

Colloque du 4 octobre 2019 RESULTATS DU QUESTIONNAIRE D'EVALUATION

« De la clinique individuelle à la prévention collective : quelle prévention collective l'équipe médicale (médecin du travail et infirmière) peut-elle proposer en délibération avec l'équipe pluridisciplinaire ? »

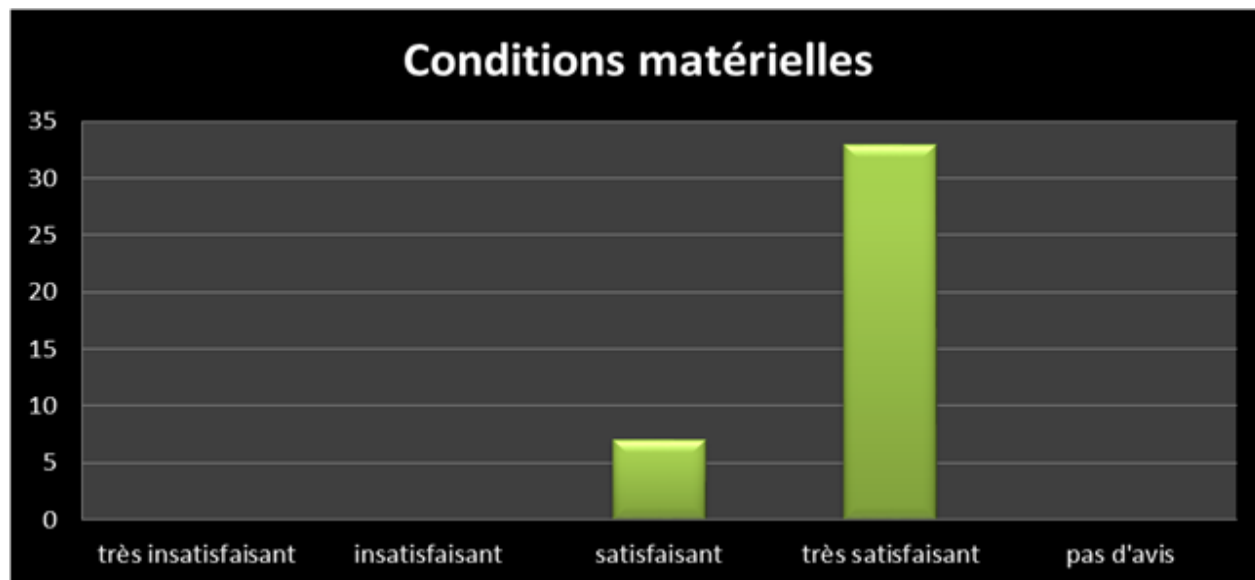
Nombre de participants : 64

Nombre de questionnaires récoltés : 41 dont 14 questionnaires incomplets

Soit un taux de retour de 64 %

I. CONDITIONS MATERIELLES

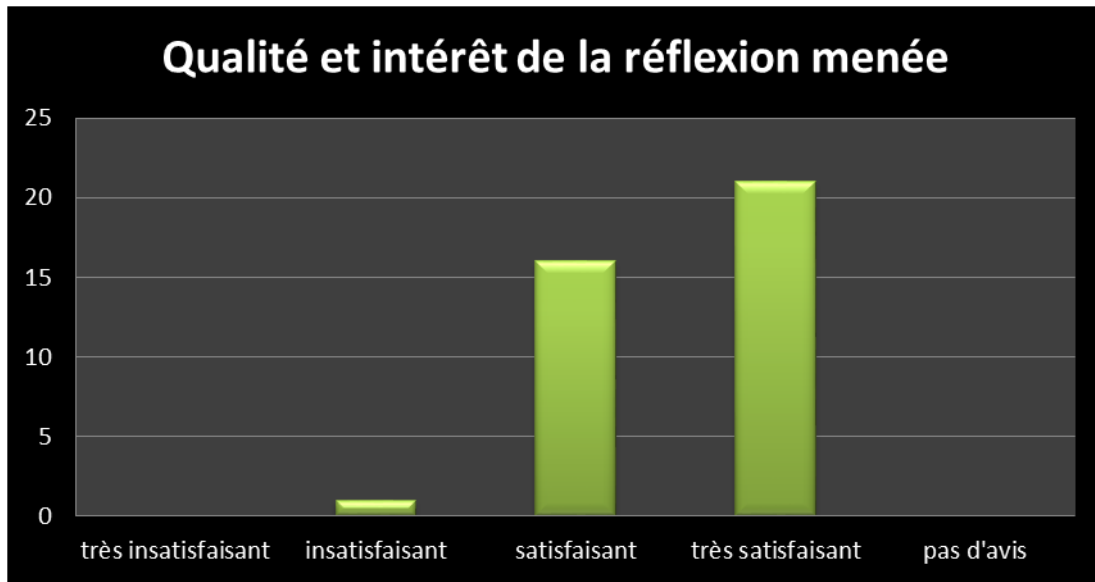
- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 0
- Satisfaisant : 7
- Très satisfaisant : 33
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 1



II. APPRECIATION GLOBALE

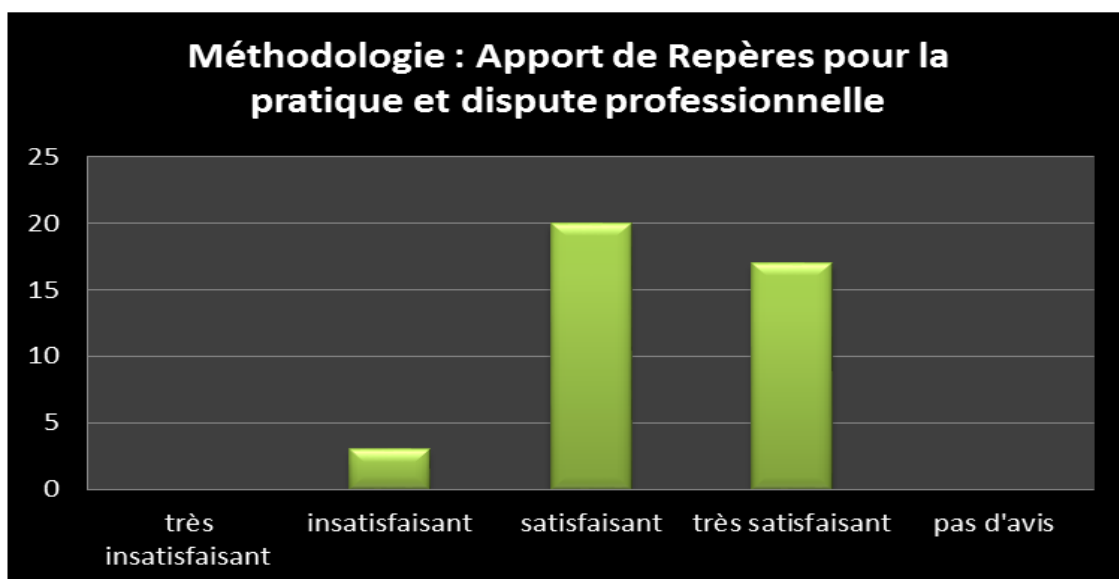
1. Qualité et intérêt de la réflexion menée

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 1
- Satisfaisant : 16
- Très satisfaisant : 21
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 3



2. Méthodologie : Apport de Repères pour la pratique et dispute professionnelle

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 3
- Satisfaisant : 20
- Très satisfaisant : 17
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 1



3. Organisation globale de la journée

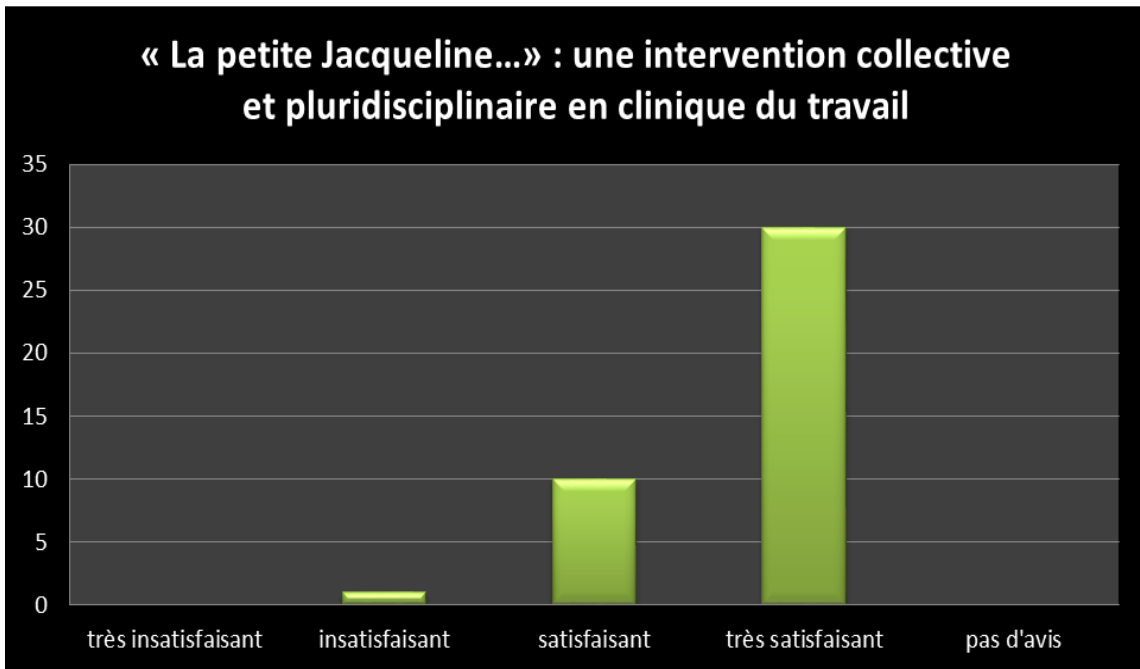
- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 0
- Satisfaisant : 10
- Très satisfaisant : 31
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 0



III - MATIN : Comment travaillent ergonomes et psychologues avec l'équipe pluridisciplinaire, à partir d'un point de vue d'extériorité, par exemple lorsqu'un CHSCT ou une direction de service ont sollicité leur concours?

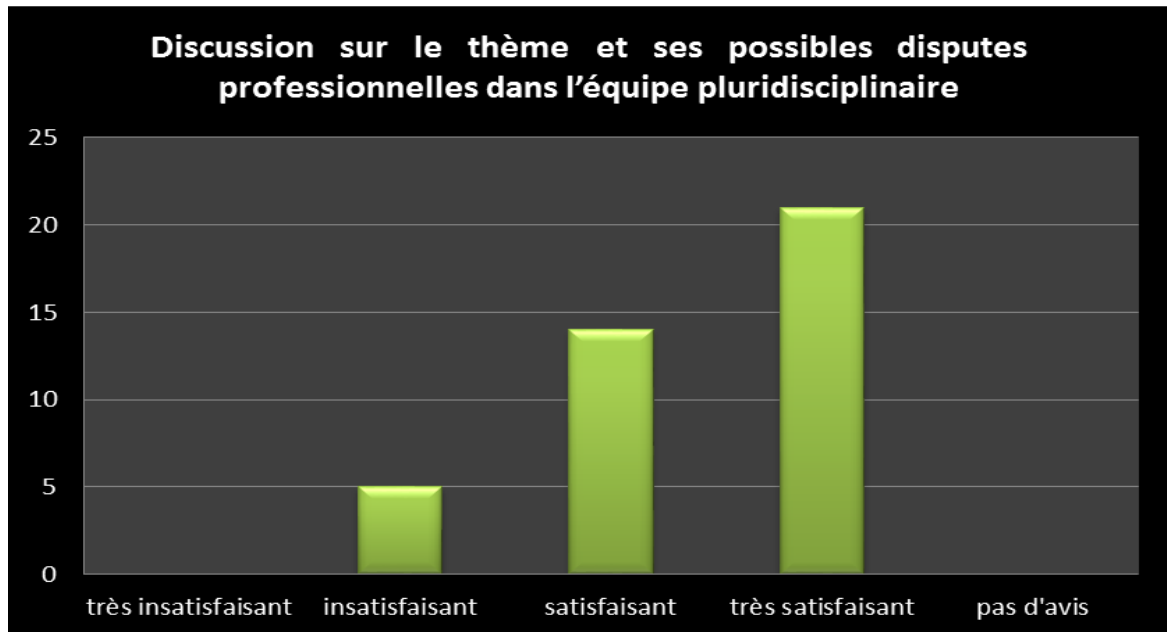
1 - « La petite Jacqueline... » : une intervention collective et pluridisciplinaire en clinique du travail

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 1
- Satisfaisant : 10
- Très satisfaisant : 30
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 0



2 - Discussion sur le thème et ses possibles disputes professionnelles dans l'équipe pluridisciplinaire

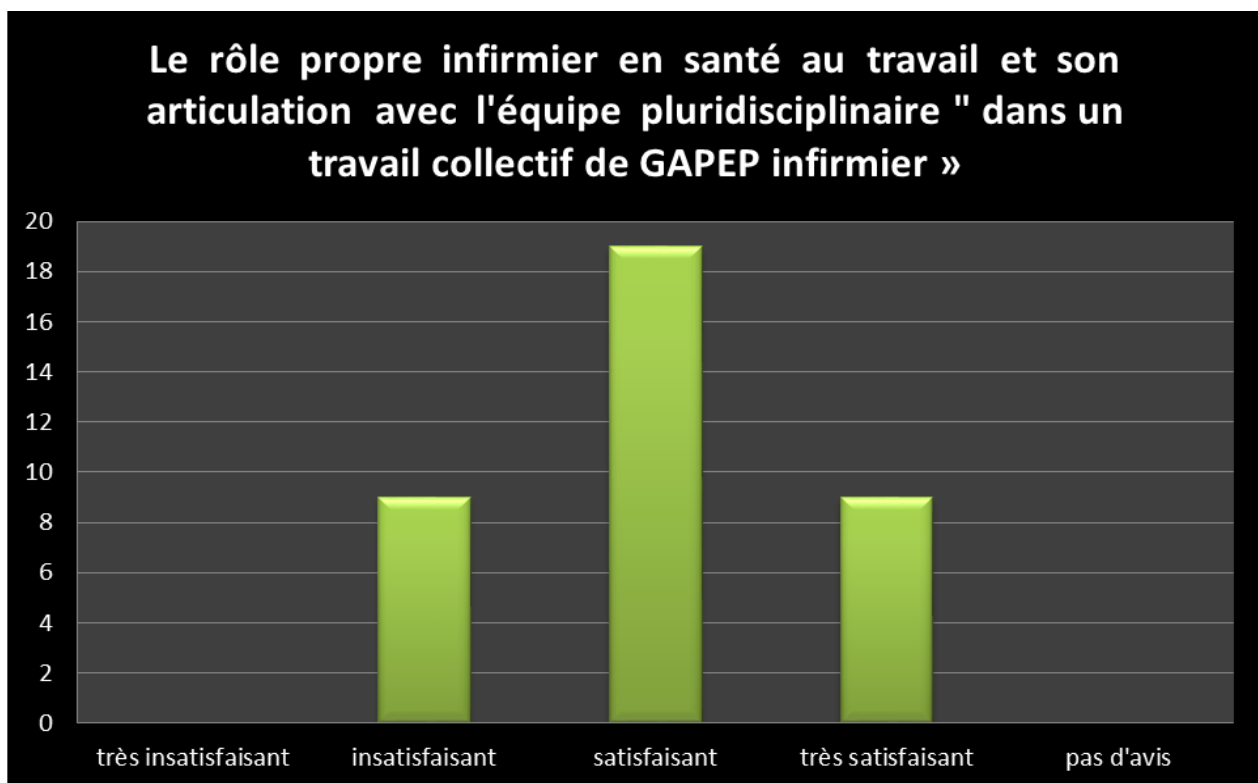
- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 5
- Satisfaisant : 14
- Très satisfaisant : 21
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 1



IV - APRES-MIDI : Dans l'intérêt de la santé des salariés : comment articuler les regards cliniques de l'équipe médicale avec les apports des autres métiers de la pluridisciplinarité? Débat et controverses possibles à l'intérieur de l'équipe pluridisciplinaire

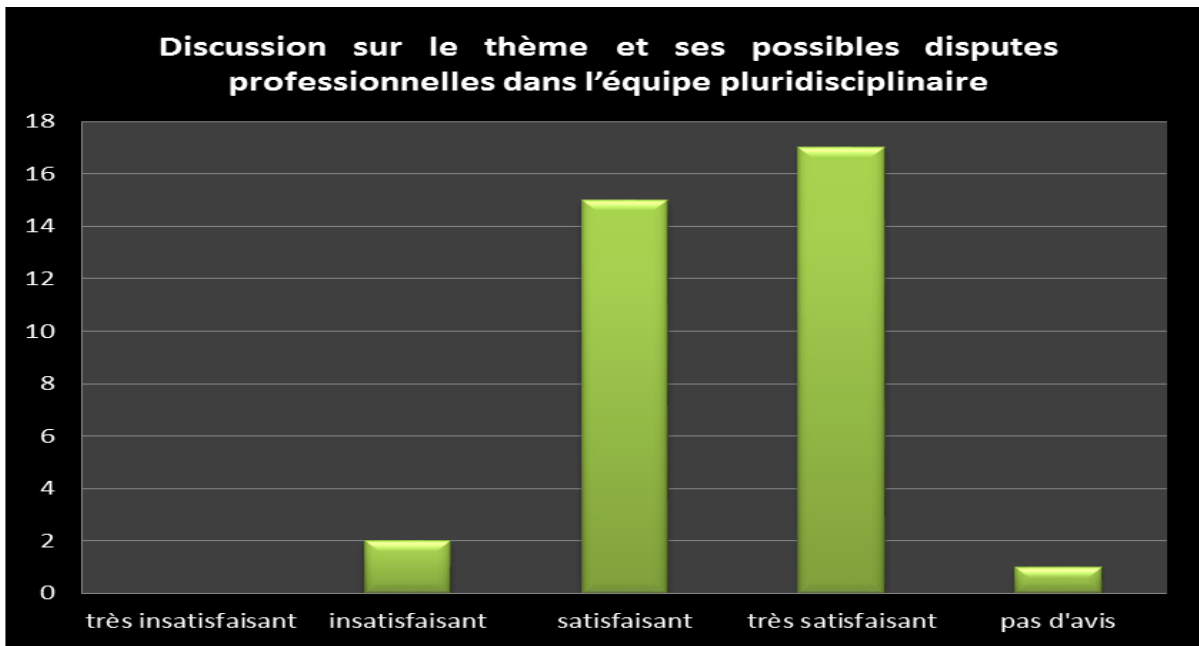
1 - Le rôle propre infirmier en santé au travail et son articulation avec l'équipe pluridisciplinaire " dans un travail collectif de GAPEP infirmier »

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 9
- Satisfaisant : 19
- Très satisfaisant : 9
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 4



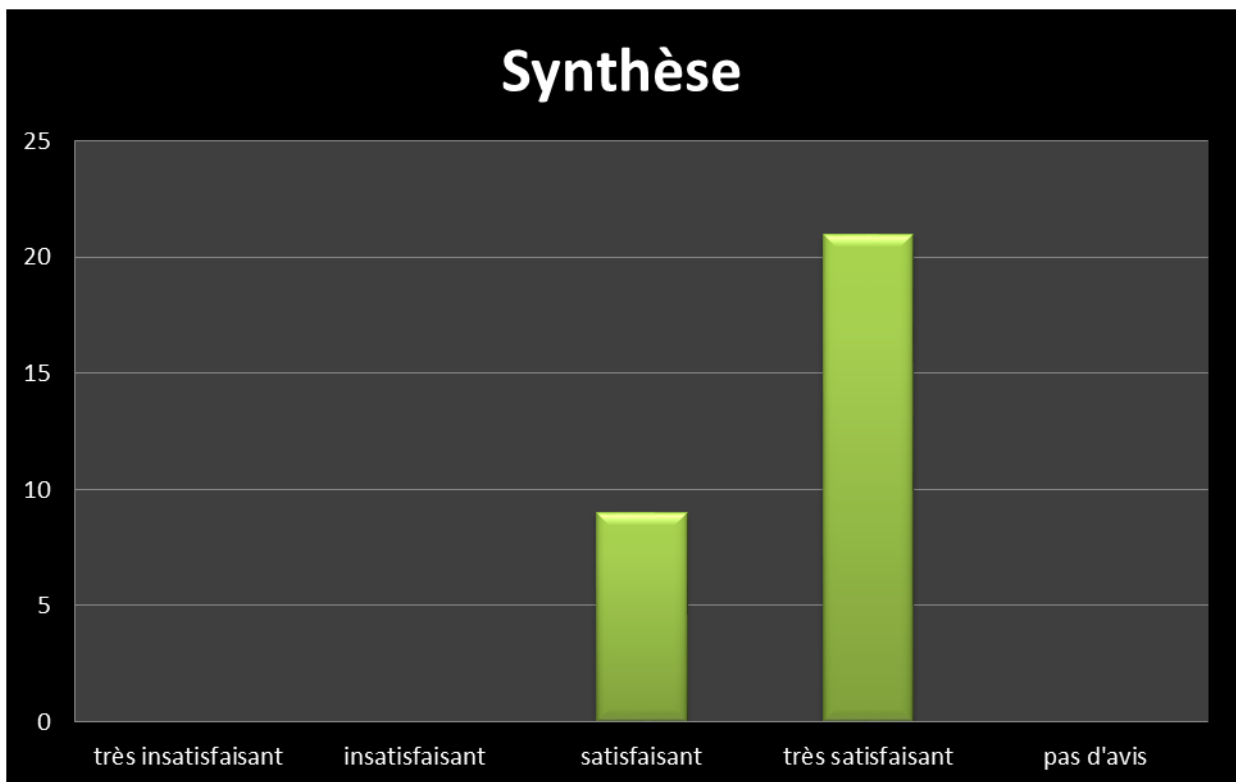
2 - Discussion sur le thème et ses possibles disputes professionnelles dans l'équipe pluridisciplinaire

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 2
- Satisfaisant : 15
- Très satisfaisant : 17
- Pas d'avis : 1
- Pas de réponse : 6



V – SYNTHÈSE

- Très insatisfaisant : 0
- Insatisfaisant : 0
- Satisfaisant : 9
- Très satisfaisant : 21
- Pas d'avis : 0
- Pas de réponse : 11



IX - COMMENTAIRES LIBRES

1 – On n'a pas beaucoup vu le travail de l'équipe pluridisciplinaire dans les présentations de la journée. Il n'y a pas eu assez de place pour les débats. Peut-être organiser un colloque sur le même thème dans quelques temps avec des interventions sur de vraies coopérations dans l'équipe pluridisciplinaire ?

2 – La fin de journée : ouverture vers la souffrance de la profession (tout intervenant dans l'équipe pluridisciplinaire)

3 – Le travail en pluridisciplinarité n'a pas été suffisamment traité dans la journée : qu'avons-nous en commun ?

4 – On a bien entendu la frustration, la coopération reste à construire. On est loin de la « fluidité » dans la pluridisciplinarité.

5 – Pas assez de temps pour la discussion. Thème du matin très intéressant. Articulation : présentation/pause/discussion perfectible. Le positionnement des pauses avant le débat n'est pas judicieux.

6 – Intervention de la matinée de qualité +++ , très intéressante, bravo aux intervenantes.

7 – Je vais transformer mon protocole avec l'infirmière en santé au travail et maintenir les staffs pour s'accorder sur le travailler, les écrits dans le dossier MST.

8 – Je trouve surprenant l'intervention des infirmiers, cela me paraît décaler face à la population présente.

9 – Ce n'était pas une journée qui était nécessaire pour échanger autour de cette actualité et cette nécessité mais 2 !

La pluridisciplinarité n'est plus une option mais une nécessité, faute de mise en œuvre, les services de santé au travail risquent de disparaître. Les mutuelles sont aux portes des entreprises, prêtes à proposer des packages pour gérer la santé des salariés.

Il est donc urgent de dépasser les clivages, les enjeux individuels de la « place » occupée au sein de l'organisation pour organiser une pluridisciplinarité efficace.

10 – Très belle présentation le matin, apportant des éléments précis, clairs. Bien maîtrisée. Merci. Effectivement, la coopération avec l'équipe médicale était bien peu visible.

Le rôle propre de l'infirmière : fruit d'une démarche de l'infirmière de soins appliquée au forceps ou plutôt au marteau pour la prévention. Est-ce justifié ? J'en doute. J'aurai préféré une approche nouvelle, vierge de toute pollution, pour construire le rôle de l'IDEST. Quant au « care », de nombreux médecins le pratiquent aussi.

11 – Thème du rôle propre infirmier en santé au travail : le métier est jeune. Devant l'augmentation croissante des effectifs salariés et la raréfaction de la Ressource Médicale,

l'instruction du lien santé/risque professionnel sera tôt ou tard dans l'escarcelle du rôle propre de l'IDEST.

Ayant compris cela très tôt, je fais en sorte d'intégrer complètement notre IDEST à comprendre et à instruire ce lien avec participation active à toutes les actions collectives ou individuelles en milieu de travail et ouverture en staff à l'accès avec les autres membres de l'équipe pluri notamment ergonomes, psychologues, assistant social, ASST, secrétaire...

12 – Le thème de l'après-midi manquait un peu de chiffres : dans combien de cas la coopération se passe bien/combien de cas où elle se passe difficilement ?

Je pense, pour l'expérience de mon service inter (45 médecins), que cela se passe bien dans 85 % des cas et qu'il y a toujours un rôle opérateur dépendant (médecin comme infirmier)

13 – Les journées sont des moments très enrichissants pour nourrir notre pratique de la santé au travail dans un cadre bienveillant.

Une vision identique de la santé au travail : merci

14 – Réalisation d'un colloque sur le travail de collaboration entre l'équipe santé et travail et équipe pluridisciplinaire

15 – Dernier thème hors sujet de la clinique du travail sauf celui des RPS des IDEST de l'entreprise où elles travaillent

16 – Dans l'intervention du matin, l'articulation avec l'équipe pluri SST n'a pas été mise en lumière

17– Présentation dense, un support visuel aurait été d'une grande aide pour la présentation de l'après-midi

18 – Intervention du docteur Huez bien trop longue

Un peu triste de constater que beaucoup d'IDEST ne se sentent pas reconnues dans leur équipe pluri... Je pensais que les choses avaient un peu évolué.

Très bonne conclusion du fil rouge : merci !

19 – L'intervention du matin, un peu longue. Où se trouve l'équipe pluridisciplinaire ?

Domage, j'attendais autre chose : le travail possible de l'infirmière avec l'équipe pluri, les échanges avec les intervenants, liens externes.

Exposé de problèmes qui ne montre pas les possibilités de l'infirmier sauf le mal être.

20 – Manque cruel d'échanges et de disputes suite aux 2 présentations de la journée