

Citoyens accompagnants du projet SPICES : facilitateurs à l'animation de groupes d'accompagnement à la prévention primaire cardiovasculaire. Une étude qualitative

Aurélien Dreano

▶ **To cite this version:**

Aurélien Dreano. Citoyens accompagnants du projet SPICES : facilitateurs à l'animation de groupes d'accompagnement à la prévention primaire cardiovasculaire. Une étude qualitative. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03188800

HAL Id: dumas-03188800

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03188800

Submitted on 2 Apr 2021

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

UNIVERSITÉ de BRETAGNE OCCIDENTALE

FACULTÉ DE MÉDECINE

THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE

DIPLOME D'ETAT

Année : 2021

Thèse présentée par :

Monsieur DREANO Aurélien né le 16/08/1992 à LORIENT

Thèse soutenue publiquement le 11 mars 2021

Titre de la thèse :

Citoyens accompagnants du projet SPICES : facilitateurs à l'animation de groupes d'accompagnement à la prévention primaire cardiovasculaire. Une étude qualitative.

Président :

Mr le Professeur LE RESTE Jean-Yves

Membres du jury :

Mme le Docteur ZAMBONINO Marine
Mme le Docteur COLIN Floriane
Mme le Docteur LE GOFF Delphine

FACULTÉ
DE MÉDECINE &
SCIENCES DE LA SANTÉ

UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE
FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE DE BREST
1er SEPTEMBRE 2020

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
LEFEVRE Christian	Anatomie
LEHN Pierre	Biologie cellulaire
MOTTIER Dominique	Thérapeutique
OZIER Yves	Anesthésiologie-réanimation
YOUINOU Pierre	Immunologie

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de Classe Exceptionnelle

BERTHOU Christian	Hématologie
BRESSOLLETTE Luc	Médecine vasculaire
COCHENER-LAMARD Béatrice	Ophtalmologie
DEWITTE Jean-Dominique	Médecine et santé au travail
DUBRANA Frédéric	Chirurgie orthopédique et traumatologique
FEREC Claude	Génétique
FOURNIER Georges	Urologie
GENTRIC Armelle	Gériatrie et biologie du vieillissement
GILARD Martine	Cardiologie
GOUNY Pierre	Chirurgie vasculaire
KERLAN Véronique	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
LE MEUR Yannick	Néphrologie
LE NEN Dominique	Chirurgie orthopédique et traumatologique
LEROYER Christophe	Pneumologie
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	Psychiatrie d'adultes

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 1ère Classe

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

Professeurs des Universités – Praticiens Hospitaliers de 2ème Classe

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

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 1ème Classe

(en attente des avancements de classe 2020)

BRENAUT Emilie	Dermato-vénéréologie
DE VRIES Philine	Chirurgie infantile
DOUET-GUILBERT Nathalie	Génétique
HILLION Sophie	Immunologie
LE BERRE Rozenn	Maladies infectieuses
LE GAL Solène	Parasitologie et mycologie
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

(en attente des avancements de classe 2020)

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

Professeurs des Universités de Médecine Générale

LE FLOC'H Bernard
LE RESTE Jean-Yves

Maîtres de Conférences de Médecine Générale

BARAIS Marie
NABBE Patrice

Praticiens Hospitaliers Universitaires

BEAURUELLE Clémence	Bactériologie virologie
BAGACEAN Cristina	Hématologie
CHAUVEAU Aurélie	Hématologie biologique
KERFANT Nathalie	Chirurgie plastique

ROPARS Juliette	Pédiatrie
THUILLIER Philippe	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques

Professeur des Universités Associé

METGES Jean-Philippe	Cancérologie

Maître de Conférences des Universités Associé

GURIEC Nathalie	Nutrition

Professeurs des Universités Associés de Médecine Générale

BARRAINE Pierre
CHIRON Benoît

Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale

BEURTON-COURAUD Lucas
DERRIENNIC Jérémy
VIALA Jeanlin

Professeur des Universités

BORDRON Anne	Biologie cellulaire

Maîtres de Conférences des Universités

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

Maîtres de Conférences des Universités Contractuels LRU

GHIS MALFILATRE Marie	Sociologie démographie
MERCADIE Lolita	Psychologie

Attachée Temporaire d'Enseignement et de Recherche

GHANEM Rosy	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)

DULOU Renaud	Neurochirurgie

Maîtres de Stages Universitaires - Référents (Ministère des Armées)

LE COAT Anne	Médecine Générale / Urgence
SCELLOS Olivia	Médecine Générale

Table des matières

Table des matières 7
Remerciements 8
Résumé 9
Abstract 10
Liste des abréviations 11
Introduction 12
Méthode 17
Equipe de recherche et de réflexion : 17
Conception de l'étude 18
Résultats 21
L'échantillonnage 22
Analyse thématique 23
Les facteurs propres aux citoyens accompagnants : 25
La relation accompagnés/accompagnants : 28
Les facteurs propres aux citoyens accompagnés : 31
L'organisation des réunions d'accompagnement : 33
Le projet et l'équipe SPICES : 35
Les représentants du pays COB : 39
Discussion 41
Résultats principaux 41
Accompagnés et accompagnants : l'humain moteur de l'action communautaire, données de la littérature. 41
La santé communautaire : former, accompagner, communiquer. Données de la littérature. 44
Une politique de santé communautaire : l'influence du territoire. Données de la littérature 46
Forces et limites de l'étude 48
Perspective en recherche 50
Conclusion 51
Bibliographie 52
Annexe 57
Annexe 1 : Guide d'entretien n°1 et guide d'entretien n°2 57
Annexe 2 : Guide d'entretien du « Focus group » 60
Annexe 3 : Tableau de codage commun 62
Serment d'Hippocrate 112

Remerciements

Résumé

Introduction : Les maladies cardio-vasculaires (MCV) représentaient la seconde cause de mortalité dans le Pays Centre Ouest Bretagne (COB). Le projet SPICES, baptisé KALON YAC'H par les acteurs locaux, implantait un programme de prévention des MCV dans le pays COB. La première phase permettait un recrutement d'habitants du pays COB à risque cardio-vasculaire modéré selon le score Interheat non laboratory (INL). La seconde phase du projet évaluait l'efficacité de groupes d'accompagnement composés des habitants recrutés et animés par des citoyens accompagnants du pays COB. La question de recherche était : quels sont les facilitateurs, selon les citoyens accompagnants, à la mise en œuvre du projet SPICES dans le pays COB, par les citoyens accompagnants ?

Matériel et méthode : Etude qualitative. Les données étaient issues d'un journal de bord, d'un focus group et d'entretiens semi-structurés auprès des citoyens accompagnants du pays COB, jusqu'à saturation théorique des données. L'échantillonnage était raisonné selon le principe de variation maximale. Trois enquêteurs ont retranscrit puis codé en double aveugle l'ensemble des données. L'analyse des données était de type thématique.

Résultats : Huit entretiens semi-structurés, un focus group et deux journaux de bord étaient analysés. La saturation des données était obtenue au 7ème entretien. Six facilitateurs ont été retrouvés : les facteurs propres aux citoyens accompagnants, les facteurs propres aux citoyens accompagnés, la relation accompagnants/accompagnés, l'organisation des réunions d'accompagnement, l'équipe et le projet SPICES et les représentants du pays COB.

Conclusion : L'engagement des citoyens accompagnants et les motivations des accompagnés étaient les principaux facilitateurs. L'entretien motivationnel, l'établissement de micro-objectifs favorisaient la dynamique de groupe. La triangulation des données, des méthodes et des observateurs était une force. Poursuivre l'évaluation des groupes d'accompagnement dans le Pays COB permettra un recueil exhaustif et prospectif des freins et des facilitateurs.

Abstract

Introduction : Cardiovascular diseases (CVD) were the second leading cause of death in Central West Brittany (COB). The SPICES project implemented a CVD prevention program in the COB country. The first phase allowed the recruitment of inhabitants of the COB country with moderate cardiovascular risk according to the Interheat non laboratory (INL) score. The second phase evaluated the effectiveness of support groups led by accompanying citizens. The research question was: who are the facilitators, according to the accompanying citizens, to the implementation of the SPICES project in the COB country?

Material and method : Qualitative study. The data were collected from a logbook, a focus group and semi-structured interviews, up to the theoretical saturation of the data. Sampling was reasoned. Three interviewers transcribed and then double-blind coded all the data. Data analysis was thematic.

Results : Eight semi-structured interviews, one focus group and two logbooks were carried out. Data saturation was obtained at the 7th interview. Six facilitators were found : the factors specific to accompanying citizens, the factors specific to accompanied citizens, the relationship between accompanying/accompanied citizens, the organization of the meetings, the SPICES team and project and the representatives of the COB country.

Conclusion : The engagement of the accompanying citizens and the motivations of the accompanied were the main facilitators. The motivational interview and the establishment of micro-objectives favored group dynamics. The triangulation of data, methods and observers was a strength. Continuing the evaluation will allow an exhaustive and prospective collection of the barriers and facilitators.

Liste des abréviations

MCV : Maladie Cardio-Vasculaire.

OMS : Organisation Mondiale de la Santé.

SEC : Société Européenne de Cardiologie.

FDRCV : Facteur De Risque Cardio-Vasculaire.

HTA : Hypertension Artérielle.

FFC : Fédération Française de Cardiologie.

DGT : Direction générale du Trésor.

MNT : Maladie Non Transmissible.

ASC : Agent de Santé Communautaire.

CMH : Community Health Worker.

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine.

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

COB : Centre Ouest Bretagne.

INSERM : Institut National de la Santé Et de la Recherche Médical.

PRSE : Plan Régional Santé Environnement Bretagne.

CLS : Contrat Local de Santé.

INL : Interheat Non Laboratory.

DU : Diplôme Universitaire.

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques.

CESE : Comité Economique et Social Européen.

ASACO : Associations de Santé Communautaire.

SPURBO : Soins primaires, Santé publique, Registre des cancers de Bretagne Occidentale.

TCC : Thérapie Cognitivo-Comportementale.

COREQ : COnsolidated criteria for REporting Qualitativ research

Introduction

Les maladies cardio-vasculaires (MCV) sont définies selon L'Organisation mondiale de la santé (OMS) comme une affection du cœur et des vaisseaux sanguins occasionnant un certain nombre de troubles [1]. En 2013, la Global Data base de la Société Européenne de Cardiologie (SEC) estimait à 17.3 millions le nombre de décès lié aux MCV, soit 31.5 % de la mortalité mondiale [2]. A titre d'exemple, les cardiopathies ischémiques et accidents vasculaires cérébraux représentaient 15.2 millions de décès en 2016. En 2012, en France, les MCV étaient la deuxième cause de mortalité globale [3]. Dans la région Bretagne, les décès liés aux MCV étaient la seconde cause de mortalité globale. Il s'agissait de la seconde cause chez l'homme et de la première chez la femme [4,5].

Les facteurs de risques cardio-vasculaires (FDRCV) contribuant aux MCV ont été identifiés. Certains sont non modifiables : âge, sexe, antécédents familiaux. D'autres sont modifiables : tabagisme, diabète, hypertension artérielle (HTA), obésité, sédentarité et dyslipidémie [6]. Ce sont ces derniers que la Fédération Française de Cardiologie (FFC) ciblait dans ses campagnes de prévention dès 2017. La FFC promouvait une prévention basée sur l'alimentation, l'activité physique, la surcharge pondérale et le sevrage tabagique [7].

Depuis 2010, en France, l'accès aux spécialistes et notamment aux médecins généralistes a diminué. Les modélisations épidémiologiques estimaient une poursuite de cette diminution jusqu'en 2025. 8 % de la population française avait moins de 2,5 consultations par an chez le médecin généraliste. Cette diminution prédominait dans les zones rurales [8].

A l'échelle mondiale, les projections entre 2011 et 2025 prévoyaient un coût de 7000 milliards de dollars lié à l'inaction dans les pays à revenu faible et intermédiaire pour les maladies non transmissibles [9]. En France, pays à revenu élevé, la Direction Générale du Trésor (DGT) estimait le coût social de la surcharge pondérale à 20 milliards d'euros en 2012 [10,11].

En 2018 le plan national « ma santé 2022 » soulignait les difficultés d'accès aux soins, l'essor des pathologies chroniques, la majoration des dépenses et la difficulté d'information en matière de santé [12].

En réponse à cette situation nationale et internationale, le rapport sur la situation mondiale des maladies non transmissible (MNT) visait neuf cibles à atteindre « par un ensemble convenu d'interventions qui présente un très bon rapport coût/efficacité ». La prévention primaire des MCV à l'échelle de la communauté était citée dans sept de ces neuf cibles [9].

Parmi les interventions de soins primaires, de nombreuses mesures ont démontré leur efficacité. Selon un essai multicentrique mené sur un an en 2013, un régime de type méditerranéen améliorait la santé cardio-vasculaire par réduction de la tension artérielle [13]. Un essai contrôlé randomisé norvégien montrait que l'association entre exercice physique et régime alimentaire diminuait de manière significative la pression artérielle, l'indice de masse corporel et l'anxiété [14]. Un essai randomisé de 2013 démontrait que l'entretien motivationnel réduisait le risque cardiovasculaire. Les auteurs constataient une augmentation du périmètre de marche, une diminution du cholestérol et une réduction de l'IMC [15].

En 1986, la charte d'Ottawa introduisait la notion de promotion de la santé et s'appuyait sur le renforcement de l'action communautaire [16]. Les Etats Membres de L'OMS ont progressivement pris conscience que la multiplication des qualifications et des infrastructures n'était pas le moyen le plus efficient dans la prévention des MCV. Dans son guide pratique de 1987, l'OMS impliquait les agents de santé communautaire (ASC), en anglais « Community Health Worker » (CHW), dans la prévention des MCV [17]. Ce terme générique englobait les hommes et femmes choisis, formés et participant à la prévention primaire des maladies au sein de leurs communautés [18]. En 2018, l'OMS insistait sur l'importance des ASC en réponse aux insuffisances de plusieurs systèmes de santé [19].

Le recours aux ASC a déjà montré son efficacité en particulier dans les pays à faible revenu [18]. En 2008, une étude d'implémentation menée en Ouganda dans une communauté rurale, évaluait l'action des ASC dans la prévention du virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Les bénéfices en matière d'autonomisation et d'éducation à la santé étaient perçus [20]. Une revue systématique de 2013 décrivait le rôle et les résultats des ASC dans les soins du VIH en Afrique subsaharienne. Elle montrait une augmentation du recours au dépistage du VIH, une augmentation de l'observance aux traitements antirétroviraux et une amélioration de la qualité de vie des patients touchés par le VIH [21].

Dans ce contexte, le projet SPICES (Scaling-up Packages of Intervention for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub-saharian Africa) a été créé. Ce projet international a été financé par l'Union Européenne et réunit 5 pays. Le Pays Centre Ouest Bretagne (COB) a été retenu en France. Il s'agit d'une étude d'implémentation. L'étude évalue à la fois l'efficacité et les conditions de mise en œuvre d'une intervention de prévention des MCV en soins primaires.

Le pays COB a été créé en 1992 dans une optique de développement territorial. Il comprend 108 communes [22]. En 2013 Le Pays COB regroupait près de 100 000 personnes avec un indice comparatif de mortalité général supérieur à la moyenne nationale [23]. Entre 2000 et 2006 l'institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) estimait qu'un tiers des décès dans le Pays COB étaient liés aux MCV. Chez les femmes du Pays COB entre 2000 et 2006, près de 40 % des décès étaient causés par les MCV [24].

En 2009 dans le Pays COB, la densité de médecin généralistes libéraux était inférieure à la moyenne nationale et bretonne [24]. En 2018, l'installation des médecins généraliste de moins de quarante ans se concentrait dans les grands pôles bretons du littoral et dans les métropoles bretonnes [25].

Face à ce constat, le Plan Régional Santé Environnement Bretagne (PRSE) 3 (2017-2021) a été mis en place. Le pays COB faisait partie des zones ciblées par ce PRSE. Les finalités étaient de développer et renforcer la prévention et la promotion de la santé [26].

Les enjeux sanitaires ont été pris en compte par les autorités dans le contrat local de santé (CLS) 2017-2020 [27]. Un axe stratégique était de garantir et améliorer l'accès à la prévention. Le projet SPICES-KALON YAC'H était cohérent avec la prolongation du CLS 2020-2022. L'objectif était de déployer l'action SPICES dans le Pays COB [28].

Un état des lieux de la prévention primaire des MCV en France était initialement réalisé [29]. Les freins et les facilitateurs à la mise en place de la prévention cardiovasculaire dans le pays COB étaient ensuite étudiés à différents niveaux : du point de vue du patient et des professionnels de santé [30,31].

La première phase du projet SPICES visait à recruter des personnes à risque cardiovasculaire modéré selon le score Interheart non laboratory (INL) [32]. La seconde phase, d'une durée de deux ans, consistait en la mise en place d'intervention de prévention des FDRCV des personnes recrutées ; par des citoyens accompagnants du pays COB [33].

Les citoyens accompagnants étaient « toute personne volontaire parmi les citoyens du Pays COB ». Le nombre de citoyens accompagnants en début d'étude était de dix-neuf.
Les citoyens accompagnants bénévoles étaient formés à l'animation par l'équipe de recherche. Cette formation était centrée sur l'entretien motivationnel. Une charte de bonne conduite était signée lors de la formation. Les citoyens accompagnants étaient soutenus par l'équipe de recherche SPICES de la faculté de Brest. Les internes du projet SPICES participaient au soutien des citoyens accompagnants.

Le nombre de réunion au cours du projet était de 13, réparties sur 22 mois. Le nombre de participants attendus par groupe était de 10 à 15. Les réunions s'espaçaient de 15 jours pour les 5 premières réunions, d'un mois jusqu'à la 7ème réunion, et enfin de 3 mois jusqu'à la 13ème réunion du 22ème mois.

Il s'agissait à présent d'étudier la mise en œuvre des groupes d'accompagnement à la prévention des MCV dans le pays COB.

La question de recherche de ce travail de thèse était la suivante : Quels sont les facilitateurs, selon les citoyens accompagnants, à la mise en œuvre du projet SPICES dans le pays COB, par les citoyens accompagnants ?

Méthode

Il s'agissait d'une étude qualitative. Le recueil des données était réalisé grâce à un journal de bord, des entretiens semi-structurés individuels et un focus group regroupant les citoyens accompagnants.

Equipe de recherche et de réflexion :

Le journal de bord et les entretiens semi structurés étaient réalisés par deux internes en médecine générale, nommés enquêteurs. Ils appartenaient à l'équipe SPICES. Ils soutenaient et conseillaient les citoyens accompagnants. Ils pouvaient intervenir au cours des réunions d'accompagnement pour exercer ce rôle. Ils relayaient auprès de l'équipe SPICES les conditions de mise en place des groupes d'accompagnement par les citoyens accompagnants.

Le focus group était animé par une co-investigatrice brestoise de l'étude SPICES avec comme observateur un interne en médecine générale. L'animatrice avait été membre d'un réseau de santé à destination de patients diabétiques de type 2 jusqu'en 2015. Elle a participé à la création de la version française de l'étude SPICES, recruté les citoyens accompagnants et créé la formation des citoyens accompagnants. Elle était formée et expérimentée dans le recueil de données qualitatives.

Les enquêteurs avaient participé à la formation des citoyens accompagnants et connaissaient les dix-neuf citoyens accompagnants avant le commencement de l'étude.

Conception de l'étude

Le journal de bord comportait les notes prises au décours des échanges téléphoniques, courriels, réunions et entretiens semi-structurés. Les enquêteurs y précisaient leurs impressions, ressentis et pistes de réflexions.

Une réunion des citoyens accompagnants a été réalisée préalablement aux entretiens semi-structurés et au focus group. La réunion des citoyens accompagnants a eu lieu le 27 janvier 2020 à Carhaix et regroupait seize citoyens accompagnants. Elle a permis un retour d'informations par les citoyens accompagnants sur la mise en place des réunions d'accompagnement aux investigateurs de l'équipe de recherche. L'analyse de la réunion a permis la rédaction par les enquêteurs des guides d'entretien du focus group et des entretiens semi-structurés. Les notes recueillies par les enquêteurs au cours de cette réunion étaient consignées dans le journal de bord.

Le guide d'entretien initial des entretiens semi-structurés (cf. annexe 1) explorait quatre thématiques : le déroulement des groupes d'accompagnement, l'organisation des réunions, les freins et les facilitateurs des groupes d'accompagnements et les solutions potentielles d'amélioration. Il comportait onze questions. Les questions étaient ouvertes. Des relances étaient prévues en cas d'absence de réponse aux questions du guide. Le guide d'entretien était revu au fur et à mesures des entretiens réalisés.

Le guide d'entretien du focus group (Cf. annexe 2) comportait sept questions ouvertes. Des relances étaient prévues en cas d'absence de réponses aux questions du guide.

L 'échantillonnage des entretiens semi-structurés et du focus group était raisonné et respectait le principe de variation maximale. Les participants étaient tous citoyens

accompagnants volontaires ayant donné son consentement oral et écrit. Les participants étaient contactés en face à face, par téléphone et par courriel.

Les critères d'échantillonnage pour les entretiens semi-structurés et le focus group étaient :

- L'âge.
- Le sexe.
- La poursuite ou l'arrêt de l'accompagnement.
- La profession selon la nomenclature de l'Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE) [34].
- Le statut retraité ou actif.
- L'expérience dans le domaine de la santé.
- L'expérience dans l'animation de groupe.
- L'existence de MCV déclarées.
- Le statut d'unité urbaine ou de commune rurale du groupe, selon la définition de l' INSEE [35,36].

Les participants à l'étude pouvaient être recrutés dans les entretiens individuels et le focus group.

Les entretiens et le focus-group étaient enregistrés en audio. Les données étaient retranscrites intégralement sous forme de verbatims. Les éléments non verbaux étaient ajoutés au journal de bord. Le logiciel de traitement de texte utilisé pour transcrire le journal de bord et les verbatims était Microsoft Word®.

Les données personnelles étaient anonymisées. Une lecture des retranscriptions des entretiens semi-structurés et du focus group était proposée aux citoyens accompagnants.

L’analyse était inductive, de type thématique. Des codes ouverts étaient créés à partir des verbatims. Les codes ouverts étaient ensuite regroupés en codes axiaux, puis les codes axiaux regroupés en thèmes. Une triangulation des données et des méthodes était effectuée par l’analyse du journal de bord, du focus group et des entretiens semi-structurés.

La saturation théorique des données était définie comme l’absence de nouveau code axial sur deux entretiens semi-structurés successifs. La saturation théorique des données était confirmée par la réalisation et l’analyse d’un entretien supplémentaire.

Une triangulation par les enquêteurs était effectuée. La transcription et l’analyse des données étaient réalisées par trois internes enquêteurs. L’outil de codage était un tableur Microsoft Excel ® (Cf. annexe 3).

L’étude était validée par le comité éthique de protections des personnes (CPP).

Une présentation des résultats sous forme de carte heuristique était construite via le logiciel Powerpoint®.

Résultats

Le journal de bord a été tenu de décembre 2019 à juin 2020.

Le focus group a été réalisé le 25 juin 2020 à Carhaix. Il comptait 12 participants. Il a duré 83 minutes.

Les entretiens semi-structurés étaient réalisés individuellement dans la structure de choix du citoyen accompagnant : salle communale, domicile, lieu de travail, etc. Ils étaient réalisés de mars 2020 à mai 2020. 8 entretiens individuels se sont déroulés soit en face à face, soit en vidéo-conférence. Les entretiens individuels ont duré de 23 minutes à 73 minutes avec une durée moyenne de 42 minutes. Le guide d'entretien initial a été utilisé du 1er entretien au 3ème entretien, le second guide d'entretien (Cf annexe 1) du 3ème entretien au 8ème entretien. Trois questions ouvertes ont été ajoutées : elles précisaient la relation entre citoyens accompagnés et citoyens accompagnants, les instants marquants des réunions d'accompagnement et les connaissances des citoyens accompagnés vis-à-vis du projet SPICES.

Aucun refus de participation au focus group et aux entretiens semi-structurés n'est advenu.

L'obtention de la saturation théorique des données a été obtenue au 7ème entretien et confirmée par le 8ème entretien. 105 codes ouverts se sont dégagés, desquels ont été extrait 32 codes axiaux, puis 6 thèmes. Le livre de codage est présenté en annexe (Cf. annexe 3).

L'échantillonnage

Le tableau ci-dessous présentent l'échantillonnage des entretiens semi-structurés et du focus group.

Tableau 1 : Echantillonnage du focus group et des entretiens semi-structurés : en bleu les citoyens accompagnants ayant participé aux entretiens semi-structurés et au focus group. En jaune les citoyens accompagnants ayant participé aux entretiens semi-structurés. En vert les citoyens accompagnants ayant participé au focus group.

Age	Sexe	Profession (INSEE)	Retraité /actif	Expérience dans le domaine de la santé	Expérience dans animation groupe ?	Lieu d'habitation	Localisation Groupe urbain/rurale	MCV	Poursuite /arrêt	Durée
59 ans	Féminin	Infirmière coordinatrice	Retraitée	Oui	Oui	Gourin	Châteaneuf du Faou, urbain.	Non	Poursuite	31 min
62 ans	Masculin	Commercial	Actif	Non	Non	Langoëlan	Rostrenen, urbain.	Oui	Poursuite	73 min
60 ans	Féminin	Pharmacienne	Actif	Oui	Oui	St Hernin	Gourin, urbain.	Oui	Poursuite	31 min
67 ans	Féminin	Directrice d'EHPAD	Retraitée	Oui	Oui	Brest	Carhaix, urbain.	Non	Poursuite	40 min
62 ans	Féminin	Animatrice d'EHPAD	Invalidité	Non	Non	Carhaix	Carhaix, urbain.	Oui	Poursuite	23 min
60 ans	Féminin	Infirmière/psychologue	Actif	Oui	Oui	Gourin	Gourin, urbain.	Oui	Poursuite	60 min
64 ans	Féminin	Aumonière assistante sociale	Retraitée	Oui	Oui	Carhaix	Callac, rurale.	Oui	Arrêt	50 min
50 ans	Féminin	Gérante centre de bien-être	Actif	Non	Oui	St Brieux	Guémené sur Scorff, rurale.	Non	Poursuite	29 min
72 ans	Masculin	Administrateur général des finances publiques	Retraité	Non	Non	St Nicolas du Pèlem	Rostrenen, rurale	Non	Poursuite	83 min
65 ans	Féminin	Juriste	Retraitée	Non	Non	Brest	Carhaix, urbain	Non	Poursuite	
61 ans	Féminin	Infirmière	Actif	Oui	Oui	Gourin	Gourin, urbain	Oui	Poursuite	
60 ans	Féminin	Aide-soignante	Actif	Oui	Oui	Rostrenen	Rostrenen, urbain	Non	Poursuite	
49 ans	Féminin	Infirmière	Actif	Oui	Oui	Plouguernével	Rostrenen, urbain	Non	Poursuite	
47 ans	Féminin	Ergothérapeute	Actif	Oui	Oui	Treffrin	Carhaix, urbain	Non	Poursuite	
64 ans	Féminin	Responsable ressource Humaine	Retraité	Oui	Non	Carhaix	Poullaouen, rurale	Oui	Poursuite	

L'âge moyen des accompagnants interrogés était de 60 ans. Sur les 15 accompagnants interrogés, 12 étaient des femmes et 3 étaient des hommes. 6 accompagnants étaient retraités et 9 accompagnants étaient actifs. Les participants appartenaient aux catégories professionnelles médico-sociales principalement.

10 citoyens accompagnants avaient une expérience dans le domaine de la santé, en lien avec leurs professions et/ou leurs formations. Le diplôme universitaire (DU) d'éducation sanitaire du citoyen était cité comme expérience dans le domaine de la santé.

10 citoyens accompagnants avaient une expérience dans l'animation de groupe. L'animation de groupe d'éducation thérapeutique chez le patient insuffisant cardiaque, de séances collectives de relaxation, de séances d'ergothérapie et de groupes de travail étaient citées.

14 des 15 citoyens accompagnants interrogés résidaient dans une commune du pays COB.

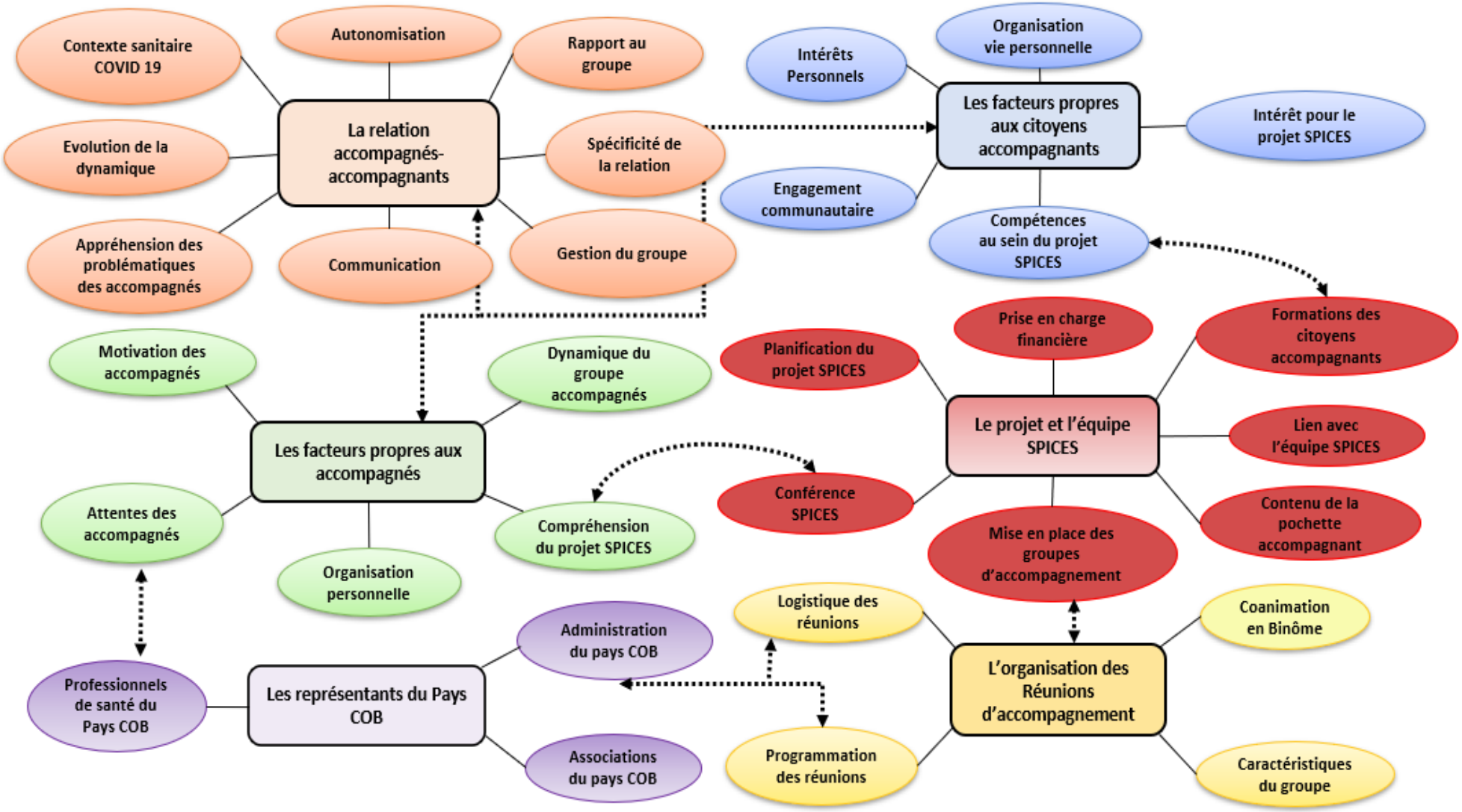
Analyse thématique

Le codage individualisait 6 thèmes :

- Les facteurs propres aux citoyens accompagnants.
- La relation accompagnés/accompagnants.
- Les facteurs propres aux citoyens accompagnés.
- L'organisation des réunions d'accompagnement.
- Le projet et l'équipe SPICES.
- Les représentants du pays COB.

La modélisation de l'analyse est présentée par la carte heuristique ci-dessous :

Carte heuristique: Facilitateurs, selon les citoyens accompagnants, à la mise œuvre du projet SPICES dans le pays COB ; par les citoyens accompagnants. Figure rectangulaire : thème, figure ovale : codes axiaux. En pointillé : les principaux liens entre thèmes et entre codes axiaux.



Les facteurs propres aux citoyens accompagnants :

Les citoyens accompagnants estimaient que l'intérêt des accompagnants pour le projet SPICES était essentiel à leur accompagnement.

(FGL462)	"De pouvoir aider les gens, à la prévention, ça a été un peu ça…"

Cet intérêt pour le projet SPICES avait plusieurs aspects : l'intervention non médicale et non médicamenteuse, la prévention des MCV, la démarche d'accompagnement et la santé individuelle et collective.

(FGL407)	"Parce que ce n'était pas médical et que l'on parlait sans médicament et que l'on trouvait enfin des solutions, voilà."
(E3L64-65)	"d'être acteur dans une action qui est super intéressante au niveau de la prévention"
(E2L59)	"il y a un bénéfice pour les personnes, pour soi-même aussi"
(E7L15-16-17)	"cela fait partie de mon engagement dans la vie, d'être auprès des gens, de transmettre, d'accompagner et voilà je suis très branché sur les réseaux solidaires"

L'engagement communautaire était un moteur. Le fait d'être acteur au sein d'un projet local était relevé.

(E3L120)	"je trouve ça super vraiment l'action"
(E3L58-59)	"moi je suis toujours très intéressé par les actions qui se font au niveau du territoire du pays COB"
(E8L52-53)	"je trouvais ça intéressant qu'il y ait quelque chose qui se mette en place au niveau local, de ce genre"

Pour les citoyens accompagnants la démarche citoyenne et bénévole de l'accompagnement faisait partie des fondements de l'accompagnement.

(FGL399)	"Moi c'est le mot citoyen."
(E1L700)	"Enfin après c'est du bénévolat comme dans les asso, le projet me paraissait très gratifiant ça donnait envie"

Les citoyens accompagnants indiquaient que les compétences personnelles s'avéraient nécessaires à la mise en place des groupes d'accompagnement. Une profession en lien avec le domaine de la santé facilitait la stratégie d'accompagnement.

(E4L90-91)	"on était tous plus ou moins dans le soin et dans la santé, donc on est un peu outillé pour le faire"
(E3L31-32)	" justement c'est ce que je faisais ! mon travail pendant 5 ans, durant mes 5 dernières années j'ai été sur Carhaix chargée de solidarité avec les aînés "
(E8L79-80)	"je connais assez bien le public gourinois, parce que moi j'ai été infirmière coordinatrice donc j'avais à faire à pas mal de gourinois dans le cadre de mon boulot."

Les formations universitaires en lien avec la santé, l'expérience dans l'éducation thérapeutique et dans la prévention des MCV apportaient une aide formelle. Le DU éducation sanitaire du citoyen proposé par la faculté de médecine et de science de Brest était cité. L'éducation thérapeutique du patient insuffisant cardiaque proposée par l'association des professions de santé du Pays de Carhaix était évoquée.

(E5L11-12)	"C'était une suite logique du cursus que j'avais suivi à la faculté de Brest, avec le DU sur l'éducation sanitaire du citoyen"
(FGL475-476-477)	"J'ai passé également le DU hein, donc c'est amené un petit peu, de faire ça, que le, que les personnes soient actrices de leurs, de leurs bien-être, de leurs

	soins. Et euh, et si, ouais, c'est vraiment une expérience euh, j'avais eu une expérience où je travaillais avant justement'
(E4L72-73-74)	"j'avais cette expérience d'éducation thérapeutique, je m'étais dit que ça me donnerait comment dire des capacités supplémentaires pour faire de l'éducation thérapeutique "
(FGL404)	"Voilà, dépistage des maladies cardio-vasculaires, on était déjà un peu dedans, et donc on a continué."

Les compétences et expériences en animation de groupe contribuaient à la mise en place des groupes d'accompagnement. Les capacités d'adaptation, d'empathie et d'investissement étaient citées.

(E5L63)	"pour moi c'était assez facile, parce que comment... j'ai déjà animé des groupes d'adultes"
(E6L163)	"moi je suis formatrice, donc j'ai l'habitude de gérer les groupes."
(FGL657-658)	"on a beau être citoyens, on peut, enfin voilà. On a des aptitudes par ce genre de choses, sans être formé ou compétent, ça demande euh, une certaine sensibilité"

Les citoyens accompagnants admettaient que leurs intérêts personnels, leurs pathologies personnelles étaient des moteurs à l'accompagnement.

(E1L275-276-277)	"Mes motivations c'est parce que je suis infirmière au départ mais je vais te dire que j'ai un mari diabétique, un mari hypertendu qui faisait de l'apnée du sommeil qui est en surpoids, ça c'est le corollaire"
(E7L18)	"j'ai des problèmes médicaux donc du coup, cela permet d'apporter un peu plus."

La relation accompagnés/accompagnants :

Les accompagnants se sentaient partie intégrante du groupe et de sa dynamique.

Ils percevaient l'appartenance à la communauté comme un levier à l'animation des groupes d'accompagnement.

(E8L87-88)	"Moi je ne peux pas concevoir un truc comme ça, sans être membre"
(E8L16)	"on m'a transféré sur Gourin, ce qui correspondait à ma demande parce que pour moi l'objectif c'était plutôt de faire connaissance avec des gens en local"

L'animation associée à la participation aux objectifs communs des réunions était ressentie comme positive et bénéfique.

(FG622-623)	"C'est très intéressant aussi au niveau du groupe, parce que de ce coup-là je suis à la, à la même enseigne, et euh, je suis membre du groupe à part entière"
(FGL726-727-728)	"enfin moi je sais que personnellement je fais mes micro-objectifs, je participe autour d'une table, de la même façon que les autres. Exactement en tant, comme un membre quoi. La seule chose c'est que je fais bouger le groupe"

Les accompagnants accordaient une importance toute particulière à la nature de la relation accompagnés-accompagnants. Instaurer une confiance mutuelle était un des points forts soulevé.

(FGL642)	"ce qui est sûr c'est qu'il y a eu, une forme d'intimité qui s'est mise en place, avec une confiance assez aiguë".

Les citoyens accompagnants devaient se sentir légitimes vis-à-vis du groupe. Ils devaient être reconnus et respectés par le groupe afin de mener à bien leurs missions.

(E1L83-84)	"Même si on a beau dire que l'on est que des simples citoyens, on représente quelque chose pour eux c'est comme s'ils en avaient quelque part une légitimité donc on est censé gérer les choses"
(E1L279-280-281)	"Je me suis dit est-ce que je suis légitime devant le groupe ? Je pense que oui, parce que je me dis et je vois que ma maman qui a eu une vie très très carrée ça fait bien 1 ans qu'elle a fait un gros infarctus en mai l'année dernière donc j'étais en plein dedans "

La qualité des interactions et la gestion des éléments perturbateurs contribuaient à la dynamique de groupe.

(E3L197-198)	"animer un groupe comme ça c'est tellement facile voilà on écoute on fait circuler la parole voilà et puis on apporte un petit truc on reprécise c'est tout"
(E2L131-132)	" il y a une personne qui s'exprime pas mal aussi qui intervient souvent quand les autres…. Donc je fais un petit peu le gendarme quoi"

La relation entre citoyens accompagnants et citoyens accompagnés facilitait l'autonomisation des citoyens accompagnés. Le concept de micro-objectifs et la détermination des accompagnés étaient des facilitateurs évoqués. Les citoyens accompagnés aidés par les citoyens accompagnants prenaient en compte les facteurs personnels, sociaux et environnementaux influençant leurs risques cardio-vasculaires.

(E1L354-355)	"je trouve qu'elles vont à une vitesse incroyable, elles se sont prises en main elles font tout, elles reviennent : elles ont prévu de faire de la marche à pied 7 à 8 km / jours"
(E3L310-311-312)	"Et avec leur micro objectif c'est-à-dire que l'on a discuté de l'objectif de chacun l'un c'était marcher, l'autre voulait le tabac et tout ça voilà... Et ils se sont donnés des petits tuyaux pour faire des micro objectifs "
(E1L364-365)	"ouai mais moi je veux bien aller voir une cuisinière qui cuisine bio et puis je vais lui demander des conseils et je vais partager tout ça"

(E7L76-77-78)	"certains essayaient de retrouver des activités, enfin, qui n'étaient pas coûteuses. Parce que bon, salle de gym tout ça c'est hors de prix et qui ne sont pas possible, et donc de la marche tout ça"
(E3L65-66)	"c'est ça mettre les gens acteurs de leurs vies et de leurs santés donc c'est super intéressant. "

Les citoyens accompagnants estimaient la communication avec les accompagnés et les moyens de communication employés essentiels au suivi des accompagnés.

(E1L52-53)	"J'ai mis un sms et puis elle m'a répondu par mail je prenais des nouvelles pour savoir comment ils évoluaient"
(E1L660-661)	"Je trouve que pour l'accompagnant c'est important de garder le contact si quelqu'un n'est pas là d'envoyer un mail"
(E1L30-31)	"j'ai quand même eu un mail d'une... Le mail d'une que j'ai trouvé super sympa parce que quelque part le peu qu'elle a fait elle a gardé."

Dans le contexte sanitaire lié à la COVID, les communications par mail et SMS prenaient toute leurs importances dans l'accompagnement.

(FGL128-129-130)	"Donc c'était plus facile pour moi de leur mettre un mail parce qu'il y avait une connexion avec le monde. Et qu'ils attendaient des résultats de, du mois passé."

Les facteurs propres aux citoyens accompagnés :

La motivation des accompagnés avait un rôle primordial dans la stratégie de prévention des MCV mise en place par les citoyens accompagnants.

Pour les citoyens accompagnants, la détermination au changement facilitait l'animation et la mise en place des stratégies de prévention des MCV.

(E3L71-72)	"il faut déjà avoir fait une certaine démarche en venant dire ben moi par exemple j'ai un problème d'alcool je viens en parler dans le groupe"
(E3L76-77)	"Il faut déjà avoir cette certaine réflexion là et donc il y en avait trois dans ce groupe qui en étaient là qui en étaient à ce stade là et qui étaient partie prenante mais c'est tout."
(E7L40-41)	"déjà ils sont hyper motivés, je suis vraiment étonné moi de ce groupe"
(FGL896-897-898)	"En fait, moi, je vous disais tout à l'heure, elles font du vélo, elles font de la piscine, elles font de la danse, elles font euh, si je résume un petit peu, elles font tout. La marche, enfin bon, c'est [rire], hallucinant tellement, tellement elles font de choses"

Les citoyens accompagnants remarquaient que l'intérêt personnel des citoyens accompagnés pour le projet SPICES était un rouage clé au bon fonctionnement de l'accompagnement.

(E7L655-656)	"parce que moi ils sont tous les 3 intéressés pour l'étude en plus. Ce n'est même pas pour eux, c'est pour l'étude et vraiment ils sont motivés."
(E5L195-196-197)	"elle me disait aussi que son mari avait eu des problèmes de santé et je pense que c'était suite à cela qu'elle a eu envie de faire des changements et qu'elle a envie d'améliorer sa santé"
JDB1L36	"Motivé par le fait que certains proches aient des MCVS "
JDB1L201	" un n'avait pas lu mais était intéressé par la démarche de recherche."

Pour les citoyens accompagnants, une bonne compréhension du projet et de ses objectifs par les citoyens accompagnés était cruciale au bon fonctionnement des groupes d'accompagnement.

(E3L19-20)	"il y en avait 3 qui étaient au clair avec le projet et qui étaient au clair aussi avec ce pourquoi ils étaient là"
JDB1L200	"2 ont lu le projet sur internet et étaient là en tant que citoyens pour participer à une étude."
(E7L175)	"il faut qu'ils soient bien informés bien au clair sur où ils vont ce qu'ils font pourquoi ils sont là"

Les citoyens accompagnants s'appuyaient sur la dynamique de groupe des accompagnés. Cette dynamique faisait appel à l'entraide, au partage, à l'interactivité des accompagnés.

(E8L332-333-334)	"plusieurs personnes se sont dit : on va continuer par ce que psychologiquement il y a quelque chose qui se passe, on se sent soutenu par un groupe et si bien que j'ai à chaque fois des messages"
(E5L171-172-173)	"les points forts c'est que le groupe formé oui, il y a une entraide entre eux et je pense qu'ils sont capables de faire des choses par eux-mêmes quoi. C'est vraiment, c'est eux qui font avancer, qui font avancer le projet, oui"
(E7L137)	"On fait des échanges de recettes aussi"
(E1L99)	"Comme la dame avec sa crème fraîche et son machin. Hein voilà elle a trouvé des trucs elle passe aux autres c'est plutôt ça"
(E4L224-225)	"les échanges les échanges entre eux ils se refilent des... Ils se refilent des recettes de vinaigrettes allégées donc ⋯ "
(E3L109-110)	"ils se sont donnés des tuyaux entre eux, des applis sur les portables"
(E1L352)	"Mais comme quoi tout le monde cogite en même temps et je trouve que c'est pas mal et puis se retrouver avec plaisir "

(E2L373-374)	"je trouve que c'est plus productif en commun ça rapproche les gens ça ne fait pas des groupes ça rapproche les gens et le fait que tout le monde parle c'est bien"
(E3L124-125)	" le collectif associé à de l'individuel et un choix personnel, ils vont changer on ne sait pas quoi mais il y a des choses qui vont changer"
(E1L644-645-646)	"Il y a une certaine confiance qui s'est installée les gens se sont vraiment abandonnés là ils avaient vraiment quand on arrive à instaurer ce climat là je trouve que c'est très gratifiant pour l'accompagnant "

Cette dynamique reposait sur des meneurs, des moteurs dans le groupe. Ils épaulaient le citoyen accompagnant et favorisaient les échanges et le partage d'informations.

(E1L359-360)	"j'ai eu de la chance aussi peut-être il suffit d'une personne dans le groupe qui avait ramené son menu : moi j'ai fait ça et ben c'était le moteur chez les autres "
(E8L309-310-311)	"c'était dû à la présence de N. parce que A. est très participant, il apporte beaucoup de chose, parce qu'il y a eu des vrais échanges d'informations,"
(E5L47)	"une dame en particulier, qui est très positive et qui amène beaucoup d'optimisme dans le groupe"

L'organisation des réunions d'accompagnement :

Les citoyens accompagnants insistaient sur la logistique des réunions comme pilier à la réussite de l'accompagnement. Cette logistique comprenait la préparation des réunions. Une collation était vécue comme un moment convivial et fédérateur.

(E1L132)	"au départ je pense que c'est hyper important l'organisation la pré organisation"
(E1L250)	"je fais ça sur une feuille d'écriture je prépare ma réunion j'ai besoin de ça certains non… mais moi j'ai besoin d'écrire les choses et de ne pas arriver…"

(E7L129)	"Je prépare en général avant, un petit peu, je prends les fiches, je me sers du matériel".
(E7L135)	"Et on le fait souvent autour d'un petit café en arrivant, je trouve ça assez sympa."

La programmation anticipée des dates de réunions ainsi que la réservation simplifiée des salles auprès de l'administration locale étaient des facilitateurs rapportés. Des horaires adaptés et variés répondaient aux attentes des accompagnés.

(E2L115)	"On est toujours dans la même salle à la même heure le même jour à peu près"
(E7L92)	"Non très bien. La salle de la pépinière d'entreprise de Carhaix est nickel "
(E1L450-451-452)	"Comme on a réussi à caler le mardi un jour on se dit tiens le mardi ça peut convenir à tout le monde dès que j'ai eu ça "
(E5L80-81)	"on s'est mis d'accord tout le monde ensemble"
(E7L86-87)	"Au moins ça fonctionne très bien. Je réserve la salle d'une fois sur l'autre. C'est facilement confirmer, donc ça fonctionne très bien je n'ai pas de problème."
(E4L59-61)	"Donc il y a deux horaires à Gourin, ce qui convient aux gens. Il y a qui viendront à la réunion d'avant avec une autre personne et d'autres qui viendront de 6h15 à 7h15 avec moi"
(E8, L425)	"on a fait nos trois réunions la première fois à 16h30, c'était vachement bien moi ça me convient très bien, pour une raison, ça convenait à tout le monde. Et puis au bout de trois réunions, il y a un monsieur qui m'a dit " ah oui mais moi je commence à jardiner, 16h30 ce n'est pas bien, bah oui parce que ça coupe toute l'après-midi"

Les caractéristiques du groupe et plus particulièrement un nombre adapté de participants était jugé nécessaire. La diversité de genre, d'âge et de professions des accompagnés était une force.

(E1L378-379)	"Donc c'est ça qui était intéressant. Et là la mixité était là je crois que j'avais des hommes j'ai de la chance parce que je trouve que quand il y a ça aussi c'est pas mal j'ai de la chance d'avoir des hommes, des femmes, une jeune. "
(JDB1L32)	"Groupe avec un peu de tous les métiers."
(E1L378-379)	"10 il m'a manqué quand même 4, bah a 6 ça faisait une dynamique quand même il y avait assez de monde pour moi l'idéal 10 c'est bien"
(FGL232-233)	"l'avantage du grand groupe, c'est vrai que ça permet d'avoir plusieurs personnes en même temps pour donner une dynamique"

L'animation en binôme était perçue comme plus efficace et productive pour encadrer les accompagnés et mener à bien les stratégies de prévention primaire.

(E7L184)	"c'est plus facile à deux, si on n'a pas l'habitude de groupe"
(E7L176-177)	"Voilà, et donc c'est pas mal car on peut échanger aussi, autant l'une que l'autre on participe à la vie du groupe. Donc...Je suis référente du groupe, mais on s'accompagne. "

Le projet et l'équipe SPICES :

Les accompagnants estimaient le soutien et les liens avec l'équipe SPICES comme un facilitateur à la mise en place de l'accompagnement. La communication et les échanges avec l'équipe SPICES avaient un impact positif.

(E3L85)	"mais il y avait des réponses tout de suite moi j'ai trouvé que c'était très bien"
(E7L109-110-111)	"Non c'était bien, c'était clair. Les échanges, les mails tout ça c'était très bien. Non il n'y a pas de problème. Je me sens accompagnée, pas livrée à moi-même. Je trouve très bien. Le fonctionnement convient bien." accompagnement SPICES
(E8L452-453-454)	"C'était bien pour la mobilisation, pour le fait de savoir que l'on travaille en équipe, qu'il y avait des gens vachement sympas ahah, c'est important parce

	que participer à une étude scientifique sur 2 ans, tu as intérêt à retrouver tes billes toi aussi quoi."

Le lien avec les étudiants en médecine et le renfort des internes aux groupes d'accompagnement avaient une influence positive.

(JDB1L145)	"Merci d'avoir accepté de m'accompagner, je pense que sans vous les choses auraient été plus difficiles ! "
(E1, L313)	"de là que j'aurais besoin d'un relais, de vous, comme le monsieur avec l'alcool le soir quand, quand il m'a dit ça j'avais envie d'avoir quelqu'un tout de suite pour en parler. "

La mise en place des groupes d'accompagnement était simplifiée par l'équipe SPICES.

(E6L119-120)	"Non, non tout était bien organisé, par l'équipe de Brest. Non, non moi j'étais admirative, des dossiers qui ont été envoyés, c'était propre, net, bien organisé. Euh la salle était retenue"

Le contenu de la pochette accompagnant était une aide pédagogique aux stratégies et recommandations en matière de prévention des MCV.

(E4L142)	"on a regardé ensemble pour l'alimentation le programme DASH et on en a discuté on l'a présenté, re détaillé et discuté avec eux et ils ont pris des notes"
(E2L262)	"on regarde le programme DASH. Il nous sert pas mal"

La formation aux techniques d'animation, à l'entretien motivationnel par l'équipe SPICES était appréciée, jugée pratique et complète. Elle proposait un support à l'animation des groupes d'accompagnements.

(E3L234-135)	"j'ai trouvé ça suffisant personnellement j'ai trouvé vraiment très très bien ça abordait toutes les questions vraiment, j'ai trouvé intéressant je pense qu'elle était suffisante " concernant la formation des accompagnants
(E7L163-164)	"j'ai bien aimé la méthode, je trouve qu'elle est Euh... enfin elle est intéressante et puis elle est Euh, enfin… à la portée de tous." concernant la formation des accompagnants
(E7L159)	"Moi elles ont été très bénéfiques, elles ont permis de restituer" concernant la formation des accompagnants
(E6L150-151-152)	"Ça m'a servi, ça c'est évident, cela permettait de cadrer. Et puis les supports qu'ils ont été donnés par la suite et pendant, ben... moi je les ai suivis en me disant voilà ce que tu dois faire et effectivement"

Le calendrier des formations avec un intervalle entre les journées d'enseignement a aussi été approuvé.

(E3L144)	"je trouvais que c'était très bien et puis avec l'espace entre les deux fois ... Le temps de réfléchir revenir avec des choses enfin voilà"

Le concept de micro objectifs était exploité par les citoyens accompagnants. Selon les citoyens il permettait une approche concrète, efficace et réalisable des objectifs en matière de prévention des MCV.

(E3L310-311-312)	"Et avec leur micro objectif c'est-à-dire que l'on a discuté de l'objectif de chacun l'un c'était marcher l'autre voulait le tabac et tout ça voilà... Et ils se sont donnés des petits tuyaux pour faire des micro objectifs "
(FGL1009-1010)	"… Les micro-actions, ça a marché formidablement, ils ont rempli, les gens ont rempli leurs petits documents"
(E1L573-574-575)	"vraiment le déclic avec le vélo de OM j'ai compris pourquoi ce n'était pas, on ne voulait pas qu'ils aillent dans les 15 jours au boulot à vélo on voulait qu'ils commencent à faire les étapes et des choses concrètes comme ça ça parle. "

(FGL968-969-970)	"Le but c'était les micro-objectifs, et moi le monsieur en question, qui a déclenché un peu le, le déclic pour les autres, il ne mangeait pas de fruit, pas assez pour lui, et bin son truc micro-objectifs c'était de manger deux fruits par jour pendant quinze jours, un mois"

Le caractère concret et pratique de la formation était souligné, les accompagnants estimaient qu'elle répondait aux attentes des accompagnés.

(E1L529-530)	"et je pense qu'ils venaient pour chercher du concret et si on ne démarre pas assez vite dans le concret ça s'arrête"
(E1L524-525-526)	"Je trouvais que c'était très concret et plutôt que d'expliquer et que de donner des trucs à droite à gauche on va passer une demi-heure et les gens ça ne leur parle pas forcément on s'adresse à des gens de tout niveau mais ils ont besoin de concret"

Les citoyens accompagnants constataient les avantages et aspects positifs de la conférence d'information accompagnants/accompagnés à Carhaix. Elle harmonisait le projet et amenait un complément d'information efficient pour la poursuite de l'accompagnement.

(E4L281-282)	"il y en a qui ont été à la réunion qui a été faite à Carhaix pour expliquer et présenter l'étude et bah ça a été hyper positif, il y a des gens qui ont compris pourquoi ils étaient là ça a été important"
(E8L327)	"ensuite j'ai eu la réunion collective à Carhaix, donc je pense que cela était très utile."
(E7L51-52)	"la réunion générale qu'il y a eu, a bien recadré les choses."
FG, P8,	"Ça les a motivés à revenir aux autres séances. Mais c'est dommage parce qu'on en a perdu beaucoup. Nous on en a perdu énormément, qui auraient pu éventuellement… »

Certains citoyens accompagnants étaient attachés à l'action bénévole, non rémunérée pensée par le projet SPICES.

(E3, L343)	"Franchement je pense qu'il ne faut pas rémunérer les gens"
(E1L700)	"Enfin après c'est du bénévolat comme dans les asso le projet me paraissait très gratifiant ça donnait envie"

Les représentants du pays COB :

Les citoyens accompagnants voyaient dans l'offre associative locale une ressource efficace à la prévention des MCV.

(E3L255-256)	"il y a pas mal d'associations sur Carhaix il y en a une multitude sur Callac il y en a un peu moins mais il y a des choses qui existent "
(E2L232)	"disons qu'à Gourin il y a pleins d'associations mais elles ne sont pas répertoriées"
(E4L151-152-153)	"ben ils se connaissent, il n'y a pas de souci, ils connaissent aussi toutes les activités, il y a plein d'associations sur Gourin, plein plein d'associations donc, ils connaissent pratiquement tous tout ce qui se fait au point de vue activités"

Leurs connaissances du tissu associatif local étaient une force à l'accompagnement.

(E1L235-236-237)	"j'étais à Poullaouen l'autre jour et je leur ai demandé de lister les associations qui pourraient leurs apporter quelque chose. Il n'y a eu aucun problème, on m'a apporté tout ce qu'il fallait, des listes d'associations, ce qu'elles faisaient, les horaires, les tarifs, enfin tout ça "
(E4L157-158-159)	"c'est officiel il y a des sites avec des associations avec des calendriers proposés par chaque intervenant d'association, il y a même une association qui regroupe plusieurs intervenants qui s'appelle arc-en-ciel."

Le lien avec les administrations du pays COB notamment municipale et avec les professionnels de santé du pays COB était un atout à la prévention des MCV par les citoyens accompagnants.

(E4L82-83)	"j'ai pris aussi contact avec la MSA qui fait de l'éducation thérapeutique sur les maladies cardiovasculaires, ils ont des outils également, voilà j'ai plein d'informations de disponibles"
(E4L233)	"Oui mais si on veut, c'est répertorié, mais faut passer par … la Mairie "
(E3L328)	"avoir du lien avec un animateur sportif, le médecin de la ville et le citoyen accompagnateur "

Les citoyens accompagnants suggéraient des pistes d'améliorations et de réflexion. Ils rapportaient que le groupe accompagné était demandeur d'interventions d'experts dans le domaine de la santé. La présence de diététicienne, d'animateur sportif, de personnel médical et paramédical était souhaitée.

(E1L287-288)	"ils sont demandeurs, ils voudraient avoir des conseils par des professionnels, par exemple une diététicienne "
(E3L248-250)	"sport tabac par exemple pourquoi pas quelqu'un sur le sport pourquoi pas un animateur sportif spécialisé dans la prévention machin chose qui vient et qui vient concrètement faire une séance d'exercice "
(E4L382)	"ils ont besoin de l'entendre de la part de personnes qui sont qualifiées, de professionnels"
(JDBl122)	"Certains veulent du suivi médical et des réponses directes."

Discussion

Résultats principaux

L'engagement des citoyens accompagnants, les motivations des citoyens accompagnés et la relation entre citoyens accompagnants et citoyens accompagnés étaient les principaux facilitateurs retrouvés. Ils étaient influencés par l'encadrement et le soutien de l'équipe SPICES.

Accompagnés et accompagnants : l'humain moteur de l'action communautaire, données de la littérature.

L'intérêt personnel, collectif, l'altruisme des ASC envers leur communauté étaient décrits dans de nombreuses études. Comme les citoyens accompagnants du projet SPICES, de nombreuses publications décrivaient l'engagement bénévole et volontaire des citoyens.

Une étude qualitative par entretiens semi-structurés menée en 2013 en Tanzanie, auprès de CHW acteurs de la prévention et du suivi maternel et infantile étudiait les motivations des CHW. Le volontariat et l'altruisme envers leur communauté étaient les principaux résultats. Les connaissances médicales assimilées et les bienfaits de celles-ci sur leurs entourages jouaient un rôle majeur à leur motivation. La reconnaissance et le soutien de la communauté étaient un moteur à leur engagement. Comme pour les citoyens accompagnants, la notion de légitimité vis-à-vis de la communauté était recherchée [37].

Le concept de citoyenneté exposé par les citoyens accompagnants était décrit dans la littérature. La citoyenneté faisait écho aux devoirs civiques de « participation à la vie de la cité » et à la notion de « citoyenneté active » détaillée dans le rapport du Conseil d'Etat de 2018 et encouragée par le Comité économique et social européen (CESE) [38,39]. Le rapport du

Conseil d'Etat de 2018 argumentait une citoyenneté « dont la finalité est de construire de nouvelles solidarités concrètes susceptibles d'améliorer le sort commun» [38].

Cette notion était développée par le Dr Balique, conseiller au ministère de la santé au Mali dans un article de 2001 décrivant les associations de santé communautaire (ASACO) au Mali. Il détaillait l'influence primordiale de la citoyenneté, dans la mise en œuvre d'actions de santé au Mali [40]. Les ASACO invitaient les citoyens à s'impliquer dans le fonctionnement des institutions et dans l'organisation de la vie locale. Continuer à renforcer l'action citoyenne est un enjeu du projet SPICES.

Dans la littérature la rémunération et le soutien financier n'était pas perçus comme un facilitateur décisif. C. Colvin dans le guide de référence des ASC du programme de santé maternelle et infantile en Inde, soulignait la complexité liée à l'incitation financière. Il rappelait que bon nombre d'incitations non financières pouvaient jouer ce rôle : l'altruisme, la religion, une perspective de carrière dans le domaine de la santé, l'accès facilité aux services de santé, de logements et d'éducation [41].

L'influence du « leadership » était un facilitateur connu en santé communautaire.

L'« empowerment » : l'appropriation des déterminants de santé (facteurs personnels sociaux, économiques et environnementaux) était retrouvée dans la littérature [42,43].

Une étude mixte de 2017 menée par entretiens semi structurés et focus group auprès de dirigeants communautaires et d'ASC de prévention des MNT, dans la communauté rurale de Yogyakarta étudiait l'implication des ASC comme leaders. Les ASC initiaient des activités de gymnastique collectifs, partageaient des information sur la vie saine, coordonnaient des réunions mensuelles afin de prévenir les MCV [44]. Ces interventions étaient essentielles à la stabilité du programme de santé communautaire et à l'autonomisation de la communauté.

La motivation, l'acceptabilité des populations ciblés envers les ASC étaient des facteurs de réussite connus.

Une revue systématique de 2019 réunissant 53 études qualitatives, étudiait les freins et facilitateurs d'ASC non professionnels, à la mise en place de programmes de santé maternelle et infantile. La participation et la motivation communautaire permettait le succès des programmes d'ASC. Les bénéficiaires appréciaient les points communs partagés avec les ASC. L'acceptabilité des programmes était induite par la relation de proximité entre ASC et bénéficiaires. L'implication des dirigeant locaux, des mères de familles étaient des facteurs de réussite [45].

La perception par les populations cibles des stratégies de prévention communautaire a été étudiée. Un article de 2015 publié dans Journal of Community Health explorait le point de vue de patientes afro-américaines, diabétiques de type 2, sur une intervention d'éducation thérapeutique par des ASC dans le comté de Jefferson. Dans les 4 focus group analysés, le soutien, l'empathie, la confidentialité, les connaissances médicales et la fonction d'intermédiaire de l'ASC entre le système de soins et le patient facilitaient l'éducation thérapeutique des patientes interrogées [46].

La santé communautaire : former, accompagner, communiquer. Données de la littérature.

L'intervention d'expert, l'accès à des formations, à une supervision comme facilitateurs convergeaient avec les données de la littérature.

L'étude qualitative de 2012 sur les CHW en Iran menant une intervention en soins de santé primaire mettait en avant la supervision et la présence d'expert comme une source de réussite. L'opportunité d'avoir accès à des formations encourageait le volontariat et l'action communautaire. Les CHW alternaient des semaines de travail avec des semaines de formation, en soins de santé primaire sur des périodes de 7 jours. Les formations s'adaptaient localement aux rôles des CHW. Les formations dispensées en cours présentiels et par des équipes mobiles étaient perçues positivement. L'obstacle technologique ne permettait pas les formations à distances [47].

En ce sens, la Faculté de médecine de Brest propose un diplôme novateur dans le paysage universitaire français. Cité par les citoyens accompagnants, le diplôme universitaire (DU) Éducation Sanitaire du Citoyen est ouvert à tout citoyen intéressé par la prévention. L'une des cibles est la prévention des MCV [48]. Ce DU est un atout pris en compte par l'équipe de recherche Soins primaires, Santé publique, Registre des cancers de Bretagne Occidentale (SPURBO), qui coordonne le projet SPICES dans le Pays COB. Diffuser cette formation universitaire est un objectif à poursuivre.

Le concept de micro-objectif enseigné lors de la formation des citoyens accompagnant du pays COB ressortait dans notre étude. Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) : le modèle trans théorique de Protchaska [49,50] et l'entretien motivationnel étaient étudiés dans de nombreuses publications.

Une étude de 2013 évaluait l'efficacité des entretiens motivationnels menés par les CHW dans 20 centres de santé communautaire du Colorado. L'approche initiale se faisait selon le modèle trans théorique. Elle évaluait le stade de détermination au changement et fixait des objectifs afin de stimuler le changement de comportement. L'étude montrait une amélioration significative de l'alimentation, du poids, de la tension artérielle, du bilan lipidique et une réduction du score Framingham [51].

Issu des TCC, le concept de micro-objectifs était un atout innovant et largement rapporté par les citoyens accompagnants. Proposer des objectifs réalisables et reproductibles, même minimes aidaient à initier ou poursuivre le changement.

Peu de données de la littérature étudient l'influence et l'efficacité de la coanimation dans des groupe de prévention et d'éducation thérapeutique.

En 2010 une étude qualitative proposait la coanimation entre un patient ressource et un professionnel de santé. Elle portait sur un programme d'éducation thérapeutique chez le patient insuffisant rénale chronique. Des patients intervenants étaient recrutés, puis formés en éducation thérapeutique et en coanimation. L'étude interrogeait 5 patients intervenants et 5 professionnels de santé sur le fonctionnement des groupes de coanimation. Les patients participant à ses groupes de coanimation étaient interrogés par questionnaire ; la complémentarité des binômes apportait un taux de satisfaction de 97 % [52,53].

Les citoyens accompagnants rappelaient l'importance des échanges par téléphone dans la stratégie d'accompagnement. De nombreuses études confirmaient les communications téléphoniques comme un support stratégique en santé communautaire. Une revue de littérature de 2013 regroupant 25 articles de recherche sur les ASC confirmait la technologie mobile comme un moyen d'animation, d'alerte et de communication en santé. Les ASC

étaient suivis, supervisés et informés par messages, par les responsables de projet. Des messages automatiques rappelaient aux patients les rendez-vous et consultations médicales à venir [54].

Dans le Pays COB l'accès aux services numériques haut débit est encore limité. Le schéma directeur numérique développé depuis 2011 dans le pays COB ciblait les besoins en matière de santé [55]. Dans ce contexte, le recours à la visio-conférence imposé par la COVID 19 n'était pas possible. Dans un projet tel que SPICES, l'essor numérique du Pays COB est un vecteur de réussite.

Une politique de santé communautaire : l'influence du territoire. Données de la littérature.

En santé communautaire les liens entre ASC et institutions locales, nationales, représentants locaux, sont étudiés.

Un étude qualitative rétrospective de 2010 examinait les programmes d'ASC en Afrique du Sud dans les dernières années de l'Apartheid à partir de treize entretiens et de huit séminaires. Les ASC estimaient que les projets d'ASC étaient inséparables de la politique et de la démocratie. Le lien entre activisme politique et engagement en santé communautaire était établis. Des élections et des projet démocratiques étaient inclus dans certains projets de santé communautaire tel que le Valley Trust. L'étude indiquait que l'implication de comités de gestion laïques, de cliniques de santé et de coordinateurs locaux renforçait la participation communautaire. Cette étude montrait l'influence des professionnels de santé locaux : Les infirmières étaient considérées comme idéalement placées pour soutenir les ASC [56].

La synthèse de 2015 du Dr Fleuret étudiait les facteurs de réussite de la clinique communautaire de Saint-Charles à Montréal, des centres de santé communautaire de Banconi à Bamako, du programme de santé familiale de Camacari au Brésil, et du collectif santé à Angers. Les entretiens semi-structurés analysés présentaient la territorialisation de la santé [57] comme une force aux stratégies de santé communautaire. Les points forts de la territorialisation étaient : d'adapter un projet à l'échelle du territoire cible, de garantir une approche médicale holistique et de décentraliser la gouvernance des projets. En pratique des partenariats avec des associations locales, des établissements scolaires étaient établis [58]. L'action territorialisée menée par les acteurs de terrain et les associations locales est un modèle politique à étendre en santé communautaire.

En 2012 dans le journal question d'économie de la santé, M.Colfedy et V. Lucas-Gabrielli rappelaient que devant l'augmentation des patients touchés par des maladies chroniques ; « le territoire apparaît comme un outil essentiel permettant de structurer une prise en charge globale de la population entre les différents acteurs du champ sanitaire, social et médico-social, visant à placer l'individu, l'usager des soins, au centre de la prise en charge » [59].

Forces et limites de l'étude

Les forces et les limites ont été analysées selon les critères : Consolidated criteria for reporting qualitativ research (COREQ) [60,61].

La méthode qualitative était indiquée devant le caractère exploratoire de l'étude. Les échantillons du focus group et des entretiens semi-structurés étaient raisonnés. Ils respectaient le principe de variation maximale. Le recrutement était fait sur la base du volontariat. La parole était libre et anonyme.

La diversité des données qualitatives recueillies était une force méthodologique.
Les entretiens semi-structurés, le focus group et le journal de bord assuraient une triangulation méthodologique et une robustesse des résultats [62,63].

Le journal de bord rédigé au fur et à mesure augmentait la compréhension des phénomènes étudiés et la validité des résultats constatés. Les impressions, réflexions personnelles des chercheurs y étaient consignées. Le journal de bord aidait les chercheurs à prendre conscience de leurs interprétations et des limites de la relation intersubjective entre enquêteurs et citoyens accompagnants [64,65].

Les entretiens semi-structurés permettaient un recueil personnel et direct de l'expérience des accompagnants. Le recueil ayant lieu dans une unité de temps et d'espace spécifique, une limite épistémologique existait [66]. Souhaitant aider les enquêteurs, une complaisance des citoyens accompagnants envers les enquêteurs était une limite possible.

Le focus group générait des donnés issues de la dynamique de groupe. Certains participants pouvaient être réticents à s'exprimer en groupe. D'autres participants ayant plus de facilités à s'exprimer pouvaient influencer certains accompagnants ; c'est la limite de soumission au

groupe. Une animatrice expérimentée dans le recueil des données qualitatives permettait de réduire cette limite.

Les guides d'entretiens étaient adaptés à la question d'étude. Ils étaient réfléchis et élaborés au décours d'une première réunion d'échange auprès des citoyens accompagnants. L'utilisation de ces guides d'entretiens, communs aux trois internes enquêteurs, permettait un recueil de données complet et constituait une force méthodologique.

La transcription sous forme de verbatims des entretiens semi-structurés et du focus group, associé au recueil des données non verbales dans le journal de bord permettait une meilleure compréhension des données recueillies.

Les entretiens semi-structurés étaient réalisés au cours des premiers mois d'accompagnement. Les informations recueillies étaient récentes et la perte de données par conséquent réduite. Le recueil précoce des données était une limite possible : il pouvait amplifier les freins et facilitateurs du début d'accompagnement.

Le codage en aveugle par trois chercheurs, le recours à différents points de vue, permettait une triangulation des chercheurs [62,63]. Les chercheurs étaient tous les 3 internes en médecine générale et participaient au projet SPICES. Le partage d'objectifs communs et d'une formation universitaire commune étaient des limites reconnues.

Il était systématiquement proposé une validation par les enquêtés des verbatims rédigés. Cette validation permettait de confirmer, réfuter et affiner les interprétations des enquêteurs [67]. Un retour sur un entretien semi-structuré était comptabilisé. N'ayant pas eu de retour sur les autres relectures proposées, une validation sans relecture était possible.

Les résultats de notre étude convergeaient avec les données de la littérature.

Perspective en recherche

Ce travail recensait au début de l'accompagnement les facilitateurs à la mise en place des groupes d'accompagnements par les citoyens accompagnants. Le recueil des freins et facilitateurs auprès des citoyens accompagnants devra être poursuivi jusqu'à l'achèvement du projet.

Aussi, analyser les perceptions de l'ensemble des acteurs du projets SPICES permettra une meilleure compréhension des freins et des facilitateurs à la mise en place des groupes d'accompagnement.

Enfin, évaluer le point de vue des citoyens accompagnés permettra d'analyser les effets de l'entretien motivationnel sur les comportements individuels, les FDRCV et les MCV dans le Pays COB.

Conclusion

Ce travail analysait les facilitateurs à la mise en place des groupes de prévention des MCV dans le pays COB dans le cadre du projet SPICES ; du point de vue des citoyens accompagnants.

Les facilitateurs principaux relevés étaient :

- L'engagement des citoyens accompagnants, attachés à la notion de citoyenneté et de bénévolat.
- La formation et la supervision par l'équipe SPICES des citoyens accompagnants.
- La dynamique de groupe crée par la relation citoyens accompagnants/citoyens accompagnés.

La robustesse de ce travail se basait sur une triangulation des données, des enquêteurs et des méthodes.

Poursuivre le suivi des citoyens accompagnants sur l'ensemble de la période d'accompagnement permettra de confirmer ou infirmer les freins et facilitateurs retenus dans ce travail de thèse.

Recueillir les perceptions des différents acteurs du projet SPICES contribuera à une meilleure compréhension des freins et des facilitateurs ; en vue d'adapter la stratégie de prévention des MCV menée par les citoyens accompagnants du Pays COB.

Bibliographie

1. Organisation Mondiale de la Santé. À propos des maladies cardiovasculaires. Genève : OMS, 2020. Disponible sur : https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/fr/ [Consulté le 26 janvier 2020].

2. Townsend N, Wilson L, Bhatnagar P, Wickramasinghe K, Rayner M, Nichols M. Cardiovascular disease in Europe : epidemiological update 2016. Eur Heart J 2016;37:3232-45.

3. Ministère des Solidarités et de la Santé. Maladies cardiovasculaires . Paris : MSS, 2019. Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires/article/maladies-cardiovasculaires [consulté le 26 janvier 2020].

4. Observatoire Régional de Santé de Bretagne. Inégalité de santé observée en bretagne. Rennes : ORS , 2008. Disponible sur : https://orsbretagne.typepad.fr/files/inegalites_sante.pdf [consulté le 26 janvier 2020].

5. Observatoire Régionale de Santé Bretagne. Tableau de bord santé environnement 2017-2021. Rennes : PRSE, ORS, ARS, 2019. Disponible sur : www.bretagne.prse.fr [consulté le 26 janvier 2020].

6. Fédération Francaise de Cardiologie. Les facteurs de risque cardio-vasculaires. Paris : FFC, 2020. Disponible sur : https://www.fedecardio.org/Je-m-informe/Reduire-le-risque-cardio-vasculaire/les-facteurs-de-risque-cardio-vasculaires [consulté le 26 janvier 2020].

7. Fédération Francaise de Cardiologie. Santé du coeur protéger son coeur pour réduire les risques cardio-vasculaires. Paris : FFC, 2017. Disponible sur : www.fedecardio.org [consulté le 26 janvier 2020].

8. Vergier N, Chaput H, Lefebvre-Hoang I. Désert médicaux : comment les définir? Comment les mesurer? Les Dossiers de la DREES. Paris : Ministère des affaires Sociales et de la Santé , 2017:17.

9. Organisation Mondiale de la Santé. Rapport sur la situation mondiale des maladies non transmissibles, « Atteindre les neuf cibles mondiales : une responsabilité partagée ». Genève : OMS, 2014.

10. Caby D. Obésité : quelles conséquences pour l'économie et comment les limiter ? Trésor-eco. Paris : Ministère de l'Economie et des Finances, 2016;179.

11. Ducrot P. Environnements favorables à une alimentation saine : une réponse aux inégalités sociales de santé ? La santé en action. Saint-Maurice : Santé publique France, 2019; 444:8-10.

12. Macron E, Buzyn A, Vidal F. Ma santé 2022 : un engagement collectif. Paris : Ministère des Solidarités et de la Santé, 2018. Disponible sur : sec.presse.solidarites-sante@sante.gouv.fr [consulté le 1er Février 2020].

13. Jennings A, Berendsen AM, De Groot LCPGM, et al. Mediterranean-style diet improves systolic blood pressure and arterial stiffness in older adults: Results of a 1-year european multi-center trial. Am J Hypertens 2019;73:578-86.

14. Eriksson KM, Westborg CJ, Eliasson MC e. A randomized trial of lifestyle intervention in primary healthcare for the modification of cardiovascular risk factors The Björknäs study. Scand J Public Health 2006;34:453-61.

15. Hardcastle SJ, Taylor AH, Bailey MP, Harley RA, Hagger MS. Effectiveness of a motivational interviewing intervention on weight loss, physical activity and cardiovascular disease risk factors: A randomised controlled trial with a 12-month post-intervention follow-up. Int J Behav Nut Phys Act 2013;10:1-16.

16. Organisation Mondiale de la Santé. Promotion de la sante. Chartre d'Ottawa. Genève : OMS 1986.

17. Organisation Mondiale de la Santé. L'agent de sante communautaire guide pratique directives pour la formation directives pour l'adaptation. Genève : OMS, 1987.

18. Lehmann U, Sanders D. Community health worker : What we know about them ? Genève : OMS, 2007.

19. Organisation mondiale de la santé. Who guideline on health policy and system support to optimize community health worker programmes. Genève : OMS, 2018.

20. Schneider H, Hlophe H, Van Rensburg D. Community health workers and the response to HIV/AIDS in South Africa: Tensions and prospects. Health Policy Plan 2008;23:179-87.

21. Mwai GW, Mburu G, Torpey K, Frost P, Ford N, Seeley J. Role and outcomes of community health workers in HIV care in sub-Saharan Africa: a systematic review. J Int AIDS Soc 2013;16:18586.

22. Pays Centre Ouest Bretagne. Territoire : Un vaste territoire au cœur de trois départements. Disponible sur : https://www.centre-ouest-bretagne.org/territoire [consulté le 02 février 2020].

23. Agence Régional de Santé Bretagne. Portrait statistique en santé précarité Pays du Centre-Ouest Bretagne. Rennes : ARS, 2018.

24. Agence Régionale de Santé Bretagne . La santé dans le pays du Centre-Ouest Bretagne. Observatoire Regional de santé. Rennes : ARS, 2010.

25. Agence Régional de Santé Bretagne. DEMOPS 2017 Observatoire de la démographie des professionnels de la santé de Bretagne. Rennes : ARS, 2017.

26. Agence Régionale de Santé Bretagne. Notre environnement c'est notre santé: mobilisons-nous! Plan Régional Santé Environnement 3. Rennes : ARS, 2017:19-39.

27. Pays Centre Ouest Bretagne. Contrat local de santé 2017-2020. Rennes : ARS, 2016. Disponible sur : www.centre-ouest-bretagne.org [consulté le 1er février 2020].

28. Pays Centre Ouest Bretagne. Prolongation du Contrat Local de Santé Pays du Centre Ouest Bretagne dossier de presse. Rennes : ARS, 2017. Disponible sur https://www.bretagne.ars.sante.fr/system/files/2020-01/Dossierpresse-20191211.pdf [consulté le 2 novembre 2020].

29. Legof E. Projet SPICES : état des lieux de la prévention cardio-vasculaire en France. Thèse de médecine : Université de Bretagne Occidentale, 2018.

30. 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 : Université de Bretagne Occidentale, 2019.

31. Chevrel A. Recherche des facilitateurs de la mise en œuvre de la prévention cardio vasculaire primaire du point de vue des médecins dans le pays Centre Ouest Bretagne. Thèse de médecine : Université de Bretagne Occidentale, 2019.

32. Yusuff O , Hawkew S, Ounpuu S. Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the interheart study) : case-control study. Lancet 2004;364:937-52.

33. Equipe de recherche SPURBO. Projet SPICES 1-Kalon Yac'h. Brest : Faculté de médecine et de science de la santé UBO, 2017. Disponible sur : https://rmn.bzh/upload/medias/Projet-SPICES-Kalon-yach.pdf [consulté le 11 octobre 2020].

34. Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques. Nomenclatures des professions et catégories socioprofessionnelles. Montrouge : Insee, 2003. Disponible sur : https://www.insee.fr/fr/information/2497952 [consulté le 4 décembre 2020].

35. Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques. Base des aires urbaines. Montrouge : Insee, 2019. Disponible sur https://www.insee.fr/fr/information/2115011 [consulté le 19 mars 2020].

36. Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques. Définition autres communes de l'espace rural. Montrouge : Insee, 2019. Disponible sur: https://www.insee.fr/fr/metadonnees/definition/c1071 [consulté le 19 mars 2020].

37. Greenspan JA, McMahon SA, Chebet JJ, Mpunga M, Urassa DP, Winch PJ. Sources of community health worker motivation: A qualitative study in Morogoro Region, Tanzania. Hum Resour Health, 2013;11:52.

38. Cassin R. La citoyenneté Être (un) citoyen aujourd'hui. Paris : Les rapports du Conseil d'État, 2018.

39. Comité Economique et Social Européen. La citoyenneté active pour une meilleure société européenne. Bruxelle : CESE, 2012. Disponible sur : www.eesc.europa.eu/staff [consulté le 19 novembre 2020].

40. Balique H, Ouattara O, Ag Iknane A. A ten years experience of centres of health community in Mali. Sociéte Française de Santé Publique 2001;13:35-48.

41. Colvin CJ. CHW Reference Guide. What Motivates Community Health Workers? Designing Programs that Incentivize Community Health Worker Performance and Retention. 2017;11.

42. Bourdillon F, Brücker G, Tabuteau D, Alla F. Les déterminants de la santé, Traité de santé publique. Cachan : Lavoisier Médecine science publication, 2016:15.

43. Labonte R. Health Promotion and Empowerment: Reflections on Professional Practice. Health Educ Q 1994;21:253-68.

44. Trisnowati H, Utari Marlinawati V. Prevention of Risk Factors for Non-Communicable Diseases through Community Empowerment (Case In A Rural Communities of Yogyakarta). Jakarta : Conference On Global Health, 2016.

45. Glenton C, Colvin CJ, Carlsen B, et al. Barriers and facilitators to the implementation of lay health worker programmes to improve access to maternal and child health : Qualitative evidence synthesis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013:CD010414.

46. Richardson BS, Willig AL, Agne AA, Cherrington AL. Diabetes Connect: African American Women's Perceptions of the Community Health Worker Model for Diabetes Care. J epidemiol Community Health 2015;40:905-11.

47. Javanparast S, Baum F, Labonte R, Sanders D, Rajabi Z, Heidari G. The experience of community health workers training in Iran: A qualitative study. BMC Health Serv Res 2012:1-8.

48. Université de Bretagne Occidentale, Faculté de Médecine et Science de la Santé. Diplôme Universitaire Éducation Sanitaire du Citoyen. Brest : UBO, 2020. Disponible sur : www.univ-brest.fr/inscriptionfc [consulté le 18 janvier 2021].

49. Prochaska JO, DiClemente CC, Norcross JC. In search of how people change: Applications to addictive behaviors. American Psychologist Journal. Worcester : American Psychological Association (APA), 1992;47:1102-14.

50. DiClemente CC, Prochaska JO, Fairhurst SK, Velicer WF, et al. The process of smoking cessation: An analysis of precontemplation, contemplation, and preparation stages of change. Journal of Consulting Clinical Psycholology. Worcester : American Psychological Association (APA), 1991;59:295-304.

51. Krantz MJ, Coronel SM, Whitley EM, Dale R, Yost J, Estacio RO. Effectiveness of a community health worker cardiovascular risk reduction program in public health and health care settings. Am J Public Health 2013;103.

52. Chouleur F, Gendarme S, Ayav C, Jaquart J, Charlier R, Kessler M. Néphrologie & Thérapeutique, Évaluation de l'implication des patients-ressources dans l'animation de séances d'éducation thérapeutique. Amsterdam : Elsevier, 2015;11:369.

53. Pellecchia A, Certain A, Mohammed R, et al. Training and conditions improving the integration of patients in the co-facilitation of collective sessions of therapeutic education. Journal Santé Publique. Paris : Societe Francaise de Sante Publique, 2019;31:683-92.

54. Braun R, Catalani C, Wimbush J, Israelski D. Community Health Workers and Mobile Technology: A Systematic Review of the Literature. PLoS One 2013;8:6.

55. Schéma Directeur d'Aménagement Numérique. «Fibre Optique» pour le Développement du Très Haut Débit en Pays Centre Ouest Bretagne. Paris : SDAN, 2011. Disponible sur : https://docplayer.fr/11423332-Schema-directeur-numerique-fibre-optique-pour-le-developpement-du-tres-haut-debit-en-pays-centre-ouest-bretagne.html [consulté le 16 janvier 2021].

56. Van Ginneken N, Lewin S, Berridge V. The emergence of community health worker programmes in the late apartheid era in South Africa: An historical analysis. Soc Sci Med 2010;71:1110-8.

57. Faure A. Territoires/Territorialisation. Dictionnaire des Politiques Publiques. Paris : Presses de Sciences Po, 2014:623-632.

58. Fleuret S. Construction locale de la santé : quels sont les facteurs de réussite des projets locaux de santé communautaire ? Open Edition Journal 2015;26.

59. Coldefy M, Lucas-Gabrielli V. Le territoire, un outil d'organisation des soins et des politiques de santé ? Evolution de 2003 à 2011. Question d'Economie de la Santé 2012;175.

60. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. Int J Qual Heal Care 2007;19:349-57.

61. Gedda M. Traduction française des lignes directrices COREQ pour l'écriture et la lecture des rapports de recherche qualitative. Kinesither rev 2015;15:50-4.

62. Patton MQ. Enhancing the quality and credibility of qualitative analysis. Health Service Research 1999;34:1189-208.

63. Denzin NK. Sociological Methods. Abingdon : Routledge, 2017.

64. David B. Intersubjectivité et lien, Réflexions sur l'œuvre de René Kaës. Revue de Psychotherapie Psychanalytique de groupe. Toulouse : Erès, 2011;56:143-57.

65. André Lalande. Vocabulaire technique et critique de la philosophie. Dictionnaire Quadrige. Paris : Presses universitaires de France, 2010.

66. Gauthier B. Recherche sociale : De la problématique à la collecte des données. 5ème édition . Québec : Presse de l'université du Québec, 2009.

67. Letrilliart L, Bourgeois I, Vega A, Cittée J, Lutsman M. Un glossaire d'initiation à la recherche qualitative. Exercer 2009;106-12.

Annexe

Annexe 1 : Guide d'entretien n°1 et guide d'entretien n°2

Guide d'entretien n°1 :

Question de Présentation : pouvez-vous vous présenter ?

- Age
- Professions (médicale ou non).
- Expérience dans l'éducation thérapeutique.
- urbain/rural.
- Localisation des groupes.
- Soucis de santé personnels ou familiaux ?

Question brise-glace :

1) Pourquoi avez-vous souhaité faire partie des citoyens accompagnants dans le programme SPICES ?
    - Quelles sont vos motivations personnelles ?
    - Quel rôle peut jouer le citoyen accompagnant dans le pays COB ?
    - Que pensez-vous des programmes de santé dans le pays COB ?
    - Quels sont selon vous les intérêts pour les accompagnés ?

Déroulement des groupes :

2)Comment se sont déroulés pour vous les groupes ? :
    - Comment avez-vous trouvé le nombre de personnes dans le groupe ? l'assiduité ?
    - Comment décririez-vous l'ambiance ?
    - Comment décririez-vous la dynamique du groupe ?
    - Pouvez-vous décrire l'évolution des groupes de la première à la dernière réunion ?

3) Comment étaient vos relations avec les citoyens accompagnés ?

Organisation :

4) Quelles sont les difficultés rencontrées pour l'organisation ?
    - Pouvez-vous nous parler de la distance de route ? du matériel ? de la météo ?
    - Comment vous êtes-vous organisé pour la programmation des réunions (date, horaire fréquence) ?

5) Qu'est ce qui facilite selon vous la mise en œuvre des réunions citoyens accompagnant ?

6) Que pensez-vous de la formation qui vous a été faite ?

7) Comment étaient vos liens avec les organisateurs ?

Forces et freins :

8) Quelles sont les principales limites aux réunions des citoyens accompagnants ?

9) Quels sont selon vous les points forts à la mise en place des réunions citoyen accompagnant ?

Solutions potentielles :

10) Que pouvez proposer pour améliorer l'accompagnement des citoyens ?

Guide d'entretien n°2 : modifié à partir du 3ème entretien :

Présentation : pouvez-vous vous présenter ?

- Age.
- Professions (médicale ou non).
- Expérience dans l'éducation thérapeutique et animation de groupe ?
- Adresse du domicile urbain/rural.
- Localisation des groupes, urbain ou rural.
- Soucis de santé personnels ou familiaux.

Question brise-glace :

1) Pourquoi avez-vous souhaité faire partie des citoyens accompagnants dans le programme SPICES ?
- Quelles sont vos motivations personnelles ?
- Quelles expériences personnelles et/ou professionnelles ont motivé votre adhésion au projet ?
- Quel rôle peut jouer le citoyen accompagnant dans le pays COB ?
- Que pensez-vous des programmes de santé dans le pays COB ?

Déroulement des groupes :

2) Comment se sont déroulés pour vous les groupes ? :
- Comment avez-vous trouvé le nombre de personnes dans le groupe ? l'assiduité ?
- Comment décririez-vous l'ambiance ?
- Comment décririez-vous la dynamique du groupe ?
- Pouvez-vous décrire l'évolution des groupes de la première à la dernière réunion animée ?
- Quels sont selon vous les intérêts pour les accompagnés ?
- Comment envisagez-vous les réunions à venir ?

3) Qu'est-ce qui vous a le plus marqué dans ces groupes ?

4) Comment décririez-vous vos relations avec les citoyens accompagnés ?

5) Que pensez-vous des connaissances des citoyens accompagnés au début de l'étude ? Qu'elles étaient leurs connaissances sur le projet SPICES ?

Organisation :

6) Quelles sont les difficultés rencontrées pour l'organisation ?
- Pouvez-vous nous parler de la distance de route ? du matériel ? de la météo ? de la saisonnalité ?
- Comment vous organisiez-vous pour la programmation des réunions (date, horaire fréquence) ?
- Comment avez-vous pris en compte l'aspect scientifique de l'étude ?
- Que pensez-vous de la réunion d'information « scientifique » ?
- Que pensez-vous de l'aspect financier pour les citoyens accompagnants ?
- Par quels moyens avez-vous fait face à ses difficultés ?

7) Qu'est ce qui facilite la mise en œuvre des réunions citoyen accompagnant ?

- Quels ont été les aides/les supports à la mise œuvres des réunions d'accompagnant ?
- Sur quelles bases les réunions doivent-elles se construire pour être efficientes ?

8) Qu'est ce qui a freiné la mise en œuvre efficace des réunions citoyens accompagnants ?
Quels sont les défauts, non-sens et oublis relevés dans la mise en œuvre de ses réunions ?

9) Que pensez-vous de la formation qui vous a été faites ?
- Quelles ont été ses points forts ?
- Quelles ont été ses points faibles ?

10) Quels étaient et comment étaient vos liens avec les organisateurs, l'équipe SPICES ?
Qu'attendiez-vous de l'équipe SPICES ?

Forces (facilitateurs) et freins :

11) Quelles sont les limites à la mise en place des réunions d'accompagnement ?
- Quelles ont été les freins à l'intérieur du groupe d'accompagnement ?
- Quels ont été les freins extérieurs aux groupes d'accompagnement ?

12) Quels sont selon vous les points forts à la mise en place des réunions accompagnement ?
- Quelles ont été les facilitateurs à l'intérieur du groupe d'accompagnement ?
- Quels ont été les facilitateurs extérieurs aux groupes d'accompagnement ?

Solutions potentielles :

13) Que pouvez proposer pour améliorer l'accompagnement des citoyens ?

Annexe 2 : Guide d'entretien du « Focus group »

Quantitatif

Quel est votre âge ?
Quel est votre sexe ?
Quelle est votre profession ?
Avez-vous déjà de l'expérience en éducation thérapeutique ? Oui/Non
Dans quelle ville vivez-vous ?
Dans quel/quelles ville/s se situent vos/votre groupe suivi ?
Est-ce que vous pensez être à risque cardio-vasculaire :

- Faible
- Modéré
- Elevé

Qualitatif

Question brise-glace

Comment avez-vous vécu ce confinement avec vos groupes SPICES ?
Relance si besoin :

- Pour vous personnellement,
- Dans vos relations avec vos groupes ?

Questions principales

1 – Quelles ont été les circonstances/raisons personnelles qui vous ont amené à participer au projet de recherche SPICES ? Ou bien qu'est-ce qui vous a fait hésiter ?
Relance :

- *Comment votre expérience personnelle vous a-t-elle influencé dans votre participation à SPICES ?*
- *Quelle a été cette influence dans le suivi des groupes ?*

2 – Quelle a été l'influence de votre expérience personnelle dans le suivi des groupes citoyens ?
Relance :

- *Dans quelle mesure votre expérience vous a-t-elle aidé dans le suivi des groupes citoyens ? Ou à l'inverse, dans quelle mesure vous a-t-elle mis en difficulté ?*

3 – Quelles seraient les caractéristiques idéales pour un accompagnant au sein de SPICES ?
Relance :

- *Qu'est-ce qui vous manquerait pour devenir cet accompagnant idéal ?*

4 – Que pensez-vous de la charge mentale qu'a représenté pour vous le suivi des groupes SPICES ?
Relance :

- *Cette charge mentale a-t-elle été importante ?*
- *Est-ce qu'elle a eu un impact sur votre quotidien ?*

5 – En tant qu'accompagnant, que pensez-vous du format de groupe pour l'accompagnement au sein de SPICES ?

Relance :

- *Est-ce plutôt un frein ou un moteur ?*
- *Qu'envisageriez-vous comme mode de suivi idéal ?*

6 – Du point de vue de la logistique, quelle serait pour vous l'organisation idéale des groupes de suivi SPICES ?

Relance :

Comment peut-on vous aider pour la reprise du suivi des groupes ?

7 – Est-ce que vous aimeriez aborder d'autre sujet à débattre entre vous ?

Annexe 3 : Tableau de codage commun

ANALYSE THEMATI-QUE	CODAGE AXIAL	CODAGE OUVERT	VERBATIM
Facteurs propres aux citoyens accompagnants	Intérêt des accompagnants pour le projet SPICES	Intérêt pour l'intervention non médicale/non médicamenteuse	(FGL407)"Parce que ce n'était pas médical, qu'on parlait sans médicament et qu'on trouvait enfin des solutions, voilà"
			(FGL410-411) "on pourrait se retrouver dans d'autres solutions que de voir le médecin, le voir, avoir des médicaments, voilà."
			(FGL467-468-469)"bah ma formation et ça faisait écho énormément à euh… mon travail précédent. Euh, bah quand j'étais en psychiatrie, j'suis ergothérapeute. Et justement donc des m…, c'est des, des suivis non médicamenteux."
		Intérêt pour l'aspect prévention du protocole	(E3L64-65)"d'être acteur dans une action qui est super intéressante au niveau de la prévention"
			(FGL462)"De pouvoir aider les gens, à la prévention, ça a été un peu ça…"
		Intérêt vis-à-vis de l'aspect international de l'étude	(E8L55-56-57)"... que ce soit une étude assez large et qui faisait, j'ai appris, est internationale. Que ça venait de l'université de Brest, qu'il y avait une multiplicité d'intervenants, donc j'ai trouvé ça génial tout de suite dès que Madame L. m'en a parlé et en plus elle est très copine avec D., donc j'ai fait confiance."
		Intérêt pour la santé individuelle et collective	(E2L59)"il y a un bénéfice pour les personnes, pour soi-même aussi"
		Intérêt pour l'accompagnement	(E1L85-86)"je vois plutôt moi des personnes qui sont dans le social en tout cas dans le côté relationnel... qui interagissent."
			(E3L62-63-64)"il faut des gens qui s'imprègnent, qui prennent ça en main et qui participent quoi, pour à la fois donner l'avis des gens du coin et pour être un peu acteur sur ce territoire là que ce soit au niveau économique, social ou bien médical"
			(E3L97)"Je pense qu'au niveau des animateurs ou des accompagnants il fallait vraiment avoir envie de continuer"

				(E6L33-34)"C'est d'aller accompagner les gens, et surtout les accompagner dans une réflexion et qu'ils soient acteurs de leur santé."
				(E8L96-97-98)"C'est à dire la recherche action si tu préfères et donc je ne peux pas imaginer l'animateur simplement pour permettre l'expression des autres, il faut selon moi une implication personnelle."
				(E7L15-16-17)"cela fait partie de mon engagement dans la vie, d'être auprès des gens, de transmettre, d'accompagner. Et voilà je suis très branchée sur les réseaux solidaires"
				(E5L96-97)"Mais c'est très intéressant d'avoir les échanges comme ça avec eux"
		Être acteur au sein du projet		(E3L120)"je trouve ça super, vraiment, l'action"
				(E3L64-65)"d'être acteur dans une action qui est super intéressante au niveau de la prévention"
				(E8L96-97-98)"C'est à dire la recherche action si tu préfères et donc je ne peux pas imaginer l'animateur simplement pour permettre l'expression des autres, il faut selon moi une implication personnelle."
	Engagement communautaire	Avoir un rôle citoyen au niveau local		(FGL399)"Moi c'est le mot citoyen."
				(E3L326-327)"possibilité d'avoir des rôles peut-être en tant que veilleur un peu ça, ça peut être, ça en tant peut-être que... le lien social"
				(E3L62-63-64)"il faut des gens qui s'imprègnent qui prennent ça en main et qui participent quoi pour à la fois donner la vie des gens du coin et pour être un peu acteur sur ce territoire-là, que ce soit au niveau économique, social ou bien médical"
				(E2L22) "si je peux être utile ça m'intéresse …des choses qui sont faite localement"
				(E3L58-59)"moi je suis toujours très intéressé par les actions qui se font au niveau du territoire du pays COB"
				(E8L16)"on m'a transféré sur Gourin, ce qui correspondait à ma demande parce que pour moi l'objectif c'était plutôt de faire connaissance avec des gens en local"
				(E8L52-53)"je trouvais ça intéressant qu'il y ait quelque chose qui se mette en place au niveau local, de ce genre"
				(JB1L129)"Motivation personnelles, proche + aider à l'échelle locale"

		Altruisme		(E5L17)"c'était plus dans le sens d'aider les autres"
				(JDB1L129) "Motivation : personnelles, proche + aider à l'échelle locale"
		Bénévolat		(E1L700)"Enfin après c'est du bénévolat comme dans les assos le projet me paraissait très gratifiant ça donnait envie"
				(E2L19-20)"je me suis proposé comme bénévole parce que j'ai trouvé intéressant"
				(E2L48-49)"Moi je suis bénévole dans plusieurs associations déjà donc c'est un peu une démarche personnelle de ma part…. Oui dans des associations."
				(E3L343-344)"si on est veilleur, il faut que ça reste du bénévolat parce qu'à ce moment-là on va donner une rémunération on va dire, on va salarier quelqu'un mais c'est le rôle du pays COB"
				(E6L194) : « Bon après c'est beaucoup d'heure, un bénévolat reconnu, c'est toujours intéressant aussi. »
	Compétences des citoyens accompagnants au sein du projet SPICES	Professions en lien avec la santé		(E1L75-76-77)"Alors, je vais dire d'emblée ce que je me suis dit, sincèrement, si je n'avais pas eu le parcours que j'ai, bah sincèrement, je n'aurais pas aimé que les autres débarque dans un truc comme ça, ce n'est pas possible d'accompagner un groupe si on n'a pas un minimum" (à propos de son expérience en animation et d'infirmière)
				(E4L90-91)"on était tous plus ou moins dans le soin et dans la santé, donc on est un peu outillé pour le faire"
				(E6L13-14)"vue que j'étais directrice d'EHPAD, Pendant 30 ans. Je suis maintenant un peu à la retraite et formatrice en gérontologie. Oui, donc oui ça m'intéresse"
				(E7L5-6)"Donc j'avais déjà mis pas mal de choses en place et quand j'ai vu l'annonce dans la presse, je me suis dit devant mon expérience, ma manière de faire, je peux aussi l'apporter aux autres"
				(E8L79-80)"je connais assez bien le public gourinois, par ce que moi j'ai été infirmière coordinatrice. Donc j'avais à faire à pas mal de gourinois dans le cadre de mon boulot."
				(E8L6-7)"je suis infirmière, je suis également psycho-sociologue clinicienne et puis je suis également animatrice en pastorale"
				(E8L208-209-210)"Mais par contre j'ai proposé, en partant, bon c'est vrai que je travaille là-dedans aussi, je sais faire ce genre de chose, je ne sais pas comment les autres se sont débrouillés."

				(FGL467-468-469)"bah ma formation et ça faisait écho énormément à euh... mon travail précédent. Euh, bah quand j'étais en psychiatrie, j'suis ergothérapeute. Et justement donc des m…, c'est des, des suivis non médicamenteux."
				(E4L328-P330) "oui sinon ça ne prend pas trop de temps non ce n'est pas le bout du monde moi en plus c'est un peu …dans le métier je trouve que c'est une autre dimension enrichissante"
				(E3L31-32) " justement c'est ce que je faisais ! mon travail pendant 5 ans, durant mes 5 dernières années j'ai été sur Carhaix chargée de solidarité avec les aînés "
				(E1L88)"moi j'étais infirmière coordinatrice, j'ai géré des groupes"
				(E1L275-276-277)"Mes motivations c'est parce que je suis infirmière au départ, mais je vais te dire que j'ai un mari diabétique, hypertendu qui faisait de l'apnée du sommeil, qui est en surpoids, ça c'est le corollaire"
				(JB1L125-126)"A été infirmière, a fait de l'éducation chez personnes malentendantes, a animé quelques formations en ergonomie, binômes de présentation efficaces"
				(JB1L128)"Aide-soignante en cardiologie retraitée"
				(JB1L151) "Cadre infirmier à la retraite, 65 ans, a animé groupe d'addictologie pendant 20 ans"
				(JB1L110) "Élue au pays cob, infirmière."
				(JB1L207-208) "Ergothérapeute, unité mobile Alzheimer, expérience ++ groupe éducation Insuffisance cardiaque, spécialisée dans APA"
				(FGL404)"Voilà, dépistage des maladies cardio-vasculaires, on était déjà un peu dedans et donc on a continué."
				(E4L78-79)"j'ai accès à des connaissances qui peuvent être intéressantes pour les personnes. Je sais où aller chercher l'information"
				(JB2L181) "trouvait difficile d'animer sur quelque chose qui n'était pas son domaine. "
		Formations universitaires en lien avec la santé		(E5L11-12)"c'était une suite logique du cursus que j'avais suivi à la faculté de Brest, avec le DU sur l'éducation sanitaire du citoyen"
				(E6L4)"J'en ai pris connaissance dans le cadre du DU santé prévention"

				(FGL475-476-477)'J'ai passé également le DU 1, donc c'est amené un petit peu, de faire ça, que les personnes soient actrices de leur..., de leur bien-être, de leur soin. Et euh, et si, ouais, c'est vraiment une expérience euh, j'avais eu une expérience où je travaillais avant justement"
		Expérience en l'éducation thérapeutique		(E4L72-73-74)"j'avais cette expérience d'éducation thérapeutique, je m'étais dit que ça me donnerait comment dire... des capacités supplémentaires pour faire de l'éducation thérapeutique "
				(JDB1L30) "déjà fait de l'éducation thérapeutique sur insuffisance cardiaque, mais sur plus petit groupe"
		Expérience et intérêt pour l'animation de groupe		(E1L88)"moi j'étais infirmière coordinatrice, j'ai géré des groupes"
				(E1L90-91-92)"quand 9 est avec moi, ce n'est pas un profil soignant mais c'est quelqu'un qui qui est responsable, qui a des responsabilités, qui a été élu, qui a eu l'habitude de gérer des réunions, des groupes, des machins et d'avoir du recul et de savoir bah voilà ... savoir gérer tout ça"
				(E1L130)"alors tu comprends que n'importe qui ne s'improvise pas, là aussi il faut savoir rebondir"
				(E1L506-507)"Soit déjà dans le relationnel on a appris avec peut-être des expériences ou alors faire vraiment une formation peut-être pendant 6 mois "
				(E5L63)"pour moi c'était assez facile, parce que comment... j'ai déjà animé des groupes d'adultes"
				(E6L163)"moi je suis formatrice, donc j'ai l'habitude de gérer les groupes."
				(E8L42)"ce que m'a proposé mon médecin est plus sur le fait que je suis appètent à tout ce qui est dynamique de groupe et tout ça"
				(FGL471-472)"moi j'utilisais beaucoup les activités manuelles ou autres, et donc c'est, c'était médiateur. Mais là, la médiation, bah c'est la parole, mais aussi, fin voilà c'est les échanges."
				(FGL619)"Qui sache animer des groupes." compétences nécessaire accompagnant
				(FGL650)"j'ai eu des expériences, où y a, j'ai eu des petites choses à animer, où bon"
				(JB1L160) "pas de connaissance en entretien motivationnel. Mais dans son métier parlait, voyait les gens individuellement."

				(E1L75-76-77)"Alors, je vais dire d'emblée ce que je me suis dit, sincèrement, si je n'avais pas eu le parcours que j'ai, bah sincèrement, je n'aurais pas aimé que les autres débarquent dans un truc comme ça, ce n'est pas possible d'accompagner un groupe si on n'a pas un minimum" à propos de son expérience en animation et d'infirmière
		Appréhension première réunion		(E2L652) ''la première séance, on n'est pas très bien, parce qu'on ne sait pas si on a fait ce qu'il fallait … et la deuxième quand tu as la moitié qui ne revient pas...Tu te remets en question, je n'ai pas fait ce qu'il fallait pour qu'ils reviennent.''
				(E2L298) " Moi j'appréhendais la première réunion et comme ça c'était mal passé … enfin je n'avais pas l'habitude de faire des réunions comme ça. Comme j'ai dit en plus je tombe avec une personne comme ça c'était pas du tout évident. "
				(JB1L134) "Leger stress à débuter" à propos de la préparation des réunions
		Capacité d'empathie		(FGL657-658)"on a beau être citoyens, on peut, enfin voilà. On a des aptitudes par ce genre de choses, sans être formé ou compétent, ça demande euh, une certaine sensibilité"
				(JB1L131)"n'est pas médecin, peu mieux comprendre ce que les gens demandent et ont besoin."
		Investissement personnel		(E4L259-261) "je fais ça sur une feuille d'écriture je prépare ma réunion j'ai besoin de ça certains non mais moi j'ai besoin d'écrire les choses et de ne pas arriver... il ne faut pas oublier de faire des efforts parce qu'on nous demande de faire des choses aux réunions. "
				(E8L121-122) "Alors ça s'est très bien passé, parce que je me suis impliqué."
				(E6L158) "Ça demande quand même une certaine exigence, parce que, parce que voilà, il faut faire attention à ce que l'on dit. "
				(E8L257) "Si tu n'investis pas de ta vision, de ta personne, je ne suis pas certaine que tu ailles jusqu'au bout de l'action. "
	Intérêts personnels	Entourage touché par les maladies cardio-vasculaires		(E1L275-276-277)"Mes motivations c'est parce que je suis infirmière au départ mais je vais te dire que j'ai un mari diabétique, hypertendu qui faisait de l'apnée du sommeil qui est en surpoids, ça c'est le corollaire"
				(E1L279-280-281)"Je me suis dit est-ce que je suis légitime devant le groupe je pense que oui, parce que je me dis et je vois que ma maman qui a eu une vie très, très carrée ça fait bien 1 ans qu'elle a fait un gros

				infarctus en mai l'année dernière donc j'étais en plein dedans "
				(E1L289-290)"je me dis comment on peut donc ... je me suis dit moi je n'arrive pas à convaincre chez moi mais peut-être quand on ne connaît pas les gens c'est peut-être plus facile. Ça aussi c'était une question importante pour un accompagnant comme moi il faut délocaliser"
				(E2L278-279)"ça peut être bénéfique pour vous, c'est bénéfique pour vous et votre entourage "
		Citoyens accompagnants touchés par problèmes médicaux		(E7L3)"j'ai ce problème de maladie chronique"
				(E7L9-10)"dans le groupe ça a créé une dynamique, car le fait de partir de son expérience et de la partager"
				(E7L18)"j'ai des problèmes médicaux donc du coup, cela permet d'apporter un peu plus."
				(E3L116-117-118)"j'ai eu de gros problèmes de santé juste là en même temps j'ai refait des épisodes d'hypertension, mon diabète n'était plus stabilisé. Il y a eu pleins de choses qui ont fait que je me suis un peu écroulée, épuisée"
				(E2L482-483-484)"j'ai suivi le dépistage j'ai la chance que le bouton soit vert à la place d'orange et puis même je leur ai dit que j'ai eu deux alertes quand même avant ! Et donc voilà je leur ai dit je suis comme vous."
				(E2L278-279)"ça peut être bénéfique pour vous, c'est bénéfique pour vous et votre entourage "
	Organisation vie personnelle	Emplois du temps professionnel chargé		(E5L44) "J'avais une charge de travail dernièrement qui était très importante. "
				(E5L125) " le dernier rendez-vous, j'étais un peu démoralisée en sortant et puis je n'ai pas eu le temps de t'appeler par ce que mon travail me prenait trop de temps et j'étais très occupée. "
				(JB2L75) "l'adaptation des horaires avec son travail chronophage"
		Emplois du temps personnel chargé		(E5L103)"il y a eu une fois où j'étais un peu à la bourre oui, mais j'avais appelé la mairie en disant que j'allais arriver vraiment juste quand il fermait"
				(JB1L224) "Je n'ai pas pu vous faire de compte-rendu plus tôt car j'ai un emploi du temps très chargé."
				(JB2L357) "difficultés pour trouver une date car fait beaucoup d'associatif et a des enfants qui ont des activités. Donc 18h horaire compliqué. "

La relation entre accompagnants et accompagnés	Rapport au groupe	Appartenances à la communauté		(E8L87-88)"Moi je ne peux pas concevoir un truc comme ça, sans être membre"
				(E8L16)"on m'a transféré sur Gourin, ce qui correspondait à ma demande parce que pour moi l'objectif c'était plutôt de faire connaissance avec des gens en local"
				(E1L294-295)"je suis allé à Châteauneuf à ma demande je voulais vraiment être en dehors "
				(E2L23) "C'est à Rostrenen je n'ai pas choisi Guémené parce que …de peur de connaître des gens c'est moins facile quoi …"
				(E8L385-386)"J'y étais comme professionnel et je vous… ne voulais pas rencontrer trop de gens parce que car je voulais garder une certaine distance"
				(JB2L195) "inquiétude par rapport à une personne qu'elle connait dans le groupe/ peur de connaitre d'autre personne." arrêt du projet.
				(JB2197) "peur que cela interagisse sur le bénéfice thérapeutique de la personne connue."
				(JB2L356) "Connaissait une personne dans son groupe, la gênait un peu."
		L'animateur participe à l'animation du groupe		(E2L482-483-484)"j'ai suivi le dépistage j'ai la chance que le bouton soit vert à la place d'orange et puis même je leur ai dit que j'ai eu deux alertes quand même avant ! Et donc voilà je leur ai dit je suis comme vous."
				(E7L9-10)"dans le groupe ça a créé une dynamique, car le fait de partir de son expérience et de la partager"
				(E8L70)"Parce que je crois beaucoup à l'observation participante, et pas à l'animation seule. "
				(FG622-623)"C'est très intéressant aussi au niveau du groupe, parce que de ce coup-là j'suis à la, à la même enseigne, et euh, je suis membre du groupe à part entière"
				(FGL726-727-728)"fin moi je sais que personnellement je fais mes micro-objectifs, je participe autour d'une table, de la même façon que les autres. Exactement en tant, comme un membre quoi. La seule chose c'est que je fais bouger le groupe,"
	Spécificité de la relation	Confiance entre le groupe et l'accompagnant		(E1L644-645-646)"Il y a une certaine confiance qui s'est installée, les gens se sont vraiment abandonnés, là ils avaient vraiment, quand on arrive à instaurer ce climat-là. Je trouve que c'est très gratifiant pour l'accompagnant "

				(FGL642)"ce qui est sûr c'est qu'il y a eu, une forme d'intimité qui s'est mise en place, avec une confiance assez aiguë"
				(FGL708-709)"Et de ce fait-là, bien on parle euh, on communique très bien, on se..., on se euh, chacun se confie aux autres, et voilà, euh. Au niveau, c'est ce que, ça correspond à la convivialité"
		Légitimité vis-à-vis du groupe		(E1L83-84)"Même si on a beau dire que l'on est que des simples citoyens, on représente quelque chose pour eux, c'est comme si on avait quelque part une légitimité, donc on est censé gérer les choses. "
				(E1L279-280-281)"Je me suis dit est-ce que je suis légitime devant le groupe je pense que oui, parce que je me dis et je vois que ma maman qui a eu une vie très, très carrée ça fait bien 1 ans qu'elle a fait un gros infarctus en mai l'année dernière donc j'étais en plein dedans "
				(E2L653-654) " la deuxième quand tu as la moitié qui ne revient pas parce qu'il y a un qui est parti ou l'autre qui ne s'attendait pas à ça et l'autre.... Tu te remets en question, je n'ai pas fait ce qu'il fallait pour qu'ils reviennent "
	Appréhension des problématiques des accompagnés	Connaissances des motifs d'inclusions des accompagnés		(E1L684-685)"que chacun ait une fiche individuelle pourquoi pas dans ce fameux ou avant ou on dit pourquoi ils sont arrivés là parce qu'ils sont orange »
				(FGL644)"C'est vachement important de savoir pourquoi ils sont stressés"
				(E1L150) " on ne connait pas pourquoi les gens débarquent et ça quelque part je ne sais pas si quelqu'un avait forcément des infos mais ça, ça peut être gênant ! "
				(E1L158-159)".... Est-ce qu'on ne devrait pas savoir certaines choses avant qui ont fait que les gens sont orange…"
				(E1L224-225-226)"l'accompagnant il sait que tel sujet... l'accompagnant il a un problème ben c'est toi ... problèmes accompagnés… envoyer par mail ? Compte-rendu de séance à qui ?"
				(E1L236-237-238)"je pense qu'il fallait faire une fiche listing problème accompagnant, problème accompagné et là on oriente quitte après à recentraliser si vous avez besoin mais éviter les doublons ou les triplons"
				(E3L71-72) "il faut déjà avoir fait une certaine démarche en venant dire ben moi par exemple j'ai un problème d'alcool je viens en parler dans le groupe"

		Tabou consommation alcool		(E1L154) « je pense que ce monsieur qui avait un problème de consommation d'alcool …il ne pouvait pas dire devant tout le monde ce n'est pas l'endroit."
				(E1L186-187-188)"Il a fait sa prise de sang il y a 1 ans vous savez en 1an les choses... il faut aller voir votre médecin. Ouais c'est vrai il faudrait que j'aille. Je pense que ce monsieur devait avoir vraiment ce problème la d'alcool mais qu'il fuyait"
				(E1L313-314-315)"puis c'est la... C'est de là que j'aurais besoin d'un relais de vous, comme le monsieur avec l'alcool le soir quand, quand il m'a dit ça j'avais envie d'avoir quelqu'un tout de suite pour en parler."
				(FGL578) " Et moi le, le souci, c'est le fameux papier alcool, vous savez le papier, là. Comment on le donne là ? ...Ce n'est pas facile à donner le test, fallait trouver un moyen."
				(JB1L274-275) "Difficulté à aborder problèmes d'alcool, certaine pudeur, plus tabou. Vont chercher ressources dans secteur pour être moins stressés. Pas de franche ressource"
	Gestion du groupe	Qualité des interactions avec les accompagnés		(E3L197-198)"animer un groupe comme ça, c'est tellement facile voilà on écoute on fait circuler la parole voilà et puis on apporte un petit truc, on reprécise c'est tout"
		Gestion des éléments perturbateurs		(E2L136)"Tout le monde a compris en fait et maintenant elles la tolèrent mieux, elles tolèrent mieux "
				(E2L108-109)"une personne qui perturbait le groupe en parlant de trop et puis en disant qu'il connaissait les choses et puis voilà il a abandonné…"
				(E2L131-132)"il y a une personne qui s'exprime pas mal aussi, qui intervient souvent quand les autres… Donc je fais un petit peu le gendarme quoi"
				(FGL514) "Au milieu. Il est parti hein. Il a dit : « Je crois que je n'ai rien à faire ici ». Mais voilà, il n'a pas dit non hein."
				(FGL602) "Il mobilisait, toute la euh, il prenait toute la place. Il disait : « moi je peux donner des conseils ». …Et donc-il, c'est, l'autre groupe ils, ils n'en pouvaient plus parce qu'il y avait que lui à parler. Donc il bloquait tout le groupe."
				(JB1L187) "2 participants ont pris la parole pour s'étonner qu'on leur demande de se présenter"
				(JB2L257"2 personnes monopolisaient plus la parole que les autres."

		Gestion de l'opposition		(E3L274) « Ils étaient 13,14 tous en disant mais nous on ne va pas continuer très négatifs, très négatifs et ça m'a un moment…. Ça m'a un peu surpris, j'aurais voulu aller sous la table vraiment. »
				(FGL500-502) "On a eu des, des soucis quand même avec un patient euh…Qui voyait pas du tout ce qu'il avait à changer dans son comportement. Mais euh du coup il a plombé un peu l'ambiance du groupe. Du coup euh, il est parti hein au milieu de, d'une des réunions, une des premières."
				(FGL514) : "Au milieu. Il est parti hein. Il a dit : « Je crois que je n'ai rien à faire ici ». Mais voilà, il n'a pas dit non hein."
				(JB1L195) " Pourquoi faut-il se présenter ? " (personne réticente au groupe)
				(JB2L147) "2 personnes se contredisaient régulièrement, difficultés à gérer."
		Présences de personnes extérieures au groupe		(JB1L212) " une dame est venu avec son mari qui est aussi chauffeur. Ça a un peu déstabilisé, étant donné charte, mais groupe a accepté."
				(JB2L124)"Une dame est venue avec ses deux enfants, problème de garde car femme jeune 35 à 40 ans."
	Évolution de la dynamique	Baisse de la dynamique		(E2L453) " Peut-être qu'un moment il faudrait peut-être amener dans une réunion... dans un an ou dans 6 mois. " (à propos des experts)
				(E3L214) " un moment ils ne vont plus avancer ensemble, ils ne vont plus … parce que à un moment ils en auront marre c'est clair ! "
				(E3L247-248)"S'il n'y a pas un apport quelconque qui renforce un peu, ça peut être… aussi moi je me disais par rapport au groupe moi j'étais d'abord axée sur le sport et le tabac parce que l'alimentation elles étaient déjà"
				(E4L239-240) " Ben faudra durer dans le temps... autant au début ça allait mais je me demande si dans la réunion dans 3 mois est-ce que les gens vont être motivés … ou être encore dans le coup quoi. "
				(E5L46) « la dernière séance, je suis sortie de là en me disant "ou là, là on stagne."".
				(E7L31) « à la 4e réunion, là on a senti qu'il y avait une légère baisse dans la motivation »
				(E3L328)"avoir du lien avec un animateur sportif, le médecin de la ville et le citoyen accompagnateur "

		Présence d'un expert		(E2L214-216) "s'il n'y a pas un apport de quelque chose quoi peut-être que c'est ça peut-être on a parlé de diététicienne où quelqu'un qui vient parler du tabac, d'alcool je n'en sais rien du sport, un médecin un peu pluridisciplinaire "
				(E2L226-227) "qui viendrait voilà répondre à des questions peut-être aussi très médical et je pense que ça…. Ça peut donner un élan nouveau"
				(E3L248-250) "sport tabac par exemple pourquoi pas quelqu'un sur le sport pourquoi pas un animateur sportif spécialisé dans la prévention machin chose qui vient et qui vient concrètement faire une séance d'exercice "
				(E3L260-261)"quelqu'un qu'ils ne connaissent pas peut-être qui va venir là un jour, bah voilà à telle séance il y aura je n'en sais rien qui ...la petite étincelle qui va faire clac d'une étincelle et hop remotivation quoi"
				(E3L264-265) "des activités autre que sport, qu'on peut faire à la maison, venez à telle séance on en sera là, venez et ben hop c'est la petite étincelle qui va relancer la machine"
	Autonomisation	Autonomisation par micro-objectifs		(E1L42)"de la purée d'amande pour remplacer le beurre."
				(E1L375-376)" ça qu'on veut éviter aussi, pas des trucs tout plaquer, tout fait. C'était plutôt que chacun trouve ses solutions, donne un autre tient essaye ça ou pas ça"
				(E3L310-311-312)"Et avec leur micro objectif c'est-à-dire que l'on a discuté de l'objectif de chacun l'un c'était marcher, l'autre voulait le tabac et tout ça voilà... Et ils se sont donné des petits tuyaux pour faire des micros objectifs "
				(E3L319-320)"elles se sont donné les infos pour faire un peu ces micro-objectifs, c'est incroyable vraiment je trouvais que le groupe était... Ouais vraiment là c'était, c'était top"
				(E7L420-421)"elle a quand même essayé de se mettre un petit objectif, en se mettant de la musique relaxante pour essayer de s'endormir"
				(E7L76-77-78) "certains essayaient de retrouver des activités, enfin, qui n'étaient pas coûteuses. Parce que, bon, salle de gym tout ça c'est hors de prix et qui ne sont pas possibles, et donc de la marche tout ça"
				(FGL968-969-970)"Le but c'était les micro-objectifs, et moi le monsieur en question, qui a déclenché un peu le, le déclic pour les autres, il ne mangeait pas de fruit, pas assez pour lui, et bin son truc micro-objectif c'était de

				manger deux fruits par jour pendant quinze jours, un mois"
				(FGL974)"c'était intéressant de leur faire comprendre le micro-objectif quoi"
				(FGL1009-1010)"… Les micro-actions, ça a marché formidablement, ils ont rempli, les gens ont rempli leurs petits documents"
				(E1L372)"en fait au départ je leurs avais demandé de travailler personnellement sur leurs cas, mais ça ce n'était pas évident !"
		Validation des micro-objectifs		(E1L354-355)"je trouve qu'elles vont à une vitesse incroyable, elles se sont prises en main elles font tout, elles reviennent elles ont prévu de faire de la marche à pied 7 à 8 km / jours"
				(E4L53-54) : "j'étais très contente, parce qu'il y avait une personne qui avait comme projet d'arrêter de fumer, nous a annoncé qu'elle avait arrêté de fumer."
				(E6L220)"J'en ai deux qui sont vraiment dans le cadre, une qui a perdu déjà 10 kg et qui veut continuer. "
				(FGL457-458)"Tout de suite ils se sont dit : « Bah ouais, moi je suis capable de le faire. Moi si, moi ça »."
		Appropriation des déterminants de santé		(E1L364-365)"ouai mais moi je veux bien aller voir une cuisinière, qui cuisine bio et puis je vais lui demander des conseils et je vais partager tout ça"
				(E3L65-66) "c'est ça mettre les gens acteurs de leurs vies et de leur santé donc c'est super intéressant.
				(E3L299-300)"En fait c'est marrant à la première... à la deuxième séance sans que je parle, sans que je dise quoi que ce soit, ils avaient fait leurs plans individuels"
				(E5L171-172-173)"les points forts c'est que le groupe formé oui, il y a une entraide entre eux et je pense qu'ils sont capables de faire des choses par eux-mêmes quoi. C'est vraiment, c'est eux qui vont avancer, qui font avancer le projet, oui"
				(E6L33-34)"C'est d'aller accompagner les gens, et surtout les accompagner dans une réflexion et qu'ils soient acteurs de leur santé."
				(E7L76-77-78) "certains essayait de retrouver des activités, enfin, qui n'étaient pas coûteuses. Parce que, bon, salle de gym tout ça c'est hors de prix et qui ne sont pas possibles, et donc de la marche tout ça"

				(E4L168)"Bon ils ne sont pas tous avec des smartphones…des trucs de cohérence cardiaque"
	Communication	Contact par e-mail		(E1L52-53) "J'ai mis un sms et puis elle m'a répondu par mail. Je prenais des nouvelles pour savoir comment ils évoluaient"
				(E1L30-31) "j'ai quand même eu un mail d'une... Le mail d'une que j'ai trouvé super sympa parce que quelque part le peu qu'elle a fait elle a gardé."
				(E2L660-661)" je trouve que pour l'accompagnant c'est important de garder le contact, si quelqu'un n'est pas là… t'envoyer un mail "
				(E1L201) " je me suis retrouvé avec une dame d'un certain âge qui n'a pas internet… il fallait que je lui envoie par courrier, je n'avais pas d'autres moyens… je me suis rendu compte qu'il n'y avait même pas d'adresse je ne trouvais pas ! "
				(E1L211) " On reprend leur mail, mais après faut le redemander ... je ne savais pas comme les groupes avaient tous bougés, à un moment j'avais pris les mails et les mises à jour.... À notre niveau c'est ça qui est compliqué"
				(FGL116) "j'ai envoyé un mail pour savoir comment ils allaient…J'ai eu que trois réponses sur cinq, je crois."
				(FGL130) "Donc j'ai envoyé un mail pour avoir des nouvelles, savoir ce qu'ils avaient pu faire pendant le mois. J'ai dû avoir deux ou trois réponses."
		Contact par téléphone/SMS		(E8L332-333-334)"plusieurs personnes se sont dit : on va continuer par ce que psychologiquement il y a quelque chose qui se passe, on se sent soutenu par un groupe et si bien que j'ai à chaque fois des messages "
				(FGL292) "Les gens peuvent, certains travaillent de nuit, donc c'est difficile de venir à chaque fois, mais je reçois des messages."
				(E6L60) " Je pense que les gens n'ont pas bien compris Euh… Que si on a un rendez-vous on y va et que si on ne peut pas on appelle et on dit qu'on ne vient pas "
				(FGL147) "j'avais envoyé un SMS pour reproposer cette réunion. Euh, y en a un d'entre eux qui m'avait un petit peu incendié, en disant qu'il était absolument contre, c'était abs..., c'était aberrant de maintenir euh."
				(JB1L249) "sms : je ne vais pas pouvoir venir ce soir un imprévu professionnel."

				(JB1L250) "sms : suite au décès de ma mère je suis dans l'impossibilité de poursuivre le programme."
				(JB1L265) "n'ayant pas de numéro de portable pour lui, je lui avais envoyé un mail mais je n'ai pas eu d'accusé de réception. Il m'a appelé sans laisser de message lundi. Je l'ai rappelé et ai laissé un message sur son répondeur (téléphone fixe) mais je n'ai pas eu de nouvelles et il était également absent mardi soir."
	Contexte sanitaire COVID 19	Interruption de la dynamique		(E1L16) " je suis un peu déçu parce que on avait bien démarré ! "
				(E4L2)" J'ai eu jeudi dernier une réunion, la difficulté, les deux difficultés : il y avait déjà des annonces de confinement. "
				(E6 L259-260-261)"Il avait vraiment un défi, de maigrir pour aller retrouver sa dulcinée etc.… et là il se retrouve confiné donc ça c'est un problème."
				(E7L32) " j'espère que pendant cette période-là ils vont continuer, on devait se retrouver là, la semaine prochaine et donc forcément c'est compliqué. "
				(E8L276) " Mais après il y a eu tout de suite le confinement, donc je ne sais pas ce qu'il en est là. "
				(FGL209-210) "Euh, ça se passait bien, sauf que, ça s'est arrêté, euh."
				(FGL343-344) "Or effectivement, avec le confinement, j'ai peur que ça altère les objectifs, si ce n'est pas tenu."
				(FGL277) "Après maintenant aller les récupérer, pfft…Ça c'est un, c'est le problème hein."
				(FGL121) "Mais ce que j'en ressors c'est que euh…, ça a un peu plombé l'ambiance quand même [rire]. Je sens que ça va être… bon va falloir faire un effort, est-ce que tout le monde le fera, je ne sais pas."
		Inquiétude au sujet de la COVID 19		(FGL197) "Une autre, parce qu'elle était âgée, que comme on parlait d'épidémie, ce n'était sûrement pas le lieu où il allait falloir venir."
				(FGL583)"C'était la quatrième séance. Le sujet était le coronavirus, les inquiétudes, euh, qui, que les gens ressentaient dans le climat."
				(FGL140) "Euh, y a eu que deux personnes. Euh y a eu à la fois un changement de salle et l'inquiétude de beaucoup de participants de participer à une réunion"
				(FGL147) "j'avais envoyé un SMS pour reproposer cette réunion. Euh, y en a un d'entre eux qui m'avais un petit

				peu incendié en disant qu'il était absolument contre, c'était abs..., c'était aberrant de maintenir euh."
		Communication pendant le confinement lié à la pandémie de COVID 19		(FGL128-129-130)"Donc c'était plus facile pour moi de leur mettre un mail, parce qu'il y avait une connexion avec le monde. Et qu'ils attendaient des résultats de, du mois passé."
				(FGL170-171-172)"J'ai eu des contacts euh bien sûr, par téléphone, avec euh…, deux d'entre eux. Mais pas plus. Et d'autres m'ont répondu par mails qu'ils comprenaient très bien qu'on arrête"
				(FGL95-96)"Ils nous ont envoyés des messages mais pour demander comment on allait, parce qu'on travaille à l'hôpital."
				(E6L248) " en cette période de confinement, il y a un problème, c'est que c'est sur pause et il faudrait que l'on joigne ces personnes-là, qu'on leur montre que l'on est présent "
				(E8L183) " donc j'ai renvoyé un mail en disant « bon écoutez voilà il n'y aura pas de réunion », donc on était un peu tous la tête dans le guidon. "
				(FGL141) "Euh du coup bah ça fait un flop, et après on, en raison du confinement, je n'ai pas pris, je n'ai pas repris contact avec eux."
				(FGL133-134) "Donc après j'ai refaits, relancé après pour savoir si ça allait, mais après j'avais peur d'arriver dans des périodes difficiles pour certains, sans connaître ce qu'ils vivaient... donc je n'ai pas osé insister et continuer."
				(FGL137) "depuis, je pense que depuis fin avril, mi-avril, je n'ai pas de, je n'ai pas de nouvelles, je n'ai pas relancé volontairement non plus."
				(FG153) "Moi je n'ai pas eu beaucoup non plus, pendant le confinement de contact avec eux, euh, parce qu'effectivement moi aussi j'étais prise ailleurs, et puis euh, voilà."
				(FG155) "Et j'ai envoyé donc en début de semaine-là, un petit message pour savoir comment ils allaient et euh, prendre des nouvelles. J'ai eu une réponse."
				(FG162) "Après j'ai eu quelques infos euh, au coup par coup, mais vraiment euh très peu."
				(FGL169) "J'ai eu des contacts euh bien sûr, par téléphone, avec euh deux d'entre eux. Mais pas plus."
				(FGL199) "Ça faisait déjà deux. Et puis après, pendant le confinement, euh, moi j'ai adressé un mail à ceux qui

				avaient un mail, et puis un message téléphonique, et en fait, sur l'ensemble, fin sur euh, sur les 8 participants, euh y a, y a eu une réponse."
Facteurs propres aux citoyens accompagnés	Motivation des accompagnés	Motivation à participer aux réunions		(E2L60-61-62)"je trouve le groupe dans lequel je suis très intéressant, parce que tout le monde participe, certains toujours plus que d'autres, mais à nous de gérer et puis ça fonctionne très bien et puis des femmes "
				(E2L107)"il y a une meilleure volonté de participer que dans le premier groupe"
				(E3L108)"qu'ils n'étaient pas beaucoup, c'était 3 et après 4 et après 5 très motivés. Ils savaient pourquoi ils étaient là"
				(E3L182)"Ils m'ont dit quand on a envie on y va"
				(E3L183-184)"soit ils bougent parce qu'ils sont habitués à bouger soit ils ne vivent plus et ils restent chez eux, donc voilà" (pour se rendre aux réunions)
				(E7L99-100)"Alors ils sont motivés parce que tous ils notent, sur la petite feuille là, ils notent ce qu'ils ont fait"
				(FGL706)"c'est un bon groupe qui participe et j'ai cette chance là"
				(E3L274) " Ils sont tous partis, il y en a trois qui sont restés qui m'ont dit ben nous on continue. "
				(E4L240) " s'ils ont du temps ils viennent" (présence aux réunions)
				(E4L245) : " non enfin je vois ils viennent quand ils ont le temps, ce n'est pas leur première préoccupation…S'ils ont du temps ils viennent donc après il va falloir les motiver "
				(E6L60) "Je pense que les gens n'ont pas bien compris Euh… Que si on a un rendez-vous on y va et que si on ne peut pas on appelle et on dit qu'on ne vient pas "
				(FGL194-195) "Sur les personnes, il y en, en fait il y en a qui ont dit que finalement elles s'étaient engagées dans le projet mais qu'elles n'avaient pas l'intention de venir".
				(FG283-284) "Mais ceux que je n'ai pas réussi à rattraper au départ, je pense que c'est définitivement perdu."
				(FGL361-362) "quand les gens ne pouvaient pas venir, ils se culpabilisaient puis quelque part c'était aussi le risque de dire « j'en ai loupé une, je ne vais pas continuer »"
				(JB1L162) "Groupe de 7, pas de grand parleur, plutôt réservé, une dame réticente "

				(JB1L202) "11 ne veulent pas continuer sur les 11 : 5 arrêtent définitivement, 6 veulent bien revenir à une 2ème réunion pour avoir des explications complémentaires"
				(JB1L209) "Cafouillage au début, quelques personnes difficiles d'accès."
				(JB1L245) " m'a envoyé un sms disant "je ne pourrais pas être là ce soir. Je pense que je ne vais pas continuer. Merci"
		Détermination au changement		(E1L108)"C'est de trouver l'envie de démarrer quelque chose avec des petits moyens "
				(E11L668-669)" ils étaient vraiment motivés, ils étaient avec leurs I Phones en train de chercher des … des infos. Et vraiment ils ont … dès la première réunion quoi. Ils sont très, très motivés"
				(E1L294-296)"moi j'ai une dame là-bas qui a avoué devant tout le monde, j'ai trouvé ça très émouvant, ça fait 41 ans qu'elle fume 4 cigarettes par jour. "
				(E3L71-72) "il faut déjà avoir fait une certaine démarche en venant dire : ben moi par exemple j'ai un problème d'alcool, je viens en parler dans le groupe"
				(E3L76-77)"Il faut déjà avoir cette…, certaines réflexions là et donc il y en avait trois dans ce groupe qui en étaient là, qui en étaient à ce stade là et qui étaient parties prenantes mais c'est tout."
				(E3L178)"il faut la part de motivation, la part de motivation qui est personnelle à chacun"
				(E7L26)"j'ai un groupe super motivé"
				(E7L40-41)"déjà ils sont hyper motivés, je suis vraiment étonné moi de ce groupe"
				(E7L411-412)"On a repris la feuille de projet et du coup ils ont travaillé. Je suis quand même passé les voir chacun, et du coup, ils ont quand même ciblé le problème"
				(FGL293)"Ils étaient volontaires pour euh, pour participer, c'est déjà un bon signe, sur les menus."
				(FGL533)"On est à cinq personnes motivées et on a un petit peu de tout."
				(FGL896-897-898) "En fait, moi, je vous disais tout à l'heure, elles font du vélo, elles font de la piscine, elles font de la danse, elles font euh, si je résume un petit peu,

				elles font tout. La marche, enfin bon, c'est [rire], hallucinant tellement, tellement elles font de choses"
				(JB1L27-28) "Dans le discours beaucoup de motivation, veulent apprendre à mieux manger, veulent des informations."
				(JB1L34) "Veulent modifier comportement "
				(E2L78-79-80)"Oui toutes les personnes il y en a une qui ne sait pas si elle va rester jusqu'à la fin, parce qu'elle ne trouve pas… elle a du mal à trouver une raison de faire… de changer son habitude"
				(E3L195-196) "Moi je pense que les limites du groupe, c'est les limites que se mettent les gens ! Moi je dirais ça comme ça c'est-à-dire que en fait si les gens… c'est les limites que se mettent les gens, voilà les peurs, les inquiétudes, les questionnements qu'ils se mettent"
				(E4L127-128) "Des fois ça met du temps pour que les gens se rendent compte comment ils doivent cheminer."
				(E4L266) « ce qui m'a marqué c'est…. C'est le monsieur qui m'a dit ah bah moi ça ne m'intéresse pas … qui n'en avais rien à faire alors qu'il avait des problèmes de santé de poids… »
				(E5L37) "n'ont pas envie de changer leur façon de faire"
				(E5L109-110-111)"ils sont marrants parce qu'il y en a qui ne veulent pas changer leur façon de faire, alors ils n'arrêtent pas de me dire on est dans le pays de l'andouille, on ne va pas arrêter l'andouille."
				(E5L152) " Par ce qu'il y en a certains dans le groupe, j'ai du mal à les motiver pour faire des changements. "
				(E5L153) "mais ils n'arrivent pas à passer le cap du changement ?"
				(E5L155)"Ou au contraire est-ce qu'ils ont fait des concessions, mais que c'est vraiment difficile parce qu'il y a des choses d'ancrées chez eux"
				(E5L160-161-162) "il est très figé dans son approche, son attitude et Euh... pour lui il ne veut pas changer son alimentation, il trouve qu'il fait déjà assez d'exercices comme ça, alors tout va bien"
				(E5L36) "c'est vrai que des fois, il y en a qui n'ont pas envie de faire les efforts"
				(JB1L139) "le froid donne faim » « je ne veux pas me priver je viens d'arriver en retraite"

				(JB1L44-45-46) "il ne voit pas l'intérêt de ces réunions, il marche un peu, fait du vélo mais pas beaucoup en ce moment, mange des légumes, diminue la viande ; Il ne lit pas beaucoup, pense qu'il a un petit risque car fait 110 kg pour 1.82 m…."
				(JB1L271) "Rôle du stress rapporté pour 8 personnes sur 13, personnes âgées x 2 ne voient pas sur quoi elles peuvent agir"
				(JB1L155) "2 personnes 78 ans, 84 ans, se demandaient ce qu'elles faisaient la, ne voyant pas trop ce qu'elles pouvaient changer"
		Ponctualité		(JB1L269) "13 personnes présentes, pas de retard, une seule fois 30 minutes pour une d'entre elle"
				(E6L57-58) « puis des gens qui sont arrivés en retard déjà, donc ce n'était pas très clair pour eux, qu'il fallait quand même que ce soit bien précis les horaires. Donc ça déjà bien décaler. »
		Proches ayant des problèmes de santé		(E5L195-196-197)"elle me disait aussi que son mari avait eu des problèmes de santé et je pense que c'était suite à cela qu'elle a envie de faire des changements et qu'elle a envie d'améliorer sa santé"
				(E4L196-197)"Il y en a une elle savait que dans sa famille et elle était hypertendue et qu'il y avait eu des AVCs donc après elle savait qu'elle était à risque d'autres ne savaient pas trop…"
				(JB1L36) "Motivé par le fait que certains proches aient des MCVS "
		Intérêt pour le projet SPICES		(E3L22-23) "s'intéressait à une action un peu européenne notamment, un peu même plus au-delà de l'Europe autour de la santé et de la prévention"
				(E3L23-24) "un autre était là parce qu'il était très intéressé par l'ensemble du projet et l'autre était là parce qu'elle avait été invitée et qu'elle était aussi très intéressée par l'action "
				(FGL526) "Oui, y en a qui continuent à venir sachant que c'est une étude. Pas parce qu'ils ont…"
				(JB1L37) "Intéressée par étude"
				(JB1L200) "2 ont lu le projet sur Internet et étaient là en tant que citoyens pour participer à une étude."
				(JB1L201) "1 n'avait pas lu mais était intéressée par la démarche de recherche."
				(E4L115-116-117) " Une personne qui m'a dit que c'était trop loin. Il y en a un qui m'a dit bon ben ça ne

				m'intéresse pas... et les autres où ils étaient malades… Alternativement ou... Ils ne sont pas disponibles où ils ont un truc qu'ils ne peuvent pas manquer … un peu de… bon ben voilà ça a mal démarré. "
				(JDB1L44-45-46) "il ne voit pas l'intérêt de ces réunions, il marche un peu, fait du vélo mais pas beaucoup en ce moment, mange des légumes, diminue la viande ; Il ne lit pas beaucoup, pense qu'il a un petit risque car fait 110 kg pour 1.82 m.."
	Organisation personnelle	Organisation vie personnelle		(E3L127-128)"l'organisation à ce niveau-là pas du tout après quand les gens ont envie, ils s'organisent eux-mêmes"
				(E1L379) " j'ai eu une dame qui est arrivée avec ses deux enfants… Ce n'est pas facile pour elle non plus et pour le groupe non plus, mais pour l'instant il y avait un plus, sinon elle arrêtait, elle m'avait dit je ne pourrai pas. "
				(E4L115-116-117) " Une personne qui m'a dit que c'était trop loin. Il y en a un qui m'a dit bon ben ça ne m'intéresse pas... et les autres où ils étaient malades… Alternativement ou... Ils ne sont pas disponibles où ils ont un truc qu'ils ne peuvent pas manquer … un peu de… bon ben voilà ça a mal démarré. "
				(E5L81-82-83) "il y a eu une dame qui a eu un problème au cœur, en rentrant de ses vacances. Après il y a eu des histoires, où une dame qui devait garder un enfant…"
				(E5L85) " En fait comme la plupart, ils sont retraités, il y a des fois où il y a des imprévus. "
				(FGL186-187) "les réunions qui étaient programmées, déjà y en avaient qui ne devaient pas être là parce qu'ils devaient partir en vacances et tout ça."
				(JB1L247) "je ne peux pas être présente à la réunion ce soir je suis malade depuis plusieurs jours. A plus tard"
				(JB1L250) "sms*: suite au décès de ma mère je suis dans l'impossibilité de poursuivre le programme."
				(JB2L124) "Une dame est venue avec ses deux enfants, problème de garde femme jeune 35 à 40 ans."
		Organisation vie professionnelle		(FGL196-197) " Donc, déjà y a une personne, parce que, euh, elle avait trouvé un emploi, elle, elle travaillait à la chaîne, donc ça allait être compliqué."
				(FGL292-293) "Les gens peuvent, certains travaillent de nuit, donc c'est difficile de venir à chaque fois, mais je reçois des messages."

				(JB1L249) "sms : je ne vais pas pouvoir venir ce soir un imprévu professionnel."
	Compréhension du projet SPICES	Informations assimilées		(E3L19-20)"il y en avait 3 qui étaient au clair avec le projet et qui étaient au clair aussi avec ce pourquoi ils étaient là"
				(E3L169-170)"les gens savaient où ils venaient pourquoi ils étaient là et puis motivés et le groupe n'était pas trop dense"
				(E4L132-133)"ils ont des informations "
				(E7L175)"il faut qu'ils soient bien informés, bien au clair sur où ils vont, ce qu'ils font, pourquoi ils sont là"
				(E7L415)"Mais au départ c'est vrai qu'ils attendaient plus des conseils et au final ils ont compris"
				(E8L523)"moi je leurs ai fait part de la réunion à Carhaix, euh aucun ne viendra. Ils m'ont dit : on a eu suffisamment d'informations "
				(FGL310)"Les gens, ils étaient très…, ils avaient compris le sens de la démarche"
				(JB1L200) "2 ont lu le projet sur Internet et étaient là en tant que citoyens pour participer à une étude."
				(JB1L209) "2 à 3 personnes avaient compris le projet"
		Manque total d'information		(E1L151) " Quand le monsieur m'a dit je ne sais pas pourquoi je suis là... "
				(E1L538) " il y en a qui sont arrivés là, ils ne savaient même pas pourquoi ils venaient en réunion et ce qui était prévu "
				(E3L27) " voilà et les 15 autres qui étaient…… les 15 autres en fait aucun n'a compris pourquoi ils étaient là. "
				(E3L45) " C'était fou, c'est fou et en plus on avait l'impression qu'ils étaient tous regroupés dans ce groupe. Ils étaient pleins à ne pas avoir eu l'info. "
				(FGL520) "Ouais, mais euh, ouais. Le monsieur n'avait pas compris le projet."
				(JB1L164-165) "Ne savaient pas pourquoi ils étaient présents. Ne comprennent pas le mot dépistage."
		Manque partiel d'information		(E1L102) " Moi j'ai un monsieur qui me demandais : il voulait avoir en gros une consultation avec une diététicienne ! "

				(E1L534) " d'abord ils ont cru qu'il y avait un médecin qui allait les voir "
				(E3L43-44-45) "je me suis aperçue qu'ils avaient été détectés dans plein d'endroits : des centres commerciaux et terrains de foot, enfin un peu partout sans savoir à peu près la suite de ce qui allait arriver"
				(E4L99-100-101) "ça fait partie aussi de leur demande. J'ai eu la 3e réunion les gens me disaient. : nous on était venu pour des informations, il ne se passe rien, on ne donne pas d'information et je leur ai dit si vous voulez je peux vous en donner, mais c'était leur demande. Ils pensaient qu'ils allaient avoir la bonne parole dans ces réunions-là. "
				(E4L124) " Autre difficulté pour le plan personnalisé d'action, il y en a qui n'ont pas compris tout de suite. "
				(E4L198) " ils y en a qui ne savaient pas du tout pourquoi … Je ne sais pas ce qui ils leurs a été dit ? Ils n'ont pas toujours compris qu'ils faisaient partie des personnes à risque, ou ils ne savaient pas trop exactement pourquoi "
				(E6L100) "Les rencontres auxquelles ils ont été, ils ont dit que ce n'était pas clair pour eux "
				(E6L101) " ils arrivaient avec quelque chose qu'ils n'avaient pas encore bien saisi"
				(E6L110) "Ils n'avaient pas compris le premier message. "
				(E7L46) " Les gens n'avaient pas trop compris le sens, à mon avis et ils s'attendaient à des réponses médicales. "
				(E8L323) "Ah oui, alors clairement il y a eu des problèmes "
				(FGL523-524) "En tout cas, ils n'ont pas tous compris que c'était une étude. Ça il a fallu leur réexpliquer que c'était une étude."
				(JB1L195-196-197-198) "Les autres ont suivi en disant qu'ils ne savaient pas pourquoi ils étaient là. « Pourquoi faut-il se présenter ? » « Je croyais que c'était médical ? » « Ou sont les médecins ou les internes ? ». « En fait, qu'est-ce que je fais ici ? » « Pourquoi ai-je été choisi ? » « Sur quels critères ? » « J'ai entendu parler par d'autres de couleurs « orange » cela correspond à quoi ? » « J'ai dit à l'interne qu'j'avais une vie équilibrée mais que c'était génétique : pourquoi je suis là ? »"
				(JB1L202) "11 ne veulent pas continuer sur les 11 : 5 arrêtent définitivement, 6 veulent bien revenir à une 2ème réunion pour avoir des explications complémentaires"

	Dynamique du groupe accompagné	Solidarité au sein du groupe		(E1L358)"Elles ne sont que 7, dans un groupe ou elles se connaissent à mon avis elles sont très solidaires"
				(E2L347)"non, non elles s'arrangent : il y a deux qui viennent je crois qu'elles viennent ensemble…"
				(E3L278-279-280)"Callac c'est cette entraide dès la première séance, moi j'ai une appli moi je connais ceci tout de suite ça a été génial, génial vraiment, ils étaient motivés et alors et qu'on s'entraide dis donc et tout de suite."
				(E3L112)"une entraide extraordinaire une motivation personnelle"
				(E4L162-163)"il y en avait une qui disait moi je n'arrive pas à dormir, c'est mon problème, il y en avait une qui faisait du yoga qui lui a dit il faut essayer ça, la respiration machin"
				(E5L171-172-173)"les points forts c'est que le groupe formé oui, il y a une entraide entre eux et je pense qu'ils sont capables de faire des choses par eux-mêmes quoi. C'est vraiment, c'est eux qui vont avancer, qui font avancer le projet, oui"
				(E5L99-100)"ils s'entraident, ils se donnent des petites astuces, les uns aux autres. Et puis des petits conseils, donc c'est bien"
				(E7L80-81)"ils arrivent à se donner des petits conseils, et ils se retrouvent en dehors aussi pour s'aider ? Ce qui est plutôt positif. "
				(E7L82)"Il y a une personne dans le groupe, elle est très stressée, et qui a... Et qui n'y arrive pas, donc les autres, lui montrent des petites méthodes de yoga"
				(E8L332-333-334)"plusieurs personnes se sont dit : on va continuer par ce que psychologiquement il y a quelque chose qui se passe, on se sent soutenu par un groupe et si bien que j'ai à chaque fois des messages "
				(E8L137-138-139)"Quand elle est arrivée, elle s'est beaucoup plu dans le groupe parce que cela fonctionnait très bien, il y avait un côté amical avec une bonne circulation de la parole. Elle a appris des choses et moi aussi j'ai appris des choses même"
				(E8L508-514)"les points forts, la nouveauté, le fait que cela puisse rassembler des gens dans un projet commun, qu'ils se connaissent ou qu'ils ne se connaissent pas, je trouve ça super. Le fait de créer un climat d'aide entre des gens qui ne se connaissent pas, ça c'est super. De pouvoir faire fonctionner des gens, qui ont quelques points communs mais qui restent quand même souvent éloignés, parce que souvent tu viens un peu centré sur

				ton nombril et que tu t'aperçois que l'on est tous dans la même galère, ça je trouve ça vachement bien quoi. Ça c'est un point fort, je suis persuadé que c'est un point fort"
				(E7L73-74-75-76) "Ce sont des gens qui se connaissent un peu, donc on sent qu'il y a du lien, il y a de l'entraide. Parce que là ils y en avaient du groupe, qui proposaient à d'autres des activités qui étaient bien répertoriées. Je trouve que ça se déroule bien, les activités répertoriées sur C…"
				(FGL260-261-262)"ils disaient, « bah tu devrais peut-être essayer de faire si ou ça », et ça c'était intéressant parce qu'en fait c'étaient des gens qui ne se connaissaient pas et qui se proposaient des solutions les uns les autres"
				(FGL264)"Beaucoup de bienveillance entre eux"
				(FGL266-267)"Mais ils avaient beaucoup de bienveillance et, les uns pour les autres, et puis sans, sans jugement"
				(FGL291)"le groupe est, s'est formé de manière assez amicale"
				(FGL338-339)"ils se proposaient euh, bah un qui voulait reprendre la marche, ou, mais pas forcément dans tel groupe, parce que euh bah ils, 'fin voilà, ils proposaient entre eux des solutions."
				(JB1L24) "Les réunions se passent bien, gens bienveillants gentils"
				(JB1L25) "personnes qui se connaissaient, donc plus efficace ".
				(JBL120) "tout le monde a cherché solution. Esprit d'entraide déjà présent"
		Échanges de solution pour une meilleure prévention		(E1L 360-361)"L'histoire de la diététicienne, elles ont ramené des feuilles avec des explications sur le curcuma et ce qu'il faut prendre pour ne pas manger de sel. "
				(E5L99-100)"ils s'entraident, ils se donnent des petites astuces, les uns aux autres. Et puis des petits conseils, donc c'est bien"
				(E7L423-424-425)"Aussi on avait trouvé une application qui aide et qui donne des conseils, alors que les autres, ils ont trouvé ça intéressant. Pour le sommeil j'ai conseiller la cohérence cardiaque comme on a vu lors de la formation. "
				(E7L120)"En fait la méthode intéressante c'est que l'on recherche soi-même des solutions, des solutions qui sont partagées"

				(E7L80-81)"ils arrivent à se donner des petits conseils, et ils se retrouvent en dehors aussi pour s'aider ? Ce qui est plutôt positif. "
				(E7L137)"On fait des échanges de recettes aussi"
				(E8L302-303)"Mais il y a eu des vrais échanges, enfin surtout qui étaient intéressants"
				(E8L179-180-181)"Mais oui, c'était sympa, chouette et riche, mais surtout sympa, cela n'était pas forcé. Moi j'ai trouvé ça vachement sympa, et tout le monde était content donc c'est bon signe."
				(E8L508-514) "les points forts, la nouveauté, le fait que cela puisse rassembler des gens dans un projet commun, qu'ils se connaissent ou qu'ils ne se connaissent pas, je trouve ça super. Le fait de créer un climat d'aide entre des gens qui ne se connaissent pas, ça c'est super. De pouvoir faire fonctionner des gens, qui ont quelques points communs mais qui restent quand même souvent éloignés, parce que souvent tu viens un peu centrer sur ton nombril et que tu t'aperçois que l'on est tous dans la même galère, ça je trouve ça vachement bien quoi. Ça c'est un point fort, je suis persuadé que c'est un point fort"
				(E3L315)"elles se sont donné des trucs dès la deuxième séance... C'est incroyable et avec des choses réalisables"
				(E4L224-225)"les échanges, les échanges entre eux ils se refilent des …. Ils se refilent des recettes de vinaigrette allégée donc … "
				(E3L109-110)"ils se sont donnés des tuyaux entre eux des applis sur les portables"
				(E8L309-310-311)"c'était dû à la présence de N. parce que A. est très participant, il apporte beaucoup de choses, parce qu'il y a eu des vrais échanges d'informations,"
				(FGL821-822-823)"je dois avoir un groupe euh, extraordinaire, parce que, elles se, ce ne sont que des femmes. A par une, elles sont toutes en retraite. Elles font déjà tout ce qu'il faut, je me demande comment je vais faire pour tenir."
				(E7L82) "Il y a une personne dans le groupe, elle est très stressée, et qui a... Et qui n'y arrive pas, donc les autres, lui montrent des petites méthodes de yoga"
				(E1L294-296) "moi j'ai une dame là-bas qui a avoué devant tout le monde j'ai trouvé ça très émouvant ça fait 41 ans qu'elle fume 4 cigarettes par jour. "

		Partage d'informations personnelles		(E7L648)"Chacun s'est exprimé car ils avaient besoin de parler."
				(E5L136-137)"ce qui est bien c'est qu'il n'y en a pas un dans le groupe qui ne veut pas prendre la parole, il n'y en a pas un qui a peur de dire les choses"
				(E1L154) " je pense que ça, le monsieur qui avait un problème de consommation d'alcool… Il ne pouvait pas dire devant tout le monde ce n'est pas l'endroit... Est-ce qu'on ne devrait pas savoir certaines choses avant qui ont fait que les gens sont orange ? "
				(E3L70) " c'est toujours difficile d'aller dans un groupe de s'exprimer, de dire ses problèmes personnels. "
				(FGL233-234) " quelques fois dans un grand groupe l'expression est plus difficile aussi au départ. Le temps que les gens se, se positionnent. "
				(FGL269-270-271)" moi je pensais euh, au départ que ce serait difficile pour les personnes de dire, bin oui euh, comment euh, bin peut être que euh, je, je, je mange trop, ou je ne fais pas ce qu'il faut, ou je fume, ou je euh, je bois un peu trop, des choses comme ça. "
				(FGL286-287)"C'était, euh, ils étaient surpris d'être amenés à parler devant tout le monde de, de leurs problèmes bien sûr. Et donc ils sont venus qu'une fois, ils ne sont pas revenus ceux-là."
				(JB1L167) "Certain on fait preuve de timidité, présentation quasiment pas."
				(JB1L187) "2 participants ont pris la parole pour s'étonner qu'on leur demande de se présenter."
		Personnes motrices pour le groupe		(E1L359-360)"j'ai eu de la chance aussi peut-être il suffit d'une personne dans le groupe qui avait ramené son menu : moi j'ai fait ça et ben ç'était le moteur chez les autres "
				(E3L26-27)"Ils avaient des professions qui les incitaient à aller un peu dans cette idée de faire de la recherche être avec les autres... Réfléchir"
				(E5L37-38)"Mais bon je pense qu'ils y en a qui aident à faire avancer le groupe."
				(E5L47)"une dame en particulier, qui est très positive et qui amène beaucoup d'optimisme dans le groupe"
				(E8L126)"qui parles beaucoup oui, mais qui a une carrure intéressante, qui a fait que le groupe était très vivant"

				(E8L131)"pour te dire à quel point il est intéressant son profil"
				(E8L309-310-311)"c'était dû à la présence de N. parce que A. est très participant, il apporte beaucoup de chose, parce qu'il y a eu des vrais échanges d'informations"
				(E8L311-312)"elle donne des recettes et tout"
				(FGL238-239-240)"là j'ai eu dans le groupe, y en a un qui est très moteur, donc ça a permis, si un qui lance, les autres derrières se sentent obligés de dire « bon bah on va faire quelque chose aussi parce que lui a fait »"
				(JB1L26-217)"mais certaines personnes avec les infos et connaissance pour expliquer. Travail de groupe intéressant. Tout le monde a pris la parole."
				(JB1L273)"Personnes sont meneuses, dynamisent le groupe"
		Interactivité au sein du groupe		(E1L29-30)"on était dans une dynamique dans le groupe ça commençait vraiment à devenir sympa"
				(E1L33-34)"Donc c'est vrai que le groupe avait commencé à avoir des affinités et être assez à l'aise. Ouais se connaître un petit peu voilà"
				(E1L352)"Mais comme quoi tout le monde cogite en même temps et je trouve que c'est pas mal et puis se retrouver avec plaisir "
				(E2L154)"pour réfléchir oui c'est hyper collectif comme démarche. C'est complètement collectif !"
				(E2L159-160) "tout le monde participe et c'est très productif"
				(E2L373-374)"je trouve que c'est plus productif en commun, ça rapproche les gens, ça ne fait pas des groupes, ça rapproche les gens et le fait que tout le monde parle c'est bien"
				(E3L122)"démarche collective."
				(E2L66_67)"je me retrouve bien maintenant, les personnes sont très contentes de communiquer entre elles."
				(E2L174-175)"Donc elle écoute le groupe puis voilà puis nous on attend le compte-rendu."
				(E3L124-125) "le collectif associé à de l'individuel et un choix personnel, ils vont changer on ne sait pas quoi mais il y a des choses qui vont changer"

				(E4L209)"les gens commencent à se connaitre aussi"
				(E4L217-218-219)"là il y a une dynamique, je ne me vois pas dire il y a deux de plus qui arrivent. Il y a quelque chose qui a démarré, on sent qu'entre eux ça y est, et il y aura une quatrième réunion et là il y a une accroche qui s'est faite avec les autres. "
				(E4L227)"oui, oui donc voilà si c'est l'échange !!! l'échange qui est assez intéressant."
				(E5L40-41)"c'est un groupe qui est très à l'aise, entre eux. Il y a un échange naturel qui se fait, cela se passe très bien"
				(E6L175-176)"c'est une très belle rencontre avec ces personnes-là, et qu'ils ont vraiment en eux, quelque part, quand tu soulèves de l'énergie et de l'envie"
				(E7L148-149-150)"on ne fait pas de l'enseignement, ce sont des échanges. C'est collectif, c'est très collectif. En fait, on n'est pas là avec le savoir, on ne sait pas, on est là tous pour mener une expérience"
				(E8L176-177)"je me demandais si on allait ressortir du nouveau, si on allait réussir à faire quelque chose de nouveau et effectivement oui"
				(E8L293)"Un moment où on a globalisé, la première fois, sur les paperboards. "
				(FGL229-230)"sur ces trois personnes y avait quand même une, une synergie, et ils se, ils se donnaient des idées, 'fin euh, tout le monde a été acteur ensemble. C'était intéressant à ce niveau-là"
				(FGL246-247-248)"en fonction du moment et de l'envie du moment, tout le monde travaillait sur le même sujet, même s'ils n'étaient pas directement concernés et donnaient du coup euh sa façon de voir même si elle n'avait pas démarré"
				(FGL717-718-719-720)"Je pense aussi que le groupe fait beaucoup, c'est-à-dire dire que les personnes qui vont rester, elles vont trouver quelque chose dans le groupe. Celles qui ne restent pas, c'est qu'elles ne se sentent pas à leur place ou qu'elles ne sont pas bien dans le groupe. Donc celles qui vont rester, il va y avoir une symbiose qui va se créer forcément."
				(JB1L152)"présentation 2 par 2 intéressante, crée du lien, les gens échangent plus facilement. Personne très à l'aise, pas de blocage"
				(JB1L279-280)"Bonne participation, reviendront. Effet de groupe positif. Animateur à l'aise ++ Personnes âgées

				soucieuse avenir a de ce qu'elles vont laisser à leurs enfants."
	Attentes des accompagnés	Attentes d'un expert		(E1L102) " Moi j'ai un monsieur qui me demandait : il voulait avoir en gros une consultation avec une diététicienne ! "
				(E1L287-288) "ils sont demandeurs, ils voudraient avoir des conseils par des professionnels, par exemple une diététicienne "
				(E1L302) "C'est pour ça, ils aimeraient qu'il y ait quelqu'un qui leur disent la vérité, la voie "
				(E1L364-365)"ouai mais moi je veux bien aller voir une cuisinière, qui cuisine bio et puis je vais lui demander des conseils et je vais partager tout ça"
				(E1L534) " d'abord ils ont cru qu'il y avait un médecin qui allait les voir "
				(E2L202) "mais là clairement c'était une demande" présence diététicienne
				(E2L207-208) "Elles sont arrivées là le premier jour à Carhaix, elles voulaient voir un professionnel, quelqu'un de voilà, de bien assis en plus, qui viendrait leur dire : il faut faire ça "
				(E2L219-220) "le médecin : je viens vous rencontrer et voilà est-ce que vous avez des questions ça peut être ça qui fait avancer les choses aussi."
				(E3L238)"si ce sont juste des groupes de parole ! C'est comme des groupes de parole si ce n'est que ça, mais si on nous donnait des rendez-vous médicaux collectifs ou des rendez-vous thématique collectif"
				(E4L321)"Parce qu'il avait besoin de quelqu'un là. Il était décidé, il avait avancé dans le truc, j'ai dit ça aurait permis d'appuyer encore un peu plus"
				(E4L366)"ça serait bien de faire intervenir une diététicienne, c'est quelque chose qui leurs apporterait vraiment, ben des conseils, parce qu'elles en ont envie"
				(E4L382) "ils ont besoin de l'entendre de la part de personnes qui sont qualifiées, de professionnels"
				(E6L95-96-97)"tu disais que les gens étaient venus par curiosité, parce que tu disais qu'elles, qu'ils pensaient voir un médecin, qu'ils pensaient avoir des informations concrètes"
				(E7L46) " Les gens n'avaient pas trop compris le sens à mon avis et ils s'attendaient à des réponses médicales. "

				(E7L116) " Il y avait une demande qui était de faire intervenir un professionnel, de type diététicien. "
				(E8L90)"quoique en même temps la première attente des gens c'est : que tu nous donnes des conseils parce que tu es infirmière"
				(FGL285-286) "Donc pour beaucoup d'entre eux, ceux qui ne sont pas venus, c'est parce qu'ils s'attendaient quand même à une aide médicale."
				(FGL426-427-428) "Mais… Franchement, je, j'ai ressenti, dans mon groupe, qu'il était nécessaire, j'y reviens moi, d'avoir quand même ce côté euh, accompagnement … d'un message médical, sans pour autant hein, devenir euh personnel."
				(FGL429) "Ils ont besoin de renseignements médicaux"
				(FGL608-609) "On lui dit de venir à cette réunion pour comprendre justement, qu'il aurait vu des internes et … Donc visiblement il n'est pas venu. Et il n'est jamais revenu."
				(JB1L60)"possibilité de faire intervenir un intervenant extérieur spécialiste de l'alimentation ?"
				(JB1L122) "Certains veulent du suivi médical et des réponses directes."
				(JB1L194) "Où étaient les médecins ou les professionnels de santé. Et pourquoi j'animais le groupe"
		Demande d'informations autour de l'alimentation		(JB1L74-75)"une meilleure alimentation qui était leur préoccupation et je leur ai transmis les propositions du régime DASH."
				(E3L131) "La première étape : ils étaient demandeurs pour l'alimentation"
				(E4L371) "Ils avaient tous une demande alimentaire pratiquement en général"
		Attentes d'informations scientifiques		(E4L97-98-99)"ça fait partie aussi de leurs demandes. J'ai eu la 3e réunion les gens me disaient : nous on était venu pour des informations, il ne se passe rien, on ne donne pas d'informations et je leur ai dit si vous voulez je peux vous en donner"
				(E4L121) « j'étais un moment donné tout de même démunie. Devant l'attente des gens qui étaient demandeurs d'informations par des scientifiques. »
				(JB1L103-104-105) "Lors de ma première réunion, j'ai déjà eu des questions médicales : quel est le taux de cholestérol à avoir ? quel est l'intérêt des statines…J'ai les

				recos de l'HAS, la doc Prescrire mais si vous avez plus d'informations, je prends"
		Attentes autres		(E1L529-530)"et je pense qu'ils venaient pour chercher du concret et si on ne démarre pas assez vite dans le concret ça s'arrête"
				(FGL347-348)" y a une personne qui était venue à la réunion et qui n'est pas revenue parce que euh, à la réunion, je, j'avais vu après, euh ce soir-là, elle m'a dit : « bah oui, moi on ne répond pas à ma demande »"
				(JB1L155)"2 personnes 78 ans, 84 ans, se demandaient ce qu'elles faisaient là, ne voyant pas trop ce qu'elles pouvaient changer"
Organisation des réunions d'accompagnement	Logistique des réunions	Préparation/organisation des réunions		(E1L132)"au départ je pense que c'est hyper important l'organisation, la pré-organisation"
				(E1L250) "je fais ça sur une feuille d'écriture je prépare ma réunion, j'ai besoin de ça certains non, mais moi j'ai besoin d'écrire les choses."
				(E5L105)"je m'organise pour que, pour être là au moins une demi-heure avant pour que tout se passe bien"
				(E6L21-22)"ce n'était pas compliqué. A partir du moment où cela était organisé, non, cela n'était pas compliqué"
				(E7L129)"Je prépare en général avant, un petit peu, je prends les fiches, je me sers du matériel".
				(E8L167-168-169)"je prenais appuis sur ce qu'on avait dit, pour faire un travail intermédiaire, un peu comme fait un thérapeute. En fait tu te donnes une petite question subsidiaire et c'est à toi de plancher avec quand tu rentres chez toi quoi. Pour arriver avec du matos la fois suivante. "
				(JBl115) "2 à 3 personnes se sont perdues"
				(JB1L135-136) " Un d'entre eux part, car n'a pas trouvé la salle "
				(FGL253-254) "C'est ça, on n'a pas de, de conduite vraiment très. En suivant le programme, si on lisait bien votre euh programme finalement, moi je, y a un moment on s'en détache. On est pas du tout dans la structure de départ. On fait un petit peu en fonction du moment."
		Équipements à disposition		(E1L623) "je dois te dire que le confort des salles ce qui me manquait : internet"
				(E3L88) "qu'il y avait des problèmes matériels qui étaient difficilement surmontables par moment"

				(E4L109) "On a manqué de papiers, les dossiers n'étaient pas disponibles, les listes n'étaient pas à jour. "
				(E4L207)" je crois que la première réunion ou la deuxième réunion l'ascenseur était en panne, on était au 4e étage. "
				(E4L214)" Alors je n'avais pas du tout de papier, j'ai piqué du papier ici à l'hôpital pour faire des paperboards, j'ai emprunté un support de paperboard à l'hôpital. "
				(E4L298) " non on est un peu désarmé devant une salle vide ? La mairie nous donne des tables et chaises puis c'est tout… "
				(E4L301) " non je n'ai même pas de point d'eau à l'étage c'est le minimum ! …par exemple un tableau pour écrire c'est déjà pas mal pour échanger… "
				(JB1L110) "A été en urgence à Carhaix chercher le matériel. N'a pas pu délivrer tous les documents."
				(JB1L116) "Pas de papier pour personne, absence de crayons pour tableau"
				(JB1L234-235-236-237)"Pour information, il n'y a ni paperboard, ni tableau blanc à la salle Paul Simon (j'avais une grande feuille blanche de paperboard de la réunion précédente avec moi et j'avais prévu des marqueurs au cas où... donc nous avons fait avec...). Est-il possible d'avoir quelques feuilles de paperboard pour les prochaines réunions ?"
		Collation des réunions		(E7L135)"Et on le fait souvent autour d'un petit café en arrivant, je trouve ça assez sympa."
				(E1L429-430) "Sinon nous on n'a pas de petits gâteaux, on n'a pas de petits gâteaux, je trouve ça aberrant d'amener des gâteaux à des gens à qui on est en train de dire qu'il faut tu arrêtes de grignoter ! "
				(E4L121) "La première fois j'avais amené des gâteaux, du thé, du café et des choses comme ça, maintenant je n'amène plus que de l'eau ça suffit bien…"
	Programmation des réunions	Date des réunions		(E1L450-451-452)"Comme on a réussi à caler le mardi, un jour on se dit tiens le mardi ça peut convenir à tout le monde "
				(E1L456-457-458)"il valait mieux convenir en direct des salles qu'ils nous donnent, les jours possibles peut-être sur tous les calendriers, je ne sais pas après, mais à mon avis c'est nous en direct et après on fait remonter notre planning directement au secrétariat"

				(E1L461-462)"c'est ce que j'ai fait avec * à Gourin. Bon c'est vrai que j'avais l'autre casquette mairie mais bon, j'ai donné à *, on a établi le planning tout de suite elle avait le numéro de la mairie je lui ai filé une clé pour aller à l'espace "
				(E5L80-81)"on s'est mis d'accord, tout le monde ensemble"
				(E8L419-420-421)"Non, non aucun problème, en général on prend 1h en arrivant, on a du mal à tenir parce que c'est assez vivant. Mais à la fin de la séance on prend date pour la fois prochaine et puis voilà."
				(E8L599)"Moi je planifie avec mon groupe, puis je planifie avec la mairie par téléphone."
				(JB1L281) "Réunions fixées 6 mois à l'avance"
				(E1L441-442-443)"programmation des réunions là aussi ils m'ont dit on leur avait dit qu'on les prévenait, nous on les prévenait des réunions, or ils ont eu trois messages pour les réunions. Ils ont eu un mail de chez pas quoi, ils ont eu un sms de moi"
				(E2L367-368)"Et puis là je voulais faire à 3 semaines, mais il y avait une impossibilité donc on a mis le 7 avril donc ça fait un mois quoi"
				(FGL217) "Pour partir euh, pour mai-juin-juillet quoi. Donc de toute façon, on savait bien que le 19 mars ça serait forcément la dernière avant la rentrée de septembre parce que tout le monde allait s'égailler euh à droite, à gauche."
				(JB2L357-358)"difficultés pour trouver une date car fait beaucoup d'associatif et à des enfants qui ont des activités."
		Réservation des salles de réunion		(E1L446-447-448)"... Moi j'ai fait finalement en direct avec le monsieur puisque j'allais toujours dans la même salle, je trouvais plus logique que l'organisateur voit en direct"
				(E1L452)" j'ai envoyé un mail au régisseur de la salle"
				(E2L115)"On est toujours dans la même salle à la même heure le même jour à peu près"
				(E2L125)"le lendemain de la réunion je réserve pour la prochaine fois"
				(E7L86-87)"Au moins ça fonctionne très bien. Je réserve la salle d'une fois sur l'autre. C'est facilement confirmé, donc ça fonctionne très bien je n'ai pas de problèmes."

				(E7L92)"Non très bien. La salle de la pépinière d'entreprise de Carhaix est nickel "
				(JB1L219)"Prochain RDV 07/01. Quelqu'un connaissait mairie pour avoir accès à une salle."
				(JB1L266) "3 réunions, se passe très bien, pas de soucis de salle, utilise salle communale"
				(E1L446) "un autre problème c'était la location de salle parce que le fait… j'allais toujours dans la même salle je trouvais plus logique que l'organisateur voit en direct que de faire, que de réserver par des intermédiaires"
				(E4L8) " la deuxième raison pour laquelle ils ne seraient pas venu, c'est qu'on a changé de salle et je crains que tout le monde n'ait pas changé la salle. "
				(E4L205) "la dernière fois pour le changement de salle qui a crée un sacré bordel. "
				(E4L307) " qu'ils font strictement le minimum et même des fois c'est compliqué pour avoir les clés. Il y a des erreurs de salle et puis il n'y a rien quoi ! enfin une table des chaises c'est tout »
				(E4L334) « oui avec les bémols : changement de salle. »
				(E8L367) « le deuxième souci c'est que cela soit géré par Brest. »
				(JB1L210) "Difficulté installation dans salle, une personne a demandé de laisser les clés dans boite aux lettres. Lumières restées allumées."
				(FGL32)"Euh, et j'ai essayé de remettre en place une réunion après, après la fin du confinement. Ça a d'ailleurs été compliqué parce qu'il y a le problème des salles qui sont impossibles à avoir pour des raisons de nettoyages."
		Horaire des réunions		(E4L59-61) "Donc il y a deux horaires à Gourin, ce qui convient aux gens. Il y en a qui viendront à la réunion d'avant avec une autre personne et d'autres qui viendront de 6h15 à 7h15 avec moi"
				(E4L60) "il y a une personne qui est partie qui a été dans un groupe à Gourin où c'était l'après-midi parce que les horaires l'arrangeaient mieux "
				(E8L425) "on a fait nos trois réunions la première fois à 16h30, c'était vachement bien, moi ça me convient très bien, pour une raison, ça convenait à tout le monde. Et puis au bout de trois réunions, il y a un monsieur qui m'a dit " ah oui mais moi je commence à jardiner, 16h30 ce n'est pas bien, bah oui parce que ça coupe toute l'après-midi.""

				(E1L134) "la nuit donc les gens qui ne conduisent pas, il ne fait pas beau, on n'a pas envie de sortir donc quand on met un projet en place."
				(E8L426)"Et puis au bout de trois réunions, il y a un monsieur qui m'a dit " ah oui mais moi je commence à jardiner, 16h30 ce n'est pas bien, bah oui parce que ça coupe toute l'après-midi."
				(E8L435) "mais là avec le changement d'horaire à mon avis cela risque de se poser pour les prochaines fois"
				(JB1L220) "Horaire 18 h difficile avec travail, mais convenait au groupe de 13 personnes"
				(JB1L243-244) "ne pas souhaiter continuer parce qu'elle est dans une autre réunion, un peu pareil, qui se passe sur Morlaix, mais ce n'est pas fait pareil et elle préfère prendre l'autre que celle-là. Celle-là, le soir ça ne lui convient pas."
	Caractéristiques du groupe	Effectif optimal		(E1L609)" Après moi j'avais un petit groupe en même temps. On avait de la chance "
				(E1L615-616)"10 il m'a manqué quand même 4, ben a 6 ça faisait une dynamique quand même, il y avait assez de monde pour moi l'idéal 10 c'est bien"
				(E2L64-65)"En fait c'est un petit groupe 7 pour moi c'est un peu l'idéal"
				(E3L172-173)"Je pense qu'il faut une dizaine, 10 à 12 c'est largement assez parce qu'ils ont tellement besoin de parler"
				(E6L77-78-79)"c'était bénéfique. S'il y avait eu plus de monde, c'est ce que l'on avait dit avec J.… on aurait divisé, et donc s'il y avait eu 8 personnes on aurait fait 4-4. Et alors échangé par rapport aux micro-objectifs à ce moment-là"
				(FGL232-233)"l'avantage du grand groupe, c'est vrai que ça permet d'avoir plusieurs personnes en même temps pour donner une dynamique"
		Effectif trop faible		(E4L325) " moi ce qui me pose souci c'est que je me déplace et qu'il n'y a personne c'est ça qui m'emmerde… "
				(E5L133) "Ça aurait été un peu plus nombreux, ça aurait été peut-être... il y aurait eu trois quatre autres, cela aurait été bien car quand il y a en a un ou deux qui manque cela réduit le groupe et il n'y a pas de la même dynamique"

			(E6L39-40) " en même temps on a eu un groupe ou en fait ils devaient être 8, comme le dernier groupe qui a bien marché, mais en fait ils n'étaient pas 8, ils étaient 4. Ça a été un peu compliqué quoi "
			(E6L55) "je t'ai dit on devait être 8 et en fait on devait être quatre ou cinq. "
			(E6L69) "du fait du peu de nombre, c'était très compliqué, de mettre un micro objectif. "
			(E8L122) "Si j'avais été seulement animatrice, tu te rends compte être à deux ça n'a pas grand intérêt quoi. "
			(E8L150 " Un peu juste quand même 2 personnes de plus ce serait génial. "
			(E8L209) "très vite on s'est heurté au nombre de personnes "
			(E8L398) "parce que sinon on aurait fonctionné quand même un nombre très petit, dès qu'il manque quelqu'un c'est un peu juste quand même. "
			(E8L495) "la seule limite pour moi c'est le faible nombre. "
			(E8L494-496) "... par exemple au Faouët, on s'est retrouvés à trois, moi faisant partie du groupe, ce qui peut se discuter, et ben il suffisait que la fois suivante je ne me retrouve qu'avec un des messieurs et on annulait"
			(E8L521) "Non, sincèrement non, à part, le fait de commencer avec un groupe qui puisse tenir, quitte à ce qu'il y en ait un ou deux qui s'en aillent, mais qu'on soit suffisamment nombreux pour supporter ça "
			(FGL185) "Déjà euh, les deux réunions on a eu 3 participants à chaque réunion."
			(FGL188) "Donc on savait qu'on n'allait pas avoir beaucoup de monde.
			(FGL190) "ça faisait quand même que 3 personnes sur les 8."
			(FGL204) "ça fait une personne sur euh…, les 8 inscrits, et on a vu 3 personnes."
			(FGL210) "Et après ça manquait un peu de volume quand même."
			(FGL212-213) "c'est sûr qu'on pouvait bien discuter parce qu'on n'était pas nombreux, mais j'pense pas que ce soit le, l'objectif non plus de travailler sur un si petit groupe."

				(FGL373-374) "moi j'ai un petit groupe puisqu'on est quatre, on a été quatre, plus une personne qui s'est rajoutée euh, pendant trois séances"
				(FGL385-386-387) "un petit groupe, le grand danger, c'est effectivement quand il y a quelqu'un qui manque, c'est, et ça par contre, ça peut marcher s'il manque qu'une seule personne, s'il en manque deux, là, là c'est vraiment euh."
				(JB1L154)"Petit groupe, peut-être dommage pour dynamique, idéal 8 à 10"
		Effectif trop grands		(E1L609) "un groupe de 15 c'est trop, personnellement."
				(E3L15) "c'est le groupe des 18 en fait qui en fait… Qui avais remis un peu en cause les choses et qui ne voulait pas continuer donc il y a 3 personnes du groupe qui ont été affectés dans d'autres groupes de Carhaix et les autres ont tous arrêté …Ça a été très, très compliqué"
				(E8L392) "Pour moi au début c'était beaucoup trop, parce que de mes connaissances théoriques c'était 12 le maximum animateur compris "
		Variabilité du nombre d'accompagnés au fil des réunions		(E1L102) "La première réunion normalement, il y avait 8 ou 10 personnes de prévues et la veille on m'avertit qu'il y aura 16 personnes donc … "
				(E1L112) " la deuxième réunion ce n'est plus les mêmes, je n'en ai plus que la moitié, il y en a trois autres qui arrivent à la queue leu leu, parce qu'ils ne trouvent pas le lieu. "
				(E1L118- 119-120) " moi je n'ai pas mes documents puisque j'en avais 6 alors que j'avais 6 personnes d'annoncées, j'en ai 11. Déjà je n'avais même pas les noms j'avais le listing …. De la collègue, …je ne savais même pas qui était là … c'est très déstabilisant en plus… la semaine suivante je n'avais pas les mêmes donc..."
				(E4L110) "Je devais avoir 7 personnes j'en ai eu 13 la première réunion. "
				(E5L76) " Alors, comment... ils devaient être 7 en tout, mais je n'ai jamais eu les 7 encore tous ensemble. "
				(E6L59) "la deuxième fois il n'y avait plus que 3 personnes "
				(E8L350-351) " C'est peut-être là, ou à mon avis ça a été le plus compliqué. Ben déjà le fait que les groupes soit aussi évolutifs que ça, je ne suis pas sûr que sur la durée… il faudrait des groupes de 6- 7 personnes, que lorsqu'il en manque une … ce ne soit pas dramatique "

				(FGL205-206) "Donc à deux pour euh..., enfin on a fait les 2 réunions, donc on vient de 10 pour 3 personnes, c'est sûr que ç…ça manque un petit peu de…"
				(FGL186) "Alors, pas les 3 mêmes à chaque fois."
				(JB1L69-70) "j'ai été déstabilisée qu'il y ait peu de personnes par rapport à la première réunion"
				(JB1L82)"Lors de ma seconde réunion à Gourin je n'ai eu que 5 personnes sur les 11 présentes lors de la première réunion."
		Échantillonnage du groupe accompagné		(E1L378-379)"Donc c'est ça qui était intéressant. Et là la mixité était là je crois que j'avais des hommes, j'ai de la chance parce que je trouve que quand, il y a ça aussi c'est pas mal j'ai de la chance d'avoir des hommes, des femmes, une jeune. "
				(JDB1L32)"Groupe avec un peu de tous les métiers."
		Nouveaux arrivants aux réunions		(E1L147)" j'avais encore des nouveaux c'est un peu compliqué"
				(FGL374-375) "cette personne est arrivée sur la quatrième en ayant fait une, déjà sur 3, euh... c'est..., c'est à la fois bien et un peu délicat je trouve"
				(FGL382-383) "faut pas que ce soit une habitude, c'est une forme d'engagement, et c'est difficile pour les gens parce qu'il faut avoir la sensation ass…, entre guillemets, assez aiguë d'en avoir besoin, pour se sentir engagé, sinon on est là pour rendre service à tout le monde."
	Animation en binôme			(E7L181-182)" si jamais il y en a une qui peut être défaillante, qui peut avoir un problème, on ne sait pas. Ben une autre peut intervenir"
				(E7L184)"c'est plus facile à deux, si on n'a pas l'habitude de groupe"
				(E7L176-177)"Voilà, et donc c'est pas mal car on peut échanger aussi, autant l'une que l'autre on participe à la vie du groupe. Donc...Je suis référente du groupe, mais on s'accompagne. "
				(E6L237)"je pensais que c'était bien que ce soit J.… qui prenne les contacts. Il y a un référent c'est J… Qui échange et moi j'anime pas mal lors des réunions."
				(E4L180) « bon après on n'a pas pu être en binôme parce que les autres réunions ils n'étaient pas très nombreux, puis ce n'était pas toujours les mêmes et puis 1h ça passe vite... »

Le projet et l'équipe SPICES	Liens avec l'équipe SPICES	Communication accompagnants/équipe SPICES		(E3L85)"mais il y avait des réponses tout de suite moi j'ai trouvé que c'était très bien"
				(E7L109-110-111)"Non c'était bien, c'était clair. Les échanges, les mails tout ça c'était très bien. Non il n'y a pas de problèmes. Je me sens accompagnée, pas livrée à moi-même. Je trouve très bien. Le fonctionnement convient bien."
				(E8L452-453-454)"C'était bien pour la mobilisation, pour le fait de savoir que l'on travaille en équipe, qu'il y avait des gens vachement sympas ahah, c'est important parce que participer à une étude scientifique sur 2 ans, tu as intérêt à retrouver tes billes toi aussi quoi."
				(E1L102) "La première réunion normalement il y avait 8 ou 10 personnes de prévues et la veille on m'avertit qu'il y aura 16 personnes donc … "
				(E1L216) "Moi tu vois j'avais besoin d'un échange j'avais tout listé les dysfonctionnements. Bon j'ai tout balancé au secrétariat... Mais j'ai l'impression qu'elles étaient débordées un moment ! "
				(E1L229) "moi j'avais l'impression que je communiquais à fond et autant je ne les retrouvais pas dans vos comptes rendus… Je n'ai pas eu ce dont j'avais besoin."
				(E1L441-442-443) "programmation des réunions là aussi ils m'ont dit on leur avait dit qu'on les prévenait, nous on les prévenait des réunions or ils ont eu trois messages pour les réunions, ils ont eu un mail de chez pas quoi, ils ont eu un sms de moi"
				(E1L444) "Ce côté-là aussi, qui prévient qui ? Ce n'était pas très claire, ça c'est un problème."
				(E1L563-564)"Si on peut faire un compte rendu, des réunions, comment ça se passe, ceux qui restent ou qui ne restent pas, à qui faut-il les renvoyer ?"
				(E6L50) "cela avait été compliqué, parce que lorsqu'on demandait, on disait qu'on était prêt, mais je ne sais pas, on n'avait pas de réponse."
				(E6L125) "Quand on dit que nous on est présent et qu'on attend 3 semaines sans rien, et que du jour au lendemain on vous propose ça, pour dans 3-4 jours, tu as envie de dire : attendez-vous plaisantez quoi. "
				(E6L137) "elle a demandé si les frais d'essence, ou de kilomètres étaient remboursés. Il n'y a jamais eu de réponse, cela a toujours été à mon sens esquivé"
				(E8L477) "Écoute, on n'en a pas eu énormément. "

				(JB1L63-64) "A qui dois-je transmettre ces comptes rendus de réunion ? au Dr* ? à un autre médecin qui suit l'étude ?"
		Communication SPICES/Accompagnés		(FGL1158-1159)"est-ce qu'on pourrait imaginer que, que vous renvoyiez en tant qu'institution, institutionnels, un... Un papier d'annonce, quelque chose pour dire : « On recommence."
		Partage d'informations		(E1L259-260)"Moi j'avais de la chance d'avoir quelqu'un avec qui je pouvais échanger aussi en direct en tant que compagnon ça nous permettait de voilà. "
				(E6L171) "ça aurait été intéressant de voir comment se sont passés les autres groupes. "
				(E6L246) " Mais ce qu'il manque c'est comment bien fédérer tout le monde ensemble"
		Réunion citoyens accompagnants		(E6L208) "ça aurait été bien d'avoir un compte rendu (de la réunion), pour qu'effectivement, ceux qui n'ont pas pu y aller, puissent avoir connaissance de ce qu'il s'y est dit."
		Relations entre internes et citoyens accompagnants		(JB1L145) "Merci d'avoir accepté de m'accompagner, je pense que sans vous les choses auraient été plus difficiles !"
				(E8L485-486-487)"C'est amusant de travailler avec des internes ahah, quand je dis amusant, c'est que c'est gentil, ce n'est pas méchant, au contraire ahah... j'ai beaucoup travaillé avec des internes quand moi j'étais toute jeune, tu vois"
				(E1L313-314-315)"puis c'est la... C'est de là que j'aurais besoin d'un relais de vous, comme le monsieur avec l'alcool le soir quand, quand il m'a dit ça j'avais envie d'avoir quelqu'un tout de suite pour en parler."
		Gestion centralisée par l'équipe SPICES		(E8L367) "le deuxième souci c'est que cela soit géré par Brest. "
	Mise en place des groupes d'accompagnement	Démarrages des groupes d'accompagnement		(E6L119-120)"Non, non tout était bien organisé, par l'équipe de Brest. Non, non moi j'étais admirative, des dossiers qui ont été envoyés, c'était propre, net, bien organisé. Euh la salle était retenue"
				(E6L245)"L'organisation elle est bonne, elle est même très bonne."
				(E1L330-331) "Je ne dis pas qu'il faut le faire à ma place mais j'aurais bien aimé que... Je ne suis qu'une infirmière et comme accompagnant j'aurais aimé que le côté SPICES."

			(E3L81) "moi j'ai trouvé en fait que c'était le bordel entre guillemets…on sentait que vous étiez dans l'urgence tout le temps … on sent que ce projet, il a eu du mal à démarrer "
			(E4L108) " là le démarrage ça a été un peu problématique. À mon avis on a démarré trop tôt, comment dire le noyau n'était pas prêt. "
			(E4L112) "oui donc je me suis bien rendu compte. Que je n'étais pas la seule dans ce cas-là donc... je pense que ça a démarré sur les chapeaux de roue... Pas bien quoi, ça a été compliqué "
			(E6L123) " je dirais que les problèmes c'était avant. C'est-à-dire que le groupe qui organisait à été dépassé "
			(E7L43) " c'était compliqué la mise en place des groupes. "
			(E8L359-360) " Un des gros soucis qu'il y a eu là, c'est que en fait en décidant de la date de début de toute l'étude… Ça a biaisé les choses parce qu'il fallait commencer et que de ce coup-là toute l'infrastructure n'était pas encore au top. "
			(E8L480) " Enfin c'est vrai quoi, c'est fait un peu dans l'urgence c'est ça qu'il faut dire"
			(JB2L95) "Je souhaite avoir des précisions pour l'organisation de la seconde réunion"
			(JB2L111) "11 citoyens pour 6 de prévus, listes non à jour. N'a pu délivrer l'ensemble des dossiers et n'a pas pu signer la charte."
			(FGL175-176) "on a commencé tard parce que on a eu tard les... nos groupes. On a eu simplement deux réunions"
			(FGL181-182) "déjà sur le groupe, on avait huit pers… Enfin on a commencé tard parce qu'on a d'abord eu un groupe et ça ne s'est pas fait en fait.
		Expériences de l'équipe SPICES	(E6L130) "Ce n'est pas quelque chose qui se mettait comme ça, et en plus j'imagine que cette organisation, les personnes qui y sont n'étaient pas habitués, donc il fallait qu'ils se rodent."
		Informations en liens avec le	(E1L536-537-538) "les internes où ceux qui les ont dépistés orange toute cette phase la était fait peut-être à l'arrache. Je pensais, il y avait certains qui n'avaient pas les explications, les tenants et les aboutissants"

		dépistage du projet SPICES		(E1L555) "Est-ce qu'il ne fallait pas un support papier où tout est expliqué pour les gens plutôt que de dire aux internes"
				(E3L43-44-45) "je me suis aperçu qu'ils avaient été détectés dans pleins d'endroits : des centres commerciaux et terrains de foot, enfin un peu partout sans avoir à peu près la suite de ce qui allait arriver"
				(E3L49-50-51) " soit ils n'ont pas prévenu, en fait c'est quand même étonnant parce qu'ils savaient. Est-ce qu'ils ont mal formulé ? ou est-ce que les gens n'ont pas voulu entendre ? ça il y a pleins d'hypothèses"
				(JB1L164-165) "Ne savaient pas pourquoi ils étaient présents. Ne comprennent pas le mot dépistage."
	Formation des citoyens accompagnants	Qualité générale de la formation		(E3L234-135)"j'ai trouvé ça suffisant personnellement, j'ai trouvé vraiment très, très bien ça abordait toutes les questions vraiment, j'ai trouvé intéressant je pense qu'elle était suffisante "
				(E4L171)"je pense que la formation était bien"
				(E7L159)"Moi elles ont été très bénéfiques, elles ont permis de restituer"
				(E7L163-164)"j'ai bien aimé la méthode, je trouve qu'elle est euh... enfin elle est intéressante et puis elle est euh, enfin… à la portée de tous."
				(E8L458) "Peut-être un peu juste pour des gens qui n'auraient jamais fait ça, pour des gens qui n'auraient jamais animé un groupe, c'est un peu léger quand même "
		Calendrier des formations		(E3L144)"je trouvais que c'était très bien et puis avec l'espace entre les deux fois … Le temps de réfléchir revenir avec des choses enfin voilà"
		Durée des formation		(E1L506-507) "Sois tu es déjà dans le relationnel, et on a appris avec ...des expériences ou alors faire vraiment une formation peut-être pendant 6 mois "
				(E2L504) "Les techniques d'animation, on ne se forme pas aux techniques d'animation en une après-midi ça sincèrement. "
				(E8L466) "Que d'avoir des gens qui sont volontaires oui, il faut être volontaire je pense, ou alors il faut que la formation soit un tout petit peu plus long. "
				(E3L140-141-142)"j'ai trouvé que ça abordait bien les questions puisque l'on n'est pas des professionnels, ces formations ...c'était plus sur l'animation de groupe en

		Techniques d'animation de groupes		gros et donc quelques questions, quelques informations médicales"
				(E6L150-151-152)"Ça m'a servi, ça c'est évident, cela permettait de cadrer et puis les supports qui ont été donnés par la suite et pendant, ben... moi je les ai suivis en me disant voilà ce que tu dois faire et effectivement"
				(E1L504) " Les techniques d'animation on ne se forme pas aux techniques d'animation en une après-midi ça sincèrement. "
		Concepts de micro-objectifs		(E1L573-574-575) "vraiment le déclic avec le vélo de OM, j'ai compris pourquoi ce n'était pas... on ne voulait pas qu'ils aillent dans les 15 jours au boulot en vélo, on voulait qu'ils commencent à faire les étapes et des choses concrètes comme ça, ça parle. "
				(E1L516) "quand il a expliqué je pense que lui est très concret » à propos des micro-objectifs
				(E1L480-481)"c'est à la deuxième séance où j'ai compris le côté petit objectif qu'il faut fixer, qui était hyper important"
				(E1L579-580)"ça je trouve que c'est ça pour l'accompagnement qu'ils prennent bien conscience de ces micro-objectifs, mini-objectifs, ça c'était pas mal."
				(E2L394)"le fait d'avoir parlé de micro-objectif, je trouve ça très bien !"
				(E1L524-525-526)"Je trouvais que c'était très concret et plutôt que d'expliquer et que de donner des trucs à droite à gauche, on va passer une demi-heure et les gens ça ne leurs parle pas forcément. On s'adresse à des gens de tout niveau mais ils ont besoin de concret"
	Contenu de la pochète accompagnante	Supports à la prévention des maladies cardio-vasculaires		(E4L142)"on a regardé ensemble pour l'alimentation le programme DASH et on en a discuté on l'a présenté, redétaillé et discuté avec eux et ils ont pris des notes"
				(E2L262)"on regarde le programme DASH. Il nous sert pas mal"
				(E1L670) "Quelque part le fameux document où on te donne, justement, l'important c'est de manger ça machin. Je trouve qu'il arrive à justement faire l'inverse de ce qu'on cherche. "
				(E4L195-197) "c'est pour ça, il ne faut pas être trop tôt avec ce type de document, parce qu'arrivé en 5e ou 6e séance et voilà on a appris à se connaître et a. ... On arrive à trouver le moyen d'échanger."
				(FGL578-579) " Et moi le, le souci, c'est le fameux papier alcool, vous savez le papier, là. Comment on le donne là ?

				...ce n’est pas facile à donner le test, fallait trouver un moyen."
				(E1L675) "on te dit les protéines, les machins, les trucs et du coup les gens, on a l'impression, qu'on repart dans un régime et que ça démotive"
		Liste des citoyens accompagnés		(E1L118-119-120) " moi je n'ai pas mes documents puisque j'avais 6 personnes d’annoncées, j'en ai 11. Déjà je n’avais même pas les noms j'avais le listing …. De la collègue, …je ne savais même pas qui était là … c'est très déstabilisant en plus… la semaine suivante je n'avais pas les mêmes donc… "
				(E4L109) " On a manqué de papiers, les dossiers n'étaient pas disponibles, les listes n'étaient pas à jour. "
				(JB1L180) "14 personnes présentes, dont 1 nouveau qui n’était pas sur la liste "
		Supports à l’animation des réunions		(JB1L166) "N’a pas tout reçu, ordre du jour trop succinct"
				(JB1L175) "Attend pochette, pas encore de première réunion."
		Supports en liens avec le protocole de recherche		(E4L114) « Du coup je n'avais pas eu les fiches de consentement. Il y en a que je n'aurais pas, parce qu'il y a des personnes qui ne sont pas restées. »
	Conférence SPICES	Compréhension du projet SPICES		(E1L281-282)"il y en a qui ont été à la réunion, qui a été faite à Carhaix, pour expliquer et présenter l'étude et bah ça a été hyper positif, il y a des gens qui ont compris pourquoi ils étaient là, ça a été important"
				(E8L327)"ensuite j'ai eu la réunion collective à Carhaix, donc je pense que cela était très utile."
				(E1L263-264-265)"C'est pour ça la réunion je trouve la réunion de Carhaix super bien expliquée avec D* ben j'ai trouvé ça très bien la seule chose là aussi j'avais dit, j'ai dit ça et essayé de suggérer, elle aurait dû être filmée. En vidéo."
				(E1L271-272-273-274)" c'était super bien en fait c'était des questions, ça répondait concrètement à des choses et que nous on ne peut pas retraduire derrière après dans les réunions, mais ça permet aux gens d'entendre et d'avoir un échange après voilà."
				(E7L51-52)"la réunion générale qu'il y a eu, a bien recadré les choses."
				(E7L124)"ensuite à la réunion générale, je dirais que c'est rentré dans l'ordre. Ça a été le déclic un petit peu"

				(FGL330)"Et moi je disais que la présentation de D, c'est du concret, c'est de l'oral et un peu... plus humain."
				(FGL313) "Les gens nous ont dit, oui on aurait dû avoir ça au début"
				(FGL452) "Ok parce que quelqu'un est allé à la réunion, nous on n'y était pas déjà, euh, « Je n'ai rien compris. D'ailleurs j'ai plus envie d'y aller parce qu'alors là, je n'ai rien compris »."
		Moyens de diffusions de la conférence		(E1L271-274) "Ça aurait été filmé ça aurait été génial, c'est dommage qu'il n'ait pas filmé, parce que c'était super bien en fait."
				(E6L216-217) "Mais un compte rendu aurait peut-être été nécessaire, rapidement. Pour que les gens, qui n'ont pas pu de ce fait se déplacer, que les gens, que tout le monde"
				(FGL324) " Donc je dis, je disais que s'il y avait une vidéo, enregistrer ce type de chose que nous puissions projeter au groupe, pour ceux ne qui n'ont pas pu se déplacer, ça aurai été intéressant"
		Motivation des accompagnés envers le projet		(FGL398) "Ça les a motivés à revenir aux autres séances. Mais c'est dommage parce qu'on en a perdu beaucoup. Nous on en a perdu énormément, qui auraient pu éventuellement."
	Planification du projet SPICES	Durée du projet		(E1L447) "Je me demande si quand même les gens vont aller jusqu'au bout de 2 ans ! "
				(E3L232) "La durée. Je trouve que c'est un peu long ! "
				(E3L234)"c'est long parce que les gens disent si on change on ne va pas attendre 1 ans et demi pour changer"
				(E3L267-268) " parce que sur 18 mois c'est quand même long même s'il y a des séances espacées c'est quand même très long"
				(FGL638) "mais sur deux ans, il faut pouvoir réalimenter des choses"
				(JB1L281) "Si remplis objectif : une personne dit qu'elle ne tiendra pas deux ans"
		Nombre de réunions		(E2L444) "13 réunions ça fait peut-être beaucoup "
				(E7L58) "Mais sinon après le rythme, Euh...Le rythme est bon"

		Rythme des réunions		(E1L144) "Par contre en positif les 15 jours, alors qu'on pensait que c'était très souvent, je trouve que c'est hyper important"
				(E1L354-355-356) "il y avait tous les 15 jours c'est beaucoup trop au début, moi, moi je trouve c'est autant pesant pour l'accompagnant que l'accompagné, mais c'est indispensable pour créer un lien dans le groupe."
				(E8L400) "non je pense que c'est pas mal, le fait d'avoir un mois... donc là on aura des nouveaux"
				(FGL234-235-236) "C'est pour ça que c'est vrai, que les..., que tous les 15 jours, même si au départ moi aussi je trouvais que c'était très rapproché, et beaucoup de 15 jours. Au contraire, avec le groupe avec lequel on était un peu plus que 10 au départ, ça a permis justement que les gens, voilà"
				(E1L748-749) " je trouve que l'on devrait s'adapter, quitte à refaire à nouveau des choses tous les mois en septembre, octobre, novembre. Est-ce que l'on a une obligation de faire 15 jours 6 mois et puis voilà moi j'aurais revu ça et peut-être fait différemment "
				(E1L757-758-759)"Est-ce qu'il ne faut pas laisser les gens choisir le groupe ? c'est-à-dire c'est dire qu'on leurs demande est-ce que vous souhaitez plutôt qu'on se revoit dans 1 mois, peut-être dans trois mois pour que... ? Pourquoi pas"
				(E1L761) "j'aurais vu plutôt que c'est le groupe qui se fabrique un peu son calendrier."
				(E2L363) "après on a fait que 1 mois. Après on aurait dû faire 15 jours après…. Mais on a fait que 1 mois parce qu'il y a des gens qui ne pouvaient pas je crois ! »
				(E4L262) « Au début c'était 15 jours d'intervalle ce n'était pas possible ils ont dû passer mi-décembre a mi-janvier. »
				(JB2L105) "Accompagnés préféraient espacer le rythme à 1 mois. "
		Période de l'année pour le début des réunions		(E1L139-140) "Voilà : peut-être une période pour démarrer qui aurait été... Avec des périodes de fêtes de Noël, le premier de l'An…"
				(E1L142) " Nous …démarrer en décembre, en disant aux gens maintenant… Fallait faire... Avec tous les fêtes de Noël tous les petits trucs. Ça ... Ce n'était pas.... Terrible, terrible."

				(E4L252-253) "ah oui alors moi j'avais commencé début décembre, donc on a commencé à parler alimentation tout ça juste avant les fêtes et maintenant ils nous disaient on ne peut pas, ce n'est pas le moment. Moi je pense qu'il aurait fallu démarrer en janvier tranquillement "
				(E7L56) "Le démarrage de fin d'année il faut dire que ça a été compliqué, c'était trop court, on enchainait sur la période des fêtes."
				(JB2L87) "La date du 19/12, proche de Noel n'était peut-être pas bonne, malgré que nous ayons établi les dates ensemble"
	Prise en charge financière	Durée des réunions		(JB1L121) "1h court pour 11 personnes. Certains ne pourront rester 1h 30 à la prochaine réunion."
				(JB2L33) "groupe conséquent inquiétude sur la durée de la réunion, pas le temps de présentation des thèmes."
				(JB2L182) "au bout d'un moment les sujets sont vite épuisés, ça devient du « rabâchage »."
		Remboursement des frais		(E6L137) "elle a demandé si les frais d'essence, ou de kilomètre étaient remboursés. Il n'y a jamais eu de réponse, cela a toujours été à mon sens esquivé."
				(E8L374-375) "Tiens je ne me suis toujours pas fait rembourser, parce que pour se faire rembourser il faut envoyer le ticket, il faut envoyer un truc alors moi j'avais fait une photo de l'attestation comme quoi j'avais... il faut la renvoyer signée à la main. Donc non un moment tant pis... »
		Rémunération		(E3L343) "franchement je pense qu'il ne faut pas rémunérer les gens"
				(E2L411) "non l'argent n'a pas posé un souci !"
				(E7L194) "Bon après c'est beaucoup d'heures, un bénévolat reconnu, c'est toujours intéressant aussi."
Les représentants du pays COB	Associations du pays COB	Offre associative locale		(E3L255-256)"il y a pas mal d'associations sur Carhaix il y en a une multitude, sur Callac il y en a un peu moins mais il y a des choses qui existent "
				(E4L151-152-153)"ben ils se connaissent, il n'y a pas de soucis, ils connaissent aussi toutes les activités, il y a pleins d'associations sur Gourin, pleins, pleins d'associations donc, ils connaissent pratiquement tous tout ce qui se fait au point de vue activités"
				(E2L232) "disons qu'à Gourin il y a pleins d'associations mais elles ne sont pas répertoriées"

				(E8L242)"par rapport à l'arrêt du tabac par exemple, en définitif il y a des structures qui existent sur chaque territoire"
				(JB2L274-275)"Difficulté à aborder problème d'alcool certaine pudeur, plus tabou. Vont chercher ressources dans secteur pour être moins stressé. Pas de franche ressource"
		Répertoire associatif local		(E1L235-236-237)"j'étais à Poullaouen l'autre jour et je leur ai demandé de lister les associations qui pourraient leur apporter quelque chose. Il n'y a eu aucun problème, on m'a apporté tout ce qu'il fallait, des listes d'associations, ce qu'elles faisaient, les horaires, les tarifs, enfin tout ça."
				(E4L157-158-159) "c'est officiel, il y a des sites avec des associations, avec des calendriers proposés par chaque intervenant d'associations, il y a même une association qui regroupe plusieurs intervenants qui s'appelle : arc-en-ciel."
				(E6L193-194) "j'ai été tellement habituée enfin j'étais tellement habituée, tu as rencontré des gens comme ça que l'aide vient spontanément, je connais tous les réseaux, donc je connais les réponses"
	Administrations du Pays COB	Administrations mutualiste		(E4L82-83) "j'ai pris aussi contact avec la MSA qui fait de l'éducation thérapeutique sur les maladies cardiovasculaires, ils ont des outils également, voilà j'ai pleins d'informations de disponibles"
		Administrations municipales		(E4L307) "est-ce que là on leur a dit aux mairies, qu'il fallait qu'il y ait une salle de réunion digne de ce nom"
				(E4L233) "Oui mais si on veut, c'est répertorié, mais faut passer par … La Mairie"
				(E8L599) "Moi je planifie avec mon groupe, puis je planifie avec la mairie par téléphone."
				(JB1L219) "Prochain RDV 07/01, quelqu'un connaissait la mairie pour avoir accès à une salle."
				(E3L336) "le lien avec les institutions, avec le pays COB avec E**** peut-être aussi"
				(E4L298) "non on est un peu désarmé devant une salle vide ? La mairie nous donne des tables et chaises puis c'est tout… "

	Professionnels de santé du pays COB	Intervention médicale		(E2L318) "il y en a une qui m'a dit : « mon médecin m'a demandé d'y aller, donc j'ai fait, ce que m'a dit mon médecin »"
				(E8L42) "ce que m'a proposé mon médecin est plus sur le fait que je suis appètent à tout ce qui est dynamique de groupe et tout ça"
				(JB1L276) "Vide psycho sociale et médical." au sujet du Pays COB
		Intervention sociale		(JDB1L276) "Vide psycho sociale et médical." au sujet du Pays COB

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 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 les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

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

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

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

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

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

DREANO (Aurélien) - Citoyens accompagnants du projet SPICES : facilitateurs à l'animation de groupes d'accompagnement à la prévention primaire cardiovasculaire. Une étude qualitative.

Th. : Méd. : BREST 2021

RESUME :

Introduction : Les maladies cardio-vasculaires (MCV) représentaient la seconde cause de mortalité dans le Pays Centre Ouest Bretagne (COB). Le projet SPICES, baptisé KALON YAC'H par les acteurs locaux, implantait un programme de prévention des MCV dans le pays COB. La première phase permettait un recrutement d'habitants du pays COB à risque cardio-vasculaire modéré selon le score Interheat non laboratory (INL). La seconde phase du projet évaluait l'efficacité de groupes d'accompagnement composés des habitants recrutés et animés par des citoyens accompagnants du pays COB. La question de recherche était : quels sont les facilitateurs, selon les citoyens accompagnants, à la mise en œuvre du projet SPICES dans le pays COB, par les citoyens accompagnants ?

Matériel et méthode : Etude qualitative. Les données étaient issues d'un journal de bord, d'un focus group et d'entretiens semi-structurés auprès des citoyens accompagnants du pays COB, jusqu'à saturation théorique des données. L'échantillonnage était raisonné selon le principe de variation maximale. Trois enquêteurs ont retranscrit puis codé en double aveugle l'ensemble des données. L'analyse des données était de type thématique.

Résultats : Huit entretiens semi-structurés, un focus group et deux journaux de bord étaient analysés. La saturation des données était obtenue au 7ème entretien. Six facilitateurs ont été retrouvés : les facteurs propres aux citoyens accompagnants, les facteurs propres aux citoyens accompagnés, la relation accompagnants/accompagnés, l'organisation des réunions d'accompagnement, l'équipe et le projet SPICES et les représentants du pays COB.

Conclusion : L'engagement des citoyens accompagnants et les motivations des accompagnés étaient les principaux facilitateurs. L'entretien motivationnel, l'établissement de micro-objectifs favorisaient la dynamique de groupe. La triangulation des données, des méthodes et des observateurs était une force. Poursuivre l'évaluation des groupes d'accompagnement dans le Pays COB permettra un recueil exhaustif et prospectif des freins et des facilitateurs.

MOTS CLES :
Projet SPICES.
Facilitateurs.
Maladie cardiovasculaire.
Citoyens accompagnants.
Prévention cardio-vasculaire.

JURY :

Président	Mr le Professeur LE RESTE Jean-Yves
Membres du jury	Mme ZAMBONINO Marine
	Mme COLIN Floriane
	Mme LE GOFF Delphine

DATE DE SOUTENANCE : le 11 mars 2021.

ADRESSE DE L'AUTEUR : /