



**HAL**  
open science

# Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon les internes “ commandos ” du projet SPICES

Estelle Kerdraon

## ► To cite this version:

Estelle Kerdraon. Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon les internes “ commandos ” du projet SPICES. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03601908

**HAL Id: dumas-03601908**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03601908v1>**

Submitted on 8 Mar 2022

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

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



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

# THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE

---

## DIPLOME D'ETAT

**Année : 2021-2022**

**Thèse présentée par :**

Madame Estelle KERDRAON

Née le 17/02/1993 à BREST

Thèse soutenue publiquement le 24/02/2022 à 14h

**Titre de la thèse :**

Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon les internes

« commandos » du projet SPICES

**Président** Mr le Professeur LE FLOC'H Bernard

**Membres du jury**

Mr le Docteur NABBE Patrice, maitre de conférence de médecine générale

Mr le Docteur FONSECA Jérôme, maitre de conférence associé de médecine générale

Mme le Docteur LE GOFF Delphine, chef de clinique universitaire de médecine générale

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

**Septembre 2021**

**Doyens honoraires**

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

**Doyenne**

**COCHENER-LAMARD** Béatrice

**Professeurs émérites**

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

**Professeur des Universités – Praticien Hospitalier en surnombre**

<b>GOUNY</b> Pierre	Chirurgie vasculaire
---------------------	----------------------

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

<b>BERTHOU</b> Christian	Hématologie
<b>BRESSOLLETTE</b> Luc	Médecine vasculaire
<b>COCHENER-LAMARD</b> Béatrice	Ophthalmologie
<b>DEWITTE</b> Jean-Dominique	Médecine et santé au travail
<b>DUBRANA</b> Frédéric	Chirurgie orthopédique et traumatologique
<b>FOURNIER</b> Georges	Urologie
<b>GENTRIC</b> Armelle	Gériatrie et biologie du vieillissement
<b>GILARD</b> Martine	Cardiologie
<b>KERLAN</b> Véronique	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
<b>LE MEUR</b> Yannick	Néphrologie
<b>LE NEN</b> Dominique	Chirurgie orthopédique et traumatologique
<b>LEROYER</b> Christophe	Pneumologie
<b>MANSOURATI</b> Jacques	Cardiologie

<b>MERVIEL</b> Philippe	Gynécologie obstétrique
<b>MISERY</b> Laurent	Dermato-vénérologie
<b>NONENT</b> Michel	Radiologie et imagerie médicale
<b>REMY-NERIS</b> Olivier	Médecine physique et réadaptation
<b>ROBASZKIEWICZ</b> Michel	Gastroentérologie
<b>SALAUN</b> Pierre-Yves	Biophysique et médecine nucléaire
<b>SARAUX</b> Alain	Rhumatologie
<b>TIMSIT</b> Serge	Neurologie
<b>WALTER</b> Michel	Psychiatrie d'adultes

---

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

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

---

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

<b>ABGRAL</b> Ronan	Biophysique et médecine nucléaire
<b>ANSART</b> Séverine	Maladies infectieuses
<b>BROCHARD</b> Sylvain	Médecine physique et réadaptation
<b>BRONSARD</b> Guillaume	Pédopsychiatrie
<b>CORNEC</b> Divi	Rhumatologie
<b>CORNEC-LE GALL</b> Emilie	Néphrologie
<b>DE VRIES</b> Philine	Chirurgie infantile
<b>GENTRIC</b> Jean-Christophe	Radiologie et imagerie médicale
<b>HERY-ARNAUD</b> Geneviève	Bactériologie-virologie
<b>IANOTTO</b> Jean-Christophe	Hématologie
<b>LE BERRE</b> Rozenn	Thérapeutique
<b>LE GAC</b> Gérald	Génétique
<b>LE MARECHAL</b> Cédric	Génétique
<b>LE ROUX</b> Pierre-Yves	Biophysique et médecine nucléaire

<b>LE VEN</b> Florent	Cardiologie
<b>LIPPERT</b> Éric	Hématologie
<b>MAGRO</b> Elsa	Neurochirurgie
<b>SCHICK</b> Ulrike	Cancérologie - Radiothérapie
<b>TALAGAS</b> Matthieu	Histologie, embryologie et cytogénétique
<b>THEREAUX</b> Jérémie	Chirurgie digestive
<b>TROADEC</b> Marie-Bérengère	Génétique
<b>UGUEN</b> Arnaud	Anatomie et cytologie pathologiques

---

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

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

---

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

<b>BERROUIGUET</b> Sofian	Psychiatrie d'adultes
<b>BRENAUT</b> Emilie	Dermato-vénérologie
<b>DOUET-GUILBERT</b> Nathalie	Génétique
<b>GUILLOU</b> Morgane	Addictologie
<b>HILLION</b> Sophie	Immunologie
<b>LE GAL</b> Solène	Parasitologie et mycologie
<b>LODDE</b> Brice	Médecine et santé au travail
<b>MIALON</b> Philippe	Physiologie
<b>PERRIN</b> Aurore	Biologie et médecine du développement et de la reproduction
<b>PLEE-GAUTIER</b> Emmanuelle	Biochimie et biologie moléculaire
<b>QUERELLOU</b> Solène	Biophysique et médecine nucléaire
<b>ROBIN</b> Philippe	Biophysique et médecine nucléaire
<b>VALLET</b> Sophie	Bactériologie-virologie

---

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

<b>POUGNET</b> Richard	Médecine et Santé au travail
<b>ROPARS</b> Juliette	Pédiatrie
<b>ROUE</b> Jean-Michel	Pédiatrie
<b>SALIOU</b> Philippe	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
<b>TROMEUR</b> Cécile	Pneumologie

---

#### Professeurs des Universités de Médecine Générale

<b>LE FLOC'H</b> Bernard
<b>LE RESTE</b> Jean-Yves

---

#### Maîtres de Conférences de Médecine Générale

<b>BARAIS</b> Marie
<b>NABBE</b> Patrice



### **Praticiens Hospitaliers Universitaires**

---

<b>BEAURUELLE</b> Clémence	Bactériologie virologie
<b>BAGACEAN</b> Cristina	Hématologie
<b>THUILLIER</b> Philippe	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques

### **Professeur des Universités Associé**

---

<b>LE MOIGNE</b> Emmanuelle	Médecine interne
<b>METGES</b> Jean-Philippe	Cancérologie
<b>QUERELLOU</b> Emgan	Médecine d'urgence
<b>SUPLY</b> Benoît	Médecine légale

### **Maître de Conférences des Universités Associé**

---

<b>GURIEC</b> Nathalie	Nutrition
<b>LAVENNE-COLLOT</b> Nathalie	Pédopsychiatrie

### **Professeurs des Universités Associés de Médecine Générale**

---

<b>BARRAINE</b> Pierre
<b>CHIRON</b> Benoît

### **Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale**

---

<b>BEURTON-COURAUD</b> Lucas
<b>DERRIENNIC</b> Jérémy
<b>FONSECA</b> Jérôme
<b>PUSZKAREK</b> Thibault
<b>VIALA</b> Jeanlin

### **Professeur des Universités**

---

<b>BORDRON</b> Anne	Biologie cellulaire
---------------------	---------------------

### **Maîtres de Conférences des Universités**

---

<b>BERNARD</b> Delphine	Biochimie et biologie moléculaire
<b>DANY</b> Antoine	Epidémiologie et santé publique
<b>LE CORNEC</b> Anne-Hélène	Psychologie
<b>LANCIEN</b> Frédéric	Physiologie
<b>LE CORRE</b> Rozenn	Biologie cellulaire
<b>MIGNEN</b> Olivier	Physiologie
<b>MORIN</b> Vincent	Electronique et informatique

### **Maîtres de Conférences des Universités Contractuels LRU**

---

<b>MESQUITA</b> Mirka	Psychologie
-----------------------	-------------

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

---

**GHANEM** Rosy Biochimie et biologie moléculaire

**Professeurs Certifiés / Agrégés du second degré**

---

**MONOT** Alain Français  
**RIOU** Morgan Anglais

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

---

**DULOU** Renaud Neurochirurgie

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

---

**LE COAT** Anne Médecine Générale / Urgence  
**SCELLOS** Olivia Médecine Générale

# TABLE DES MATIERES

---

RESUME

ABSTRACT

LISTE DES ABREVIATIONS

INTRODUCTION

MATERIEL ET METHODE

RESULTATS

I) Facilitateurs liés aux commandos

A) Vécu de commando

B) Cohésion d'équipe

C) Activité du commando sur le terrain

D) Statut de l'examineur

E) Intérêt personnel du commando

II) Facilitateurs liés au matériel

A) Tablettes

B) Matériel propre à chaque événement

III) Facilitateurs liés à l'ambiance

A) Bonne ambiance aux événements

B) Bonne ambiance entre commando

IV) Facilitateurs en rapport avec l'organisation liée à chaque événement

A) Logistique propre à chaque événement

B) Relations entre commandos et organisateurs

V) Facilitateurs liés à la population évaluée



- A) Implication de la population
- B) Participation des gens
- C) Echanges entre commandos et population
- D) Affluence des gens
- E) Profil de la population

VI) Facilitateurs liés à l'organisation de l'équipe de recherche

- A) Promotion des évaluations
- B) Formation
- C) Planification
- D) Logistique générale
- E) Etude liée au projet SPICES

VII) Facilitateurs liés à la météo

VIII) Facilitateurs liés au score Interheart

DISCUSSION

I) Résultats principaux

II) Forces et limites de l'étude

III) Comparaison à la littérature

- A) Facilitateurs liés aux commandos
- B) Facilitateurs liés au matériel
- C) Facilitateurs liés à la population évaluée
- D) Facilitateurs liés à l'organisation de l'équipe de recherche et à l'organisation

des événements

- E) Facilitateurs liés à la météo et à l'ambiance
- F) Facilitateurs liés au Score Interheart

IV) Perspectives

A) En recherche

B) En pédagogie

C) En pratique médicale

CONCLUSION

BIBLIOGRAPHIE

ANNEXES

SERMENT D'HIPPOCRATE

# RESUME

---

## **Introduction**

En France, les maladies cardiovasculaires (MCV) sont la deuxième cause de mortalité. Différents programmes de prévention contre les MCV ont été établis par Santé Publique France sur le tabagisme, la nutrition, l'activité physique et sportive, l'environnement, l'environnement du travail.

Le projet SPICES cible une population présentant des facteurs de risque cardiovasculaire (RCV) et implémente des interventions novatrices de prévention des MCV en Europe et Afrique Subsaharienne. En France, il évalue l'efficacité d'un programme de changement de comportement plus une intervention brève menée par la communauté pour les personnes à RCV modéré versus intervention brève par l'évaluation du score de RCV Interheart.

Cette thèse s'intéresse aux commandos, internes de médecine générale, ayant réalisé des évaluations auprès de la population lors d'événements populaires. L'objectif de cette étude était d'analyser les facilitateurs à l'évaluation du RCV selon les internes commandos et selon le score Interheart, de personnes se rendant à des événements populaires du pays COB.

## **Matériel et méthode**

Etude qualitative par entretiens individuels semi-structurés auprès de tous les commandos basés sur un guide d'entretien composé de questions ouvertes. Un codage en double aveugle et une analyse thématique des résultats ont été effectués.

## **Résultats**

Huit facilitateurs à l'évaluation du RCV ont été décrits par les commandos : les commandos eux-mêmes, le matériel utilisé, l'ambiance au cours des évaluations, l'organisation liée à chaque

événement, la population évaluée, l'organisation de l'équipe de recherche, la météo au cours des événements.

### **Conclusion**

Cette étude qualitative était basée sur des entretiens concernant l'ensemble de la population des commandos ne nécessitant pas d'échantillonnage raisonné. Les entretiens étaient réalisés à distance du fait de la crise sanitaire de 2020. Les commandos étaient des professionnels de santé dotés de nombreuses connaissances médicales et pertinents en recherche. A l'avenir, d'autres études pourraient concerner le point de vue d'examineurs, des formations universitaires pourraient intensifier l'initiation à la recherche et les compétences matière de prévention, l'utilisation du score Interheart pourrait être généralisée en médecine générale.

**Mots clés : risque cardiovasculaire, évaluation du risque cardiovasculaire, facilitateurs, commandos, étude qualitative, prévention primaire des maladies cardiovasculaires, projet SPICES**

# ABSTRACT

---

## **Introduction**

In France, cardiovascular diseases are the second cause of death, and a main cause of morbidity. The French Government, in association with Santé Publique France, have created some prevention programs to fight against cardiovascular diseases. These programs focus on smoking, nutrition, physical activity, environment, work environment.

The SPICES project aims to evaluate the efficiency of a change of behaviour through an intervention on people with moderate cardiovascular risk.

The goal of this thesis was to analyse the benefits in the screening of people living in the COB area, from the commandos' point of view.

## **Design of setting, methods**

This study was a qualitative study, based on semi-structural interviews of all the commandos. A guide was created with open questions. Data was coded in a double-blind way, and a thematic analysis of the results was done.

## **Results**

Eight themes were described as benefits : the commandos themselves, the equipment, the good vibes, the setup of the events, the population, the organization of the research team, the weather.

## **Conclusion**

The commandos, as health students, showed that they were able to succeed in a research project with the stuff they were given, and using a suitable score as the Interheart score. The assessed population was open minded and participated a lot. The setup was appropriate and the commandos had a training before the project. The weather was nice and there was a good ambiance between the commandos. Further qualitative studies could go on in this way,

analysing researchers' point of view, to improve screening projects about cardiovascular prevention.



## LISTE DES ABREVIATIONS

---

MCV : maladies cardiovasculaires

AVC : accidents vasculaires cérébraux

HTA : hypertension artérielle

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

RCV : risque cardiovasculaire

FDRCV : facteurs de risque cardiovasculaire

HAS : Haute Autorité de Santé

PNLT : programme national de lutte contre le tabac

PNRT : programme national de réduction du tabagisme

PNNS : programme national nutrition santé

HCSP : Haut conseil de la santé publique

SNSS : stratégie nationale sport santé

PNSE : plan national santé environnement

PST : plan santé au travail

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

Pays COB : pays Centre Bretagne (Pays Centre Ouest Bretagne, de Pleyben et de Callac)

# INTRODUCTION

---

Les MCV sont, selon l’OMS (1), un ensemble de pathologies affectant le cœur et le système vasculaire. Elles rassemblent les cardiopathies dont les coronaropathies, cardiomyopathies, cardiopathies rhumatismales, cardiopathies congénitales, les pathologies cérébro-vasculaires ou accidents vasculaires cérébraux (AVC), l’hypertension artérielle (HTA), les artériopathies périphériques, l’insuffisance cardiaque. Les MCV résultent de l’accumulation de plaques d’athérome sur les parois des artères, qui les durcissent, formant l’athérosclérose. Les MCV sont la première cause mondiale de décès (1). En 2015, le nombre de décès imputables aux MCV a été estimé à 17,7 millions, soit 31% de la mortalité mondiale totale. La prévention et la lutte contre les MCV sont devenues des champs d’action de l’Organisation Mondiale de la Santé (OMS) avec l’objectif de réduire le RCV des individus.

Le RCV est la probabilité de développer une maladie ou un accident cardiovasculaire résultant de l’obstruction des artères (2). Ce risque dépend de facteurs de risque cardiovasculaire (FDRCV). Certains sont inhérents à chacun : âge, sexe, antécédents familiaux de MCV. D’autres sont modifiables, l’individu peut ainsi agir dessus : sédentarité, surpoids, tabagisme, excès de cholestérol, HTA, diabète.

En France, les MCV sont la deuxième cause de mortalité après les cancers, avec environ 140 000 décès par an (3). C’est la première cause de mortalité chez les femmes. C’est aussi une cause de morbidité pour plus de 11 millions de personnes traitées pour risque vasculaire ou diabète.

La lutte contre les MCV est un objectif du gouvernement français, décliné par Santé publique France. Des actions au niveau individuel et collectif vis-à-vis des FDRCV modifiables ont été formulées dans plusieurs programmes nationaux. Le Programme national de lutte contre le

tabac (PNLT) 2018-2022 a fait suite au Programme national de réduction du tabagisme (PNRT) lancé en 2014. Ce dernier visait à éviter l'entrée des jeunes dans le tabac, aider les fumeurs à arrêter le tabac, agir sur l'économie du tabac (4). Le PNLT va plus loin, avec la mise en place d'une politique de promotion de la santé comme la prévention dans tous les milieux et tout au long de la vie, la lutte contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé, la garantie de la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge (5). Le Programme national nutrition santé (PNNS) 2019-2023 vise, depuis sa première initiation en 2001 et ses réactualisations, l'amélioration de la santé de la population par la nutrition (6). La Stratégie nationale sport santé (SNSS) 2019-2024 cherche à promouvoir l'activité physique et sportive comme déterminant en matière de santé et de bien-être tout au long de la vie (7). Le Plan national santé environnement (PNSE) 2020-2024 est un plan national de prévention des risques sanitaires liés à l'environnement (8). Ses objectifs sont de mieux connaître et de réduire les impacts de l'environnement sur notre santé en limitant les polluants et les risques induits, et mieux connaître l'environnement et les liens avec la santé, tout en favorisant la prévention (9). Le Plan santé au travail (PST) 2016-2020 vise un renouvellement profond de la politique de santé au travail partagée entre l'État, les partenaires sociaux, la Sécurité sociale et les organismes et acteurs de la prévention (10).

L'évaluation du RCV en prévention primaire peut être approchée par le score SCORE (Systematic Coronary Risk Estimation). Il a été recommandé par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2017 (11). Le SCORE évalue le risque de mortalité cardio-vasculaire à 10 ans selon le sexe, l'âge (40 à 65 ans), la consommation de tabac, la tension artérielle systolique et la concentration de cholestérol total (12). Il existe cependant d'autres scores n'utilisant pas de paramètres biologiques, tels que le score Interheart, retenu par l'équipe SPICES.

Le projet SPICES (Scaling-up Packages of Interventions for Cardiovascular disease prevention in selected sites in Europe and Sub-Saharan Africa SPICES Study implementation phase) cible

une population présentant des FDRCV dans le but de mettre en place des interventions novatrices pour la prévention des MCV en Europe et Afrique Subsaharienne. C'est une étude d'implémentation, définie comme l'étude des méthodes pour promouvoir l'intégration des résultats de la recherche et des preuves dans la politique et la pratique des soins de santé (13) (14). Cette étude exploite les résultats des actions menées en Afrique subsaharienne dans le traitement du VIH/SIDA et à l'ICCC Framework (Innovative Care for Chronic Conditions), plan de l'OMS de prise en charge des maladies chroniques. L'objectif de SPICES est d'évaluer l'efficacité d'un programme de changement de comportement et d'une intervention brève menés par la communauté pour les personnes à RCV modéré (score de 9 à 15 selon une évaluation de RCV avec le score de risque Interheart) sur la réduction des RCV versus intervention brève. Le Non Laboratory Interheart Risk Score (score Interheart) est un score d'évaluation clinique du risque de développer une MCV. Il s'agit d'un questionnaire à réponses multiples dont les items portent sur les FDRCV individuels : antécédents personnels et familiaux, tabagisme, stress, activité physique, alimentation, tour de taille et tour de hanche menant au calcul d'un ratio menant à la mesure d'une obésité abdominale approchant une dyslipidémie (15). Le projet SPICES comprenait deux phases : une phase d'évaluation en population puis une phase d'intervention. La population incluse devait être majeure, habiter ou travailler dans le pays Centre Bretagne (Pays Centre Ouest Bretagne, de Pleyben et de Callac) (pays COB), et avoir un RCV modéré. L'effectif était de mille personnes. Elles étaient incluses lors de la phase d'inclusion entre avril 2019 et septembre 2019, au cours de différentes évaluations effectuées au sein d'endroits fréquentés par la population, hors lieux de soins. Les personnes à RCV modéré étaient randomisées en deux groupes équilibrés : contrôle et intervention. Les sujets des deux groupes recevaient chacun un membre de l'équipe de recherche pour mesure des critères de jugement clinique à plusieurs moments de l'intervention, et les sujets du groupe intervention recevaient en plus une intervention multi comportementale.

Des évaluateurs ont été recrutés par l'équipe de recherche du projet SPICES. Il s'agissait d'étudiants réalisant leur service sanitaire (étudiants en médecine dont internes de médecine générale, étudiants infirmiers), de volontaires, de membres d'associations du pays COB. Ces évaluateurs avaient bénéficié d'une formation préalable. En amont des événements sur lesquels sont intervenus ces évaluateurs, l'équipe de recherche, le président de la commission santé du pays et l'attaché territoriale en santé avaient été invités sur les sites ciblés. Lors des évaluations, les évaluateurs prenaient contact avec la population de manière opportuniste. Ils leur expliquaient l'étude SPICES et leur remettaient le formulaire d'information. Chaque évaluateur était muni d'une tablette équipée du logiciel Redcap. Les mesures de taille et de hanche étaient réalisées à l'aide d'un mètre ruban. Trois résultats étaient fournis à l'issue du score : un chiffre de RCV, un tercile de RCV et une couleur. Un résultat entre 1 et 9 correspondait au tercile inférieur et à un RCV faible (couleur verte), ne nécessitant pas de changement des habitudes de vie de la personne. Un résultat entre 9 et 15 correspondait au tercile intermédiaire et à un RCV modéré (couleur orange) : un conseil automatisé et adapté de changer les habitudes de vie était délivré, et la proposition d'intégrer l'étude SPICES était faite. Un résultat supérieur à 15 correspondait au tercile supérieur et à un RCV élevé (couleur rouge) : un conseil automatisé et adapté de changer les habitudes de vie était délivré, et une orientation vers un médecin référent était recommandée.

Cette thèse s'intéressait particulièrement aux internes de médecine générale qui avaient réalisé des évaluations. Ces internes, au nombre de sept, ont été surnommés « commandos ». Ils sont intervenus pendant l'été 2019, à l'issue de la phase initiale d'évaluation de RCV réalisée par les étudiants du service sanitaire, qui s'était déroulée entre avril et juin 2019. Leur intervention a été organisée suite aux sollicitations d'associations du territoire, de la commission santé du Pays COB et des organisateurs des événements locaux souhaitant poursuivre les évaluations.

La question de recherche de cette thèse était : quels sont les facilitateurs à l'évaluation du RCV selon les internes commandos du projet SPICES et selon le score Interheart, de personnes se rendant à des événements populaires du pays COB ?

Une thèse miroir à celle-ci a été réalisée, qui recensait des freins à l'évaluation du RCV par les internes commandos du projet SPICES et selon le score Interheart, de personnes se rendant à des événements populaires du pays COB.



## MATERIEL ET METHODE

---

Cette étude était une étude qualitative, basée sur des entretiens individuels semi-structurés auprès des sept internes « commandos ». Chacun des commandos savait qu'il serait recontacté pour la réalisation de cette présente étude. Ils ont tous fourni un consentement oral puis écrit.

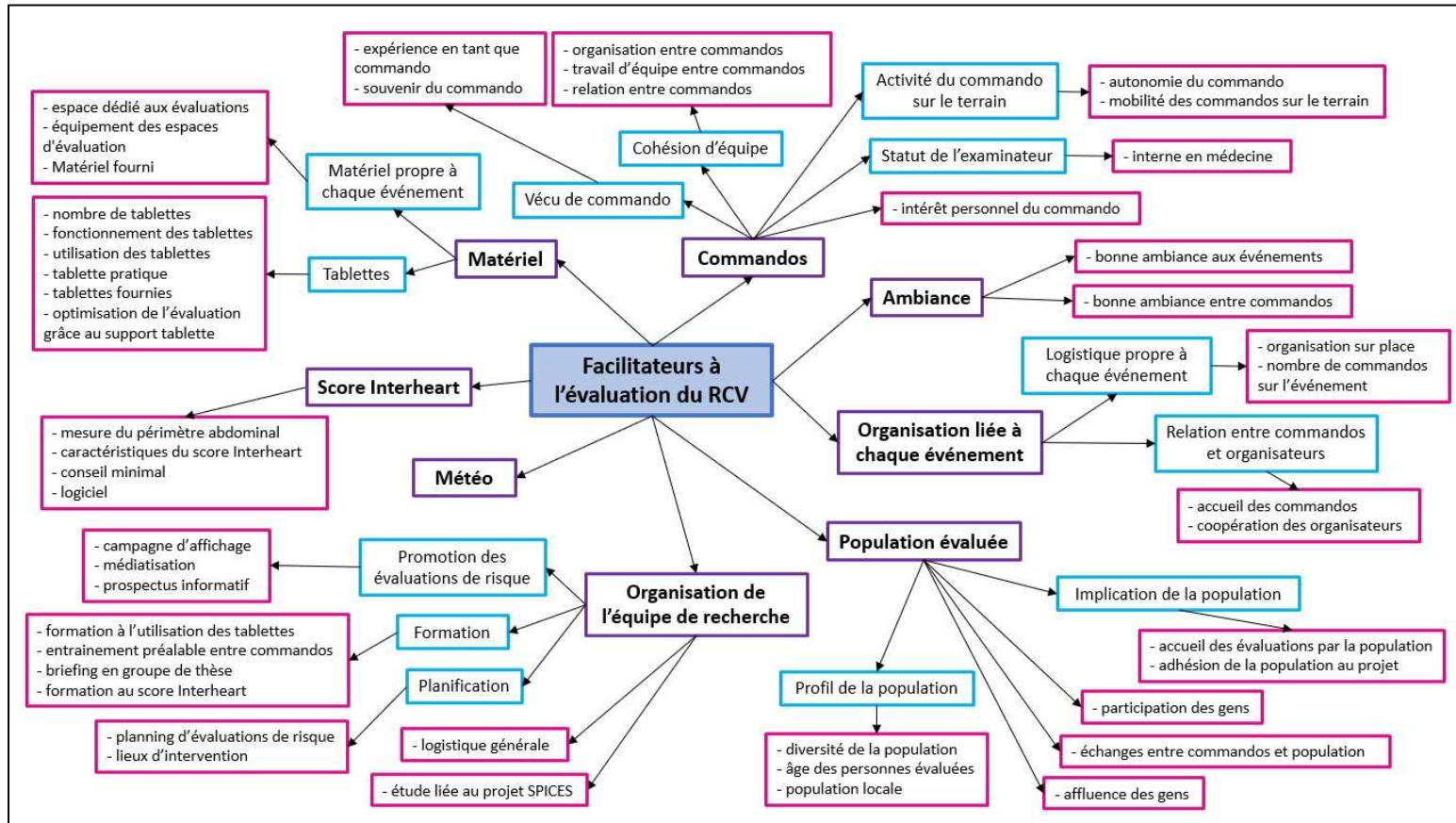
Un guide d'entretien a été réalisé lors des groupes de thèse et d'échanges en binôme, au cours du printemps 2020 (annexe 1). Ce guide était composé de questions ouvertes. Des questions de relance étaient prévues en cas de difficultés dans les échanges avec les « commandos ». Le guide était révisé au fur et à mesure de son utilisation et lors d'échanges en groupe de thèse. Il comprenait neuf questions réparties en quatre thèmes : projet SPICES et évaluations, freins et facilitateurs à la réalisation des évaluations, développement personnel, perspectives d'amélioration. La formulation des questions était adaptée à chaque interne au cours des différents entretiens.

Tous les commandos, au nombre de sept, ont été interrogés. Les entretiens ont été réalisés à distance à l'aide du logiciel Skype, du fait du contexte sanitaire de 2020. Les données audios ont été enregistrées avec l'application microphone du téléphone portable personnel. Ils ont ensuite été retranscrits entièrement sur le logiciel Microsoft Word (annexe 2). Les verbatims ont été anonymisés.

Chaque entretien a été individuellement analysé puis codé par les deux chercheurs sur le logiciel Microsoft Word. Un codage ouvert en double aveugle a été réalisé. Les codes ouverts ont été regroupés en codes axiaux, sous-thèmes, thèmes, dans deux classeurs d'un fichier Excel. Un classeur comprenait les éléments « facilitateurs » et l'autre les éléments « freins ». Les éléments « mixtes » étaient intégrés dans les deux classeurs. Les résultats ont été exprimés sous forme

d'un tableau Excel (annexe 3) et d'une carte heuristique (figure 1) réalisée grâce au logiciel Microsoft PowerPoint.

Figure 1. Carte heuristique des facilitateurs.



# RESULTATS

---

Quatre versions du guide d'entretien ont été construites.

Les entretiens des « commandos » ont été réalisés entre la fin du printemps 2020 et la fin de l'été 2020. Leur durée variait de 20 à 34 minutes.

Le codage axial a été effectué entre novembre 2020 et février 2021. Le codage est exposé en annexe 3. 337 codes ouverts, 49 codes axiaux, 15 sous-thèmes, 8 thèmes ont été créés. Ces thèmes étaient : les commandos, le matériel, l'ambiance, l'organisation liée à chaque événement, la population évaluée, l'organisation de l'équipe de recherche, la météo, le score Interheart.

## D) Facilitateurs liés aux commandos

### A) Vécu de commando

Les commandos étaient **impliqués** dans les évaluations. **Être commando était un choix.**

C1, page 4, ligne 37-39 : *"on avait choisi d'être commando, on trouvait ça un peu plus marrant on va dire d'aller un peu à droite à gauche pour euh... voilà pour faire des, des... des événements un peu euh... un peu dans le centre Bretagne"*

C3, page 5, ligne 30 : *"ouais ouais carrément c'était cool"*

Les commandos ont acquis de l'expérience au fil des évaluations : la plupart des commandos ont évolué dans leur approche de la population. Ils décrivaient une **prise de confiance progressive** et sentaient **de plus en plus à l'aise**.

C1, page 3, ligne 15-17 : *"entre ce qu'on va dire entre le début et la fin, on essayait de... je 'fin... pour ma part moi j'essayais de... ouais d'être un peu moins euh... mécanique on va dire dans la... dans le, dans le conseil minimal"*

C5, page 3, ligne 41-42 : *"ma manière de poser les questions a changé : j'étais plus direct fin j'ai vraiment posé les questions euuh à la suite"*

C6, page 3, ligne 23-24 : *"je me sentais plus à l'aise parce que j'étais vraiment, parce que j'avais vraiment bien compris le but de cette étude"*

C6, page 3, ligne 26-27 : *"une prise de confiance en moi pour aller voir les gens parce que je connaissais beaucoup mieux mon questionnaire"*

Les commandos ont gardé de **bons souvenirs** de ce projet.

C1, page 1, ligne 7 : *"c'était surtout au mois de juillet, 'fin juillet août, et c'est que c'est des bons souvenirs"*

## B) Cohésion d'équipe

Les commandos ont utilisé les **réseaux sociaux comme WhatsApp** pour déterminer qui interviendrait au sein des différents événements populaires, en réalisant un planning entre eux.

C2, page 2, ligne 2-3 : *"on avait un... un groupe internet, 'fin sur WhatsApp, et on s'inscrivait ! elle mettait les dates et l'événement et le lieu, et on s'inscrivait si on était disponible"*

C4, page 1, ligne 20 : *"On a fait un planning quoi entre nous euh, pour un peu se répartir"*

Les commandos ont fait du **covoiturage** avec leurs moyens de transport personnels pour se rendre aux événements.

C4, page 1, ligne 20-21 : *"on y est allé avec nos moyens personnels "*

C7, page 2, ligne 25-26 : *"F... est venu, il m'a filé les coordonnées, et euh, j'y suis allé avec lui quoi"*

Les commandos ont **apprécié le travail en groupe**. Certains se séparaient et d'autres se **regroupaient** pour effectuer les évaluations.

C2, page 5-6, ligne 49-1 : *"on essayait d'aller par groupes de deux, je pense que c'est moins impressionnant ! on se mettait à deux, on expliquait ce qu'on faisait, et après, soit y'avait qu'une seule personne... y'a qu'un des deux qui faisait l'entretien 'fin euh, le dépistage, ou*

*alors on parlait au groupe de personnes et du coup chacun... on faisait chacun de notre côté mais je pense que c'est moins impressionnant si t'arrives à deux"*

C4, page 4, ligne 25-26 : *"en groupe c'était mieux parce que sinon ça fait quand même un peu long euh... la journée fin... oui c'est mieux en groupe quand même"*

C6, page 4, ligne 7-8 : *"le fait de le faire en petit groupe comme ça, ça a permis de nous séparer et de pouvoir dépister sur plusieurs lieux au même moment"*

En cas de difficultés pendant les évaluations, les commandos **s'aidaient mutuellement**.

C6, page 3, ligne 40-41 : *"si j'avais des questions pendant les dépistages, on pouvait se concerter entre les différents dépisteurs"*

Le projet d'évaluation de risque a permis aux commandos d'apprendre à **se connaître** et de **sympathiser**. Ils ont partagé des moments de détente, notamment au moment du déjeuner.

C3, page 3, ligne 44-46 : *"ce qu'on préférait au moment d'aller faire les dépistages, ouais c'était qu'on allait se voir et à chaque fois le midi on allait manger ensemble à la crêperie ! (rires) c'était vraiment cool ! on a passé des bons moments !"*

C7, page 1, ligne 37-39 : *"c'était là que on a créé un peu des liens tu vois, enfin où on s'entend bien, tout le monde était hyper sympa hein, ça s'est super bien déroulé !"*

C7, page 1, ligne 43-44 : *"Ouais ce qui était cool c'était le midi par exemple tu vois quand on allait bouffer on se faisait un ptit... crêperie ou... fin tu vois on délirait bien ensemble"*

C7, page 6, ligne 8-9 : *"ça m'a permis de rencontrer d'autres internes que je connaissais pas forcément et avec qui j'ai sympathisé"*

### C) Activité du commando sur le terrain

Certains commandos étaient seuls sur certains événements pour réaliser les évaluations, ce qui n'avait pas entravé leur travail. Ils ont fait preuve **d'autonomie**.

C1, page 1, ligne 36 : *"ça m'a pas dérangé d'être tout seul"*

C1, page 1, ligne 43-44 : *"sur cette configuration là où les gens venaient à moi c'était pas dérangeant d'être tout seul"*

Au cours des événements, **certains commandos étaient mobiles et se déplaçaient** souvent pour rencontrer directement la population et effectuer les évaluations. **D'autres restaient fixes, aux stands** prévus à cet effet.

C2, page 1, ligne 38-40 : *"ce qu'on a fait le plus, c'est qu'on s'est déplacé avec nos ptites pattes et on a été à la rencontre des gens euh... sur place quoi !"*

C4, page 1, ligne 36-37 : *"on se déplaçait sur euh... sur les gradins pour aller voir les gens"*

C4, page 3, ligne 1-2 : *"on avait un stand comme on était nombreux y'en a qui restaient au stand et d'autres qui se déplaçaient sur le site"*

C4, page 5, ligne 13-16 : *"ce que je trouvais bien c'est quand on avait un poste fixe et qu'on pouvait bouger, fin le fait d'être plusieurs... le mieux c'était à Callac quoi où on avait euh... un, ouais un poste fixe où les gens voyaient qui on était et pouvaient s'arrêter s'ils avaient envie et d'autres qui allaient vers les gens quoi ! c'était le plus complet j'trouvais euh... c'était ça le mieux"*

C6, page 3, ligne 13-14 : *"cela nous permettait de nous déplacer, surtout lorsqu'on faisait du dépistage lors des compétitions"*

C7, page 5, ligne 4-5 : *"on allait prospecter on allait les voir"*

#### D) Statut de l'examineur

Les commandos étaient des **internes en médecine générale, étudiants en fin de formation médicale**. Ils se sentaient bien perçus par la population évaluée, en tant que **professionnels de santé**.

C1, page 2, ligne 15-16 : *"on était quand même assez bien perçu euh... comme on était des professionnels de santé"*



C6, page 1, ligne 14-15 : *"ils étaient assez ouverts et assez accueillants parce que euh... je pense qu'ils ne devaient pas être habitués à ce que euh... des étudiants, des internes en médecine euh... s'occupent de leur santé"*

### E) Intérêt personnel du commando

Les commandos ont évoqué des **bénéfices professionnels** à réaliser ces évaluations, en rapport avec la **prévention cardiovasculaire**.

C2, page 7, ligne 12-15 : *"le fait de leur parler comme ça de... d'alimentation, de stress, d'activité physique de... fin... c'est, c'est top je trouve ! puis moi ça va complètement dans mes idées de... y'a plein de choses qui peuvent se... 'fin se guérir peut-être pas mais se prévenir sans médicaments en tout cas !"*

C3, page 1, ligne 33-35 : *"ce qui m'intéressait c'est que euh... c'était que ça soit sur les facteurs de risque cardiovasculaires parce que euhm... parce que j'aime beaucoup euh... tu vois le... les ben... le tabac, le stress, l'alimentation, c'est des choses tellement importantes fin c'est l'hygiène de vie quoi"*

C4, page 4, ligne 14-15 : *"j'suis assez intéressée par la prévention fin... j'trouve que c'est... c'est plus utile euh... de... d'agir en amont euh... des choses, que après quoi"*

C5, page 1, ligne 23 : *"le thème est intéressant, le risque cardio-vasculaire c'est un peu notre pain quotidien"*

Les commandos ont également éprouvé des **bénéfices personnels**, grâce aux **nouvelles expériences** vécues, comme le fait d'intervenir sur le terrain auprès de la population, mais aussi dans des zones rurales où certains commandos n'avaient pas l'habitude d'évoluer.

C6, page 1, ligne 25 : *"Travailler dans un milieu plutôt rural, je trouvais intéressant également"*

C6, page 1, ligne 27-28 : *"voilà une population différente de la population avec laquelle j'ai l'habitude de... d'exercer qui est plutôt en ville"*

Les commandos étaient intéressés par le projet SPICES, et se sentaient encadrés, notamment grâce aux **groupes de thèse**.

C4, page 4, ligne 16 : *"le fait de faire partie d'un groupe de thèse c'est quand même plus facile"*

C4, page 4, ligne 17-18 : *"on est un peu livré à nous-mêmes donc être dans un groupe ça facilite quand même pas mal les choses"*

C7, page 6, ligne 21-22 : *"ce qui m'a plu c'était justement de me dire « tiens un groupe commando pour aller faire des dépistages ensemble », faire un truc en groupe c'était intéressant"*

## **II) Facilitateurs liés au matériel**

### **A) Tablettes**

Les commandos ont évoqué le **grand nombre de tablettes** à disposition.

C2, page 4, ligne 26 : *"on avait euh... 2-3 tablettes chacun"*

C3, page 4, ligne 13 : *"on n'en avait pas juste une par personne"*

Les tablettes fonctionnaient sur **batterie** et de manière **autonome** sans nécessité de connexion internet.

C2, page 5, ligne 3 : *"moi perso j'ai eu aucun problème de batterie ! 'fin au niveau technique j'ai eu aucun souci "*

C2, page 5, ligne 7 : *"la tablette elle marche sans internet, comme ça on n'est pas gêné"*

Les tablettes représentaient un **support accessible, et facile d'utilisation** sur les événements.

C2, page 2-3, ligne 51-2 : *"le support était aussi facile ! la tablette, on était beaucoup en extérieur, fin on allait... on allait vers les gens et c'était facile avec la tablette !"*

C6, page 3, ligne 38-39 : *"C'était pas non plus très compliqué l'utilisation des tablettes"*

C7, page 4, ligne 20 : *"on est la génération 2.0 donc euh c'était plutôt facile quoi"*

Les tablettes permettaient une **sauvegarde des données** récoltées lors des évaluations.

C6, page 3, ligne 16-17 : *"C'est pratique également : on a moins de risque de perdre les données, alors que si on avait fait ça sur des feuilles volantes ça aurait peut-être été plus compliqué"*

### B) Matériel propre à chaque événement

**Du matériel était prévu sur place** à chaque événement, afin de faciliter les évaluations. Les commandos ont apprécié la présence de stands, mais aussi de **lieux dédiés aux évaluations**.

C1, page 1, ligne 29-30 : *"à Châteauneuf du Faou en fait c'était dans une salle à côté de la mairie"*

C2, page 3, ligne 22-23 : *"dans les autres lieux à chaque fois on avait un petit paravent ou une pièce à part donc c'était facile"*

C4, page 2, ligne 15 : *"j'avais un bureau à moi ! une salle attribuée, c'était assez bien organisé"*

C6, page 2, ligne 31-32 : *"dans l'entreprise DS SMITH où on a été c'était vraiment très bien organisé avec un local approprié"*

C7, page 5, ligne 3-4 : *"pour le don du sang on avait une espèce de petit stand"*

## III) Facilitateurs liés à l'ambiance

### A) Bonne ambiance aux événements

Les commandos rapportent une atmosphère agréable au cours des différents événements, à l'origine d'une **bonne ambiance**. Ils ont apprécié **le fait que les personnes soient ouvertes d'esprit et accueillantes**.

C2, page 2, ligne 22-23 : *"c'était vraiment une ambiance agréable ! 'fin on travaillait mais c'était pas la corvée quoi "*

C3, page 4, ligne 36-38 : *"y'avait une super bonne ambiance, mais à tous les, fin y'avait toujours une bonne ambiance euh, globalement, à la majorité des dépistages !"*

C6, page 1, ligne 46-48 : *"c'était l'ambiance globale des événements et du dépistage en soi qui était assez sympa tu vois parce que les gens étaient assez réceptifs, c'était cool !"*

### B) Bonne ambiance entre commandos

**Les commandos échangeaient entre eux et s'entendaient bien**, ce qui a favorisé une bonne ambiance au sein de leur équipe.

C3, page 3, ligne 43-44 : *"c'est parce que du coup on en parlait entre nous, et puis y'avait une super bonne ambiance"*

C6, page 1, ligne 37-39 : *"c'était là que on a créé un peu des liens tu vois, enfin où on s'entend bien, tout le monde était hyper sympa hein, ça s'est super bien déroulé !"*

## IV) Facilitateurs en rapport avec l'organisation liée à chaque événement

### A) Logistique propre à chaque événement

Les commandos ont remarqué **que chaque événement avait sa propre logistique**. Les évaluations avaient été **intégrées aux événements et adaptés de manière à ne pas perturber leur bon déroulement**. La **zone prévue aux évaluations** était étudiée en ce sens.

C2, page 1, ligne 28 : *"au don du sang c'était très cadré"*

C4, page 2, ligne 27 : *"On était dans le hall d'accueil donc on avait pas mal de visibilité"*

C6, page 2, ligne 31-32 : *"dans l'entreprise DS SMITH où on a été c'était vraiment très bien organisé avec un local approprié"*

Les commandos ont commenté **leur effectif, variable sur chaque événement**. **En petit comme en grand comité, les évaluations ont pu être réalisées comme prévu**.

C6, page 3, ligne 3 : *"il était adapté parce que, je pense, que plus de dépisteurs, il y aurait eu un manque de rythme"*

## B) Relations entre commandos et organisateurs

Les commandos ont trouvé que **les organisateurs des événements étaient coopérants, aidants**. Sur les événements sportifs, le projet SPICES était régulièrement rappelé à la population présente sur place par des messages vocaux. En entreprise, les employés étaient poussés par leurs responsables à réaliser les évaluations. Ceci a permis d'augmenter l'affluence de la population aux évaluations.

C1, page 1, ligne 47 : *"on était régulièrement annoncés au micro"*

C1, page 1, ligne 48-49 : *"Ils relançaient régulièrement sur le fait qu'on était euh, qu'il y avait une étude faite par la fac de Brest pour euh... voilà, pour le dépistage des maladies cardiovasculaires"*

C2, page 1, ligne 37-38 : *"le responsable de la... de l'événement parlait au micro, il disait qu'on était présent pour nous amener des gens"*

C2, page 3, ligne 29-30 : *"le plus diversifié, c'était euh... ce qu'on a fait en entreprise par exemple, parce que là en fait ils avaient été incités par la direction"*

C7, page 5, ligne 9-10 : *"un des chefs d'équipe qui préconisait fin qui leur disait d'aller se faire dépister"*

Les commandos ont apprécié **l'accueil agréable et chaleureux** de la part des organisateurs et de la population sur l'ensemble des événements.

C1, page 1, ligne 12 : *"j'ai été super bien accueilli"*

C2, page 1, ligne 43-44 : *"on a eu aucun refus, ça s'est vraiment bien passé"*

C3, page 4, ligne 38 : *"on était bien reçus, bien accueillis, ouais c'était cool"*

C7, page 3, ligne 41 : *"on a plutôt été bien accueilli par rapport à tout ça"*

## **V) Facilitateurs liés à la population évaluée**

### **A) Implication de la population**

Tous les commandos ont évoqué un **accueil agréable de la population** vis-à-vis de l'étude, qui était intéressée par les évaluations.

C3, page 1, ligne 25 : *"80%... 75% je pense ! trois quarts des gens étaient réceptifs "*

C4, page 6, ligne 8-10 : *"je trouvais que c'était, que c'était toujours assez convivial quoi, les gens étaient plutôt quand même réceptifs euh... c'était jamais j'trouvais une corvée d'aller les voir quoi... ils étaient pas... ils étaient assez ouverts quoi"*

C6, page 1, ligne 14-15 : *"ils étaient assez ouverts et assez accueillants parce que euh... je pense qu'ils ne devaient pas être habitués à ce que euh... des étudiants, des internes en médecine euh... s'occupent de leur santé"*

Au-delà des évaluations, les commandos ont ressenti une **adhésion de la population au projet SPICES**.

C4, page 4, ligne 34-35 : *"j'pense qu'ils apprécient qu'on... qu'il y ait un suivi par la suite quoi qui se profilait..."*

C6, page 2, ligne 22-23 : *"c'était vraiment euh... au choix de la personne d'intégrer ou non par la suite en expliquant bien que ça n'engageait en rien"*

C6, page 2, ligne 26-28 : *"une fois qu'ils avaient eu leur résultat quand ils ont un score orange, on leur proposait de continuer par la suite l'étude SPICES, ils étaient souvent pour"*

### **B) Participation des gens**

**La population était curieuse et spontanément intéressée** par les évaluations.

C4, page 4, ligne 50-51 : *"ils étaient un peu curieux de euh... de ce qu'on faisait"*

C5, page 1, ligne 30-31 : *"Que ce soit en entreprise ou quel que soit le contexte en fait : que ce soit un évènement sportif, une entreprise, le don du sang. Les gens étaient intéressés"*

C7, page 2, ligne 34-36 : *"ils avaient tous envie de répondre ça ! tu sais elles étaient très accueillantes euh, ça s'est très très bien passé euh... je crois qu'on a dépisté toute la... toute la maison euh... il me semble qu'ils ont tous été dépistés là bas"*

Les commandos ont apprécié la **participation active de la population** : les gens réalisaient parfois eux-mêmes les mesures demandées.

C2, page 3, ligne 20-22 : *"ce que je leur proposais, c'était par exemple la... euh... la mesure du périmètre abdo ils le faisaient eux même, je leur donnais le mètre et euh... c'est eux qui faisaient le geste de le faire quoi ! plus simple"*

### C) Echanges entre commandos et population

Les commandos ont rapporté des **échanges conviviaux** avec la population. Ils ont apprécié la relation avec les gens, et les discussions établies à propos de l'étude, des RCV, et d'autres sujets au-delà, abordés au fil des évaluations.

C1, page 3, ligne 30-34 : *"je pense que les patients étaient globalement contents, voilà, qu'on leur expliquait euh... voilà on leur donnait des petits euh... on leur donne des chiffres, comme quoi les maladies cardiovasculaires sont les premières causes de décès euh... 'fin voilà ils étaient assez contents qu'on donne un peu de stats, un peu de trucs et ça, ça les intéressait"*

C2, page 3, ligne 9-11 : *"c'était rigolo parce qu'il y avait une tite discussion 5 minutes après parce que euh... ils argumentaient, ils nous disaient ce qu'ils faisaient en pratique 'fin... c'était rigolo"*

C2, page 4, ligne 13-14 : *"il y a eu pas mal de gens qui nous racontaient un ptit peu leur vie là pendant une bonne dizaine de minutes après le test"*

C3, page 2, ligne 13-14 : *"quand on leur donne un tit peu d'attention ils aiment bien et donc euh... ouais ils parlent facilement et euh, ça les intéresse tout ça !"*

## D) Affluence des gens

**L'affluence était importante** à tous les événements. La population se présentait spontanément, et parfois, l'affluence de certaines personnes entraînait la venue d'autres, permettant la réalisation d'un plus grand nombre d'évaluations. Aux événements sportifs comme en entreprises, les commandos ont pu évaluer un grand nombre de personnes.

C1, page 1, ligne 37 : *"les gens se présentaient d'eux-mêmes donc j'avais pas besoin forcément d'aller prospecter"*

C2, page 6, ligne 40-42 : *"on a commencé à interroger quelques personnes et après on avait des genres de... de files d'attente ! les gens ils nous attendaient pour poser nos questions ! les gens ils s'étaient mis en rang derrière !"*

C2, page 6, ligne 44-45 : *"après quand ils avaient répondu à nos questions, après ils voulaient aller chercher leur femme pour comparer leurs résultats, à leurs copains"*

C6, page 2, ligne 32-33 : *"les gens de l'entreprise avaient été mis au courant donc on a eu pas mal de passages et c'était vraiment intéressant"*

C7, page 2, ligne 30-32 : *"y'avait les personnes handicapées hein qui venaient nous voir, qui répondaient un peu, qui répondaient à nos questions et puis aussi les gens qui s'occupaient de ces personnes-là qui ont aussi répondu au dépistage"*

Les commandos allaient également rencontrer les gens où ils s'amassaient le plus, comme par exemple au niveau des buvettes des événements sportifs.

C2, page 6, ligne 39-40 : *"on s'était posé près de la buvette parce que c'est là qu'on s'est dit qu'on croiserait le plus de monde"*

C5, page 3, ligne 37 : *"initialement j'étais plus resté au stand : j'ai pas mal de gens aussi"*



## E) Profil de la population

Les commandos ont rencontré **de nombreux profils de personnes. La population était variée.** Ils ont rencontré des hommes et des femmes d'âge différent, des travailleurs, des retraités, des personnes handicapées.

C2, page 3, ligne 31-32 : *"du coup on avait toute la population sans être triée quoi ! donc je pense que c'était plus représentatif de la population générale"*

C3, page 1, ligne 27-29 : *"trois quarts des gens euh... surtout les gens, tu vois après 60 ans étaient même super enthousiastes de répondre aux questions, qu'on s'intéresse à eux, ils étaient contents qu'on leur parle de notre thèse"*

C4, page 2, ligne 29-30 : *"ceux qui venaient ils étaient... ben non c'était que des gens du coin donc au moins on pouvait les dépister"*

C6, page 4, ligne 4 : *"La force de ce dépistage ? Et bah qu'on a pu cibler une population assez large"*

C6, page 4, ligne 4-6 : *"on a dépisté dans des lieux vraiment différents, comme j'ai dit, une entreprise, une compétition, sportive et un établissement de santé donc ça permet de balayer un éventail de population assez, assez important"*

C7, page 5, ligne 17-18 : *"on dépistait euh... un peu tous les profils, un peu plus de jeunes puisque c'était une entreprise de cartons, y'avait plus de jeunes ! on a dû avoir plus dans la trentaine"*

## VI) Facilitateurs liés à l'organisation de l'équipe de recherche

### A) Promotion des évaluations

Avant réalisation des évaluations, **le projet a été médiatisé** dans les zones d'intervention des commandos. Cela a permis de **faire connaître l'étude et les intentions des commandos** avant le commencement des évaluations.

C2, page 5, ligne 45-46 : *"tous ceux qui étaient don du sang et entreprise ils avaient déjà les... ils avaient déjà été informés"*

C2, page 1, ligne 42-43 : *"Très bien ! y'a pas eu de soucis ! en fait euh... sur Carhaix y'avait beaucoup de gens qui étaient au courant de cette campagne de dépistage"*

C6, page 2, ligne 32-33 : *"les gens de l'entreprise avaient été mis au courant donc on a eu pas mal de passages et c'était vraiment intéressant"*

C6, page 2, ligne 39-40 : *"à l'hôpital du Faouët ça s'est bien organisé également avec la présence de la presse"*

De plus, une **promotion du projet par affichage avait été effectuée**, informant des évaluations lors des différents événements populaires.

C1, page 1, ligne 30-31 : *"y'avait eu des affichettes disposées dans les pharmacies, dans les euh... 'fin voilà dans les hauts lieux du bled"*

C4, page 2, ligne 22-23 : *"y'avait eu une annonce mise euh, ben dans... au niveau de l'hôpital et puis dans les pharmacies aussi j'crois"*

Par ailleurs, au cours des évaluations, **la population recevait un prospectus informatif de l'étude et des objectifs de ces évaluations**, lui permettant d'en comprendre les tenants et les aboutissants. Un formulaire de non opposition à la participation à l'étude leur était également remis.

C2, page 5, ligne 38 : *"on avait une ptite fiche en fait qui présentait l'étude"*

C2, page 5, ligne 40-42 : *"du coup quand on était dans les événements en groupe, on était... par exemple au don du sang, quand ils attendaient on faisait circuler la fiche pour que tout le monde voie, après ils décident s'ils veulent venir ou pas"*

C6, page 2, ligne 20-22 : *"Au préalable il y avait une fiche explicative concernant l'étude SPICES qui avait été délivrée, donc on pouvait la regarder avec eux et puis on leur proposait"*

## B) Formation

Préalablement à leur intervention sur les événements, **les commandos avaient reçu une formation à la faculté de médecine de Brest**, pour se familiariser avec les tablettes et leur logiciel ainsi qu'au score Interheart.

C3, page 4, ligne 1-4 : *"les groupes de thèse avant d'aller faire les dépistages c'était très bien fait parce que D... et euh, je sais plus comment il s'appelait l'autre directeur... nous ont vraiment expliqué euh... ben comment faire, en quoi ça consistait... donc ouais ça c'est très bien passé à ce niveau-là !"*

C4, page 5, ligne 28-29 : *"c'était à la fac ! c'était juste avant quoi on avait... on s'était fixé une date et puis on s'était retrouvé pour nous expliquer et qu'ils nous donnent un lot de tablettes"*

C1, page 4, ligne 28-29 : *"on a eu une réunion à la fac où on nous a expliqué grosso modo le fonctionnement des tablettes"*

C2, page 5, ligne 12-13 : *"on avait eu un ptit topo de 20 minutes chacun euh... sur le point de vue technique de la tablette quoi ! et de la... du test !"*

C4, page 5, ligne 24-25 : *"on avait eu une formation euh... avant... avant d'aller au premier dépistage quoi, pour nous expliquer l'utilisation du logiciel et euh, c'est vrai que c'était très simple"*

C7, page 4, ligne 45-46 : *"c'était surtout un débrief pour savoir comment fonctionnait le questionnaire et pour le remplir correctement "*

Les commandos se sont également **entraînés entre eux**.

C1, page 4, ligne 29 : *"on s'est un peu entraîné"*

C2, page 5, ligne 16-19 : *"on se faisait le test entre nous ! et euh... j pense que c'est sympa pour découvrir les questions ! pareil, tu parlais tout à l'heure des mesures, pour qu'on fasse tous les mesures à peu près au même endroit, 'fin c'était bien de tester avant plutôt que faire directement sur les gens"*

### C) Planification

Les événements populaires où sont intervenus les commandos avaient **préalablement été déterminés par l'équipe du projet SPICES**, mais celle-ci avait également été contactée par certains organisateurs d'événements, afin que les commandos y réalisent des évaluations. Les commandos ont apprécié le fait que **le planning d'interventions soit établi en avance**.

C2, page 2, ligne 1-2 : *"D... nous a fourni euh... une liste d'événements qui voulaient bien nous accueillir"*

C2, page 2, ligne 4 : *"on n'a pas du tout fait la démarche de chercher des endroits de dépistage"*

C4, page 1, ligne 42-43 : *"nous on n'a pas décidé où on allait, on nous a dit où aller"*

C4, page 1, ligne 43-44 : *"c'était D... qui nous disait euh, qui nous avait donné un planning de dates"*

C7, page 1, ligne 28 : *"c'était pas à nous de chercher d'autres trucs"*

C7, page 1, ligne 29-30 : *"on avait déjà les dates et il fallait y aller quoi."*

### D) Logistique générale

Les commandos trouvaient que **l'ensemble du projet était bien préparé**.

C6, page 2, ligne 44 : *"dans l'ensemble, je trouve que c'était assez bien organisé"*

C7, page 6, ligne 49 : *"c'était relativement bien organisé"*

### E) Etude liée au projet SPICES

Les commandos avaient remarqué un **engouement de la part de la population vis-à-vis de l'étude SPICES, qui était rattachée à l'université du CHRU de Brest**. Ils avaient évoqué dans ce sens un **gage de crédibilité** de leur part.

C3, page 1, ligne 29-30 : *"« han mais c'est le CHU de Brest ! vous venez à Carhaix ! »"* [paroles d'une personne évaluée]

C7, page 5, ligne 5-6 : *"on fait partie de la fac de Brest"*

## VII) Facilitateurs liés à la météo

Les évaluations ont eu lieu pendant la période estivale, et **les commandos ont profité du beau temps au cours des événements.**

C1, page 4, ligne 39-40 : *"c'était l'été donc c'était chouette, il faisait beau la plupart du temps"*

C2, page 1, ligne 7-9 : *"ça fait quasiment que des... des dépistages sur des événements extérieurs et du coup on était dehors en plein air fin tout le monde était de bonne humeur, c'était vraiment fin c'était agréable"*

## VIII) Facilitateurs liés au Score Interheart

Le logiciel utilisé pour réaliser les évaluations a été jugé comme intuitif et facile d'utilisation par les commandos, facilitant ainsi l'accès et le déroulement des évaluations.

C2, page 4, ligne 29 : *"le logiciel était super facile d'utilisation"*

C7, page 4, ligne 22-23 : *"je trouvais que c'était très intuitif, c'était bien !"*

C7, page 4, ligne 21 : *"l'application en elle-même elle était bien faite"*

Les commandos ont trouvé que le score Interheart était **simple et rapide à exécuter** auprès de la population. Le logiciel installé sur la tablette était intuitif, pratique d'utilisation.

C4, page 3, ligne 10 : *"je trouve qu'il est... il est plutôt bien fait... euh... ça va, fin il est simple à réaliser"*

C6, page 1, ligne 38 : *"Je trouve qu'il était bien justement ce score euh... il était pratique à utiliser"*

C7, page 4, ligne 26 : *"Même pas 10 minutes je dirais ! moins que ça même hein... moins de 10 minutes je dirais"*

Les questions du score étaient **claires et compréhensibles pour la population.**

C1, page 2, ligne 25-26 : *"je trouve que le questionnaire était assez simple"*

C2, page 2, ligne 43-44 : *"il était abordable ! les questions étaient faciles à poser, donc y'avait pas de difficulté majeure avec certaines questions"*

C2, page 3, ligne 13-14 : *"j'ai pas souvenir qu'il y ait une question compliquée ou... 'fin que les gens aient hésité à répondre quoi !"*

C6, page 1, ligne 40-41 : *"les questions étaient claires c'était... Elles étaient faciles à comprendre pour les patients"*

Les commandos appréhendaient la question en rapport avec le stress, qu'ils jugeaient plus intime. Pour autant, la population n'a pas hésité à y répondre.

C4, page 3, ligne 27-28 : *"Non ça allait, puisque le... tout ce qui est stress, moral, les gens au final ils... ils osaient dire hein fin... ils étaient ouais euh... fin j'ai pas trouvé que ça posait souci de euh... de leur parler de ça"*

Les commandos considéraient le score comme **complet dans l'abord des risques cardiovasculaires**.

C5, page 1, ligne 41-42 : *"c'est un score qui est assez simple, qui nous donne quand même une bonne idée des risques que les personnes encourent"*

C6, page 1, ligne 48 : *"je le trouve adapté parce qu'il balaie vraiment tous les facteurs de risque cardio-vasculaires"*

Il y avait deux mesures à faire : **périmètre abdominal et tour de hanche**. Les commandos les ont trouvées faciles à réaliser sur le terrain, et la population n'était pas embarrassée.

C1, page 2, ligne 21-22 : *"j'ai pas eu de problème en tout cas avec euh... avec les mesures euh... les mesures de hanche et de... fesses"*

C4, page 3, ligne 13-14 : *"mais sinon il est simple... puis y'a presque pas de mesure fin juste la mesure du périmètre abdo"*

C6, page 1, ligne 38-40 : *"il était pratique à utiliser euh... du fait qu'on n'avait pas à utiliser des dosages sanguins des euh... des prises de sang ou autres qu'à la place on utilisait euh... le tour de taille euh..."*

Le **conseil minimal** qui avait été créé par l'équipe de l'étude et associé au résultat du score était apprécié par les commandos, qui le jugeaient **personnalisé** et **adapté** à la population.

C3, page 2, ligne 44-46 : *"la partie que j'ai préféré après c'était en parler du coup des choses sur lesquelles ils avaient peut-être un peu de comportements à changer ou de travail à faire et tout, pouvoir leur donner quelques conseils"*

C6, page 2, ligne 7-9 : *"j'ai trouvé ça assez judicieux parce que euh toutes les personnes qui ont été dépistées du coup avaient un conseil donc on était pas juste intéressés par le score euh orange celui des patients potentiellement inclus dans l'étude SPICES"*

C7, page 3, ligne 45-46 : *"ouais c'était assez adapté fin... l'avantage c'était que c'était vraiment orienté sur les questionnaires euh... fin les réponses que tu donnais au questionnaire"*

# DISCUSSION

---

## **I) Résultats principaux**

Huit facilitateurs à l'évaluation du RCV étaient identifiés par les commandos : les commandos eux-mêmes, le matériel, l'ambiance, l'organisation liée à chaque événement, la population évaluée, l'organisation de l'équipe de recherche, la météo, le score Interheart.

## **II) Forces et limites de l'étude**

Les entretiens ont été menés par deux chercheurs, l'un réalisant cette étude, l'autre réalisant l'étude miroir. Les chercheurs étaient internes en médecine générale, une femme et un homme. Ils se sont rencontrés et ont rencontré les internes commandos au cours des groupes de thèse du projet SPICES. Les commandos savaient que cette étude serait réalisée.

Les entretiens ont concerné toute la population des commandos, ne nécessitant pas d'échantillonnage raisonné. Les commandos étaient contactés par l'un des chercheurs par téléphone ou par les réseaux sociaux. Un rendez-vous était fixé pour chaque entretien, permettant d'y consacrer un temps spécifique. Les entretiens étaient semi-structurés. Ils ont tous été réalisés un an après les évaluations, rendant possibles des pertes de données, mais aussi une sélection d'éléments marquants. Ce délai s'expliquait par : l'implication du deuxième chercheur à partir de novembre 2019, le temps d'élaboration du guide d'entretien, la crise sanitaire de 2020 qui a bousculé les organisations professionnelles et personnelles des chercheurs et des commandos. Du fait des restrictions sanitaires, les entretiens étaient réalisés à distance grâce au logiciel Skype. Les échanges par écran interposé ont pu entraîner la perte de données non verbales. Les entretiens enregistrés en données audio avec l'application microphone du téléphone portable personnel des chercheurs étaient facilement manipulables



sur le plan numérique. Aucun entretien n'a été préparé par les commandos, ceux-ci avaient ainsi un discours spontané et facilité par la proximité ressentie avec les chercheurs qui étaient également internes. La durée des entretiens était comparable à celle des entretiens des étudiants du service sanitaire d'une autre étude du projet SPICES (16). Aucun entretien n'a été relu pour commentaire et/ou correction par les commandos, donnant des données originales mais faibles en termes de validité.

### **III) Comparaison à la littérature**

#### **A) Facilitateurs liés aux commandos**

Bien qu'encore en formation, les commandos étaient considérés comme des professionnels de santé à part entière, inclus dans un travail de recherche international. Une étude prospective et interventionnelle quantitative américaine de 2014 (17) analysait l'aptitude des étudiants en santé à évaluer la consommation tabagique de patients consultant aux urgences, afin d'orienter les demandeurs d'aide à l'arrêt du tabac vers des équipes compétentes. Ces étudiants étaient capables d'effectuer cette mission, et de manière efficace, tout en acquérant de l'expérience pour leur future profession. Par ailleurs l'enseignement médical des commandos leur donnait la possibilité de renseigner précisément les personnes lors des évaluations en cas d'interrogations dépassant le conseil minimal prodigué, notamment concernant leur santé. Cette compétence avait manqué aux professionnels d'un projet australo-indien de 2012 (18), dont le but était de mettre en œuvre et d'évaluer deux stratégies de prévention des MCV par des paramédicaux dans 44 villages. Cette étude montrait que les paramédicaux pouvaient évaluer et détecter des patients à RCV et les orienter vers le corps médical, mais leurs connaissances ne permettaient pas d'aller au-delà de conseils hygiéno-diététiques.

## B) Facilitateurs liés au matériel

Les commandos ont utilisé la tablette, outil numérique qu'ils ont jugé adapté et simple d'utilisation lors des évaluations, grâce à la formation réalisée par l'équipe du projet SPICES à la faculté. Une étude finlandaise de 2018 (19) montrait que les professionnels de santé se considéraient à l'aise avec les outils numériques mais qu'ils manquaient parfois de formations spécifiques. Cette étude, qui évaluait les compétences et les besoins de formation des professionnels de santé par rapport à l'utilisation d'outils numériques, avait pour but d'accroître le nombre et la qualité de ce type de services numériques pour le suivi des patients. Les commandos évoquaient leur jeune génération comme encline à suivre cette voie.

## C) Facilitateurs liés à la population évaluée

Les commandos ont constaté l'intérêt de la population pour l'étude, à travers l'implication et la participation des personnes, ouvertes et curieuses vis-à-vis du projet, comme les patients étudiés dans une étude qualitative britannique de 2015 (20). Celle-ci analysait la participation de patients à la recherche en tant que membres d'une équipe de recherche, et leur relation avec l'équipe. Les patients rapportaient le temps consacré et l'engagement avancé, la satisfaction à participer, le désir d'être utile à un projet, l'idée de faire avancer la recherche.

L'utilisation de la tablette par les commandos ouvrait aussi le champ des possibles quant à la place des supports numériques en recherche acceptables pour la population. Dans une étude quantitative américaine de 2019 (21), des femmes africaines ont été évaluées car cette population présente un RCV supérieur à la population blanche. 90% d'entre elles ont exprimé la simplicité d'utilisation d'une application sur smartphone utilisée pour réduire le RCV grâce à un programme éducatif couplé à un coaching individualisé.

## D) Facilitateurs liés à l'organisation de l'équipe de recherche et à l'organisation des événements

Les commandos ont apprécié la formation dédiée aux évaluations. Une étude qualitative canadienne de 2014 (22) a montré que la formation à la recherche et à la médecine basée sur les preuves promulguée à des professionnels de santé leur ont permis d'améliorer leurs connaissances en la matière, de mieux appréhender la recherche et de mieux comprendre ses tenants et aboutissants ainsi que ses applications en pratique.

Très peu de références ont été trouvées concernant l'organisation pratique d'évaluations. Grâce au matériel sur place et aux échanges avec les organisateurs, les commandos ont pu optimiser leur travail sur place.

## E) Facilitateurs liés à la météo et à l'ambiance

La météo estivale a été favorable pour les commandos, permettant un cadre de travail agréable. Dans une étude interactive qualitative suédoise de 2021 (23), les employés interrogés trouvaient que le travail en extérieur fournissait un cadre agréable en contact avec la nature, et promulguait un bien être personnel, un sentiment de gain d'énergie, de productivité, d'autonomie, de créativité. Une facilité dans les échanges entre collègues était aussi exprimée. Les commandos ont d'ailleurs évoqué la bonne ambiance entre eux, que ce soit lors des évaluations ou des temps libres.

## F) Facilitateurs liés au Score Interheart

Les commandos ont trouvé le score Interheart adapté aux évaluations, et complet sur les RCV. Une étude quantitative anglaise de 2013 (24) retrouvait un résultat inverse concernant le questionnaire FHQ (Family History Questionnaire). Cette étude développait et étudiait un questionnaire portant sur les antécédents familiaux en prévention primaire des maladies chroniques, dont les MCV. Chez les 1147 participants à l'étude, 18.9% étaient à risque de

développer un diabète, et 13.3% présentaient un risque d'infarctus du myocarde. Le score Interheart, spécifique aux RCV, proposait davantage de questions portant sur les antécédents personnels et familiaux. Par ailleurs, sa praticité vis-à-vis d'une utilisation purement clinique a été mise en valeur non seulement par les commandos mais aussi par une étude prospective canadienne de 2018 (25). Dans cette étude en lien avec le projet PURE (26), la performance du Non laboratory interheart risk score avait été évaluée comparativement à celle du fasting cholesterol-based interheart risk score dans sept régions du monde. Elle avait montré que le Non laboratory interheart risk score était avantageux pour évaluer le RCV au sein de populations asymptomatiques, dans les zones où l'accès aux examens complémentaires était limité.

#### **IV) Perspectives**

##### **A) En recherche**

Cette étude était menée parallèlement à une étude miroir ciblant la recherche de freins à l'évaluation du RCV par les commandos du projet SPICES. La synthèse de ces deux études permettra d'obtenir un travail exhaustif. A l'avenir, l'analyse des facilitateurs (et des freins) à l'évaluation du RCV pourrait être réalisée chez la population qui avait été interrogée par les commandos.

D'autres études qualitatives du projet SPICES du point de vue des évaluateurs sont en cours. Elles permettront d'enrichir les données de la littérature en matière de retours d'expérience en évaluation du RCV et pourront être implémentées dans de nouvelles études.

##### **B) En pédagogie**

Pour les étudiants qu'étaient les commandos, réaliser des évaluations au sein du projet SPICES était une opportunité de se mettre en situation en abordant la population à propos des RCV,

problème fréquent en médecine générale. Agir sur le terrain donne une expérience pratique, enrichissante pour l'avenir professionnel. Des programmes de formation pourraient découler de ces expériences, pour faciliter l'appréhension de la prévention primaire. En réalisant des groupes de travail d'évaluations praticables en médecine générale, des étudiants pourraient à la fois s'initier à la recherche et améliorer leurs compétences en matière de prévention.

### C) En pratique médicale

L'évaluation du RCV peut être réalisée avec de nombreux outils, dont le score Interheart. Cette étude a montré qu'avec ce score, il était possible d'évaluer la population avec un questionnaire et des mesures physiques en se passant d'examen complémentaires. Le score Interheart est donc accessible et à la portée de tout médecin quel que soit son lieu d'activité, d'autant que l'évolution des supports numériques diversifie les moyens d'intervenir. De plus, il permet d'évoquer directement les comportements à risque et de donner des conseils brefs et adaptés.

## CONCLUSION

---

Cette thèse, intégrée au projet SPICES, analysait les facilitateurs à l'évaluation du RCV par les commandos selon le score Interheart, auprès de la population participant à des événements populaires du pays COB. C'était une étude qualitative basée sur des entretiens semi-structurés, concernant toute la population des commandos, ne nécessitant pas d'échantillonnage raisonné. Les entretiens étaient réalisés à distance du fait de la crise sanitaire de 2020.

Huit facilitateurs ont été retrouvés : les **commandos** eux-mêmes, le **matériel** utilisé avec la tablette, le **score Interheart**, adapté au projet, **l'ambiance** agréable et la **météo** estivale, **l'organisation liée à chaque événement**, la **population évaluée** ouverte et intéressée, **l'organisation de l'équipe de recherche** avec la formation préalable des commandos.

On retiendra principalement la place des commandos en tant que professionnels de santé à part entière, dotés de nombreuses connaissances médicales et capables d'intégrer, de développer et d'approfondir un travail de recherche. L'outil numérique qu'était la tablette et que les commandos savaient manipuler a permis d'optimiser les évaluations. A l'avenir, des études qualitatives portant sur le point de vue d'examineurs permettraient d'alimenter les données de littérature en la matière, des formations universitaires pourraient accentuer l'initiation à la recherche et l'acquisition de compétences des étudiants en matière de prévention, le score Interheart pourrait être utilisé à grande échelle au sein des cabinets de médecine générale pour la prévention primaire.

## BIBLIOGRAPHIE

---

1. Organisation Mondiale de la Santé. Maladies Cardiovasculaires [En ligne]. 2017 [cited 2021 Nov 10]. Available from: [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
2. L'Assurance maladie. Qu'est-ce que le risque cardiovasculaire ? [En ligne]. Ameli. 2020 [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/risque-cardiovasculaire/definition-facteurs-favorisants>
3. Ministère des Solidarités et de la Santé. Maladies cardiovasculaires [En ligne]. 2021 [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-cardiovasculaires/article/maladies-cardiovasculaires>
4. Ministère des affaires sociales de la santé et des droits des femmes. Programme National de Réduction du Tabagisme. 2014. p. 1–55.
5. Ministère des Solidarités et de la Santé ; Ministère de l'Action et des comptes publics. Programme national de lutte contre le tabac 2018-2022. 2018. p. 1–45.
6. Ministère des Solidarités et de la Santé. Programme national nutrition santé (PNNS). 2019. p. 1–94.
7. Ministère des Solidarités et de la Santé ; Ministère des sports. Stratégie Nationale Sport Santé Ministère Des Solidarités Et De La Santé Ministère Des Sports. 2019. p. 1–44.
8. Ministère de l'environnement. Projet pour le 4è Plan national santé environnement 2020-2024. 2019. p. 1–64.
9. Ministère des Solidarités et de la Santé. Réunion du Groupe Santé Environnement :

- présentation du 4e plan national santé environnement - Ministère des Solidarités et de la Santé [Internet]. 2020 [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/actualites-du-ministere/article/reunion-du-groupe-sante-environnement-presentation-du-4e-plan-national-sante>
10. Ministère du Travail de l'Emploi de la Formation professionnelle et du Dialogue Social - Direction générale du travail. Plan santé au travail [Internet]. 2016 [cited 2021 Nov 10]. p. 1–74. Available from: <https://travail-emploi.gouv.fr/IMG/pdf/pst3.pdf>
  11. HAS. Fiche mémo Évaluation du risque cardio-vasculaire Évaluation du risque cardio-vasculaire [En ligne]. 2017 [cited 2021 Nov 10]. Available from: [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)
  12. Bouziri N. Les nouveautés en prévention primaire et stratification du risque cardiovasculaire [En ligne]. Cardio Online. 2020 [cited 2022 Jan 23]. Available from: <https://www.cardio-online.fr/Actualites/A-la-une/Les-nouveautes-en-prevention-primaire-et-stratification-du-risque-cardiovasculaire>
  13. NIH; Fogarty International Center. Implementation Science news, resources, and funding for global health researchers [En ligne]. Implementation Science. 2019 [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://www.fic.nih.gov/ResearchTopics/Pages/ImplementationScience.aspx>
  14. Unisanté. Sciences de l'implémentation [En ligne]. 2017 [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/ressources-pour-recherche/eclairages-methodologiques/sciences-limplementation>
  15. PHRI. InterHeart Risk Score [En ligne]. [cited 2021 Nov 10]. Available from: <https://rome.phri.ca/interheartriskscore>
  16. Quideau J. Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon des étudiants du service sanitaire ayant participé au projet SPICES. 2019.
  17. Abar B, Ogedegbe C, Dalawari P, Freeman K, Boudreaux ED, Illuzzi F, et al.



- Promoting tobacco cessation utilizing pre-health professional students as research associates in the emergency department. *Addict Behav.* 2015;40:73–6.
18. Joshi R, Chow CK, Raju PK, Raju KR, Gottumukkala AK, Reddy KS, et al. The rural Andhra Pradesh cardiovascular prevention study (RAPCAPS): A cluster randomized trial. *J Am Coll Cardiol.* 2012;59(13):1188–96.
  19. Kujala S, Rajalahti E, Heponiemi T, Hilama P. Health professionals' Expanding eHealth competences for supporting patients' self-management. *Stud Health Technol Inform.* 2018;247:181–5.
  20. Jordan M, Rowley E, Morriss R, Manning N. An analysis of the Research Team-Service User relationship from the Service User perspective: A consideration of “The Three Rs” (Roles, Relations, and Responsibilities) for healthcare research organisations. *Heal Expect.* 2015;18(6):2693–703.
  21. Kathuria-Prakash N, Moser DK, Alshurafa N, Watson K, Eastwood JA. Young African American women's participation in an m-Health study in cardiovascular risk reduction: Feasibility, benefits, and barriers. *Eur J Cardiovasc Nurs.* 2019;18(7):569–76.
  22. Black AT, Balneaves LG, Garossino C, Puyat JH, Qian H. Promoting evidence-based practice through a research training program for point-of-care clinicians. *J Nurs Adm.* 2015;45(1):14–20.
  23. Petersson Troije C, Lisberg Jensen E, Stenfors C, Bodin Danielsson C, Hoff E, Mårtensson F, et al. Outdoor Office Work – An Interactive Research Project Showing the Way Out. *Front Psychol* [Internet]. 2021 [cited 2021 Nov 10];12. Available from: [www.frontiersin.org](http://www.frontiersin.org)
  24. Walter FM, Prevost AT, Birt L, Grehan N, Restarick K, Morris HC, et al. Development and evaluation of a brief self-completed family history screening tool for common chronic disease prevention in primary care. *Br J Gen Pract.* 2013;63(611):393–400.

25. Joseph P, Yusuf S, Lee SF, Ibrahim Q, Teo K, Rangarajan S, et al. Prognostic validation of a non-laboratory and a laboratory based cardiovascular disease risk score in multiple regions of the world. *Heart*. 2018;104(7):581–7.
26. Teo K, Chow CK, Vaz M, Rangarajan S, Yusuf S, Islam S, et al. The Prospective Urban Rural Epidemiology (PURE) study: Examining the impact of societal influences on chronic noncommunicable diseases in low-, middle-, and high-income countries. *Am Heart J* [Internet]. 2009;158(1):7.e1. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ahj.2009.04.019>

# ANNEXES

---

## Annexe 1 : guide d'entretien

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

1. Quel est le souvenir principal que tu garderas de ton expérience de dépistage ? A quels événements as-tu participé ?

### **Thème : SPICES / dépistages à proprement dit :**

2. Qu'est-ce qui t'a donné envie / motivé à te lancer dans le groupe SPICES ?

3. Que penses-tu du dépistage InterHeart et du conseil minimal promulgué à la fin de chaque test ?

Relances :

- Le trouves-tu adapté pour la recherche de Fdr CV ?
- Le trouves-tu efficace / facilement réalisable / reproductible / ... ?
- Comment as-tu ressenti la délivrance du conseil minimal à la fin du dépistage ?

### **Thème : « freins / difficultés / refus » + « facilitateurs » :**

=> poser des questions globales recouvrant freins et facilitateurs, l'interne balayera probablement les deux versants de manière spontanée dans sa réponse

4. Comment as-tu trouvé l'organisation du dépistage ? Des éléments ont-ils influencé la réalisation des dépistages ?

Relances :

- « Stand SPICES » sur le terrain / encadrement...
- Conditions de dépistage (quels événements / durée de ceux-ci / météo / réalisation seul(e) ou en groupe...)

5. Comment as-tu appréhendé le matériel fourni pour la réalisation des dépistages ?

Relances :

- Tablette et son fonctionnement : y a-t-il eu des beugs ? ...

6. Comment as-tu fait évoluer ta manière de réaliser les dépistages ? (attitude modifiée entre le 1<sup>er</sup> et le dernier patient ?)

### **Thème : développement personnel :**

7. Utiliserais-tu le questionnaire InterHeart dans ta pratique quotidienne ? Pourquoi ?

8. La réalisation des dépistages a-t-elle modifié ton abord des Fdr CV / leur prévention ?

Relances :

- Y vois-tu un bénéfice personnel / professionnel ?

### **Thème : perspectives d'amélioration :**

9. Comment pourrait-on optimiser des éléments de ce dépistage si un dépistage similaire / comparable devait être réalisé à l'avenir ?

## Annexe 2 : retranscription des entretiens

### Entretien du commando 1

Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : alors dis-moi ..., quelle est l'anecdote ou la chose dont tu te rappelleras par rapport à ce dépistage ?**

C1 : euh bah principalement moi je me souviens du dépistage à Châteauneuf du Faou, je me souviens bien de l'endroit ; j'étais tout seul car y'avait eu un problème de coordination entre les différents membres du groupe SPICES et donc on s'était retrouvés un peu tous seuls ; j'ai pas mal galéré à trouver la salle donc j'étais assez à la bourre et au final je me suis retrouvé ; quand je suis arrivé y'avait à peu près une dizaine de personnes qui a... attendaient. Euh... donc voilà ça s'est plutôt très très bien passé hein on a été super bien accueillis mais euh... 'fin j'ai été super bien accueilli mais le truc qui euh... qui m'a vraiment marqué c'était que au final je me suis retrouvé à faire une consultation euh un peu en dehors du cadre du dépistage parce que j'avais clairement un monsieur qui se présentait avec un angor... un angor au moindre effort donc euh... on a été obligé de... de l'envoyer voir son médecin traitant parce que sinon euh ça pourrait être un peu plus compliqué haha. Voilà grosso modo de ce dont je me souviens et puis euh le tournoi de foot qui était très sympa à Carhaix aussi euh... où les langues se déliaient plus autour de la buvette que vraiment autour du stand... du dépistage en lui-même haha !

**E : parce que du coup vous aviez un endroit particulier pour la réalisation des dépistages ? un stand comme ça ou vous alliez rencontrer la... les gens euh... un peu au hasard dans la foule ?**

C1 : ça dépendait des fois ! ... alors moi j'ai... j'ai fait 3 dépistages donc y'en avait un au don du sang à Carhaix euh... où là on avait un stand à côté de la salle, 'fin dans la salle mais euh sur le côté et puis on nous adressait les gens, on allait un peu les chopper une fois qu'ils avaient fini leur don du sang, donc là on avait vraiment notre stand dédié. Sur le tournoi de foot à Carhaix c'est pareil on avait un stand mais en fait y'avait plusieurs euh... plusieurs terrains donc du coup euh... donc du coup on avait un endroit mais en fait fallait qu'on se déplace pour un peu aller chercher les gens, parce qu'effectivement c'était surtout autour de la buvette qu'il y avait les plus bavards et euh... à partir de 16h surtout pour ceux qui étaient arrivés le matin, et euh... et à Châteauneuf du Faou en fait c'était dans une salle à côté de la mairie où euh... où au final j'étais tout seul et euh... les gens se présentaient ; en fait y'avait eu des affichettes disposées dans les pharmacies, dans les euh... 'fin voilà dans les hauts lieux du bled on va dire, et euh... les gens se rendaient, y'avait la date et l'heure et j'étais tout seul dans une salle et les gens venaient un peu quand ils voulaient, j'ai passé la journée là-bas quoi. Bon.

**E : d'accord ok. Et euhm... est-ce que tu trouves que là l'organisation euh, par rapport là au stand dans la salle, tout seul pas tout seul, comment t'as vécu ça ?**

C1 : bah au final euh... honnêtement ça m'a pas dérangé d'être tout seul à Châteauneuf parce que euh... les gens se présentaient d'eux-mêmes donc j'avais pas besoin forcément d'aller prospecter, puis au final j'ai dû voir peut-être euh... quoi une trentaine de personnes sur la journée donc c'était pas non plus l'affluence vu que c'était la... 'fin nous on est arrivé quand même sur la fin du dépistage euh... SPICES hein, c'était euh... ben on était les derniers dépisteurs grosso modo, donc euh... de manière générale on a trouvé que y'avait beaucoup de gens qui s'étaient déjà faits dépister sur un peu tous les euh, sur un peu tous les euh... bah euh les événements qui avaient été faits avant hein euh... sur les autres dépistages euh... comment dire... après, effectivement, là sur cette configuration là où les gens venaient à moi c'était pas dérangeant d'être tout seul ; après c'est vrai que sur le tournoi de foot on était... euh... combien on était... on était 3 avec Evane et Julie et euh... là effectivement on aurait peut-être eu besoin d'un tout petit peu plus de monde parce que là bah y'avait une euh... une certaine superficie à couvrir, même si effectivement on était euh... on était régulièrement annoncés au micro euh... voilà. Ils relançaient régulièrement sur le fait qu'on était euh, qu'il y avait une étude faite par la fac de Brest pour euh... voilà, pour le dépistage des maladies cardiovasculaires quoi. Et donc euh, ça dépendait un peu des configurations, c'était un peu inégal selon les euh... selon les endroits, selon les types de dépistage, selon les événements en fait.

**E : et euh les gens ils jouaient bien le jeu ? 'fin par rapport euh... au dépistage ?**

C1 : globalement oui honnêtement hein ! après on n'était pas euh... voilà on leur euh... on leur posait la question mais comme j't'ai dit on était, nous on est arrivé sur la fin donc c'est vrai que y'avait... qu'on a... finalement, finalement assez... peu je pense comparé au début, dépisté, on a eu un peu moins de gens qui participaient mais oui c'était euh... ceux qui étaient là jouaient tout à fait le jeu et euh... nonon c'était plutôt très bien reçu quoi.

**E : par rapport ouais aux différentes questions, par rapport à la mesure du périmètre abdominal et euh...**

C1 : ouais bah alors euh la mesure du périmètre abdominal c'était pareil hein, ça dépendait des configurations et des fois on avait... on avait un événement ou quelque chose pour cacher et des fois c'était un peu plus à l'arrache au bord du euh... au bord de la buvette ou au bord du stade de foot, euh... grosso modo, voilà, c'est quand même pas un examen, on leur... 'fin on leur demandait de retirer, de retirer leur épaisseur pour éviter qu'on ait quand même 5 cm de différence quoi mais on les mettait pas non plus torse nu et puis euh... et puis nan grosso modo j'ai, j'ai pas eu de... ben j'ai pas eu en tout cas de personne qui était gênée par le fait que je faisais des mesures, parce que bon on était quand même assez bien perçu euh... comme on était des professionnels de santé quand même et qu'on n'était pas... qu'on n'était pas simplement en train de euh... en train de faire un truc un peu à l'arrache on va dire donc c'était quand même bien perçu, c'était assez bien codifié on va dire avec euh, la première partie de tablette, la première euh... voilà on leur demandait un peu on leur euh... on explorait un peu les différents champs du possible on va dire et euh... non grosso modo c'était quand même un peu euh... j'ai pas eu de problème en tout cas avec euh... avec les mesures euh... les mesures de hanche et de... fesses. 'fin abdominal et de fesses quoi.

**E : ouais ouais... parce que du coup, là le dépistage c'était sur tablette ? et euh tu trouves que c'était bien fait ? que la logistique était euh, facile d'accès ?**

C1 : alors euh bon ! on a eu euh... donc sur le plan du questionnaire je trouve que le questionnaire était assez simple, euh... sauf y'avait un item sur euh... alors je me souviens plus exactement l'item mais y'avait un item sur le... le stress et la... le stress et les symptômes... pas dépressifs mais voilà, 'fin grosso modo le versant psychologique on va dire, euh... donc c'était... l'item était pas clair honnêtement, 'fin c'était assez compliqué on va dire à estimer parce que... pfff. Les gens qui... autant les gens qui voilà, sont foncièrement dépressifs euh... foncièrement stressés, bah c'était assez facile, et ceux pas du tout stressés c'était facile, les gens qui étaient un peu entre les deux on avait un peu de mal à les classifier. Euh, après, sur le reste des questions c'était quand même très euh, fin c'était assez binaire en fait donc c'est euh « est-ce que vous mangez 5 fruits et légumes », « est-ce que euh vous avez une activité physique et euh machin », euh... « est-ce que vous fumez », donc c'est assez binaire, la réponse est assez euh... 'fin voilà c'est l'un ou l'autre quoi, y'a pas de... y'avait pas trop de place à l'interprétation. Euh... surpris qu'il n'y ait pas de question à propos de l'alcool mais bon ça c'était le choix à priori des euh, de... 'fin voilà de ce questionnaire là en particulier, euh... sur le plan logistique euh, au niveau des tablettes euh bon on partait avec un stock de tablettes parce que généralement sur les 4-5 qu'on chopait on en avait au moins 2-3 qui marchaient pas, qui étaient vides en batterie, ou euh... voilà, mais on arrivait toujours à se débrouiller, nonon c'était pas, c'était pas catastrophique, les tablettes ramaient pas trop donc euh... non honnêtement c'était, sur le plan purement matériel euh, ça allait quoi. Fallait juste prévoir quelques tablettes de rechange au cas où la notre beuguait ou euh... 'fin était en fin de batterie.

**E : et est-ce que euh, là tu disais euh... dans l'interview des patients, est-ce que la... la réponse de certains patients t'a choqué par rapport à certaines habitudes, ou est-ce que t'as retenu des patients euh, qui... dont certaines réponses t'ont marqué ?**

C1 : pas nécessairement, après c'est... bon après c'est... c'est vrai que dans les gros vasculaires on va avoir un peu près les mêmes types de profils qu'on voit en médecine générale au final hein... le mec qui fume qui picole euh... qui fait pas de sport euh... qui mange gras et qui en a complètement rien à foutre... donc après non j'ai pas, j'ai pas été choqué hein, après c'est des gens qui euh... grosso modo sont plus ou moins au courant de ce que... de ce qui risque de leur arriver et puis euh... bon je sais pas si on arrivera à leur inculquer quoi que ce soit à moins que euh, à moins qu'ils fassent un problème de santé euh... j'suis pas sûr qu'on arrivera vraiment à leur changer leurs habitudes... après ces gens-là étaient surtout dans le groupe euh... dans le groupe rouge en fait, dans le, dans la... comment dire... dans la classification, dans les rouges quoi, de haut risque cardiovasculaire donc pas forcément euh...

dans la population étudiée pour l'étude, euh... mais non j'ai rien trop qui m'a choqué parce qu'au final on a vu que c'était assez euh... conformé on va dire, 'fin que le questionnaire était assez euh... était le même pour tout le monde donc j'ai pas eu de choc, y'a pas... y'a pas de question bête en fait qui permettrait euh... de m'amener des réponses qui m'ont euh... qui m'ont choqué ou qui m'ont marqué honnêtement.

**E : ouais. et euh t'sais à la fin, donc ils donnaient des petits conseils là, des modifications des habitudes, euh... est-ce que tu trouvais que c'était adapté par rapport euh... par rapport au patient, que, que... que le interheart donnait de bons conseils par rapport au profil du patient ?**

C1 : euh... oui alors euh... c'est les bons conseils mais euh... c'est des conseils qu'on entend grosso modo euh... qu'on entend plus ou moins tous les jours soit à la télé soit à la radio euh... euh ne pas fumer faire du sport manger sainement grosso modo euh... y'a rien de euh, y'a rien d'exceptionnel. Après c'est la manière de délivrer le message aussi, et puis euh... effectivement entre ce qu'on va dire entre le début et la fin, on essayait de... je 'fin... pour ma part moi j'essayais de... ouais d'être un peu moins euh... mécanique on va dire dans la... dans le, dans le conseil minimal et d'être un peu plus ouvert et de rentrer un peu plus dans mon rôle de médecin généraliste en... en discutant un peu plus facilement avec les patients... alors euh... voilà en leur demandant euh... ouais ce qu'ils faisaient comme activité physique, qu'est-ce qu'ils pourraient faire, qu'est-ce qu'ils aimaient faire euh... comment est-ce qu'ils pourraient trouver des solutions mais là je pense qu'on sortait euh... qu'on sortait un peu du questionnaire.

**E : ouais. Les patients ils recevaient comment quand tu donnais les conseils comme ça, de fin du questionnaire ?**

C1 : très positivement maintenant hein, et euh... très positivement parce que bon c'était... y'en a pas mal je pense qu'ils prenaient ça un peu comme une consultation euh... 'fin pas vraiment comme une consultation mais comme euh... voilà une espèce de... de truc un peu personnalisé donc... nous, sur le, sur la masse on avait plus l'impression de faire des trucs personnalisés en fait, plutôt des trucs un peu euh... euh voilà, un peu un peu, un peu les mêmes pour les mêmes patients mais euh... on va dire en mettant les formes dans comment on distribuait le... le conseil minimal on arrivait à... je pense que les patients étaient globalement contents, voilà, qu'on leur expliquait euh... voilà on leur donnait des petits euh... on leur donne des chiffres, comme quoi les maladies cardiovasculaires sont les premières causes de décès euh... 'fin voilà ils étaient assez contents qu'on donne un peu de stats, un peu de trucs et ça, ça les intéressait. Voilà grosso modo.

**E : et tu penses que euh... en médecine générale euh... ce score pourrait être utilisé comme ça euh... régulièrement ?**

C1 : pfff... en médecine générale non, 'fin... pfff... je... nan à mon avis nan... à mon avis nan parce que 'fin... il faudrait rajouter d'autres choses en fait, parce que sur le plan des maladies cardiovasculaires, y'a quand même... 'fin ouais y'a quand même d'autres choses qui interviennent que l'alimentation, l'activité physique... 'fin y'a... y'a d'autres choses notamment... bah notamment au niveau alcool, notamment au niveau euh... je sais plus si y'a les antécédents familiaux euh... non y'a plus les antécédents familiaux, euh... 'fin après moi personnellement j'utilise beaucoup le chadsvasc et euh pour euh... pour le dépistage des maladies cardiovasculaires, euh, 'fin des, des thèmes du chadsvasc. Après j'utilise pas stricto sensu, je fais jamais un score précis en fait pour euh... pour calculer mes patients mais euh... de toute façon y'a des euh... 'fin, par exemple quand on doit faire des calculs machin y'a des stratifications cardiovasculaires qui sont utiles euh... qui sont utiles comme ça et euh... je fais rarement on va dire les scores euh... je classe rarement mes patients que je vois en médecine générale, en scores on va dire.

**E : ouais. Dac. Parce que du coup... ouais, ok. ... je me demandais comment je pouvais rebondir là-dessus mais euh... (rires)**

C1 : ouais c'est pas facile effectivement euh...

**E : après euh... ouais on a déjà dit pas mal de choses hein en fait...**

C1 : ouais c'est euh... t'en es où dans le questionnaire là ?

**E : ben je fais même pas les choses à la suite en fait, je regarde juste un peu la trame globale... mais, je me demandais si euh, par exemple euh...**

**S'il fallait refaire les dépistages là aujourd'hui un petit peu avec le recul que t'as, euh... est-ce que y'a des choses que tu modifierais, que tu améliorerais ou des choses dont tu te dis que ça valait pas le coup ou euh... qu'est-ce que tu changerais ?**

C1 : qu'est-ce que je changerais, qu'est-ce que je changerais... encore une fois moi je trouve que c'est assez difficile pour nous vu qu'on est intervenu en tant que euh... en tant que quasiment derniers dépisteurs, donc c'est... je pense qu'on est un biaisé sur ces choses-là, vu qu'il y a beaucoup de personnes qui étaient euh... qui étaient dépistées. Euh... les choses que je changerais... « changerais » est une bonne question euh... peut-être au niveau de l'information avant à la fac, euh... voilà peut-être avoir une formation un peu plus... approfondie sur l'utilisation des tablettes, sur euh, sur le classement des données aussi parce que... ça c'était... 'fin j'avais l'impression de changer un peu euh... à chaque dépistage de euh... on va dire de code, avec lequel on va enregistrer les données, euh... mais grosso modo nan je pense que c'est... je pense que c'est un bon dépistage qui serait reproductible... euh... peut-être le ouais la seule chose que je changerais serait peut-être plus de, plus de choses fixes euh... c'est-à-dire avoir un endroit fixe où les gens viennent pour ça, comme ça ça nous éviterait d'avoir euh... d'avoir à aller chercher les gens et d'avoir à les recruter, euh en sachant que eux ils euh, 'fin la majorité des gens qu'on avait sur le point de chute à Carhaix, ces gens avaient déjà été dépistés donc en fait ça nous évite de... voilà de, de se disperser, et d'avoir à aller les chercher plutôt que les gens viennent à nous, euh... je pense qu'à mon avis c'était un peu mieux parce que du coup on... ça permet de brasser un peu plus quoi de... d'en voir un peu plus et forcément des gens un peu plus motivés à faire le questionnaire, et pour la suite de l'étude, euh, ce sera des gens en fait qui euh, à mon avis seront plus motivés pour le suivi de l'étude derrière.

**E : oui. Et euh, ouais tu parlais de... de la... de la préparation à la fac... du coup vous avez été briefés avant ? y'a eu des réunions ? y'a eu... comment... comment ça a été organisé ?**

C1 : alors euh... on a eu un groupe de thèse euh... 'fin j'sais pas si c'était un groupe en thèse en fait mais euh on a eu une réunion à la fac où on nous a expliqué grosso modo le fonctionnement des tablettes, euh... on s'est un peu entraîné mais... c'est vrai que c'est... c'était assez court et après on a commencé les dépistages un peu plus tard, on a commencé les dépistages peut-être euh... alors j'veux pas dire une connerie car je m'en souviens pas exactement mais j'pense que euh... on a dû commencer les dépistages euh... un mois et demi après, un mois-un mois et demi après donc euh, c'est vrai que... l'utilisation des tablettes on a été briefés pendant quelques heures euh... un mois et demi après, un peu de mal à relancer la machine, mais ça s'améliore avec le temps, avec les dépistages avec les autres aussi...

**E : ouais... et c'est toi qui as choisi de faire partie des internes commando ou euh... ça a été attribué ?**

C1 : euh, nan ça c'est... alors... oui c'est ça en fait, on avait choisi d'être commando, on trouvait ça un peu plus marrant on va dire d'aller un peu à droite à gauche pour euh... voilà pour faire des, des... des événements un peu euh... un peu dans le centre Bretagne... en plus c'était l'été donc c'était chouette, il faisait beau la plupart du temps... 'fin notamment sur le point de chute du tournoi de foot euh... nan c'était euh... c'était, c'était assez cool, honnêtement c'était euh... j'pense que c'est plus... plus sympa on va dire de faire un dépistage comme ça.

**E : parce que en gros euh... ça t'intéressait à la base de faire partie de SPICES ? qu'est-ce qui t'a attiré ? ... c'est un peu pourri comme question mais euh... (rires)**

C1 : ouais bah effectivement je pense que toute façon euh... 'fin dans la médecine générale actuelle, toute façon on peut pas trop passer à côté de, des maladies cardiovasculaires, fin ça... j'pense que euh... pour tout médecin généraliste, le suivi sur le plan cardiovasculaire des patients est... fin ça reste quand même quelque chose qui est extrêmement important, euh... que ce soit dans le cadre de maladies chroniques que euh... 'fin voilà sur les gens qui sont malades, que ce soit la prévention, le suivi en fait et... à mon sens c'est quelque chose qui est très important et... voilà, parce que c'est, c'est... c'est les maladies actuelles hein, le... l'AVC, l'infarctus, les artérites euh... c'est quand même euh... c'est des maladies d'aujourd'hui on va dire avec le diabète... c'est des maladies sur lesquelles la médecine générale a une réelle importance et euh... on a vraiment notre rôle à jouer.

**E : est-ce que tu appliques toi-même euh... est-ce que tu fais attention à euh... tous ces conseils de prévention ; est-ce que tu te les appliques à toi-même ? est-ce que tu fais attention au quotidien ?**

C1 : ben... non hein, c'est le cordonnier le moins bien chaussé comme d'habitude, euh... donc euh... 'fin... j'suis ex fumeur, après au niveau bouffe euh... j'suis aussi, j'fais gaffe hein maintenant, j'fais du



sport... après euh... non j'ai pas euh... j'ai pas, j'ai pas l'impression de faire plus gaffe depuis que j'ai fait euh, depuis que j'ai fait le dépistage... après ça a toujours été euh... 'fin voilà je... j'essaye de faire un peu euh... d'appliquer un peu euh... un peu ce que je sais voilà... mais euh... non j'suis pas, j'suis pas psychorigide sur tout et euh... et... j'ai mes défauts bien sûr ! (rires)

**E : comme tout le monde... on va dire ! (rires) ... ok ok... bon, je pense qu'on a à peu près tout... tout balayé hein !**

C1 : ouais ça me paraît pas mal !

## Entretien du commando 2

Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : qu'est-ce qui te vient en premier quand tu repenses aux dépistages que tu as réalisés ? quel est ton premier souvenir, quelle est la chose qui t'a marquée ?**

C2 : euh... c'était surtout au mois de juillet, 'fin juillet aout, et c'est que c'est des bons souvenirs 'fin ça fait quasiment que des... des dépistages sur des événements extérieurs et du coup on était dehors en plein air fin tout le monde était de bonne humeur, c'était vraiment fin c'était agréable en fait ! c'était pas compliqué, c'était pas casse pieds d'y aller !

**E : Tu as participé à quels dépistages du coup ? quels événements ?**

C2 : Faut que je m'en rappelle ! (rires) euh... le premier, j'ai dû aller au don du sang à Carhaix, après, on a été... alors je sais plus comment ça s'appelle, une entreprise à Carhaix qui fait des cartons, de l'emballage, des trucs comme ça, euh... on a été à un tournoi de foot à Carhaix, le tournoi du Poher, on est allé... je suis allée à la maison des... comment ça s'appelle ça... maison des services j'crois ! un truc administratif à Carhaix qui regroupe plein de... la société d'eau, les impôts, des trucs comme ça... on a fait une course de vélo euh... ah comment ça s'appelle ça... Paris-Brest à Carhaix ! et euh... non qu'est-ce que j'ai oublié... qu'est-ce qu'ils ont fait les autres ? (rires)

**E : On m'a parlé... déjà on m'a parlé d'usine, le don du sang, oui tout ce que tu as dit déjà, euh... on m'a parlé de l'hôpital local de Lesneven...**

C2 : On t'a pas parlé de l'hôpital de Carhaix ?

**E : Ah...**

C2 : Nan je crois que j'ai fait le tour !

**E : Okay, et euh... comment c'était organisé ? déjà au niveau logistique, déplacements, comment ça se passait ?**

C2 : Alors nous on allait chacun de notre côté sur Carhaix, on se rejoignait sur l'événement en fait à chaque fois... après c'était très différent en fait d'un événement à un autre ! le premier qu'on a fait euh au don du sang c'était très cadré ! euh, les organisateurs nous avaient appelés la veille, on savait comment arriver, quoi emmener, fin c'était vraiment bien cadré ! sur place ils nous avaient réservés un petit espace, les gens étaient prévenus, donc là c'était facile ! après y'a d'autres événements où euh... on n'était pas du tout attendus ! (rires) quand on a fait par exemple la... fin la course de vélo là y'a eu un gros malentendu parce que euh... les organisateurs pensaient qu'on venait faire médecins sur la course alors que pas du tout et du coup c'était un peu tendu avec le responsable 'fin euh... qui n'était pas content... donc là c'était plus difficile... après tout ce qui était en... à l'hôpital ou à la maison des services c'était bien cadré on avait notre petit bureau, on avait... fin ce qui fallait ! et à l'entreprise c'était bien aussi ! le tournoi de foot alors là, les gens étaient pas au courant, on avait un petit stand au bord du terrain où y'avait un tournoi de foot et euh... ben... le responsable de la... de l'événement parlait au micro, il disait qu'on était présent pour nous amener des gens ! mais en fait, ce qu'on a fait le plus, c'est qu'on s'est déplacé avec nos petites pattes et on a été à la rencontre des gens euh... sur place quoi !

**E : Comment vous étiez accueillis par les citoyens ?**

C2 : Très bien ! y'a pas eu de soucis ! en fait euh... sur Carhaix y'avait beaucoup de gens qui étaient au courant de cette campagne de dépistage, et euh... du coup on leur expliquait, on a eu aucun refus, ça s'est vraiment bien passé ! après, les problèmes qu'on a eu assez vite c'est que j'ai fait que des dépistages sur Carhaix, et en fait on retombait sur les mêmes personnes souvent ! et euh, du coup elles avaient déjà été dépistées la plupart quoi !



**E : Ça j'ai entendu ouais !**

C2 : Parce que c'est des gens qui viennent aux événements du coin, c'est des gens fin... on s'imposait pas à eux entre guillemets quoi, c'est eux qui décidaient de venir !

**E : Et euh... ces événements-là, euh... donc tu disais hein, que vous étiez déjà prévenus ou pas euh... mais en amont, comment ça s'était fait, c'est vous qui aviez euh... lancé des démarches ?**

C2 : Pas du tout ! en fait euh... D... nous a fourni euh... une liste d'événements qui voulaient bien nous accueillir, et donc on avait un... un groupe internet, 'fin sur whatsapp, et on s'inscrivait ! elle mettait les dates et l'événement et le lieu, et on s'inscrivait si on était disponible pour y aller quoi ! mais on n'a pas du tout fait la démarche de chercher des endroits de dépistage.

**E : D'accord. Donc t'as dit que vous alliez euh... par vos propres moyens et euh... après, entre internes, c'était par affinité ? c'était par hasard ? c'était qu'en fonction de vos disponibilités ?**

C2 : Non, c'était uniquement en fonction des disponibilités ouais ! parce que ça tombait pendant l'été, y'en a qui faisaient déjà des remplacements, y'en a qui étaient en stage donc tout le monde n'était pas dispo à toutes les dates quoi ! mais l'idée c'était que tout le monde fasse à peu près le même nombre de dépistages quoi !

**E : Et combien à peu près du coup ?**

C2 : Ben j'sais pas, moi j'en ai fait 6 mais j'pense que c'est à peu près la moyenne hein ! y'en a peut-être 1 ou 2 qui en ont fait plus mais voilà... je sais pas trop !

**E : Et après, euh... donc euh, tu parlais euh...**

C2 : Juste une chose, je sais pas si c'est intéressant hein mais ils nous avaient vendu au début du truc que euh... on aurait une indemnité sur les kilomètres pour aller en... faire ça, et en fait à la fin donc j'ai rempli tous les papiers, j'ai envoyé, on m'a rappelé, c'était pas le bon papier, et au final on n'a jamais, 'fin je n'ai jamais été indemnisée mais c'est pas très grave !

**E: D'accord ! (rires)**

C2 : On était sensé avoir 15€ par déplacement mais... c'est jamais arrivé !

**E : Bon bah... voilà hein ! Et ça t'a plu d'aller faire les dépistages ?**

C2 : Oui ! nonon après je te dis, 'fin c'était vraiment une ambiance agréable ! 'fin on travaillait mais c'était pas la corvée quoi !

**E : Euh... qu'est-ce qui... tu savais quand tu t'es lancée dans SPICES que tu allais faire ce sujet-là ? que tu allais travailler là-dessus ?**

C2 : Pas du tout ! en fait on est arrivé à... 'fin au début à la fac ils ont passé un appel à candidature pour les gens qui voulaient intégrer SPICES et ce jour-là on nous a présenté les différentes choses qui étaient possibles, euh... donc y'avait euh, soit les thèses qualitatives au début, soit les dépistages euh... pour parler de dépistage y'avait les dépistages en pharmacie, y'avait sur les... les lieux de travail tout ça et le groupe commando qu'elle... fin D... cherchait des gens disponibles là vraiment dans les 2 mois qui suivaient pour... fin avoir plusieurs dates de dispo et faire un travail un peu plus rapproché quoi ! et donc on s'est inscrit, on a choisi de faire ça à ce moment-là !

**E : D'accord ! c'est ça qui t'intéressait ? ça te plaisait bien de euh... d'aller sur place ?**

C2 : Euh ouais alors moi ce qui me plaisait surtout c'était la partie euh... du moins entretiens, fin c'est pas des entretiens mais euh... dépistages en voyant les gens ! c'était regroupé sur 2 mois et pour la vie quotidienne c'était pratique, 'fin j'habite pas Carhaix, j'habite pas Brest, c'était plus facile de regrouper les déplacements que euh... qu'un travail en pharmacie où donc fallait aller voir toutes les semaines des pharmaciens... c'était plus compliqué quoi !

**E : Et euh... par rapport à... aux différents dépistages que t'as fait justement, par rapport au score interheart, tu t'en rappelles ?**

C2 : Ouais !

**E : Euh... qu'est-ce que t'en penses ? d'une manière plus globale, et après sur les différents items...**

C2 : Qu'est-ce que j'en pense, euh... les questions, 'fin il était abordable ! les questions étaient faciles à poser, donc y'avait pas de difficulté majeure avec certaines questions, après ben... à mon avis le point faible c'est que euh... par exemple si les gens euh... soit ils fumaient soit ils avaient de l'hypertension, ils passaient très très vite en rouge ! alors qu'il y a d'autres facteurs, moins quoi ! et pour peu que les gens soient diabétiques ou qu'ils fument ben c'était tout de suite rouge même s'ils avaient un mode de vie euh... plutôt sain !

**E : Est-ce que tu le prendrais dans une pratique quotidienne ? en cabinet par exemple ?**

C2 : Oui pourquoi pas ! 'fin oui il est rapide à passer, il est simple ! les gens étaient pas... pas mal à l'aise vis-à-vis des questions fin... non non je pense qu'il est assez facile à utiliser ! après, le support était aussi facile ! la tablette, on était beaucoup en extérieur, fin on allait... on allait vers les gens et c'était facile avec la tablette !

**E : On va y revenir pour la tablette ! tu te rappelles du coup, que effectivement y'avait la couleur qui était associé au résultat des gens, euh... qui était associé aussi à un conseil à donner, euh... est-ce que tu trouvais que le conseil était adapté aux réponses des personnes ou au profil ?**

C2 : Oui ! ouioui !

**E : Et euh... comment réagissaient les gens par rapport au conseil que tu devais donner ?**

C2 : Eh bien ils étaient très contents ! c'était plus ça qu'ils attendaient plus que « je suis vert je suis orange ou je suis rouge » quoi ! et puis souvent... 'fin c'était rigolo parce qu'il y avait une tite discussion 5 minutes après parce que euh... ils argumentaient, ils nous disaient ce qu'ils faisaient en pratique 'fin... c'était rigolo !

**E : Ouais ! et ils étaient euh... ils répondaient facilement aux différentes questions ?**

C2 : Ouais ! non non moi j'ai pas souvenir qu'il y ait une question compliquée ou... 'fin que les gens aient hésité à répondre quoi !

**E : Oui ! parce que du coup y'avait par rapport à l'alimentation, par rapport au sport, au stress, au tabac... y'avait les mesures aussi ! les gens euh... qu'est-ce que tu penses des mesures, justement anthropologiques qu'il y avait ? tu trouvais ça adapté ?**

C2 : C'était adapté selon 'fin... moi j'adaptais un peu selon les événements parce que bon euh... au tournoi de foot on était en plein air, euh... autant te dire que j'allais pas déshabiller les gens devant tout le monde ! (rire) donc ce que je leur proposais, c'était par exemple la... euh... la mesure du périmètre abdo ils le faisaient eux même, je leur donnais le mètre et euh... c'est eux qui faisaient le geste de le faire quoi ! plus simple ! et dans les autres lieux à chaque fois on avait un ptit paravent ou une pièce à part donc c'était facile ! mais les gens étaient ok ! fin y'avait pas de souci par rapport à ça !

**E : Est-ce que tu te rappelles s'il y avait euh, en fonction des événements, plus un profil de personne ou...**

C2 : Mais oui, 'fin au terrain de foot y'avait surtout des sportifs, au don du sang c'est l'endroit où on a eu le plus de vert parce que forcément s'ils donnent leur sang c'est que euh... qu'ils prennent pas trop de médicaments et qu'ils ont pas trop de pathologies, et donc ce jour-là on avait quasi... 'fin très très peu de oranges et de rouges. Après, ce qui était, je pense, le plus diversifié, c'était euh... ce qu'on a fait en entreprise par exemple, parce que là en fait ils avaient été incités par la direction, c'était pas obligatoire, mais ils sont quasiment tous venus nous voir sur les 2 jours ! et du coup on avait toute la population sans être triée quoi ! donc je pense que c'était plus représentatif de la population générale euh... pareil la course de vélo c'était que des sportifs hein ! les gens autour hein ! (rires)

**E : Parce que là euh... là tu vois tu parlais d'employés dans des entreprises et au niveau des événements sportifs, euh... vous interrogiez à la fois les spectateurs et les sportifs ?**

C2 : Euh, bah le terrain de foot oui parce qu'en fait c'était des... c'était des enfants ! donc ils rentraient pas dans le score, un tournoi des enfants ! mais la plupart du temps... 'fin y'avait les entraîneurs qui venaient, les parents... les pères ils faisaient quasiment tous du foot aussi... fin les accompagnants étaient en général très sportifs aussi ! pareil à la course de vélo, euh... donc là on avait le droit d'interroger les coureurs, mais euh... c'était l'endroit en fait où ils venaient manger et faire une pause, et du coup y'avait les familles qui venaient là, qui avaient le matériel du vélo, donc ils s'y connaissaient... 'fin... sportifs aussi quoi !

**E : D'accord ! tu l'as fait pour toi le score ?**

C2 : Eh ouais ! j'suis verte ! je sais plus le chiffre !

**E : Moi aussi je l'ai fait, je suis verte aussi !**

C2 : Oui, après euh bah dès qu'on prend pas de médicaments et qu'on fume pas ça aide beaucoup ! après je sais pas si tu veux que je t'en parle plus tard mais sur les problèmes du score...

**E : Si vas-y !**

C2 : Ben attends j'ai oublié ce que je voulais dire... euh... oui ! je trouve qu'il y avait sur... bah les gens ils savaient qu'on était étudiants en médecine, ils savaient qu'on faisait un score sur les risques cardiovasculaires, autant te dire que si on leur demande s'ils mangent des fruits et des légumes, ils te

répondent oui hein ! alors que le score il fait pas trop la différence s'ils en mangent une fois dans la semaine ou tous les jours, fin c'était pas... fin... y'avait le biais de « je sais aussi ce qu'il faut dire pour faire plaisir », 'fin ils savent très bien les messages principaux sur les maladies cardiovasculaires 'fin... notamment les 5 fruits et légumes par jour, je pense que c'est bien rentré dans les têtes ! j'pense que c'est un ptit biais quoi !

**E : Peut-être du coup sur la précision du score ou alors parce que euh... l'endroit ou... le fait que ce soit un peu... informel peut-être ? je sais pas... le dépistage, que ce soit un ptit peu comme ça à la va-vite ?**

C2 : Oui c'est ça ! j'pense que... ils réfléchissaient pas à ce qu'ils allaient nous dire avant mais ils savaient ce qui était bien de répondre entre guillemets et ce qui allait leur faire euh... une moins bonne réponse entre guillemets !

**E : Et est-ce que vous arriviez à aller un ptit peu plus loin des fois en parlant avec eux sur le suivi général qu'ils avaient avec leur médecin ou alors leurs habitudes au quotidien ?**

C2 : Ouais les gens étaient assez... vraiment ouverts, fin il y a eu pas mal de gens qui nous racontaient un ptit peu leur vie là pendant une bonne dizaine de minutes après le test (rires) mais euh... après ce qui ouvrait surtout la discussion je trouve c'était les... les gens qu'on a eux positifs sur la question du stress ! et alors notamment quand on était en entreprise parce que les gens étaient très stressés et... ils étaient étonnés qu'on associe ça au risque cardiovasculaire, c'était pas évident pour eux quoi ! en fait ils sont énormément à être stressés 'fin c'est... c'était flagrant ! et en fait quand on leur posait la questions ils le disaient facilement quoi !

**E : Ils avaient pas forcément de retenue euh... sur euh... les réponses ?**

C2 : Non, et en fait je pense que c'est une question dont beaucoup, en fait, ne s'attendaient pas dans le... dans le questionnaire ! et après peut-être parce qu'on est médecin aussi, mais euh... ils se livraient assez facilement quoi !

**E : Ouais ben ça c'est bien ! et euh, bah tout à l'heure tu parlais des tablettes, euh... donc... raconte moi ! le logiciel était sur les tablettes...**

C2 : Ouais ! on avait euh... 2-3 tablettes chacun ! parce que... pour peu qu'il y ait un problème de batterie, de connexion, de quoi que ce soit... et donc on les emmenait à chaque fois les 3 ou 4 avec nous, euh... fallait juste penser à bien les recharger parce qu'il y avait des endroits où on n'avait pas d'électricité ! après c'était... 'fin le logiciel était super facile d'utilisation ! ce qui nous prenait presque plus de temps en fait c'était de... en fait pour anonymiser... les réponses... on devait mettre un code avec euh... nos initiales, après le chiffre de la personne dans la journée, puis 3 lettres pour le lieu... et en fait fallait faire ça à chaque fois avant de démarrer un nouveau questionnaire et ça 'fin... pourtant ça doit prendre une minute mais quand t'es devant les gens, autant quand tu prends du temps pour poser des questions ça va mais quand ils attendent que tu... rentres entre guillemets les coordonnées c'est un ptit peu casse pieds...

**E : Hmm... d'accord ! bah ça je savais pas tu vois, les histoires de code euh... je savais pas ça !**

C2 : En fait donc, t'avais la... une première partie qui était juste euh... tu demandais aux gens leur nom prénom âge euh... date de naissance, homme femme, et en fait, ça te servait à euh... éliminer les gens qui n'avaient pas le droit de faire le test ! les gens... mineurs, trop âgés ou enceintes, 'fin les femmes enceintes et choses comme ça, ou les gens qui avaient eu déjà des... pathologies cardiovasculaires qui étaient exclus ! et du coup y'avait ce ptit questionnaire avant de commencer le test quoi ! et donc à la fin de ce questionnaire fallait mettre un code pour euh... rentrer dans le test patient parce qu'après dans les résultats t'as plus leur nom et prénom quoi ! et ce qui te permettait de les recontacter pour la suite de l'étude quand ils recontactent les gens quoi !

**E : Ouais bah oui pour la partie qui était assurée par d'autres internes au final...**

C2 : Oui ! ... et oui, un autre truc, euh... les gens, après ce premier pré test qui en fait était euh... qui avaient pas le droit de participer parce qu'ils avaient un stent, parce qu'ils avaient une artérite ou quoi ce que soit, ils étaient super déçus ! 'fin ils avaient euh, 'fin la réaction, ils étaient gentils avec nous mais ils avaient l'impression que euh... que leur avis nous intéressait pas ou que euh... parce qu'ils avaient une pathologie là ils étaient exclus c'était pas très... ils étaient très très déçus 'fin j'sais pas, c'était bizarre quoi ! ils ont de la bonne volonté, ils viennent nous voir et tout et nous on leur dit « nan ! » (rires)

**E : (rires) Bah ouais mais bon c'est comme ça ! ... Et euh... j'ai entendu parler des problèmes de batterie qu'il y avait eu éventuellement avec les tablettes ! est-ce que y'a d'autres trucs euh bah...**

C2 : Alors moi perso j'ai eu aucun problème de batterie ! 'fin au niveau technique j'ai eu aucun souci ! 'fin ça dépend peut-être des tablettes, parce qu'en fait on gardait les mêmes pendant tout notre dépistage ! et moi ce que j'avais, ça marchait très bien ! y'avait pas de... 'fin ça se connectait très bien !

**E : Y'a pas eu d'événement extérieur autre qui a gêné la... bah la réalisation du dépistage ?**

C2 : Nan parce qu'en fait la tablette elle marche sans internet, comme ça on n'est pas gêné ! après on... en fait on déchargeait les tablettes chez nous quoi, pour ramener les données sur le serveur ! c'était assez simple, 'fin niveau technique ça allait je trouve !

**E : Et euh... on vous avait expliqué du coup la... l'utilisation ? vous aviez déjà eu une préparation avant ?**

C2 : Oui on avait eu un ptit topo de 20 minutes chacun euh... sur le point de vue technique de la tablette quoi ! et de la... du test quoi !

**E : Et ça, ça t'a aidée ?**

C2 : Oui ! bah c'est surtout que le... donc dans le groupe commando dans lequel on s'était retrouvé pour le groupe de thèse, on nous avait distribué les tablettes et on se faisait le test entre nous ! et euh... j' pense que c'est sympa pour découvrir les questions ! pareil, tu parlais tout à l'heure des mesures, pour qu'on fasse tous les mesures à peu près au même endroit, 'fin c'était bien de tester avant plutôt que faire directement sur les gens quoi ! pareil hein c'est tout bête, mais quand tu prends la mesure de la taille, quand c'est des gens un peu larges et que t'as des petits bras t'arrives vite à les... les entourer donc ça peut être gênant ! (rires) donc on avait une ptite tactique de on se mettait par sur le côté en fait, pour éviter de se retrouver en face... heureusement que y'avait pas de covid déjà quoi ! ça aurait été compliqué je pense !

**E : Alors là, ouais, pour le coup, franchement euh... si ça avait été en période de covid ça aurait été une cata quoi...**

C2 : Ouais et puis je pense que les gens auraient été réticents, 'fin...

**E : Oui, et même maintenant en fait, je pense que ça aurait été difficile de le faire maintenant...**

C2 : Oui !

**E : Mais... ouais ouais... nan mais du coup si les gens jouaient le jeu c'était plutôt bien en fait !**

C2 : Euh, bah y'avait, 'fin... on n'a pas eu trop de soucis avec ça ! je crois que ça m'est arrivé une seule fois, qu'une fois que le... en fait quand les gens on avait fini le test et qu'ils étaient en orange, on prenait une feuille de papier pour noter leurs coordonnées donc nom prénom commune et numéro de téléphone, et là j'ai une personne, elle m'a dit tout de suite non parce que elle pensait qu'on allait faire de la pub pour 'fin... ce qu'on allait lui vendre mais 'fin... qui a pas voulu donner ses coordonnées à ce moment-là quoi !

**E : Et euh... quand tu faisais justement tes dépistages ou euh... un peu l'image que vous aviez... euh... ouais ils étaient informés que vous étiez... vous vous présentiez ? euh vous...**

C2 : Oui, et on avait une ptite fiche en fait qui présentait l'étude !

**E : Ah oui d'accord !**

C2 : On avait une ptite fiche qui présentait l'étude, et du coup quand on était dans les événements en groupe, on était... par exemple au don du sang, quand ils attendaient on faisait circuler la fiche pour que tout le monde voie, après ils décident s'ils veulent venir ou pas, mais euh... qu'ils aient le temps ils viennent parce que même après quand on leur posait des questions c'était plus simple euh... qu'ils sachent un peu de quoi on parle quoi ! ... non non on avait une fiche toute faite qui était très très bien faite ! et puis tout ceux qui étaient don du sang et entreprise ils avaient déjà les... ils avaient déjà été informés quoi !

**E : Et euh... ça va 'fin, pour aller vers les gens, t'avais déjà un ptit peu ton truc déjà fait dans ta tête ou euh... tu t'adaptais vraiment en fonction des gens ? comment tu t'étais organisée ?**

C2 : Pas du tout ! après je pense que... alors on essayait, 'fin... on essayait d'aller par groupes de deux, je pense que c'est moins impressionnant ! on se mettait à deux, on expliquait ce qu'on faisait, et après, soit y'avait qu'une seule personne... y'a qu'un des deux qui faisait l'entretien 'fin euh, le dépistage, ou alors on parlait au groupe de personnes et du coup chacun... on faisait chacun de notre côté mais je pense que c'est moins impressionnant si t'arrives à deux, 'fin ils se sentent moins agressés que... j'sais pas... pourtant... c'est moins chiant... fin sinon, j'sais pas, bon bref ! (rires)

**E : T'as fait aucun événement où t'étais toute seule ?**

C2 : Si euh... ben la maison des services là ! fin... mais... ça a été aussi ! après euh... le truc là-bas c'est que les gens en fait ils... ils prennent rdv soit pour voir quelqu'un de l'administration soit pour une info quelconque, et du coup j'me... ils attendaient pas mal dans les salles d'attente, et du coup pendant ces temps d'attente où ils avaient pas grand-chose à faire c'est là que j'allais les voir quoi ! et puis... en fait j'essayais de démarrer la conversation, un peu de discussion, 'fin de pas commencer le test tout de suite histoire de... qu'il y ait un ptit contact qui se crée avant de... leur mettre les questions dans la tête quoi ! qu'ils se sentent un peu en confiance et que ça soit plus simple euh...

**E : Et là tu parlais de la maison des services, tu interrogeais aussi le personnel ?**

C2 : Oui ! euh, eux pour le coup ils étaient au courant ! en fait on était là sur deux jours je crois, euh... donc une semaine sur l'autre, et le personnel, le truc qu'ils avaient déjà quasi tous répondu, pour ceux qui avaient envie de répondre le premier jour ! donc du coup moi j'ai surtout interrogé des gens... des usagers quoi !

**E : D'accord ! et donc là tu l'as dit tout à l'heure je crois, vous aviez un bureau à part, une tite zone pour vous ?**

C2 : Ouais !

**E : C'était plus facile euh...**

C2 : Après oui ! et on essayait de euh... pour que les gens soient à l'aise pendant les questions, de... de bah de pas de faire au milieu de la salle d'attente quoi ! on allait les rencontrer là-bas mais on leur proposait de venir à côté quoi ! un peu d'intimité pour récupérer leurs réponses !

**E : Tandis que sur les événements en dehors c'était... 'fin dehors quoi, en fait !**

C2 : Ouais ! du coup on n'avait pas cette intimité mais euh... après y'avait aussi l'effet de curiosité quand les gens ils nous voyaient discuter avec un autre groupe, ils se demandaient ce qu'on leur racontait ! et du coup après ils étaient assez dispo pour répondre à nos questions quoi ! à la course de vélo... bah au début ça s'est mal passé mais en fait avec les gens sur place ça a été ! (rires)

**E : Ben c'est avec les organisateurs quoi, que tu disais que ça...**

C2 : Oui c'est ça !

**E : Y'avait eu malentendu justement sur votre euh... sur votre image sur votre euh...**

C2 : Ah oui oui et puis il a été carrément désagréable avec nous quoi ! (rires)

**E : Ah oui carrément !**

C2 : Ouais ouais c'était vraiment compliqué ! pourtant on est plutôt sociables normalement !

**E : Oui ben ouais !**

C2 : Nan nan ça s'est vraiment mal passé ! j'étais avec E... on a... on a hésité à partir carrément quoi ! mais bon... et puis au final on a un peu trainé sur les lieux et on a trouvé plein de gens sympa, et finalement on s'est mises à poser nos questions et ça s'est bien passé !

**E : Ben c'est ouais ouais c'est super !**

C2 : Mais là c'était rigolo parce que... on s'était posé près de la buvette parce que c'est là qu'on s'est dit qu'on croiserait le plus de monde ! (rires) et euh... donc on a commencé à interroger quelques personnes et après on avait des genres de... de files d'attente ! les gens ils nous attendaient pour poser nos questions ! les gens ils s'étaient mis en rang derrière !

**E : Génial !**

C2 : Et pareil euh... après quand ils avaient répondu à nos questions, après ils voulaient aller chercher leur femme pour comparer leurs résultats, à leurs copains alors... on a eu pas mal de monde ce jour-là !

**E : Ah ouais ça a fait un bel effet de groupe en fait !**

C2 : Ouais ! y'avait une bonne ambiance 'fin tout le monde... on n'a jamais eu de soucis avec les gens qu'on interrogeait en tout cas !

**E : Et euhm... y'avait un autre truc que je voulais te demander euh... est-ce que... ben par rapport... plus du côté risques cardiovasculaires, est-ce que le fait d'avoir réalisé ces dépistages, est-ce que le fait d'avoir, voilà, rencontré plein de gens, parlé avec eux, ça a un ptit peu euh... modifié ton abord ? est-ce que euh... comment euh... comment tu parles des facteurs de risque cardiovasculaires ? comment tu fais un peu la prévention toi-même ? est-ce que ça t'a changée dans ta manière de les aborder ?**

C2 : Oui ça a changé ! un truc tout bête à titre perso déjà, c'est que euh... j'ai fait le test à toute la famille quoi ! 'fin j'ai tout fait ! (rires) ben je trouve c'est un moyen avec tout le monde d'aborder le sujet quoi !

**E : Oui !**



C2 : Et même euh... alors ça m'est arrivée d'en parler avec euh... bon après je fais des remplacements donc c'est pas mes patients, mais avec quelques patients que j'avais vu plusieurs fois ou que j'étais un ptit peu... fin que j'étais plus à l'aise, et euh... des gens qui, par exemple, sur une tension élevée ou sur du cholestérol ou sur quoi que ce soit... pensent que la seule solution c'est de prendre un ptit cachet et que ça va guérir ! (rires) et ben **le fait de leur parler comme ça de... d'alimentation, de stress, d'activité physique de... fin... c'est, c'est top je trouve ! puis moi ça va complètement dans mes idées de... y'a plein de choses qui peuvent se... 'fin se guérir peut-être pas mais se prévenir sans médicaments en tout cas !**

**E : Bah... c'est... oui complètement et c'est finalement un peu notre rôle en fait ! c'est clair que rien que... ben... c'est tout bête mais en fait euh... moi je trouve que le score interheart, il, il... il mériterait d'être un ptit peu plus complet, mais après y'a plein d'autres scores qui existent, mais le fait euh, justement, de poser des questions sur des choses un peu ciblées qui sont très quotidiennes ben ça concrétise les choses pour les gens en fait !**

C2 : Ouais et puis ça permet d'entamer la discussion je trouve ! 'fin ça fait un... début quoi ! moi après je t'avoue qu'en libéral, je le pose pas tel quel ! 'fin je l'ai pas en papier, je le connais pas par cœur mais euh... les quelques grandes idées je les ai je les pose comme ça informellement quoi ! pareil, le côté du stress, avant j'en parlais pas du tout ! maintenant ça me vient plus facilement et euh... j'trouve ça bien quoi !

**E : Est-ce que les gens euh... quand tu donnais le conseil à la fin du questionnaire, est-ce que ils te disaient « oui / non je me sens de changer mes habitudes » ?**

C2 : Oui ils le disaient ! après euh... je pense qu'il y a un grand pas dans la tête des gens entre « je sais ce qu'il faut faire » et « je l'applique » quoi ! 'fin comme pour tout hein mais... (rires) parce que euh... 'fin c'était rigolo surtout quand on interrogeait des couples, mais euh... y'en a un qui disait « oui je t'avais bien dit qu'il fallait plus faire ça, plus faire ci » et l'autre « oui je sais, 'fin t'as raison » ... après je suis pas sûre que la semaine d'après ça ait changé mais bon ! après on avait une action trop brève pour évaluer ça quoi ! on les voyait quelques minutes seulement !

**E : Et euh... on a fait déjà le tour hein ! c'est très très bien ! c'est très riche tout ce que tu dis ! après je me demandais si... si tu devais refaire les dépistages, est-ce que y'a quelque chose que tu pourrais optimiser à ton avis ?**

C2 : Ouais après tout bêtement je pense les... **les modalités pratiques, 'fin les lieux, les heures les euh... j'pense que... tu vois y'a... par exemple des choses comme le tournoi de foot, on a fait beaucoup de dépistages, après... à la maison des services, par rapport au nombre d'heures que j'y ai passé, en fait j'ai pas vu tant que ça de monde ! tu vois je pense qu'avec... le score commando... 'fin le groupe commando ça s'est un peu fait en dernière minute... pour augmenter le nombre de dépistages 'fin de... de questionnaires parce qu'il en manquait... mais je pense qu'effectivement les lieux auraient pu être réfléchis différemment, je pense qu'on a été beaucoup trop sur euh... dans la même ville en fait ! après même sans aller très loin mais en allant dans les petites communes aux alentours, je pense qu'on aurait eu un autre public et qu'on serait pas tombé sur les mêmes personnes !**

**E : Peut-être étendre davantage euh... en restant sur le pays COB mais en allant peut-être...**

C2 : Ouais mais comme je le disais tout à l'heure, par exemple l'entreprise c'était vraiment bien ! parce que **le problème de rester sur des événements quasiment tous associatifs, c'est que soit c'est les mêmes personnes, soit c'est... 'fin c'est le même type de personne en tout cas quoi ! à peu près le même profil ! que ce soit sur l'âge ou que ce soit sur... sur les habitudes** quoi !

**E : Est-ce que t'as un... un bon souvenir qui te revient ?**

C2 : (rires) oui ! euh... **quand on a fait le tournoi de foot on a fait un ptit pique-nique très sympa au milieu de notre journée ! sandwich, merguez, bière... c'était sympa ! après je pense que ça aussi créé des liens entre nous parce que... alors on se connaissait tous plus ou moins mais pas personnellement tu vois ! et même après, pour la rédaction de la thèse et tout je trouve que c'est... c'est agréable de travailler avec des gens que tu connais bien en fait ! et là on était sur des événements où vraiment on était ensemble toute la journée donc 'fin tu créées d'autres liens pareil sur tout... 'fin j'parle de nourriture c'est une catastrophe ! (rires) tous les événements qu'on a fait à Carhaix, en fait on allait manger au restaurant ensemble le midi, souvent on s'est fait des crêperies et ben ça donnait une bonne ambiance c'était agréable ! c'est plus sympa de passer ta journée à travailler ta thèse quand y'a une bonne ambiance ! (rires) ... voilà c'était ça !**

**E : Et un mauvais souvenir ?**

C2 : Nan ! ben à part l'accueil qu'on a eu au... à la course de vélo là ! vraiment 'fin on n'a pas compris ! (rires) mais à part ça non ça s'est finalement bien passé ! non non j'ai été traumatisée par rien d'autre !

**E : Bah écoute euh... c'est très très bien !**

### Entretien du commando 3

Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : première question pour se lancer ! quel est le truc qui t'a marquée, ton souvenir euh, principal, par rapport au dépistage que tu as fait, dans l'ensemble des dépistages que tu as fait ?**

C3 : J pense que c'est la rencontre avec un médecin, euh, généraliste ! C'était le médecin de Cléden-Pohen ou quelque chose comme ça, pas très loin de Carhaix, et euh... lui, il était... c'était sur la course à vélos Paris-Brest-Paris, et en fait il venait pour euh... je sais plus pourquoi il venait lui euh... c'est un médecin de 60 ans et euh... on a vachement discuté du coup tu vois de sa façon d'exercer et tout et après euh il m'a proposé de venir voir son cabinet, et euh... et on a failli ouvrir un SASPAS pour que je vienne en stage ! C'était vraiment une belle rencontre, fin on a bien discuté et tout et euh... il m'avait montré ses chevaux, il avait des chevaux ! Il m'avait invitée à déjeuner chez lui avec sa femme et tout, mais du coup ouais ça n'a rien à voir avec la thèse mais bon ! (rires)

**E : parce que du coup ce monsieur-là tu l'as rencontré au cours d'un dépistage ?**

C3 : Ouais !

**E : Et euh... toi tu participais à quels dépistages alors ?!**

C3 : La course à vélos Paris-Brest-Paris et euh... je l'ai rencontré parce que je l'ai dépisté ! parce qu'on devait dépister euh tous les spectateurs de la course quoi !

**E : D'accord !**

C3 : Ouais ! et euh... et du coup euh, après avoir euh, tu sais on avait des petites tablettes du coup euh après l'avoir dépisté bah euh il m'a raconté un peu sa vie et puis voilà c'était comme ça !

**E : est-ce que les gens ils étaient assez réceptifs quand vous alliez les voir pour justement aller les dépister, leur poser des questions ?**

C3 : 80%... 75% je pense ! trois quarts des gens étaient réceptifs ! euh... y'avait un petit quart, souvent des jeunes, ça se sentait que euh... tu... tu les faisais chier quoi ! la flemme et pas du tout intéressés, ils disaient non et ça se sentait que tu les embêtas... ouais, c'était juste un petit quart ! trois quarts des gens euh... surtout les gens, tu vois après 60 ans étaient même super enthousiastes de répondre aux questions, qu'on s'intéresse à eux, ils étaient contents qu'on leur parle de notre thèse genre « han mais c'est le CHU de Brest ! vous venez à Carhaix ! »

**E : parce que du coup, euh... à propos du groupe SPICES, est-ce que... qu'est-ce qui t'intéressait, euh... par rapport à rentrer dans le groupe SPICES ?**

C3 : Euh... ce qui m'intéressait c'est que euh... c'était que ça soit sur les facteurs de risque cardiovasculaires parce que euh... parce que j'aime beaucoup euh... tu vois le... les ben... le tabac, le stress, l'alimentation, c'est des choses tellement importantes fin c'est l'hygiène de vie quoi ! et euh... c'est fin je trouve que c'est super important dans notre métier quoi ! faire ma thèse sur ça ben... ça collait vachement avec ce que j'aime transmettre aux gens !

**E : dans ta pratique plus tard, tu comptes mettre un peu un point d'honneur comme ça à cette prévention et...**

C3 : Ouais ! ouais ! souvent les gens, tu vois, quand ils sont en surpoids ou quoi... souvent ils savent pas trop comment s'y prendre et ils te demandent des conseils et euh... et ouais ça m'intéresse vachement tout ça ! ouais ! donner des conseils d'alimentation et tout ! c'est tout con mais tu vois, manger du pain complet au lieu de manger du pain blanc ! tous ces trucs là euh...

**E : est-ce que tu penses que justement, le score Interheart que vous avez utilisé est un bon moyen d'approche ou de dépistage ?**

C3 : J'sais pas ! je suis pas sûre !

**E : Est-ce que tu l'utiliserais dans ta pratique clinique ou est-ce que t'as d'autres idées, d'autres scores en tête ?**

C3 : Euh... c'est peut-être pas bien mais moi j'utilise aucun score ou aucun truc comme ça dans ma pratique clinique ! juste euh, je parle avec les gens quoi !

**E : Tu le fais au feeling ?**

C3 : Ben tu vois on parle plus simplement euh... et puis **en utilisant des... ouais des scores, des tableaux euh... toute façon, ça, ça parle pas aux gens !** et du coup euh... du coup tu vois ça c'est pas trop mon truc, en plus les chiffres et tout...

**E : Est-ce que les gens, quand tu faisais, euh voilà les dépistages, est-ce que eux trouvaient que le score avait un intérêt, à travers les questions, à travers les thèmes abordés ?**

C3 : Euh, je sais pas du tout ! est-ce que les gens trouvaient que le score avait un intérêt ? je leur ai pas demandé, fin tu vois...

**E : Ou est-ce que, dans le sens où euh, comment dire... est-ce qu'ils trouvaient intéressant le fait que tu abordes justement le côté tabac, le côté sport...**

C3 : Ouais ! ouais ! j'pense qu'ils trouvaient ça... ça se voit en fait ! **les gens ils adorent qu'on parle d'eux** tu vois ! ils aiment bien euh... ouais j'écoutais leur vie quoi euh... les gens qui fument, les gens qui sont stressés, comment ils mangent, le sport qu'ils font... fin dès que tu t'intéresses un tit peu à eux ils... **quand on leur donne un tit peu d'attention ils aiment bien et donc euh... ouais ils parlent facilement et euh, ça les intéresse tout ça !** au niveau du tabac, ben ceux qui ont arrêté de fumer ben du coup ils sont contents de dire qu'ils ont arrêté, et ceux qui fument bah, de dire aussi que ben, ils essayent d'arrêter... en vrai **les questions sur le stress et sur la dépression elles étaient dures à poser** par contre ! en vrai t'sais ça sort de nulle part là tu demandes aux gens « est-ce que sur l'année qui s'est écoulée ça vous est arrivé d'avoir des idées noires ou d'être triste ? » ... et t'sais, si jamais c'est le cas, jamais ils vont nous confier ça comme ça euh, **à la buvette, entourés de tous leurs amis, c'est trop intime comme question ! j'étais jamais à l'aise de poser ça comme question ! parce que des fois je sentais que c'était le cas, mais c'était pas du tout l'endroit pour en parler !** et... et fin... ouais j'trouvais pas facile...

**E : ouais tu trouvais qu'il y avait quelques questions qui étaient un petit peu... un ptit peu comme ça compliquées...**

C3 : Ben ouais ! **tu vois même, du coup, ils te disent oui ! moi du coup la seule chose que ça me donnait envie de faire c'était ben de creuser, d'en parler, de savoir pourquoi ça allait pas mais c'était pas du tout le lieu... du coup bah en gros ils te parlent comme ça que ils ont eu une année difficile et t'en fais rien !!! parce que t'es pas là pour ça t'es là pour le dépistage !!! ah mais surtout ça je trouvais que c'était dur !**

**E : ah oui, ben ouais... donc en fait euh... est-ce que tu penses que le score gagnerait à être un peu plus précis, ou au contraire, à euh... ben éviter certains thèmes comme ça ?**

C3 : Ben, en même temps, c'est des thèmes importants, fin c'est vrai... les éviter, les prendre en compte... mais je me demande si... après, **il faut espérer que les gens soient honnêtes et euh, si c'est le cas, s'ils sont stressés s'ils sont tristes... bah... qu'ils disent pas non pour euh... un peu dans le déni d'eux-mêmes pour pas en parler ou pour pas que leurs amis se rendent compte que c'est le cas... tu vois, ça, ça c'est un biais quoi ! et autant c'est facile de parler de... ouais de ce que tu manges et tout, mais parler de ça euh... et après au niveau psychologique euh, je sais pas...**

**E : et par rapport du coup au résultat du test, est-ce que euh, à ton avis, euh... tu te rappelles, y'avait les 3 niveaux entre « peu de risque », « risque intermédiaire » et « risque élevé » ...**

C3 : Vert orange et rouge !

**E : Voilà c'est ça ! euhm... est-ce que euh, quand... ben du coup tu sais y'avait aussi des consignes un petit peu, comment améliorer, lorsqu'on était en orange ou truc comme ça... est-ce que les gens étaient réceptifs aussi aux messages de prévention derrière ?**

C3 : Ouais ! **ils étaient réceptifs ouais oui !** eh mais tu sais que **la partie que j'ai préféré après c'était en parler du coup des choses sur lesquelles ils avaient peut-être un peu de comportements à changer ou de travail à faire et tout, pouvoir leur donner quelques conseils... et ouais ils étaient contents euh... certains même je me rappelle, ils me disaient « bon bah là c'est vrai que vous me faites réaliser que il est temps que je prenne rdv avec mon médecin pour parler de ça » et tout... donc ça c'était cool !**

**E : Donc certains évoquaient euh, ouais quand même le souhait de changer ou se voyaient peut-être changer leurs habitudes ?**

C3 : Ouais ! ouais tu vois c'était des réflexions du genre euh « ah c'est vrai que je me rendais pas compte mais ouais je me suis peut-être laissé aller, j'ai plus trop pris le temps pour moi... » des trucs comme ça !



**E : ouais ! ... Est-ce que tu t'es fait le test à toi-même ?**

C3 : Oui !

**E : Et alors ?**

C3 : Ah mais c'était y'a 1 an hein !

**E : Ouioui !**

C3 : Pour 2 questions de l'époque, à cause du stress et du tabac d'époque j'étais orange...

**E : Ah ouais ?**

C3 : Parce que je crois aussi que j'étais en sous poids ! et fin... ouais, j'crois que... autant le surpoids te faisait passer en orange, autant le sous poids aussi... han ! ça m'avait fait flipper ! (rires)

**E : Moi aussi je l'ai fait hein ! mais j'étais en vert !**

C3 : Bon ben félicitations ! ... et ouais... nan mais ben si l'année dernière, entre la question sur euh la dépression, le stress et le tabac euh, ouais...

**E : et du coup ouais, par rapport à ce que tu penses qui pourrait être améliorable, ça serait euh... voilà, par rapport à ces questions-là... dépression et euh... au niveau du stress...**

C3 : Ouais !

**E : Est-ce que tu penses qu'on pourrait rajouter d'autres choses ? tu sais y'a des scores qui rajoutent des prélèvements biologiques... ou au contraire, le faire un petit peu plus au feeling comme tu as l'air de plutôt le faire toi...**

C3 : Ben l'alcool ! je me demandais pourquoi l'alcool ne venait pas là ! c'était bizarre ! l'alcool fin... j'crois que si ça a été prouvé que c'est un facteur de risque cardiovasculaire, en plus c'est super sucré, c'est mauvais pour le foie... je sais pas pourquoi l'alcool n'était pas là !

**E : du coup... euh du coup t'es intervenue sur cette course-là... c'est le seul événement sur lequel t'es intervenue ?**

C3 : J'ai été euh... à un tournoi de foot, au tournoi de foot du Poher, et également à une usine, une usine où on a été euh... à cinq là, je sais plus quelle usine c'était... du coup on a dépisté les employés de l'usine !

**E : Ouais !**

C3 : J'crois que j'ai fait que 3 événements moi !

**E : C'est déjà bien ! et du coup euh, t'as eu pas mal de profils de personnes en fait !**

C3 : Ouais !

**E : Est-ce que t'as trouvé des profils un ptit peu communs ou... est-ce que, par rapport aux gens et leurs résultats, t'as été étonnée par rapport à leurs résultats, t'as trouvé des différences, ou des similarités entre les gens ?**

C3 : Ben... beaucoup d'hommes, euh... de 60-65 ans, un peu en surpoids euh... limite diabétiques euh... oranges souvent... et sinon... beaucoup de jeunes actifs... ben ouais à euh, dans l'usine forcément, qui euh... qui étaient tous verts ! y'avait rarement des oranges et des rouges à l'usine, déjà tu vois de 30 à... ou même moins que ça à 45-50 ans qui avaient une bonne hygiène de vie...

**E : et euh, par rapport à l'organisation, euh... là vous étiez à plusieurs, t'as apprécié le fait d'être à plusieurs pour dépister les gens ou euh...**

C3 : Oui ! beaucoup ! c'est parce que du coup on en parlait entre nous, et puis y'avait une super bonne ambiance euh... ce qu'on préférait au moment d'aller faire les dépistages, ouais c'était qu'on allait se voir et à chaque fois le midi on allait manger ensemble à la crêperie ! (rires) c'était vraiment cool ! on a passé des bons moments !

**E : et euh... pour l'organisation, alors à la fac, euh... vous avez un briefing ? vous aviez eu euh... on vous avait expliqué comment euh... travailler sur les tablettes ?**

C3 : Ouais ouais ! et puis on avait du matériel à aller récupérer chez D..., des fois des barnums, des chaises, des posters... par contre on devait s'installer, par exemple au tournoi de foot on devait faire notre petit stand euh... pour que les gens viennent aussi et puis pour euh... faire de la pub, mais fin... parler de notre thèse, parler de ce qu'on faisait et euh... c'était sympa du coup de pas débarquer comme ça sans matériel... et les groupes de thèse avant d'aller faire les dépistages c'était très bien fait parce que D... et euh, je sais plus comment il s'appelait l'autre directeur... nous ont vraiment expliqué euh... ben comment faire, en quoi ça consistait... donc ouais ça c'est très bien passé à ce niveau-là !

**E : tu trouves que l'encadrement était plutôt bien sur euh, en amont des dépistages quoi ?!**

C3 : Oui ! ouioui ouioui ! ouais !

**E : Est-ce que euh... par rapport justement à la tablette, comment était le logiciel sur la tablette et euh, les tablettes fonctionnaient bien toujours ? elles étaient faciles à utiliser ?**

C3 : Non pas toujours, mais on en avait tellement ! on avait du... fin, des cartons de tablettes ! donc dès que y'en a une qui ne fonctionnait plus ou qui n'avait plus de batterie ou qui beuguait, on en avait une autre sous la main !

**E : Ouais... ça arrivait souvent ?**

C3 : Ouais ! quand même ! concrètement on n'en avait pas juste une par personne parce que ça arrivait souvent ouais qu'elles beuguent, qu'elles n'aient plus de batterie...

**E : Donc ça à la limite euh, ça aurait pu être euh, bah une des difficultés à la réalisation des dépistages ?**

C3 : Ça aurait pu ouais !

**E : Parce que du coup euh, le but de l'entretien c'est de savoir un ptit peu qu'est-ce qui vous a... euh, selon toi, ce qui a facilité à la réalisation des dépistages, ou au contraire, qu'est-ce qui vous a gênés ?**

C3 : Ce qui nous a gêné à la fin, c'est qu'on revoyait tout le temps les mêmes personnes ! les mêmes personnes qui du coup avaient déjà participé au dépistage ! ... tu vois même, avant que nous les commandos on arrive sur le terrain en juillet, y'avait la... les... 3èmes années de médecine avec d'autres internes j'crois qui avaient déjà fait quelques événements, et donc dès début juillet, on se retrouvait à... à aller voir des gens qui nous disaient « ben on a déjà fait », et tout au long de l'été jusqu'à fin août ça a été de pire en pire, les gens d'accord pour le faire l'avaient déjà tous fait et du coup les seules personnes qui restaient à dépister c'était des personnes qui voulaient pas, donc euh... à la fin on savait pu, on savait fin euh... on se tournait les pouces parce que ben, on n'avait que des refus quoi... parce que les gens avaient déjà tous fait... et puis les... ouais au niveau des tournois de foot, des courses, c'était toujours les mêmes bénévoles qu'on revoyait ! ... ah j'ai été aussi au don du sang !

**E : Ah ouais ?**

C3 : Mon premier événement c'était sur le don du sang !

**E : Et comment ça s'est passé euh, au don du sang ?**

C3 : Très bien ! ouais ! ça s'est bien passé ! parce que là ben on pouvait aussi dépister les patients qui venaient donner leur sang !

**E : Ouais !**

C3 : Donc euh, y'avait... ouais y'avait plus de monde euh, à dépister ! puis y'avait une super bonne ambiance, mais à tous les, fin y'avait toujours une bonne ambiance euh, globalement, à la majorité des dépistages ! on était bien reçus, bien accueillis, ouais c'était cool ! et puis ils essayaient tellement souvent de nous recruter en disant « oh mais vous allez être médecins, venez ici il en manque ! venez venez parce qu'ici nos médecins traitants ils partent à la retraite ! »

**E : Et est-ce que ta manière de dépister se modifiait un ptit peu entre, admettons le premier patient de la journée et le dernier patient, ou est-ce que t'avais un peu euh, fait ton schéma dans ta tête euh, « je sais quelle question je vais poser » ...**

C3 : Nan, j'pense pas que ça se modifiait, j'avais déjà mon schéma dans ma tête et euh, je pense que ça se modifiait pas !

**E : D'accord... Et s'il fallait refaire le dépistage aujourd'hui, est-ce que y'a des choses que tu changerais ?**

C3 : Euh...

**E : Que ce soit ben... sur l'organisation, que ce soit sur les événements sur lesquels vous êtes intervenus... sur euh... votre dynamique de groupe euh... est-ce que vous seriez plutôt en binôme euh... est-ce qu'il y a des choses, tu t'es dit « ça pourrait être modifié » ?**

C3 : Eh ben... c'est vrai que par exemple, quand on a été à l'usine, on était cinq, c'était beaucoup trop... on aurait finalement pu être deux...

**E : Ouais !**

C3 : Et puis, peut-être, essayer de mieux anticiper le nombre qu'on va être, parce que... et à côté de ça, sur certains événements on n'était que deux ou trois et là on aurait pu être cinq... mieux prévoir peut-être euh, mieux adapter le nombre de dépisteurs euh... aux lieux où on va !

**E : D'accord...**

C3 : Parce que c'est vrai que ça, D... elle nous laissait voir ça entre nous et du coup nous on a un peu fait à l'arrache, comme on pouvait comme on voulait... et ça aurait pu être mieux anticipé...

**E : Là-dessus, peut-être que euh... ça aurait été mieux de euh, de faire des groupes un peu à l'avance euh...**

C3 : Ouais cadrer un peu plus !

**E : D'accord ! parce que là, sur les dépistages que vous avez faits, euh, c'était pré organisé ? y'avait euh... vous avez fait des demandes ou euh... ?**

C3 : Ben c'était... c'était un ptit peu euh... à la dernière minute parce qu'on était tous en stage, et selon nos possibilités de euh... ben de nous absenter de notre lieu de stage quoi... quand ils nous laissaient pas partir, fin tu vois... on faisait comme on pouvait avec les gardes et tout... du coup euh... je pense qu'on a fait au mieux mais euh...

**E : C'était surtout le week end du coup, que vous faisiez les dépistages ?**

C3 : Ben nan c'était surtout en semaine... y'a eu 1 ou 2 samedis, sinon c'était en semaine !

**E : D'accord !**

C3 : Ouais !

**E : Et du coup euh, ouais, ce que je me demandais, c'est par exemple, l'usine, vous aviez téléphoné à l'entreprise pour savoir s'ils étaient d'accord ?**

C3 : Oui, mais ça c'est pas nous qui avons fait, ça avait été fait avant ! c'est D... qui avait tout préparé ! ouais, nous on avait juste appelé euh, j'sais pas la semaine avant pour euh prévenir du jour, mais tout avait déjà été... on n'avait plus qu'à, plus qu'à présenter, tout avait déjà été organisé par D..., ou par quelqu'un d'autre, mais par la fac quoi !

**E : D'accord ! ... Globalement c'est un bon souvenir ?**

C3 : Oui très bon !!! ouais ouais carrément c'était cool ! là maintenant, c'est la partie moins fun, de rédiger la thèse ! (rires)

**E : Parce que du coup toi t'en es où, toi tu fais une partie quantitative ?!**

C3 : Oui avec Julie on fait en binôme [...]

## Entretien du commando 4

### Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**E : si tu devais te rappeler d'un truc en particulier... le premier souvenir qui te vient à propos des dépistages, qu'est-ce que c'est ?**

C4 : euh... qu'est-ce que c'est... ben... que c'était pas forcément toujours évident d'aller vers les gens, euh, de trouver les personnes déjà qui habitaient Carhaix parce que certains ne comprenaient pas qu'on cherche que des gens de la région COB euh, et ils voulaient se faire dépister... euh, fin ils croyaient que c'était destiné à tout le monde quoi... c'était pas toujours facile de faire accepter le dépistage quoi, d'aller vers les gens...

**E : du coup tu parlais de Carhaix, t'as fait des dépistages à Carhaix ?**

C4 : Ouais y'a eu... j'ai fait Carhaix, Callac, euh... le Folgoët j'crois, fin y'a ça comme ville non ? (rires) et... ça doit être toutes les villes que j'ai fait... j'ai dû aller 3 fois à Carhaix je pense.

**E : d'accord. T'as fait quoi du coup comme dépistages ?**

C4 : J'avais fait le Paris-Brest-Paris, j'avais été à la maison des services publics, euh... Le Folgoët c'était à l'hôpital local, euh... et sinon à Callac c'était une course euh...

**E : à chaque fois euh, c'était organisé comment ? euh... c'était déjà déterminé qui allait à quel endroit ? vous vous arrangiez entre vous ? et... vous y alliez comment ?**

C4 : On a fait un planning quoi entre nous euh, pour un peu se répartir... euh après on y est allé avec nos moyens personnels quoi...

**E : D'accord. C'était en groupe ou tout seul ?**

C4 : Euh... à la maison des services publics j'étais toute seule, sinon euh... à Callac on était... on devait être au moins 4 internes et puis il y avait les volontaires là euh... je sais plus comment ça s'appelle là les... au tout début c'était des étudiants en médecine et tout ça là, services volontaires ou je sais pas trop quoi là... c'était des étudiants kiné ou euh... de médecine qui avaient obligation de faire certaines journées de service publique entre guillemets... fin j'sais pas trop, et du coup euh... c'était leur dernier

jour quand... à Callac quoi. Après comme c'était l'été ils n'étaient plus là et du coup les internes on était tout seuls quoi.

**E : d'accord okay ! du coup t'as fait plein de trucs en fait ! t'es allée à plein d'endroits ! euh... si par exemple on prend la course Paris-Brest-Paris, tout à l'heure tu disais que c'était difficile d'aller vers les gens... vous alliez euh... comment c'était, vous aviez un stand ou vous alliez directement voir les gens ?**

C4 : Le problème c'est que y'avait eu un peu un couac à ce moment là parce qu'on avait été euh... celui qui organisait il attendait qu'on fasse les médecins en fait plutôt, donc il nous avait mis au niveau du poste de secours... du coup on n'avait aucune visibilité donc du coup on était restés là et on se déplaçait sur euh... sur les gradins pour aller voir les gens et euh... ça c'était... fin voilà on avait dû refuser de faire les médecins fin on n'était pas là pour ça du tout nous...

**E : parce que c'était prévu que vous y alliez ? comment c'était façonné ? vous aviez appelé des organisations ou euh... c'était déjà pré-fait avec des organisateurs à la fac ? qui a décidé d'aller à tel événement ?**

C4 : Euh... nous on n'a pas décidé où on allait, on nous a dit où aller... et après on s'est réparti quoi, entre nous... mais je sais pas qui a été contacté pour euh... c'était D... qui nous disait euh, qui nous avait donné un planning de dates quoi !

**E : okay ! donc là pour le coup vous aviez pas vraiment de stand pour vous quoi, vous étiez un peu en liberté à cette course là quoi...**

C4 : Ben ouais c'est ça parce que sinon il aurait fallu qu'on reste dans le poste de secours quoi, et c'était complètement à l'écart de la course euh... fin ça n'avait aucun intérêt quoi...

**E : et du coup les gens dans les gradins il étaient réceptifs aux dépistages ? ils étaient assez d'accord pour le réaliser ?**

C4 : Ouais ouais ouais ! en fait ils étaient plutôt partants ! euh... après le problème c'est que quand on a fait plusieurs dépistages on se rend compte que c'est les mêmes personnes qu'on retrouvait un peu à chaque fois quoi... donc à ces dépistages là il y en a beaucoup qui disaient « mais moi j'ai déjà fait le questionnaire » quoi... parce qu'en fait les gens qui sortent je pense que c'est un peu tout le temps les mêmes quoi...

**E : quand tu étais à la maison du service publique du coup, là comment ça se passait ? qui était dépisté, comment...**

C4 : Euh, là c'était le personnel du coup, euh, et puis euh... éventuellement des gens qui... des gens de... qui venaient au... voir pour euh... des rendez-vous quoi euh... à la maison des services publiques... mais j'avoue que c'est surtout le personnel que j'ai dépisté euh... parce que ceux qui venaient pour euh... pour leurs problèmes euh... fin euh... je sais pas trop ce que ça gère... comme problèmes d'impôts et des trucs comme ça fin ils... ils avaient autre chose en tête que de... j'pense de faire le dépistage quoi... donc euh, c'était... mais le personnel avait été assez réceptif hein !

**E : t'avais un bureau à toi ou c'était dans le hall ou...**

C4 : Euh ouais là j'avais un bureau à moi ! une salle attribuée, c'était assez bien organisé !

**E : D'accord. T'as pu dépister pas mal de personnes ?**

C4 : Ouais !

**E : Et... tu te rappelles un ptit peu ? est-ce qu'il y avait une tranche d'âge ou c'était des jeunes, des vieux, n'importe qui ?**

C4 : Ben... c'était plutôt assez jeune !

**E : D'accord... à l'hôpital du Folgoët, là c'était les patients ou le personnel ?**

C4 : Euh... ben y'avait eu une annonce mise euh, ben dans... au niveau de l'hôpital et puis dans les pharmacies aussi j'crois, euh... mais y'a pas eu beaucoup de monde euh... y'a eu surtout du personnel de l'hôpital à venir et j'crois qu'on avait dû voir que 2 personnes qui avaient vu l'annonce à la pharmacie, j'crois que ça a été trop tardif euh, l'information quoi euh...

**E : et là euh... pareil, c'était comment ? t'avais un bureau pour toi ? t'avais quelque chose ?**

C4 : On était dans le hall d'accueil donc on avait pas mal de visibilité j'pense...

**E : ouais, et là les gens ils étaient réceptifs par rapport à ça ?**

C4 : Ben on n'a pas eu grand monde alors euh... mais oui après ceux qui venaient ils étaient... ben non c'était que des gens du coin donc au moins on pouvait les dépister quoi...

**E : ouais, et euh... vous leur expliquiez exactement comment ça se passait ? vous leur expliquiez SPICES ? le but de tout ça ?**

C4 : Oui ça va on expliquait tout et puis après on faisait le questionnaire quoi !

**E : Les gens étaient intéressés ?**

C4 : Oui oui !

**E : ... et du coup, la course à Callac, là tu étais seule ou avec d'autres internes ?**

C4 : Non là on était assez nombreux, y'avait j'crois 3 autres internes et puis les volontaires là que j'te dis du... je sais plus comment s'appelle le dispositif... et eux les jeunes ils étaient au moins 15 ou 20 enfin... et là, **quelque part on était trop nombreux, et les volontaires étaient pas très motivés**, et ils sont plutôt euh... fin... **ils sont partis à droite à gauche on a eu du mal, y'avait trop de monde à encadrer quoi et du coup c'était... c'était un peu compliqué... et y'avait énormément de monde sur cette course, euh, du coup euh... ouais c'était pas évident et puis les gens étaient d'un peu partout, ils venaient pas forcément du pays COB** quoi !

**E : d'accord. Parce que là... c'était quoi exactement comme course ?**

C4 : Euh... j'crois que c'était une course euh... pour la mucoviscidose !

**E : d'accord. Donc là vous étiez euh... vous dépistiez pareil les spectateurs ? Aussi les coureurs ?**

C4 : Bah... bah **les coureurs ils ont une bonne santé fin ils étaient pas... ils étaient pas trop motivés pour le... pour le dépistage quoi parce que eux euh... niveau risque ils fin... ils étaient pas très réceptifs** quoi **c'était plutôt des gens qui venaient voir euh... la course** quoi !

**E : okay. Et là... toujours pareil, est-ce que tu avais un stand ou une zone pour toi ou... fin pour vous plutôt...**

C4 : Ben **on avait un stand comme on était nombreux y'en a qui restaient au stand et d'autres qui se déplaçaient sur le site** quoi !

**E : ça avait pris la journée ou juste une demi-journée ?**

C4 : Euh la journée, on était resté !

**E : ça... du coup c'était sur votre temps libre ? c'était en semaine ou en week end...**

C4 : Euh ça c'était un week end ça ! c'était un samedi ou un dimanche...

**E : Ouais, donc en général c'était sur votre temps libre quoi ?**

C4 : Ouais.

**E : D'accord. Qu'est-ce que tu penses du score interheart ?**

C4 : Ben... **je trouve qu'il est... il est plutôt bien fait... euh... ça va, fin il est simple à réaliser**, euh... y'a juste les... c'est vrai que **les gens se demandent pourquoi on pose pas de question sur l'alcool parce que c'est vrai qu'on pourrait se dire que ça fait partie du... du risque cardiovasculaire** quoi quand même... euh... **mais sinon il est simple... puis y'a presque pas de mesure fin juste la mesure du périmètre abdo...**

**E : les gens étaient d'accord de se laisser mesurer... tout ça ?**

C4 : Ça c'était le plus gênant quoi ! surtout des fois **on n'avait pas forcément... des fois on était euh ben dans... au milieu du public fin... du coup les gens ils sont pas forcément à l'aise à ce qu'on les mesure euh... c'était le plus délicat** quoi...

**E : est-ce que tu l'as fait pour toi le score ?**

C4 : Euh ouais ! ouais ouais je l'ai fait ! et j'avais été... ben j'avais été assez étonnée sur le... sur le stress, surtout la partie sur le stress, c'était vraiment cette partie-là qui faisait monter mon score surtout... j'pensais pas que... que ça pouvait autant jouer dans le... dans le score final au final quoi !

**E : ouais, parce que j'ai entendu avec d'autres internes que c'était l'un des trucs les plus durs à évaluer, justement le stress par rapport au score... est-ce que tu trouvais que c'était difficile à évaluer aussi, par rapport aux autres items ? ou pour toi ça paraissait assez clair ? et d'une manière générale, est-ce que les items te paraissaient assez clairs ?**

C4 : **Non ça allait, puisque le... tout ce qui est stress, moral, les gens au final ils... ils osaient dire hein fin... ils étaient ouais euh... fin j'ai pas trouvé que ça posait souci de euh... de leur parler de ça...**

**E : okay, et euh... tu sais y'avait un conseil à la fin du score en fonction du résultat ! euh... vous expliquiez du coup ? vous donniez les conseils aux gens ?**

C4 : Ouais, ouais ouais, oui !

**E : Et est-ce que tu te rappelles un peu comment ils le prenaient, est-ce que y'en a qui étaient plutôt d'accord, d'autres qui étaient surpris... comment ils prenaient ce...**



C4 : Ah bah y'avait un peu tout ! c'est vrai qu'il y en avait, ils s'en fichaient complètement fin... y'en avait, ils avaient fait le dépistage juste parce que leur femme leur avait dit « ben tiens va faire ça comme ça tu verras bien que t'auras un mauvais score » euh... mais ils avaient pas du tout envie forcément de changer leurs habitudes quoi ! manger de la viande midi et soir ça leur allait très bien, ils voyaient pas pourquoi changer euh... ou des choses euh... des choses comme ça quoi !

**E : bon, ouais, et euh... est-ce que dans une pratique quotidienne en cabinet, si jamais tu devais euh... ben, comment tu fais en général toi pour euh... pour dépister le risque cardiovasculaire, ou en tout cas ce thème de risques cardiovasculaires si t'étais en cabinet ? toi tu ferais comment ? est-ce que tu utiliserais interheart par exemple ?**

C4 : Euh... je sais pas trop, c'est vrai que c'est... c'est vrai que c'est simple d'utilisation, pourquoi pas... après euh... on se base aussi beaucoup sur euh... sur l'IMC, sur les antécédents du patient... on a beaucoup d'éléments déjà dans le dossier, on n'a pas forcément besoin de... de poser toutes ces questions quoi... ah j'sais pas trop !

**E : à ton avis est-ce que c'est un score qui peut être réutilisé et euh... voilà, en pratique quotidienne en cabinet ? ou est-ce que euh... y'en a d'autres, on connaît aussi le score SCORE... est-ce que tu utiliserais interheart pour euh... pour une pratique quotidienne ?**

C4 : Ben oui ! c'est vrai qu'il peut, comme il est simple et qu'il y a pas... ouioui ! ouioui si !

**E : est-ce que tu penses qu'il pourrait être optimisé ? qu'on pourrait ajouter des choses ou modifier des choses ?**

C4 : Bah après, si t'ajoutes des choses après ça fait trop long fin j'irais pas rajouter des choses forcément... après, modifier... bah j'pense que ça a été réfléchi quand même euh... c'est juste la question de l'alcool je sais pas trop pourquoi on n'en parle pas beaucoup... mais... sinon c'est assez complet hein...

**E : est-ce que euhm... qu'est-ce que tu penses de rajouter une valeur biologique euh, par exemple le dosage du bilan lipidique ?**

C4 : Euh... ouais ce serait intéressant !

**E : Après là en même temps vous faisiez les dépistages en plein air donc vous pouviez pas...**

C4 : Ben ouais on pouvait pas...

**E : Donc là tu trouves que finalement c'était plutôt adapté à de tels dépistages ?**

C4 : Oui !

**E : Okay ! Et euh d'une manière un peu plus générale, par rapport au risque cardiovasculaire du coup, on est dans SPICES, qu'est-ce qui t'a motivée à intégrer SPICES ?**

C4 : Euh... qu'est-ce qui m'a motivée... bah... j'trouve... j'suis assez intéressée par la prévention fin... j'trouve que c'est... c'est plus utile euh... de... d'agir en amont euh... des choses, que après quoi... euh... c'est vrai que le fait de faire partie d'un groupe de thèse c'est quand même plus facile euh... parce que la thèse, le travail de thèse, on nous en parle pas beaucoup... on est un peu livré à nous-mêmes donc être dans un groupe ça facilite quand même pas mal les choses... voilà c'est surtout ça quoi !

**E : tu préfères travailler en groupe ou être seule ?**

C4 : Ben... c'était bien au début de... les groupes de thèse pour savoir un peu où on allait... après pour au final écrire le truc c'est... fin on est tout seul fin... mais c'est bien d'avoir un peu des deux quoi, d'être quand même de se sentir encadré euh... c'est quand même chouette quoi !

**E : et là sur les différents dépistages, tu as préféré les journées où vous étiez en groupe ? ou euh... t'as préféré quand t'étais seule ? tu faisais un peu ton truc ?**

C4 : Euh, en groupe c'était mieux parce que sinon ça fait quand même un peu long euh... la journée fin... oui c'est mieux en groupe quand même quoi...

**E : et est-ce que le fait d'avoir fait ces dépistages, ça change un petit peu ta vision euh... de la prévention ? est-ce que euh... admettons t'avais un peu des idées reçues sur euh... voilà, comment euh... faire la prévention ou en tout cas les conseils à donner, ou comment poser les questions aux gens ? et après, les dépistages, est-ce que ça t'a donné des nouvelles idées pour faire ça ?**

C4 : Euh... je sais pas trop... ben ça donne envie de plus poser les questions comme ça là en dépistage ça permet de, de savoir euh, d'être confronté à la réalité des gens quoi fin... de voir que c'est pas, c'est pas juste en donnant des conseils comme ça qu'on va les changer, il faut... fin ouais il faut rester à discuter avec eux et euh... et j'pense qu'ils apprécient qu'on... qu'il y ait un suivi par la suite quoi qui se profilait...

**E : ouais parce que après les dépistages, y'avait des patients du coup... qui acceptaient d'être suivis... et y'en avait beaucoup ?**

C4 : Ben nan moi en fait j'ai pas fait la suite donc je sais pas qui a été rappelé ou... parce qu'après y'en avait une partie qui était pas rappelée, fin c'était après euh... y'avait 2... 2 lots de personnes quoi, ceux qui avaient juste reçu les conseils et ceux qui allaient être rappelés... donc après moi je connais pas la suite j'ai juste fait le dépistage...

**E : et est-ce que t'avais préparé toutes tes questions quand t'allais voir les gens ? ou t'allais un peu au feeling ? est-ce qu'entre une première et une dernière personne en une journée, est-ce que ça changeait ou est-ce que t'étais un peu toujours sur le même mode euh... de fonctionnement ?**

C4 : Ben c'est un peu toujours pareil parce que les questions euh... ben les questions sont là quoi fin... du coup euh... ben on suit le fil quoi après euh... après tu t'adaptes en fonction des gens que t'as... ce que tu vas rajouter ou euh... mais c'est plus ou moins tout le temps pareil quoi...

**E : et ça t'arrivait de... ben justement de rester un peu discuter avec les gens un peu plus largement euh... ou est-ce que ça restait cantonné quand même au dépistage ?**

C4 : Oh ben oui certains après on restait discuter un ptit peu oui... ils étaient un peu curieux de euh... de ce qu'on faisait... et puis ils cherchaient pas mal à recruter des médecins aussi dans le pays COB donc euh (rires) ...

**E : ouais je sais pas trop comment c'est la population de généraliste dans le pays COB... ça doit manquer un peu nan ? euh...**

C4 : Ouais ils se sentaient un peu délaissés les gens là-bas...

**E : quand j'étais en stage à Douarnenez, aux urgences, les généralistes allaient bientôt partir en retraite et ils avaient pas trouvé forcément de remplaçant derrière euh... donc je sais pas comment c'est autour de Carhaix-Plouguer et tout ça...**

C4 : Ben y'a un peu de généralistes mais après toute façon y'a tout ce qui est spécialistes ils sont obligés de partir euh... d'aller assez loin quoi...

**E : et du coup d'une manière générale, est-ce que t'as apprécié de faire les dépistages ? t'as trouvé ça intéressant ?**

C4 : Ouais ouais c'était intéressant ouais !

**E : si tu devais les refaire ou en refaire un, est-ce qu'il y a des choses que tu modifierais ?**

C4 : Euh... bah je trouvais ça bien euh... ce que je trouvais bien c'est quand on avait un poste fixe et qu'on pouvait bouger, fin le fait d'être plusieurs... le mieux c'était à Callac quoi où on avait euh... un, ouais un poste fixe où les gens voyaient qui on était et pouvaient s'arrêter s'ils avaient envie et d'autres qui allaient vers les gens quoi ! c'était le plus complet j'trouvais euh... c'était ça le mieux...

**E : vous vous étiez un peu réparti les tâches quoi ?**

C4 : Ouais !

**E : et euh, y'a un truc que j'ai pas abordé, euh... le dépistage ça se faisait sur les tablettes...**

C4 : Ouais !

**E : Qu'est-ce que tu penses de l'utilisation des tablettes ?**

C4 : Bah c'était simple hein !

**E : Le logiciel il était pré installé il me semble ?**

C4 : Ouais ! ça ouais, et puis on avait eu une formation euh... avant... avant d'aller au premier dépistage quoi, pour nous expliquer l'utilisation du logiciel et euh, c'est vrai que c'était très simple hein !

**E : la formation elle s'était faite euh... vous aviez tout seul sur votre ordi ? ou c'était à la fac ? ou comment ça s'était passé ?**

C4 : Euh... c'était à la fac ! c'était juste avant quoi on avait... on s'était fixé une date et puis on s'était retrouvé pour nous expliquer et qu'ils nous donnent un lot de tablettes...

**E : ouais, et j'ai entendu qu'il y avait eu parfois des beugs avec le fonctionnement des tablettes, toi t'en as eu ?**

C4 : Euh non, moi ça a marché à chaque fois j'ai pas eu de problème...

**E : Euh ouais, j'ai entendu que des fois y'avait des tablettes qui avaient, qui étaient... la batterie se déchargeait très vite ou euh... y'avait des beugs justement dans le logiciel sur les différents pages et tout ça...**

C4 : Ouais, après moi niveau batterie toute façon je prévoyais toujours plusieurs tablettes avec moi donc après euh... fin, **si t'en as une qui est déchargée tu prends une autre, j'ai pas trouvé que c'était trop un problème quoi...**

**E : d'accord... est-ce que tu as quelque chose dont tu te rappelles qui aurait pu être amélioré euh... dans les différents dépistages que t'as fait ? est-ce qu'il y a quelque chose qui t'a posé problème ?**

C4 : Euh... bah c'est surtout le fait que euh... que **c'était les mêmes personnes quoi qui revenaient un peu à chaque fois au... sur les lieux de dépistage quoi... il faudrait trouver un... peut-être un moyen pour aller chez les gens fin ceux qui restent enfermés chez eux quelque part et qui sont à mon avis aussi à risque cardiovasculaire quoi, tout ceux-là ils ont été euh... on n'a pas pu y avoir accès quoi...**

**E : ça avait été évoqué ou pas ? d'aller faire du porte à porte ?**

C4 : Euh... nan, je crois pas... ben non ça avait pas été décidé comme ça au début c'est... c'est quelque chose qu'on s'est rendu compte au fur et à mesure quoi... que en fait **c'était un peu tout le temps les mêmes personnes... qu'on voyait quoi...**

**E : d'accord, et est-ce qu'il y a eu des trucs qu'au contraire tu as trouvé bien, pratiques, qui ont aidé finalement ? dans les dépistages ou euh...**

C4 : Euh... ben **le fait d'avoir un support tablette ça a aidé quand même quoi fin...** ouais le fait qu'il y ait un support quoi...

**E : okay... et un mot de la fin ? est-ce qu'il y a un truc qui te vient en tête, un souvenir marquant par exemple ? ou ton moment préféré ou que t'as le moins aimé ou... ?**

C4 : Euh... bah... je sais pas trop... euh... ce que j'ai le moins aimé peut-être c'était le fait quand était à la course de Brest euh... Paris-Brest-Paris où euh... **on attendait de nous un autre rôle que ce qui était... pour lequel on était venu quoi... et qu'on a du se justifier de pas être des... de pas être là pour soigner quoi... mais c'est plus dans l'organisation quoi...**

**E : ouais... et un bon souvenir ?**

C4 : Euh... ben **je trouvais que c'était, que c'était toujours assez convivial quoi, les gens étaient plutôt quand même réceptifs euh... c'était jamais j'trouvais une corvée d'aller les voir quoi... ils étaient pas... ils étaient assez ouverts quoi !**

**E : et tu t'entendais bien avec les autres internes ?**

C4 : **Ouais ça s'est bien passé ouais !**

**E : Vous vous connaissez déjà d'avant ou... là vous faisiez connaissance ?**

C4 : Euh... ouais non on faisait connaissance euh... parce qu'en plus c'était pas forcément les mêmes à chaque euh... à chaque euh... à chaque fois quoi...

**E : et juste pour finir, qu'est-ce que ça t'a apporté, de faire ces dépistages, au niveau personnel, professionnel... est-ce que ça... qu'est-ce que ça t'a apporté de faire ça ?**

C4 : Euh... ben... je sais pas (rires)

**E : t'avais déjà fait ça, d'aller sur des événements, de faire euh... voilà, l'organisation de quelque chose euh...**

C4 : Ben j'avais déjà fait ouais du... quand j'étais sage-femme j'avais déjà fait de la prévention sur des lieux festifs pour euh... ouais pour la prévention des risques liés à l'alcool et tout ça fin... j'ai déjà fait ce genre de chose d'aller vers les gens et de... et de discuter, moi je trouve ça chouette quoi... voilà...

**E : okay, bon ben écoute on a fait à peu près le tour hein, c'est bien !**

## Entretien du commando 5

### Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : Donc euh... C'est un entretien dans le cadre de la thèse qualitative sur les dépistages commando de l'étude SPICES. Donc toi tu faisais partie de ces groupes commandos, tu dépistais quand ? Quand as tu commencé à dépister pour SPICES ?**

Commando 5 (C5) : Bah... En même temps que toi en fait c'était fin juillet je crois. L'été dernier je crois et jusqu'à septembre.

**E : Est-ce que tu as un souvenir, une anecdote, quelque chose qui te reste en mémoire par rapport à SPICES, aux dépistages que tu as faits, sur un des terrains de dépistages ou sur plusieurs terrains.**



C5 : Oui le fait que l'on tombait souvent sur les mêmes gens en fait : le fait qu'on ait dépisté des gens qui... Bha...Euh...A chaque fois on tombait sur les mêmes gens : les gens qui font les trucs sportifs, les dons du sang c'est toujours les mêmes en fait. La population qui bouge est très réduite en fait.

E : Pour toi du coup tu dis que dans tes cas de dépistages tu as beaucoup rencontré les mêmes personnes, il y a plusieurs fois ce problème ? Il y a eu plusieurs fois des gens que tu rencontrais Euh... d'un évènement à l'autre ?

C5 : Oui c'est ça, et puis surtout on était passés en dernier, donc on était la dernière vague de dépistage, donc on a euh... on a souvent eu des gens qui nous ont dit euh... bha je connais, on m'a déjà demandé le test.

E : D'accord. Ok. Euh... En parlant de SPICES : Qu'est ce qui t'a motivé, Qu'est ce qui t'a donné envie de rentrer dans cette étude-là, voilà de participer à SPICES ?

C5 : Bha le thème est intéressant, le risque cardio-vasculaire c'est un peu notre pain quotidien. Et puis bha le hmm..., le fait d'essayer de palier à un manque.

E : Qu'est-ce que tu entends par palier à un manque ?

C5 : bha le but c'est de répondre à une présence médicale qui n'est pas suffisante et donc d'apporter une réponse aux gens qui se sentent un peu démunis.

E : D'accord, ok. Comment ce sont passés tes dépistages ? Au niveau de l'accueil, des entretiens ?

C5 : L'accueil était très bon, je ne me suis jamais fait rembarrer, euh... les gens étaient plutôt intéressés. Hmm... Que ce soit en entreprise ou quel que soit le contexte en fait : que ce soit un évènement sportif, une entreprise, le don du sang. Les gens étaient intéressés. Après ils étaient curieux, mais pas forcément intéressés pour aller jusqu'au bout de la démarche.

E : D'accord. Le bout de la démarche, c'est-à-dire ?

C5 : Je n'ai pas entendu ce que tu as dit.

E : excuse-moi. Tu entends quoi par « le bout de la démarche » ?

C5 : En fait ils sont intéressés par savoir ce que c'est, mais ils ont pas envie de changer leurs habitudes : ils ont pas envie d'être recontactés, pas envie de s'inscrire : ils étaient juste curieux et plutôt bienveillants mais euh... pas à s'impliquer.

E : D'accord ok. Par rapport au dépistage : à la grille INTERHEART, qu'est-ce que tu penses de cette grille, de ce score en particulier INTERHEART que l'on a utilisé pour les dépistages commandos ?

C5 : Ouais, Bha... Il est adapté à ce qu'on faisait, c'est un score qui est assez simple, qui nous donne quand même une bonne idée des risques que les personnes encourent. Il y avait quelques questions qui étaient difficiles à poser aux gens : par exemple les questions sur le moral, la dépression. C'est un peu euh... pas gênant mais c'est euh... enfin voilà on ne pouvait pas l'amener complètement de manière brute. Et puis c'est compliqué de dire à quelqu'un : est-ce que vous êtes déprimés. Bon bah oui salut salut euh je me casse quoi. Donc en fait il y a des questions qui sont plus faciles à poser que d'autres dans le score.

E : Est-ce qu'il y a des trucs qui t'ont étonné par rapport à ce score-là ? Est-ce que tu as eu l'impression qu'il était complètement adapté des fois à cette recherche-là de facteurs de risques cardio-vasculaires ? Est-ce que tu as eu l'impression que c'était un outil qui était facilement reproductible ?

C5 : Bha oui j'ai eu l'impression que c'était adapté. Après j'ai eu l'impression que les résultats étaient peu étonnants, enfin ils valident un peu ce qu'on pourrait attendre par préjugé. Par exemple les femmes qui sont plus déprimés et les hommes qui fument plus ou qui mangent moins bien.

E : D'accord.

C5 : Sinon il est simple à utiliser et effectivement il classe bien les gens dans les euh... des catégories objectives qui me semblaient adaptées.

E : D'accord. Tu dis par rapport aux trois risques qu'on trouvait à la fin du dépistage ?

C5 : Ouais.

E : D'accord. Euh... Comment est-ce que tu as ressenti ... Parce que à la fin du dépistage on aboutissait à ces 3 risques : vert orange rouge. Comment est-ce que tu as ressenti la délivrance du conseil minimal à la fin du dépistage ? Comment est-ce que tu l'as perçu ?

C5 : Un peu procédural. On le faisait un peu euh... par ce qu'on y est contraint. C'est, entre guillemets, éthique mais c'est assez bateau en fait : les gens le savent. Les gens n'avaient pas beaucoup de question d'ailleurs par rapport à ça. Leur dire de manger un peu mieux ou de faire un peu plus de sport ou d'arrêter de fumer : les gens le savent. Ils étaient plutôt conscients de ce genre de problème déjà.

E : D'accord. Euh... comment tu as trouvé l'organisation des dépistages ? Quels dépistages tu as fait déjà ?

C5 : Alors moi j'ai fait une course de vélo à Callac, le don du sang, euh... l'entreprise DS SMITH, la cartonnerie, après j'ai été en EHPAD et un autre truc sportif.

E : Et comment as-tu trouvé l'organisation du dépistage là ?

C5 : L'organisation rendait les dépistages assez faciles parce que les gens étaient accueillants, ils étaient bienveillants donc on n'a pas eu, enfin moi je n'ai pas eu de soucis en tous cas. Je sais qu'il y a une course où ils

ont été euh... un peu emmerdés, bha ils étaient là pour faire le service euh médical plus que pour le dépistage. Mais moi je n'ai pas eu de soucis : les gens nous ont facilement prêté un bureau ou euh... ce genre de chose.

**E : D'accord ok. De manière générale comment étaient organisés les dépistages ? comment ça se passait concrètement ?**

C5 : ouais bha sur les événements sportifs, on vadrouillait un peu pour aller voir les gens. On avait aussi accès à un stand les deux fois : donc on avait un point fixe et après on allait vers les gens. Même chose pour le don du sang et puis le reste c'était dans des bureaux que ce soit en EHPAD, en entreprise et les gens venaient à nous en fait.

**E : D'accord. Est-ce que, pour toi, il y a une différence dans le cas où les gens viennent à vous, ou s'il y a un endroit ? est-ce que c'est plus facile de dépister les gens s'ils viennent à vous ou quand on va les chercher ?**

C5 : Ouais Bha... ceux qui viennent ils sont au moins curieux et intéressés par le truc, donc ils sont plus réceptifs.

**E : Est-ce qu'il y avait des choses toi qui te semblaient pouvoir entraver ou au contraire faciliter ce dépistage ? Est-ce qu'il y a des choses qui t'ont marqué sur comment on aurait pu améliorer le dépistage ?**

C5 : Ouais alors pas forcément marqué mais on était des amateurs, on n'est pas des professionnels des gestions de flux pour maximiser l'impact donc on a fait ça un peu comme on pouvait. Mais c'est vrai qu'on aurait pu être mieux organisés : apprendre à trier les gens, vraiment faire du rabattage. Mais après je ne sais pas si c'est non plus trop le but. Je ne sais si c'est clair ?

**E : Si si très clair. Ahaha. Donc avant d'être envoyé en dépistage du coup il y a une formation à la fac euh comment est-ce que tu l'as trouvée euh ? Est-ce que tu l'as trouvée suffisante où est-ce que tu penses euh... qu'il qu'il y a des choses à modifier ? Comment as-tu trouvé cette formation initiale pour mener ces dépistages au mieux ?**

C5 : On a eu ce qu'il fallait. Après ce qui est dommage c'est que, mais ça c'est euh le projet global, on n'a pas accès aux données, parce qu'il y a plusieurs sites : il y a des sites en Afrique et des sites en Europe et en fait c'est un peu frustrant de ne pas voir les données, de pas avoir accès à la base de données : de voir comment les autres font.

**E : D'accord. Alors je reviens, purement, sur euh sur euh, l'appareillage : sur le côté technique. Donc les dépistages étaient faits via euh des tablettes en fait. Est-ce que toi tu as trouvé ça euh... Comment tu as trouvé le dépistage sur tablette ? est-ce que ça t'allait ? est-ce que tu as eu des soucis ?**

C5 : Globalement c'était assez facile. Après les euh le système de tablette est un peu, un peu bête je trouve. En fait l'application est un peu codée avec les pieds et puis encore une fois c'est chiant de pas avoir accès aux bases de données.

**E : D'accord. Qu'est-ce que ça t'aurait apporté d'avoir accès aux données en fait ?**

C5 : Bha de se comparer aux autres et puis de voir les résultats du travail en fait et puis de toucher un peu aux stats aussi : d'avoir un regard sur les stats.

**E : D'accord, le fait d'avoir une vue d'ensemble modifie ton dépistage ?**

C5 : Ouais pour retirer un intérêt au truc. Parce que en fait on a fait un peu de LCA, de trucs comme ça, mais on n'a jamais vraiment manipulé de stats. Enfin moi dans mon cas en tout cas.

**E : Ok. Bha moi non plus ahaha.**

C5 : Sur le plan des tablettes, il y a en avaient qui étaient en panne mais sur la globalité ça marchait correctement.

**C5 : Pour toi est-ce que la manière dont tu as dépisté les gens elle a évolué ? si oui comment elle a évolué au travers de toutes les dates que tu as fait ? Parce qu'effectivement tu en as fait pas mal toi.**

C5 : Bha euh ouais bha je. Comment dire ? J'ai fait plus de euh sur la fin j'ai vraiment essayé de rabattre les gens et d'informer un maximum de gens, pour toucher un maximum de personnes donc j'ai changé ma manière d'aborder les gens en fait j'étais plus global.

**E : C'est-à-dire ?**

C5 : c'est-à-dire par exemple euh pour le dépistage du don du sang j'avais un peu attendu que les gens viennent à moi (...)

**E : ah attends désolé je crois que ton micro coupe un peu attends. Cause un coup pour voir ?**

C5 : Ouais tu m'entends ? C'est mieux ?

**E : ouais je pense que c'est bon. Tu disais du coup qu'est-ce qui avait changé entre ta première et ta dernière date ? Comment t'as fait évoluer ta manière de dépister ?**

C5 : Bha j'ai initialement j'étais plus resté au stand : j'ai pas mal de gens aussi, mais après j'ai été voir plus de monde : plus à faire le tour de la salle pour essayer bha de rabattre les gens ou au moins de les informer et que tout le monde, que tous les patients potentiels soient là.

**E : D'accord ok.**

C5 : Voilà. Et puis sinon ma manière de poser les questions a changé : j'étais plus direct fin j'ai vraiment posé les questions euh à la suite alors que avant j'essayais d'enrober un peu le côté psy notamment.

**E : D'accord. Ouais les questions sur le stress... Je reviens sur le questionnaire INTERHEART, est c'est quelque chose que toi tu utiliserais dans ta pratique quotidienne ?**

C5 : Ouais alors on utilise pas forcément le nom, mais c'est ce qu'on fait globalement.

**E : D'accord.**

C5 : J'utilise l'autre score euhh je sais plus comment il s'appelle, bha qu'est connu aussi, ah j'ai plus le nom en tête là.

**E : T'inquiètes pas je pense qu'il doit y en avoir une petite pelletée. Est-ce que le fait de faire ces dépistages t'as l'impression que ça t'a apporté quelque chose que tu pourrais mettre en pratique. Au point de vue professionnel ?**

C5 : Euh pfff... peut-être dans la relation avec les gens ou la relation au groupe : parler à plusieurs personnes à la fois : essayer de voir les gens qui sont intéressés par quelque chose ou pas. Jouer sur de l'accroche, sur de l'amorce.

**E : D'accord ok, on en a fait pas mal déjà... euhh Ouais. Comment est-ce que à ton avis on pourrait optimiser ce genre de dépistage.**

C5 : Bha il faudrait faire comme euh... comme les gens qui font du commerce en fait : faudrait faire une étude de marché pour comprendre le besoin, les attentes des gens. Et essayer de voir comment est-ce qu'on pourrait euhh y remédier le mieux possible. Je ne suis pas sûr en fait que les gens attendent qu'on les appelle à la maison pour leur dire de ne pas bouffer gras ou pas fumer. Par contre ils attendent une présence médicale donc je sais pas comment on pourrait la mettre le mieux possible en adéquation, mais je pense qu'il faudrait faire des espèces d'études de marché avant de faire ce genre d'étude. Et puis peut-être former les dépisteurs aux techniques commerciales entre guillemets, pour euh vraiment euh, rabattre le plus de monde et que ce soit le plus pertinent possible. Et puis qu'on sache vraiment les attentes des gens, par ce que là je suis pas sûr que ce qu'on faisait c'était ce à quoi les gens aspiraient.

**E : bon bha écoute je pense qu'on a fait à peu près le tour est-ce que tu as autre chose à rajouter ?**

C5 : non pour moi tout est dit.

## Entretien du commando 6

Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : Bon allez c'est parti. Bonjour, du coup on se retrouve pour euh refaire l'entretien pour la thèse qualitative sur le dépistage commando SPICES. Euh... Donc t'étais dépisteur l'été dernier, enfin il y a un an et demi : Est-ce que tu pourrais me donner ton souvenir principal ; un souvenir que tu garderais de ton dépistage ?**

Commando 6 (C6) : Euh... Mon souvenir principal : c'est la rencontre avec les populations : le fait qu'ils étaient très ouverts à ce projet.

**E : D'accord. Euh... qu'est-ce que tu entends par ouverts ? qu'est-ce que ... qu'est ce qui t'as euh... donné l'impression qu'ils étaient ouverts euh... qu'est ce qui t'as euh qu'est-ce que tu as trouvé de particulier on va dire chez cette population ?**

C6 : ils étaient assez ouverts et assez accueillants parce que euh... je pense qu'ils ne devaient pas être habitués à ce que euh... des étudiants, des internes en médecine euh... s'occupent de leur santé. Qu'il y ait euh... des événements organisés autour de la santé auxquels ils étaient conviés. Donc voilà ils .... Ça montrait que euh...que...euh...comment dire que voilà que les gens s'occupaient d'eux.

**E : D'accord. Sur quels événements t'as été euh... au cours de tes dépistages ?**

C6 : Euh... j'ai été euh...sur le Paris-Brest-Paris, j'ai été euh...à l'hôpital local du Faouët et également euh... chez DS SMITH une entreprise à Carhaix.

**E : D'accord. Euh.... Ok. En parlant de SPICES, Qu'est ce qui t'as euh donné envie, qu'est ce qui t'a motivé à te lancer dans ce groupe euh... enfin dans SPICES ?**

C6 : Le sujet je le trouvais intéressant euh... la prévention des maladies cardio-vasculaires : la prévention primaire surtout, ne pas avoir attrait aux médicaments euh... le contact avec les populations. Euh...Travailler dans un milieu plutôt rural, je trouvais intéressant également.

**E : D'accord. Qu'est ce qui t'intéresse dans le milieu rural ?**

C6 : Bah euh...voilà une population différente de la population avec laquelle j'ai l'habitude de... d'exercer qui est plutôt en ville. Euh...Donc ça me sortait un peu de ma zone de confort euh...et puis de pouvoir de de de de... de voir une vision de la médecine différente pour ces patients.

**E : humm... comment ça ? Tu pourrais préciser ce que tu entends par vision différente de la médecine ?**

C6 : Bah comme ils ont un recours qui est plus compliqué euh... aux professionnels de santé : souvent ils avaient euh... on a pu le voir des gens qui étaient très inquiets sur leur santé lors des entretiens et du coup ils étaient assez intéressés qu'on vienne du coup jusqu'à eux euh... s'occuper d'eux donc voilà on euh... Ils étaient vraiment attachés à ce que les euh... à ce que l'on vienne s'occuper d'eux.

**E : D'accord. Ok. Euh.... A propos du score euh... donc on utilisait du coup un score qui s'appelle le score INTERHEART euh... qu'est-ce que tu as pensé de ce score ? qu'est-ce que ça t'évoque toi ?**

C6 : Bah euh.... Je trouve qu'il était bien justement ce score euh... il était pratique à utiliser euh... du fait qu'on n'avait pas à utiliser des dosages sanguins des euh... des prises de sang ou autres qu'à la place on utilisait euh... le tour de taille euh... les questions étaient claires c'était... Elles étaient faciles à comprendre pour les patients. Avec un résultat qui arrivait qui était assez... je trouve assez proche de la normale.

**E : D'accord.**

C6 : Bah en fait assez proche des scores qu'on pouvait utiliser dans hmm...comme le score SCORE par exemple.

**E : Le fameux... D'accord. Donc pour toi tu le trouves adapté à la recherche de facteurs de risque cardio-vasculaire ; c'est quelque chose que tu pourrais envisager d'utiliser dans ta pratique ?**

C6 : ouais je le trouve adapté parce qu'il balaye vraiment tous les facteurs de risque cardio-vasculaires et comme on hmmm... comme je le disais euh... au lieu d'utiliser le hmmm... le cholestérol, on utilisait un autre moyen, donc qui était le tour de taille, donc on n'avait pas forcément besoin d'avoir, de d'avoir..., de bilan sanguin ou autre : donc c'est un score qui peut s'utiliser de manière assez rapide et efficace au cabinet.

**E : D'accord euh... Donc à la fin du score on arrivait sur euh... sur des niveaux de, sur des stratifications du risque cardio-vasculaire, avec donc vert euh orange ou rouge et on aboutissait aussi à la délivrance d'un conseil, minimal on va dire, pour réduire les facteurs de risque. Comment est-ce que toi tu as ressenti cette délivrance du conseil minimal à la fin du dépistage ?**

C6 : Bah j'ai trouvé ça assez judicieux parce que euh toutes les personnes qui ont été dépistées du coup avaient un conseil donc on était pas juste intéressés par le score euh orange celui des patients potentiellement inclus dans l'étude SPICES euh donc même les patients euh avec un score vert euh... on les encourageait à continuer euh... dans cette voie-là, bien sûr les patients avec un score orange en plus du conseil minimal, on leur proposait de rentrer dans l'étude SPICES et évidemment les les les gens avec un score rouge, on les encourageait à poursuivre leur suivi avec leur médecin. Donc je pense que c'était bien, que ce score, que via le score il y ait un conseil minimal qui soit donné comme ça tout le monde était un peu sensibilisé à ça je trouve.

**E : D'accord. Euh... du coup tu disais qu'on intégrait que les gens avec un risque cardiovasculaire orange via le score INTERHEART. Comment est-ce que tu dirais l'inclusion des gens, comment est-ce que tu dirais que c'était perçu l'inclusion des gens une fois qu'ils avaient un score orange ?**

C6 : Alors déjà on les rassurait. Moi je me souviens qu'il y en avait certains qui étaient assez inquiets : du coup on les rassurait en leur disant que c'était un risque cardio-vasculaire qui était modéré : sans nécessité d'introduction de traitement. Donc on leur expliquait bien ce qu'il en était. Au préalable il y avait une fiche explicative concernant l'étude SPICES qui avait été délivrée, donc on pouvait la regarder avec eux et puis on leur proposait... donc c'était vraiment euh... au choix de la personne d'intégrer ou non par la suite en expliquant bien que ça n'engageait en rien.

**E : D'accord. Et du coup c'était reçu comment le fait de s'enregistrer par la suite ?**

C6 : Bah euh de ce que... de ce que j'ai pu voir moi c'était plutôt bien perçu hein comme c'est une démarche personnelle que l'on ne les avait pas obligés à faire le dépistage euh... une fois qu'ils avaient eu leur résultat quand ils ont un score orange, on leur proposait de continuer par la suite l'étude SPICES, ils étaient souvent pour. Je n'ai pas eu un seul refus d'ailleurs.

**E : D'accord ok. Hmmm... par rapport aux dépistages en soi, comment euh tu as trouvé l'organisation des dépistages ?**

C6 : Alors l'organisation : ça dépendait vraiment des lieux euh... je sais que dans l'entreprise DS SMITH où on a été c'était vraiment très bien organisé avec un local approprié euh... les gens de l'entreprise avaient été mis au courant donc on a eu pas mal de passages et c'était vraiment intéressant. Après sur le Paris-Brest-Paris, euh je pense qu'il y a eu un malentendu euh... l'organisateur qui avait

sollicité les personnes en charge de l'étude SPICES, euh pensait que les étudiants pour euh... pour s'occuper vraiment du côté médical, de la supervision médicale de la course : ce qui n'était pas du tout le cas donc là il y avait un malentendu et c'était la moins bonne expérience qu'on a pu avoir parce qu'on s'est retrouvés là-bas euh... pris un peu au dépourvu où on nous appelait pour des avis médicaux alors qu'on était vraiment là pour faire du dépistage.... Et à l'hôpital du Faouët ça s'est bien organisé également, avec la présence de la presse qui était là euh... la seule chose qu'on peut un peu mettre en euh... le point un peu négatif qu'on peut mettre c'est qu'il y avait un manque de communication : les affiches n'étaient pas forcément affichées partout, normalement c'était dans les pharmacies, dans les hôpitaux, là en l'occurrence on en a vu aucune : donc peut-être un manque de communication dans la presse également. Mais dans l'ensemble, je trouve que c'était assez bien organisé.

**E : D'accord. Donc euh sur les conditions générales de dépistages du coup tu as fait hôpital euh entreprise euh... c'était des dépistages qui duraient combien de temps ? vous étiez combien de dépisteurs ?**

C6 : A chaque fois que, qu'on a dépisté ça durait une matinée : vraiment une matinée pleine donc euh... 3 à 4 heures. Sur le Faouët on était 2 dépisteurs, sur la compétition Paris-Brest-Paris on était 2 dépisteurs mais bon là du coup on a un peu raccourci le temps de dépistage parce qu'on était pas du tout dans la même optique que euh... l'organisateur de la compétition. Et à DS SMITH on devait être 4 dépisteurs. 2 par local avec euh avec euh voilà on a dû travailler pendant 4 heures là-bas.

**E : D'accord. Qu'est-ce que tu penses du nombre de dépisteurs sur les différents terrains où tu as été ?**

C6 : il était adapté parce que, je pense, que plus de dépisteurs, il y aurait eu un manque de rythme, parce qu'on avait pas non plus une affluence énorme lors de ces derniers dépistages, sachant que nous on est intervenu à la fin du dépistage SPICES et il y avait déjà les étudiants du service sanitaire qui avaient dépisté dans le centre Bretagne depuis déjà 4 à 5 mois au préalable, auparavant pardon, et donc du coup, beaucoup des personnes qu'on a dépisté ou qu'on a pu rencontrer avaient déjà été dépistées par les étudiants du service sanitaire. Donc voilà on n'avait pas non plus des gros afflux de personnes. Plus de dépisteurs je pense que ça n'aurait pas été forcément judicieux : un peu lent je pense.

**E : D'accord. Euh... A propos des modalités de dépistages donc euh... on utilisait des tablettes. Qu'est-ce que tu as pensé de l'utilisation des tablettes de manière générale ?**

C6 : Alors je trouve que l'idée était bonne, d'utiliser une tablette, cela nous permettait de nous déplacer, surtout lorsqu'on faisait du dépistage lors des compétitions euh... et puis c'est assez, assez ludique : on pouvait montrer vraiment le questionnaire aux euh... aux participants, répondre avec eux, euh... C'est pratique également : on a moins de risque de perdre les données, alors que si on avait fait ça sur des feuilles volantes ça aurait peut-être été plus compliqué. Après euh... le point négatif c'est que parfois les tablettes pouvaient bugger donc on devait réinitialiser la tablette euh... et puis le wi-fi pouvait aussi se déconnecter lors de la transmission des données mais ce n'est pas arrivé de mon côté en tout cas.

**E : D'accord. Ok euhhh... est-ce qu'entre le début et la fin du dépistage ta manière de dépister a évolué ? est-ce que ça a changé, tu as modifié des choses ?**

C6 : Euh... Non je n'ai rien modifié en particulier, la seule chose qui a évolué c'est que je me sentais plus à l'aise parce que j'étais vraiment, parce que j'avais vraiment bien compris le but de cette étude et je connaissais vraiment bien mon questionnaire avec les conseils à donner aux personnes. Mais dans l'absolu j'utilisais la même manière de dépister du début à la fin. Juste une prise de confiance en moi pour aller voir les gens parce que je connaissais beaucoup mieux mon questionnaire.

**E : D'accord. Est-ce que tu, est-ce que, pour toi, il y aurait des axes à améliorer ou à modifier dans la manière dont c'était organisé ?**

C6 : bah comme j'ai dit la communication peut-être : une meilleure communication, pour avoir plus de passage lors euh lors des dépistages euh... une meilleure communication pour que les personnes qui nous sollicitent comprennent bien qu'on est là pour faire un dépistage et non pour faire une supervision euh... médicale euh... d'un évènement. Sinon je pense que, dans l'ensemble c'était assez bien organisé.

**E : Je reviens sur l'utilisation des tablettes, il y avait donc une formation à la fac euh... avant de euh... avant de nous lâcher dans les dépistages. Comment est-ce que tu as trouvé cette formation ? Est-ce que pour toi elle était suffisante ? est ce qu'il y aurait des choses à modifier dessus ou pas ?**

C6 : Non j'ai trouvé la formation assez claire euh... C'était pas non plus très compliqué l'utilisation des tablettes euh... donc voilà une heure de formation ça m'a suffi pour bien prendre en main et puis à



chaque fois si j'avais des question pendant les dépistages, on pouvait se concerter entre les différents dépisteurs. Donc la formation était...était... bien.

**E : D'accord. Est-ce que toi, le fait d'avoir fait SPICES, tu as eu l'impression que ça a modifié ton abord des facteurs de risque cardio-vasculaire, est-ce que ça a changé quelque chose dans ta pratique professionnelle ?**

C6 : Oui je trouve que ça a changé quelque chose dans ma manière de hmmm...de pratiquer la médecine : je me sens plus sensibilisé déjà aux facteurs de risque cardio-vasculaires donc je m'attache un peu plus à les rechercher lors de mes consultations de médecine générale euh... Également le contact, ça m'a permis d'avoir un meilleur contact avec les patients parce que là j'allais à la rencontre des populations sans les connaître euh... en abordant ce thème : c'est vrai que j'ai pris de l'assurance concernant le thème des maladies cardio-vasculaires, ce qui a permis de me mettre plus en confiance dans ma pratique au quotidien.

**E : Toi donc tu m'as dit que la communication pourrait être améliorée, mais pour toi qu'est ce qui fait la force d'un dépistage type commando ? voilà qu'est ce qui fait la force de ce genre de dépistage ?**

C6 : La force de ce dépistage ? Et bah qu'on a pu cibler une population assez large : on a dépisté dans des lieux vraiment différents, comme j'ai dit, une entreprise, une compétition, sportive et un établissement de santé donc ça permet de balayer un éventail de population assez, assez important. Euh... le fait de le faire en petit groupe comme ça, ça a permis de nous séparer et de pouvoir dépister sur plusieurs lieux au même moment, voilà ce que j'ai trouvé important dans ce dépistage.

**E : ok bon bah écoute ça m'a l'air pas trop mal...**

## Entretien du commando 7

Eléments facilitateurs - Eléments freinateurs – Eléments mixtes

**Examineur (E) : t'étais intervenu dans quels événements toi ... ?**

Commando 7 (C7) : j'avais fait... j'avais fait donc euh... des dépistages euh donc euh, pour les prélèvements... les dons de sang quoi !

**E : Ouais !**

C7 : Euh... j'avais fait aussi un dépistage euh... dans une euh... une MAPA là tu sais donc euh, une maison d'accueil pour les handicapés

**E : Ouais d'accord !**

C7 : Et euh... après j'avais fait aussi dans une entreprise, alors je sais plus comment elle s'appelle l'entreprise... je sais pas les autres t'ont peut-être dit ?

**E : Euh, l'autre jour j'ai fait l'entretien avec Evane qui disait qu'elle était allée dans une usine, alors je sais pas si t'étais avec elle ?**

C7 : Ouais c'était, ouais j'étais avec elle ouais !

**E : Ouais... Parce que euh... Paul il avait fait aussi don du sang, elle aussi...**

C7 : Ouais !

**E : Ouais et du coup je savais pas, pour le coup, pour les maisons pour handicapés !**

C7 : Ouais je l'avais fait avec euh... avec François ça ! on n'était que tous les deux !

**E : D'accord ! et euh du coup euh... par rapport là à ces endroits-là, comment ça avait été organisé ? est-ce que c'est vous qui aviez euh... fait des demandes par rapport à toutes ces entreprises là et au don du sang et tous ces lieux ? ou est-ce que c'était déjà prévu ?**

C7 : Ben en fait c'était plutôt prévu, c'était D... surtout et euh... alors si je me souviens bien, il me semble que c'était D... déjà qui nous avait envoyé toutes les adresses du truc...

**E : Ouais !**

C7 : Et après en fait on a juste organisé avec les gens euh... on avait organisé avec les... les gens, la date précise et euh, pour faire le dépistage mais euh... c'était pas à nous de chercher d'autres trucs fin dans mes souvenirs j'ai pas, j'ai rien cherché quoi tu vois ! c'était... fin on avait déjà les dates et il fallait y aller quoi.

**E : D'accord ! et euh, comment se passait l'organisation, c'était par affinité ? euh... c'était un peu euh...**

C7 : C'est-à-dire, avec les autres ou euh ?

**E : Oui, avec les autres par rapport aux endroits où vous alliez et euh...**

C7 : Oh non c'était pas tellement avec les affinités parce que... fin on se connaissait pas initialement... c'est juste que en fait voilà on allait euh... **c'était selon nos disponibilités, on y allait plus ou moins ensemble** et une fois qu'on y était euh... voilà après on discutait entre nous et **c'était là que on a créé un peu des liens tu vois, enfin où on s'entend bien, tout le monde était hyper sympa hein, ça s'est super bien déroulé !**

**E : Ouais ? parce que euh... c'est quoi par exemple euh... est-ce que tu te rappelles de choses particulières lors des événements qui t'ont un petit peu marqué ou que... ou des moments que t'as passé euh...**

C7 : Ouais ce qui était cool c'était le midi par exemple tu vois quand on allait bouffer on se faisait un ptit... crêperie ou... fin tu vois on délirait bien ensemble euh, aussi euh tu vois y'avait une sorte d'espèce de compétition tu vois, c'était genre qui en aurait dépisté le plus euh... après voilà c'était ça, en gros y'a pas d'événement particulier qui m'a plus marqué, c'est juste que **c'était l'ambiance globale des événements et du dépistage en soi qui était assez sympa tu vois parce que les gens étaient assez réceptifs, c'était cool !**

**E : Ouais justement euh... Evane me disait qu'au don du sang les gens étaient super euh... super accueillants euh... ils étaient contents de vous voir, donc là... là euh, comment c'était ? vous alliez voir les gens qui étaient en train de donner leur sang ou vous alliez aussi dans la salle d'attente ou vous les attendiez à l'entrée ou... ?**

C7 : Ben en fait on était euh, en fait on attendait quasiment à l'entrée du don du sang, on leur disait que, que voilà en fait après le don du sang nous on était disponibles pour euh, leur poser quelques questions vis-à-vis d'une étude menée sur Brest, et puis, et puis voilà quoi ! puis après les gens ils faisaient leur don du sang, et euh... une fois qu'ils avaient fini de manger ils venaient nous voir s'ils avaient envie de participer quoi ! les gens étaient assez... il étaient assez réceptifs à ça, c'était assez intéressant !

**E : Ouais, et euh... vous aviez... vous avez vu des gens de tous les profils ? de tous les âges ?**

C7 : Alors on voyait... **on voyait pas trop trop de jeunes**, c'est vrai que c'était plus des personnes euh... fin quand je dis jeunes c'était plus des 40-50-60, **très peu de la trentaine si mes souvenirs sont bons et très peu de la vingtaine, euh, vraiment encore moins quoi.**

**E : C'était à Brest ?**

C7 : Euh non c'était à Carhaix !

**E : Ah oui d'accord ! et dans les autres euh... ben dans le foyer d'handicapés par exemple, ça s'était organisé comment ?**

C7 : Alors là c'est pareil en fait on avait eu une date avec D... et euh... **il s'avère qu'à ce moment-là il y en avait que deux qui étaient disponibles, c'était F... et moi, euh... et donc on a été... et on... j'sais pas on s'est un peu débrouillé à la va vite**, je sais que c'est F... qui avait téléphoné pour qu'on puisse faire le dépistage là-bas et pareil c'était à Carhaix, encore une fois c'était à la maison, fin c'était localisé à Carhaix, et c'est lui qui avait téléphoné pour qu'on puisse euh, justement réaliser le dépistage auprès de ces personnes...

**E : Oui**

C7 : Euh... voilà en gros **ça s'est un peu organisé sur le tas tu vois, on a téléphoné, on a demandé où est-ce qu'on pouvait se rejoindre, quelle date, quelle heure, et puis, et puis voilà. Du coup F... est venu, il m'a filé les coordonnées, et euh, j'y suis allé avec lui quoi.**

**E : Et euh là, c'était organisé euh, fin... c'était quel profil de personne, c'était un peu les gens aussi qui voulaient ou euh... pareil c'était... ?**

C7 : Pareil c'était à la MAS, on a dépisté un peu le personnel de la MAS, c'est-à-dire donc y'avait... y'avait les personnes handicapées hein qui venaient nous voir, qui répondaient un peu, qui répondaient à nos questions et puis aussi les gens qui s'occupaient de ces personnes-là qui ont aussi répondu au dépistage.

**E : Okay ! et euh... les personnes handicapées étaient aussi euh... assez disposées ?**

C7 : Ah ouais ouais complètement ! au contraire, ils avaient tous envie de répondre ça ! tu sais elles étaient très accueillantes euh, ça s'est très très bien passé euh... je crois qu'on a dépisté toute la... toute la maison euh... il me semble qu'ils ont tous été dépistés là-bas !

**E : D'accord bah c'est super ! et euh, par rapport au dépistage en lui-même, par rapport au score interheart, tu te rappelles du coup les différents items ?**

C7 : Comment ?

**E : Tu te rappelles des différents items du score interheart ?**

C7 : Ouais y'avait alors euh... y'avait le tabagisme, le diabète, la tension, euh... la bouffe !

**E : Oui ! les fruits, légumes, le sel...**

C7 : Oui voilà fruits légumes, c'qu'on mangeait... les plats préparés, les fast food euh, les trucs comme ça et euh... après y'avait aussi le tour de taille, tour de hanche !

**E : Ouais c'est ça !**

C7 : Et l'âge.

**E : Ouais ! et euh, comment tu le trouves toi le... le score ? qu'est-ce que t'en penses ?**

C7 : Bah moi je pense qu'il manque quand même un truc principal, c'est l'alcool quoi !

**E : Ouais ! ça, ça revient souvent, vous dites souvent qu'il manque l'alcool...**

C7 : Ouais ben il manque quand même l'un des, un des facteurs de risque qui est l'alcool euh... et qui est pas présent donc pour moi, le score interheart il est bien mais incomplet !

**E : Qu'est-ce que tu penses d'une valeur biologique ?**

C7 : Alors je me souviens plus trop des valeurs biologiques, c'est-à-dire, tu parles de la cholestérolémie, des choses comme ça ?

**E : Ouais tu sais y'a des scores qui font doser le bilan lipidique et la glycémie justement !**

C7 : Ouais... euh, qu'est-ce que j'en pense euh... je t'avoue que je me suis pas trop penché là-dessus, je pense que ce sont des choses qui sont euh... correctes... je vois pas trop euh... de choses à redire dessus on va dire...

**E : Ouais, parce que c'est ça le truc en fait c'est que là, l'intérêt du interheart c'est que ben vous pouviez l'utiliser et le faire directement là avec les patients sans avoir de valeur biologique !**

C7 : Ouais c'est ça ouais !

**E : Donc pour vous...**

C7 : Ouioui c'est ça !

**E : Est-ce que tu trouves que pour un dépistage comme ça à l'extérieur c'est... il est assez pratique ?**

C7 : Il est pratique ouais, mais après c'est comme je te dis, je trouve que c'est incomplet du fait qu'il y ait l'absence de dépister le taux de fin l'alcool, en tout les cas, après c'est vrai que c'est compliqué parce qu'après les gens ont tendance à minimiser en fait avec l'alcool en disant « nan je bois pas d'alcool » etc alors qu'au final c'est des... c'est des gros buveurs, fin c'est des vrais alcooliques tu vois, donc euh, est-ce que finalement euh... l'avoir enlevé, avoir enlevé l'alcool c'est pas non plus... c'est peut-être une bonne chose parce que du fait est que si on l'avait gardé, la plupart des gens osent pas dire ce qu'ils boivent, donc euh... c'était un biais si on l'avait gardé tu vois !

**E : Est-ce que toi tu utiliserais le score interheart dans ta pratique habituelle ?**

C7 : Je l'utilise pas non.

**E : Ouais, et t'en utilises d'autres du coup ? ou tu utilises quoi, tu fais comment ton dépistage des risques cardiovasculaires ?**

C7 : Bah après c'est surtout l'interrogatoire quoi, ça te permet de savoir, c'est en gros... bah après, c'est différent parce que quand t'es en cabinet, bah justement tu peux t'appuyer sur les valeurs biologiques, faire des prises de sang pour justement regarder si le taux de cholestérol... à l'interrogatoire tu peux essayer de détecter une pathologie cardiaque... famille ou même personnelle, euh... t'as la glycémie que tu peux doser... fin tu peux mesurer la tension... donc euh, moi c'est sur ça que je me base en fait, c'est vraiment plus sur la clinique que sur un score euh... et après, t'as aussi que chacun est différent donc là tu fais un peu en fonction de chaque individu quoi !

**E : Ouais ! tu te l'es fait à toi-même le score interheart ?**

C7 : Euh ouais je l'avais fait à moi-même ouais !

**E : Et alors du coup ?**

C7 : Bah j'étais dans le vert !

**E : Bon ça va, parfait ! moi aussi je l'ai fait et j'étais en vert aussi !**

C7 : Ouais !



**E : Et euh les gens ça les dérangeait pas justement d'avoir des questions un ptit peu comme ça sur leur quotidien et la prise de leur tour de taille et de hanche ?**

C7 : Non on a plutôt été bien accueilli avec tout ça, y'en a quelques-uns qui bah forcément, voilà c'était des questions un peu personnelles, t'sais y'en a ça dépend du profil ce chaque personne mais euh... c'est, nan, on a plutôt été bien accueilli par rapport à tout ça !

**E : Est-ce que euh... tu sais à la fin y'avait le euh... le message de... résultat tu sais, en fonction de la couleur que t'avais euh, t'avais des conseils à donner ! qu'est-ce que tu pensais de ces consignes-là ? est-ce que tu les trouvais assez complètes ou pas assez euh... est-ce que tu les trouvais adaptées ?**

C7 : Euh, ouais c'était assez adapté fin... l'avantage c'était que c'était vraiment orienté sur les questionnaires euh... fin les réponses que tu donnais au questionnaire donc par exemple tu avais demandé que t'étais diabétique c'était déjà direct un risque, si tu dis que tu manges pas assez de légumes euh, si tu mangeais beaucoup de fast food, faut réduire tout ça... après c'est des trucs que on... fin que la plupart des gens savent hein, parce que euh... puisque euh, ils l'ont euh... on le voit tous les jours à la télé, manger moins sucré, moins salé euh, etc tu vois !

**E : Ouais !**

C7 : Après oui c'était adapté hein !

**E : Et est-ce que euh... les gens ils étaient réceptifs du coup aux consignes quand tu leur donnais ?**

C7 : Bah... oui c'était... fin ils avaient l'air réceptifs ! après est-ce qu'ils l'appliquaient vraiment je sais pas ! y'en avait ils étaient là « oui d'accord » mais après, est-ce qu'ils le faisaient vraiment... c'est là la question !

**E : Vous aviez pas demandé si euh... est-ce que les patients seraient euh... ben justement, après avoir fait ce dépistage-là, est-ce que certains ont dit « ouais j'veais modifier un petit peu mes habitudes, faire plus attention... »**

C7 : Ben après est-ce qu'ils les modifient, oui mais c'est pour combien de temps tu vois parce que la plupart du temps tu leur fais la réflexion ils vont dire « ouais c'est vrai... » ils vont modifier pendant 1-2-3 semaines puis après t'sais ils disent que les habitudes peuvent revenir assez rapidement tu vois !

**E : Oui ! Y'en a pas qui ont évoqué comme quoi c'était un peu saoulant, un peu redondant par rapport à justement tous les messages qu'on a déjà à la télé ?**

C7 : Si un petit peu ouais !

**E : Ouais ?**

C7 : Ouais si si ouais !

**E : Et sinon bah du coup le score ça se passait sur tablette ?**

C7 : Ouais !

**E : Et euh, comment se passait l'organisation par rapport aux tablettes ? comment t'as appréhendé l'utilisation ?**

C7 : Bah t'sais on est la génération 2.0 donc euh c'était plutôt facile quoi ! c'était le score à la tablette en lui-même, l'application en elle-même elle était bien faite euh... c'était assez rapide à faire, c'était beaucoup plus rapide qu'en paperasse tu vois... nonon moi je trouvais que c'était très intuitif, c'était bien !

**E : Ça durait combien de temps les dépistages ? pour un patient ça durait combien de temps à peu près ?**

C7 : Même pas 10 minutes je dirais ! moins que ça même hein... moins de 10 minutes je dirais !

**E : Oui donc ça va c'est pas trop long !**

C7 : Nonon c'était rapide hein ! c'était très rapide à mettre en place !

**E : J'ai entendu parler qu'il y avait eu des beugs avec certaines tablettes !**

C7 : Euh... ouais mais moi j'en ai pas eu je crois pas !

**E : Ouais donc euh...**

C7 : Ouais nonon je réfléchis mais moi j'en ai pas eu, il me semble pas !

**E : Avec certains internes j'ai eu comme quoi y'avait eu pas mal de beugs euh... et que vous deviez changer de tablette un peu tout le temps...**

C7 : Non par contre ce qui était un peu relou c'est que les tablettes se déchargeaient très très vite !

**E : D'accord !**

C7 : Ouais, les tablettes se déchargent vite euh... moi je euh... on avait des batteries de recharge mais euh... c'était pas de super bonne qualité donc euh... bah des fois c'était un compliqué fallait penser le soir en rentrant chez soi à recharger sa tablette correctement pour les fois prochaines quoi !

**E : Ouais... elles étaient fournies par la fac ?**

C7 : Ouais !

**E : Vous aviez eu un briefing avant ça ou euh... ?**

C7 : Ouais on a eu un briefing avec D... qui nous expliquait comment fonctionnaient l'application, la tablette euh... fin surtout l'application, parce que la tablette tout le monde sait comment ça fonctionne ! c'est surtout ouais euh... c'était surtout un débrief pour savoir comment fonctionnait le questionnaire et pour le remplir correctement !

**E : Ouais d'accord ! Quand vous étiez aux différents dépistages, vous étiez seuls ? y'avait pas... D... était pas venue avec vous ? Y'avait pas...**

C7 : Ouais nanan on n'était qu'entre nous !

**Vous étiez juste entre internes... et euh vous aviez des stands et des endroits ou vous étiez juste un ptit peu comme ça de personne à personne ?**

C7 : De quoi ? j'ai pas entendu la fin de ta question !

**E : Quand vous étiez sur les lieux de dépistage, c'était vraiment du personne à personne ou vous aviez un ptit bureau, un ptit stand, un ptit quelque chose ?**

C7 : Alors euh... pour le don du sang en fait on avait euh... pour le don du sang on avait une espèce de petit stand donc en gros, comme je te le disais, dès que les gens arrivaient au don du sang on allait prospecter on allait les voir en disant « voilà on a un stand, on a une étude, on fait partie de la fac de Brest, on cherche un peu à faire un dépistage sur euh, les habitudes des gens euh, concernant leur risque cardiovasculaire et euh voilà faut juste répondre à un questionnaire et on a un stand » donc voilà on leur indiquait où il se situait, et euh... quand on était euh en entreprise on avait aussi un bureau et là c'était euh, un des euh... un des chefs d'équipe qui préconisait fin qui leur disait d'aller se faire dépister parce qu'il y avait des étudiants en médecine qui étaient là etc, donc on avait un bureau qui était vraiment pour nous à côté de l'infirmerie... et euh, pour le dépistage dans la MAS, c'était euh... ben là en fait on se baladait dans la maison quoi et euh... ah non on était situé dans un... dans le salon en fait, et donc les gens venaient à nous !

**E : D'accord ! je t'ai pas demandé euh... j't'ai demandé le profil des personnes quand c'était au don du sang à la MAS, je t'ai pas demandé comment c'était quand vous étiez à l'entreprise... vous aviez quel euh... quel type de personnes vous dépistiez ?**

C7 : Euh... on dépistait euh... un peu tous les profils, un peu plus de jeunes puisque c'était une entreprise de cartons, y'avait plus de jeunes ! on a dû avoir plus dans la trentaine ouais ! y'avait une proportion... dans l'entreprise y'avait une proportion importante de filles qui venaient voir, les jeunes en avaient un peu rien à branler.

**E : Ah ouais ?**

C7 : Ouais !

**E : Parce que justement euh... j'allais te demander aussi, est-ce que y'a des... des... je sais pas comment dire... sur les différents sites de dépistage, des personnes dont les réponses t'ont un ptit peu surpris ou pour qui le dépistage euh...**

C7 : Ouais après moi j'pense qu'après y'en a qui devaient mentir un peu sur leurs réponses, du genre sur la bouffe, après c'est pas... c'était surtout sur les habitudes alimentaires parce que quand tu posais la question euh... t'avais l'impression que tout le monde se nourrissait bien, mangeait des fruits et des légumes alors que la plupart du temps... fin j'pense que c'est pas forcément le cas tu vois !

**E : Oui !**

C7 : Après nan y'a pas de réponse qui m'ait tant surpris ! mais j'pense qu'il y en a qui ont un peu menti sur leurs réponses ! ce qui à mon avis était un biais pour le score !

**E : Oui !**

C7 : C'est ça aussi, je reviens juste à ça aussi, un des inconvénients du score interheart c'est que comme c'est basé sur un interrogatoire, ça peut créer un biais justement du fait que la plupart mentent, tu vois, alors que quand c'est sur des valeurs biologiques là tu peux pas mentir quoi !

**E : Oui ! Et par rapport à justement euh... au début, vous débutiez, et au fil vous preniez davantage l'habitude de faire les dépistages... est-ce que t'as vu un ptit peu ta manière de dépister**

**évoluer entre admettons le premier et le dernier patient ? est-ce que tu posais toujours les mêmes questions ou tu essayais de... t'as changé un ptit peu ?**

C7 : Alors euh, en fait je posais un peu les questions mais de manière différente, un peu comme quand tu mènes un interrogatoire si tu veux, c'est-à-dire que tu vas poser tes questions d'une façon, et tu reposais un peu tes questions d'une autre façon pour voir si effectivement il répondait la même chose ou s'il te changeait sa version !

**E : Oui !**

C7 : Et euh c'est arrivé à plusieurs reprises que ça soit euh... qu'ils changent un peu leur façon de répondre !

**E : Ouais ! Et est-ce que tout ça, cette euh... ces dépistages, ça t'a changé un ptit peu ta manière d'aborder les facteurs de risque cardiovasculaires d'une manière générale ?**

C7 : Non pas tellement parce que euh... je pense que c'est quand même quelque chose à laquelle on est assez bien formé dans notre cursus donc euh... puis moi, moi comme je fais pas mal de sport etc, j'ai fait un peu euh... j'me sens un peu concerné par rapport à tout ça donc euh t'sais j'ai fait attention à ma façon de manger etc, ma façon de, fin j'me bouge etc donc euh... c'est voilà... quand je vois mes patients en cabinet... fin nan c'est pas trop, fin c'est pas le dépistage qui a changé beaucoup de choses dans ma façon de voir les choses.

**E : Ouais ! est-ce que tu y vois, après avoir fait tout ça, un bénéfice, ben voilà, personnel ou professionnel, bah voilà, au-delà de euh... du contexte « facteurs de risque cardiovasculaires », est-ce que ça t'a apporté quelque chose là personnellement d'avoir participé à ça, d'avoir fait ces dépistages ?**

C7 : Bah... oui, après ça m'a apporté, ça m'a permis de rencontrer d'autres internes que je connaissais pas forcément et avec qui j'ai sympathisé euh... après professionnellement parlant, bah ça m'a permis aussi de euh... d'être euh tu vois, de prendre confiance dans la façon d'aborder un patient, t'sais de l'interroger etc... ouais tu vois pour les consultations ça peut être... ça peut être intéressant justement, après euh... nan j'ai pas eu grand-chose de plus tu vois...

**E : D'accord ! Qu'est-ce qui t'a motivé à faire partie de SPICES ?**

C7 : Euh... parce qu'il fallait que je fasse une thèse, voilà ! (rires)

**E : C'était juste pour ça ou euh... (rires)**

C7 : Bah euh ouais en gros c'était qu'il fallait que je me lance dans un truc parce que sinon j'étais parti pour trainer encore donc euh... voilà !

**E : Et euh... ouais après comme tu disais les facteurs de risque cardiovasculaires ça t'intéresse quand même donc euh...**

C7 : Ouioui bien sûr ! c'est intéressant ! mais euh... puis c'est quelque chose que... si tu veux c'était simple aussi je pense euh le fait de... ce qui m'a plu c'était justement de me dire « tiens un groupe commando pour aller faire des dépistages ensemble », faire un truc en groupe c'était intéressant !

**E : Ouais ! Et si devais te rappeler d'un truc positif par rapport à ces dépistages et un truc négatif ? pour résumer ?**

C7 : Un truc négatif c'est que c'était loin et qu'il fallait faire de la route, c'était chiant ! euh... un truc positif bah euh c'est euh... l'ambiance générale, ça c'était assez sympa ! c'était quand même sympa à faire !

**E : D'accord ! et si tu devais optimiser des choses, modifier des choses pour euh, si on devait refaire un dépistage là par exemple ?**

C7 : Euh, optimiser, optimiser... qu'est-ce qu'on pourrait optimiser... je réfléchis comme ça mais... y'a rien qui me vient !

**E : On pourrait pas améliorer d'une manière ou d'une autre au niveau de l'organisation, au niveau du score, au niveau de...**

C7 : Bah après au niveau du score euh... si, je pense que déjà... bah après encore une fois comme ce que je t'ai dit c'est un peu controversé parce que... fin moi je trouve, parce que... comme on sait que les, fin... je sais que certains patients ont forcément menti à leur questionnaire... et euh... notamment tu sais que les alcooliques ils diront jamais qu'ils sont alcooliques... euh... inclure l'alcool dans le questionnaire euh... après c'est voilà ça fait quand même... d'un côté ça permet de... j'espère que de l'inclure ça permet de, d'être un ptit peu plus optimisé, mais euh, on aurait probablement eu un biais lié au fait que la plupart des alcooliques s'ignorent entre guillemets quoi !

**E : Oui...**

C7 : Après euh... est-ce qu'on n'aurait pas pu euh... ce qui est bien, j'trouve, d'un côté, qu'on n'ait pas les valeurs biologiques parce que tout le monde n'a pas les résultats de biologie sur lui euh... et puis ça fait gagner du temps quand même !

**E : Oui ! Si tu devais refaire le dépistage, est-ce que y'a des choses euh... ouais voilà, est-ce qu'il y a des choses que t'aurais aimé, que t'aurais préféré...**

C7 : Changer ?

**E : Ouais !**

C7 : Euh... non c'était relativement bien organisé, on n'a pas eu de micmac euh... après euh, le seul truc qui était un peu chiant c'était que euh... par exemple pour les dons du sang, je sais que euh... on revoyait de temps en temps les mêmes patients quoi !

**E : Ouais !**

C7 : Y'a des gens qui avaient déjà répondu en fait au questionnaire et qui revenaient faire un don du sang et euh, pour réinterroger, ben en fait disaient que c'était déjà fait quoi ! bon ça après c'est difficile d'optimiser ça...

**E : Ça j'avais entendu parler ouais, comme quoi y'avait voilà, des patients qui avaient déjà été multi dépistés... bah écoute je pense qu'on a pas mal balayé tout ça hein ! merci d'avoir répondu !**



















## SERMENT D'HIPPOCRATE

---

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

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera.

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

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

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

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

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

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

KERDRAON (Estelle) – Facilitateurs à l'évaluation du risque cardiovasculaire par le score Interheart selon les internes « commandos » du projet SPICES.

Th. : Méd. : BREST 2022

## **RESUME** :

### **Introduction**

En France, les maladies cardiovasculaires (MCV) sont la deuxième cause de mortalité. Différents programmes de prévention contre les MCV ont été établis par Santé Publique France sur le tabagisme, la nutrition, l'activité physique et sportive, l'environnement, l'environnement du travail.

Le projet SPICES cible une population présentant des facteurs de risque cardiovasculaire (RCV) et implémente des interventions novatrices de prévention des MCV en Europe et Afrique Subsaharienne. En France, il évalue l'efficacité d'un programme de changement de comportement plus une intervention brève menée par la communauté pour les personnes à RCV modéré versus intervention brève par l'évaluation du score de RCV Interheart. Cette thèse s'intéresse aux commandos, internes de médecine générale, ayant réalisé des évaluations auprès de la population lors d'événements populaires. L'objectif de cette étude était d'analyser les facilitateurs à l'évaluation du RCV selon les internes commandos et selon le score Interheart, de personnes se rendant à des événements populaires du pays COB.

### **Matériel et méthode**

Etude qualitative par entretiens individuels semi-structurés auprès de tous les commandos basés sur un guide d'entretien composé de questions ouvertes. Un codage en double aveugle et une analyse thématique des résultats ont été effectués.

### **Résultats**

