



Master 2 Santé Publique Parcours Promotion de la Santé
Orientation Développement Social

La santé environnementale
en santé reproductive
Quel rôle pour les professionnels de santé ?

Livret des Annexes

Mémoire de Stage effectué du 1 mars au 30 Juillet 2021.

Service des Maladies Professionnelles et Environnementales (SMPE), CHU Toulouse

Soutenu le 23 septembre 2021

Rédigé : Aurélie Combes

Tuteur de stage : Esquirol Yolande

Année Universitaire 2020/2021

SOMMAIRE

Annexe 1 : Auto-questionnaire détaillé.....	3
Annexe 2 : Entretien protocolisé	5
Annexe 3 : Résultats sous formes de statistiques	12
Annexe 4 : Répertoire de l'ensemble des métiers	16
Annexe 5 : Les différents contaminants de l'environnement.....	19
Annexe 6 : Tableau, Exemples d' impacts sur la santé reproductive de l'exposition prénatale à des contaminants environnementaux.....	20
Annexe 7 : Les 6 profils environnementaux en Occitanie	22
Annexe 8 : Plaquette les bons gestes à adopter de l'ARS Nouvelle Aquitaine	23
Annexe 9 : Plaquette se protéger au quotidien.....	25
Annexe 10 : Plaquette qualité de l'air intérieur	26
Annexe 11 : Schéma adapté du Modèle des Croyances relatives à la santé.....	27
Annexe 12 : Schématisation du modèle Trans théorique	28
Annexe 13 : Recherche Bibliographique	29
Annexe 14 : Message à l'attention des professionnels de santé	30
Annexe 15 : Guide d'entretiens semi-directifs à destination des professionnels.....	31
Annexe 16 : Entretien A.....	32
Annexe 17 : Entretien B	38
Annexe 18 : Entretien C.....	42
Annexe 19 : Entretien D.....	45
Annexe 20 : Entretien E	49
Annexe 21 : Entretien F	53
Annexe 22 : Entretien G.....	56
Annexe 23 : Entretien H.....	64
Annexe 24 : Entretien I	69
Annexe 25 : Classification des entretiens par thèmes et professions.....	72



Etiquette Patient

AUTO-QUESTIONNAIRE

VOTRE EMPLOI

Travaillez-vous actuellement ?

Oui Non ; votre statut : Chômeur Etudiants Autres inactifs

Si oui, quel métier exercez-vous ? _____

Quelle est l'activité principale de l'entreprise dans laquelle vous travaillez ?

Quand avez-vous débuté cet emploi ? _____

Vous travaillez à : Temps plein Temps partiel ; précisez : _____

Vous arrive-t'il de travailler de nuit ou le Week end ? Si oui à quel rythme ?

Oui Non Rythme : _____ nuits /mois _____ weekends/mois

Si non, quel métier avez-vous exercé et combien de temps ? _____

Les différentes expositions rencontrées sur le milieu du travail :

	Tous les jours	Plusieurs fois par semaine	Plusieurs fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
Produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rayonnements Ionisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Métaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Port de charges lourdes (supérieures à 15kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durant votre temps de travail, êtes-vous debout plus des trois quarts de la journée ? Oui Non

Durant votre travail, êtes-vous assis (e) plus des trois quarts de la journée ? Oui Non

Etes -vous suivi(e) par un service de santé au travail ? Oui Non



VOTRE LOGEMENT

VOTRE DOMICILE

Informations générales sur le logement :

Votre logement a-t-il été construit avant 1949 ? Oui Non

Un diagnostic au plomb a-t-il été réalisé ? Oui Non

Oui présence de plomb Non pas de présence de plomb

Votre logement est situé :

En zone rurale En zone urbaine Près d'une zone de trafic

Estimez-vous ce trafic d'intensité :

Faible Moyen Intense



TRAVAUX RÉALISÉS AU DOMICILE

Avez-vous prévu de réaliser des travaux par vous –même dans l'année à venir dans votre logement ?

Oui Non

Si oui lesquels ? _____



LES PRODUITS QUE VOUS UTILISEZ

En moyenne, à quelle fréquence utilisez-vous **vous-même** les produits suivants ?

	Tous les jours	Plusieurs fois par semaine	Plusieurs fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais
Produits ménagers « classiques »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits ménagers écolabellisés ou « naturels »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parfums d'ambiance, encens, bougies parfumées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huiles essentielles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits antiparasitaires pour animaux domestiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement des plantes (insecticides, fongicides, herbicides)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produits de lutte contre les nuisibles (insectes, rongeurs,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LOISIRS

Pratiquez-vous une activité de loisirs (sport, loisirs créatif, entretien de véhicules, ...) ? Laquelle ?

Précisions que vous souhaitez apporter : _____



Guide d'entretien protocolisé

Date de l'entretien :

Patient

Nom
Prénom
Date de naissance
Numéro de téléphone
Médecin traitant
Médecin gynécologue/andrologue

Médecin du travail
Autres

Conjoint

Nom
Prénom
Date de naissance
Numéro de téléphone
Médecin traitant
Médecins gynécologue/andrologue

Médecin du travail
Autres

Motif de la consultation :

- Troubles de la fertilité
- Pathologies de grossesse

Histoire de la maladie :

Emploi/Stage occupé :

Patient

Emploi actuel / Nom de l'entreprise.....

- Temps complet
- Temps partiel

Emploi un an avant la conception /Entreprise.....

Nom de l'entreprise :

.....

Tâches effectuées :

.....
.....
.....
.....
.....

Expositions professionnelles : préciser le type de produits et la fréquence expositions (journalière, hebdomadaire, mensuelle, annuelle)

- Métaux
.....
.....
- Produits chimiques.....
.....
- Solvants.....
.....
- Fumées.....
.....
- Radiations ionisantes
.....
.....
- Vibrations mécaniques.....
.....
- Sources de chaleur.....
.....
- Autres.....
.....

- Station debout prolongée en nombre d'heures.....

- Station assise prolongée en nombre d'heures.....
- Port de charges supérieur à 15 kilos.....

Horaires irréguliers.....

Utilisation des équipements de protection individuelle à disposition :

- Lunettes
- Masque
- Vêtement
- Gants
- Casques
- Chaussures de sécurité
- Autres

Protection collective

- Ventilation fonctionnelle du lieu de travail

Conjoint

Emploi actuel / Nom de l'entreprise.....

- Temps complet
- Temps partiel

Emploi un an avant la conception /Entreprise.....

Nom de l'entreprise :
.....

Tâches effectuées :
.....
.....
.....
.....

Expositions professionnelles : préciser le type de produits et la fréquence expositions (journalière, hebdomadaire, mensuelle, annuelle)

- Métaux
.....
- Produits chimiques.....

- Solvants.....
- Fumées.....
- Radiations ionisantes.....
- Vibrations mécaniques.....
- Sources de chaleur.....
- Autres.....
- Station debout prolongée en nombre d'heures.....
- Station assise prolongée en nombre d'heures.....
- Port de charges supérieur à 15 kilos.....
- Horaires irrégulières.....

Utilisation des équipements de protection individuelle à disposition :

- Lunettes
- Masque
- Vêtement
- Gants
- Casques
- Chaussures de sécurité
- Autres

Protection collective

- Ventilation fonctionnelle du lieu de travail

<p>Commentaires et Précisions</p>

Lieu de vie /habitation

Habitation ou lieu de travail à proximité :

- Exploitation agricole (types de culture ou d'élevages)
.....
- Industries en
activité.....
- Voies routières à fort trafic et voie
ferrée.....

Logement

Adresse du domicile complète :

.....
.....
.....
.....
.....Date d'entrée dans le
logement :

Construction avant 1949

- oui si oui diagnostic de plomb effectué
- non

Présence d'une VMC (Ventilation Mécanique Contrôlée) fonctionnelle

- oui
- non

Présente détecteur de monoxyde de carbone

- oui
- non

Type de chauffage :

.....
.....

Travaux de construction et rénovation en cours, en prévision, récemment effectués par :

- Patient
- Conjoint
- Professionnels

Types de produits utilisés :

- Peintures :
.....
.....
- Vernis :
.....
.....

- Laques :
.....
.....
- Colle/résines :
.....
.....
- Nettoyants/diluants :.....
.....

Recommandations suivies de la bonne utilisation des produits :

- Aérations
- Equipements de protection adaptée

Habitudes de vie

Patient

- Consommation de tabac : nombre de paquets par jour.....
- Exposition tabagisme passif
- Consommations d'alcool :

Questionnaire AUDIT-C			
	CONCEPTION	GROSSESSE	PERIODE ACTUELLE
Quelle est la fréquence de votre consommation d'alcool ?	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> 1 fois par mois ou moins <input type="checkbox"/> 2 à 4 fois par mois <input type="checkbox"/> 2 à 3 fois par semaine <input type="checkbox"/> Au moins 4 fois par sem.	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> 1 fois par mois ou moins <input type="checkbox"/> 2 à 4 fois par mois <input type="checkbox"/> 2 à 3 fois par semaine <input type="checkbox"/> Au moins 4 fois par sem.	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> 1 fois par mois ou moins <input type="checkbox"/> 2 à 4 fois par mois <input type="checkbox"/> 2 à 3 fois par semaine <input type="checkbox"/> Au moins 4 fois par sem.
Combien de verres contenant de l'alcool consommez-vous un jour typique où vous buvez ?	<input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 10 ou plus	<input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 10 ou plus	<input type="checkbox"/> 1 ou 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 <input type="checkbox"/> 5 ou 6 <input type="checkbox"/> 7 ou 8 <input type="checkbox"/> 10 ou plus
Combien de fois vous arrive-t-il de boire 6 verres d'alcool ou plus lors d'une même occasion ?	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque	<input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par mois <input type="checkbox"/> 1 fois par semaine <input type="checkbox"/> Tous les jours ou presque
SCORE			

- Consommation de stupéfiants :
.....

Consommation de produits du quotidien précisez le type de produits :

- Consommation de poissons.....
- Types de récipients alimentaires utilisés.....

- Cuisson des aliments au charbon de bois
- Produits ménagers.....
- Soins plantes d'extérieurs.....
- Protection contre les nuisibles à l'intérieur du logement.....
- Soins animaux de compagnie.....
- Jardinage et pesticides.....
- Utilisation des eaux de pluie et de puits
- Utilisation de produits chimiques lors d'activités de loisirs.....

Projet de voyages ou voyages récents (virus Zika)

- Projet de voyage.....

Commentaires, Précisions :

Annexe 3 : Résultats sous formes de statistiques

Tableau 1 : Caractéristiques de la population

n=200

Variable	n (effectif)	%
genre		
hommes	104	52.00
femmes	96	48.00
couples		
non	59	29.50
oui	141	70.50
Age (Moy, écart type)	Moy 35.27	Ecart type 6.8

Tableau 2 : Caractéristiques Professionnelles

Variable	n (effectif)	%
Statut travail	199	
0 non	26	13.07
1 oui	159	79.90
2 chômeur	9	4.52
3 étudiants	2	1.01
4 autres inactifs	3	1.51
Ancienneté Emploi en années (Moy, écart type)	Moy 7.63	Ecart type 6,10
Temps de travail	168	
plein	139	82.74
partiel	27	16.07
Temps partiel h/mois	Moy 77.95	Ecart type 47.22
Travail nuits /week end	167	
non	106	63.47
oui	61	36.53
Nbre de nuits par mois	Moy 6.91	Ecart type 5.84

Tableau 3 : Expositions professionnelles

Variable	n (effectif)	%
Produits chimiques	168	
0 jamais	99	58.93
1 tous les jours	21	12.50
2 plus fois /semaine	14	8.33
3 plus fois /mois	9	5.36
4 moins d'une fois /mois	25	14.88
Rayonnements ionisants	156	
0 jamais	138	88.46
1 tous les jours	2	1.28
2 plus fois /semaine	2	1.28
3 plus fois /mois	3	1.92
4 moins d'une fois /mois	11	7.05
Métaux	159	
0 jamais	122	76.73
1 tous les jours	13	8.18
2 plus fois /semaine	9	5.66
3 plus fois /mois	7	4.40
4 moins d'une fois /mois	8	5.03
Port de charges	168	
0 jamais	86	51.19
1 tous les jours	34	20.24
2 plus fois /semaine	17	10.12
3 plus fois /mois	11	6.55
4 moins d'une fois /mois	20	11.90
Station debout	173	
0 non	89	51.45
1 oui	84	48.55
Station assise	173	
0 non	75	43.35
1 oui	98	56.65
Suivi MT	171	
0 non	108	63.16
1 oui	63	36.84

Tableau 4 : Expositions extraprofessionnelles

Variable	n (effectif)	%
Produits Ménagers	187	
0 jamais	14	7.49
1 tous les jours	55	29.41
2 plus fois /semaine	46	24.6
3 plus fois /mois	45	24.06
4 moins d'une fois /mois	27	14.44
Produits éco	178	
0 jamais	40	22.47
1 tous les jours	27	15.17
2 plus fois /semaine	44	24.72
3 plus fois /mois	43	24.16
4 moins d'une fois/m	24	13.48
Produits d'ambiance	178	
0 jamais	54	30.34
1 tous les jours	21	11.80
2 plus fois /semaine	24	13.48
3 plus fois /mois	29	16.29
4 moins d'une fois /mois	50	28.09
Huiles essentielles	172	
0 jamais	71	41.28
1 tous les jours	4	2.33
2 plus fois /semaine	14	8.14
3 plus fois /mois	22	12.79
4 moins d'une fois /mois	61	35.47
Produits animaux	186	
0 jamais	126	67.74
1 tous les jours	6	3.23
2 plus fois /semaine	1	0.54
3 plus fois /mois	4	2.15
4 moins d'une fois /mois	49	26.34
Produits plantes	184	
0 jamais	143	77.72
2 plus fois /semaine	1	0.54
3 plus fois /mois	5	2.72
4 moins d'une fois /mois	35	19.02
Produits nuisibles	182	
0 jamais	106	58.24
1 tous les jours	1	0.55
2 plus fois /semaine	7	3.85
3 plus fois /mois	7	3.85
4 moins d'une fois /mois	61	33.52

Tableau 5 : Le logement

Variable	n (effectif)	%
Logement avant 1949	186	
0 non	157	84.41
1 oui	29	15.59
Diagnostic plomb	154	
0 non	76	49.35
1 oui	78	50.65
Présence de plomb	108	
0 non	96	88.89
1 oui	10	9.26
Pas de résultat	2	1.85
Lieu du logement	186	
0 zone rurale	84	45.16
1 zone urbaine	84	45.16
2 près zone de trafic	18	9.68
Intensité trafic	175	
0 non renseigné	7	4.00
1 faible	100	57.14
2 moyen	62	35.43
3 intense	6	3.43
Travaux	186	
0 non	147	79.4
1 oui	39	20.96

Annexe 4 : Répertoire de l'ensemble des métiers

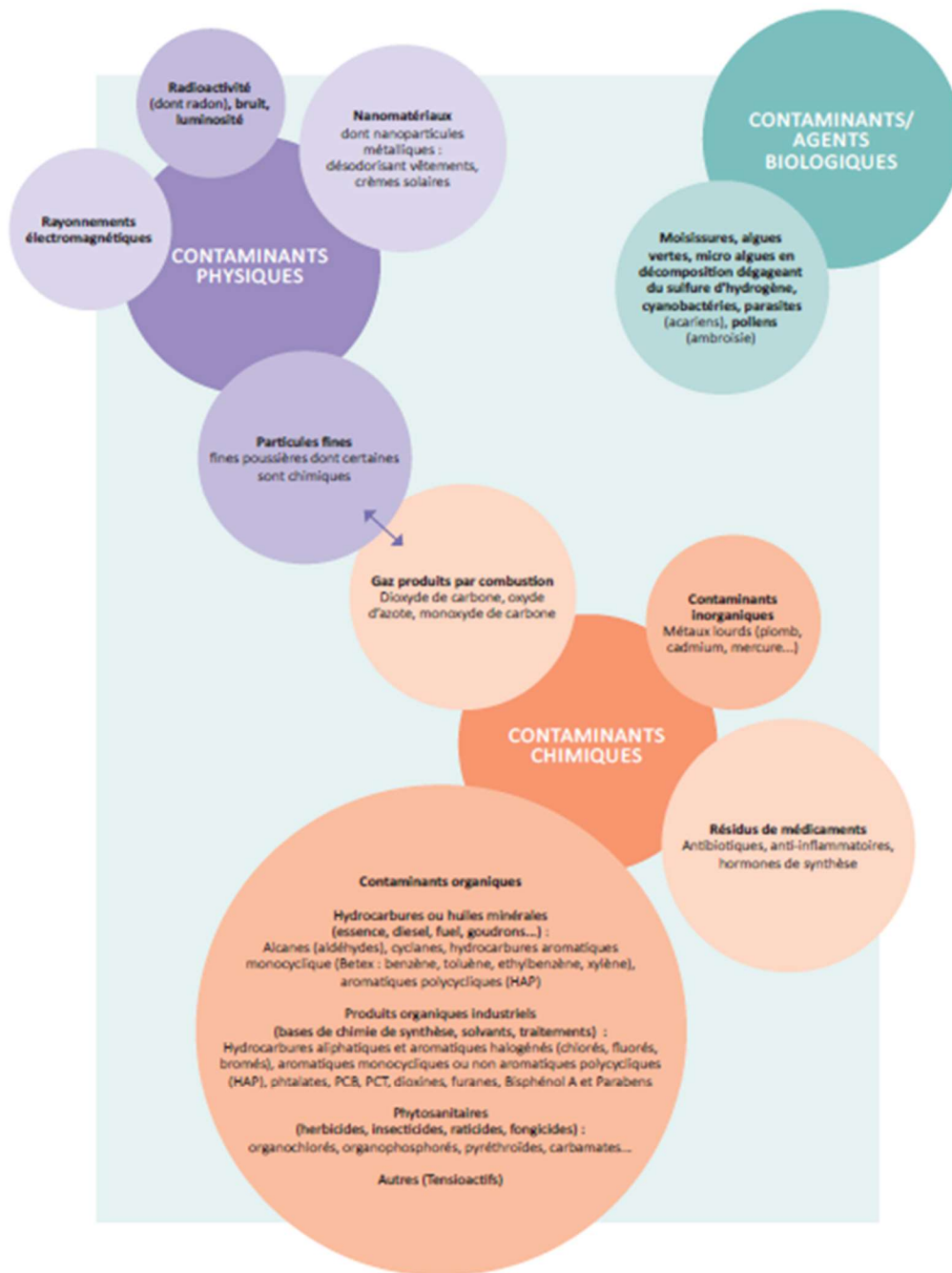
	CSP	Freq.	Percent	Cum.
auxiliaire puériculture		1	0.58	0.58
AESH		1	0.58	1.17
AESH aide scolaire		1	0.58	1.75
ATSEM		1	0.58	2.34
VTC transport		1	0.58	2.92
acheteur aéronautique		1	0.58	3.51
agent d'entretien		1	0.58	4.09
agent de maintenance infrastructures		1	0.58	4.68
agent de nettoyage		1	0.58	5.26
agent de production plans de travail		1	0.58	5.85
agent de propreté		1	0.58	6.43
agent de propreté nettoyage		1	0.58	7.02
agent de sécurité		3	1.75	8.77
agent des finances publiques		1	0.58	9.36
agent polyvalent restauration		1	0.58	9.94
agent restauration		1	0.58	10.53
agent social		1	0.58	11.11
agent technique écoles		1	0.58	11.70
agent territorial		1	0.58	12.28
agriculteur élevage de bovins et céréales.		1	0.58	12.87
agriculteur éleveur		1	0.58	13.45
agroalimentaire gestion machines		1	0.58	14.04
aide à domicile /manager sportif		1	0.58	14.62
aide à la personne et ménage a domicile		1	0.58	15.20
aide-soignante		2	1.17	16.37
aide-soignante gériatrie		1	0.58	16.96
ajusteur monteur		1	0.58	17.54
analyste de données fournitures équipements		1	0.58	18.13
animatrice		1	0.58	18.71
approvisionneur agroalimentaire		1	0.58	19.30
Artisan bâtiment travaux publics		1	0.58	19.88
ASH hôpital bionettoyage		1	0.58	20.47
assistante dentaire		1	0.58	21.05
assistante clientèle services aux entreprises		1	0.58	21.64
assistante commerciale vente clôture		1	0.58	22.22
assistante de direction		1	0.58	22.81
auxiliaire de vie		1	0.58	23.39
banque directeur de secteur		1	0.58	23.98
bibliothécaire		1	0.58	24.56
Bâtiment Travaux Public construction rénovation Energie		1	0.58	25.15
cadre travaux bâtiment enduit bâtiment		1	0.58	25.73
cariste alimentaire		1	0.58	26.32
carrossier		1	0.58	26.90
carreleur		1	0.58	27.49
carreleur maçon		1	0.58	28.07
cariste grande distribution		1	0.58	28.65
conseiller commercial en assurance		1	0.58	29.24
chargée de placements en entreprises		1	0.58	29.82
charpentier		1	0.58	30.41
chauffeur de bus		1	0.58	30.99
chauffeur de car		1	0.58	31.58
chauffeur livreur		3	1.75	33.33
chauffeur poids lourd ordures ménagères		1	0.58	33.92

chef d'atelier automobile	1	0.58	34.50
chef d'équipe société multiservices	1	0.58	35.09
chef de ventes automobiles	1	0.58	35.67
chômage partiel aéronautique fraiseur	1	0.58	36.26
coiffeuse	1	0.58	36.84
commerce de véhicule	1	0.58	37.43
commercial	1	0.58	38.01
commercial vente matériaux construction	1	0.58	38.60
commerciale vente véhicules neufs	1	0.58	39.18
comptable	1	0.58	39.77
comptable assurance maladie	1	0.58	40.35
conseillère emploi	1	0.58	40.94
conseillère voyages	1	0.58	41.52
conseillère voyages d'affaires	1	0.58	42.11
consultante industrie pharmaceutique	1	0.58	42.69
couvreur zinguerie	1	0.58	43.27
dessinateur industriel	1	0.58	43.86
dessinateur projeteur aéronautique	1	0.58	44.44
directeur contrôle de gestion	1	0.58	45.03
directrice magasin décoration	1	0.58	45.61
éducatrice spécialisée	1	0.58	46.20
élagage	1	0.58	46.78
employé d'immeuble nettoyage	1	0.58	47.37
employé de banque assurance	1	0.58	47.95
employé de commerce alimentaire	1	0.58	48.54
employé de rayon fruit et légumes	1	0.58	49.12
employé organisme sécurité sociale	1	0.58	49.71
employée commerce tabac	1	0.58	50.29
enseignant d'équitation	1	0.58	50.88
enseignante	3	1.75	52.63
espace vert	1	0.58	53.22
étudiante vétérinaire	1	0.58	53.80
étudiant vétérinaire	1	0.58	54.39
expertise ingénieur chauffage climatisation.	1	0.58	54.97
fonctionnaire	1	0.58	55.56
formation	1	0.58	56.14
formation assistante de vie aux familles	1	0.58	56.73
gestionnaire de parc de location auto	1	0.58	57.31
hôtesse de caisse et accueil	1	0.58	57.89
hôtesse en caisse en station-service	1	0.58	58.48
infirmier IADE	1	0.58	59.06
infirmière	2	1.17	60.23
infirmière liberale	1	0.58	60.82
infirmière puéricultrice	1	0.58	61.40
info graphiste	1	0.58	61.99
informaticien	1	0.58	62.57
informatique aero	1	0.58	63.16
informatique solution de paie	1	0.58	63.74
ingénieur aéro	1	0.58	64.33
ingénieur aéronautique	4	2.34	66.67
ingénieur bureau étude chaudronnerie	1	0.58	67.25
ingénieur bureau étude déchets	1	0.58	67.84
ingénieur charge de projet hydroélectrique	1	0.58	68.42
ingénieur commercial	1	0.58	69.01
ingénieur en génie civil conseil management.	1	0.58	69.59
ingénieur informatique	3	1.75	71.35
ingénieur labo compatibilité	1	0.58	71.93
ingénieur prévisions météo	1	0.58	72.51

jardinier petit bricolage	1	0.58	73.10
livraison récupération bennes de linges	1	0.58	73.68
magasinier réception pièces métallurgiques	1	0.58	74.27
magasinière pièces rechanges auto	1	0.58	74.85
maitre de conférences	1	0.58	75.44
manager marketing digital	1	0.58	76.02
mécanicien	1	0.58	76.61
mécanicien auto	1	0.58	77.19
médecin généraliste	1	0.58	77.78
ménage	1	0.58	78.36
menuisier	1	0.58	78.95
menuisier ouvrier	1	0.58	79.53
moniteur éducateur personnes handicapées	1	0.58	80.12
opératrice agroalimentaire	1	0.58	80.70
paysagiste ouvrier spécialise	1	0.58	81.29
peintures au sol	1	0.58	81.87
plaquiste en accident du travail	1	0.58	82.46
plombier chauffagiste	1	0.58	83.04
plombier soudeur	1	0.58	83.63
police municipale	1	0.58	84.21
préparateur de commande fabrication	1	0.58	84.80
professeur de musique	1	0.58	85.38
professeur des écoles	1	0.58	85.96
psychologue	1	0.58	86.55
psychologue du travail	1	0.58	87.13
recrutement aero	1	0.58	87.72
rédacteur	1	0.58	88.30
responsable commercial	1	0.58	88.89
responsable communication	1	0.58	89.47
responsable magasin vente chaussure	1	0.58	90.06
responsable Rh	1	0.58	90.64
responsable sécurité	1	0.58	91.23
responsable systèmes d'information	1	0.58	91.81
secrétariat plomberie chauffagiste	1	0.58	92.40
surveillant pénitencier	1	0.58	92.98
technicien bureau étude	2	1.17	94.15
technicien de laboratoire électronique	1	0.58	94.74
technicien informatique responsable	1	0.58	95.32
technicien laboratoire d'essais mécanique	1	0.58	95.91
technico commerciale	1	0.58	96.49
traductrice indépendante	1	0.58	97.08
vendeur fruits et légumes manutentions	1	0.58	97.66
vendeuse	1	0.58	98.25
vendeuse boulangerie	1	0.58	98.83
vendeuse boutique	1	0.58	99.42
vendeuse décoration	1	0.58	100.00
-----+-----			
Total	171	100.00	

Annexe 5 : Les différents contaminants de l'environnement

Les différents contaminants de l'environnement :



Ces différents contaminants peuvent être des perturbateurs endocriniens, des composés organiques volatiles (COV) et des polluants organiques persistants (POP)

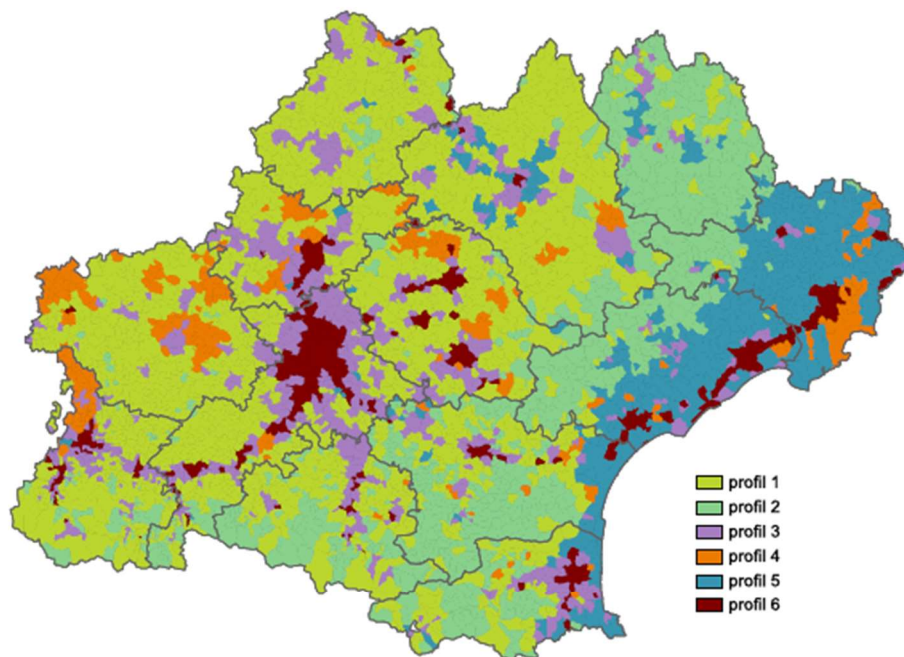
Annexe 6 : Tableau, Exemples d' impacts sur la santé reproductive de l'exposition prénatale à des contaminants environnementaux

Chimique	Sources et voies d'exposition	Impact sur la santé reproductive/développementale
bisphénol A	Intermédiaire chimique pour les plastiques et résines polycarbonates ; trouvés dans les produits de consommation et les emballages ; exposition par inhalation, ingestion et absorption cutanée.	Fausse couche à répétition 31 Agression et hyperactivité chez les filles 32
Mener	L'exposition professionnelle se produit dans la fabrication/le recyclage de piles, la fonte, la réparation automobile, le soudage, le nettoyage/le tir d'armes à feu, la fabrication de vitraux/d'ornementation de bijoux ; l'exposition non professionnelle se produit dans les vieilles maisons où des peintures à base de plomb ont été utilisées, dans ou sur certains jouets/bijoux pour enfants, conduites d'eau, céramiques/poteries importées, remèdes à base de plantes, cosmétiques traditionnels, teintures capillaires, sol contaminé, jouets, bijoux fantaisie.	Altérations de la méthylation génomique 17 Probabilité accrue d'allergies 33
Mercure	Les centrales électriques au charbon sont la plus grande source aux États-Unis; l'exposition humaine primaire par la consommation de fruits de mer contaminés.	Performances cognitives réduites 34 , 35 Neurodéveloppement altéré 36 , 37
Diphényléthers polybromés	Les retardateurs de flamme qui persistent et se bioaccumulent dans l'environnement ; trouvés dans les meubles, les textiles, les tapis, les appareils électroniques et les plastiques qui sont mélangés à de la mousse ou du plastique sans y être liés.	Neurodéveloppement altéré 38 Accouchement prématuré, faible poids de naissance et mortalité 39
Biphényles polychlorés	Utilisé comme isolants et lubrifiants industriels ; interdit dans les années 1970, mais persistant dans les chaînes alimentaires aquatiques et terrestres, ce qui entraîne une exposition par ingestion.	Développement d'un comportement associé au trouble déficit de l'attention avec hyperactivité 40 Augmentation de l'indice de masse corporelle 41 QI réduit 42
Produits chimiques polyfluorés	Composés organofluorés synthétiques largement utilisés avec de nombreuses applications de produits industriels et de consommation diverses ; des exemples sont le sulfonate de perfluorooctane et le perfluorooctanate, qui sont utilisés dans la fabrication de téflon antiadhésif et d'autres produits de batterie de cuisine de marque et dans les emballages de contact alimentaire pour fournir une résistance à la graisse, à l'huile et à l'eau aux assiettes, contenants alimentaires, sacs et emballages qui entrent en contact avec de la nourriture; persister dans l'environnement; exposition professionnelle des travailleurs et exposition de la population générale par inhalation, ingestion et contact cutané.	Poids de naissance réduit 43
Perchlorate	Utilisé pour produire du carburant pour fusée, des feux d'artifice, des fusées éclairantes et des explosifs et peut également être présent dans l'eau de Javel et dans certains engrais ; la principale voie d'exposition est l'eau potable causée par les eaux de ruissellement contaminées.	Fonction thyroïdienne altérée 44

Pesticides	Appliqué en grande quantité dans les milieux agricoles, communautaires et domestiques ; en 2001, >1,2 milliard de livres d'ingrédients actifs ont été utilisés aux États-Unis ; peut être ingéré, inhalé et absorbé par la peau; les voies d'exposition comprennent les aliments, l'eau, l'air, la poussière et le sol.	Développement cognitif altéré
		Neurodéveloppement altéré 45 , 46
		Croissance foétale altérée 47
		Susceptibilité accrue au cancer des testicules 48
		Cancers de l'enfant 49
Phtalates	Dérivé synthétiquement ; utilisé dans une variété de biens de consommation tels que les dispositifs médicaux, les matériaux de nettoyage et de construction, les produits de soins personnels, les cosmétiques, les produits pharmaceutiques, la transformation des aliments et les jouets ; l'exposition se produit par ingestion, inhalation et absorption cutanée.	Jeu masculin réduit chez les garçons 50
		Distance anogénitale réduite 51
		Âge gestationnel raccourci 52
		Neurodéveloppement altéré chez les filles 53
Toluène	L'exposition se produit par la respiration de l'air contaminé sur le lieu de travail, des gaz d'échappement des automobiles, de certains produits de consommation tels que les peintures, les diluants pour peinture, les vernis à ongles, les laques et les adhésifs.	Diminution du poids foetal et à la naissance 54
		Malformations congénitales 55 , 56

Annexe 7 : Les 6 profils environnementaux en Occitanie

Carte 1 - Typologie communale des disparités environnementales




Profil 1		Territoires ruraux peu défavorisés sur le plan environnemental, avec une qualité de l'habitat légèrement dégradée (14% de la population)
Profil 2		Territoires ruraux marqués par une qualité bactériologique de l'eau insuffisante, un parc potentiellement indigne élevé et une très bonne qualité de l'air (2% de la population)
Profil 3		Milieux péri-urbains et axes routiers avec une qualité de l'air légèrement dégradée et un habitat récent (21% de la population)
Profil 4		Une qualité de l'eau détériorée par les pesticides et les nitrates (4% de la population)
Profil 5		Zone littorale exposée à l'ozone, avec un risque lié aux ETM plus élevé et une qualité de l'eau très bonne (16% de la population)
Profil 6		Zones urbaines caractérisées par une mauvaise qualité de l'air et des sites et sols potentiellement pollués (43% de la population)

Typologie réalisée en 2017 à partir des données disponibles les plus récentes


LES BONS GESTES À ADOPTER POUR UN ENVIRONNEMENT SAIN POUR BÉBÉ

A la naissance, l'organisme immature des enfants est plus perméable aux produits présents dans leur environnement : ainsi les bébés sont particulièrement vulnérables à la présence de substances toxiques dans leur quotidien.



LA CHAMBRE DE BÉBÉ


J'aère une fois par jour, au moins **10 min** la chambre de bébé, pour renouveler l'air et **éliminer les polluants** qui peuvent être émis par certains matériaux (peintures, meubles, décoration).



J'évite les produits d'ambiance dans la chambre de bébé. Ils peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.

DANS LA SALLE DE BAIN


Je suis vigilant(e) dans le choix des produits : j'évite les produits sans rinçage, je privilégie les **produits simples, naturels ou labellisés***. Je préfère pour la toilette de mon enfant, l'eau et le savon surgras.



Je limite le nombre de **cosmétiques** : la peau de bébé est plus sensible à certaines substances qui peuvent être présentes dans les cosmétiques. Je ne parfume pas bébé.

LES VÊTEMENTS DE BÉBÉ


J'achète des vêtements plutôt **simples sans motifs et imprimés plastifiés** qui peuvent contenir des substances indésirables.



Je ne mets pas la peau fragile de bébé en contact avec des **vêtements neufs sans les laver** avant.

LES JOUETS


Je lave ou j'aère tous les jouets et peluches **avant de les donner à bébé**.



Je ne laisse pas bébé porter n'importe quel jouet en **plastique à la bouche**, car il peut contenir des substances chimiques pouvant être toxiques.

LA CUISINE

Je préfère les biberons en verre. Pour limiter les éventuels résidus de pesticides, j'épluche et je lave **les fruits et légumes** pour les repas de mon enfant.



J'évite de réchauffer les repas de bébé dans des récipients **plastiques** car la chaleur peut permettre à certaines substances de migrer dans les aliments.

Révisé par le comité de pilotage • création graphique : studio s&e arrow • illustrations : alfredschubert • bébé dans le premier trimestre 07/08 • initiative de l'association les alternatives de l'ly

*quelques labels de confiance :



pour en savoir plus découvrez les guides Nesting sur www.projetnesting.fr



LES BONNS GESTES À ADOPTER POUR UNE GROSSESSE DANS UN ENVIRONNEMENT SAIN

Nous faisons entrer dans nos maisons toutes sortes de substances chimiques au quotidien (produits d'entretien, cosmétiques...). Dès la période intra-utérine, ces substances peuvent entrer en interaction avec le métabolisme vulnérable de bébé.



DANS MON LOGEMENT

J'aère mon logement tous les jours, au moins 10 min (même en hiver) pour renouveler l'air et je vérifie le bon fonctionnement de ma ventilation.



Je m'abstiens de fumer et je demande à mon entourage de ne pas fumer à l'intérieur.

PRÉPARER LA CHAMBRE DE BÉBÉ

Je planifie les travaux de la chambre de bébé au plus tôt (au moins un mois avant son arrivée). J'aère longuement et régulièrement la pièce.



Lorsque cela est possible, j'évite de faire les travaux moi-même. Les matériaux et meubles neufs peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.

DANS LA SALLE DE BAIN

Je limite le nombre de produits cosmétiques. Je privilégie les plus simples et naturels (liste d'ingrédients courte) et ceux porteurs d'un label reconnu*. Je me renseigne sur le bon usage des huiles essentielles.



Je diminue les produits en spray (parfums, laques) qui peuvent me faire inhaler des substances nocives.

LE MÉNAGE

Je limite le nombre de produits ménagers. Je privilégie les produits simples et naturels (bicarbonate de sodium, vinaigre blanc, savon noir) ou les produits porteurs d'un label reconnu*.



J'évite les produits d'ambiance (encens, désodorisants, bougies parfumées) qui peuvent émettre des substances chimiques pouvant être toxiques.


À LA CUISINE

Pour limiter les éventuels résidus de pesticides, j'épluche et je lave les fruits et légumes. Je privilégie les récipients en verre pour conserver et réchauffer mes aliments.




J'évite de réchauffer les repas dans des récipients en plastique, la chaleur pouvant permettre la migration de substances dans les aliments.








Annexe 9 : Plaquette se protéger au quotidien









COMMENT SE PROTÉGER AU QUOTIDIEN DE LA CONTAMINATION CHIMIQUE ET DES PERTURBATEURS ENDOCRINIENS ?

Ces conseils pratiques sont importants à donner à tous et surtout aux couples ayant un projet de grossesse, aux femmes enceintes ou allaitantes ainsi qu'aux enfants en bas âge et aux adolescents



	Je privilégie	J'évite ainsi
	<p>Air Intérieur</p> <p>J'aère 10 min/j matin et soir j'aspire (avec les filtres HEPA), je lave à la vapeur</p>	<p>J'évite la stagnation des polluants présents dans l'air intérieur</p>
	<p>Alimentation</p> <p>J'achète des produits labellisés issus de l'agriculture biologique Je lave et épluche fruits et légumes je cuisine mes plats maisons</p>	<p>J'évite les plats industriels ultra-transformés, les additifs, les conservateurs et les pesticides</p>
	<p>Conservation et cuissons des aliments</p> <p>Je reviens aux classiques pour cuisiner et conserver mes aliments : verre, fonte, inox...</p>	<p>J'évite les poêles antiadhésives, la vaisselle et les boîtes en plastiques. J'évite de chauffer les plastiques dans le micro-onde, ne bois pas mon café dans des gobelets en plastique et ne laisse pas mes bouteilles d'eau en plein soleil</p>
	<p>Produits d'hygiène et cosmétiques</p> <p>Je me lave, rase, hydrate... au naturel (pains de savon, huile d'amande, de coco, ...) avec peu de conservateurs</p>	<p>J'évite le contact prolongé et le passage de produits toxiques dans mon organisme: les phtalates, le triclosan, les parabènes, le phenoxyethanol, le formaldéhyde...</p>
	<p>Vêtements et textiles</p> <p>Je lave au préalable mes vêtements neufs Je privilégie les matières naturelles (coton, laine, lin...)</p>	<p>J'évite les retardateurs de flammes, les pesticides contenus dans les textiles (anti mites...)</p>
	<p>Produits ménagers</p> <p>J'entretien ma maison au vinaigre blanc, bicarbonate de soude, savon de marseille, savon noir et je lave à la vapeur</p>	<p>J'évite la stagnation et les émissions de produits chimiques dans ma maison</p>
	<p>Meubles et intérieur</p> <p>Je m'entoure de bois massif, non traité et éventuellement de meubles d'occasion Je peins et vernis avec des produits labellisés, je déballe et aère mes meubles avant de les monter</p>	<p>J'évite le bois aggloméré et les matières composites qui contiennent des solvants, des colles, des vernis, des retardeurs de flammes,...</p>



~ Qualité de l'air ~

L'AIR INTÉRIEUR

Comment avoir un air intérieur plus sain ? Quels bons gestes adopter ?

Nous passons près de 80 % de notre temps dans des environnements clos (domicile, locaux de travail, transport, écoles...) dans lesquels nous pouvons être exposés à de nombreux polluants. Cette pollution de l'air intérieur peut avoir des effets sur notre santé et notre bien-être. Quels sont les bons réflexes à avoir pour un air intérieur plus sain ?

Les principales sources de pollution de l'air intérieur



LES BONS GESTES

De l'air !

- Aérez au moins 10 minutes par jour, hiver comme été.
- Aérez davantage quand vous bricolez, cuisinez, faites le ménage, ou prenez une douche ou un bain.
- Étendez votre linge à l'extérieur si possible ou dans une pièce bien aérée.
- Ne fumez pas à l'intérieur, même avec les fenêtres ouvertes.



Bien ventiler

- Ne gênez pas le fonctionnement des systèmes d'aération et entretenez les régulièrement.



Femmes enceintes et nourrissons :



- Soyez encore plus vigilante si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.
- Évitez l'exposition aux produits chimiques (produits d'entretien, produits de bricolage, produits cosmétiques, bougies et encens).



Pour vos appareils et produits

- Faites vérifier chaque année avant le début de l'hiver les appareils à combustion par un professionnel.
- N'utilisez pas les chauffages d'appoint (hors électriques) en continu, ni les groupes électrogènes à l'intérieur.
- Respectez les doses d'utilisation des produits d'entretien, d'hygiène et de bricolage conseillées sur l'étiquette.



LE SAVIEZ-VOUS ?

Qu'est-ce que le radon ?

Le radon est un gaz radioactif d'origine naturelle. Il provient principalement des sous-sols granitiques et volcaniques. Dans les espaces clos mal ventilés, le radon peut se concentrer et exposer, à long terme, les occupants à un risque de cancer du poumon. En France, le radon est la deuxième cause de cancer du poumon après le tabac.

Le conseiller en environnement intérieur

Si vous souffrez d'affections respiratoires et/ou allergiques (notamment d'asthme), votre médecin (généraliste, pédiatre, allergologue, pneumologue, ...) peut vous prescrire l'intervention d'un conseiller en environnement intérieur au domicile afin d'identifier les sources de polluants de votre logement et vous conseiller sur les bonnes pratiques pour limiter votre exposition.

<http://solidarites-sante.gouv.fr>



www.facebook.com/MinSoliSante

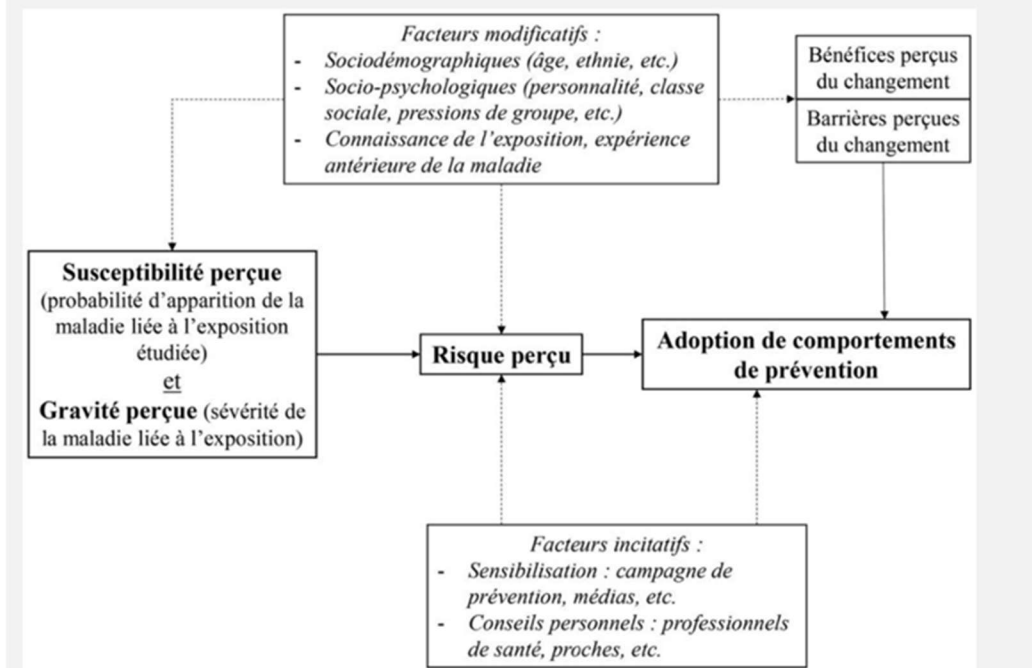


[@MinSoliSante](https://twitter.com/MinSoliSante)

[@AlerteSanitaire](https://twitter.com/AlerteSanitaire)

Fig. 2

HEALTH BELIEF MODEL. ADAPTÉE À PARTIR DE LA PUBLICATION DE JANZ ET BECKER [45]



Annexe 12 : Schématisation du modèle Trans théorique

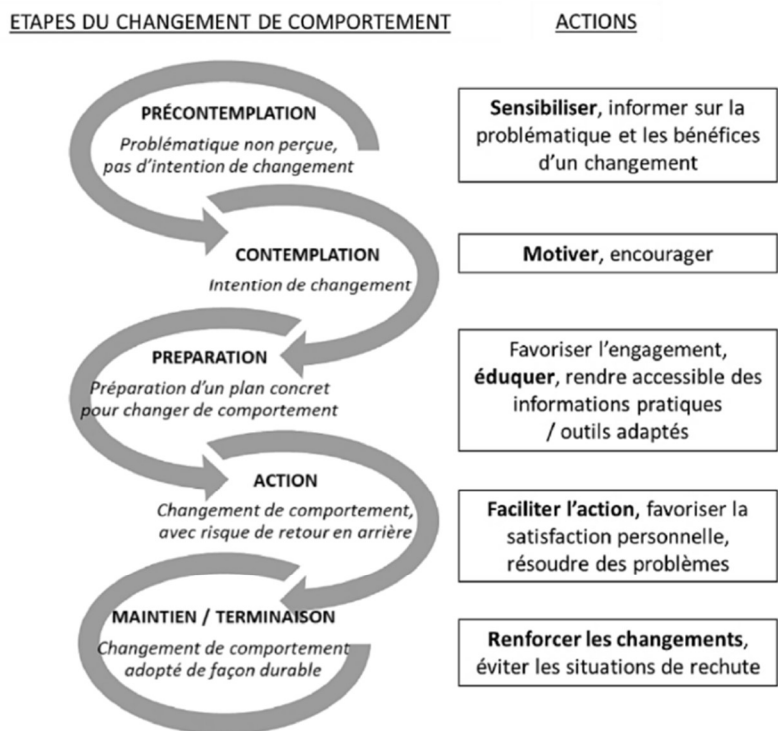


Figure 8. Etapes du processus de changement de comportement. Adaptée d'après Prochaska et DiClemente (1992) et Godin (2012).

Annexe 13 : Recherche Bibliographique

Bases de données	Equations de recherche	Résultats	Références retenues sur titre ou abstract
Medline (Pubmed)	Reproductive health AND environnemental health AND professionals Opérateurs de restriction: 10 dernières années	130	51
Science direct	santé environnementale ET santé reproductive ET professionnels santé	55	13
Hal archives	santé reproductive ET santé environnementale Opérateurs de restriction : Français Thèses	7	4
Thèses Archives Dumas	santé reproductive ET santé environnementale	2	2
Cairn	"santé environnementale" ET "santé reproductive" OU "reproduction" OU "périnatalité" Opérateurs de restriction : 10 dernières années	57	30

Annexe 14 : Message à l'attention des professionnels de santé

« Bonjour, je suis Aurélie Combes, infirmière de formation, je suis actuellement en formation en Master 2 en promotion de la santé.

Dans le cadre de mon master je me suis intéressée plus particulièrement à la santé environnementale auprès des patients présentant des troubles de la fertilité et des femmes enceintes. La santé environnementale est de plus en plus d'actualité notamment dans le récent rapport des 1000 jours.

Dans le cadre de mon mémoire je m'interroge sur le rôle possible des professionnels de santé dans la promotion de la santé environnementale.

L'objectif est de recueillir votre point de vue sur la promotion de la santé environnementale.

L'entretien restera bien sûr anonyme.

Je m'adapterai à vos emplois du temps.

Je me tiens à votre disposition pour toutes questions éventuelles.

Je vous remercie d'avance pour votre participation à mon sujet de mémoire. »

Aurélie Combes

Annexe 16 : Entretien A

Entretien n°1, M'A ,36 ans sage-femme hospitalière, 12 ans d'expérience,27 minutes.

« Bonjour je m'appelle Aurélie dans le cadre de mes études, je fais un master en promotion de la santé et je me suis intéressée à la santé environnementale auprès des patients qui ont des problèmes de fertilité ou aux femmes enceintes donc dans ce cadre-là je m'interroge sur comment on pourrait intégrer la promotion de la santé environnementale dans les soins et quel est finalement le rôle, est ce qu'il y a un rôle possible pour le soignant ?

Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir sage-femme à l'hôpital ?

Euh sage-femme tout court ou sage -femme à l'hôpital ?

Oui votre parcours professionnel.

Ah oui d'accord je suis diplômée depuis 2009 et j'ai toujours exercé à l'hôpital parce que j'aime l'indépendance des sage-femmes à l'hôpital on est vraiment autonome dans les consultations enfin le suivi aussi de la grossesse physiologique et les accouchements aussi donc voilà pourquoi je travaille à l'hôpital.

D'accord et votre motivation par rapport au choix de ce métier ?

euh bah je ne sais pas c'est venu à moi en fait... quand j'étais en première j'ai vu un reportage et donc ça m'a vachement touché et donc j'ai senti un élan vers ça et après je me suis reconnue personnellement.

D'accord ok donc du coup-là par rapport à votre travail vous exercez aux consultations et dans d'autres services aussi ?

Oui en salle de naissances aussi et en salle des urgences (silence).

D'accord finalement vous quel est votre rôle auprès des femmes enceintes du coup vous avez un rôle en salle de naissance donc là c'est plus accouchement et après et après vous avez un rôle du coup plus en consultation oui d'accord et là les consultations du coup ça se passe comment vous voyez fréquemment les patients ?

Euh oui on fait le suivi médical de la grossesse donc il y a un premier entretien en tout début de grossesse où là on fait beaucoup d'informations sur tout un peu les risques qu'il peut y avoir des choses qu'il faut qu'elles surveillent l'alimentation.

Voilà c'est il y a beaucoup de prévention sur cette consultation il n'y pas d'examen médical et ont rempli le dossier médical aussi et ensuite tous les mois on fait le suivi médical de la grossesse.

-D'accord ok donc du coup vous les voyez sur plusieurs temps

Oui.

Et après vous voyez toujours les mêmes patientes donc du coup vous avez suivi de consultation

Oui on a un suivi de consultations elles sont nominatives.

-D'accord et sur la consultation du coup ça représente combien de fois vous voyez ces femmes du coup ?

-Alors la majorité des patientes on va dire qu'elles sont suivies on les voit en début de grossesse et jusqu' à 7 mois elles sont suivies à l'extérieur et après on les retrouve pour le dernier trimestre à

l'hôpital. Il y a aussi des patients qui n'ont pas de suivi à l'extérieur, pas de gynéco, pas de sage-femme ou pas de médecins traitants qui peut les suivre donc là on fait tout le suivi de la grossesse

-D'accord et donc là la fonction essentielle c'est de faire la prévention ?

Non la fonction essentielle c'est de faire des examens médicaux tous les mois, la prescription des examens à faire, des médicaments dont elles ont besoin mais aussi oui il y a de la prévention dans le métier de sage-femme.

Tout cela me permet de situer votre rôle de soignant, quel peut être le rôle du soignant dans la promotion de la santé environnementale ?

Oui euh...

Quand je vous dis le terme d'environnement, qu'est-ce que ça évoque pour vous ? qu'est-ce que cela signifie pour vous ? qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ?

Vous mettez derrière ce mot de l'environnement entre guillemets -oui c'est euh je dirais que c'est la nature qui faut qu'on protège mais enfin voilà c'est plus côté plein air ...

-d'accord donc c'est la vision plus écologique, la nature ...

Oui voilà

-en fait on parle de plus en plus de santé environnementale donc du coup déjà par rapport à votre vision ? quelle est votre vision de la santé ?

Oui ...

et c'est peut-être un peu compliqué

Non.

Quelle est votre vision de la santé et quel serait votre vision en fait de la santé environnementale, on parle de santé environnement aussi

D'accord voilà donc pour moi la santé c'est la physiologie du corps c'est à dire c'est le processus naturel que des fonctions de notre corps on va dire euh ...

C'est bien (rires) il n'y a pas de...

Après la physiologie c'est vraiment le cœur du métier de sage -femme donc nous on a des femmes en bonne santé et pour qui vraiment on va essayer de dépister les pathologies mais pour nous la grossesse c'est vraiment physiologique.

D'accord OK.

Et la santé environnementale moi ça je ne sais pas si c'est ça la réponse

Y'a pas de réponse précise.

Pour moi la santé environnementale c'est comment préserver notre corps des agressions qui peut y avoir je pense à ça ; oui voilà donc les polluants, les modes de vie aussi qu'on peut avoir ça peut avoir un impact sur la santé

Sinon du coup c'est l'environnement enfin ça serait quelque chose d'extérieur

Oui quelque chose autour

D'accord et donc du coup dans le mode de vie, qu'est-ce que vous intégreriez ?

L'alimentation, l'utilisation de, on parle beaucoup de l'utilisation de plastique, de faire chauffer dans le plastique tout ça...les contenants aussi ce qui à l'intérieur, mais aussi ce qu'il y a à l'extérieur, les polluants alimentaires on va dire, et puis l'environnement aussi c'est l'air qu'on respire, l'amiante des choses comme ça ,ça peut être les peintures aussi, ça on y pense beaucoup quand même pendant la grossesse parce que c'est le moment on a envie de faire de la peinture et là il faut être vigilant aussi pendant la grossesse et même mais par rapport aux femmes qui travaillent aussi dans des industries chimiques ou pas chimique mais où il y a l'utilisation de solvant en fait bah il faut qu'elle s'arrête tôt enfin on connaît quand même le risque tératogène pour les enfants...

Donc du coup vous m'avez donné un peu les différents en facteurs en fait environnementaux et donc par rapport à cet environnement ce mode de vie euh est ce que vous pensez que ça peut avoir des conséquences sur vos patientes ?

En fait Ah oui complètement d'accord, après je crois qu'il y a une fatalité aussi il y a un certain qu'on peut pas y a certains polluants qu'on peut pas éviter quand on ne peut pas vivre dans une bulle parce qu'il y a tellement de partout donc quand même donc je trouve qu'il y a quand même une certaine fatalité mais après on peut faire du mieux qu'on peut quand même pour voilà essayer de manger sain et équilibré, pas des produits transformés des choses comme ça je pense qu'on peut en éviter pas mal en ayant des une hygiène de vie correcte on va dire ?

Et donc du coup est ce que dans votre pratique au quotidien est ce que du coup vous abordez ce thème avec vos patientes ?

Mais je ne l'aborde pas de manière générale mais Ben on va aller dépister, est ce qu'il y a du tabac de l'alcool, l'alimentation on ne fait quand même pas des consultations diététiques mais voilà moi je leur dis que c'est mieux de manger des produits mais pas des produits transformés, bon après c'est plus pour le côté diabète et prise de poids mais indirectement je pense que ça joue.

D'accord et quels sont par exemple, est ce que vos patientes d'elles mêmes parfois ont des questions précises ?

Sur oui Ben précise quand elles ont un intérêt pour ça mais, sinon là je n'ai pas d'exemple à vous donner mais je pense que j'en ai rencontré oui c'est pour savoir quel type de question j'ai eu un très précise eux ouais sur les additifs alimentaires j'avais eu une patiente qui m'avait posé une question d'accord c'est là que j'avais dit de pas manger des produits qui étaient transformés mais ce n'est pas dans tous les cas évidents...

Et donc du coup enfin vous par rapport à la santé environnementale, par rapport à votre positionnement en tant que professionnel, comment vous positionnez par rapport à cette santé à ce que vous pensez que cette nouvelle orientation santé environnementale est-ce qu'elle peut être intégré dans votre rôle de du coup de sage-femme ?

Oui tout à fait ouais après euh oui...

Et après par rapport à votre prise en charge, quels pourraient être finalement les facilités et les freins aussi qui pourraient qui font que c'est difficile à mettre en œuvre du point de vue de la promotion de la santé voir un peu par rapport à votre exercice si vous vous pensez que la promotion de la santé environnementale peut être intégrée ; mais surtout quels sont les plus et les moins finalement ?

En positif ça c'est que nous les sage-femmes on est beaucoup dans la prévention, donc je pense qu'on est assez à l'aise avec ça et en négatif ,enfin négatif il me faudrait plus de formations peut être pour savoir exactement, enfin voilà lire plus d'études savoir exactement quel est l'impact sur la santé des femmes enceintes par exemple et le temps aussi parce que quand on fait par exemple la

première consultation que je vous disais on fait beaucoup de prévention en fait on leur raconte tellement de choses que je pense qu'elles retiennent 1/3 de ce qu'on a dit donc euh ça va rajouter quelque chose et puis je sais pas si c'est tout passe du coup...

Et donc du coup sous quelle forme par exemple on pourrait imaginer sensibiliser les patientes à cette question ? est-ce que vous auriez des idées ou des suggestions ?

Bah je sais pas trop...spontanément on peut dire des livrets , des affiches des choses comme ça mais bon c'est bien quand enfin quand elles viennent on leur donne je sais pas si j'ai un exemple à la première consultation on leur donne par exemple donc j'ai pas d'exemples un tas de 6 ou 7 livrets à lire en fait donc ça c'est pareil je sais qu'elles vont pas tout lire et après ça peut être des affiches dans des points stratégiques pour promouvoir cette question ; ça peut être une consultation spécialisée mais je pense que ça sera vraiment des personnes qui demandent ou dans le cas de l'infertilité ça peut être aussi intéressant aussi mais pour le tout-venant je ne suis pas sûre que tout le monde soit sensible déjà je pense que la santé environnementale je pense qu'on commence à être sensibilisé il y a beaucoup de gens qui préfèrent garder leur mode de vie, que de changer, je pense voilà et quand c'est question de la santé c'est pareil parce que même pour leur santé je veux dire c'est pas suffisant pour certaines personnes de savoir qu'il y a des conséquences pour la santé pour changer leur mode de vie ça je le vois indirectement sur par exemple le tabac enfin c'est le plus basique on va dire pendant la grossesse enfin là c'est quand même prouvé qu'il y a des conséquences sur le bébé des conséquences pour la mère aussi enfin bon ça je veux dire c'est largement prouvé mais il y a des personnes qui peuvent quand même pas arrêter bon il y a le côté addiction mais c'est le côté mode de vie aussi qui ,c'est pareil pour tout fin entre guillemets je veux dire l'addiction alimentaire au sucre aux produits transformés parfois et donc ça relève d'une addiction aussi parfois

Et donc finalement s'il y a tous ces modes de vie est ce que du coup par rapport à la santé environnementale, Est ce que vous pensez que ça peut être le rôle de l'hôpital de donner en fait des informations par rapport ça ou vous envisagez peut-être que d'autres institutions puissent prendre le relais par rapport à ça

Non moi je trouve que il faut que tout le monde s'en empare de la question environnementale parce que souvent on laisse ça aux associations et puis personne l'intègre dans sa pratique alors qu'il faut que ça soit une prise de conscience de vraiment de tout le monde quoi de l'hôpital, de la sage-femme du médecin ,de l'aide-soignante ,mais bon là l'hôpital on est catastrophique, là vous voyez dans la poubelle , j'ai que des papiers mais on fait pas le tri sélectif donc c'est je sais pas (rires)sûrement alors on commence de plus en plus donc c'est vrai au bloc je sais qu'ils ont entamé des démarches mais voilà clairement il y a un énorme boulot à faire enfin tri sélectif ça fait combien ça fait 25 30 ans que ça a commencé...

Et donc du coup qui c'est qui qui peut dans l'institution finalement donné de se dire donner l'idée et se dire bon Ben voilà moi j'ai envie j'ai tel projet on veut lancer un projet santé environnementale finalement il faut que ça vienne de qui ?

Il faut que ça vienne des hautes instances si c'est là une personne qui le fait tout seul dans son coin ça va pas avoir d'impact alors je sais que la gestion au niveau de l'hôpital ceux qui gèrent les déchets un service gestion des déchets ils ont ces objectifs et je pense que c'est des obligations aussi mais bon après ça vient petit à petit quoi ,c'est alors qu'en pratique je suis sûr que ça serait très facile à faire parce que tout le monde le fait chez soi et que voilà mais c'est plus au niveau organisationnel il faut trouver la boîte il faut que quelqu'un aille récupérer la boîte et tout ça c'est compliqué, les plateaux repas servis dans les plastiques c'est terrible...

Il existe des maternités

Labellisées, il faudrait inventer un label

Oui mais ça existe en fait les maternités qui sont labellisées

Au niveau écologie ça existe des maternités

Par exemple au niveau du contenant qui servent que dans les verres les carafes ce n'est pas du plastique

Mais nous on s'y met on s'y met

Finalement la santé environnementale c'est pour les patientes mais c'est aussi comme vous dites les papiers que l'on trie c'est tout l'ensemble il faut être cohérent aussi par rapport à ce qu'on dit et ce qu'on met en place autour.

Je pense qu'on a fait le tour je ne sais pas si vous avez d'autres choses à rajouter ?

Mais oui mais parfois je me garde de raconter tout ce qui se passe exactement notamment j'ai un DU allaitement et donc on a eu une intervention qui nous disait que les polluants organiques persistants que 'on avait stocké dans nos graisses avant l'allaitement, beh qu'en fait c'était les premiers qui étaient relargués dans le lait maternel, donc ça par exemple je n'ose pas le dire aux patientes. et donc ça c'est terrible on a des infos et finalement il faut se les garder mais bon parce qu'au final quand on allaite on a envie de quelque chose de naturel et qui ne nous semble pas polluant mais qui en fait, ça c'est terrible.

J'avais assisté à une conférence ou ils disaient que quand même à moins d'être exposés à des produits vraiment toxiques que c'était bien de garder l'allaitement.

Ça c'est pareil les bénéfices de l'allaitement sont largement supérieurs. Mais si on imagine qu'en fait notre lait il est bio il n'est pas bio si on regarde bien.

C'est toute la difficulté c'est par exemple c'est les fruits les légumes ouais enfin c'est pareil il y a des pesticides non vous dire qu'il vaut mieux en manger je n'ai pas mangé du tout, c'est vraiment le mode de vie si vous cultivez au jardin mais que vous avez les pesticides à côté.

Il y a aussi les nappes phréatiques c'est pour ça je trouve qu'il y a une certaine fatalité dans l'environnement et je pense qu'il faut essayer d'avoir une qualité de vie enfin voilà se donner les moyens d'avoir une qualité de vie après...

C'est vrai que c'est très global et après c'est bon de voir au niveau de d'un hôpital voilà qu'est-ce qu'on peut apporter en fait aux patients ?

Donc c'est vrai c'est vrai qu'en pratique je ne sais pas ce que je pourrais faire comme info en plus de ce que je fais déjà à part éviter voilà les solvants, les polluants évidents tératogènes on va dire,

Et après vous avez des outils vous m'avez parlé vous avez des plaquettes est ce que du coup vous en avez une ou sur justement la santé environnementale ?

Non normalement d'accord et après ça vous verrez sur internet il y a enfin je voulais des liens ou il y a justement une équipe pour les sage-femmes ouais pour expliquer tout ça les bons gestes et tout ça j'aimerais bien monter à mais sinon je me donner prendre votre mail sinon je vous l'envoie oui ouais d'accord et en fait il existe des kits pour les sage-femmes et qui abordent tout de façon ludique.

Ça pourrait être intéressant aux cours de préparations à la naissance préparation par exemple vraiment là où on a le temps de parler de beaucoup de choses

Vous m'avez dit qu'à la première consultation il y a beaucoup d'informations il faut que les gens soient réceptifs et donc du coup il faudrait imaginer une autre façon de faire pour impacter en fait les gens ?

Un autre moment je pense que la préparation à la naissance ça peut être intéressant mais donner aussi le livret à la première consultation ça peut être aussi intéressant puisque on a un des thèmes j'ai pas mal de dossier mais c'est l'alimentation bon alors ce n'est pas cool alimentation mais on va parler du tabac ; je ne sais pas si j'ai été juste après dans ma définition de l'environnement Ah mais y a pas d'il n'y a pas de définition du coup je ne sais pas en fait si c'est nul ce que vous dis.

Pour moi ce qui est important c'est de comprendre ce que ça représente pour vous ?

Vous travaillez sur la conception, la voyez ça c'est par exemple tous les thèmes qu'on aborde et notamment santé globale donc prévention, la toxo, l'alimentation, le sport, la prise de poids, le sommeil après on va parler du tabac de l'alcool des toxiques ainsi que la profession pour mettre en évidence les risques parce que par exemple s'il y a un travail pénible un port de charges, trépidation, position, mais aussi.

Et là dans le cas-là du métier par exemple

Normalement les entreprises sont dans l'obligation de les protéger s'il y a des solvants ou des agents tératogènes, si elles manipulent et elles le savent donc dès le début il faut qu'elle ait un poste aménagé dans un bureau ou quelque chose comme ça et si ce n'est pas le cas elles sont en arrêt de travail.

Quel serait le moment opportun pour sensibiliser des femmes ?

D'accord et après je ne sais pas ce que vous avez entendu il parle de plus en plus de consultation pré conceptionnelle c'est à dire à et là nous les sage-femmes on va avoir des consultations longues on va voir des consultations remboursées par la sécurité sociale d'accord et donc du coup ça consiste en quoi ces consultations ? euh bah voir le projet de grossesse identifié parfois s'il y a des pathologies où il faut des suivis très précoce après on en prévention aussi on donne l'acide folique qui soit donné trois mois avant le début de là il faut que ça soit donné 3 mois avant le début de la grossesse

Voilà après informer sur comment ça se passe le suivi pour qu'elle n'aille pas faire ces échos trop tardivement sinon ça décale un peu moins et donc il n'y a pas d'après c'est bien aussi de la santé le tabac, l'alcool et les toxiques...

Il n'y a pas de préconisation santé environnementale ?

Ça peut se faire ça peut se rajouter dedans ça peut être intéressant.

D'accord est-ce que vous savez que par exemple qu'il existe dans la région un plan régional de santé environnement ? dans ce cadre du plan régional santé environnement il y a aussi des ateliers qui sont prévus en fait pour les parents et aussi pour former les professionnels de santé des sage-femmes et tout ça par rapport à la santé environnement.

Qui est-ce qui les délivrent ces formations ?

Le projet FEES qui propose aux parents et même aux professionnels de santé de les former c'est une association il travaillent avec la mutualité française.

OK voilà ça c'est le projet FEES fait c'est eux qui délivrent des formations pour les parents et ils ont obtenu et pour former les professionnels d'accord.

Il y a aussi les ateliers NESTING et après y a un site web qui a été conçu par santé publique France ça s'appelle agir pour Bébé d'accord et c'est assez ludique parce qu'en fait il y a la maison qui représente c'est vous cliquez dedans alors dans le frigo ce qu'il faut faire ce qu'il ne faut pas faire et tout ça ils vont lancer la 2e version normalement en juillet.

Ah oui ça c'est super intéressant après je suis au conseil de l'ordre de Haute Garonne et on a un site et je pense que cela peut être intéressant je pense que ça peut être c'est intéressant d'accord et après vous avez parlé du c'est quoi le projet régional

Alors c'est le projet régional santé environnement et à l'intérieur, il y a le plan national santé environnement qui se décline avec l'ARS en plan régional santé environnement en Occitanie il y a différents axes et parmi ceux-là on retrouve de sensibiliser à l'environnement les populations vulnérables et notamment les femmes enceintes

J'ai l'impression que ça réfléchit beaucoup en haut mais que ça ne descend pas assez forcément parce que ça doit faire super longtemps que ça existe.

Mais moi en faisant mes recherches je me suis aperçu que par exemple un d'Occitanie il a quand même presque déjà une centaine de professionnels qui sont formés apparemment dans des cliniques privées ils le font mais sur l'hôpital, par exemple les ateliers Nesting existent depuis 2008.

D'accord donc jamais entendu c'est génial ça c'est génial et c'est l'association qui vient, ç a m'intéresse c'est super. (silence)

Je vous remercie pour m'avoir consacré ce temps d'échange."

Annexe 17 : Entretien B

Entretien n°2, Mr B, 56 ans, médecin andrologue au centre d'AMP, 12 ans d'expérience dans le service, 16 minutes.

Bonjour je m'appelle Aurélie je suis étudiante en promotion de la santé et dans le cadre de mes études je me suis intéressée à la santé environnementale donc chez les patients qui présentent sur la fertilité ou les femmes enceintes. L'objectif de mon mémoire c'est en fait de recueillir le point de vue des professionnels de santé et de voir quel est le rôle possible des professionnels de santé en promotion de la santé environnementale. Donc du coup t pouvez-vous déjà me raconter ce qui vous a amené à devenir médecin dans ce service ?

Moi de formation je suis médecin généraliste. J'ai terminé mes études à la fac de Purpan dans les années 80 ce qui ne nous rajeunit pas et j'avais déjà une idée de travailler en tant que médecin de campagne et donc j'ai eu une place qui s'est offerte à moi rapidement. En fait il me fallait une thèse rapide, il me fallait un service qui offre beaucoup de thèses et rapidement et donc on m'a dit va au centre de fertilité de Toulouse au CECOS. Ils proposent beaucoup de sujets de thèses donc j'ai fait une thèse sur l'infertilité masculine. Voilà après je suis parti vivre ma vie dans les Pyrénées ariégeoises de médecin généraliste. La vie a fait que je suis revenu sur Toulouse et puis comme j'avais dit j'étais remplaçant à ce moment-là et collaborateurs avec des médecins sur Toulouse et je suis revenu ici pour parfaire ma formation en andrologie dans le cadre d'un diplôme universitaire qui se faisait à l'époque à Clermont Ferrand, Limoges ,Saint Etienne ,il me fallait un sujet de mémoire Toulouse a dit OK Toulouse on te donne un sujet de mémoire on a besoin d'un d'andrologue est-ce que tu acceptes de venir travailler avec nous j'ai dit oui et ce qui fait que 10 ans après je me suis retrouvé à reprendre l'activité d'andrologue, voilà c'est la vie qui a fait que je

me suis retrouvé ici et puis j'ai commencé avec une journée de consultation puis 2 puis 3 puis 4 et puis petit à petit je me suis retrouvé à temps plein dans le service de médecine de la reproduction.

Voilà et donc du coup votre rôle auprès des patients actuellement ? Cela consiste en quoi ?

Moi je fais essentiellement des bilans de fertilité chez les hommes qui consulte pour un problème sur un spermogramme, sur des antécédents en rapport avec la santé sexuelle ou reproductive des patients.

Donc du coup cette spécialité là

Ce n'est pas une spécialité c'est une compétence on va dire ce n'est pas reconnue comme une spécialité c'est un diplôme à part c'est-à-dire qu'on peut être médecin généraliste andrologue on peut être andrologue gynécologue on peut être urologue et andrologue, on peut être urologue sans être andrologue

Par rapport à ce parcours votre motivation du fait là de votre poste actuel c'est finalement parce que vous avez eu vraiment envie de vous investir dans cette problématique

Alors déjà c'est quelque chose qui m'avait intéressé à l'époque où j'avais ma thèse parce que c'est un domaine qu'on étudiait absolument pas dans les études de médecine et donc j'étais en 7e année de médecine et je ne c'est un domaine que je découvrais dont je n'avais jamais entendu parlé déjà ça m'avait interpellé après quand je me suis installé j'ai pris le temps de faire une formation de sexologie et le service ici permettait de reprendre un petit peu ce que j'avais travaillé pour l'andrologie ou pour la sexologie et il y a également une approche globale du patient qui recouvre un petit peu est-ce qu'on peut faire en médecine générale on va recouvrir des domaines comme la pneumologie la rhumatologie la cancérologie l'urologie les patients qui ont des problèmes de mucoviscidose ont des problèmes de fertilité les patients qui ont des problèmes rhumatologiques et qui ont des traitements qui peuvent avoir des effets néfastes sur la spermatogénèse, l'obésité, le tabac, les hypertension les insuffisances rénale tout ça peut avoir des répercussions sur la fertilité entre autre

Donc du coup par rapport à vos patient là c'est plus un rôle de consultation on arrive à trouver une cause à ce problème-là, j'ai travaillé sur la santé environnementale déjà je voudrais savoir pour vous déjà ce que vous mettez derrière déjà derrière le mot environnement ?

Pour moi l'environnement c'est l'environnement au sens large c'est l'environnement professionnel les expositions toxiques et c'est aussi les conditions de vie du patient, est ce qu'il est fumeur ? est ce qu'il boit ? est ce qu'il est obèse ça fait partie des facteurs environnementaux par rapport à son alimentation, par rapport à ces conditions sociales de vie, voilà pour moi c'est très large les facteurs environnementaux.

D'accord et donc en fait là actuellement on parle de santé environnementale donc du coup pour vous par rapport en fait à la vision que vous avez de la santé est ce que du coup cette nouvelle orientation santé environnementale, elle a une place dans votre rôle de professionnel aujourd'hui

C'est quoi nouvelle orientation ?

C'est à dire que bon il y a il y a la définition de la santé donc on parle de santé environnementale donc finalement la santé environnementale est ce qu'elle s'intègre en fait à votre pratique ?

En fait on a mis des mots sur quelque chose qui existait déjà en médecine générale par exemple le paysan qui travaille avec de la volaille bah dans son environnement il peut y avoir des acariens dans les plumes des poulets ou des canards qui peuvent entraîner des pathologies pulmonaires ça fait partie aussi de l'environnement, les grandes idées ou les pesticides qui vont utiliser ça existait déjà ça voilà il n'y avait pas la santé environnementale définie, ça a toujours fait partie de la prise en charge médicale ;

Oui en fait c'est un nouveau terme mais c'est toujours ça atoujours été intégré au niveau de l'environnement et donc là du coup vous m'avez cité pas mal de facteurs environnementaux finalement le mode de vie tout c'est ce que du coup dans votre pratique au quotidien vous avez des patients qui vous pose des questions en fait sur ce thème-là ?

Assez peu, assez peu

D'accord et du coup vous pensez qu'il faudrait...

Qu'on puisse poser les questions sur le tabac, l'alcool éventuellement mais après sur la santé environnementale telle que définit par exemple par rapport aux expositions professionnelles ils en parlent très peu.

D'accord et donc du coup par rapport à votre pratique il y aura un besoin par rapport à ça ?

C'est à nous de le dépister et de faire en sorte de les orienter vers des services un petit peu plus compétent pour savoir ce qu'on peut mettre en place pour éviter ces expositions donc soit un service spécifique soit la médecine du travail aussi.

Vous avez beaucoup travaillé sur la fertilité donc par rapport à l'environnement il y a des choses précises qui sont prouvées, on a parlé du tabac, les pesticides Est-ce qu'il y a d'autres facteurs environnementaux auxquels vous pensez ?

Il y a toutes les expositions aux dérivés du plastique, les bisphénols, les palatales qui sont bien connus pour avoir des effets sur la reproduction et sur les effets endocriniens...

Comment on pourrait imaginer comme les patients ne sont pas très demandeurs, comment on pourrait imaginer quels sont les moyens de sensibiliser ces populations-là ? est-ce que vous auriez des idées ?

Je crois que cela serait votre rôle (rires). Nous on peut les sensibiliser mais après derrière il faut qu'il y ait un service à qui on puisse les adresser qui vont pouvoir faire des analyses un peu plus exhaustives que ceux que l'on peut faire, après ça s'est déjà fait il faut lancer des protocoles de recherche pour définir les risques, quels produits sont à risque et quels risques ils encourent pour la fertilité actuelle et pour la fertilité future de la progéniture et l'état de santé de la progéniture.

Les effets de l'environnement sur la femme enceinte peuvent agir sur la fertilité future d'où du coup du fait de votre profession, Est-ce qu'il y a une envie d'essayer de mettre en place quelque chose ?

Oui il y a pas mal de thématiques de recherche qui existent à l'heure actuelle, effectivement on assiste à une prise de conscience un petit peu générale pour rechercher un petit peu plus et avoir des recours par rapport à ces expositions.

Et du coup par rapport au rôle du professionnel, Est-ce que ça peut être le rôle d'autres institutions par rapport à cette santé environnementale ? Est que cela doit être le rôle de l'hôpital ?

L'hôpital peut intervenir mais il peut y avoir d'autres institutions...

Au niveau de la région il y a un plan santé environnement régional qui existe

Qui est en collaboration avec des équipes je présume...

Finalement Est-ce que c'est le rôle de soignant ou d'autres ?

Au-delà de l'hôpital, c'est aussi une volonté politique après il faut voir ce qui peut être mis en place au niveau national, régional au niveau local ;

Quel serait finalement le moment opportun pour sensibiliser ces publics ? Qui ne posent pas beaucoup de questions ? pourquoi à votre avis ils ne posent pas de questions

C'est il y a un problème d'informations certainement certaines sont sensibilisés sur des métiers bien particulier : le peintre de la carrosserie Airbus en général la médecine du travail les a quand même bien informés et après dans d'autres petites industries où même dans l'agriculture, certains ne sont pas au courant des effets auxquels ils s'exposent.

Par rapport aux recherches que vous avez fait tout ça du coup est-ce que vous pensez que du coup e l'environnement ça devrait vraiment être intégrée dans la prise en charge de ces patients

Alors l'enquête que nous l'on fait à l'interrogatoire nous on a intégré ,maintenant peut être pas envoyer tous les patients faire une étude exhaustive de leur exposition parce que là ça va être très compliqué ne serait-ce que ceux qui sont dans leur salle de bain peut avoir des répercussions on peut trouver beaucoup de choses mais là une structure très solide pour prendre en charge tout le monde effectivement quand on dépiste quelque chose d'un peu plus aiguë peut être avoir une structure qui puisse prendre en charge améliorer faire en sorte qu'ils aient moins d'expositions à ces substances

Finalement c'est très varié il y a les cosmétiques

Il y a plein de choses alors actuelles je reconnais qu'on est bombardé de perturbateurs sans compter les ondes électromagnétiques, les fréquences hertziennes les téléphones portables les ordinateurs les wifi la 4G, la 5 G après on peut en trouver des expositions.

il y a le soignant qui peut intervenir après voilà y'a aussi le rôle des politiques publiques aussi de protéger aussi la population la question la plus fréquente qu'on peut avoir c'est peut-être le rôle du téléphone portable dans la poche ou tout ce qui est phtalates ou bisphénol.

Ce qui est difficile c'est qu'il y a tout le temps des nouveaux risques émergents

En fait on ne sait pas ce que ça va donner en particulier on va avoir les nano particules qui vont arriver bientôt.

C'est ça c'est que finalement ça évolue avec le temps et puis c'est qu'un certain moment c'est l'accumulation au fur et à mesure des années qui va donner aussi des maladies

Tout à fait donc c'est un nouveau modèle en santé voilà qui mériterait d'être un peu plus structuré.

Je ne sais pas si vous avez d'autres suggestions ou propositions ?

Voilà on a déjà vu pas mal de choses

Les freins et les leviers à la mise en œuvre de la promotion de la santé environnementale

Après nous ici on est dans un service où on est particulièrement concerné mais après je ne suis pas sûr que le médecin généraliste en ville ou en campagne il est le temps de dépister tout ça et qu'il ait une structure adéquate pour orienter ses patients.

Parce qu'après moi j'avais vu là que le haut conseil en santé publique avait préconisé justement pour les riverains qui sont dans des zones en fait qu'on dit sensibles, ils auraient la possibilité d'aller faire une consultation au centre des pathologies professionnelles environnementales de leur région.

Il faudrait peut-être des permanences de santé environnementale dans des maisons médicales où il y aurait une fois par mois, une fois par trimestre une équipe spécialisée qui viendrait justement pour dans des maisons médicales où ils seraient conviés à venir.

Et finalement est-ce que 'il faudrait préparer la grossesse ?

Ça cela existe déjà, ce sont les visites préconceptionnelles mais cela n'existe que pour les femmes mais il n'existe pas à ma connaissance des visites préconceptionnelles spécifiques pour les hommes peut être aussi parce qu'on n'a pas de connaissances assez affutées par rapport au risque épigénétique mais ça c'est encore du domaine de la recherche.

Avez-vous quelque chose à rajouter ?

Non.

Merci beaucoup pour m'avoir consacré du temps.

Avec Plaisir."

Annexe 18 : Entretien C

Entretien n°3, Me C, 53 ans, infirmière au centre d'AMP, 2 ans d'expérience dans le service, 15 minutes.

Bonjour je m'appelle Aurélie, je suis étudiante en promotion de la santé et donc dans mes études je me suis intéressé à la santé environnementale ou santé environnement auprès des patients présentant des troubles de la fertilité ou des femmes enceintes, en fait mon sujet de fin d'étude c'est en fait essayer comprendre le rôle possible des professionnels de santé dans la promotion de la santé environnementale ?

D'accord

Voilà donc du coup dans un premier temps est ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière en fait dans ce service ?

A la base je fais un BEP sanitaire et social , j'ai repris le cycle long j'ai mon bac j'ai travaillé ce que je voulais faire c'était prof plutôt et après je me suis tournée j'ai fait un remplacement dans une maison de retraite et du coup j'ai passé le concours d'infirmière ; j'ai fait que quelques mois de remplacement en tant que soignante j'ai eu mon entrée à l'école je suis devenue infirmière j'ai beaucoup travaillé en intérim au départ à la base c'était la réanimation qui m'intéressait tout ce qui était gestes techniques ainsi en 2003 l'hôpital m'a appelé j'ai travaillé en neurochirurgie je suis resté 7 ans et après j'ai fait de la consultation ophtalmo finalement et ensuite il y avait des postes sur l'hôpital à Paule de Viguier ici en gynécologie d'accord donc j'ai toujours aimé la chirurgie en fait donc gynécologie je suis venu en gynécologie et j'ai travaillé 10 ans quand même et ensuite il y avait un poste donc ici et par rapport à ma vie par rapport au week-end aux horaires au fait que je ne supportais plus les nuits parce que je faisais les 3 /8 je suis venue ici en médecine de la reproduction.

D'accord et du coup vous motivation par rapport à ce travail d'infirmière il y a eu des choses précises qui vous ont motivé

Déjà j'étais motivée pour travailler auprès de personnes en fait, c'était des personnes âgées dans cette maison de retraite des religieux c'était bien spécifique. Plus spécifiques et j'ai toujours aimé le contact en fait déjà la première année de formation c'est surtout auprès des enfants et la deuxième année c'est des personnes âgées, donc voilà après quand j'ai fait mes stages d'infirmière j'ai beaucoup aimé ce contact, cette prise en charge.

D'accord et du coup par rapport aux soins en fait c'est pour vous c'est quoi la vision du soin ?

Ben justement en réanimation je travaillais déjà un binôme j'ai toujours aimée ou que je sois allée , j'ai toujours favorisé le binôme en fait la prise en charge totale du patient pas que le soin technique donc il y avait le côté rôle propre de l'infirmière et les soins délégués et en neuro chirurgie là où c'était parfois difficile c'est ça c'était des patients qu'ont gardé parfois longtemps donc du coup il y a aussi l'entourage familial qu'on apprend à connaître et comme c'est une population jeune c'était au bout d'un moment j'ai voulu partir parce qu'on s'attache aux gens on s'attache à leur histoire

D'accord et donc ici aujourd'hui là dans ce service du coup quel est votre rôle auprès du patient ?

Alors il y a aussi le fait aussi que moi aussi je suis passée par là, par la PMA pour moi ça n'a pas marché et mais je peux comprendre quand les dames disent que c'est difficile tout ça parce que quand on voit comment elles vivent ça c'est très douloureux et tout ça qu'il faut se dire quand même et tout elles pourraient relativiser mais quand on est vraiment dedans dans ce parcours là on est vraiment dedans quoi c'est les tripes c'est tout on voit que le parcours est très long

D'accord et donc du coup en fait par rapport à cette fertilité donc on dit que l'environnement peut jouer est-ce que du coup pour vous déjà qu'est-ce que ça signifie le mot environnement qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ?

L'environnement je mettrais la partie déjà psychologique, le travail qu'on fait, la façon dont on s'occupe de soi, dans l'environnement il y a la vie du couple aussi puis un couple qui se soutient ou pas enfin je pense que c'est important le milieu duquel on vient, le milieu comment dire ça ce n'est pas social c'est plutôt le la culture en fait derrière la culture il y a des images il y a des façons de penser je pense peut induire dans la PMA

Et donc du coup par rapport à l'environnement donc maintenant on parle de santé environnementale, quels sont les différents facteurs environnementaux qui peuvent jouer est ce que vous pensez que l'environnement peut avoir un effet ?

Oui déjà si le couple travaille, la femme si elle ne travaille pas si elle s'occupe d'elle ou pas si elle s'accorde du temps pour faire du sport ou pas, la façon de se nourrir, je pense que c'est important, si elle fume ou pas enfin le côté stress aussi

D'accord et donc du coup comment on pourrait envisager justement dans votre rôle d'infirmière r vous avez du temps pour essayer de les sensibiliser par rapport à ça est ce que ça fait parce que ça fait partie de votre prise en charge ?

Le problème c'est qu'on n'a pas toujours le temps mais parfois ici il y a des dames à qui on va demander de maigrir donc moi je leur parle et je leur propose soit le centre qu'il y a à Ranguel ou si elles ne veulent pas ils veulent essayer par elle-même je leur donne des petites astuces, on parle enfin j'essaie de leur donner des petites consignes, mais de pas se priver de pas être dans la restriction alimentaire le fait de plus favoriser le sport en fait je leur donne des conseils

Et du coup les patientes est-ce qu'elle aborde cette thématique avec vous est-ce que vous avez des questions précises des fois par rapport à l'environnement elle vous pose parfois des questions ?

Si elle fume si elle a des risques en fait oui on va en parler si elle veut de l'aide on a des adresses donc on peut les conseiller les messieurs aussi

Les patients ils sont conscients que ces facteurs environnementaux peuvent jouer sur la fertilité ou pas ?

D'emblée je pense pas, parce que moi j'ai déjà eu des dames qui étaient très fortes et qui me disaient Ben moi ma cousine elle a eu plein d'enfants et pourtant elle est forte oui d'accord sauf qu'ici dans la prise en charge et il y a un IMC à ne pas dépasser quand même, l'obésité morbide ça s'est pris en compte

Donc du coup comment vous pensez qu'on pourrait arriver à promouvoir la santé auprès de ce public ? est-ce que vous imagineriez certaines actions ?

Déjà dans la salle d'attente il y a une affiche là sur l'environnement, l'alimentation, sur la cigarette ...

Donc en fait au niveau des modes de vie le plus qui revient le plus c'est l'alimentation du coup c'est tout ce qui est tabac ouais et tout ça

Oui le tabac

Est-ce qu'il vous pose des questions par rapport à certains produits parfois, les produits ménagers les cosmétiques ?

Non c'est plus s'ils vont voir l'andrologue comme il leur pose des questions sur l'environnement au travail, sur les toxiques, les solvants tout ça là oui ils en parlent.

D'accord mais spontanément ils ne vont pas avoir forcément de questions ? vous disiez que vous aviez les moyens de les orienter donc vous avez des ressources pour ça ? vers quel type de structures vous pouvez les orienter ?

A rangueil il y a un centre à l'hôpital il y a un questionnaire on leur fait remplir puis on faxe moi je leur donne la copie du fax après il y a l'adresse en fait ils remplissent le questionnaire et le courrier du médecin qu'on envoie à ce service et c'est le service qui les recontacte ensuite pour la prise en charge plus et c'est une prise en charge globale apparemment il y a plusieurs médecins il y a la diététicienne voilà et ils sont pris en charge ;après pour le tabac on a aussi des adresses après je peux aussi leur parler sur l'acupuncture soit essayer des choses comme ça .

Ils sont assez réceptifs du coup ?

Oui c'est en général si le monsieur fume c'est la dame qui va le motiver pour qu'il prenne l'adresse qu'ils appellent

Parce que du coup ce n'est pas évident de changer les comportements ?

C'est certain mais comme ils ont ce projet d'enfant du coup ça les motive. J'ai même vu des dames qui ne voulaient pas aller voir des diététiciennes. Qui se sont mis un peu plus au sport et du coup le mari courrait avec elle aussi pour l'accompagner des choses comme ça

Finalement ce projet d'enfant ça leur permet de d'être plus motivés pour changer leur comportement et donc vous est ce que du coup vous aimeriez intégrer dans vos pratiques la santé environnementale ?

Oui c'est un projet ça on en parle avec les autres infirmières là.

C'est un projet dans lequel vous aimeriez être à vous impliquer.

Oui tout à fait.

Est-ce que du coup dans la santé environnementale ? est-ce que vous voyez en fait de nouveaux facteurs qui entrent en jeu ?

Le portable la cigarette électronique la dernière fois on m'a dit non je ne fume pas à part la cigarette électronique, on n'a pas de recul donc pour moi c'est un facteur risque

Est-ce que vous avez des difficultés parfois aborder ce thème là avec vos patientes ? non, je n'ai pas...il ne faut pas les culpabiliser, surtout rentrer dans la culpabilité...

Avez-vous des choses à rajouter ?

Non

Je vous remercie pour ce temps d'échange. »

Annexe 19 : Entretien D

Entretien n°4, Me D, 57 ans, sage-femme hospitalière, 20ans d'expérience dans le service, 15 minutes.

Bonjour je m'appelle Aurélie alors je suis étudiante en promotion de la santé et dans le cadre de mon mémoire je m'interroge sur le rôle possible des professionnels de santé dans la promotion de la santé environnementale auprès des femmes enceintes et des patients qui ont des troubles de la fertilité voilà l'objectif c'est de recueillir votre point de vue donc cet entretien restera anonyme il sera enregistré avec votre accord. Est-ce que vous avez des questions avant de commencer l'entretien ?

Non

donc est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir sage-femme à l'hôpital ?

Sage-femme au hasard je ne connaissais pas la profession j'ai passé les concours médicaux et j'ai eu plein de concours médicaux une année et j'ai je suis venue voir des accouchements à l'hôpital et j'ai trouvé ça génial donc du coup je suis restée

D'accord

Et à l'hôpital, j'ai travaillé 5 ans en clinique j'étais très bien et il y a eu des choses qui n'évoluent pas qui n'étaient pas assez personnalisées aux gens et un jour après une nuit ou j'étais un peu énervée. J'ai fait ma demande et on m'a pris à l'hôpital et je ne regrette pas et je ne regrette pas non plus d'être passée en clinique

et est-ce que vous pouvez m'en dire davantage sur votre rôle actuel auprès des patientes ?

je suis sage -femme en consultation prénatale donc je fais les suivis des grossesses à l'hôpital on fait de moins en moins de suivis tout le long de la grossesse et la majorité des gens sont suivis à l'extérieur sage-femmes libérales, gynécos, médecins traitant et nous les récupère en fin de grossesse on a quand même un gros impact parce qu'on les voit en tout début de grossesse sur ou on appelle ça l'orientation mais ou justement on aborde tout ce qui est environnement... d'accord même sur celle qu'on ne suis pas toute la grossesse et après je suis aussi tabacologue donc je parle

beaucoup d'environnement pour moins culpabiliser les gens sur le tabac je mets le tabac sur le même niveau que la pollution dans les intérieurs que voilà moi ça m'aide dans mon métier de tabacologue d'accord très bien

et donc du coup je me demande du coup vous avez parlé d'environnement donc pour vous qu'est-ce que ça représente l'environnement ?

Beh tout ce qui est respirable, mangeable, percutanée voilà grosso modo c'est l'environnement et après il y a l'environnement émotionnel et ...

pour vous du coup que signifie la santé environnementale ? et pour moi c'est un environnement sain des produits x ou y qui peuvent être délétères pour la santé, sans se prendre trop la tête parce que aussi on a beaucoup de gens qui se prennent trop la tête à mon avis au niveau de l'environnement c'est à dire qui lisent tout qu'ils qui font enfin qui sont du coup qui bougent plus parce que par exemple pour la grossesse qui mange plus rien qui sont qui mettent plus aucun qui veulent plus prendre de médicaments voilà je trouve voilà il y a un juste milieu à acquérir je trouve que c'est très important la santé environnementale il faut la mettre à sa place

On est dans une société industrielle une société industrielle il y a des choses pour lequel on ne peut rien et après il y a aussi le côté je trouve que c'est très important c'est des gens qui ne sont pas comment dire pour moi c'est aussi l'environnement c'est tout ce qui est médicament et cetera c'est par exemple des gens qui pour la contraception ne veulent pas prendre d'hormones parce que c'est mauvais mais à côté qui fument et qui veulent pas arrêter de fumer enfin voilà il y a des petits laius qu'il faut recadrer encore d'accord

OK donc du coup par rapport aux différents facteurs environnementaux ?

donc moi c'est le bah ce qu'on mange ce qu'on respire et l'environnement émotionnels donc d'accord

et donc du coup vous comment quand vous abordez ça en fait les patientes ? vous arrivez à aborder ces thèmes-là facilement ?

moi en fait c'est un tout début de grossesse quand on fait l'entretien d'orientation c'est par l'alimentation souvent qu'on fait ça parce qu'on parle des médicaments on parle des toxiques et on parle d'alimentation de voilà donc du coup ça vous permet de mettre alors soit ça alors ça dépend comment dans la conversation ça passe souvent c'est par les médicaments ou l'alimentation

d'accord et des patientes ont beaucoup de questions par rapport à ça ? dans votre carrière vous avez vu une évolution ?

oui de plus en plus de plus en plus 10 millions de fois plus maintenant d'accord et même des fois trop comme je le disais parce que je sais pas je sais pas j'ai pas d'exemples-là qui me viennent à l'esprit ; les médias je sais pas il y a des choses qui sont trop enfin je sais pas qui osent plus **d'accord** dit non si vous prenez des légumes bio et que vous les pelez je vois pas oui mais comment je peux être garantis sans pesticides Ah bah je dis non quoi ils sont bios il peut y avoir des pesticides par contre il y en a le moins que dans la fin il y a un moment de la vie on doit manger si on peut se le permettre c'est pendant la grossesse pour moi je le trouve alors je suis pas quelqu'un qui bio je mange bio occasionnellement je fais les choses bonnes je préfère les tomates bio parce qu'elles sont meilleures en goût s'il n'y a pas ce qui me plaît que y en a des non bio je les manger hein je suis pas sectaire du tout

et donc du coup donc avec vos patients vous vous échangez ?

oui en fait c'est un échange c'est juste-moi si jamais elles sont si ça les fait percuter ou pas ou les principes de base c'est le tabac, l'alcool, les peintures, je parle beaucoup de l'environnement de la maison, la pollution dans la maison mais je ne le fais pas on n'a pas le temps je fais ça quand je vois que ça intéresse ou pas

et quelles ressources vous utilisez du coup ça ?

On a pas de ressources on n'a rien , on a pas parce que c'est difficile d'avoir des documents qui sont pas anxiogènes du coup moi je ai cherché j'ai pas s'il faut quelque chose de basique ,moi je dis que c'est du bon sens c'est pas forcément vous ferez votre vos propres recherches mais pour moi c'est du bon sens c'est il y a une peinture à faire c'est pas vous qui le faites je vais discuter c'est des choses qu'on utilise pas les aérosols ...enfin moi je suis ... mais par exemple il y en a qui me disent Ah oui mais moi les lessives on m'a dit qu'il ne fallait pas utiliser les lessives parce que il y a des produits chimiques par essence nous sommes entourés de chimie c'est pas forcément mauvais la chimie si vous voulez utiliser votre propre lessive que vous faites-vous moi j'ai essayé j'ai arrêté j'utilise pas le assouplissant mais j'utilise la lessive de base parce que ça ne me convenait pas dans mon dans mon quotidien d'utiliser un truc qui fait des dépôts qui lave pas bien et qui tout ça pour dire j'ai utilisé une lessive que j'ai faites oui en fait c'est ça qui ouais je trouve c'est là l'énergie qu'on veut lui mettre dedans pour le bénéfice qu'on en a

d'accord et donc du coup donc bon après vous donc votre rôle à jouer dans la promotion de la santé environnementale ?

Oui parce que en fait c'est il y en a qui n'ont jamais pensé il y en a qui y pensent trop mais il y en a qui ont jamais pensé, d'accord je dis on fait attention à ses cosmétiques qu'est-ce que je dis non mais basique les crèmes qu'on doit mettre le moins de parfum possible le plus neutre possible et pas rentrer dans tous les détails tellement ils pensaient

D'accord et est-ce que du coup vous imagineriez sensibiliser ces populations, sous quelles formes ? est-ce que vous ce que vous auriez des idées ?

Une plaquette basique sans être sans être trop anxiogène parce qu'on a des gens qui ont pas de quoi manger donc il faut quand même des choses accessibles on a une population très hétérogène ici donc il faut qu'on puisse s'adapter à chaque personne donc la documentation doit être la plus simple possible sans mettre, sans mettre les gens qui peuvent pas qui ne pourront pas acheter des produits parce que quoi qu'on en dise c'est plus cher le bio, se sentent ...

Qui ne puissent pas ...

Se dire qu'ils n'ont pas les moyens de faire, de faire du bien pour leur bébé

et donc du coup les femmes en fait c'est vraiment par rapport à la santé du bébé ?

oui elle pense pas du tout elles ont aucune pensée pour elle **d'accord**

mais par le bébé ça on rentre dans les familles

d'accord

le travail d'une sagefemme est grand dans la promotion de la santé c'est à dire que nous on est les initiateurs de on fait attention à ce qu'on mange on boit pas trop de cocos à table on boit que de l'eau enfin des trucs des messages simples l'état de grossesse est un état où elles sont tellement elles s'occupent pas d'elles elles s'occupent de leur petit et donc elles font tout pour que leur bébé aille bien

d'accord vous arrivez à voir des changements de comportement justement par rapport alors que vous êtes tabacologue ?

Des changements de comportements dans le quotidien oui on ne les suit pas assez tout au long de la grossesse ensuite on les suit très peu le long de la grossesse juste après moi je me suis beaucoup occupé d'obésité donc d'alimentation à une époque et j'ai revu des gens avec qui on avait abordé le sujet sur l'alimentation sur des grossesses et que j'ai vu pour d'autres grossesses et qui avait gardé des bonnes habitudes de la première grossesse et ça fait plaisir donc je suis sûr qu'on a un rôle à jouer

quand on est tabacologue en fait on crie un peu dans le désert c'est dire qu'on n'a pas de grande réussite en en aide beaucoup mais il y en a beaucoup qui n'arrête pas mais qui ne font que diminuer mais on lance des graines on lance des graines on lance des graines et un jour au bon moment ça ;les sujets qu'on a abordés ça va matcher, c'est positif la grossesse pour moi c'est un état quand je fais le cours sur le tabac aux étudiantes sage-femmes je leur dis c'est vraiment profiter c'est le moment où vous allez être entendu parce que y'a des messages qui ont été donnés par le généraliste 3000 fois qu'il faut pas faire s'il faut pas faire ça mais nous on est dans la bienveillance enfin on a quand même une bonne réputation en ce sens on s'occupe des gens s'occupent de leurs bébés il y a des message qui passent par nous qu'elles ont sûrement entendu 50 fois avant mais qu'elles ont pas écouté

Donc vous avez vraiment un rôle privilégié auprès du public là

Moi je trouve d'accord on a de la chance c'est pas nous c'est le moment de leur vie

c'est une promesse de vie là avoir un bébé c'est et surtout sur les populations qui ne sont pas trop justement à s'occuper de leur propre santé

d'accord donc la promotion de la santé ?

Après bon le on donne beaucoup de documentation en début de grossesse bon bah ont tous lu tout ce qui marche c'est ce qu'on dit plus c'est qu'il faut qu'ils aient un document pour le relire à la maison pour en parler à leur famille ce qui est répété c'est plus efficace donc je pense que le top mais en suite de couche elles ont pas le temps moi je trouve que le top ça serait que nous on en parle-t-on ne fait pas que dans les suites de couches il y ait un petit rappel

un petit oui parce que finalement c'est la continuité ?

après c'est toute la vie voilà c'est une bonne initiative voyez ça c'est un bon point

d'accord OK et donc du coup quelles ressources vous aimeriez avoir à disposition vous m'avez parlé de plaquettes ?

une plaquette après il y a maintenant même si elles n'ont pas de sous un iPhone donc si il y a des sites qui peuvent être basiques...

il y a le site agir pour bébé je ne sais pas si vous le connaissez par santé publique France ?

non, il est simple agir pour bébé ?

oui il y a des plaquettes pour les sage-femmes

vous souhaitez rajouter quelques choses ?

non merci

Annexe 20 : Entretien E

Entretien n°5, Me E, 32 ans, médecin gynécologue au centre d'AMP, 4ans d'expérience dans le service,15 minutes.

Entretien n°5, Me E,32 ans, médecin gynécologue à l'hôpital,4 ans d'ancienneté

Bonjour je m'appelle Aurélie je suis étudiante en promotion de la santé et dans le cadre de mes études je me suis intéressé à la promotion de la santé environnementale chez les patients qui ont des troubles de la fertilité et chez les femmes enceintes, je m'intéresse au rôle possible des professionnels de santé dans la promotion de la santé environnementale. Pouvez-vous me raconter ce qui vous a amené à devenir médecin à l'hôpital ?

Alors médecin à l'hôpital ou médecin tout court.

Oui voilà médecin comprendre la motivation pour ce métier et comment vous êtes arrivé dans cette spécialité ?

Moi depuis toujours j'avais envie de faire médecine parce que dans le cadre de ma famille j'ai été souvent dans les milieux sociaux Ah j'ai été souvent enfin je sais pas je pense que j'avais envie d'aider les gens et j'étais très scientifique et je me suis donc je suis un peu orienté vers la médecine et puis je voulais d'autant plus faire de la gynécologie parce que moi ce qui m'intéresse c'est la santé de la femme et après c'est dans le cadre de ma spécialité du coup que j'ai été , j'étais enfin du coup j'ai été un peu en contact avec la problématique de l'infertilité du coup cela m'a d'autant plus intéressé parce qu'on était centré sur 2 personnes sur couple et non plus que sur la femme du coup très tôt j'ai choisi de faire de l'infertilité et après à l'hôpital Ben là c'est juste parce que pour l'instant il faut que je valide enfin en tout cas mon choix là d'être à l'hôpital actuellement c'était dans le cadre de la validation de mon diplôme complémentaire infertilité là d'accord et voilà

D'accord et du coup quel est votre rôle actuel auprès des patients ?

Voilà je suis médecin gynécologue spécialisé en infertilité donc moi j'assume la consultation le bloc opératoire pour les ponctions d'ovocytes et les transferts d'embryons et après je fais de l'échographie aussi.

D'accord donc OK donc du coup on parle de santé environnementale actuellement à donc du coup en fait je me demande ce que ça représente pour vous déjà l'environnement ?

Alors pour Ben pour moi l'environnement c'est un peu le lieu de vie en tout cas ce qui ce qui entoure un peu les couples donc ça peut être ouais leur lieu de vie et aussi toutes les conduites enfin pas quoi que leur mode de vie mais tout ce qui est quoi de vie tout ce qui les entoure c'est à dire leur conduite addictive par exemple ...

(silence)

d'accord.

Ok et sous le terme santé environnementale santé environnement vous mettriez d'autres mots ? ou finalement l'environnement cela correspond à ce que vous m'avez dit par rapport à l'environnement ?

Ouais je n'aurai pas dit d'autres mots.

D'accord donc du coup est ce qu'avec vos patients vous abordez cette thématique lors de vos consultations ?

Alors pas autant qu'il faudrait je pense pas parce qu'on peut enfin je pense qu'on est un peu léger dans la question de ,on parle beaucoup des toxiques mais c'est plutôt le tabac l'alcool les choses comme ça après c'est vrai qu'on les questionne pas ,je les questionne pas du tout sur leur lieu de vie est ce qu'ils sont proches d'une usine au quotidien dans leur travail est ce qu'ils sont en présence de toxique tout ça c'est une question que je pose pas mais je pense que c'est par défaut de formations de ma part c'est à dire que je ne suis pas très à l'aise là-dessus parce que on m'a un peu sensibilisé mais pas plus donc c'est vrai que c'est des questions auxquelles et puis j'ai un problème j'ai l'impression qu'on a pas trop comment dire que parce que on a pas grand-chose à proposer derrière du coup c'est vrai que je pose pas trop la question parce que d'accord je pourrais mieux faire.

Et du coup ils n'ont pas de questions particulières ? il n'y a pas des thèmes qu'ils abordent avec vous ?

Oui souvent ils posent qui pose des questions là-dessus oui ils posent des questions là-dessus voilà donc après on fait un peu de prévention la dessus mais c'est vrai que ce tout ce qui perturbateurs endocriniens tout ça je trouve que en fait on vit là-dedans et on a pas trop c'est vrai que moi j'essaye de leur dire voilà leur dire d'éviter le tabac l'alcool quoi tout ça tout ça mais après je trouve que les perturbateurs endocriniens on vit finalement la dedans et donc je pense qu'on peut pas trop s'en protéger donc j'en parle un peu mais après du coup on sait pas trop quoi proposer derrière pour éviter un ce contact-là du coup c'est vrai qu'on en quoi on en parle comme on en parle là quoi rapidement avec les patientes mais c'est vrai qu'il n'y a pas.

Du coup vous auriez besoin de quelles ressources pour vous aider ? à justement aborder ce thème ? ou est-ce que en fait finalement la santé environnementale ça fait partie de votre rôle ? ou est-ce que finalement ça pourrait être délégué ?

Je pense que ça fait partie de notre rôle mais c'est juste que enfin moi je me sens pas trop former parce que je pense que c'est quelque chose de récent la problématique de la santé environnementale en tout cas je moi dans mes études on me l'a pas trop appris plutôt en arrivant dans ce service qu'on en a un peu parlait ,oui c'est vrai l'histoire de la fertilité on nous en a un peu plus parlait mais c'est vrai qu'en 10 ans d'études j'ai dû en entendre parlé que sur les deux dernières années d'études et donc c'est vrai que c'est un peu léger je trouve donc quoi donc ouais les ressources Ben ce serait un peu plus de formation sur bah l'impact aussi de l'environnement sur la santé déjà et surtout en pratiques qu'est-ce qu'on peut proposer aux gens derrière.

Après vous auriez des idées sur par exemple sous quelle forme on pourrait leur proposer justement cette thématique où il faut que ce sera une consultation est-ce que ça pourrait être je sais pas moi des ateliers ?

Oui ça pourrait être des ateliers, des fiches de formation comme on en distribue souvent c'est vrai que c'est un peu parce que je pense que les gens ils sont demandeurs beaucoup et je pense que nous enfin après j'sais pas comment font mes collègues mais moi je pense que je suis un peu légère du coup enfin voilà du coup ça serait mieux ...

Et donc du coup vous dites que bon il y a le tabac il y a des choses comme ça du coup les orienter vers des structures ?

Alors enfin pour le tabac tout ça oui on a on essaie de les orienter vers les addicto enfin pour le moment je peux plus je ne peux pas gérer tous les... mêmes si je suis formée mais c'est vrai que je ne peux pas gérer il y a tellement de choses dans la consultation qui est très dense que c'est vrai qu'on les oriente facilement vers des addictologues des choses comme ça mais ouais.

Et donc du coup par rapport à la promotion de la santé là encore par exemple dans le cas du tabac est ce que du coup vous voyez des gens qui arrivent à changer leur comportement ?

Ouais moi je trouve que la grossesse la fertilité c'est des quand même c'est des choses qui parlent beaucoup aux gens et c'est une bonne motivation enfin je veux dire arrêter de fumer parce que ça donne le cancer beh les gens finalement ils voient ça un peu c'est loin pour eux alors que la fertilité bah c'est maintenant ils arrivent pas là maintenant et la grossesse c'est pareil ils attendent leurs enfants maintenant donc c'est maintenant qu'il faut arrêter je trouve que enfin je trouve que ils sont quand même ils s'impliquent dans leur prise en charge enfin souvent elles s'arrêtent d'ailleurs ou elles diminuent vraiment par exemple les femmes de fumer dans les prises en charge d'infertilité ou même après pendant leur grossesse quoi ça c'est super hein je trouve que justement ils ont ils ont comme il y a un enfant à venir je les trouve vachement plus intéressés par la problématique de l'environnement que enfin moi je fais du suivi gynéco classique aussi et alors là à la limite on en parle pas quoi faire j'ai jamais entendu des patients me posaient des questions là-dessus.

Et du coup moi j'ai entendu parler que maintenant il existait consultation pré conceptionnelle donc à partir du moment on a un projet d'enfant on peut consulter ça c'est quelque chose qu'on vous voyez dans vos consultations ?

Ouais enfin du coup pas ici mais dans l'autre hôpital dans lequel je travaille ou je fais plus du suivi gynéco un peu généraliste oui et donc par mais pareil là je me sens un peu enfin son temps sur le pré conceptionnelle sur le plan médical ça va mais c'est vrai que je suis la prévention des toxiques je pense que...

Et en fait lors de cette consultation finalement ça se passe comment ? ce sont en fait des femmes des couples qui viennent me voir en disant j'ai un projet d'enfant ? comment ça se passe ?

Alors souvent c'est des femmes parce que les hommes on les voit pas vraiment ce qui est dommage mais oui elles viennent je suis sous contraception j'ai un projet d'enfant immédiat je veux faire le point donc souvent nous sur le plan médical on refait un peu le point sur leurs examens de prévention les frottis on regarde les facteurs de risque pour la grossesse sur moi le tabac l'alcool on discute un peu de leur travail on commence à donner des informations sur la fertilité et la grossesse qui va suivre c'est une consultation qui est intéressante mais qui est à la demande mais c'est à la demande des patientes et c'est du coup il y en a pas beaucoup il y en a quelques-unes mais pas souvent on les voit enfin j'arrive elles sont déjà enceintes .

Est-ce que du coup ça pourrait être en fait finalement par rapport à la santé environnementale un moment opportun pour sensibiliser ces gens ?

Complètement, il faudrait le faire avant après ce n'est pas une consultation qui est obligatoire, la consultation pré conceptionnelle donc il y en a plein qui enfin d'ailleurs ouais cette chacun en fait ce serait le moment opportun parce que du coup elles n'ont pas encore essayé d'avoir un enfant c'est vrai que c'est le moment de changer ses habitudes de vie mais ouais mais ça pourrait...

Et du coup en dehors de l'hôpital est ce qu'il y aurait d'autres structures sur lesquelles vous pouvez vous appuyer pour promouvoir cette santé environnementale ? est-ce que c'est le rôle du soignant finalement ? ou est-ce que ça pourrait être déléguée à d'autres professionnels ?

Oui je pense qu'enfin je pense que le soignant a gros rôle là-dedans parce que c'est vraiment nous qui sommes en contact avec les patients mais je pense que ça pourrait être aussi géré par quelqu'un

d'autre ça ne me choque pas mais je ne vois pas j'ai un peu de mal à voir comment cela pourrait s'articuler en fait comment les patients pourraient être en contact avec ces personnes-là...

A la base parce que là en fait finalement ils ont un projet d'enfant donc finalement il y a quand même une motivation donc s'il y a des informations qui doivent passer...

S'il y a des informations à faire passer, quand sont-ils les plus réceptifs ?

L'information c'est très dense pour eux et c'est difficile de trouver où est la bonne information en fin ouais on est après je peux justement peut être que ça pourrait se détacher du temps médical parce que du coup si on mélange l'environnement avec le temps médical ça peut être énormément de je sais pas il y a des questions sur d'autres choses si elle sera enfin je sais pas parce que on peut se focaliser sur d'autres choses ça dépend des personnalités quoi je pense qu'il y a des patients qui sont beaucoup plus intéressés que d'autres...

Dans la fertilité, dans la grossesse il y a un projet

Oui il y a des personnes qui se posent des questions en amont ,il y a des gens qui ont des vrais projets de grossesse, qui nourrissent leur réflexion et c'est pas je veux avoir un enfant et ban, il y en a qui ont une démarche un peu réfléchi et du coup et du coup je pense que ces personnes-là elles seraient très intéressées pour ce genre de consultation d'autant plus que c'est quand même une problématique actuelle, l'environnement les gens se posent de plus en plus de questions on entend les gens dire j'ai pas envie d'avoir des enfants dans ce monde-là mais je pense que tout ça.

Donc du coup parfois il vous pose quand même des questions ciblées sur certains ?

Alors ciblé si vous voulez c'est plutôt global quoi mais je trouve que ça va en tout cas je ne me sens pas formée pour toujours pour leur répondre.

Et du coup est ce que du coup quand il y a des infertilités inexpliquées finalement est ce que du coup vous avancez ce cet argument de l'environnement ?

Pas vraiment parce que en fait je peux pas le prouver donc et ouais c'est ça le problème c'est comme voilà on en parle dans ce contexte là que d'ailleurs je parle de l'environnement parce que comme on a pas de raison médicale on essaie de voir un petit peu les autres les autres facteurs mais après je peux pas la refaire c'est difficile de leur dire que l'environnement qui fait qu'ils sont ont des difficultés à concevoir parce que jusqu'à preuve du contraire donc on peut on en discute mais c'est comme y'en a plein nous demandent si c'est pas un facteur psychologique mais ça on peut pas le pas le prouver donc on en parle on essaye d'améliorer les choses mais de là à dire que c'est la cause de l'infertilité mais c'est peut être effectivement ces couples là où je j'en parle un peu plus que quand l'infertilité a une raison c'est vrai que...

D'accord ok est-ce que vous avez des choses à rajouter des suggestions ?

Non mais je pense que ça serait pas mal de former un peu les soignants hein c'est vrai qu'on a toujours la tête un peu dans le guidon mais qu'on serait demandeur effectivement de s'améliorer sur cette problématique là parce que on n'est pas on n'est pas tous très compétent c'est quelque chose de récent et du coup de plus en plus je pense dans les années à venir on va en parler et bon on a besoin de se former quoi donc c'est vrai que ce serait même de faire des fiches d'information des choses qu'on pourrait distribuer et tout ça pourrait aussi améliorer un peu la prise en charge de patients parce que voilà en consultation on dit plein de choses sont surtout pour les couples qui sont pas forcément sensibilisés à ça peut être de donner des fiches d'information quand ils rentrent à la maison plus tard ils réfléchissent là-dessus ça peut être ça peut être pas mal je trouve.

Super merci beaucoup de m'avoir consacré du temps. »

Annexe 21 : Entretien F

Entretien n°6, Mr F, 38 ans, pharmacien biologiste au centre d'AMP, 20ans d'expérience dans le service, 17 minutes.

Entretien n°6, Mr F, 38 ans, pharmacien à l'hôpital, 10 ans d'ancienneté

« Je suis étudiante en master en promotion de la santé voilà tant dans le cadre de mon mémoire en fait je me suis intéressée à la santé environnementale auprès des patients qui souffrent de troubles de fertilité auprès des femmes enceintes donc en fait l'objectif de de cet entretien c'est de recueillir votre. de vue et en fait de je m'interroge sur le rôle possible que peuvent avoir les professionnels de la santé dans la promotion de cette santé environnementale.

Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir pharmacien dans ce service ?

Alors moi je suis pharmacien biologiste donc après l'internat j'ai fait un DESS en biologie médicale spécialisé en technique d'assistance à la procréation et donc ici j'exerce à la fois une activité de laboratoire et également de consultations donc je reçois les couples notamment le jour des tentatives alors avant la prise en charge en AMP avant qu'ils démarrent leurs techniques d'AMP mais à un moment où ils ont quand même fini le parcours d'exploration ils ont vu les gynécos, les andros, le dossier a été discuté en réunion multidisciplinaire et a été accepté pour l'AMP c'est à ce moment où on les voit avant de démarrer l'AMP ça c'est la première consultation pré AMP et après on les voit également et après on les voit également au cours d'entretiens le jour des tentatives d'insémination des FIV ? des différentes variantes des techniques pour leur expliquer un peu le résultat le jour même de la tentative combien on a eu d'ovocytes combien on a eu d'embryons combien on va en transférer combien on va en congeler et donc on discute avec eux souvent que ça soit au cours de ces entretiens ou des consultations pré AMP des bénéfices et des risques des tentatives au vu de leur dossier au vu de leur bilan on voit les aspects réglementaires voilà et puis on discute de ces aspects biologiques les jours avant et les jours J.

Donc votre rôle c'est plutôt la consultation ...

Oui la consultation et actes de laboratoire.

Par rapport à ce public on parle de plus en plus d'environnement, est ce que vous pouvez me dire pour vous déjà ce qu'évoque l'environnement ? voir la santé environnementale ?

Pour moi c'est quelque chose de très large et de très complexe très large parce que c'est multifactoriel ces expositions elles sont très différentes par différentes voies d'exposition par différentes natures chimiques par différents moments de la vie donc c'est quelque chose extrêmement compliqué mais extrêmement intéressant et avec un impact à mon avis voilà très important bien sûr mais aussi une prise de conscience qui est assez récente on le sent c'est j'ai l'impression que c'est générationnel c'est des choses auxquelles des couples à âge égal et à niveau social il y a 20 ans ils n'avaient pas du tout conscience et nos parents bien sûr à plus fortes raisons donc c'est vraiment quelque chose de nouveau quoi avec un impact sur la santé qui est fort et qui est vraiment axé sur la prévention.

D'accord et au niveau des impacts sur la santé des patients ...

Quel est-il ? quel est mon point de vue par rapport à ça mon nous on va s'intéresser bien sûr à l'impact sur la fonction de reproduction qu'elle soit masculine ou féminine après il y a quelque chose

qui est probablement très important c'est l'impact sur l'incidence des cancers ça a des répercussions bien sûr très importantes et dans toutes les familles de tous les français et donc ça il y a un travail à mener par rapport à ça très important après moi ma spécificité ça va être sur la fonction de reproduction donc c'est plus sûr ça que je serais capable de parler parce que le reste bien sûr j'ai connaissance de quelques données épidémiologiques mais je ne suis pas compétent pour

Et donc au niveau justement de ces patients qui souffrent de troubles de la reproduction ça va impacter ?

Alors est ce que cela impacte sur leurs résultats c'est très difficile à dire il n'y a pas d'études il y a quelques études qui montrent que quelques toxiques peuvent avoir un impact sur la réponse ovarienne à la stimulation par exemple on a quelques données sur l'impact de ces toxiques sur les résultats en AMP mais pas beaucoup et on n'a pas vu quasiment de données à ma connaissance sur l'impact des mesures préventives sur les résultats de l'AMP et ça c'est intéressant ça c'est des choses qui vont être mis en œuvre bien sûr d'accord .

Parmi tous ces facteurs environnementaux auxquels vous pensez ?

Alors je pense mais ça peut être les plastifiants les bisphénols bien sûr de par leur rôle de perturbateur endocrinien mais il y a aussi le rôle des pesticides qui font partie des polluants les plus mis en cause dans la fonction de reproduction et les perturbateurs endocriniens dans leur ensemble

Et donc-vous d'accord et donc vous quel est votre positionnement en tant que professionnel de santé par rapport à la promotion de la santé environnementale ? par rapport au rôle que vous pouvez jouer ?

Nous on a quand même de plus en plus de questions de la part des couples, donc sur des petites choses simples à mettre en œuvre notre rôle il est là qu'est-ce que je peux faire pour améliorer les résultats des tentatives, améliorer le résultat ,améliorer la santé reproductive, on sait qu'il y a des facteurs exogènes bien connus et mis en évidence comme reprotoxiques comme le tabac, l'alcool, la qualité de vie, l'alimentation, la qualité de l'alimentation, la qualité de l'air est importante donc des petites choses comme aérer son logement ,l'exposition aux perturbateurs endocriniens, limiter l'exposition à des pesticides en consommant des aliments bio même si l'agriculture biologique a des limites c'est pour l'instant le seul moyen pour réduire la teneur en pesticides dans son alimentation, bon voilà si on me pose la question, c'est pas quelque chose que je dis systématiquement peut être à tort mais si on me pose la question c'est des petits conseils comme ça qu'on peut donner.

Donc du coup vous n'abordez pas systématiquement la question ?

Non, c'est vrai par ce que jusqu'à présent les données vraiment cliniques de l'impact de ces toxiques ne sont pas énormes et parce qu'elles sont difficiles à mettre en évidence, des données sur l'impact des mesures préventives sur les chances de succès en AMP ou sur des résultats cliniques ça on en a pas c'est peut-être pour ça que à tort on n'a pas une politique préventive systématique mais ça les choses vont probablement changer

Et donc du coup les patients quand ils abordent ce thème là c'est plus sur quelles thématiques qu'ils vont avoir des questions ?

Alors quelles thématiques ? alors c'est vraiment eux les choses les petites choses qu'ils peuvent changer eux-mêmes, qu'ils peuvent mettre en œuvre pour améliorer leur quotidien, leurs résultats ils sont vraiment demandeurs de petits moyens à mettre en œuvre dans leur quotidien pour améliorer la qualité de leurs gamètes et donc les chances de succès c'est ça qu'ils sollicitent le plus après voilà c'est vraiment ça qui apparaît en première ligne.

D'accord et donc du coup vous est-ce que vous avez des ressources que vous pouvez utiliser à ce que vous pouvez vous appuyer sur d'autres professionnels ?

Ah Ben on collabore avec la médecine de santé au travail après voilà c'est vrai moi à titre personnel j'ai pas trop de contact avec eux pour élaborer des fiches ou des programmes d'éducation avec les patients j'ai pour l'instant jamais fait ça mais voilà c'est dans le service et d'autres praticiens qui s'intéressent beaucoup qui vont mettre ça en œuvre donc ce sont des choses qui vont progresser.

Donc du coup autour de vous avez des collègues qui sont intéressés pour développer

voilà je pense surtout à mon collègue R qui est là-dedans voilà

D'accord et du coup vous seriez favorable à la mise en place, au fait que cela soit un nouveau projet de service ?

Oui je pense que cela serait bien pour sensibiliser les cliniciens et les biologistes, soit ceux qui sont dans le parcours au niveau du diagnostic soit sur ceux qui sont dans le parcours au niveau de la thérapeutique ou fait les 2 parce que nous même on est en tant que praticiens on n'est pas bien sûr au jus de tout ce qui peut se faire donc toutes les mesures préventives de toutes les données sur les toxiques les plus néfastes donc on a aussi un travail de formation nous à avoir

D'accord et du coup est ce que vous voyez d'autres partenaires autre que l'hôpital ? qui pourraient être investis ?

La région et les industriels d'accord parce que voilà ils ont aussi leur carte à jouer c'est à la fois dans notre intérêt et dans leur intérêt l'industrie quand même l'industrie est pourvoyeuse d'énormément de toxiques environnementaux et donc c'est aussi un bon signe de leur part de s'impliquer dans ça dans la qualité environnementale ça montre qu'il y a un renouveau et c'est important que s'ils industriels s'impliquent c'est important

D'accord et du coup par rapport aux patients donc là ils ont des troubles de fertilité est ce que vous pensez qu'il y aura un moment privilégié pour sensibiliser en fait ces couples ?

Et ouais alors peut-être pas la toute première consultation parce que ils sont un peu ils arrivent ils arrivent pas à avoir un enfant euh c'est le moment où ils veulent comprendre pourquoi ça marche pas souvent on n'a pas d'explications et là aussi les toxiques environnementaux en sont peut-être une mais c'est peut-être pas le bon moment parce que c'est un moment où on met en œuvre de gros bilans mais dès le début c'est important en tout cas de pas attendre la fin parce qu'on sait que dans un parcours en AMP quoi il y a une proportion de patients très importante même ayant des causes infertilité qui vont avoir des grossesses spontanées soit avant la mise en œuvre de l'AMP soit même après plusieurs échecs c'est hyper classique entend dans notre entourage vous entendez sûrement parler d'amis qui ont eu une FIV et puis un deuxième enfant spontanément ou inversement et c'est vrai que les grossesses spontanées peuvent arriver très fréquemment c'est vraiment une question de probabilité la fertilité donc même quand on a une un facteur d'infertilité on peut avoir une grossesse spontanément et donc ça peut être pendant le parcours d'exploration ou même après la mise en œuvre de l'AMP et donc de ce fait je pense que c'est important d'avoir des mesures préventives environnementales tôt pour avoir pour avoir un bénéfice sur y compris les résultats en AMP s'il l'AMP été mis en œuvre mais en amont sur les chances de grossesses spontanées si on peut éviter l'AMP c'est l'idéal donc autant mettre en œuvre ces mesures très tôt.

Et donc pas très tôt qu'est-ce qu'on pourrait envisager ? Le haut conseil de santé publique encourage par exemple des consultations pré conceptionnelle est ce que donc du coup est-ce que vous pensez qu'il faudrait généraliser le fait d'avoir un Projet d'enfant ? Qu'est-ce que vous en pensez ?

Alors ça un intérêt outre la fertilité, l'impact sur le bébé il y a toute une politique de protection qui est mise en œuvre sur les 100 premiers jours pardon les 1000 premiers jours et donc ça un impact sur la santé de l'enfant et du futur adulte donc ça va même au-delà de la fertilité bien sûr tout ça là moi je parle que dans mon champ d'activité mais il faut regarder beaucoup plus large et donc là parce que peut avoir un intérêt la consultation pré conceptionnelle environnementale, l'éducation des lycéens ou des étudiants ça, serait hyper important aussi je pense qu'en fonction du niveau social en fonction du niveau d'étude on ne sait pas que tel ou tel produit est toxique on ne sait pas comment éviter d'arrêter de donner des biberons en plastique c'est des choses qu'on entend mais tout le monde comprend pas forcément pourquoi tout le monde ne sait pas comment quelles sont les alternatives et donc ça c'est des choix des petites choses qu'on peut apprendre dès le lycée plus on le fera tôt plus on mettra en œuvre tôt mieux ça sera pour la santé en général de l'individu.

Et par rapport à votre public ils sont très concentrés sur la cause leur parler d'environnement est ce que...

Alors ils vont être assez ouverts à ça si on est dans des infertilités inexplicables parce que là il se pose beaucoup de questions, on a 15 % de nos infertilités donc 15 % de nos couples qui ont une infertilité inexplicable c'est-à-dire il n'y a pas de grosses causes qui ont été identifiées après avoir fait tous les examens que l'on dispose donc 15 % ça fait déjà pas mal, donc eux ils sont un peu plus sensibles que les autres forcément quand il a une stérilité tubaire, ou une oligospermie lié à un traumatisme testiculaire le couple est persuadé que c'est lié qu'à ça donc peut-être ils seront moins sensibles donc il y a forcément dans les patients infertiles certains qui seront plus sensibles que d'autres ça dépend aussi du niveau socio-économique par rapport à la sensibilité aux toxiques environnementaux c'est comme ça que je le ressens dans les consultations.

Donc du coup est ce que vous imaginez sous quelle forme on pourrait les sensibiliser ?

Moi je pense des choses assez simples par exemple des petits liens vers des vidéos informatives ou des petites plaquettes à distribuer en consultation ça c'est simple et efficace.

Vous avez des choses à rajouter ?

Et même au-delà avec des programmes d'éducation via des séances où on reprend tout avec une analyse personnalisée du logement, des moyens de transports, de l'alimentation et derrière des politiques de prévention personnalisées c'est idéal, mais déjà une première information, tout venant systématique par vidéos ou par plaquettes pour tout le monde ça c'est bien, c'est important

Vous avez autre chose à ajouter ?

Non

Merci je vous remercie.

Avec plaisir. »

Annexe 22 : Entretien G

Entretien n°7, Me G, 45 ans, infirmière au centre d'AMP, 10ans d'expérience dans le service, 35 minutes.

« Bonjour je m'appelle Aurélie je suis étudiante en promotion de la santé je me suis intéressée à la santé environnementale chez les patients qui présentent des troubles de la fertilité. Le but de cet entretien est de recueillir votre point de vue sur le rôle possible des professionnels

de santé dans la promotion de la santé environnementale. Est-ce que vous avez des questions avant de commencer ?

Non.

Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière dans ce service ? alors j'ai fini mes études d'infirmière à 2001 et euh en fait qui m'a mené dans ce service c'est des ennuis de santé qui ont fait que mon métier j'ai fait ma formation d'infirmière puéricultrice en et en 2011 suite à des ennuis de santé j'ai été transféré dans ce service là et parce que c'était un poste aménagé ;

D'accord du coup à la base de votre choix d'infirmière,

C'était la puériculture c'était travailler avec les enfants et eux et c'était euh c'était une envie d'aider les autres fait d'accompagner d'aider d'éduquer de former et cetera et oui d'accord une envie de donner de soi un peu ...

D'accord OK et donc ce service non vous est arrivé un peu par hasard ;

finalement ça fait 10 ans voilà

donc du coup quel est votre rôle auprès des patients dans ce service ?

alors on a plusieurs rôles on a un rôle de planification on peut planifier des blocs opératoires, on planifie des rendez-vous, on s'occupe des couples qui doivent recevoir un don de sperme ,don de gamètes donc en général ,ensuite on s'occupe de tout ce qui est préservation de la fertilité et préservation de la fertilité dans le cadre de chez les dames chez les hommes pour les hommes qui ont une atteinte au niveau cancer et cetera et qui vont avoir de la chimiothérapie pour lequel il faut programmer un prélèvement testiculaire, et euh les blessés médullaires ça fait partie aussi de la préservation de la fertilité et ensuite un rôle d'écoute d'accompagnement et un rôle éducatif parce que on éduque les dames au cycle de stimulation et aux injections.

D'accord OK.

Ouais de l'éducation thérapeutique, et de prévention un peu là on est en train de faire un travail sur tout ce qui est addictologie c'est à dire tabac, alcool et euh et tout ce qui est surcharge pondérale etc.

D'accord OK.

Puisque ces éléments qui peuvent perturber la fertilité qui sont pas qui ne sont pas optimum pour une prise en charge en infertilité et qui peuvent faire partie des causes de l'infertilité.

D'accord OK donc moi j'ai travaillé un peu sur la santé environnementale donc sur les conséquences de l'environnement sur la fertilité donc pour vous en fait qu'évoque pour vous le mot environnement ?

mais c'est l'environnement enfin c'est l'environnement qui nous entoure l'air c'est l'air qu'on respire, l'alimentation ,tout ce qui tout ce qui fait qu'on est là ,c'est voilà c'est le package, c'est euh c'est tout ce qui peut nous apporter du bien être ou du mal être et mais tout ce qui est pas par exemple l'environnement au niveau aéroportée c'est pas quelque chose qui est c'est pas quelque chose qui est applicable ou du moins que l'humain peut gérer, c'est des facteurs qui sont indépendants de l'humain en fait ,

D'accord donc c'est quelque chose sur lequel on ne peut pas agir finalement

Il y a certaines choses sur lesquels on peut agir nous en tant qu'humain sur notre santé mais il y a des choses comme la pollution qui à titre individuel, 'on ne peut pas, c'est un ensemble d'humains qui pourront à un moment donné gérer ces facteurs là, mais c'est pas l'humain en tant que lui-même qui peut gérer par exemple la pollution individuellement

Et par rapport à la santé environnementale c'est quoi pour vous ?

La sante environnementale c'est comment permettre à un être humain de mieux vivre, de mieux se développer par exemple pour les enfants etc., en favorisant une meilleure prise en charge de son environnement étude là où il vit etc.

Donc là où il vit, donc l'environnement ça serait aussi le lieu de vie

Exactement oui, ça peut être des pollutions internes à l'environnement ou vit lui-même l'être humain sans forcément qu'il soit conscient, et les peintures je pense à tout ça, l'eau, des choses qu'on absorbe ou qu'on respire qui sont indépendantes de notre volonté mais qui englobe cette santé environnementale

Du coup les différents facteurs environnementaux ça serait les différents milieux l'eau

L'eau, l'air et l'alimentation et plein de choses, tout ce qui nous touche de près ou de loin

Est-ce que vous abordez parfois cette thématique avec vos patients ?

On l'aborde pas directement mais par exemple on sait pertinemment qu'il y a des populations à risques ,comme les agriculteurs avec l'utilisation des pesticides et tout ça.et c'est vrai qu'on peut pas lui faire arrêter son métier mais par contre le médecin en priorité et nous en second plan, informons les patients des risques inhérents à cette utilisation de pesticides ,après nous a notre niveau à nous à travers ce que l'on peut apporter aux personnes , les facteurs environnementaux enfin oui tout ce qui est pollution c'est à dire qu'on peut avoir une action sur on a parlé tout à l'heure l'addictologie par exemple le tabac et cetera on peut avoir une action là-dessus après sur en général qu'est-ce qui enfin non ça m'est jamais arrivé par exemple de poser la question aux gens à savoir le type d'eau qui boivent ou les peintures qu'ils ont chez eux après

Est-ce qu'eux parfois ils sont demandeurs sur certains de conseils ? il y a certains patients qui aux vues de leur profession vont vous dire est-ce que ça peut jouer sur la fertilité ?

Je ne sais pas s'ils sont conscients sur ça ouais ils savent que à un moment donné leur profession ou je sais pas je pense aux peintres aéros en aéronautique qui utilisent des solvants et tout ça je pense qu'ils connaissent les risques au même titre que ,si on peut avoir une influence par exemple sur quelqu'un qui prennent 3 bains par jour par rapport à la fertilité 3 bains par jour à eau chaude on sait très bien que ça favorise pas la fabrication de spermatozoïdes donc ça on peut avoir un impact là-dessus mais c'est des choses l'agriculteur on peut pas aller lui dire de changer de métier le garagiste non plus enfin il y a des métiers ou peintre apéro et par contre le tout ce qui est conduite à risque par exemple les bodybildeurs qui s'enquillent des cachets des capsules de euh oui on peut leur dire que c'est dangereux mais tout ce qui peut gérer eux il y a des choses qui peuvent pas enfin le peintre aéronautique dans l'aéronautique qui utilise des solvant ou le peintre tout court c'est son métier si il est employé on peut pas lui dire de changer enfin des peintures et cetera et....

Donc du coup il n'y a pas de ressources possibles de recours possible pour eux ?

Des recours possibles on peut éventuellement leur dire de porter un masque ou leur dire de se protéger pour justement éviter ces pesticides mais après eux leur dire de se protéger éventuellement oui ou euh l'agriculteur oui le masque aussi essayer...

Donc du coup ça serait le rôle de qui ?

du coup hein mais dans notre rôle d'éducation nous c'est vrai que ça serait de notre rôle à nous oui par exemple de leur dire de maintenant après je pense que le médecin du travail a un rôle aussi c'est à dire que ce n'est pas une fois qu'ils arrivent chez nous avec leur quantité de pesticides ou de n'importe quel facteur environnemental qu'ils auront absorbé c'est pas une fois qu'ils sont ici et une fois que on peut éventuellement accuser ces pesticides-là de l'étiologie et l'étiologie de faire un rapport entre l'étiologie et la cause de l'infertilité et ces choses-là mettre un plan en action je sais pas quel impact ça va avoir que vous allez me dire mais peut être que l'impact à l'instant T c'est plus à un médecin du travail à anticiper ou alors aussi dans les formations, dans les formations de dire ou dans les CAP de peintures Ben essaye de mettre le masque comme on met des chaussures de protection une cuisine par exemple.

Donc finalement il faudrait que la prévention de la santé environnementale elle ait lieu...

Oui il faudrait que la promotion de la santé environnementale elle ait lieu avant que le métier commence, que les gens sont informés dès que leur métier commence.

Du coup est ce que vous pensez que c'est aussi du rôle de l'hôpital ?

Je pense que c'est plus du rôle du formateur à ces métiers de leur parler de risque comme un cuisinier il va pas apprendre au bout de 10 ans de métier à mettre des chaussures cloquées ou à se protéger ou comme nous les infirmières à mettre une blouse c'est des choses qui s'apprennent à anticiper avant la formation.

Du coup ça serait plus en amont qu'il faudrait le faire ? qu'au moment où les patients ont des troubles ?

Sauf sur lequel un humain peut avoir un impact en tant qu'humain c'est-à-dire celui qui fume c'est lui conseiller d'arrêter de fumer, celui qui vit dans un environnement, qu'il étudie son alimentation qu'il essaie de changer, peut-être l'eau qu'il boit, boire de l'eau de source et pas de l'eau du robinet, des petites choses comme ça qu'on pourrait dire nous en même temps en même temps que la préservation de la fertilité mais oui je pense qu'on aurait plus un rôle d'informations.

Et vous avez des personnes sur qui vous pouvez vous appuyer ? qui peuvent justement vous donner ces informations ?

Sur les formations et tout ça ?

Oui par exemple des formations sur les différents facteurs environnementaux ? sur lesquels il faudrait insister ?

Par rapport aux choses que l'on peut changer oui on a des référents en addictologie et on s'est mis en contact on est en début de projet, on a fait des statistiques, c'est en pleine élaboration enfin voilà avec des personnes référentes mais on est au tout début de la prise en charge.

En addictologie c'est quel facteur que vous étudiez ?

Alors nous on étudie tabac, cannabis, alcool et le surpoids

Et votre projet cela consisterait en quoi ?

Déjà que nous même on puisse délivrer des conseils, déjà on repère les difficultés c'est-à-dire cela serait du recueil de données, de la prévention et de l'action en même temps

Et ça l'alcool, le tabac, le cannabis, pour vous ça fait partie des facteurs environnementaux ?

Silence

en tout cas ça fait partie des choses qu'on peut changer pour améliorer la santé environnementale

L'environnement vous m'avez dit c'est ce sur quoi on ne peut pas agir

Ça dépend de l'environnement si c'est l'environnement la nature, les arbres, la pollution ou si c'est l'environnement que se crée l'humain pour vivre et sur ce que l'humain se crée pour vivre, on peut essayer de changer quand même, l'environnement c'est très large, ça peut être son environnement terrestre ce que l'on vit tous humain et son environnement qui se crée lui et la promotion de la santé qu'il se fait lui pour lui-même. C'est son environnement de vie mais le tabac fait partie de son environnement de vie, l'alimentation fait partie de son environnement de vie, enfin au quotidien c'est son environnement, quelqu'un qui fume 10 cigarettes par jour, c'est son environnement, c'est lui qui absorbe cette pollution là

Et du coup sous quelle forme vous aimeriez-vous prévoir d'essayer de sensibiliser les gens là-dessus

Alors on le faisait déjà, mais c'était de manière un peu, non projeter on a des adresses des centres d'addictologie, donc on informait le patient que cela existait, on draine tout Midi-Pyrénées, donc quelqu'un qui vient de Auch de Tarbes ou d'Albi ...on avait des référents ou on leur donnait à eux les coordonnées et c'est aux patients de faire la démarche de mais après c'était un diagnostic qui était posé par le médecin d'accord et après c'était à nous à travers ce diagnostic-là de lui proposer des pistes de ressources et d'aides pour lui se prendre en charge et à se donner le maximum de chances de pallier à ce problème d'infertilité et d'environnement

Enfin du coup vous leur donnez des adresses après c'est à eux de faire la démarche

d'accord je pense que le patient il faut qu'il soit acteur de sa prise en charge si c'est-à-dire que par rapport aux dépendances si c'est si c'est nous qui faisons la démarche de prendre rendez-vous ce sera une espèce d'assistantat mais lui subira ça sans forcément lui avoir pris la décision de prendre rendez-vous c'est prendre la décision de il est responsable de ses choix nous on lui donne la possibilité de après lui il fait ou pas mais l'information il l'aura mais après c'est le rendre autonome aussi action de sa prise en charge et acteur de sa prise en charge

Et donc du coup sur votre expérience là est ce que vous arrivez à avoir des gens qui arrivent justement à modifier leur comportement ?

alors cigarette oui euh à l'école il y en a pour qui ça a marché d'autres qui eux qui ont abandonné et puis pour lequel je pense a un notamment ou il y a eu un arrêt de prise en charge parce que c'était pas possible là et puis et puis en infertilité on projette les gens dans leur rôle de futurs parents aussi et on par rapport à l'environnement il faut les projeter, dans ce rôle de futurs parents et dans ce rôle de qu'est-ce qu'ils veulent sous quel mode ils veulent éduquer leurs enfants et qu'est-ce qu'ils veulent montrer à leurs enfants et comment euh comment eux peuvent pourront exister en tant que parents .

Et donc du coup par rapport aux à votre rôle à jouer en fait dans la promotion de la santé environnementale ? de quoi auriez-vous besoin ?

par rapport à l'environnement pur qui peut changer on a demandé les formations cette année sur l'addictologie et tout ça pour avoir un discours qui est correct et e puis il y a des personnes qui ont travaillé là-dessus et nous ça nous paraissait important identifier les besoins ça on l'a fait avec des statistiques euh après savoir comment aborder la chose avec le patient savoir cette histoire de masque aussi par exemple c'est quelque chose auquel je pensais pas mais peut être que oui c'est

une bonne idée de voir comment les gens travaillent dans leur métier et de voir comment les gens vivent et au travers de ça savoir ce qui est changeable et ce qui n'est pas changeable .

Alors c'est mieux cerner quelles sont leurs conditions ...

Oui, partir d'un point de départ et d'une conclusion d'une constatation et après avancer c'est le cheminement de l'infirmière un peu près c'est le soignant lui-même c'est partir d'une constatation et établir des besoins et répondre à ses besoins et projeter le patient.

Voilà et est-ce que sinon euh est-ce que vous avez vous avez le sentiment d'avoir de plus en plus de questions par rapport à la santé environnementale ? ou c'est quelque chose qui n'a pas ...

je pense que les gens sont conscients du fait qu'il faut changer les choses et se remettre en question par rapport à leur vie et à leur infertilité après je pense à ce niveau-là ils établissent pas ils cherchent une réponse médicale à leur souci mais ils établissent peut être pas le lien entre leur vie et leur environnement et ce problème d'infertilité souvent on a des infertilités inexplicables où les gens justement pourraient se remettre en question et s'investir dans cette infertilité inexplicable et ils le font pas parce que pour eux c'est juste infertilité et ils attendent une solution médicale en fait...

Ah ouais d'accord.

Et à du coup oui c'est ça s'est compliqué dans le sens où je pense que prévenir les gens sur certaines choses pour eux ce n'est pas du médical enfin je ne sais pas comment vous dire c'est pas du médical c'est à dire qu'ils attendent une réponse.

Est-ce que du coup est-ce que du coup vous pensez que quand c'est dit par un médecin il faut faire ci il faut faire du coup le patient va être plus impliqué ?

Il est plus réceptif plus réceptif oui il est plus réceptif et après ça dépend de la façon dont s'est dit.

Mais est-ce que du coup si ça vient parce que les professionnels santé vous êtes différents il y a le médecin, l'infirmière, les sage-femmes et tout ça est ce que finalement il y a un professionnel de santé qui a plus de poids qu'un autre.

alors le je pense que le professionnel de santé nous ici notre rôle on voit les gens après le médecin et du coup euh si le médecin nous a informé que on peut rajouter on peut réexpliquer à partir du moment où ils ont vu le médecin si le médecin n'a pas donné l'information euh je si le médecin a donné l'information il peut nous poser des questions éventuellement si le médecin n'a pas prévenu des risques n' a pas donné l'information nous c'est un souci parce que on n'a pas de base de travail et après un autre voilà nous dans notre rôle à nous dans notre bureau on fixe les rendez-vous donc il nous arrive de parler d'autre chose au décours d'une prise de rendez-vous.

Mais en fait si les risques n'ont pas été pointés à l'heure par le médecin vous n'allez pas avoir un rôle derrière de consultations à dire bon mais voilà Ben moi je vois que vous faites tel métier est ce que vous savez qu'il y a ça, ça

Ça serait intéressant par contre et ça ce n'est pas quelque chose qu'on fait spontanément enfin on le fait pas spontanément

Ça c'est plus du rôle du médecin

Oui finalement parce que c'est lui qui pose les questions et les réponses il les a en direct et si on vous veut nous après reparler de ça une semaine après la consultation et alors que ce n'est pas une question qu'on leur a posée c'est une information qu'on a eue je trouve que c'est pas opportun c'est pas justifié dans le sens où (silence)

Vous n'allez pas aller en recherche d'information ?

alors euh on peut aller en recherche d'information mais ça viendra pas d'une demande du patient c'est à dire que nous on va pas lui poser la question on aura les informations sur l'ordinateur mais aborder ce sujet-là certaines fois c'est facile d'autres fois c'est un peu plus compliqué ici par exemple il y a des médecins qui font ça très bien c'est à dire qu'il nous ramène un patient et qui nous disent vous leur donnerez les coordonnées du centre de tabac ou du ou par rapport à leur métier mais souvent on le connaît pas et moi ça m'arrive de poser la question euh et euh et c'est vrai que d'en reparler avec eux et cetera moi je leur donne pas les coordonnées comme ça enfin j'en discute avec eux je vois où ils en sont, je vois quels sont leurs besoins et j'identifie et cetera après la personne qui a passé une heure en salle d'attente et 3/4 d'heure avec le médecin voilà il lui tarde qu'une chose c'est de sortir et du coup c'est vrai que souvent on aborde pas ces sujets là

En fait ce n'est pas un moment privilégié pour aborder ?

Mais après si on nous donnait les moyens de le faire si on avait un questionnaire et qu'on y avait accès après on pourrait faire ça nous permettrait nous de poser et de voir par rapport aux métiers et tout ça qu'est-ce que le patient peut faire et qu'est-ce que le patient peut mettre en place pour justement essayer de pallier ce à ces troubles environnementaux

Donc en fait si je comprends bien la santé environnementale le souci c'est qu'il y a un problème de moyens finalement il n'y a pas forcément de temps qui sont prévus pour ça et Ben ce qui est compliqué c'est aussi le patient finalement qui lui aussi il faut qu'il soit disposé à écouter entendre encore de nouvelles choses donc ce qui fait que c'est compliqué quoi

oui c'est ça et puis et puis les gens sont en attente d'une réponse médicale à quoi je vous disais tout à l'heure c'est à dire que ils pensent pas que ces facteurs peuvent avoir une influence et du coup ils sont pas dans l'attente de et puis quand ils sortent de la consultation ils ont une espèce de en fonction de ce que leur a dit qu'on ce qu' on va leur annoncer ils ont une espèce de frustration ou de colère ou de d'injustice ou de et peut être que de les culpabiliser c'est pas les culpabiliser en leur parlant de leur métier ou de leurs des facteurs environnementaux mais peut être que ça serait rajouter un peu ou un package difficile

D'accord et donc sinon vous vous souhaiteriez jouer un rôle dans cette promotion de la santé environnementale ça vous intéresserait

alors moi ça m'intéresserait ça m'intéresserait si on nous donne les moyens et si euh et si les moyens ça peut être en termes de formations d'informations de conseils ou de vraiment savoir comme je vous disais on s'est posé la question par rapport aux choses qu'on pouvait changer sur l'environnement propre du patient mais son environnement de vie on le connaît pas et du coup c'est pas le soucis dans la façon d'aborder les choses parce que ça on sait c'est notre métier de base et voilà ce côté éducatif aussi mais c'est donner les moyens d'identifier les besoins et les ressources qu'on a pour justement pallier à ces problèmes de facteurs environnementaux et de santé environnementale.

D'accord ok je ne sais pas si vous avez des choses à rajouter ?

Comme oui on a ciblé après ce qui est difficile c'est qu'il y a enfin l'environnement ça peut être les conditions de vie en général ça peut être le milieu.

Comme vous avez dit l'eau l'air tout ça c'est donc à partir du moment où on a tous finalement une définition aussi qui est différente on ne peut pas partir voilà sur les mêmes choses après là l'idée c'était vraiment de voir quelle est votre représentation l'environnement autour du

patient voilà comment on peut le mettre en place, s'il y déjà des choses qui sont en place il n'y a pas juste une réponse.

Et par rapport aux les professions à risque elles sont identifiables et je vous en ai dit enfin elles ne sont pas toutes identifiées et c'est un sujet large, mais je pense que ça peut être une réponse aux facteurs responsables d'infertilité.

Oui dans certain cas ça peut l'expliquer par exemple dans l'habitat s'il y a du plomb ça peut jouer

Le plomb c'est pareil je l'avais en tête mais je n'en ai pas parlé, mais on peut pas obliger les gens à changer d'habitat, on est une population qui matériellement parlant dans, vit quand même y a des réfugiés qui vivent dans des camps de fortune, je ne me vois pas leur parler de leurs environnements de vie, c'est des choses comme sur la profession, sur lequel on ne peut pas avoir d'impact.

La question c'est est ce que finalement vous pensez que c'est du rôle du soignant ? Parce que ça touche à l'habitat, ça touche à plein de choses ? en 2015 la fédération internationale de gynécologie et obstétrique a recommandé l'intégration de la santé environnementale au parcours de soins des patients présentant des troubles de la fertilité des femmes enceintes.

Je pense que c'est pluri professionnel, chaque personne peut à un moment donné s'interroger sur l'environnement qui l'entoure, mais c'est du personnel et au niveau soignant c'est compliqué à mettre en place.

Est-ce que c'est au soignant, comme vous dites chacun est responsable de son environnement...

Il faut être responsable, il faut être acteur de sa prise en charge.

Où est la responsabilité ? est-ce la responsabilité du soignant la promotion de la santé environnementale ?

Gérer la santé environnementale en tant que soignant ,je pense déléguer à d'autres professionnels, je pense à l'assistante sociale, les logements insalubres à des choses comme ça après encore une fois c'est ,ils sont ici dans un désir d'enfants ,qu'est qu'ils veulent apporter à leurs enfants en dehors de l'infertilité ,quels rôles de parents ils veulent avoir plus tard ;si le logement est insalubre est ce qu'ils pensent qu'un enfant sa place est ce que vont pouvoir, des couples qui vivent dans leurs voitures ça peut, il y a des cas individuels.

Le soignant il est là dans une promotion de la santé , mais je pense a beaucoup d'autres professionnels ?c'est à dire que ces gens-là à un moment donné ils ont été à l'école, jà parlais tout à l'heure de la formation est ce que ces gens-là ?est ce que c'est parcours de vie là devrait pas à un moment donné être investis d'un côté santé environnementale quel que soit le parcours d'un être humain est ce que dans tous ce parcours à un moment donné il y a pas plusieurs professionnels qui interviennent.

Et ce n'est pas, finalement vous verriez ça plutôt.

A l'école, au lycée il devrait y avoir des cours d'éducation environnementale mais après comment l'éducation nationale pourrait former les adultes de demain dans leur rôle de comme on apprend l'éducation civique et que l'on apprend tout ça, avoir un peu un rôle à jouer dans ce que l'on fait, leur dire comment se protéger.

C'est compliqué comment protéger une population avec des risques qui évoluent ?

Après moi je sais pas par exemple les contrôles techniques par exemple vérifier les filtres de clim personne ne change jamais ces filtres de clim, donc c'est un risque de pollution énorme, y a des choses comme ça ou chaque acteur qu'on rencontre dans nos vies peut intervenir et peut être pas à nous enfin, c'est un gros morceau.

Oui.

Merci beaucoup pour votre temps. »

Annexe 23 : Entretien H

Entretien n°8, Me H, 54 ans, infirmière au centre d'AMP, 20ans d'expérience dans le service, 19 minutes.

« Bonjour je m'appelle Aurélie je suis étudiante en promotion de la santé et dans le cadre de mes études je me suis intéressé à la promotion de la santé environnementale chez les patients qui présentent des troubles de fertilité, l'objectif de cet entretien est de recueillir votre de vue sur le rôle possible des professionnels de santé.

Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière dans ce service ?

Ici dans le service ou infirmière tout court...

Oui vos motivation pour ce métier d'infirmière ?

Et moi ma mère était infirmière donc je ne voulais surtout pas faire ça ? mais en vrai j'ai passé le concours je l'ai eu j'ai tenté la première année ça m'a plu, j'ai continué, d'accord ça c'est l'histoire de base et ensuite ici et Ben moi je travaillais en gynéco ,j'ai travaillé 12 ans en secteur de gynéco ,de chirurgie gynéco à la grave à l'époque certain de chirurgie et du coup bah quand j'ai su qu'une place qui se libérait ça m'intéressait et en plus pour des raisons personnelles j'étais en pleine divorce avec un enfant à charge pour le planning pas de nuits et de weekend end.

Et donc du coup quel est votre rôle actuel auprès des patients dans le service ?

Alors c'est beaucoup un rôle d'accompagnement parcours dans les différents parcours qu'il y a en AMP, l'essentiel du rôle c'est celui-là donc on utilise beaucoup la relation d'aide, la reformulation tout ça...

D'accord ok donc du coup moi je me suis intéressée à l'environnement et l'impact sur la fertilité donc est ce que déjà pour vous que signifie pour vous le mot environnement ? qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ?

Alors qu'est-ce que je mettrais derrière ce mot tout ce qui nous entoure déjà environnement ça veut dire l'air, l'eau, les agents externes...

D'accord ok donc on parle de santé environnementale par rapport à la fertilité est ce que vous pensez qu'il y a certains facteurs qui peuvent jouer ?

Oui on le sait ça que certains facteurs peuvent jouer, genre la peinture, certains toxiques, la chaleur certains les métaux, tout un tas de choses, le plomb, puisque ça fait partie des questionnaires que l'on donne aux patients déjà enfin les médecins ce sont les médecins qui font ça ...

Donc ce sont les médecins ils font une recherche lors des consultations ?

Pour expliquer l'hypo fertilité du coup en tout cas.

Du coup d'accord donc du coup est ce que ça vous arrive d'aborder cette thématique avec les patients ?

Non, enfin si parce que je dis des bêtises parce que par exemple le tabac qui est un facteur de risque facteur de risque on le sait ça on l'aborde souvent ça parce qu'on a beaucoup de patients qui fument et après les facteurs environnementaux vraiment savoir comment ils vivent leur habitat, leur maison ça on ne l'aborde pas.

D'accord et du coup ça ce n'est pas abordé il y a une raison particulière ?

Parce ce que ce sont les médecins qui font cette recherche-là d'accord puis on a jamais de retour là-dessus.

En fait les médecins ils font la consultation et après ils ne vous donnent pas forcément les informations ?

Oui pas forcément, quoique certains oui va dire et d'autres carrément pas donc on va aller chercher ce qu'ils ont écrit dans les logiciels...

Du coup est ce que les patients parfois ils ont des questions spontanées là-dessus ou pas du tout ?

Par rapport à leur environnement personnel et tout ça ouais oui quelquefois là c'est plus sur l'environnement professionnel d'accord ils ont compris par rapport au questionnement des médecins sur est ce qu'ils utilisent des solvants, de la peinture est-ce qu'ils sont au contact de la chaleur en particulier pour les hommes, ils nous demandent des fois quand on leur pose ces questions-là.

Et donc là vous êtes en capacité de leur répondre ?

Alors on est en capacité de leur répondre pourquoi on leur pose cette question-là mais c'est hyper succinct je veux dire on n'a pas nous de retour d'études très précises sur les facteurs environnementaux qui pourraient être à l'origine de certaines choses après il y a pas ce qu'on sait globalement.

Vous n'avez pas vraiment de ressources pour les informer ou pour justement les orienter y a pas de y a pas de suivi qui sont prévus en fait y'a pas de recherche particulière ou par exemple on va vous demander je ne sais pas moi de contacter le médecin du travail ?

Non.

Donc du coup est ce que vous pensez vous que ça pourrait être une bonne chose de d'intégrer la santé environnementale dans la prise en charge de ces patients ?

Alors moi je pense bien sûr parce que de toute façon l'environnement c'est le lieu où on y vit toute façon mais je crois aussi en contrepartie que nos patients ils sont submergés d'informations aussi sur des temps de consultations qui sont relativement courts quand même et je pense que ça leur rajoutera un facteur de stress supplémentaire.

Oui

Alors que je pense que ça serait bien quand même ...

Et donc du coup comment on pourrait imaginer sans rajouter du stress à ces patients de les sensibiliser ?

Alors je ne sais pas si la question du tabac de la toxicologie et tout ça on peut appeler vraiment ça de l'environnement, ce sont des facteurs de risques au niveau du comportement...

Après oui après ce qu'il y a c'est leur mode de vie finalement c'est comment arriver...

Ça oui on est en train de voir comment on peut essayer de les aider, mais après voilà est-ce qu'il y a du plomb chez eux ou de l'amiante ou je ne sais pas quoi...

Non ça ce n'est pas abordé du tout, ouais et donc là par rapport aux du coup tabac donc vous avez un projet ?

Oui on a un projet, on est en train de réfléchir sur qu'est-ce qu'on pourrait mettre en place, le réseau pour les orienter quand ils fument du cannabis, l'alcool aussi mais c'est surtout la cigarette.

D'accord.

Pour savoir à qui on les adresse les conditions etc. On est en train de monter ça ...

Et du coup ça c'est vous qui serez-vous qui feriez des interventions là-dessus ? et là le par exemple le tabac de par vos patients c'est quelque chose qui est fréquemment demandé ?

En fait c'est pas vraiment parce qu'ils sont en demande c'est pas en fait c'est l'inverse c'est à dire que c'est les médecins qui ont regardé il existe deux choses qui sont à l'étude pour le moment c'est le tabac effectivement est-ce qu'on est dans une population qui fume plus que les autres par exemple et l'obésité d'accord donc c'est sur ces 2 points là et on a fait sur 15 jours un tableau et tout ça et tout ça du coup et effectivement on a plus de 50% des patients que cela soit homme ou femme confondu qui sont en surpoids ça c'est déjà c'est sur et par contre pour le tabac on s'est aperçu que c'est à peu près comme dans la population générale .

D'accord du coup par rapport à l'alimentation, l'alimentation jouerait pourrait être aussi un facteur environnemental ?

Oui il y a des gens qui bougent et des gens qui ne bougent jamais et qui ont l'impression que parce qu'ils travaillent qu'ils bougent au travail, alors qu'ils piétinent...

D'accord et donc du coup est-ce que vous seriez intéressé pour s'y pouvez-vous pour développer un projet autour de la santé environnementale ou vous pensez qu'il y a d'autres priorités avant ?

Silence

Avant alors bien sûr que nous on serait intéressé mais je ne pense pas que cela soit une priorité, ici, je ne pense pas je ne pense pas parce que voilà parce que les patients ils sont vraiment submergés d'informations ça veut pas dire qu'il faut oublier le reste bien sûr que non, mais bon...

Ce n'est peut-être pas là finalement est-ce que du coup c'est le moment le plus opportun pour les sensibiliser est ce qu'il y aurait un autre moment ?

Dans le parcours ?

Est-ce qu'il y aurait un moment pendant le parcours ouais dans le parcours est-ce qu'il y aurait un moment qui serait plus à privilégier ?

Be nous ce qu'on fait c'est qu'on essaie de commencer à faire ça après leurs consultations mais souvent c'est vrai que les gens ils fument oui je vais arrêter quoi voilà oui je sais que je suis en surpoids mais alors quand il y a vraiment des obésités plus graves là on les oriente on essaie de les orienter vers un centre.

D'accord et là vous arrivez à observer du coup des changements de comportements ?

ou c'est trop court car sur une matinée c'est des consultations et nous on voit presque tous les patients la gynéco ...c'est vrai c'est pas le truc essentiel qu'on aborde, les gens ils ont peur de faire les examens, ils ont peur de ne pas s'y retrouver, Ils savent plus où ils en sont dans leur parcours ça oui après quand on leur présente et qu'on leur parle sauf quand on leur dit clairement vraiment qu'à cause de ça pose un problème dans la prise en ,surtout en particulier pour l'obésité.

D'accord.

Parce que là ils ont un objectif parce qu'on a l'impression que si ce n'est pas obligatoire ...enfin moi je crois.

Il faut avoir la notion qu'il y a un objectif et que s'il n'y a rien derrière ...

C'est ça, on a plein de patients qui fument si tu leur dis que l'objectif est d'arrêter de fumer ; ils vont tous te dire oui, bien sûr je vais arrêter de fumer mais cela ne se fait pas comme ça.

Ah ouais finalement derrière il faut qu'il y ait un but quelque chose ?

Sinon c'est compliqué de changer d'accord le but ils l'ont car ils sont tous là pour faire un bébé, quasiment tous donc c'est vrai qu'ils l'ont je ne sais pas s'ils réalisent car c'est quand même, ça les pénalise vachement.

Et est-ce que du coup euh là par rapport par exemple aux toxiques est ce qu'ils réalisent aussi que ça un impact vraiment sur la fertilité ?

Oui on leur dit et on réinsiste là-dessus quoi, on réinsiste, mais après on ne les voit pas suffisamment longtemps les patients, sinon ce n'est pas possible, donc on passe un quart d'heure ,10 minutes max pour des parcours simples et encore quand on commence à parler du don et tout ça c'est encore plus long parce qu'il y a d'autres choses qui se rajoutent...

En fait il y a tellement d'informations du coup j'ai l'impression déjà que vous donnez que ça c'est une goutte d'eau quoi finalement ?

C'est une petite partie du suivi en fait.

Est ce qu'on pourrait imaginer de déléguer cette partie-là où il faudrait vraiment que ça fasse partie de la globalité ?

Je trouve que cela serait mieux que cela fasse partie de la globalité, parce que sinon les patients ils voient le médecin, il vient l'infirmière, ils passent à l'accueille médecin, l'infirmière il voit une autre personne, ils en finissent plus, enfin moi je trouve.

Ah ouais il y a trop d'intervenants aussi...

Trop je ne sais pas parce qu'ils ont chacun leur spécificité, donc c'est intéressant aussi mais je crois que si on leur en rajoute ça va alourdir le parcours mais effectivement ça pêche quand même quelque part.

Ah ouais après c'est vrai que la promotion de la santé il faut trouver du temps il vous manque et surtout qu'on arrive à sensibiliser les gens parce qu'ils ne sont pas dans une optique ou un objectif à se dire oui ça va être pourra mieux tout ça s'est compliqué.

Parce que ça les jeunes ils le disent oui pour le tabac oui il faut que j'arrête de fumer pour le petit ça sera mieux, oui mais ça sera mieux pour vous aussi et ça passe en second c'est-à-dire que l'objectif ici ce n'est pas pour rien c'est pour avoir un enfant, certes il faut arrêter de fumer ça diminue les chances surtout pour avoir un enfant mais ce n'est pas pour sa santé à lui.

En fait c'est pour arriver à l'objectif de voilà mais pas forcément après sur la durée.

Oui je trouve ça ne veut pas dire que certains vont en profiter pour mais je ne suis pas sûre que cela soit sur la durée.

Et donc du coup finalement est-ce que c'est le rôle du soignant de sensibiliser ? Par rapport à aux facteurs environnementaux ? Est-ce que c'est plus finalement en soignant ou est-ce que ça devrait se faire avant après ?

Ou quelqu'un d'autre ? non je ne crois pas, avant non, parce qu'ici ils sont vraiment obnubilé pour avoir un enfant à tout prix, donc avant, après peut être.

Sinon dans l'évolution est ce que les patients ont plus de questions par rapport à l'environnement ou vraiment pas du tout par rapport à de nouveaux facteurs environnementaux ?

Plus par rapport à quoi ?

Je ne sais pas moi par rapport au téléphone portable ?

A ça jamais abordé, jamais abordé je suis persuadé qu'avec le médecin non plus avec le médecin ?

Ils n'ont pas vraiment des questions c'est plus avoir un avis médical

Oui c'est ce qu'ils viennent chercher ici, c'est une réponse ...

Et là quand il n'y a pas d'explications finalement l'infertilité du coup les personnes c'est quoi leurs réactions.

Et bah quand il n'y a pas de réponses et bah leurs réactions, ils disent on aurait bien aimé savoir pourquoi, et ça doit être psy, ça l'est peut-être, j'ensois rien mais bon voilà mais ils sont rassurés même de ne pas savoir pourquoi ils sont hypofertiles, on va quand même leur apporter des solutions être stimulés par exemple mais ils disent que c'est plus facile de l'accepter s'ils trouvent quelque chose.

Ok.

Je comprends quand on ne sait pas pourquoi, ils ont 25 % de chances de réussite, on se rapproche de la fertilité normale des gens qui n'ont pas de problèmes, par cycles ce n'est pas énorme.

Et du coup si vous leur dites que le tabac réduit leur chance ça devrait.

Oui c'est ce qu'ils disent mais ce qu'ils font derrière, il n'y pas de suivi par exemple, c'est ce qu'on voudrait essayer de monter mais comment ?

Ah oui arrivez à repérer vraiment s'ils ont besoin d'être accompagné, leurs difficultés, quelles aides ils ont besoin ?

Oui à la base, oui parce que à la base on est tous différents, et voir effectivement si c'est pour du long terme, si c'est pour et comment, ils nous donnent leur consommation par jour, on aimerait les aider c'est clair....

C'est difficile de leur faire comprendre que c'est pour eux.

C'est compliqué. Ok et est-ce que vous souhaiteriez jouer un rôle dans la promotion de la santé environnementale ?

Oui par rapport à tabac obésité machin ça oui, mais après je me vois pas étudier la maison, leurs trucs, pour nous en tout cas dans ce qui nous concerne en infertilité, ça serait intrusif, je trouve, sauf s' il sait qu'il existe une maison dans laquelle il y a du plomb, enfin il me semble,

Oui il ne faut pas remettre en question leur façon de vivre ...

On leur dit quand même les gens qui sont en surpoids, on leur dit qu'ils ont des habitudes à changer enfin tout ça, c'est pour ça qu'on travaille dessus car il y en a beaucoup.

Là vous êtes en demande de formations ?

Oui.

Le problème, c'est qu'ils attendent que nous nous montions le projet mais nous n'avons pas de temps dégagé.

Vous êtes en train de réfléchir à comment mettre ça en place ?

Sur notre temps mais pas sur du temps personnel, je veux bien faire des trucs pour le service sur mon temps de travail.

C'est normal, vous avez quelque chose à rajouter.

Bon non.

Merci. »

Annexe 24 : Entretien I

Entretien n°9, Me I, 30 ans, sage-femme libérale, 7ans d'expérience en libéral, 15 minutes.

« Bonjour je m'appelle Aurélie Combes je suis étudiante en promotion de la santé et dans le cadre de mon mémoire je m'interroge sur le rôle possible des professionnels de santé dans la promotion de la santé environnementale chez les patients présentant des troubles de la fertilité et les femmes enceintes »

Est-ce que vous avez des questions à poser ?

Non.

Pouvez-vous me raconter ce qui vous a amené à travailler en tant que sage-femme ?

Je travaille en tant que sage-femme en libéral, j'ai un peu travaillé au bloc de naissances.

Est-ce que vous pouvez me dire ce qui vous a conduit à ce métier ?

Alors moi j'étais partie en médecine première idée, j'ai vite découvert le métier de sage-femme alors j' hésitais entre médecine et sagefemme, je pense que si j'avais eu médecine j'aurais pris médecine finalement après mes premiers stages me suis rendu compte que peut être c'était mieux que j'ai eu sage-femme quand même, mais à la base c'était médecine ou sage-femme je voulais pas kiné, pas dentaire, j'ai eu kiné et sage-femme et j'ai choisi sagefemme, au fil des stages tout ça je me suis rendu compte que c'était vraiment ce qui me plaisait mais finalement ça m'allait bien je connaissais pas trop ce métier je pense que si j'avais découvert ce métier de sage-femme un peu plus tôt, je serai parti direct sur sage-femme.

Ok

A la base c'était médecine pour être pédiatre, je pensais finalement les responsabilités un peu intermédiaires qu'on a nous en tant que sage-femme m'allaient bien finalement

D'accord et donc du coup-là dans votre rôle de sage-femme donc du coup quel est votre rôle actuel là auprès des patients ?

En libéral alors on accompagne les femmes vraiment des patientes assez jeunes parce qu'on suit des patientes à partir de 15,16 ans au cabinet jusqu' à 70 ans à peu près, on a rarement des patients plus âgés donc on accompagne pas mal, le suivi des femmes sur toute leur vie que cela soit côté contraception, grossesse où rééducation, c'est assez large.

D'accord et donc en fait je me suis interrogée du coup sur la santé environnementale est-ce que vous pouvez me dire ce que signifie pour vous l'environnement ?

Alors vu ça c'est assez vaste ça pourrait être premier lieu on pourrait penser à l'environnement à tout ce qui est comment dire pollution tout ça mais ça peut comprendre aussi un peu l'entourage et le travail, le logement, tout ça, comprendre un peu tout ce qu'il y a autour de la tour de la patiente.

D'accord et sous le terme santé environnementale ? Vous auriez une idée ?

J'aurai du mal à définir exactement je ne saurais pas trop définir ? en effet...

D'accord donc du coup vous m'avez parlé de la pollution vous m'avez parlé tout ce qui est autour donc pour ça en fait ça serait pour vous ça les différents facteurs environnementaux ?

Ouais dans l'environnement tout ce qui entoure la patiente tout que ce soit pollution ou après en environnement pour moi comprendrais peut-être aussi un peu du l'entourage personnel professionnel peut être le lieu de vie, le mode de travail...

Est-ce que du coup vous abordez cette thématique un peu avec vos patientes ?

Alors pas forcément tout le temps il y a des choses qu'on sait déjà dont elles parlent assez rapidement certains facteurs qui peuvent impactés peut être un peu plus leur santé tout ce qui est tabac ou en fonction des professions peut être dans des professions un peu plus à risque on en parle peut être un peu plus mais on en je pense on n'en parle pas forcément tout ce qui est tabac ,alcool on en parle plus facilement aujourd'hui mais tout ce qui est polluant et tout ça on en parle peut être pas assez ,en dehors des professions pas à risque.

Donc en fait ça serait plus les professions par rapport aux habitudes du comportement l'alcool, le tabac ?

J'ai eu une formation sur les perturbateurs endocriniens, je me suis je me suis mise à en parler un peu suite à des formations qu'on avait eues, il y a deux ans avec l'association de sage-femme, on en parlait pas trop avant les gens sont de plus en plus renseignés aussi donc on en parlait un peu plus mais j'essaie d'en parler ponctuellement avec certaines patientes mais je pense que j'en c'est sûr que j'en parle pas avec tout le monde.

D'accord et les patients avec qui vous abordez le thème ? Ce sont des gens qui sont en demande ? oui des gens qui sont en demande ou après il peut y avoir une barrière de la langue avec certaines personnes qui sont en demande donc c'est un peu plus difficile enfin de s'exprimer sur ce genre de sujet mais les personnes qui sont en demande en début de grossesse, en pré conceptionnel pour prévenir un peu.

Donc en fait pensez-vous avoir un rôle à jouer dans la promotion de cette santé environnementale ?

Oui en effet je pense que je pense qu'on a un rôle assez important parce qu'on voit qu'elle aussi des patientes en pré conceptionnel, en suivi gynéco, donc bon ce sera pour toute la vie mais en tant que sage-femme par rapport à la grossesse l'avant et le après la grossesse en effet on a un rôle assez important je trouve et puis c'est vrai qu'on est enfin je parle pour moi mais je pense qu'on n'informe pas encore assez par rapport à ça en consultation.

Et donc du coup comment vous envisageriez du coup est-ce que vous auriez des idées pour envisager cette promotion de la santé auprès des patientes ?

Peut-être déjà en sensibilisant un peu plus les professionnels de santé ou en aillant des formations accessibles pour tous peut être déjà mise en place dans la sécu pour que cela soit plus généralisé et après pour les patientes soit des sites internet qui sont assez faciles d'accès ça peut être pas mal c'est assez c'est assez bien utilisé je trouve quand c'était des sites avec des sources on va dire du gouvernement ou de la sécurité sociale et des choses qui sont assez bien faites c'est accessible compréhensible peut être peut être en ligne ou en formant un peu mieux les professionnels de santé .

Et du coup est-ce que vous savez que dans la région il y a il y a un plan santé environnement ?

Franchement non après c'est vrai qu'on a vu on en avait discuté il a 2 ans avec l'association des sage-femmes on avait eu une petite formation mais c'était assez rapide et en effet sur la région ça ne me dit rien...

Et là la formation que vous avez faite du coup c'était qui la délivrait ?

C'était une sagefemme sur une soirée c'était une soirée juste l'information en fait ce n'était même pas une vraie formation plutôt une information

D'accord ce n'était pas un atelier Nesting ?

Non pas Ça ne me dit rien du tout qu'est-ce que c'est ?

Ce sont des ateliers qui se font en fait avec les femmes enceintes pour leur montrer des produits ce qu'il faut privilégier, ce qu'il faut éviter.

Non je ne connais pas du tout.

A un moment donné du coup je sais plus vous m'avez dit qu'au niveau des patientes que vous ne pouviez pas l'aborder en fait à tout le monde ?

C'est parce que au niveau de l'accessibilité avec tout le monde au niveau compréhension et des fois la barrière de la langue qui peut gêner pour certaines mais pour la grande majorité on pourrait en discuter pour les 3/4 on pourrait l'aborder sans problème on en parle parfois un peu en début de grossesse pas forcément la préparation à l'accouchement parce que là on est vraiment sur la préparation et plus le suivi des grossesses c'est un peu différent mais on pourrait en effet en parler là aussi...

D'accord OK donc du coup les moments les plus opportuns que vous voyez pour les sensibiliser ?

Ça me paraît plus adapté en pré conceptionnel ça paraît peut-être plus adapté en pré conceptionnel pour avoir l'info assez tout que si jamais pour pouvoir peut-être changer les habitudes d'accord Ah

Ça a coupé

Oui ça a coupé désolé,

Avez-vous des choses à rajouter ?

Non pas forcément, mais ça me fait réaliser qu'on en parle pas assez, qu'on est pas assez formé sur ça ,qu' on en parle pas assez en effet ,on pourrait en parler un peu plus souvent , il y a des choses qu'on a l'habitude ,ça fait longtemps qu'on le fait et ce genre d'informations peut être qu'on pourrait en parler un peu plus pendant la grossesse ou même avant ,même en dehors finalement il y a pas que la grossesse ,ça peut avoir un impact plus important sur la grossesse mais peut être en dehors ça pourrait être utile, et être une bonne idée ,voilà...

Merci beaucoup, Bonne journée ».

Annexe 25 : Classification des entretiens par thèmes et professions.

Dans ce tableau figure dans les colonnes le corpus du texte, le code anonyme (Ano) du participant, le thème codé ainsi que la profession (Prof).

I : Infirmière

MA : Médecin Andrologue

MG : Médecin Gynécologue

P : Pharmacien

SGH : Sage-Femme Hospitalière

SGL : Sage-Femme Libérale

Corpus	Ano	Th	Prof
<p>Voilà donc du coup dans un premier temps est ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière en fait dans ce service ? A la base je fais un BEP sanitaire et social, j'ai repris le cycle long j'ai eu mon bac, j'ai travaillé. Ce que je voulais faire c'était prof plutôt, et après je me suis tournée, j'ai fait un remplacement dans une maison de retraite et du coup j'ai passé le concours d'infirmière ; j'ai fait que quelques mois de remplacement en tant qu'aide-soignante, j'ai eu mon entrée à l'école, je suis devenue infirmière, j'ai beaucoup travaillé en intérim. Au départ à la base c'était la réanimation qui m'intéressait tout ce qui était gestes techniques. ainsi en 2003 l'hôpital m'a appelé j'ai travaillé en neurochirurgie je suis resté 7 ans et après j'ai fait de la consultation ophtalmo finalement et ensuite il y avait des postes sur l'hôpital à Paule de Viguier ici en gynécologie d'accord donc j'ai toujours aimé la chirurgie en fait donc gynécologie je suis venue en gynécologie et j'ai travaillé 10 ans quand même ;et ensuite il y avait un poste donc ici et par rapport à ma vie par rapport au week-end aux horaires au fait que je ne supportais plus les nuits parce que je faisais les 3 /8 je suis venue ici en médecine de la reproduction.</p> <p>D'accord et du coup vous motivation par rapport à ce travail d'infirmière et il y a eu des choses précises qui vous ont motivé</p> <p>Déjà j'étais motivée pour travailler auprès de personnes en fait, c'était des personnes âgées dans cette maison de retraite des religieux c'était bien spécifique. Plus spécifiques et j'ai toujours aimé le contact en fait déjà la première année de formation c'est surtout auprès des enfants et la deuxième année c'est des personnes âgées, donc voilà après quand je suis quand j'ai fait mes stages d'infirmière j'ai beaucoup aimé ce contact, cette pris en charge.</p> <p>D'accord et du coup par rapport aux soins en fait c'est pour vous c'est quoi la vision du soin ?</p> <p>Ben justement en réanimation je travaillais déjà un binôme j'ai toujours aimé où que je sois allée , j'ai toujours favorisé le binôme en fait la prise en charge totale du patient pas que le soin technique donc il y avait le côté rôle propre de l'infirmière et les soins délégués et en neuro chirurgie là où c'était parfois difficile c'est ça c'était des patients qu'ont gardé parfois longtemps donc du coup il y a aussi l'entourage familial qu'on apprend à connaître et comme c'est une population jeune c'était au bout d'un moment j'ai voulu partir parce qu'on s'attache aux gens on s'attache à leur histoire</p>	C	1	I
<p>Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière dans ce service ?</p>	G	1	I

<p>Alors j'ai fini mes études d'infirmière en 2001 et euh en fait qui m'a mené dans ce service c'est des ennuis de santé qui ont fait que mon métier j'ai fait ma formation d'infirmière puéricultrice en et en 2011 suite à des ennuis de santé j'ai été transféré dans ce service là et parce que c'était un poste aménagé ;</p> <p>D'accord du coup à la base de votre choix d'infirmière,</p> <p>C'était la puériculture c'était travailler avec les enfants et eux et c'était euh c'était une envie d'aider les autres, d'accompagner, d'aider, d'éduquer de former et oui</p> <p>d'accord</p> <p>une envie de donner de soi un peu ...</p> <p>D'accord</p>			
<p>Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir infirmière dans ce service ?</p> <p>Ici dans le service ou infirmière tout court...</p> <p>Oui vos motivations pour ce métier d'infirmière ?</p> <p>Et moi ma mère était infirmière donc je ne voulais surtout pas faire ça ? mais en vrai j'ai passé le concours je l'ai eu j'ai tenté la première année ça m'a plu, j'ai continué, d'accord ça c'est l'histoire de base et ensuite ici et Ben moi je travaillais en gynéco ,j'ai travaillé 12 ans en secteur de gynéco ,de chirurgie gynéco à la grave à l'époque certain de chirurgie et du coup bah quand j'ai su qu'une place qui se libérait ça m'intéressait et en plus pour des raisons personnelles j'étais en pleine divorce avec un enfant à charge pour le planning pas de nuits et de weekend end.</p>	H	1	I
<p>Donc du coup cette spécialité là</p> <p>Ce n'est pas une spécialité c'est une compétence on va dire ce n'est pas reconnue comme une spécialité c'est un diplôme à part c'est-à-dire qu'on peut être médecin généraliste andrologue on peut être andrologue gynécologue on peut être urologue et andrologue, on peut être urologue sans être andrologue</p>	B	1	MA
<p>Donc du coup pouvez-vous déjà me raconter ce qui vous a amené à devenir médecin dans ce service ?</p> <p>Moi de formation je suis médecin généraliste. J'ai terminé mes études à la fac de Purpan dans les années 80 ce qui ne nous rajeunit pas et j'avais déjà une idée de travailler en tant que médecin de campagne et donc j'ai eu une place qui s'est offerte à moi rapidement. En fait il me fallait une thèse rapide, il me fallait un service qui offre beaucoup de thèses et rapidement et donc on m'a dit va au centre de fertilité de Toulouse au CECOS. Ils proposent beaucoup de sujets de thèses donc j'ai fait une thèse sur l'infertilité masculine. Voilà après je suis parti vivre ma vie dans les Pyrénées ariégeoises de médecin généraliste. La vie a fait que je suis revenu sur Toulouse et puis comme j'avais dit j'étais remplaçant à ce moment-là et collaborateurs avec des médecins sur Toulouse et je suis revenu ici pour parfaire ma formation en andrologie dans le cadre d'un diplôme universitaire qui se faisait à l'époque à Clermont Ferrand, Limoges ,Saint Etienne ,il me fallait un sujet de mémoire Toulouse a dit OK Toulouse on te donne un sujet de mémoire on a besoin d'un d'andrologue est-ce que tu acceptes de venir travailler avec nous j'ai dit oui et ce qui fait que 10 ans après je me suis retrouvé à reprendre l'activité d'andrologue, voilà c'est la vie qui a fait que je me suis retrouvé ici et puis j'ai commencé avec une journée de consultation puis 2 puis 3 puis 4 et puis petit à petit je me suis retrouvé à temps plein dans le service de médecine de la reproduction.</p>	B	1	MA
<p>Par rapport à ce parcours votre motivation du fait là de votre poste actuel c'est finalement parce que vous avez eu vraiment envie de vous investir dans cette problématique</p> <p>Alors déjà c'est quelque chose qui m'avait intéressé à l'époque où j'avais ma thèse parce que c'est un domaine qu'on étudiait absolument pas dans les études de médecine et donc j'étais en 7e année de médecine et je ne c'est un domaine que je découvrais dont je n'avais jamais entendu parlé déjà ça m'avait interpellé après quand je me suis installé j'ai pris le temps de faire une formation de sexologie et le service ici permettait de reprendre un petit peu ce que j'avais travaillé pour l' andrologie ou pour la sexologie</p>	B	1	MA
<p>Pouvez-vous me raconter ce qui vous a amené à devenir médecin à l'hôpital ?</p> <p>Alors médecin à l'hôpital ou médecin tout court.</p> <p>Oui voilà médecin comprendre la motivation pour ce métier et comment vous êtes arrivé dans cette spécialité ?</p> <p>Moi depuis toujours j'avais envie de faire médecine parce que dans le cadre de ma famille j'ai été souvent dans les milieux sociaux Ah j'ai été souvent enfin je sais pas je pense que j'avais envie d'aider les gens et j'étais très scientifique et je me suis donc je suis un peu orienté vers la médecine et puis je voulais d'autant plus faire de la gynécologie parce que moi ce qui m'intéresse c'est la santé de la femme et après c'est dans le cadre de ma</p>	E	1	MG

spécialité du coup que j'ai été , j'étais enfin du coup j'ai été un peu en contact avec la problématique de l'infertilité du coup cela m'a d'autant plus intéressé parce qu'on était centré sur 2 personnes sur couple et non plus que sur la femme du coup très tôt j'ai choisi de faire de l'infertilité et après à l'hôpital Ben là c'est juste parce que pour l'instant il faut que je valide enfin en tout cas mon choix là d'être à l'hôpital actuellement c'était dans le cadre de la validation de mon diplôme complémentaire infertilité là d'accord et voilà			
parce que je pense que c'est quelque chose de récent la problématique de la santé environnementale en tout cas je me dans mes études on ne me l'a pas trop appris	E	1	MG
plutôt en arrivant dans ce service qu'on en a un peu parlait, oui c'est vrai l'histoire de la fertilité on nous en a un peu plus parlé mais c'est vrai qu'en 10 ans d'études j'ai dû en entendre parler que sur les deux dernières années d'études et donc c'est vrai que c'est un peu léger	E	1	MG
Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir pharmacien dans ce service ? Alors moi je suis pharmacien biologiste donc après l'internat j'ai fait un DESS en biologie médicale spécialisé en technique d'assistance à la procréation	F	1	P
Est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir sage-femme à l'hôpital ? Euh sage-femme tout court ou sage -femme à l'hôpital ? Oui votre parcours professionnel. Ah oui d'accord je suis diplômée depuis 2009 et j'ai toujours exercé à l'hôpital parce que j'aime l'indépendance des sage-femmes à l'hôpital on est vraiment autonome dans les consultations enfin le suivi aussi de la grossesse physiologique et les accouchements aussi donc voilà pourquoi je travaille à l'hôpital. D'accord et votre motivation par rapport au choix de ce métier ? Euh bah je ne sais pas c'est venu à moi en fait... quand j'étais en première j'ai vu un reportage et donc ça m'a vachement touché et donc j'ai senti un élan vers ça et après je me suis reconnue personnellement.	A	1	SGH
Donc est-ce que vous pouvez me raconter ce qui vous a amené à devenir sage-femme à l'hôpital ? Sage-femme au hasard je ne connaissais pas la profession j'ai passé les concours médicaux et j'ai eu plein de concours médicaux une année et j'ai je suis venue voir des accouchements à l'hôpital et j'ai trouvé ça génial donc du coup je suis restée D'accord Et à l'hôpital, j'ai travaillé 5 ans en clinique j'étais très bien et il y a eu des choses qui n'évoluent pas qui n'étaient pas assez personnaliser aux gens et un jour après une nuit ou j'étais un peu énervée. J'ai fait ma demandé et on m'a pris à l'hôpital et je ne regrette pas et je ne regrette pas non plus d'être passée en clinique 1	D	1	SGH
Pouvez-vous me raconter ce qui vous a amené à travailler en tant que sage-femme ? Je travaille en tant que sage-femme en libéral, j'ai un peu travaillé au bloc de naissances. Est-ce que vous pouvez me dire ce qui vous a conduit à ce métier ? Alors moi j'étais partie en médecine première idée, j'ai vite découvert le métier de sage-femme alors j' hésitais entre médecine et sage-femme, je pense que si j'avais eu médecine j'aurais pris médecine finalement après mes premiers stages me suis rendu compte que peut être c'était mieux que j'ai eu sage-femme quand même, mais à la base c'était médecine ou sage-femme je voulais pas kiné, pas dentaire, j'ai eu kiné et sage-femme et j'ai choisi sage-femme, au fil des stages tout ça je me suis rendu compte que c'était vraiment ce qui me plaisait mais finalement ça m'allait bien je connaissais pas trop ce métier je pense que si j'avais découvert ce métier de sage-femme un peu plus tôt, je serai parti direct sur sage-femme. Ok A la base c'était médecine pour être pédiatre, je pensais finalement les responsabilités un peu intermédiaires qu'on a nous en tant que sage-femme m'allez bien finalement	I	1	SGL
mais parfois ici il y a des dames qui ont va demander de maigrir donc moi je leur parle et je leur propose soit le centre qu'il y a à Ranguheil ou si elles ne veulent pas ils veulent essayer par elle-même je leur donne des petites astuces, on parle enfin j'essaie de leur donner des petites consignes, mais de pas se priver de pas être dans la restriction alimentaire le fait de plus favoriser le sport o en fait je leur donne des conseils2	C	2	I
D'accord mais spontanément ils ne vont pas avoir forcément de questions ? vous disiez que vous aviez les moyens de les orienter donc vous avez des ressources pour ça ? vers quel type de structures vous pouvez les orienter ? A Ranguheil il y a un centre à l'hôpital il y a un questionnaire, on leur fait remplir, puis on faxe ; moi je leur donne la copie du fax, après il y a l'adresse. En fait ils remplissent le questionnaire et le courrier du médecin qu'on envoie à ce service et c'est le service qui les recontacte	C	2	I
OK et donc ce service non vous est arrivé un peu par hasard ;	G	2	I

<p> finalement ça fait 10 ans voilà donc du coup quel est votre rôle auprès des patients dans ce service ?alors on a plusieurs rôles on a un rôle de planification on peut planifier des blocs opératoires, on planifie des rendez-vous, on s'occupe des couples qui sont un don de sperme ,don de gamètes donc en général ,ensuite on s'occupe de tout ce qui est préservation de la fertilité et préservation de la fertilité dans le cadre de l'onc fertilité chez les dames chez les hommes pour les hommes qui ont une attente une atteinte au niveau cancer et cetera et qui vont avoir de la chimiothérapie pour lequel il faut programmer un prélèvement testiculaire, et euh les blessés médullaires ça fait partie aussi de la préservation de la fertilité et ensuite un rôle d'écoute d'accompagnement et un rôle éducatif parce que on éduque les dames au cycle de stimulation et aux injections.</p> <p>D'accord OK.</p> <p>Ouais de l'éducation thérapeutique, et de prévention un peu là on est en train de faire un travail sur tout ce qui est addictologie c'est à dire tabac, alcool et euh et tout ce qui est surcharge pondérale etc.</p> <p>D'accord OK.</p> <p>Puisque ces éléments qui peuvent perturber la fertilité qui sont pas qui ne sont pas optimum pour une prise en charge en infertilité et qui peuvent faire partie des causes de l'infertilité.</p>			
<p>Et vous avez des personnes sur qui vous pouvez vous appuyer ? qui peuvent justement vous donner ces informations ?</p> <p>Sur les formations et tout ça ?</p> <p>Oui par exemple des formations sur les différents facteurs environnementaux ? sur lesquels il faudrait insister ?</p> <p>Par rapport aux choses que l'on peut changer oui on a des référents en addictologie et on s'est mis en contact on est en début de projet, on a fait des statistiques, c'est en pleine élaboration enfin voilà avec des personnes référentes mais on est au tout début de la prise en charge.</p>	G	2	I
<p>En addictologie c'est quel facteur que vous étudiez ?</p> <p>Alors nous on étudie tabac, cannabis, alcool et le surpoids</p>	G	2	I
<p>Et du coup sous quelle forme vous aimeriez-vous prévoyez d'essayer de sensibiliser les gens là-dessus</p> <p>Alors on le faisait déjà, mais c'était de manière un peu, non projeter on a des adresses des centres d'addictologie, donc on informait le patient que cela existait, on draine tout Midi-Pyrénées, donc quelqu'un qui vient de Auch de Tarbes ou d'Albi ...on avait des référents ou on leur donnait à eux les coordonnées et c'est aux patients de faire la démarche de mais après c'était un diagnostic qui était posé par le médecin d'accord et après c'était à nous à travers ce diagnostic-là de lui proposer des pistes de ressources et d'aides pour lui se prendre en charge et à se donner le maximum de chances de pallier à ce problème d'infertilité et d'environnement</p>	G	2	I
<p>Enfin du coup vous leur donnez des adresses après c'est à eux de faire la démarche</p> <p>D'accord</p> <p>je pense que le patient il faut qu'il soit acteur de sa prise en charge si c'est-à-dire que par rapport aux dépendances si c'est si c'est nous qui faisons la démarche de prendre rendez-vous ce sera une espèce d'assistanat mais lui subira ça sans forcément lui avoir pris la décision de prendre rendez-vous c'est prendre la décision de il est responsable de ses choix nous on lui donne la possibilité de après lui il fait ou pas ,mais l'information il l'aura mais après c'est le rendre autonome aussi action de sa prise en charge et acteur de sa prise en charge</p>	G	2	I
<p>Mais est-ce que du coup si ça vient parce que les professionnels santé vous êtes différents il y a le médecin, l'infirmière, les sage-femmes et tout ça est ce que finalement il y a un professionnel de santé qui a plus de poids qu'un autre.</p> <p>alors le je pense que le professionnel de santé nous ici notre rôle on voit les gens après le médecin et du coup euh si le médecin nous a informé que on peut rajouter on peut réexpliquer à partir du moment où ils ont vu le médecin si le médecin n'a pas donné l'information euh je si le médecin a donné l'information il peut nous poser des questions éventuellement si le médecin n'a pas prévenu des risques n' a pas donné l'information nous c'est un souci parce que on n'a pas de base de travail et après un autre voilà nous dans notre rôle à nous dans notre bureau on fixe les rendez-vous donc il nous arrive de parler d'autre chose au décours d'une prise de rendez-vous.</p>	G	2	I
<p>Vous n'allez pas aller en recherche d'information ?</p> <p>alors euh on peut aller en recherche d'information mais ça viendra pas d'une demande du patient c'est à dire que nous on va pas lui poser la question on aura les informations sur l'ordinateur mais aborder ce sujet-là certaines fois c'est facile d'autres fois c'est un peu plus compliqué ici par exemple il y a des médecins qui font ça très bien</p>	G	2	I

c'est à dire qu'il nous ramène un patient et qui nous disent vous leur donnerez les coordonnées du centre de tabac ou du ou par rapport à leur métier mais souvent on le connait pas et moi ça m'arrive de poser la question euh et euh et c'est vrai que d'en reparler avec eux et cetera moi je leur donne pas les coordonnées comme ça enfin j'en discute avec eux je vois ou ils en sont, je vois quels sont leurs besoins et j'identifie et cetera			
Et donc du coup quel est votre rôle actuel auprès des patients dans le service ? Alors c'est beaucoup un rôle d'accompagnement parcours dans les différents parcours qu'il y a en AMP, l'essentiel du rôle c'est celui-là donc on utilise beaucoup la relation d'aide, la reformulation tout ça...	H	2	I
Donc ce sont les médecins ils font une recherche lors des consultations ? Pour expliquer l'hypo fertilité du coup en tout cas.	H	2	I
D'accord et du coup ça ce n'est pas abordé il y a une raison particulière ? Parce ce que ce sont les médecins qui font cette recherche là	H	2	I
Et donc là vous êtes en capacité de leur répondre ? Alors on est en capacité de leur répondre pourquoi on leur pose cette question-là mais c'est hyper succinct	H	2	I
Non ça ce n'est pas abordé du tout, ouais et donc là par rapport aux du coup tabac donc vous avez un projet ? Oui on a un projet, on est en train de réfléchir sur qu'est-ce qu'on pourrait mettre en place, le réseau pour les orienter quand ils fument du cannabis, l'alcool aussi mais c'est surtout la cigarette.	H	2	I
Et du coup ça c'est vous qui serez-vous qui feriez des interventions là-dessus ? et là le par exemple le tabac de par vos patients c'est quelque chose qui est fréquemment demandé ? En fait c'est pas vraiment parce qu'ils sont en demande c'est pas en fait c'est l'inverse c'est à dire que c'est les médecins qui ont regardé il existe deux choses qui sont à l'étude pour le moment c'est le tabac effectivement est-ce qu'on est dans une population qui fume plus que les autres par exemple et l'obésité d'accord donc c'est sur ces 2 points là et on a fait sur 15 jours un tableau et tout ça et tout ça du coup et effectivement on a plus de 50% des patients que cela soit homme ou femme confondu qui sont en surpoids ça c'est déjà c'est sur et par contre pour le tabac on s'est aperçu que c'est à peu près comme dans la population générale .	H	2	I
Ce n'est peut-être pas là finalement est-ce que du coup c'est le moment le plus opportun pour les sensibiliser Est ce qu'il y aurait un autre moment ? Dans le parcours ? Est-ce qu'il y aurait un moment pendant le parcours ouais dans le parcours est-ce qu'il y aurait un moment qui serait plus à privilégier ? Be nous ce qu'on fait c'est qu'on essaie de commencer à faire ça après leurs consultations mais souvent c'est vrai que les gens ils fument oui je vais arrêter quoi voilà oui je sais que je suis en surpoids mais alors quand il y a vraiment des obésités plus graves là on les oriente on essaie de les orienter vers un centre.	H	2	I
et il y a également une approche globale du patient qui recouvre un petit peu est-ce qu'on peut faire en médecine générale on va recouvrir des domaines comme la pneumologie, la rhumatologie, la cancérologie ,l'urologie ,les patients, qui ont des problèmes de mucoviscidose, ont des problèmes de fertilité les patients qui ont des problèmes rhumatologiques et qui ont des traitements qui peuvent avoir des effets néfastes sur la spermatogénèse, l'obésité ,le tabac, les hypertensions les insuffisances rénale tout ça peut avoir des répercussions sur la fertilité entre autre Donc du coup par rapport à vous patient là c'est plus un rôle de consultation on arrive à trouver une cause à ce problème-là,	B	2	MA
Par rapport aux recherches que vous avez fait tout ça du coup est-ce que vous pensez que du coup que l'environnement ça devrait vraiment être intégré dans la prise en charge de ces patients Alors l'enquête que nous l'on fait à l'interrogatoire nous on l'a intégré	B	2	MA
Voilà et donc du coup-là votre rôle auprès des patients actuellement ? Cela consiste en quoi ? Moi je fais essentiellement des bilans de fertilité chez les hommes qui consulte pour un problème sur un spermogramme, sur des antécédents en rapport avec la santé sexuelle ou reproductive des patients.	B	2	MA
D'accord et du coup quel est votre rôle actuel auprès des patients ? Voilà je suis médecin gynécologue spécialisé en infertilité donc moi j'assure la consultation le bloc opératoire pour les ponctions d'ovocytes et les transferts d'embryons et après je fais de l'échographie aussi.	E	2	MG
voilà donc après on fait un peu de prévention là-dessus	E	2	MG

c'est vrai que moi j'essaie de leur dire voilà leur dire d'éviter le tabac l'alcool quoi tout ça	E	2	MG
et donc ici j'exerce à la fois une activité de laboratoire et également de consultations donc je reçois les couples notamment le jour des tentatives alors avant la prise en charge en AMP avant qu'ils démarrent leurs techniques d'AMP mais à un moment où ils ont quand même fini le parcours d'exploration ils ont vu les gynécos ,les andros ,le dossier a été discuté en réunion multidisciplinaire et a été accepté pour l'AMP c'est à ce moment où on les voit avant de démarrer l'AMP ça c'est la première consultation pré AMP et après on les voit également et après on les voit également au cours d'entretiens le jour des tentatives d'insémination des FIV ?des différentes variantes des techniques pour leur expliquer un peu le résultat le jour même de la tentative combien on a eu d'ovocytes combien on a eu d'embryons combien on va en transférer combien on va en congeler et donc on discute avec eux souvent que ça soit au cours de ces entretiens ou des consultations pré AMP des bénéfiques et des risques des tentatives au vu de leur dossier au vu de leur bilan on voit les aspects réglementaires voilà et puis on discute de ces aspects biologiques les jours avant et les jours J .	F	2	P
Donc votre rôle c'est plutôt la consultation ... Oui la consultation et actes de laboratoire.	F	2	P
Après la physiologie c'est vraiment le cœur du métier de sage -femme donc nous on a des femmes en bonne santé et pour qui vraiment on va essayer de dépister les pathologies mais pour nous la grossesse c'est vraiment physiologique. D'accord OK.	A	2	SGH
D'accord donc du coup finalement vous quel est votre rôle auprès du auprès des femmes enceintes du coup vous avez un rôle ou en salle de naissance ouais donc là c'est plus accouchement et après et après vous avez un rôle du coup plus en consultation oui d'accord et là les consultations du coup ça se passe comment vous voyez fréquemment les patients ? Euh oui on fait le suivi médical de la grossesse donc il y a un premier entretien en tout début de grossesse où là on fait beaucoup d'informations sur tout un peu les risques qu'il peut y avoir des choses qu'il faut qu'elles surveillent l'alimentation. Voilà c'est il y a beaucoup de prévention sur cette consultation il n'y pas d'examen médical et ont rempli le dossier médical aussi et ensuite tous les mois on fait le suivi médical de la grossesse.	A	2	SGH
D'accord et donc là la fonction essentielle c'est de faire la prévention ? Non la fonction essentielle c'est de faire des examens médicaux tous les mois, la prescription des examens à faire, des médicaments dont elles ont besoin mais aussi oui il y a de la prévention dans le métier de sage-femme.	A	2	SGH
D'accord et sur la consultation du coup ça représente combien de fois vous voyez ces femmes du coup ? Alors la majorité des patientes on va dire qu'elles sont suivies on les voit en début de grossesse et jusqu' à 7 mois elles sont suivies à l'extérieur et après on les retrouve pour le dernier trimestre à l'hôpital. Il y a aussi des patients qui n'ont pas de suivi à l'extérieur, pas de gynéco, pas de sage-femme ou pas de médecins traitants qui peut les suivre donc là on fait tout le suivi de la grossesse	A	2	SGH
D'accord ok donc du coup vous les voyez sur plusieurs temps Oui.	A	2	SGH
D'accord ok donc du coup-là par rapport à votre travail vous exercez aux consultations et dans d'autres services aussi ? Oui en salle de naissances aussi et en salle des urgences (silence).	A	2	SGH
Et après vous voyez toujours les mêmes patientes donc du coup vous avez suivi de consultation Oui on a un suivi de consultations elles sont nominatives.	A	2	SGH
Vous travaillez sur la conception, la voyez ça c'est par exemple tous les thèmes qu'on aborde et notamment santé globale donc prévention, la toxo, l'alimentation, le sport, la prise de poids, le sommeil après on va parler du tabac de l'alcool des toxiques ainsi que la profession pour mettre en évidence les risques parce que par exemple s'il y a un travail pénible un port de charges, trépidation, position, mais aussi.	A	2	SGH
Et est-ce que vous pouvez m'en dire davantage sur votre rôle actuel auprès des patientes ? je suis sage -femme en consultation prénatale donc je fais les suivis des grossesses	D	2	SGH
on a quand même un gros impact parce qu'on les voit en tout début de grossesse sur ou on appelle ça l'orientation mais ou justement on aborde tout ce qui est environnement... d'accord même sur celle qu'on ne suit pas toute la grossesse	D	2	SGH
Et donc du coup vous comment quand vous abordez ça en fait les patientes ? vous arrivez à aborder ces thèmes-là facilement ? moi en fait c'est un tout début de grossesse quand on fait l'entretien d'orientation c'est par l'alimentation souvent qu'on fait ça parce qu'on parle des médicaments on parle des toxiques et on parle d'alimentation de voilà donc du coup ça vous permet de mettre alors soit ça alors ça dépend comment dans la conversation ça passe souvent c'est par les médicaments ou l'alimentation	D	2	SGH
D'accord et donc du coup-là dans votre rôle de sage-femme donc du coup quel est votre rôle actuel là auprès des patients ? En libéral alors on accompagne les femmes vraiment des patientes assez jeunes parce qu'on suit des patientes à partir de 15,16 ans au cabinet jusqu' à 70 ans à peu près, on a rarement des patients plus âgés donc on	I	2	SGL

accompagne pas mal, le suivi des femmes sur toute leur vie que cela soit côté contraception, grossesse où rééducation, c'est assez large.			
D'accord et donc du coup en fait par rapport à cette fertilité donc on dit que l'environnement peut jouer est-ce que du coup pour vous déjà qu'est-ce que ça signifie le mot environnement qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ? L'environnement je mettrais la partie déjà psychologique, le travail qu'on fait, la façon dont on s'occupe de soi, dans l'environnement il y a la vie du couple aussi puis un couple qui se soutient ou pas enfin je pense que c'est important le milieu duquel on vient, le milieu comment dire ça ce n'est pas social c'est plutôt le la culture en fait derrière la culture il y a des images il y a des façons de penser je pense peut induire dans la PMA	C	3	I
D'accord OK donc moi j'ai travaillé un peu sur la santé environnementale donc sur les conséquences de l'environnement sur la fertilité donc pour vous en fait qu'évoque pour vous le mot environnement ? mais c'est l'environnement enfin c'est l'environnement qui nous entoure l'air c'est l'air qu'on respire, l'alimentation ,tout ce qui tout ce qui fait qu'on est là ,c'est voilà c'est le package, c'est euh c'est tout ce qui peut nous apporter du bien être ou du mal être et mais tout ce qui est pas par exemple l'environnement au niveau aéroportée c'est pas c'est pas quelque chose qui est c'est pas quelque chose qui est qui est applicable ou du moins que l'humain peut gérer, c'est des facteurs qui sont indépendants de l'humain en fait ,	G	3	I
L'environnement vous m'avez dit c'est ce sur quoi on ne peut pas agir Ça dépend de l'environnement si c'est l'environnement la nature, les arbres, la pollution ou si c'est l'environnement que se crée l'humain pour vivre et sur ce que l'humain se crée pour vivre, on peut essayer de changer quand même, l'environnement c'est très large, ça peut être son environnement terrestre ce que l'on vit tous humain et son environnement qui se crée lui et la promotion de la santé qu'il se fait lui pour lui-même. C'est son environnement de vie mais le tabac fait partie de son environnement de vie, l'alimentation fait partie de son environnement de vie, enfin au quotidien c'est son environnement, quelqu'un qui fume 10 cigarettes par jour, c'est son environnement, c'est lui qui absorbe cette pollution là	G	3	I
D'accord ok je ne sais pas si vous avez des choses à rajouter ? Comme oui on a ciblé après ce qui est difficile c'est qu'il y a enfin l'environnement ça peut être les conditions de vie en général ça peut être le milieu.	G	3	I
Donc là où il vit, donc l'environnement ça serait aussi le lieu de vie ? Exactement oui, ça peut être des pollutions internes à l'environnement où vit lui-même l'être humain sans forcément qu'il soit conscient, et les peintures je pense à tout ça, l'eau, des choses qu'on absorbe ou qu'on respire qui sont indépendantes de notre volonté mais qui englobe cette santé environnementale	G	3	I
D'accord ok donc du coup moi je me suis intéressée à l'environnement et l'impact sur la fertilité donc est ce que déjà pour vous que signifie pour vous le mot environnement ? qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ? Alors qu'est-ce que je mettrais derrière ce mot tout ce qui nous entoure déjà environnement ça veut dire l'air, l'eau, les agents externes...	H	3	I
Et donc du coup comment on pourrait imaginer sans rajouter du stress à ces patients de les sensibiliser ? Alors je ne sais pas si la question du tabac de la toxicologie et tout ça on peut appeler vraiment ça de l'environnement, ce sont des facteurs de risques au niveau du comportement...	H	3	I
J'ai travaillé sur la santé environnementale déjà je voudrais savoir pour vous déjà ce que vous mettez derrière déjà derrière le mot environnement ? Pour moi l'environnement c'est l'environnement au sens large c'est l'environnement professionnel, les expositions toxiques et c'est aussi les conditions de vie du patient, est ce qu'il est fumeur ? est ce qu'il boit ? est ce qu'il est obèse ça fait partie des facteurs environnementaux par rapport à son alimentation, par rapport à ces conditions sociales de vie,	B	3	MA
D'accord donc OK donc du coup on parle de santé environnementale actuellement à donc du coup en fait je me demande ce que ça représente pour vous déjà l'environnement ? Alors pour Ben pour moi l'environnement c'est un peu le lieu de vie en tout cas ce qui ce qui entoure un peu les couples donc ça peut être ouais leur lieu de vie et aussi toutes les conduites enfin pas quoi que leur mode de vie mais tout ce qui est quoi de vie tout ce qui les entoure c'est à dire leur conduite addictive par exemple ... (silence) d'accord.	E	3	MG
Par rapport à ce public on parle de plus en plus d'environnement, est ce que vous pouvez me dire pour vous déjà ce qu'évoque l'environnement ? voir la santé environnementale ?	F	3	P

<p>Pour moi c'est quelque chose de très large et de très complexe très large parce que c'est multifactoriel ces expositions elles sont très différentes par différentes voies d'exposition, par différentes natures chimiques par différents moments de la vie donc c'est quelque chose extrêmement compliqué</p>			
<p>; je ne sais pas si j'ai été juste après dans ma définition de l'environnement Ah mais il n'y a pas d'il n'y a pas de définition Du coup je ne sais pas en fait si c'est nul ce que vous dis Pour moi ce qui est important c'est de comprendre ce que ça représente pour vous</p>	A	3	SGH
<p>et puis l'environnement aussi c'est l'air qu'on respire, l'amiante des choses comme ça, ça peut être les peintures aussi</p>	A	3	SGH
<p>Sinon du coup c'est l'environnement enfin ça serait quelque chose d'extérieur Oui quelque chose autour</p>	A	3	SGH
<p>Quand je vous dis le terme d'environnement, qu'est-ce que ça évoque pour vous ? qu'est-ce que cela signifie pour vous ? qu'est-ce que vous mettez derrière ce mot de l'environnement ? Vous mettez derrière ce mot de l'environnement entre guillemets Oui c'est euh je dirais que c'est la nature qui faut qu'on protège mais enfin voilà c'est plus côté plein air ...</p>	A	3	SGH
<p>D'accord très bien et donc du coup je me demande du coup vous avez parlé d'environnement donc pour vous qu'est-ce que ça représente l'environnement ?</p> <p>Be tout ce qui est respirable, mangeable, percutanée voilà grosso modo c'est l'environnement et après il y a l'environnement émotionnel et ...</p>	D	3	SGH
<p>et après il y a aussi le côté je trouve que c'est très important c'est des gens qui ne sont pas comment dire, pour moi c'est aussi l'environnement c'est tout ce qui est médicament</p>	D	3	SGH
<p>D'accord ouais et donc en fait je me suis interrogée du coup sur la santé environnementale est-ce que vous pouvez me dire pour vous ce que signifie pour vous l'environnement ? Alors vu ça c'est assez vaste ça pourrait être premier lieu on pourrait penser à l'environnement à tout ce qui est comment dire pollution tout ça mais ça peut comprendre aussi un peu l'entourage et le travail, le logement, tout ça, comprendre un peu tout ce qu'il y a autour de la tour de la patiente.³</p>	I	3	SGL
<p>D'accord donc du coup vous m'avez parlé de la pollution vous m'avez parlé tout ce qui est autour donc pour ça en fait ça serait pour vous ça les différents facteurs environnementaux ?</p> <p>Ouais dans l'environnement tout ce qui entoure la patiente tout que ce soit pollution ou après en environnement pour moi comprendrais peut-être aussi un peu du l'entourage personnel professionnel peut être le lieu de vie, le mode de travail...</p>	I	3	SGL
<p>Et par rapport à la santé environnementale c'est quoi pour vous ?</p> <p>La sante environnementale c'est comment permettre à un être humain de mieux vivre, de mieux se développer par exemple pour les enfants etc., en favorisant une meilleure prise en charge de son environnement étudier là où il vit etc.</p>	G	4	I
<p>Et ça l'alcool, le tabac, le cannabis, pour vous ça fait partie des facteurs environnementaux ? Silence</p> <p>en tout cas ça fait partie des choses qu'on peut changer pour améliorer la santé environnementale.</p>	G	4	I
<p>C'est ça c'est que finalement ça évolue avec le temps et puis c'est qu'un certain moment c'est l'accumulation au fur et à mesure des années qui va donner aussi des maladies</p> <p>Tout à fait donc c'est un nouveau modèle en santé voilà qui mériterait d'être un peu plus structuré.</p>	B	4	MA
<p>D'accord et donc en fait là actuellement on parle de santé environnementale donc du coup pour vous par rapport en fait à la vision que vous avez de la santé est ce que du coup cette nouvelle orientation santé environnementale, elle a une place dans votre rôle de professionnel aujourd'hui</p> <p>C'est quoi nouvelle orientation ?</p> <p>C'est à dire que bon il y a il y a la définition de la santé donc on parle de santé environnementale donc finalement la santé environnementale est ce qu'elle s'intègre en fait à votre pratique ?</p> <p>En fait on a mis des mots sur quelque chose qui existait déjà en médecine générale par exemple le paysan qui travaille avec de la volaille bah dans son environnement il peut y avoir des acariens dans les plumes des poulets ou des canards qui peuvent entraîner des pathologies pulmonaires ça fait partie aussi de l'environnement, les grandes idées ou les pesticides qui vont utiliser ça existait déjà ça voilà il n'y avait pas la santé environnementale définie, ça a toujours fait partie de la prise en charge médicale ; 4</p> <p>Oui en fait c'est un nouveau terme mais c'est toujours ça toujours été intégré au niveau de l'environnement et</p>	B	4	MA

<p>Ok et sous le terme santé environnementale santé environnement vous mettriez d'autres mots ? ou finalement l'environnement cela correspond à ce que vous m'avez dit par rapport à l'environnement ?</p> <p>Ouais je n'aurai pas dit d'autres mots.4</p>	E	4	MG
<p>mais extrêmement intéressant et avec un impact à mon avis voilà très important bien sûr mais aussi une prise de conscience qui est assez récente on le sent c'est j'ai l'impression que c'est générationnel c'est des choses auxquelles des couples à âge égal et à niveau social il y a 20 ans ils n'avaient pas du tout conscience et nos parents bien sûr à plus fortes raisons donc c'est vraiment quelque chose de nouveau quoi avec un impact sur la santé qui est fort et qui est vraiment axé sur la prévention .</p>	F	4	P
<p>Et donc au niveau justement de ces patients qui souffrent de troubles de la reproduction ça va impacter ?</p> <p>Alors est ce que cela impacte sur leurs résultats c'est très difficile à dire il n'y a pas d'études il y a quelques études qui montrent que quelques toxiques peuvent avoir un impact sur la réponse ovarienne à la stimulation par exemple on a quelques données sur l'impact de ces toxiques sur les résultats en AMP mais pas beaucoup et on n'a pas vu quasiment de données à ma connaissance sur l'impact des mesures préventives sur les résultats de l' AMP et ça c'est intéressant ça c'est des choses qui vont être mis en œuvre bien sûr d'accord .</p>	F	4	P
<p>D'accord donc c'est la vision plus écologique, la nature ...</p> <p>Oui voilà</p>	A	4	SGH
<p>en fait bah il faut qu'elles s'arrêtent tôt enfin on connaît quand même le risque tératogène pour les enfants...</p>	A	4	SGH
<p>Et la santé environnementale moi ça je ne sais pas si c'est ça la réponse</p> <p>Y'a pas de réponse précise.</p>	A	4	SGH
<p>Pour moi la santé environnementale c'est Ben comment préserver notre corps des agressions qui peut y avoir je pense à ça ; oui voilà donc les polluants, les modes de vie aussi qu'on peut avoir ça peut avoir un impact sur la santé</p>	A	4	SGH
<p>C'est toute la difficulté c'est par exemple c'est les fruits les légumes ouais enfin c'est pareil il y a des pesticides non vous dire qu'il vaut mieux en manger je n'ai pas mangé du tout, c'est vraiment le mode de vie si vous cultivez au jardin mais que vous avez les pesticides à côté.</p> <p>Il y a aussi les nappes phréatiques c'est pour ça je trouve qu'il y a une certaine fatalité dans l'environnement et je pense qu'il faut essayer d'avoir une qualité de vie enfin voilà se donner les moyens d'avoir une qualité de vie après...</p>	A	4	SGH
<p>pour vous du coup que signifie la santé environnementale ? et pour moi c'est un environnement sain des produits x ou y qui peuvent être délétères pour la santé,</p>	D	4	SGH
<p>D'accord et sous le terme santé environnementale ? Vous auriez une idée ?</p> <p>J'aurai du mal à définir exactement je ne saurais pas trop définir ? en effet...</p>	I	4	SGL
<p>Comme vous avez dit l'eau l'air tout ça c'est donc à partir du moment où on a tous finalement une définition aussi qui est différente on ne peut pas partir voilà sur les mêmes choses après là l'idée c'était vraiment de voir quelle est votre représentation l'environnement autour du patient voilà comment on peut le mettre en place, s'il y a déjà des choses qui sont en place il n'y a pas juste une réponse.</p> <p>Et par rapport aux les professions à risque elles sont identifiables et je vous en ai dit enfin elles ne sont pas toutes identifiées et c'est un sujet large, mais je pense que ça peut être une réponse aux facteurs responsables d'infertilité.</p>	G	5	
<p>Et donc du coup par rapport à l'environnement donc maintenant on parle de santé environnementale, quels sont les différents facteurs environnementaux qui peuvent jouer est ce que vous pensez que l'environnement peut avoir un effet ?</p> <p>Oui déjà si le couple travaille, la femme si elle ne travaille pas si elle s'occupe d'elle ou pas si elle s'accorde du temps pour faire du sport ou pas, la façon de se nourrir, je pense que c'est important, si elle fume ou pas enfin le côté stress aussi</p>	C	5	I
<p>Donc en fait au niveau des modes de vie le plus qui revient le plus c'est l'alimentation du coup c'est tout ce qui est tabac ouais et tout ça</p> <p>Oui le tabac</p>	C	5	I
<p>Est-ce que du coup dans la santé environnementale ? est-ce que vous voyez en fait de nouveaux facteurs qui entrent en jeu ?</p> <p>Le portable la cigarette électronique la dernière fois on m'a dit non je ne fume pas à part la cigarette électronique, on n'a pas de recul donc pour moi c'est un facteur risque</p>	C	5	I
<p>Ouais de l'éducation thérapeutique, et de prévention un peu là on est en train de faire un travail sur tout ce qui est addictologie c'est à dire tabac, alcool et euh et tout ce qui est surcharge pondérale etc.</p> <p>D'accord OK.</p>	G	5	I

Puisque ces éléments qui peuvent perturber la fertilité qui ne sont pas qui ne sont pas optimum pour une prise en charge en infertilité et qui peuvent faire partie des causes de l'infertilité			
Du coup les différents facteurs environnementaux ça serait les différents milieux l'eau L'eau, l'air et l'alimentation et plein de choses, tout ce qui nous touche de près ou de loin	G	5	I
Oui dans certain cas ça peut l'expliquer par exemple dans l'habitat s'il y a du plomb ça peut jouer Le plomb c'est pareil je l'avais en tête te mais je n'en ai pas parlé,	G	5	I
D'accord ok donc on parle de santé environnementale par rapport à la fertilité est ce que vous pensez qu'il y a certains facteurs qui peuvent jouer ? Oui on le sait ça que certains facteurs peuvent jouer, genre la peinture, certains toxiques, la chaleur certains les métaux, tout un tas de choses, le plomb, puisque ça fait partie des questionnaires que l'on donne aux patients déjà enfin les médecins ce sont les médecins qui font ça ...	H	5	I
Ce qui est difficile c'est qu'il y a tout le temps des nouveaux risques émergents En fait on ne sait pas ce que ça va donner en particulier on va avoir les nano particules qui vont arriver bientôt.	B	5	MA
Finalemnt c'est très varié il y a les cosmétiques Il y a plein de choses alors actuelles je reconnais qu'on est bombardé de perturbateurs sans compter les ondes électromagnétiques, les fréquences hertziennes les téléphones portables les ordinateurs les wifi la 4G, la 5 G après on peut en trouver des expositions. La question la plus fréquente qu'on peut avoir c'est peut-être le rôle du téléphone portable dans la poche ou tout ce qui est phtalates ou bisphénol.	B	5	MA
ne serait-ce que ceux qui sont dans leur salle de bain peut avoir des répercussions on peut trouver beaucoup de choses	B	5	MA
Voilà pour moi c'est très large les facteurs environnementaux.	B	5	MA
Vous avez beaucoup travaillé sur la fertilité donc par rapport à l'environnement il y a des choses précises qui sont prouvées, on a parlé du tabac, les pesticides Est-ce qu'il y a d'autres facteurs environnementaux auxquels vous pensez ? Il y a toutes les expositions aux dérivés du plastique, les bisphénols, les phtalates qui sont bien connus pour avoir des effets sur la reproduction et sur les effets endocriniens... les perturbateurs endocriniens	B	5	MA
Parmi tous ces facteurs environnementaux auxquels vous pensez ? Alors je pense mais ça peut être les plastifiants les bisphénols bien sûr de par leur rôle de perturbateur endocrinien mais il y a aussi le rôle des pesticides qui font partie des polluants les plus mis en cause dans la fonction de reproduction et les perturbateurs endocriniens dans leur ensemble	F	5	P
D'accord et donc du coup dans le mode de vie, qu'est-ce que vous intégreriez ? L'alimentation, l'utilisation de, on parle beaucoup de l'utilisation de plastique, de faire chauffer dans le plastique tout ça...les contenants aussi ce qui à l'intérieur, mais aussi ce qu'il y a à l'extérieur, les polluants alimentaires on va dire les peintures ça on y pense beaucoup quand même pendant la grossesse parce que c'est le moment on a envie de faire de la peinture et là il faut être vigilant aussi pendant la grossesse et même mais par rapport aux femmes qui travaillent aussi dans des industries chimiques ou pas chimique mais où il y a l'utilisation de solvant	A	5	SGH
OK donc du coup par rapport aux différents facteurs environnementaux ? donc moi c'est le bah ce qu'on mange ce qu'on respire et l'environnement émotionnels donc d'accord	D	5	SGH
Et du coup les patientes est-ce qu'elle aborde cette thématique avec vous est-ce que vous avez des questions précises des fois par rapport à l'environnement elle vous pose parfois des questions ? Si elle fume si elle a des risques en fait oui on va en parler si elle veut de l'aide on a des adresses donc on peut les conseiller les messieurs aussi	C	6	I
Est-ce qu'il vous pose des questions par rapport à certains produits parfois, les produits ménagers les cosmétiques ? Non c'est plus s'ils vont voir l'andrologue comme il leur pose des questions sur l'environnement au travail, sur les toxiques, les solvants tout ça là oui ils en parlent.	C	6	I

Est-ce que vous avez des difficultés parfois aborder ce thème là avec vos patientes ? non, je n'ai pas...	C	6	I
Est-ce que vous abordez parfois cette thématique avec vos patients ? On ne l'aborde pas directement mais par exemple on sait pertinemment qu'il y a des populations à risques, comme les agriculteurs avec l'utilisation des pesticides et tout ça. et c'est vrai qu'on peut pas lui faire arrêter son métier mais par contre le médecin en priorité et nous en second plan, informons les patients des risques inhérents à cette utilisation de pesticides ,après nous a notre niveau à nous à travers ce que l'on peut apporter aux personnes , les facteurs environnementaux enfin oui tout ce qui est pollution c'est à dire qu'on peut avoir une action sur on a parlé tout à l'heure l'addictologie par exemple le tabac et cetera on peut avoir une action là-dessus après sur en général qu'est-ce qui enfin non ça m'est jamais arrivé par exemple de poser la question aux gens à savoir le type d'eau qu'ils boivent ou les peintures qu'ils ont chez eux après	G	6	I
Donc du coup il n'y a pas de ressources possibles de recours possible pour eux ? Des recours possibles on peut éventuellement leur dire de porter un masque ou leur dire de se protéger pour justement éviter ces pesticides mais après eux leur dire de se protéger éventuellement oui ou euh l'agriculteur oui le masque aussi essayer...	G	6	I
Ça c'est plus du rôle du médecin Oui finalement parce que c'est lui qui pose les questions et les réponses il les a en direct et si on vous veut nous après reparler de ça une semaine après la consultation et alors que ce n'est pas une question qu'on leur a posée c'est une information qu'on a eue je trouve que ce n'est pas opportun c'est pas justifié dans le sens où (silence)	G	6	I
Du coup d'accord donc du coup est ce qu'est-ce que ça vous arrive d'aborder cette thématique avec les patients ? Non, enfin si parce que je dis des bêtises parce que par exemple le tabac qui est un facteur de risque, facteur de risque on le sait ça on l'aborde souvent ça parce qu'on a beaucoup de patients qui fument	H	6	I
et après les facteurs environnementaux vraiment savoir comment ils vivent leur habitat, leur maison ça on ne l'aborde pas.	H	6	I
Du coup est ce que les patients parfois ils ont des questions spontanées là-dessus ou pas du tout ? Par rapport à leur environnement personnel et tout ça ouais oui quelquefois là c'est plus sur l'environnement professionnel d'accord ils ont compris par rapport au questionnement des médecins sur est ce qu'ils utilisent des solvants, de la peinture est-ce qu'ils sont au contact de la chaleur en particulier pour les hommes, ils nous demandent des fois quand on leur pose ces questions-là.	H	6	I
Après oui après ce qu'il y a c'est leur mode de vie finalement c'est comment arriver... Ça oui on est en train de voir comment on peut essayer de les aider, mais après voilà est-ce qu'il y a du plomb chez eux ou de l'amiante ou je ne sais pas quoi...	H	6	I
Plus par rapport à quoi ? Je ne sais pas moi par rapport au téléphone portable ? A ça jamais abordé, jamais abordé je suis persuadé qu'avec le médecin non plus avec le médecin ?	H	6	I
Oui il ne faut pas remettre en question leur façon de vivre ... On leur dit quand même les gens qui sont en surpoids, on leur dit qu'ils ont des habitudes à changer enfin tout ça, c'est pour ça qu'on travaille dessus car il y en a beaucoup.	H	6	I
D'accord et du coup vous pensez qu'il faudrait... Qu'on puisse poser les questions sur le tabac, l'alcool éventuellement mais après sur la santé environnementale telle que définit par exemple par rapport aux expositions professionnelles ils en parlent très peu.	B	6	MA
Donc là du coup vous m'avez cité pas mal de facteurs environnementaux finalement le mode de vie tout c'est ce que du coup dans votre pratique au quotidien vous avez des patients qui vous pose des questions en fait sur ce thème-là ? Assez peu, assez peu	B	6	MA
D'accord donc du coup est ce qu'avec vos patients vous abordez cette thématique lors de vos consultations ?	E	6	MG

Alors pas autant qu'il faudrait je pense			
, on parle beaucoup des toxiques mais c'est plutôt le tabac l'alcool les choses comme ça après c'est vrai qu'on les questionne pas, je les questionne pas du tout sur leur lieu de vie est ce qu'ils sont proches d'une usine au quotidien dans leur travail est ce qu'ils sont en présence de toxique tout ça c'est une question que je pose pas	E	6	MG
Et du coup ils n'ont pas de questions particulières ? il n'y a pas des thèmes qu'ils abordent avec vous Oui souvent ils posent des questions là-dessus oui ils posent des questions là-dessus	E	6	MG
Donc du coup parfois il vous pose quand même des questions ciblées sur certains ? Alors ciblé si vous voulez c'est plutôt global	E	6	MG
donc des petites choses comme aérer son logement, l'exposition aux perturbateurs endocriniens, limiter l'exposition à des pesticides en consommant des aliments bio même si l'agriculture biologique a des limites c'est pour l'instant le seul moyen pour réduire la teneur en pesticides dans son alimentation, bon voilà si on me pose la question, c'est pas quelque chose que je dis systématiquement peut être à tort mais si on me pose la question c'est des petits conseils comme ça qu'on peut donner.	F	6	P
Et donc du coup les patients quand ils abordent ce thème là c'est plus sur quelles thématiques qu'ils vont avoir des questions ? Alors quelles thématiques ? alors c'est vraiment eux les choses les petites choses qu'ils peuvent changer eux-mêmes, qu'ils peuvent mettre en œuvre pour améliorer leur quotidien, leurs résultats ils sont vraiment demandeurs de petits moyens à mettre en œuvre dans leur quotidien pour améliorer la qualité de leurs gamètes et donc les chances de succès c'est ça qu'ils sollicitent le plus après voilà c'est vraiment ça qui apparaît en première ligne.	F	6	P
Et par rapport à votre public ils sont très concentrés sur la cause leur parler d'environnement est ce que... Alors ils vont être assez ouverts à ça si on est dans des infertilités inexplicables parce que là il se pose beaucoup de questions, on a 15 % de nos infertilités donc 15 % de nos couples qui ont une infertilité inexplicable c'est-à-dire il n'y a pas de grosses causes qui ont été identifiées après avoir fait tous les examens que l'on dispose donc 15 % ça fait déjà pas mal, donc eux ils sont un peu plus sensibles que les autres forcément quand il a une stérilité tubaire ,ou une oligospermie lié à un traumatisme testiculaire le couple est persuadé que c'est lié qu'à ça donc peut-être ils seront moins sensibles	F	6	P
pour moi je le trouve alors je suis pas quelqu'un qui bio je mange bio occasionnellement je fais les choses bonnes je préfère les tomates bio parce qu'elles sont meilleures en goût s'il n'y a pas ce qui me plaît que y en a des non bio je les manger hein je suis pas sectaire du tout	D	6	SFH
mais après on peut faire du mieux qu'on peut quand même pour voilà essayer de manger sain et équilibré, pas des produits transformés des choses comme ça je pense qu'on peut en éviter pas mal en ayant une hygiène de vie correcte on va dire	A	6	SGH
D'accord et quels sont par exemple, est ce que vos patientes d'elle même parfois ont des questions précises ? Sur oui Ben précise quand elles ont un intérêt pour ça mais, sinon là je n'ai pas d'exemple à vous donner mais je pense que j'en ai rencontré oui c'est pour savoir quel type de question j'ai eu un très précise eux ouais sur les additifs alimentaires j'avais eu une patiente qui m'avait posé une question d'accord c'est là que j'avais dit de pas manger des produits qui étaient transformés mais ce n'est pas dans tous les cas évidents...	A	6	SGH
Et donc du coup est ce que dans votre pratique au quotidien est ce que du coup vous abordez ce thème avec vos patientes ? Mais je ne l'aborde pas de manière générale mais Ben on va aller dépister, est ce qu'il y a du tabac de l'alcool, l'alimentation on ne fait quand même pas des consultations diététiques mais voilà moi je leur dis que c'est mieux de manger des produits mais pas des produits transformés, bon après c'est plus pour le côté diabète et prise de poids mais indirectement je pense que ça joue.	A	6	SGH
et après je suis aussi tabacologue donc je parle beaucoup d'environnement pour moins culpabiliser les gens sur le tabac je mets le tabac sur le même niveau que la pollution dans les intérieurs que voilà moi ça m'aide dans mon métier de tabacologue	D	6	SGH
D'accord et des patientes ont beaucoup de questions par rapport à ça ? dans votre carrière vous avez vu une évolution ? oui de plus en plus de plus en plus 10 millions de fois plus maintenant	D	6	SGH
d'accord dit non si vous prenez des légumes bio et que vous les pelez je ne vois pas oui mais comment je peux être garantis sans pesticides Ah bah je dis non quoi ils sont bios il peut y avoir des pesticides par contre il y en a le moins que dans la fin il y a un moment de la vie on doit manger si on peut se le permettre c'est pendant la grossesse	D	6	SGH

et donc du coup donc avec vos patients vous vous échangez ? oui en fait c'est un échange c'est juste-moi si jamais elles sont si ça les fait percuter ou pas ou les principes de base c'est le tabac, l'alcool, les peintures, je parle beaucoup de l'environnement de la maison, la pollution dans la maison	D	6	SGH
ce n'est pas forcément vous ferez votre vos propres recherches mais pour moi c'est du bon sens	D	6	SGH
c'est il y a une peinture à faire c'est pas vous qui le faites je vais discuter c'est des choses qu'on utilise pas les aérosols ...enfin moi je suis ... mais par exemple il y en a qui me disent Ah oui mais moi les lessives on m'a dit qu'il ne fallait pas utiliser les lessives parce que il y a des produits chimiques par essence nous sommes entourés de chimie c'est pas forcément mauvais la chimie si vous voulez utiliser votre propre lessive que vous faites-vous moi j'ai essayé j'ai arrêté j'utilise pas le assouplissant mais j'utilise la lessive de base parce que ça ne me convenait pas dans mon dans mon quotidien d'utiliser un truc qui fait des dépôts qui lave pas bien et qui tout ça pour dire j'ai utilisé une lessive que j'ai faites oui en fait	D	6	SGH
d'accord je dis on fait attention à ses cosmétiques qu'est-ce que je dis non mais basique les crèmes qu'on doit mettre le moins de parfum possible le plus neutre possible et pas rentrer dans tous les détails tellement ils pensaient	D	6	SGH
sans se prendre trop la tête parce que aussi on a beaucoup de gens qui se prennent trop la tête à mon avis au niveau de l'environnement c'est à dire qui lisent tout qu'ils qui font enfin qui sont du coup qui bougent plus parce que par exemple pour la grossesse qui mange plus rien qui sont qui mettent plus aucun qui veulent plus prendre de médicaments voilà je trouve voilà il y a un juste milieu à acquérir je trouve que c'est très important la santé environnementale il faut la mettre à sa place	D	6	SGH
s'il faut quelque chose de basique, moi je dis que c'est du bon sens	D	6	SGH
Est-ce que du coup vous abordez cette thématique un peu avec vos patientes ?	I	6	SGL
Alors pas forcément tout le temps il y a des choses qu'on sait déjà dont elles parlent assez rapidement certains facteurs qui peuvent impactés peut être un peu plus leur santé tout ce qui est tabac ou en fonction des professions peut être dans des professions un peu plus à risque on en parle peut être un peu plus mais on en je pense on n'en parle pas forcément tout ce qui est tabac ,alcool on en parle plus facilement aujourd'hui mais tout ce qui est polluant et tout ça on en parle peut être pas assez ,en dehors des professions pas à risque.			
D'accord et les patients avec qui vous abordez le thème ? Ce sont des gens qui sont en demande ? oui des gens qui sont en demande	I	6	SGL
mais les personnes qui sont en demande en début de grossesse, en pré conceptionnel pour prévenir un peu.	I	6	SGL
Ensuite pour la prise en charge plus et c'est une prise en charge globale apparemment il y a plusieurs médecins il y a la diététicienne voilà et ils sont pris en charge ; après pour le tabac on a aussi des adresses après je peux aussi leur parler sur l'acupuncture soit essayer des choses comme ça .	C	7	I
Ils sont assez réceptifs du coup ?	C	7	I
Oui c'est en général si le monsieur fume c'est la dame qui va le motiver pour qu'il prenne l'adresse qu'ils appellent			
Parce que du coup ce n'est pas évident de changer les comportements ?	C	7	I
C'est certain mais comme ils ont ce projet d'enfant du coup ça les motive. J'ai même vu des dames qui ne voulaient pas aller voir des diététiciennes. Qui se sont mis un peu plus au sport et du coup le mari courrait avec elle aussi pour l'accompagner des choses comme ça			
Est-ce qu'eux parfois ils sont demandeurs sur certains de conseils ? il y a certains patients qui aux vues de leur profession vont vous dire est-ce que ça peut jouer sur la fertilité ?	G	7	I
Je ne sais pas s'ils sont conscients sur ça			
Et votre projet cela consisterait en quoi ?	G	7	I
Déjà que nous même on puisse délivrer des conseils, déjà on repère les difficultés c'est-à-dire cela serait du recueil de données, de la prévention et de l'action en même temps			
Et donc du coup par rapport aux à votre rôle à jouer en fait dans la promotion de la santé environnementale ? de quoi auriez-vous besoin ?	G	7	I
par rapport à l'environnement pur qui peut changer on a demandé les formations cette année sur l'addictologie et tout ça pour avoir un discours qui est correct et puis il y a des personnes qui ont travaillé là-dessus et nous ça nous paraissait important identifier les besoins ça on l'a fait avec des statistiques euh après savoir comment aborder la chose avec le patient savoir cette histoire de masque aussi par exemple c'est quelque chose auquel je pensais pas mais peut être que oui c'est une bonne idée de de voir comment les gens travaillent dans leur			

métier et de voir comment les gens vivent et au travers de ça savoir ce qui est changeable et ce qui n'est pas changeable .12			
Alors c'est mieux cerner quelles sont leurs conditions ... Oui, partir d'un point de départ et d'une conclusion d'une constatation et après avancer c'est le cheminement de l'infirmière un peu près c'est le soignant lui-même c'est partir d'une constatation et établir des besoins et répondre à ses besoins et projeter le patient.	G	7	I
Est-ce que du coup est-ce que du coup vous pensez que quand c'est dit par un médecin il faut faire ci il faut faire du coup le patient va être plus impliqué ? Il est plus réceptif plus réceptif oui il est plus réceptif et après ça dépend de la façon dont s'est dit.	G	7	I
Mais en fait si les risques n'ont pas été pointés à l'heure par le médecin vous n'allez pas avoir un rôle derrière de consultations à dire bon mais voilà Ben moi je vois que vous faites tel métier est ce que vous savez qu'il y a ça, ça Ça serait intéressant par contre et ça ce n'est pas quelque chose qu'on fait spontanément enfin on le fait pas spontanément	G	7	I
Oui il ne faut pas remettre en question leur façon de vivre ... On leur dit quand même les gens qui sont en surpoids, on leur dit qu'ils ont des habitudes à changer enfin tout ça, c'est pour ça qu'on travaille dessus car il y en a beaucoup.	H	7	I
D'accord. Pour savoir à qui on les adresse les conditions etc. On est en train de monter ça ...	H	7	I
d'accord le but ils l'ont car ils sont tous là pour faire un bébé, quasiment tous donc c'est vrai qu'ils l'ont	H	7	I
Ah oui arrivez à repérer vraiment s'ils ont besoin d'être accompagné, leurs difficultés, quelles aides ils ont besoin ? Oui à la base, oui parce que à la base on est tous différents, et voir effectivement si c'est pour du long terme, si c'est pour et comment, ils nous donnent leur consommation par jour, on aimerait les aider c'est clair...C'est difficile de leur faire comprendre que c'est pour eux.	H	7	I
parce qu'ici ils sont vraiment obnubilé pour avoir un enfant à tout prix, donc avant, après peut être.	H	7	I
Est ce qu'on pourrait imaginer de déléguer cette partie-là où il faudrait vraiment que ça fasse partie de la globalité ? Je trouve que cela serait mieux que cela fasse partie de la globalité, parce que sinon les patients ils voient le médecin, il vient l'infirmière, ils passent à l'accueille médecin, l'infirmière il voit une autre personne, ils en finissent plus, enfin moi je trouve.	H	7	I
mais après du coup on sait pas trop quoi proposer derrière pour éviter un ce contact-là du coup c'est vrai qu'on en quoi on en parle comme on en parle là quoi rapidement avec les patientes mais c'est vrai qu'il n'y a pas.	E	7	MG
Et donc du coup par rapport à la promotion de la santé là encore par exemple dans le cas du tabac est ce que du coup vous voyez des gens qui arrivent à changer leur comportement ? Ouais moi je trouve que la grossesse la fertilité c'est des quand même c'est des choses qui qui parlent beaucoup aux gens et c'est une bonne motivation	E	7	MG
enfin je veux dire arrêter de fumer parce que ça donne le cancer bah les gens finalement ils voient ça un peu c'est loin pour eux alors que la fertilité bah c'est maintenant ils arrivent pas là maintenant et la grossesse c'est pareil ils attendent leurs enfants maintenant donc c'est maintenant qu'il faut arrêter 7 je trouve que enfin je trouve que ils sont quand même ils s'impliquent dans leur prise en charge enfin souvent elles s'arrêtent d'ailleurs ou elles diminuent vraiment par exemple les femmes de fumer dans les prises en charge d'infertilité ou même après pendant leur grossesse quoi ça c'est super hein je trouve que justement ils ont ils ont comme il y a un enfant à venir je les trouve vachement plus intéressés par la problématique de l'environnement	E	7	MG
Dans la fertilité, dans la grossesse il y a un projet Oui il n'y a pas de personnes qui se posent des questions en amont, il y a des gens qui ont des vrais projets de grossesse, qui nourrissent leur réflexion et c'est pas je veux avoir un enfant et ban, il y en a qui ont une démarche un peu réfléchi et du coup et du coup je pense que ces personnes-là elles seraient très intéressées pour ce genre de consultation 10	E	7	MG

<p>Et donc du coup les patients quand ils abordent ce thème là c'est plus sur quelles thématiques qu'ils vont avoir des questions ?</p> <p>Alors quelles thématiques ? alors c'est vraiment eux les choses les petites choses qu'ils peuvent changer eux-mêmes, qu'ils peuvent mettre en œuvre pour améliorer leur quotidien, leurs résultats ils sont vraiment demandeurs de petits moyens à mettre en œuvre dans leur quotidien pour améliorer la qualité de leurs gamètes et donc les chances de succès c'est ça qu'ils sollicitent le plus après voilà c'est vraiment ça qui apparaît en première ligne.</p>	F	7	P
<p>on sait qu'il y a des facteurs exogènes bien connus et mis en évidence comme reprotoxiques comme le tabac, l'alcool, la qualité de vie, l'alimentation, la qualité de l'alimentation, la qualité de l'air est importante</p>	F	7	P
<p>pour élaborer des fiches ou des programmes d'éducation avec les patients j'ai pour l'instant jamais fait ça mais voilà c'est dans le service et d'autres praticiens qui s'intéressent beaucoup qui vont mettre ça en œuvre donc ce sont des choses qui vont progresser.</p>	F	7	P
<p>D'accord et du coup vous seriez favorable à la mise en place, au fait que cela soit un nouveau projet de service ?</p> <p>Oui je pense que cela serait bien pour sensibiliser les cliniciens et les biologistes, soit ceux qui sont dans le parcours au niveau du diagnostic, soit sur ceux qui sont dans le parcours au niveau de la thérapeutique ou fait les 2 parce que nous même on est en tant que praticiens on n'est pas bien sûr au jus de tout ce qui peut se faire donc toutes les mesures préventives de toutes les données sur les toxiques les plus néfastes donc on a aussi un travail de formation nous à avoir</p>	F	7	P
<p>Et après par rapport à votre prise en charge, quel pourrait être finalement les facilités et les freins aussi qui pourraient qui font que c'est difficile à mettre en œuvre du point de vue de la promotion de la santé voir un peu par rapport à votre exercice si vous vous pensez que la promotion de la santé environnementale peut être intégrée ; mais surtout quels sont les plus et les moins finalement ?</p> <p>En positif ça c'est que nous les sage-femmes on est beaucoup dans la prévention, donc je pense qu'on est assez à l'aise avec ça</p>	A	7	SGH
<p>D'accord est-ce que vous savez que par exemple qu'il existe dans la région un plan régional de santé environnement ? dans ce cadre du plan régional santé environnement il y a aussi des ateliers qui sont prévus en fait pour les parents et aussi pour former les professionnels de santé des sage-femmes et tout ça par rapport à la santé environnement.</p> <p>Qui est-ce qui les délivrent ces formations ?</p> <p>Le projet FEES qui propose aux parents et même aux professionnels de santé de les former c'est une association il travaillent avec la mutualité française.</p> <p>OK voilà ça c'est le projet FEES fait c'est eux qui délivrent des formations pour les parents et ils ont obtenu et pour former les professionnels d'accord.</p> <p>Il y a aussi les ateliers NESTING et après y a un site web qui a été conçu par santé publique France ça s'appelle agir pour Bébé d'accord et c'est assez ludique parce qu'en fait il y a la maison qui représente c'est vous cliquez dedans alors dans le frigo ce qu'il faut faire ce qu'il ne faut pas faire et tout ça ils vont lancer la 2e version normalement en juillet.</p> <p>Ah oui ça c'est super intéressant après je suis au conseil de l'ordre de Haute Garonne et on a un site et je pense que cela peut être intéressant je pense que ça peut être c'est intéressant d'accord et après vous avez parlé du c'est quoi le projet régional 9</p>	A	7	SGH
<p>Mais moi en faisant mes recherches je me suis aperçu que par exemple un d'Occitanie il a quand même presque déjà une centaine de professionnels qui sont formés apparemment dans des cliniques privées ils le font mais sur l'hôpital, par exemple les ateliers Nesting existent depuis 2008.</p> <p>D'accord donc jamais entendu c'est génial ça c'est génial et c'est l'association qui vient, ç a m'intéresse c'est super. (silence)</p>	A	7	SGH
<p>d'accord mais par le bébé ça on rentre dans les familles</p>	D	7	SGH
<p>elles s'occupent de leur petit et donc elles font tout pour que leur bébé aille bien7</p>	D	7	SGH
<p>mais on lance des graines on lance des graines on lance des graines et un jour au bon moment ça ;les sujets qu'on a abordés ça va matcher, c'est positif la grossesse pour moi c'est un état quand je fais le cours sur le tabac aux étudiantes sage-femmes je leur dis c'est vraiment profiter c'est le moment ou vous allez être entendu 7parce que y'a des messages qui ont été donnés par le généraliste 3000 fois qu'il faut pas faire s'il faut pas faire ça mais nous on est dans la bienveillance enfin on a quand même une bonne réputation en ce sens on s'occupe des gens s'occupent de leurs bébés il y a des message qui passent par nous qu'elles ont sûrement entendu 50 fois avant mais qu'elles ont pas écouté</p>	D	7	SGH
<p>Donc vous avez vraiment un rôle privilégié auprès du public là</p> <p>Moi je trouve d'accord on a de la chance c'est pas nous c'est le moment de leur vie c'est une promesse de vie là avoir un bébé c'est et surtout sur les populations qui ne sont pas trop justement à s'occuper de leur propre santé</p>	D	7	SGH

c'est ça qui ouais je trouve c'est là l'énergie qu'on veut lui mettre dedans pour le bénéfice qu'on en a 10	D	7	SGH
Donc en fait ça serait plus les professions par rapport aux habitudes du comportement l'alcool, le tabac ? J'ai eu une formation sur les perturbateurs endocriniens, je me suis je me suis mise à en parler un peu suite à des formations qu'on avait eues ,il y a deux ans avec l'association de sage-femme, on en parlait pas trop avant les gens sont de plus en plus renseignés aussi donc on en parlait un peu plus	I	7	SGL
Et là la formation que vous avez faite du coup c'était qui la délivrait ? C'était une sage-femme sur une soirée c'était une soirée juste l'information en fait ce n'était même pas une vraie formation plutôt une information	I	7	SGL
D'accord et donc du coup comment on pourrait envisager justement dans votre rôle d'infirmière r vous avez du temps pour essayer de les sensibiliser par rapport à ça est ce que ça fait parce que ça fait partie de votre prise en charge ? Le problème c'est qu'on n'a pas toujours le temps	C	8	I
Les patients ils sont conscients que ces facteurs environnementaux ils peuvent jouer sur la fertilité ou pas ? D'emblée je ne pense pas, parce que moi j'ai déjà eu des dames qui étaient très fortes et qui me disaient Ben moi ma cousine elle a eu plein d'enfants et pourtant elle est forte oui d'accord sauf qu'ici dans la prise en charge et il y a un IMC à ne pas dépasser quand même, l'obésité morbide ça s'est pris en compte	C	8	I
après la personne qui a passé une heure en salle d'attente et 3/4 d'heure avec le médecin voilà il lui tarde qu'une chose c'est de sortir et du coup c'est vrai que souvent on aborde pas ces sujets là	G	8	I
pas par exemple l'environnement au niveau aéroportée c'est pas c'est pas quelque chose qui est c'est pas quelque chose qui est applicable ou du moins que l'humain peut gérer, c'est des facteurs qui sont indépendants de l'humain en fait,	G	8	I
D'accord donc c'est quelque chose sur lequel on ne peut pas agir finalement Il y a certaines choses sur lesquels on peut agir nous en tant qu'humain sur notre santé mais il y a des choses comme la pollution qui à titre individuel, 'on ne peut pas, c'est un ensemble d'humains qui pourront à un moment donné gérer ces facteurs là, mais c'est pas l'humain en tant que lui-même qui peut gérer par exemple la pollution individuellement	G	8	I
ouais ils savent que à un moment donné leur profession ou je sais pas je pense aux peintres aéro qui utilisent en aéronautique qui utilisent des solvants et tout ça je pense qu'ils connaissent les risques au même titre que ,si on peut avoir une influence par exemple sur quelqu'un qui prennent 3 bains par jour par rapport à la fertilité 3 bains par jour à eau chaude on sait très bien que ça favorise pas la fabrication de spermatozoïdes donc ça on peut avoir un impact là-dessus mais c'est des choses l'agriculteur on peut pas aller lui dire de changer de métier le garagiste non plus enfin il y a des métiers ou peintre apéro et par contre le tout ce qui est conduite à risque par exemple les bodybildeurs qui s'enquillent des cachets des capsules de euh oui on peut leur dire que c'est dangereux mais tout ce qui peut gérer eux il y a des choses qui peuvent pas enfin le peintre aéronautique dans l'aéronautique qui utilise des solvants ou le peintre tout court c'est son métier si il est employé on peut pas lui dire de changer enfin des peintures et cetera et....	G	8	I
Et donc du coup sur votre expérience là est ce que vous arrivez à avoir des gens qui arrive justement à modifier leur comportement ? alors cigarette oui euh à l'école il y en a pour qui ça a marché d'autres qui eux qui ont abandonné et puis pour lequel je pense à un notamment ou il y a eu un arrêt de prise en charge parce que c'était pas possible là	G	8	I
Voilà et est-ce que sinon euh est-ce que vous avez vous avez le sentiment d'avoir de plus en plus de questions par rapport à la santé environnementale ? ou c'est quelque chose qui n'a pas ... je pense que les gens sont conscients du fait qu'il faut changer les choses et se remettre en question par rapport à leur vie et à leur infertilité après je pense à ce niveau-là ils établissent pas ils cherchent une réponse médicale à leur souci mais ils établissent peut être pas le lien entre leur vie et leur environnement et ce problème d'infertilité souvent on a des infertilités inexpliquées où les gens justement pourraient se remettre en question et s'investir dans cette infertilité inexpliquée et ils le font pas parce que pour eux c'est juste infertilité et ils attendent une solution médicale en fait... Ah ouais d'accord. Et à du coup oui c'est ça s'est compliqué dans le sens où je pense que prévenir les gens sur certaines choses pour eux ce n'est pas du médical enfin je sais pas comment vous dire c'est pas du médical c'est à dire qu'ils attendent une réponse.	G	8	I
Donc en fait si je comprends bien la santé environnementale le souci c'est qu'il y a un problème de moyens finalement il n'y a pas forcément de temps qui sont prévus pour ça et Ben ce qui est compliqué c'est aussi le patient finalement qui lui aussi il faut qu'il soit disposé à écouter entendre encore de nouvelles choses donc ce qui fait que c'est compliqué quoi	G	8	I

oui c'est ça et puis et puis les gens sont en attente d'une réponse médicale à quoi je vous disais tout à l'heure c'est à dire que ils pensent pas que ces facteurs peuvent avoir une influence et du coup ils sont pas dans l'attente de et puis quand ils sortent de la consultation ils ont une espèce de en fonction de ce que leur a dit qu'on ce qu'on va leur annoncer ils ont une espèce de frustration ou de colère ou d'injustice et peut être que de les culpabiliser c'est pas les culpabiliser en leur parlant de leur métier ou de leurs des facteurs environnementaux mais peut être que ça serait rajouter un peu au package difficile8			
ou de vraiment savoir comme je vous disais on s'est posé la question par rapport aux choses qu'on pouvait changer sur l'environnement propre du patient mais son environnement de vie on le connaît pas	G	8	I
mais on peut pas obliger les gens à changer d'habitat, on est une population qui matériellement parlant dans, vit quand même y des réfugiés qui vivent dans des camps de fortune, je ne me vois pas leur parler de leurs environnements de vie, c'est des choses comme sur la profession, sur lequel on ne peut pas avoir d'impact.	G	8	I
Ils n'ont pas vraiment des questions c'est plus avoir un avis médical Oui c'est ce qu'ils viennent chercher ici, c'est une réponse ...	H	8	I
je veux dire on n'a pas nous de retour d'études très précises sur les facteurs environnementaux qui pourraient être à l'origine de certaines choses après il y a pas ce qu'on sait globalement.	H	8	I
Donc du coup est ce que vous pensez vous que ça pourrait être une bonne chose de d'intégrer la santé environnementale dans la prise en charge de ces patients ? Alors moi je pense bien sûr parce que de toute façon l'environnement c'est le lieu où on y vit toute façon mais je crois aussi en contrepartie que nos patients ils sont submergés d'informations aussi sur des temps de consultations qui sont relativement courts quand même et je pense que ça leur rajouterai un facteur de stress supplémentaire.	H	8	I
D'accord du coup par rapport à l'alimentation, l'alimentation jouerait pourrait être aussi un facteur environnemental ? Oui il y a des gens qui bougent et des gens qui ne bougent jamais et qui ont l'impression que parce qu'ils travaillent qu'ils bougent au travail, alors qu'ils piétinent...	H	8	I
je ne pense pas je ne pense pas parce que voilà parce que les patients ils sont vraiment submergés d'informations ça veut pas dire qu'il faut oublier le reste bien sûr que non, mais bon...	H	8	I
D'accord puis on n'a jamais de retour là-dessus. En fait les médecins ils font la consultation et après ils ne vous donnent pas forcément les informations ? Oui pas forcément, quoique certains oui va dire et d'autres carrément pas donc on va aller chercher ce qu'ils ont écrit dans les logiciels...	H	8	I
Vous n'avez pas vraiment de ressources pour les informer ou pour justement les orienter Il n'y a pas de y a pas de suivi qui sont prévus en fait y'a pas de recherche particulière ou par exemple on va vous demander je ne sais pas moi de contacter le médecin du travail ? Non.	H	8	I
D'accord et là vous arrivez à observer du coup des changements de comportements ? Ou c'est trop court car sur une matinée c'est des consultations et nous on voit presque tous les patients la gynéco ...c'est vrai c'est pas le truc essentiel qu'on aborde, les gens ils ont peur de faire les examens, ils ont peur de ne pas s'y retrouver, l savent plus où ils en sont dans leur parcours ça oui après quand on leur présente et qu'on leur parle sauf quand on leur dit clairement vraiment qu'à cause de ça pose un problème dans la prise en ,surtout en particulier pour l'obésité.	H	8	I
je ne sais pas s'ils réalisent car c'est quand même, ça les pénalise vachement.	H	8	I
Et est-ce que du coup euh là par rapport par exemple aux toxiques est ce qu'ils réalisent aussi que ça un impact vraiment sur la fertilité Oui on leur dit et on réinsiste là-dessus quoi, on réinsiste, mais après on ne les voit pas suffisamment longtemps les patients, sinon ce n'est pas possible, donc on passe un quart d'heure ,10 minutes max pour des parcours simples et encore quand on commence à parler du don et tout ça c'est encore plus long parce qu'il y a d'autres choses qui se rajoutent...	H	8	I
En fait il y a tellement d'informations du coup j'ai l'impression déjà que vous donnez que ça c'est une goutte d'eau quoi finalement ?	H	8	I

C'est une petite partie du suivi en fait.			
Ah ouais il y a trop d'intervenants aussi... Trop je ne sais pas parce qu'ils ont chacun leur spécificité, donc c'est intéressant aussi mais je crois que si on leur en rajoute ça va alourdir le parcours mais effectivement ça pêche quand même quelque part.	H	8	I
Ah ouais après c'est vrai que la promotion de la santé il faut trouver du temps trouver il vous manque et surtout qu'on arrive à sensibiliser les gens parce qu'ils ne sont pas dans une optique ou un objectif à se dire oui ça va être pourra mieux tout ça s'est compliqué. Parce que ça les jeunes ils le disent oui pour le tabac oui il faut que j'arrête de fumer pour le petit ça sera mieux, oui mais ça sera mieux pour vous aussi et ça passe en second c'est-à-dire que l'objectif ici ce n'est pas pour rien c'est pour avoir un enfant, certes il faut arrêter de fumer ça diminue les chances surtout pour avoir un enfant mais ce n'est pas pour sa santé à lui.	H	8	I
En fait c'est pour arriver à l'objectif de voilà mais pas forcément après sur la durée. Oui je trouve ça veut pas dire que certains vont en profiter pour mais je ne suis pas sûre que cela soit sur la durée.	H	8	I
Et du coup si vous leur dites que le tabac réduit leur chance ça devrait. Oui c'est ce qu'ils disent mais ce qu'ils font derrière, il n'y pas de suivi par exemple, c'est ce qu'on voudrait essayer de monter mais comment ?	H	8	I
après je me vois pas étudier la maison, leurs trucs, pour nous en tout cas dans ce qui nous concerne en infertilité, ça serait intrusif, je trouve, sauf s'il sait qu'il existe une maison dans laquelle il y a du plomb, enfin il me semble,	H	8	I
Là vous êtes en demande de formations ? Oui.	H	8	I
Le problème, c'est qu'ils attendent que nous nous montions le projet mais nous n'avons pas de temps dégagé.	H	8	I
Vous êtes en train de réfléchir à comment mettre ça en place ? Sur notre temps mais pas sur du temps personnel, je veux bien faire des trucs pour le service sur mon temps de travail.	H	8	I
Et là quand il n'y a pas d'explications finalement l'infertilité du coup les personnes c'est quoi leurs réactions. Et bah quand il n'y a pas de réponses et bah leurs réactions, ils disent on aurait bien aimé savoir pourquoi, et ça doit être psy, ça l'est peut-être, je n'en sais rien mais bon voilà mais ils sont rassurés même de ne pas savoir pourquoi ils sont hypofertiles, on va quand même leur apporter des solutions être stimulés par exemple mais ils disent que c'est plus facile de l'accepter s'ils trouvent quelque chose. Ok. Je comprends quand on ne sait pas pourquoi, ils ont 25 % de chances de réussite, on se rapproche de la fertilité normale des gens qui n'ont pas de problèmes, par cycles ce n'est pas énorme.	H	8	I
En fait ce n'est pas un moment privilégié pour aborder ? Mais après si on nous donnait les moyens de le faire si on avait un questionnaire et qu'on y avait accès après on pourrait faire ça nous permettrait nous de poser et de voir par rapport aux métiers et tout ça qu'est-ce que le patient peut faire et qu'est-ce que le patient peut mettre en place pour justement essayer de pallier ce à ces troubles environnementaux	G	8	II
Et finalement est-ce qu'il faudrait préparer la grossesse ? Ça cela existe déjà, ce sont les visites pré conceptionnelles mais cela n'existe que pour les femmes mais il n'existe pas à ma connaissance des visites pré conceptionnelles spécifiques pour les hommes peut être aussi parce qu'on n'a pas de connaissances assez affûtées par rapport au risque épigénétique mais ça c'est encore du domaine de la recherche	B	8	MA
Quel serait finalement le moment opportun pour sensibiliser ces publics ? Qui ne posent pas beaucoup de questions ? pourquoi à votre avis ils ne posent pas de questions C'est il y a un problème d'informations certainement certaines sont sensibilisés sur des métiers bien particulier : le peintre de la carrosserie Airbus en général la médecine du travail les a quand même bien informés et après dans d'autres petites industries où même dans l'agriculture, certains ne sont pas au courant des effets auxquels ils s'exposent.	B	8	MA

enfin pour le moment je peux plus je ne peux pas gérer tous les... mêmes si je suis formée mais c'est vrai que je ne peux pas gérer il y a tellement de choses dans la consultation qui est très dense	E	8	MG
mais je pense que c'est par défaut de formations de ma part c'est à dire que je ne suis pas très à l'aise là-dessus parce que on m'a un peu sensibilisé mais pas plus donc c'est vrai que c'est des questions auxquelles et puis j'ai un problème j'ai l'impression qu'on a pas trop comment dire que parce que on a pas grand-chose à proposer derrière du coup c'est vrai que je pose pas trop la question parce que d'accord je pourrais mieux faire.	E	8	MG
pas parce qu'on peut enfin je pense qu'on est un peu léger dans la question de	E	8	MG
tout ça mais après je trouve que les perturbateurs endocriniens on vit finalement là-dedans et donc je pense qu'on peut pas trop s'en protéger donc j'en parle un peu	E	8	MG
mais c'est juste que enfin moi je me sens pas trop former	E	8	MG
Et du coup moi j'ai entendu parler que maintenant il existait une consultation pré conceptionnelle donc à partir du moment on a un projet d'enfant on peut consulter ça c'est quelque chose qu'on vous voyez dans vos consultations ?	E	8	MG
Ouais enfin du coup pas ici mais dans l'autre hôpital dans lequel je travaille ou je fais plus du suivi gynéco un peu généraliste oui et donc par mais pareil là je me sens un peu enfin le temps sur la préconceptionnelle sur le plan médical ça va, mais c'est vrai que je suis la prévention des toxiques je pense que...			
S'il y a des informations à faire passer, quand sont-ils les plus réceptifs ?	E	8	MG
L'information c'est très dense pour eux et c'est difficile de trouver où est la bonne information			
ça dépend des personnalités quoi je pense qu'il y a des patients qui sont beaucoup plus intéressés que d'autres...	E	8	MG
quoi mais je trouve que ça va en tout cas je ne me sens pas formée pour toujours pour leur répondre.	E	8	MG
Et du coup est ce que quand il y a des infertilités inexpliquées finalement est ce que vous avancez ce cet argument de l'environnement ?	E	8	MG
Pas vraiment parce que en fait je peux pas le prouver donc c'est ça le problème c'est comme voilà on en parle dans ce contexte là que d'ailleurs je parle de l'environnement parce que comme on a pas de raison médicale on essaie de voir un petit peu les autres les autres facteurs mais après je peux pas la refaire c'est difficile de leur dire que l'environnement qui fait qu'ils ont des difficultés à concevoir parce que jusqu'à preuve du contraire donc on peut on en discute mais c'est comme y'en a plein nous demandent si c'est pas un facteur psychologique mais ça on peut pas le pas le prouver donc on en parle on essaie d'améliorer les choses mais de là à dire que c'est la cause de l'infertilité mais c'est peut être effectivement ces couples là où je j'en parle un peu plus que quand l'infertilité a une raison c'est vrai que...			
tout ça mais après je trouve que les perturbateurs endocriniens on vit finalement là-dedans et donc je pense qu'on peut pas trop s'en protéger donc j'en parle un peu	E	8	MG
donc il y a forcément dans les patients infertiles certains qui seront plus sensibles que d'autres ça dépend aussi du niveau socio-économique par rapport à la sensibilité aux toxiques environnementaux c'est comme ça que je le ressens dans les consultations.	F	8	P
Donc du coup vous n'abordez pas systématiquement la question ?	F	8	P
Non, c'est vrai par ce que jusqu'à présent les données vraiment cliniques de l'impact de ces toxiques ne sont pas énormes et parce qu'elles sont difficiles à mettre en évidence, des données sur l'impact des mesures préventives sur les chances de succès en AMP ou sur des résultats cliniques ça on en a pas c'est peut-être pour ça que à tort on n'a pas une politique préventive systématique			
En fait Ah oui complètement d'accord, après je crois qu'il y a une fatalité aussi il y a un certain qu'on peut pas y a certains polluants qu'on peut pas éviter quand on ne peut pas vivre dans une bulle parce qu'il y a tellement de partout donc quand même donc je trouve qu'il y a quand même une certaine fatalité	A	8	SGH
et en négatif ,enfin négatif il me faudrait plus de formations peut être pour savoir exactement, enfin voilà lire plus d'études savoir exactement quel est l'impact sur la santé des femmes enceintes par exemple et le temps aussi parce que quand on fait par exemple la première consultation que je vous disais on fait beaucoup de prévention en fait on leur raconte tellement de choses que je pense qu'elles retiennent 1/3 de ce qu'on a dit donc euh ça va rajouter quelque chose et puis je sais pas si c'est tout passe du coup...	A	8	SGH
Et après vous avez des outils vous m'avez parlé vous avez des plaquettes est ce que du coup vous en avez une ou sur justement la santé environnementale ? Non	A	8	SGH

<p>J'avais assisté à une conférence ou ils disaient que quand même à moins d'être exposés à des produits vraiment toxiques que c'était bien de garder l'allaitement.</p> <p>Ça c'est pareil les bénéfices de l'allaitement sont largement supérieurs. Mais si on imagine qu'en fait notre lait il est bio il n'est pas bio si on regarde bien. 8</p>	A	8	SGH
<p>Je pense qu'on a fait le tour je ne sais pas si vous avez d'autres choses à rajouter ?</p> <p>Mais oui mais parfois je me garde de raconter tout ce qui se passe exactement notamment j'ai un DU allaitement et donc on a eu une intervention qui nous disait que les polluants organiques persistants qu'on avait stocké dans nos graisses avant l'allaitement, ben qu'en fait c'était les premiers qui étaient relargués dans le lait maternel, donc ça par exemple je n'ose pas le dire aux patientes. et donc ça c'est terrible on a des infos et finalement il faut se les garder mais bon parce qu'au final quand on allaite on a envie de quelque chose de naturel et qui ne nous semble pas polluant mais qui en fait, ça c'est terrible. 8</p>	A	8	SGH
<p>mais bon c'est bien quand enfin quand elles viennent on leur donne je sais pas si j'ai un exemple à la première consultation on leur donne par exemple donc j'ai pas d'exemples un tas de 6 ou 7 livrets à lire en fait donc ça c'est pareil je sais qu'elles vont pas tout lire</p>	A	8	SGH
<p>il y a beaucoup de gens qui préfèrent garder leur mode de vie, que de changer, je pense voilà et quand c'est question de la santé c'est pareil parce que même pour leur santé je veux dire c'est pas suffisant pour certaines personnes de savoir qu'il y a des conséquences pour la santé pour changer leur mode de vie ça je le vois indirectement sur par exemple le tabac enfin c'est le plus basique on va dire pendant la grossesse enfin là c'est quand même prouvé qu'il y a des conséquences sur le bébé des conséquences pour la mère aussi enfin bon ça je veux dire c'est largement prouvé mais il y a des personnes qui peuvent quand même pas arrêter bon il y a le côté addiction mais c'est le côté mode de vie aussi qui, c'est pareil pour tout fin entre guillemets je veux dire l'addiction alimentaire au sucre aux produits transformés parfois et donc ça relève d'une addiction aussi parfois</p>	A	8	SGH
<p>Alors c'est le projet régional santé environnement et à l'intérieur, il y a le plan national santé environnement qui se décline avec l'ARS en plan régional santé environnement en Occitanie il y a différents axes et parmi ceux-là on retrouve de sensibiliser à l'environnement les populations vulnérables et notamment les femmes enceintes</p> <p>J'ai l'impression que ça réfléchit beaucoup en haut mais que ça ne descend pas assez forcément parce que ça doit faire super longtemps que ça existe</p>	A	8	SGH
<p>Donc du coup vous m'avez donné un peu les différents en facteurs en fait environnementaux et donc par rapport à cet environnement ce mode de vie euh est ce que vous pensez que ça peut avoir des conséquences sur vos patientes ?</p> <p>En fait Ah oui complètement d'accord, après je crois qu'il y a une fatalité aussi il y a un certain qu'on peut pas y a certains polluants qu'on peut pas éviter quand on ne peut pas vivre dans une bulle parce qu'il y a tellement de partout donc quand même donc je trouve qu'il y a quand même une certaine fatalité</p>	A	8	SGH
<p>Et donc du coup qui c'est qui qui peut dans l'institution finalement donné de se dire donner l'idée et se dire bon Ben voilà moi j'ai envie j'ai tel projet on veut lancer un projet santé environnementale finalement il faut que ça vienne de qui ?</p> <p>Il faut que ça vienne des hautes instances si c'est là une personne qui le fait tout seul dans son coin ça va pas avoir d'impact alors je sais que la gestion au niveau de l'hôpital ceux qui gèrent les déchets un service gestion des déchets ils ont ces objectifs et je pense que c'est des obligations aussi mais bon après ça vient petit à petit quoi, c'est alors qu'en pratique je suis sûr que ça serait très facile à faire parce que tout le monde le fait chez soi et que voilà mais c'est plus au niveau organisationnel il faut trouver la boîte il faut que quelqu'un aille récupérer la boîte et tout ça c'est compliqué, les plateaux repas servis dans les plastiques c'est terrible...</p>	A	8	SGH
<p>donc je pense que le top mais en suite de couche elles ont pas le temps</p>	D	8	SGH
<p>sans mettre les gens qui peuvent pas qui ne pourront pas acheter des produits parce que quoi qu'on en dise c'est plus cher le bio, se sentent ...Qui ne puissent pas ...Se dire qu'ils n'ont pas les moyens de faire, de faire du bien pour leur bébé</p>	D	8	SGH
<p>On est dans une société industrielle une société industrielle il y a des choses pour lequel on ne peut rien</p>	D	8	SGH
<p>et après il y a aussi le côté je trouve que c'est très important c'est des gens qui ne sont pas comment dire, pour moi c'est aussi l'environnement c'est tout ce qui est médicament et cetera c'est par exemple des gens qui pour la contraception ne veulent pas prendre d'hormones parce que c'est mauvais mais à côté qui fument et qui veulent pas arrêter de fumer enfin voilà il y a des petits laïus qu' il faut recadrer encore d'accord</p>	D	8	SGH
<p>d'accord et même des fois trop, comme je le disais parce que je sais pas je sais pas j'ai pas d'exemples-là qui me viennent à l'esprit ; les médias, je sais pas il y a des choses qui sont trop 11 enfin je sais pas, qui osent plus,</p>	D	8	SGH
<p>mais je ne le fais pas on n'a pas le temps je fais ça quand je vois que ça intéresse ou pas</p>	D	8	SGH
<p>Et quelles ressources vous utilisez du coup ça ?</p> <p>On a pas de ressources on n'a rien, on a pas parce que c'est difficile d'avoir des documents qui sont pas anxiogènes du coup moi j'ai cherché j'ai pas</p>	D	8	SGH

<p>D'accord vous arrivez à voir des changements de comportement justement par rapport alors que vous êtes tabacologue ?</p> <p>Des changements de comportements dans le quotidien on ne les suit pas assez tout au long de la grossesse ensuite on les suit très peu le long de la grossesse, pour que je sois</p>	D	8	SGH
<p>quand on est tabacologue en fait on crie un peu dans le désert c'est dire qu'on n'a pas de grande réussite en aide beaucoup mais il y en a beaucoup qui n'arrête pas mais qui ne font que diminuer</p>	D	8	SGH
<p>Il y a le site agir pour bébé je ne sais pas si vous le connaissez par santé publique France ?</p> <p>Non, il est simple agir pour bébé ?</p> <p>oui il y a des plaquettes pour les sage-femmes</p>	D	8	SGH
<p>Et donc du coup les femmes en fait c'est vraiment par rapport à la santé du bébé ?</p> <p>oui elle pense pas du tout elles ont aucune pensée pour elle l'état de grossesse est un état où elles sont tellement elles ne s'occupent pas d'elles</p>	D	8	SGH
<p>D'accord ce n'était pas un atelier Nesting ?</p> <p>Non pas Ça ne me dit rien du tout qu'est-ce que c'est ?</p> <p>Ce sont des ateliers qui se font en fait avec les femmes enceintes pour leur montrer des produits ce qu'il faut privilégier, ce qu'il faut éviter.</p> <p>Non je ne connais pas du tout.</p>	I	8	SGL
<p>A un moment donné du coup je sais plus vous m'avez dit qu'au niveau des patientes que vous ne pouviez pas l'aborder en fait à tout le monde ?</p> <p>C'est parce qu'au niveau de l'accessibilité avec tout le monde au niveau compréhension et des fois la barrière de la langue qui peut gêner pour certaines</p>	I	8	SGL
<p>mais j'essaie d'en parler ponctuellement avec certaines patientes mais je pense que j'en c'est sûr que j'en parle pas avec tout le monde</p>	I	8	SGL
<p>ou après il peut y avoir une barrière de la langue avec certaines personnes qui sont en demande donc c'est un peu plus difficile enfin de s'exprimer sur ce genre de sujet</p>	I	8	SGL
<p>Et du coup est-ce que vous savez que dans la région il y a il y a un plan santé environnement ?</p> <p>Franchement non après c'est vrai qu'on a vu on en avait discuté il a 2 ans avec l'association des sage-femmes on avait eu une petite formation mais c'était assez rapide et en effet sur la région ça me dit rien...</p>	I	8	SGL
<p>Donc du coup comment vous pensez qu'on pourrait arriver à promouvoir la santé auprès de ce public ? est-ce que vous imaginerez certaines actions ?</p> <p>Déjà dans la salle d'attente il y a une affiche là sur l'environnement, l'alimentation, sur la cigarette ...</p>	C	9	I
<p>il ne faut pas les culpabiliser, surtout rentrer dans la culpabilité...</p>	C	9	I
<p>et du coup c'est pas le souci dans une façon d'aborder les choses parce que ça on sait c'est notre métier de base et voilà ce côté éducatif aussi mais c'est donner les moyens d'identifier les besoins et les ressources qu'on a pour justement pallier à ces problèmes de facteurs environnementaux et de santé environnementale.</p>	G	9	I
<p>Le soignant il est là dans une promotion de la santé , mais je pense a beaucoup d'autres professionnels ,c'est à dire que ces gens-là à un moment donné ils ont été à l'école, j'ai parlé tout à l'heure de la formation est ce que ces gens-là ,est ce que c'est parcours de vie là devrait pas à un moment donné être investis d'un côté santé environnementale quel que soit le parcours d'un être humain est ce que dans tous ce parcours à un moment donné il y a pas plusieurs professionnels qui interviennent.</p>	G	9	I
<p>D'accord.</p> <p>Parce que là ils ont un objectif parce qu'on a l'impression que si ce n'est pas obligatoire ...enfin moi je crois.</p> <p>Il faut avoir la notion qu'il y a un objectif et que s'il n'y a rien derrière ...</p> <p>C'est ça, on a plein de patients qui fument si tu leur dis que l'objectif est d'arrêter de fumer ; ils vont tous te dire oui, bien sûr je vais arrêter de fumer mais cela ne se fait pas comme ça.</p>	H	9	I
<p>Ah ouais finalement derrière il faut qu'il y ait un but quelque chose ? Sinon c'est compliqué de changer</p>	H	9	I

, maintenant peut être pas envoyer tous les patients faire une étude exhaustive de leur exposition parce que là ça va être très compliqué	B	9	MA
mais là une structure très solide pour prendre en charge tout le monde effectivement quand on dépiste quelque chose d'un peu plus aiguë peut être avoir une structure qui puisse prendre en charge améliorer faire en sorte qu'ils aient moins d'expositions à ces substances	B	9	MA
Parce qu'après moi j'avais vu là que le haut conseil en santé publique il avait préconisé justement pour les riverains qui sont dans des zones en fait qu'on dit sensibles, ils auraient la possibilité d'aller faire une consultation au centre des pathologies professionnelles environnementales de leur région. Il faudrait peut-être des permanences de santé environnementale dans des maisons médicales où il y aurait une fois par mois, une fois par trimestre une équipe spécialisée qui viendrait justement pour dans des maisons médicales où ils seraient conviés à venir.	B	9	MA
je trouve donc quoi donc ouais les ressources Ben ce serait un peu plus de formation sur bah l'impact aussi de l'environnement sur la santé déjà et surtout en pratiques qu'est-ce qu'on peut proposer aux gens derrière.	E	9	MG
Après vous auriez des idées sur par exemple sous quelle forme on pourrait leur proposer justement cette thématique où il faut que ce sera une consultation est-ce que ça pourrait être je sais pas moi des ateliers ? Oui ça pourrait être des ateliers, des fiches de formation comme on en distribue souvent c'est vrai que c'est un peu parce que je pense que les gens ils sont demandeurs beaucoup et je pense que nous enfin après j'sais pas comment font mes collègues mais moi je pense que je suis un peu légère du coup enfin voilà du coup ça serait mieux	E	9	MG
quoi donc c'est vrai que ce serait même de faire des fiches d'information des choses qu'on pourrait distribuer et tout ça pourrait aussi améliorer un peu la prise en charge de patients	E	9	MG
à ça peut être de donner des fiches d'information quand ils rentrent à la maison plus tard ils réfléchissent là-dessus ça peut être ça peut être pas mal je trouve.	E	9	MG
D'accord ok est-ce que vous avez des choses à rajouter des suggestions ? Non mais je pense que ça serait pas mal de former un peu les soignants hein c'est vrai qu'on a toujours la tête un peu dans le guidon mais qu'on serait demandeur effectivement de s'améliorer sur cette problématique là parce que on n'est pas on n'est pas tous très compétent c'est quelque chose de récent et du coup de plus en plus je pense dans les années à venir on va en parler et bon on a besoin de se former	E	9	MG
Donc du coup autour de vous avez des collègues qui sont intéressés pour développer voilà je pense surtout à mon collègue R qui est là-dedans voilà	F	9	P
bien sûr tout ça là moi je parle que dans mon champ d'activité mais il faut regarder beaucoup plus large et donc là parce que peut avoir un intérêt la consultation pré conceptionnelle environnementale, l'éducation des lycéens ou des étudiants ça, serait hyper important aussi je pense qu'en fonction du niveau social en fonction du niveau d'étude on ne sait pas que tel ou tel produit est toxique on ne sait pas comment éviter d'arrêter de donner des biberons en plastique c'est des choses qu'on entend mais tout le monde comprend pas forcément pourquoi tout le monde ne sait pas comment quelles sont les alternatives et donc ça c'est des choix des petites choses qu'on peut apprendre dès le lycée plus on le fera tôt plus on mettra en œuvre tôt mieux ça sera pour la santé en général de l'individu.	F	9	P
Donc du coup est ce que vous imaginez sous quelle forme on pourrait les sensibiliser ? Moi je pense des choses assez simples par exemple des petits liens vers des vidéos informatives ou des petites plaquettes à distribuer en consultation ça c'est simple et efficace.	F	9	P
Vous avez des choses à rajouter ? Et même au-delà avec des programmes d'éducation via des séances où on reprend tout avec une analyse personnalisée du logement, des moyens de transports, de l'alimentation et derrière des politiques de prévention personnalisées c'est idéal, mais déjà une première information, tout venant systématique par vidéos ou par plaquettes pour tout le monde ça c'est bien, c'est important	F	9	P
Oui mais ça existe en fait les maternités qui sont labellisées Au niveau écologie ça existe des maternités Par exemple au niveau du contenant qui servent que dans les verres les carafes ce n'est pas du plastique Mais nous on s'y met on s'y met Finalement la santé environnementale c'est pour les patientes mais c'est aussi comme vous dites les papiers que l'on trie c'est tout l'ensemble il faut être cohérent aussi par rapport à ce qu'on dit et ce qu'on met en place autour.	A	9	SGH

; ça peut être une consultation spécialisée	A	9	SGH
et après ça peut être des affiches dans des points stratégiques pour promouvoir cette question	A	9	SGH
Et donc du coup sous quelle forme par exemple on pourrait imaginer sensibiliser les patientes à cette question ? est-ce que vous auriez des idées ou des suggestions ? Bah je sais pas trop...spontanément on peut dire des livrets , des affiches des choses comme ça	A	9	SGH
Il existe des maternités Labellisées, il faudrait inventer un label	A	9	SGH
Normalement d'accord et après ça vous verrez sur internet il y a enfin je pourrais vous donner des liens ou il y a justement des kits pour les sage-femmes ok pour expliquer tout ça aux mamans les bons gestes Et tout ça j'aimerais bien me le noter c'est super intéressant À mais sinon vous pouvez me donner votre mail sinon je vous l'envoie oui ouais d'accord Et en fait il existe des kits pour les sage-femmes et qui aborde cette thématique de façon en fait ludique. Ça pourrait être intéressant aux cours de préparations à la naissance préparation par exemple vraiment là où on a le temps de parler de beaucoup de choses	A	9	SGH
D'accord et est-ce que du coup vous imagineriez sensibiliser ces populations, sous quelles formes ? est-ce que vous ce que vous auriez des idées ? Une plaquette basique sans être sans être trop anxiogène parce qu'on a des gens qui ont pas de quoi manger donc il faut quand même des choses accessibles	D	9	SGH
On a une population très hétérogène ici donc il faut qu'on puisse s'adapter à chaque personne donc la documentation doit être le plus simple possible sans mettre,	D	9	SGH
D'accord donc la promotion de la santé auprès des patients comment vous l'envisagez Après bon le on donne beaucoup de documentation en début de grossesse bon bah ont tous lu tout ce qui marche c'est ce qu'on dit, le plus c'est qu'il faut qu'ils aient un document pour le relire à la maison pour en parler à leur famille ce qui est répété c'est plus efficace	D	9	SGH
moi je trouve que le top ça serait que nous on en parle-t-on ne fait pas que dans les suites de couches il y ait un petit rappel	D	9	SGH
D'accord OK et donc du coup quelles ressources vous aimeriez avoir à disposition vous m'avez parlé de plaquettes ? une plaquette, après il y a maintenant même si elles n'ont pas de sous un iPhone donc si il y a des sites qui peuvent être basiques...	D	9	SGH
Et donc du coup comment vous envisageriez du coup est-ce que vous auriez des idées pour envisager cette promotion de la santé auprès des patientes ? Peut-être déjà en sensibilisant un peu plus les professionnels de santé ou en aillant des formations accessibles pour tous peut être déjà mise en place dans la sécu pour que cela soit plus généralisé et après pour les patientes soit des sites internet qui sont assez faciles d'accès ça peut être pas mal c'est assez c'est assez bien utilisé je trouve quand c'était des sites avec des sources on va dire du gouvernement ou de la sécurité sociale et des choses qui sont assez bien faites c'est accessible compréhensible peut être peut être en ligne ou en formant un peu mieux les professionnels de santé .	I	9	SGL
Enfinement ce projet d'enfant ça leur permet de d'être plus motivé pour changer leur comportement et donc vous est ce que du coup vous aimeriez intégrer dans vos pratiques la santé environnementale ? Oui c'est un projet ça on en parle avec les autres infirmières là.	C	10	I
C'est un projet dans lequel vous aimeriez être à vous impliquer. Oui tout à fait.	C	10	I
et si euh et si les moyens ça peut être en termes de formations d'informations de de de conseils	G	10	I
Donc finalement il faudrait que la prévention de la santé environnementale elle est lieu... Oui il faudrait que la promotion de la santé environnementale elle est lieu avant que le métier commence, que les gens sont informés dès que leur métier commence.	G	10	I
Donc du coup ça serait le rôle de qui ?	G	10	I

du coup hein mais dans notre rôle d'éducation nous c'est vrai que ça serait de notre rôle à nous oui par exemple de leur dire			
c'est à dire que c'est pas une fois qu'ils arrivent chez nous avec nous avec leur quantité de pesticides ou de n'importe quel facteur environnemental qu'ils auront absorbé c'est pas une fois qu'ils sont ici et une fois que on peut éventuellement accuser ces pesticides-là de l'étiologie et l'étiologie de faire un rapport entre l' étiologie et la cause de l'infertilité et ces choses-là mettre un plan en action je sais pas si l'impact que vous allez me dire mais peut être que l'impact à l'instant T	G	10	I
Du coup ça serait plus en amont qu'il faudrait le faire ? qu'au moment où les patients ont des troubles ? Sauf sur lequel un humain peut avoir un impact en tant qu'humain c'est-à-dire celui qui fume c'est lui conseiller d'arrêter de fumer, celui qui vit dans un environnement, qu'il étudie son alimentation qu'il essaie de changer, peut-être l'eau qu'il boit, boire de l'eau de sources et pas de l'eau du robinet, des petites choses comme ça qu'on pourrait dire nous en même temps en même temps que la préservation de la fertilité mais oui je pense qu'on aurait plus un rôle d'informations.	G	10	I
D'accord et donc sinon vous vous souhaiteriez jouer un rôle dans cette promotion de la santé environnementale ça vous intéresserait alors moi ça m'intéresserait ça m'intéresserait si on nous donne les moyens	G	10	I
Chaque personne peut à un moment donné s'interroger sur l'environnement qui l'entoure, mais c'est du personnel et au niveau soignant c'est compliqué à mettre en place.	G	10	I
Est-ce que c'est au soignant, comme vous dites chacun est responsable de son environnement... Il faut être responsable, il faut être acteur de sa prise en charge.	G	10	I
Oui Alors que je pense que ça serait bien quand même ...	H	10	I
D'accord et donc du coup est-ce que vous seriez intéressé pour s'y pouvez-vous pour développer un projet autour de la santé environnementale ou vous pensez qu'il y a d'autres priorités avant ? Silence Avant alors bien sûr que nous on serait intéressé mais je ne pense pas que cela soit une priorité, ici,	H	10	I
Et donc du coup finalement est-ce que c'est le rôle du soignant de sensibiliser ? Par rapport à aux facteurs environnementaux ? Est-ce que c'est plus finalement en soignant ou est-ce que ça devrait se faire avant après ? Ou quelqu'un d'autre ? non je ne crois pas, avant non,	H	10	I
C'est compliqué. Ok et est-ce que vous souhaiteriez jouer un rôle dans la promotion de la santé environnementale ? Oui par rapport à tabac, obésité, machin ça oui,10	H	10	I
D'accord et donc du coup par rapport à votre pratique il y aura un besoin par rapport à ça ? C'est à nous de le dépister et de faire en sorte de les orienter vers des services un petit peu plus compétent pour savoir ce qu'on peut mettre en place pour éviter ces expositions	B	10	MA
Et du coup par rapport au rôle du professionnel, Est-ce que ça peut être le rôle d'autres institutions par rapport à cette santé environnementale ? Est que cela doit être le rôle de l'hôpital ? L'hôpital peut intervenir	B	10	MA
Les effets de l'environnement sur la femme enceinte peuvent agir sur la fertilité future d'où du coup du fait de votre profession, Est-ce qu'il y a une envie d'essayer de mettre en place quelque chose ? Oui il y a pas mal de thématiques de recherche qui existent à l'heure actuelle, effectivement on assiste à une prise de conscience un petit peu générale pour rechercher un petit peu plus et avoir des recours par rapport à ces expositions.	B	10	MA
Les freins et les leviers à la mise en œuvre de la promotion de la santé environnementale Après nous ici on est dans un service où on est particulièrement concerné mais après je ne suis pas sûr que le médecin généraliste en ville ou en campagne il est le temps de dépister tout ça et qu'il ait une structure adéquate pour orienter ses patients.	B	10	MA
Nous on peut les sensibiliser mais après derrière il faut qu'il y ait un service à qui on puisse les adresser qui vont pouvoir faire des analyses un peu plus exhaustives que ceux que l'on peut faire, après ça s'est déjà fait il faut	B	10	MA

lancer des protocoles de recherche pour définir les risques, quels produits sont à risque et quels risques ils encourrent pour la fertilité actuelle et pour la fertilité future de la progéniture et l'état de santé de la progéniture.			
Et en fait lors de cette consultation finalement ça se passe comment ? ce sont en fait des femmes des couples qui viennent me voir en disant j'ai un projet d'enfant ? comment ça se passe ? Alors souvent c'est des femmes parce que les hommes on les voit pas vraiment	E	10	MG
ce qui est dommage mais oui elles viennent je suis sous contraception j'ai un projet d'enfant immédiat je veux faire le point donc souvent nous sur le plan médical on refait un peu le point sur leurs examens de prévention les frottis on regarde les facteurs de risque pour la grossesse sur le tabac l'alcool on discute un peu de leur travail on commence à donner des informations sur la fertilité et la grossesse qui va suivre c'est une consultation qui est intéressante mais qui est à la demande mais c'est à la demande des patientes et c'est du coup il y en a pas beaucoup	E	10	MG
il y en a quelques-unes mais pas souvent on les voit enfin j'arrive elles sont déjà enceintes.	E	10	MG
Du coup vous auriez besoin de quelles ressources pour vous aider ? à justement aborder ce thème ? ou est-ce que en fait finalement la santé environnementale ça fait partie de votre rôle ? ou est-ce que finalement ça pourrait être délégué ? Je pense que cela fait partie de notre rôle	E	10	MG
Est-ce que du coup ça pourrait être en fait finalement par rapport à la santé environnementale un moment opportun pour sensibiliser ces gens ? Complètement, il faudrait le faire avant,	E	10	MG
après ce n'est pas une consultation qui est obligatoire, la consultation pré conceptionnelle donc il y en a plein qui enfin d'ailleurs ouais cette chacun en fait ce serait le moment opportun parce que du coup elles n'ont pas encore essayé d'avoir un enfant c'est vrai que c'est le moment de changer ses habitudes de vie mais ouais mais ça pourrait...	E	10	MG
Et du coup en dehors de l'hôpital est ce qu'il y aurait d'autres structures sur lesquelles vous pouvez vous appuyer pour promouvoir cette santé environnementale ? est-ce que c'est le rôle du soignant finalement ? ou est-ce que ça pourrait être déléguée à d'autres à d'autres professionnels ? Oui je pense qu'enfin je pense que le soignant a gros rôle là-dedans parce que c'est vraiment nous qui sommes en contact avec les patients mais je pense que ça pourrait être aussi géré par quelqu'un d'autre ça ne me choque pas mais je ne vois pas j'ai un peu de mal à voir comment cela pourrait s'articuler en fait comment les patients pourraient être en contact avec ces personnes-là...	E	10	MG
A la base parce que là en fait finalement ils ont un projet d'enfant donc finalement il y a quand même une motivation donc s'il y a des informations qui doivent passer.	E	10	MG
en fin ouais on est après je peux justement peut être que ça pourrait se détacher du temps médical parce que du coup si on mélange l'environnement avec le temps médical ça peut être énormément de je sais pas il y a des questions sur d'autres choses, si elle sera enfin je sais pas parce que on peut se focaliser sur d'autres choses	E	10	MG
parce que voilà en consultation on dit plein de choses sont surtout pour les couples qui sont pas forcément sensibilisés	E	10	MG
D'accord et au niveau des impacts sur la santé des patients ... Quel est-il ? quel est mon point de vue par rapport à ça mon nous on va s'intéresser bien sûr à l'impact sur la fonction de reproduction qu'elle soit masculine ou féminine après il y a quelque chose qui est probablement très important c'est l'impact sur l'incidence des cancers ça a des répercussions bien sûr très importantes et dans toutes les familles de tous les français et donc ça il y a un travail à mener par rapport à ça très important après moi ma spécificité ça va être sur la fonction de reproduction donc c'est plus sûr ça que je serais capable de parler parce que le reste bien sûr j'ai connaissance de quelques données épidémiologiques mais je ne suis pas compétent pour	F	10	P
Et donc-vous d'accord et donc vous quel est votre positionnement en tant que professionnel de santé par rapport à la promotion de la santé environnementale ? par rapport au rôle que vous pouvez jouer ? Nous on a quand même de plus en plus de questions de la part des couples, donc sur des petites choses simples à mettre en œuvre notre rôle il est là qu'est-ce que je peux faire pour améliorer les résultats des tentatives, améliorer le résultat, améliorer la santé reproductive,	F	10	P
mais ça les choses vont probablement changer	F	10	P

<p>D'accord et du coup par rapport aux patients donc là ils ont des troubles de fertilité est ce que vous pensez qu'il y aura un moment privilégié pour sensibiliser en fait ces couples ?</p> <p>Et ouais alors peut-être pas la toute première consultation parce que ils sont un peu ils arrivent ils arrivent pas à avoir un enfant euh c'est le moment où ils veulent comprendre pourquoi ça marche pas souvent on n'a pas d'explications et là aussi les toxiques environnementaux en sont peut-être une mais c'est peut-être pas le bon moment parce que c'est un moment où on met en œuvre de gros bilans mais dès le début c'est important en tout cas de pas attendre la fin parce qu'on sait que dans un parcours en AMP quoi il y a une proportion de patients très importante même ayant des causes infertilité qui vont avoir des grossesses spontanées soit avant la mise en œuvre de l'AMP soit même après plusieurs échecs c'est hyper classique entend dans notre entourage vous entendez sûrement parler d'amis qui ont eu une FIV et puis un deuxième enfant spontanément ou inversement et c'est vrai que les grossesses spontanées peuvent arriver très fréquemment c'est vraiment une question de probabilité la fertilité donc même quand on a une un facteur d'infertilité on peut avoir une grossesse spontanément et donc ça peut être pendant le parcours d'exploration ou même après la mise en œuvre de l'AMP et donc de ce fait je pense que c'est important d'avoir des mesures préventives environnementales tôt pour avoir pour avoir un bénéfice sur y compris les résultats en AMP s'il l'AMP été mis en œuvre mais en amont sur les chances de grossesses spontanées si on peut éviter l'AMP c'est l'idéal donc autant mettre en œuvre ces mesures très tôt.</p>	F	10	P
<p>Et donc pas très tôt qu'est-ce qu'on pourrait envisager ? La haute autorité de santé encourage par exemple des consultations pré conceptionnelle est ce que donc du coup est-ce que vous pensez qu'il faudrait généraliser le fait d'avoir un Projet d'enfant ? Qu'est-ce que vous en pensez ?</p> <p>Alors ça un intérêt outre la fertilité, l'impact sur le bébé il y a toute une politique de protection qui est mise en œuvre sur les 100 premiers jours pardon les 1000 premiers jours et donc ça un impact sur la santé de l'enfant et du futur adulte donc ça va même au-delà de la fertilité</p>	F	10	P
<p>être une consultation spécialisée mais je pense que ça sera vraiment des personnes qui demandent ou dans le cas de l'infertilité ça peut être aussi intéressant aussi mais pour le tout-venant je ne suis pas sûre que tout le monde soit sensible</p>	A	10	SGH
<p>Et en fait il existe des kits pour les sage-femmes et qui aborde cette thématique de façon en fait ludique.</p> <p>Ça pourrait être intéressant aux cours de préparations à la naissance préparation par exemple vraiment là où on a le temps de parler de beaucoup de choses</p>	A	10	SGH
<p>Quel serait le moment opportun pour sensibiliser des femmes ? D'accord et après je ne sais pas ce que vous avez entendu il parle de plus en plus de consultation pré conceptionnelle c'est à dire à et là nous les sage-femmes on va avoir des consultations longues on va voir des consultations remboursées par la sécurité sociale</p> <p>D'accord et donc du coup ça consiste en quoi ces consultations ?</p> <p>euh bah voir le projet de grossesse identifié parfois s'il y a des pathologies où il faut des suivis très précoces après on en prévention aussi on donne l'acide folique qui soit donné trois mois avant le début de là il faut que ça soit donné 3 mois avant le début de la grossesse Voilà après informer sur comment ça se passe le suivi pour qu'elle n'aille pas faire ces échos trop tardivement sinon ça décale un peu moins et donc il n'y a pas d'après c'est bien c'est aussi de la prévention en santé le tabac, l'alcool et les toxiques...</p> <p>Il n'y a pas de préconisation santé environnementale ?</p> <p>Ça peut se faire ça peut se rajouter dedans ça peut être intéressant</p>	A	10	SGH
<p>Vous m'avez dit qu'à la première consultation il y a beaucoup d'informations il faut que les gens soient réceptifs et donc du coup il faudrait imaginer une autre façon de faire pour impacter en fait les gens ?</p> <p>Un autre moment je pense que la préparation à la naissance ça peut être intéressant mais donner aussi le livret à la première consultation ça peut être aussi intéressant puisque on a un des thèmes j'ai pas mal de dossier un des thèmes c'est l'alimentation bon alors ce n'est pas cool alimentation mais on va parler du tabac</p>	A	10	SGH
<p>, mais bon là l'hôpital on est catastrophique, là vous voyez dans la poubelle, j'ai que des papiers mais on fait pas le tri sélectif donc c'est je sais pas (rires)sûrement alors on commence de plus en plus donc c'est vrai au bloc je sais qu'ils ont entamé des démarches mais voilà clairement il y a un énorme boulot à faire enfin tri sélectif ça fait combien ça fait 25 30 ans que ça a commencé...</p>	A	10	SGH
<p>C'est vrai que c'est très global et après c'est bon la voir au niveau de d'un hôpital voilà qu'est-ce qu'on peut apporter en fait aux patients ?</p> <p>Donc c'est vrai c'est vrai qu'en pratiques je ne sais pas ce que je pourrais faire comme info en plus de ce que je fais déjà à part éviter voilà les solvants, les polluants évidents tératogènes on va dire,</p>	A	10	SGH
<p>déjà je pense que la santé environnementale je pense qu'on commence à être sensibilisé</p>	A	10	SGH
<p>Et donc du coup enfin vous par rapport à la santé environnemental, par rapport à votre positionnement en tant que professionnel, comment vous positionnez par rapport à cette santé à ce que vous pensez que cette nouvelle orientation santé environnementale est-ce qu'elle peut être intégré dans votre rôle de du coup de sage-femme ?</p> <p>Oui tout à fait ouais après euh oui...</p>	A	10	SGH
<p>Et donc finalement s'il y a tous ces modes de vie est ce que du coup par rapport à la santé environnementale, Est ce que vous pensez que ça peut être le rôle de l'hôpital de donner en fait des informations par rapport ça ou vous envisagez peut-être que d'autres institutions puissent prendre le relais par rapport à ça</p>	A	10	SGH

Non moi je trouve que il faut que tout le monde s'en empare fait ça de la question environnementale parce que souvent on laisse ça aux associations et puis personne l'intègre dans sa pratique alors qu'il faut que ça soit une prise de conscience de vraiment de tout le monde quoi de l'hôpital, de la sage-femme du médecin, de l'aide-soignante			
Tout cela me permet de situer votre rôle de soignant, quel peut être le rôle du soignant dans la promotion de la santé environnementale ? Oui euh...	A	10	SGH
D'accord et donc du coup donc bon après vous donc votre rôle à jouer dans la promotion de la santé environnementale ? Oui parce que en fait c'est il y en a qui n'ont jamais pensé il y en a qui y pensent trop mais il y en a qui ont jamais pensé	D	10	SGH
D'accord le travail d'une sagefemme est grand dans la promotion de la santé c'est à dire que nous on est les initiateurs de on fait attention à ce qu'on mange on boit pas de coca à table, on boit que de l'eau, enfin des trucs des messages simples	D	10	SGH
juste après moi je me suis beaucoup occupé d'obésité donc d'alimentation à une époque et j'ai revu des gens avec qui on avait abordé le sujet sur l'alimentation sur des grossesses et que j'ai vu pour d'autres grossesses et qui avait gardé des bonnes habitudes de la première grossesse et ça fait plaisir donc je suis sûr qu'on a un rôle à jouer	D	10	SGH
Un petit oui parce que finalement c'est la continuité ? après c'est toute la vie voilà c'est une bonne initiative voyez ça c'est un bon point	D	10	SGH
Donc en fait pensez-vous avoir un rôle à jouer dans la promotion de cette santé environnementale ? Oui en effet je pense que je pense qu'on a un rôle assez important parce qu'on voit qu'elle aussi des patientes en pré conceptionnel, en suivi gynéco, donc bon ce sera pour toute la vie mais en tant que sage-femme par rapport à la grossesse l'avant et le après la grossesse en effet on a un rôle assez important je trouve et puis c'est vrai qu'on est enfin je parle pour moi mais je pense qu'on n'informe pas encore assez par rapport à ça en consultation.	I	10	SGL
mais pour la grande majorité on pourrait en discuter pour les 3/4 on pourrait l'aborder sans problème on en parle parfois un peu en début de grossesse pas forcément la préparation à l'accouchement parce que là on est vraiment sur la préparation et plus le suivi des grossesses c'est un peu différent mais on pourrait en effet en parler là aussi...	I	10	SGL
D'accord OK donc du coup les moments les plus opportuns que vous voyez pour les sensibiliser ? Ça me paraît plus adapté en pré conceptionnel ça paraît peut-être plus adapté en pré conceptionnel pour avoir l'info assez tout que si jamais pour pouvoir peut être changer les habitudes d'accord Ah	I	10	SGL
Avez-vous des choses à rajouter ? Non pas forcément, mais ça me fait réaliser qu'on en parle pas assez, qu'on est pas assez formé sur ça ,qu' on en parle pas assez en effet ,on pourrait en parler un peu plus souvent , il y a des choses qu'on a l'habitude ,ça fait longtemps qu'on le fait et ce genre d'informations peut être qu'on pourrait en parler un peu plus pendant la grossesse ou même avant ,même en dehors finalement il y a pas que la grossesse ,ça peut avoir un impact plus important sur la grossesse mais peut être en dehors ça pourrait être utile, et être une bonne idée ,voilà...	I	10	SGL
Ensuite pour la prise en charge plus et c'est une prise en charge globale apparemment il y a plusieurs médecins il y a la diététicienne voilà et ils sont pris en charge ; après pour le tabac on a aussi des adresses après je peux aussi leur parler sur l'acupuncture soit essayer des choses comme ça .	C	11	I
c'est plus à un médecin du travail à anticiper ou alors aussi dans les formations, dans les formations de dire ou dans les CAP de peintures Ben essaye de mettre le masque comme on met des chaussures de protection une cuisine par exemple.	G	11	I
Du coup est ce que vous pensez que c'est aussi du rôle de l'hôpital ? Je pense que c'est plus du rôle du formateur à ces métiers de leur parler de risque comme un cuisinier il va pas apprendre au bout de 10 ans de métier à mettre des chaussures cloquées ou à se protéger ou comme nous les infirmières à mettre une blouse c'est des choses qui s'apprennent à anticiper avant la formation.	G	11	I
Et ce n'est pas, finalement vous verriez ça plutôt.	G	11	I

A l'école, au lycée il devrait y avoir des cours d'éducation environnementale mais après comment l'éducation nationale pourrait former les adultes de demain dans leur rôle de comme on apprend l'éducation civique et que l'on apprend tout ça, avoir un peu un rôle à jouer dans ce que l'on fait, leur dire comment se protéger.			
de maintenant après je pense que le médecin du travail a un rôle aussi	G	11	I
La question c'est est ce que finalement vous pensez que c'est du rôle du soignant ? Parce que ça touche à l'habitat, ça touche à plein de choses ? en 2015 la fédération internationale de gynécologie et obstétrique a recommandé l'intégration de la santé environnementale au parcours de soins des patients présentant des troubles de la fertilité des femmes enceintes. Je pense que c'est pluri professionnel,	G	11	I
Où est la responsabilité ? est-ce la responsabilité du soignant la promotion de la santé environnementale ? Gérer la santé environnementale en tant que soignant, je pense déléguer à d'autres professionnels, je pense à l'assistante sociale, les logements insalubres à des choses comme ça après encore une fois c'est	G	11	I
après il faut voir ce qui peut être mis en place au niveau national, régional au niveau local	B	11	MA
Au niveau de la région il y a un plan santé environnement régional qui existe Qui est en collaboration avec des équipes je présume Finalement Est-ce que c'est le rôle de soignant ou d'autres ? Au-delà de l'hôpital, c'est aussi une volonté politique	B	11	MA
Comment on pourrait imaginer comme les patients ne sont pas très demandeurs, comment on pourrait imaginer quels sont les moyens de sensibiliser ces populations-là ? est-ce que vous auriez des idées ? Je crois que cela serait votre rôle (rires).	B	11	MA
Donc soit un service spécifique soit la médecine du travail aussi.	B	11	MA
il y a le soignant qui peut intervenir après voilà y'a aussi le rôle des politiques publiques aussi de protéger aussi la population	B	11	MA
mais il peut y avoir d'autres institutions...	B	11	MA
Et donc du coup vous dites que bon il y a le tabac il y a des choses comme ça du coup les orienter vers des structures ? Alors enfin pour le tabac tout ça oui on a on essaie de les orienter vers les addictos	E	11	MG
Que c'est vrai qu'on les oriente facilement vers des addictologues des choses comme ça mais ouais.	E	11	MG
Et donc pas très tôt qu'est-ce qu'on pourrait envisager ? La haute autorité de santé encourage par exemple des consultations pré conceptionnelle est ce que donc du coup est-ce que vous pensez qu'il faudrait généraliser le fait d'avoir un Projet d'enfant ? Qu'est-ce que vous en pensez ? Alors ça un intérêt outre la fertilité, l'impact sur le bébé il y a toute une politique de protection qui est mise en œuvre sur les 100 premiers jours pardon les 1000 premiers jours et donc ça un impact sur la santé de l'enfant et du futur adulte donc ça va même au-delà de la fertilité	F	11	P
D'accord et donc du coup vous est-ce que vous avez des ressources que vous pouvez utiliser à ce que vous pouvez vous appuyer sur d'autres professionnels ? Ah Ben on collabore avec la médecine de santé au travail après voilà c'est vrai moi à titre personnel J'ai pas trop de contact avec eux	F	11	P
D'accord et du coup est ce que vous voyez d'autres partenaires autre que l'hôpital ? qui pourraient être investis ? La région et les industriels d'accord parce que voilà ils ont aussi leur carte à jouer c'est à la fois dans notre intérêt et dans leur intérêt l'industrie quand même l'industrie est pourvoyeuse d'énormément de toxiques environnementaux et donc c'est aussi un bon signe de leur part de s'impliquer dans ça dans la qualité environnementale ça montre qu'il y a un renouveau et c'est important que les industriels s'impliquent c'est important	F	11	P

Et là dans le cas-là du métier par exemple Normalement les entreprises sont dans l'obligation de les protéger s'il y a des solvants ou des agents tératogènes, si elles manipulent et elles le savent donc dès le début il faut qu'elle ait un poste aménagé dans un bureau ou quelque chose comme ça et si ce n'est pas le cas elles sont en arrêt de travail.	A	11	SGH
à l'hôpital on fait de moins en moins de suivis tout le long de la grossesse et la majorité des gens sont suivis à l'extérieur sage-femmes libérales, gynécos, médecins traitants et nous les récupère en fin de grossesse	D	11	SGH
D'accord et donc ici aujourd'hui là dans ce service du coup quel est votre rôle auprès du patient ? Alors il y a aussi le fait aussi que moi aussi je suis passée par là, par la PMA pour moi ça n'a pas marché et mais je peux comprendre quand les dames disent que c'est difficile tout ça parce que quand on voit comment elles vivent ça c'est très douloureux et tout ça qu'il faut se dire quand même et tout elles pourraient relativiser mais quand on est vraiment dedans dans ce parcours là on est vraiment dedans quoi c'est les tripes c'est tout on voit que le parcours est très long	C	12	I
et puis et puis en infertilité on projette les gens dans leur rôle de futurs parents aussi et on par rapport à l'environnement il faut les projeter, dans ce rôle de futurs parents et dans ce rôle de qu'est-ce qu'ils veulent sous quel mode ils veulent éduquer leurs enfants et qu'est-ce qu'ils veulent montrer à leurs enfants et comment euh comment eux peuvent pourront exister en tant que parents.	G	12	I
, ils sont ici dans un désir d'enfants ,qu'est qu'ils veulent apporter à leurs enfants en dehors de l'infertilité ,quels rôles de parents ils veulent avoir plus tard ;si le logement est insalubre est ce qu'ils pensent qu'un enfant sa place est ce que vont pouvoir, des couples qui vivent dans leurs voitures ça peut, il y a des cas individuels.	G	12	I
C'est compliqué comment protéger une population avec des risques qui évoluent ? Après moi je sais pas par exemple les contrôles techniques par exemple vérifier les filtres de clim personne ne change jamais ces filtres de clim, donc c'est un risque de pollution énorme, y a des choses comme ça ou chaque acteur qu'on rencontre dans nos vies peut intervenir et peut être pas à nous enfin, c'est un gros morceau.	G	12	I
Je ne sais pas si vous avez d'autres suggestions ou propositions ? Voilà on a déjà vu pas mal de choses	B	12	MA
qu'enfin moi je fais du suivi gynéco classique aussi et alors là à la limite on en parle pas quoi faire j'ai jamais entendu des patients me posaient des questions là-dessus.	E	12	MG
On entend les gens dire je n'ai pas envie d'avoir des enfants dans ce monde-là mais je pense que tout ça.	E	12	MG
Quelle est votre vision de la santé et quel serait votre vision en fait de la santé environnementale, on parle de santé environnement aussi D'accord voilà donc pour moi la santé c'est la physiologie du corps c'est à dire c'est le processus naturel que des fonctions de notre corps on va dire euh ... C'est bien (rires) il n'y a pas de...	A	12	SGH
Ça a coupé Oui ça a coupé désolé	I	12	SGL