à 17	Peur du jugement lors d'un interrogatoire à plusieurs	Crainte du jugement	Préjugés	Population
le plus difficile était de gérer les personnes qui se confiaient sur leur état de santé ou leur vie, notamment la question sur la dépression était dure à gérer	JB8 P1 L19 à 20	Difficulté à gérer les histoires de vie des personnes	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
De plus l'annonce des dépisteurs rouges représentait également une difficulté	JB8 P1 L20 à 21	Difficulté à annoncer un HRCV	Gestion des personnes à HRCV	Compétences	Etudiants
2ème jour au même endroit, il y a donc moins de gens au fur et à mesure de l'après-midi, ils arrivent au compte-goutte.	JB9 P1 L4 à 5	Peu de personne à interroger lors d'une 2ème journée sur le même lieu	Intervention sur le même lieu	Planification	Organisation
Je tente d'aller chercher le personnel travaillant au centre mais pour la plupart ils ont déjà fait le dépistage.	JB9 P1 L5 à 6	Personne ayant déjà participé lorsqu'on recrute deux fois sur le même lieu	Intervention sur le même lieu	Planification	Organisation
Nous sommes dans un centre au bord de la route, donc il n'y a que très peu de passage	JB9 P1 L7	Peu de passage dans un lieu isolé	Population insuffisante	Evènement	Environnement

les étudiantes semblent moins motivées que leur prédécesseurs, elles ne se connaissent pas entre elles	JB9 P1 L7 à 8	Moins de motivation lorsque les étudiants ne se connaissent pas	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
et me font part de leur mécontentement concernant le lieu de dépistage loin de leur domicile.	JB9 P1 L9	Lieu éloigné du domicile des étudiants	durée des trajets	Limites	Caractéristiques du projet
étudiantes préfèrent rester à l'intérieur.	JB9 P1 L11	Motivation insuffisante des étudiants	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
la salle manque d'intimité que ce soit pour les questions que pour la prise des mensurations	JB9 P1 L13	Salle trop petite limitant l'intimité	Manque d'intimité	Ambiance	Environnement
Elles manquent également de connaissance en tant qu'étudiantes infirmière à gérer les problèmes de santé des personnes pas le questionnaire mais plus les questions des personnes sur leur état de santé.	JB9 P1 L14 à 16	Connaissance médicale insuffisantes en tant qu'étudiante infirmière	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
La salle est assez en retrait, et est minuscule	JB10 P1 L6	Salle trop petite et mal placée	Emplacement du stand	Matériel	Organisation
Il y a très peu de passage	JB10 P1 L8	Peu de passage	Population insuffisante	Evènement	Environnement
les gens sont là pour leur RDV médicaux,	JB10 P1 L8 à 9	Population présente pour leurs RDV médicaux	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
il n'y pas beaucoup de monde, et nous sommes assez excentrés dans le centre	JB10 P1 L10	Salle excentrée qui n'est pas vue par les personnes	Emplacement du stand	Matériel	Organisation
La journée est assez longue avec peu de passage, peu de personnes venaient d'eux même peu de personnes venaient d'eux même	JB10 P1 L12 à 13	peu de passage sur le lieu	Population insuffisante	Evènement	Environnement
les étudiants ont reçu pas mal de refus car les patients ne venaient pas pour le dépistage mais pour leur consultation	JB10 P1 L13 à 14	Population présente pour leurs RDV médicaux	Interprétation erronée du projet	Préjugés	Population
ils ont appréhendé cette journée car ils ne savaient pas vraiment à quoi s'attendre	JB10 P1 L16 à 17	Appréhension des étudiants sur la journée à venir	Appréhension des journées	Personnalité	Etudiants
ils me rapportent également le manque d'organisation par la faculté notamment qu'ils ont été prévenu très tard des journées de dépistage	JB10 P1 L17 à 18	Etudiants prévenus tardivement des dates	Difficultés administratives	Planification	Organisation
il ont également eu du mal à rebondir sur les histoires de vie des patients	JB10 P1 L18 à 19	Difficulté à gérer les discussions extérieures au projet	Gestion des HS	Compétences	Etudiants
Comme c'est un lieu de visite, il y a beaucoup de gens hors pays COB donc exclu du dépistage	JB11 P1 L9	Beaucoup de personnes hors pays COB	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
on reçoit également beaucoup de refus, les gens ne sont pas là pour parler de santé mais plus pour se détendre,	JB11 P1 L10 à 11	Population présente sur le lieu pour se divertir	Présence pour un autre motif	Désintérêts	Population
la plupart des gens ne sont pas agréables	JB11 P1 L11	Population désagréable	Refus violent	Interactions sociales	Population
tablettes ont du mal à fonctionner sous la pluie,	JB11 P1 L12	Dysfonctionnement des tablettes sous la pluie	Problème technique	Matériel	Organisation
et au fur et à mesure que la pluie s'intensifie les étudiants perdent leur motivation.	JB11 P1 L12 à 13	Perte de motivation face à la pluie	Pluie	Météorologie	Environnement
La journée se finit plus tôt que prévue, le mauvais temps et les nombreux refus closent cette 15 journée .	JB11 P1 L15 à 16	Journée écourtée face au mauvais temps	Pluie	Météorologie	Environnement
c'était un échange avec une personne qui en fait ne voulait pas du tout échanger avec nous par ce qu'il avait un myélome ou un cancer je ne sais plus et en fait il en avait marre d'être tout le temps avec les médecins il était vraiment hyper triste même que sur un lieu comme ça où lui devait se détendre quoi et que nous on venait essayer de lui parler ça faisait un peu... ça faisait beaucoup pour lui. Du coup il avait refusé qu'on lui pose des questions et ça se voyait	E11 P1 L3 à 8	Personne atteinte d'un cancer venu sur le lieu pour se détendre	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population

qu'il était touché rien qu'en lui posant la question de savoir s'il voulait bien participer qu'on était étudiant en médecine					
on avait eu des cours de service sanitaire à la fac mais pas beaucoup.	E11 P1 L10 à 11	Trop peu de journée de cours avant de débiter	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
c'était compliqué pour nous, par ce qu'on ne se sentait pas du tout légitime de poser des questions autant personnelles aux gens sur un lieu de détente.	E11 P2 L19 à 20	Peur d'embarrasser les personnes avec des questions indiscretes	Crainte d'embarrasser	Personnalité	Etudiant
c'est vrai qu'il y avait des gens qui commençaient à se confier ou heu... par ce que quand on parle de MCV et tout ça ils disent « oui ma mère elle est décédée de ça et tout » et du coup nous on était là des petits D1 complètement désemparés un peu par rapport à se genre de tristesse	E11 P2 L21 à 23	Difficulté à gérer des situations de tristesse	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiant
c'est des sujets qui sont hyper intimes pour les gens, la façon dont ils mangent, dont ils font de l'activité ou quoi. Et au final ça c'était un peu compliqué à gérer je trouvais	E11 P2 L23 à 25	Question intime difficile à poser	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiant
Et à Callac je crois moins. Les gens savaient moins qu'on venait je trouvais	E11 P2 L28 à 29	Publicité insuffisante sur les lieux	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
vraiment intime pour les gens ouais. Et du coup compliqué à poser parfois, ou des fois c'était dur de demander s'ils étaient dépressifs et tout ça.	E11 P3 L31 à 32	Question trop intime	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiant
quand on voit les gens qui sont trop heureux d'être dans leur promenade et tout ça ne donne pas du tout envie de poser cette question.	E11 P3 L32 à 34	Etudiant redoute de déranger	Crainte d'embarrasser	Personnalité	Etudiant
quand on voit les gens qui sont trop heureux d'être dans leur promenade et tout ça ne donne pas du tout envie de poser cette question.	E11 P3 L32 à 34	Lieu de détente non adapté pour parler de la santé	Lieu de détente	Evènement	Environnement
Plus ouais les questions délicates	E11 P3 L35	Question trop intime	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiant
ou les gens qui n'étaient pas du tout dispo pour ça	E11 P3 L35	Population non disponible pour répondre au questionnaire	Présent pour un autre motif	Désintérêt	Population
on était obligé d'accomplir une action parfois avec des questions que nous-même on ne validait pas	E11 P3 L36 à 37	Etudiant en difficulté pour aborder des questions intimes	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiant
le fait de demander à des gens des choses comme ça sur leur lieu de promenade tout ça et des fois c'était un peu délicat de ce côté-là	E11 P3 L38 à 39	Lieu de détente non adapté pour parler de la santé	Lieu de détente	Evènement	Environnement
surtout que quand on a que 20 ans enfin... déjà qu'on ne se sent pas légitime de poser les questions qu'on devait poser. Et les gens ils étaient plus âgés sur un lieu où on les dérangeait tout ça	E11 P4 L47 à 48	Etudiant se sentant trop jeune pour aborder des sujets intimes	Manque de maturité	Interaction sociale	Etudiants
nous on n'avait pas fait beaucoup de cardio non plus c'était en 3ème année donc c'était un peu... des fois on avait peur de dire des bêtises	E11 P4 L51 à 53	Connaissances de 3ème année de médecine insuffisantes pour répondre aux questions	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
mais en 3ème année il n'y a pas tant non plus de connaissance que ça.	E11 P4 L54 à 55	Connaissances de 3ème année de médecine insuffisantes pour répondre aux questions	Manque de connaissance médicale	Compétences	Etudiants
Et puis aussi, on connaît la théorie mais on ne sait pas trop... maintenant j'ai fait un stage en cardio là par exemple c'est sûr que je me sentirais beaucoup plus à l'aise pour expliquer aux gens quoi. » « Oui, vous n'aviez pas encore fais de stage avec les patients encore c'est ça ? » « Non très peu. Un petit peu mais pas beaucoup.	E11 P4 L55 à 58	Absence d'expérience antérieure avec des patients	Manque d'expérience professionnelle	Interaction sociale	Etudiant
quand il y avait la question où l'on devait demander si un proche de la famille est mort d'une MCV ou un truc comme ça. Et y avait une dame du qui bah, qui avait perdu justement un proche il n'y avait pas	E11 P5 L62 à 65	Etudiant en difficulté pour gérer la tristesse d'en décès	Gestion des émotions	Interaction sociale	Etudiant

longtemps du coup elle commençait même à pleurer et tout. Nous on était un peu désemparé					
c'est vrai que je trouvais ça un peu gênant. Même, y avait des gens ça se voyait qu'ils n'étaient pas à l'aise avec leur poids.	E11 P6 L77 à 78	Prise des mesures difficile chez des personnes en surpoids	Crainte du jugement lors des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
Et c'est encore plus gênant justement pour les gens qui sont déjà mal à l'aise de leur prendre leur tour de taille comme ça,	E11 P6 L78 à 79	Prise des mesures difficile chez des personnes en surpoids	Crainte du jugement lors des mensurations	Mensuration	Caractéristiques du projet
pas dans un cabinet, juste à l'extérieur	E11 P6 L79	prise des mesures difficile en dehors d'un contexte médical	Milieu non médical	Evènement	Environnement
Au début moyen, on ne comprenait pas trop comment on allait avoir les connaissances qu'il fallait.	E11 P6 L81 à 83	Peur de ne pas avoir les connaissances suffisantes	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiant
Au début on était bof motivé quand même.	E11 P6 L82 à 83	Manque d'entrain à participer au projet initialement	Manque de motivation	Personnalité	Etudiant
Et puis les gens souvent s'en foutait, s'ils sont rouges c'est que déjà bah de base ils ne font pas trop trop attention	E11 P6 à 7 L91 à 92	Personne ne faisant pas attention à son mode de vie	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
même quand c'était orange c'était un peu délicat on leur demandait plus en soit si ça les intéressait 94 de participer à l'étude pour avoir des conseils et tout ça mais nous-même on ne se sentait pas trop légitime de donner des conseils...	E11 P7 L94 à 96	Etudiant ne se sentant pas capable de donner des messages de prévention	Manque de confiance en soi	Personnalité	Etudiant
Enfin on disait c'est bien de faire du sport et tout mais en soit on se regardait et on se dit même nous des fois on fait des trucs qu'on ne devrait pas faire donc c'est compliqué de dire aux gens quoi faire.	E11 P7 L96 à 98	Etudiant en difficulté pour délivrer des conseils de prévention	délivrance du conseil	Compétences	Etudiant
je retiens quand même le fait que j'ai trouvé ça intrusif dans des lieux par exemple de détente où on se permettait de venir interroger des gens sur leur intimité tout ça	E11 P7 à 8 L105 à 106	Etudiant ayant la sensation d'être intrusif	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiant
nous, petits 3ème année de médecine	E11 P8 L107	Etudiant se sentant trop jeune pour aborder des sujets intimes	Manque de maturité	Interaction sociale	Etudiant
j'avais l'impression que il y avait des gens qui se rendaient pas vraiment compte, enfin, on posait la question à des gens, au final, ils avaient toutes les complications possibles, ils faisaient attention à rien, ils ça avaient pas trop l'air de les déranger, la plupart des gens qui étaient dans la catégorie rouge ils en avaient un peu rien à faire quoi	E12 P1 L5 à 8	Insouciance des personnes à HRCV	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
mais ceux qui étaient déjà dans le pas bon, ils se disaient que c'était déjà foutu et ils en avaient rien à faire	E12 P1 L10 à 11	Insouciance des personnes à HRCV	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
on a pas eu vraiment d'explication sur comment ça allait se déroulait	E12 P1 L15 à 16	Explication insuffisante sur le déroulement des journées	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
on savait pas trop que ça allait se faire avec les tablettes	E12 P1 L16 à 17	Explication insuffisante sur les tablettes	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
ça a duré deux heures je crois » « Est-ce que pour toi t'étais suffisamment préparé avant tes journées de dépistage ou au contraire ? » « Non pas trop je pense, parce qu'on savait pas trop comment aborder le sujet avec les gens, on était un peu euh... Ouais c'était un peu compliqué d'aller vers les gens	E12 P1 L19 à 21	Insuffisance de préparation sur les journées	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
et puis leur poser ces questions-là, t'avais un peu l'impression de rentrer dans l'« intimité »	E12 P1 L22 à 23	Difficulté à aborder certains sujet	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiant
j'ai l'impression qu'on était pas trop préparé à les aborder comme ça...	E12 P1 L23	Gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
On a pas trop l'habitude de le faire	E12 P1 L23 à 24	Etudiant n'ayant pas l'habitude d'aborder les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiant

il y a eu la journée au château bon là c'était un peu le temps et tout, c'était un peu... Du coup on passait notre temps sous le préau-là donc euh c'était un peu compliqué quand même	E12 P1 L25 à 26	Pluie rendant les échanges difficiles	Pluie	Météorologie	Environnement
Enfin les gens, pareil, ils avaient un peu le seum je pense qu'ils pleuvent et du coup ils étaient pas trop ouverts à répondre à nos questions, mais bon après c'était le fait de la météo et tout,	E12 P1 L27 à 28	Manque de motivation de la population du fait de la pluie	Pluie	Météorologie	Environnement
il faisait super beau du coup limite c'est nous qui étions pas motivés à aller vers les gens	E12 P1 L30	Forte chaleur démotive les étudiants à travailler	Forte chaleur	Météorologie	Environnement
ouais en fait comme on était un peu lâché sur tout l'endroit, on se perdait facilement, alors que peut-être que si on s'était concentré sur un seul endroit et qu'on arrêtait les gens qui passaient...	E12 P1 L31 à 32	Etudiants dispersées sur le lieu	Difficulté à se placer	Compétences	Etudiant
Alors que là on était un peu en train de vagabonder un peu partout du coup on se laissait facilement distraire.	E12 P2 L33 à 34	Difficulté à rester concentrer	Manque de concentration	Personnalité	Etudiants
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 arrêtait 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.	E12 P2 L35 à 37	Manque d'un stand ou d'un lieu dédié pour interroger la population	Manque d'une salle spécifique pour améliorer la communication	Planification	Perspective d'amélioration
après des fois on était pas toujours très concentrés	E12 P2 L40 à 41	Difficulté à rester concentrer	Manque de concentration	Personnalité	Etudiants
Non je pense qu'ils étaient pas trop au courant.	E12 P2 L44	Population non au courant du projet SPICES	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
En fait l'ordre dans lequel c'était fait : commencer par les antécédents je trouvais que c'était un peu abrupte dans l'approche avec les gens	E12 P2 L46 à 48	Enchaînement maladroit des questions	Questionnaire désorganisé	Matériel	Organisation
forcément à la fin c'était toujours un peu délicat de demander le tour de taille et tour de hanche mais bon après voilà ça fait partit du truc, si on peut les avoir c'est mieux d'avoir ses données mais euh après c'est pas toujours évident de leur demander de leur mesurer leur tour de taille	E12 P2 L48 à 51	Complexité pour les étudiants d'annoncer la prise des mesures physiques	Annonce des mensurations	Mensurations	Caractéristiques du projet
des fois il y a des gens qui vont nier ou qui vont exagérer, enfin après c'est vachement subjectif comme question, c'est pas facile de savoir le vrai du faux.	E12 P2 L52 à 53	Population modulant ses réponses aux questions	Questions subjectives	Matériel	Organisation
Les deux trucs que j'ai fait c'était au moins à une heure de route, ça faisait un petit déplacement	E12 P2 L55 à 56	Temps de trajet important pour se rendre sur les lieux	Durée des trajets	Limites	Caractéristiques du projet
le manque de préparation au contact avec la personne. La préparation, on était pas assez préparé à aborder les gens sur leur « problème de santé »	E12 P2 L57 à 58	Préparation insuffisante sur l'abord des personnes	Manque d'enseignement	Formation	Organisation
les gens comme il pleuvait ils avaient peut-être pas trop de temps ou alors ils étaient tous regroupés sous le préau et c'était un peu compliqué d'aller les voir	E12 P2 à 3 L60 à 61	Difficulté à interroger les personnes du fait de la pluie	Pluie	Météorologie	Organisation
puis on était tous regroupé donc une fois que tu avais fait le tour de tous ceux qui était là bah t'avais fait le tour quoi	E12 P3 L61 à 62	Evènement avec peu de personne sur les lieux	Population insuffisante	Evènement	Environnement
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, après je sais pas	E12 P4 L97	Favoriser les recrutements dans des lieux locaux avec plus d'habitant du pays COB	Redéfinir les lieux de recrutement	Planification	Perspective d'amélioration
Mais dès qu'on leur parler d'un questionnaire ou quoi ils se fermaient direct à la discussion.	E13 P1 L2 à 3	Population réticente à l'idée de répondre au questionnaire	Population méfiante	Préjugés	Population
on a un pote qui est black et genre lui, il y a des fois, y a vraiment des personnes qui ne voulaient pas être interrogées par lui tu vois.	E13 P1 L4 à 5	Personne refusant d'être interrogé par un étudiant noir	Inconvenance sociale	Interaction sociale	Population

l'organisation elle n'était pas type top mais je pense que c'est par ce que c'était la première année aussi ils ne savaient pas trop comment faire, Sinon sur place après ça allait quoi. Mais pour l'organisation c'était un peu galère.	E13 P1 L11 à 13	Manque d'anticipation de la faculté pour prévenir les étudiants	Difficultés administratives	Planification	Organisation
On s'était mis dans l'entrée avec un interne et je ne sais plus combien de 3ème année. On devait être 6 à peu près. Et en fait, on a vite remarqué qu'on était trop en fait. A 6 on était trop	E13 P2 L19 à 21	Trop d'étudiant présents sur place pour le nombre de personne interrogée	Etudiants en surnombre	Planification	Organisation
Mais il n'y avait pas forcément beaucoup de passage en fait donc c'était assez compliqué de se répartir tout le monde	E13 P2 L23 à 24	Peu de passage de la population pendant la journée	Population insuffisante	Evènement	Environnement
les gens n'étaient pas au courant	E13 P2 L29 à 30	Population non au courant du projet SPICES	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
Après à l'hôpital par exemple, les gens ils venaient en consult.	E13 P2 à 3 L30 à 31	Population venant à l'hôpital pour une consultation médicale	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
Et c'est pareil au château c'était des personnes qui venaient visiter comme ça aléatoirement	E13 P3 L31 à 32	Population présente pour visiter le château	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
je ne sais pas mais pour faire de la pub c'est un peu chaud	E13 P3 L32 à 33	Difficulté à faire de la publicité sur le projet	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
C'était d'aborder les gens et que souvent ils te mettent un gros stop.	E13 P3 L42	Refus catégorique de certaines personnes de participé	Refus violent	Interaction sociale	Population
ce n'était pas forcément des gens du pays COB. C'était des touristes en fait donc du coup à chaque fois on commençait ils étaient ok pour faire et d'un coup tu leur demandais où ils habitaient et voilà c'était fini direct.	E13 P3 à 4 L44 à 46	Trop de personne n'habitant pas dans le projet	Population exclue du projet	Limites	Caractéristiques du projet
Ils étaient contents limite car du coup ils n'avaient pas à répondre au questionnaire.	E13 P4 L46 à 47	Population non intéressée par le sujet	Manque d'intérêt pour le projet	Désintérêt	Population
on a eu de la pluie en fait donc c'était d'autant plus dur pour interroger les personnes.	E13 P4 L50	Pluie compliquant l'abord des personnes	Pluie	Météorologie	Environnement
Bah en fait les gens ils sont vachement méfiant vis-à-vis des mails ou des numéros de téléphone, ils pensent qu'ils vont se faire pirater tout le temps. Ils sont vachement méfiant	E13 P5 L66 à 68	craintes de la population d'être pirater s'il délivrent leur coordonnées	Crainte d'une divulgation des données personnelles	Préjugés	Population
Il y en a qui acceptaient et il y en a qui étaient catégoriques sur le fait de ne pas partager leurs données personnelles	E13 P5 L70 à 71	Refus catégorique de certaines personnes de participé	Population méfiante	Préjugés	Population
Mais du coup en disant c'est anonyme quand après tu leur demande leurs coordonnées à la fin ils sont moins contents	E13 P6 L79 à 80	Discordance entre le fait que le questionnaire soit anonyme et la prise des coordonnées	Population méfiante	Préjugés	Population
Bah on avait un peu la flemme en fait	E13 P6 L81	Manque d'entrain des étudiants initialement	Manque de motivation	Personnalité	Etudiants
à la fac c'était grave mal organisé c'était trop la galère	E13 P6 L82	Manque de communication par la faculté	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Par exemple, au niveau 84 des dates c'était vraiment pas top. Et on avait un truc à rendre qui comptait dans notre moyenne 85 normalement, genre la dead line ça devait être le 23 juin ou 23 mai je ne sais plus, alors que nous, 86 nos 2 journées elles étaient après le 23 mai en fait. Donc ben on savait pas trop quoi faire ouais c'est 87 vrai que niveau organisation c'était pas top	E13 P6 L84 à 88	Discordance entre les dates des journées et la date finale pour remettre un travail facultaire	Difficultés administratives	Planification	Organisation
Non pas spécialement après c'était vachement court en fait pour avoir un bénéfice optimal. Sur 2 journées je ne sais pas si on peut en retirer des bénéfices.	E13 P8 L113 à 114	Journée trop courte pour que les étudiants en retire des avantages	Journées insuffisantes pour en retirer un bénéfice personnel	Planification	Organisation

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.	E13 P8 à 9 L116 à 119	Favoriser les recrutements dans des lieux locaux avec plus d'habitant du pays COB	Redéfinir les lieux de recrutement	Planification	Perspective d'amélioration
il y avait un monsieur, enfin un peu un truc classique mais tu sais, qui avait déjà fait un infarctus et il était avec sa cigarette et sa pinte de bière	E14 P1 L8 à 9	Mode de vie inapproprié chez une personne ayant un ATCD d'IDM	Manque d'intérêt pour sa santé	Désintérêt	Population
après je crois qu'on était un peu trop. C'est-à-dire que, en tout cas peut être trop localisés au même endroit parce-que souvent les gens quand on allait les voir ils disaient qu'ils avaient déjà vu des collègues à nous	E14 P1 L21 à 23	Trop d'étudiant sur le lieu	Etudiants en surnombre	Planification	Organisation
Hum peut-être trop d'étudiant pour l'évènement	E14 P1 L24	Trop d'étudiant sur le lieu	Etudiants en surnombre	Planification	Organisation
les gens étaient en train de se divertir donc des fois on se sentait un peu mal à l'aise, vis-à-vis de les déranger.	E14 P1 L28 à 29	Population présente sur le lieu pour se divertir	Présence pour un autre motif	Désintérêt	Population
Ils semblaient au courant ou pas du tout ? La plupart non.	E14 P2 L30 à 31	Population non informée du projet	Manque de médiatisation	Diffusion	Organisation
les personnes rouges on en faisait rien... On leur disait de contacter leur médecin traitant, donc du coup bah ça faisait un peu : « bon bah vous êtes rouges mais vous rentrez pas dans le cadre de l'étude » après bon... « Oui tu avais l'impression qu'on les laissait un peu tomber ? » « Ouais après je sais bien que c'est l'étude est comme ça donc on peut pas faire autrement, il faut bien un cadre	E14 P2 L39 à 42	Sentiment de délaissier les personnes HRCV	Gestion des personnes HRCV	Compétences	Etudiants
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...	E14 P2 L43 à 44	Proposition de recontacter les personnes à HRCV pour les accompagner	Mise en avant du manque d'accompagnement des personnes à HRCV	Planification	Perspectives d'amélioration
c'était peut-être d'aller aborder des groupes de personnes qui avaient l'air d'être en train de s'amuser etc... d'aller un peu les déranger,	E14 P2 L46 à 47	Gène pour accoster les gens	Difficulté à aborder	Interaction sociale	Etudiants
dans le questionnaire, je crois il y a une question sur « Est-ce que vos parents sont décédés d'un... ? » « les antécédents familiaux ? » « Oui ça aussi c'était une question un peu délicate, à chaque fois j'appréhendais un peu de la poser. »	E14 P3 L	Questions intimes sur le décès des proche	Sentiment d'intrusion	Personnalité	Etudiants
« Parce que je sais qu'il y a une personne qui m'a répondu « oui » et qui était un peu, ça avait l'air un peu récent donc elle était assez chamboulée	E14 P3 L52 à 53	Tristesse d'une personne face au décès d'un proche	Gestion des émotions	Compétences	Etudiant
La plupart du temps je pense qu'ils avaient pas envie d'être déranger.	E14 P3 L54 à 55	Population ne souhaitant pas être dérangée	Crainte d'être importuné	Préjugés	Population
C'est vrai que du coup comme c'était un peu festif, ouais c'était un peu plus compliqué peut-être...	E14 P3 L56 à 57	Climat festif ne favorisant la discussion sur la santé	Festivité	Ambiance	Environnement
L'abord des personnes, oui voilà, bah je veux dire que c'était quand ils étaient en groupe ... C'est difficile de les aborder ? » « Ouais"	E14 P3 L59 à 60	Gène pour accoster les gens à plusieurs	Gestion des groupes	Compétences	Etudiants
comme c'était qu'une fois bah euh ça n'a pas changé ma vie	E14 P4 L98	Journée trop courte pour que les étudiants en retire des avantages	Journées insuffisantes pour retirer des bénéfices	Planification	Organisation
Est-ce que ça t'as apporté quelque chose sur ta future profession ? Ou tu vois pas forcément de lien ? Honnêtement je pense pas, enfin je vois pas trop	E14 P5 L100 à 102	Journée trop courte pour que les étudiants en retire des avantages	Journées insuffisantes pour retirer des bénéfices	Planification	Organisation

SERMENT D'HIPPOCRATE

« Au moment d'être admis 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.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue 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.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses, que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque. »

RASOANARIVO Gaëlle - **Recherche des freins à l'évaluation des risques cardio-vasculaires dans le pays COB par le score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES**

Th. : Méd :

RESUME :

Mots clefs : freins, maladies cardiovasculaires, prévention cardiovasculaire, étudiants du service sanitaire, projet SPICES.

INTRODUCTION En 2015, les maladies cardiovasculaires (MCV) étaient la première cause de mortalité dans le monde avec 17,7 millions le nombre de décès imputables aux MCV soit 31% de la mortalité mondiale totale. La modification des facteurs de risque cardio-vasculaires (FDRCV) permet de limiter les MCV. L'objectif du projet SPICES consiste en la mise en place d'un programme de prévention non médicamenteuse des MCV dans les populations vulnérables et notamment dans la population du pays Centre-Ouest-Bretagne (COB). La première phase portait sur l'évaluation du risque cardio-vasculaire (RCV). Ce travail a identifié les freins à l'évaluation du RCV dans le COB par le score Interheart selon les étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES.

METHODE Les freins à l'évaluation des FDRCV du point de vue des étudiants du service sanitaire ont été explorés. Une étude qualitative a été réalisée par entretiens individuels semi-structurés jusqu'à saturation théorique des données. Les critères d'échantillonnage étaient l'âge, le sexe, le cursus, l'origine du pays COB ou non, l'appartenance à une région rurale ou urbaine et la profession des parents. Une analyse thématique avec un codage en double aveugle a été menée.

RESULTATS Quatorze entretiens ont été réalisés. La saturation théorique des données a été obtenue au douzième entretien et confirmée par les treizième et quatorzième entretiens. 104 codes axiaux ont été obtenus. Cinq freins ont été répertoriés : organisation, environnement, étudiants, population, caractéristiques du projet. Des perspectives d'amélioration ont été formulées.

CONCLUSION Des freins à l'évaluation des FDRCV ont été identifiés afin d'améliorer la prévention primaire dans le pays COB. Une sensibilisation de la population féminine permettrait de limiter les barrières à l'évaluation. Le service sanitaire a permis d'initier les étudiants à des actions de préventions sur un territoire étendu.

MOTS CLES : freins, maladies cardiovasculaires, prévention cardiovasculaire, étudiants du service sanitaire, projet SPICES.

JURY :

Président : Mr le Professeur LE RESTE Jean-Yves

Membres : Mme le Docteur LE COAT Anne
Mr le Docteur LE VEN Florent
Mme le Docteur ZAMBONINO Marine
Mme le Docteur LE GOFF Delphine