

Faculté de santé publique

**Les institutions hospitalières et les
soignants âgés :
contraintes ou opportunités ?**

Les Annexes

**Mémoire réalisé par
Bernard Destexhe**

**Promoteur·rice(s)
Gobert Patrice
Closset Françoise**

**Année académique 2023-2024
Master en sciences de la santé publique, finalité spécialisée**

Table des matières

1. Plan pour l'emploi des travailleurs âgés dans l'entreprise (pôle hospitalier) au groupe santé CHC (Novembre 2021)	3
2. Safety message du CHC.....	6
3. Les valeurs du groupe santé CHC	8
4. Document de présentation des participants aux FG	10
5. Les guides d'entretiens	11
5.1. Les Focus Groupes.....	11
5.2. Les Infirmiers chef d'unité.....	12
5.3. Les Directeurs du département infirmier	13
5.4. La Direction du département des Ressources Humaines	13
6. Le tableau de codage	15
7. Tableaux de transcription des FG	16
7.1. Site 1.....	16
7.2. Site 2.....	35
7.3. Site 3.....	50
7.4. Site 4 (Adulte).....	66
7.5. Site 4 (Mère/enfant).....	81
8. Tableaux de transcription des entretiens avec les ICU	107
8.1. Site 1.....	107
8.2. Site 2.....	115
8.3. Site 3.....	123
8.4. Site 4 (Adulte).....	130
8.5. Site 4 (Mère/enfant).....	137
9. Tableaux de transcription des entretiens avec les DDI	147
9.1. Site 2.....	147
9.2. Site 3.....	155
9.3. Site 4 (Adulte et Mère/enfant).....	162
10. Tableau de transcription de l'entretien avec la DRH.....	168

1. Plan pour l'emploi des travailleurs âgés dans l'entreprise (pôle hospitalier) au groupe santé CHC (Novembre 2021)



Plan pour l'emploi des travailleurs âgés dans l'entreprise Pôle Hospitalier

Actualisation en novembre 2021

Le présent plan pour l'emploi contient une ou plusieurs mesures adaptées à l'entreprise et destinée à augmenter le taux d'emploi des travailleurs de 45ans et plus en favorisant leur maintien au travail.

Ce plan met en exécution la CCT n°104 du 27 juin 2012

Constats

Une enquête du SPF Economie sur les forces de travail en 2019, publiée en mars 2020 démontre que :

15% de la population active est occupée dans le secteur de la santé humaine et action sociale. C'est ce qui ressort des chiffres de Statbel, l'office belge de statistique, établis sur la base de l'Enquête sur les forces de travail en 2019.

A côté des 140.000 infirmiers, 100.000 aides-soignants et 35.000 médecins, le secteur de la santé compte également de nombreux travailleurs sociaux, employés de type administratif, personnel de nettoyage et d'entretien et d'autres catégories professionnelles.

Au total, plus de 700.000 personnes travaillent dans ce secteur.

Statbel s'est penché sur le profil des personnes actives dans le secteur de la santé : ce secteur est nettement féminin, le personnel y dispose d'un niveau d'instruction supérieur à la moyenne **et les travailleurs âgés y sont plus nombreux que la moyenne.**

Pour la région Wallonne :

- Dans le secteur des soins de santé, le taux d'emploi des travailleurs de 50 ans et plus est de 25%
- Tous les secteurs confondus, ce taux est de 26%

Au niveau de la CP 330.10

- Sur le plan national, le chiffre est de 24%
- Au CHC, au 31/12/2021 ce pourcentage est porté à 32.52% , ce qui démontre que le plan mis en place a atteint ses objectifs puisque le pourcentage a cru et que la base de ce pourcentage s'est également accru (nombre croissant de travailleurs âgés)

Le CHC a engagé ces dernières années plusieurs travailleurs âgés de plus de 45 ans. Les critères de sélection reposent donc sans conteste sur les compétences du travailleur sans discrimination liée à l'âge. Au total, 84 personnes de 45 ans et plus ont été engagées durant les 5 dernières années.

Siège Social
Groupe santé CHC asbl
bd Patience et Beaujonc 9
B-4000 Liège

N° d'entreprise
0416.805.238

Objectifs à atteindre

- Maintien du nombre de travailleurs de 45 ans et plus (cfr ci-avant le résultat positif du plan rédigé en février 2013)

Domaines d'actions choisis et description des mesures concrètes adaptées à l'entreprise

A. Mesures existantes à maintenir

- Accès très large à toutes les formes de crédit-temps par la non application des seuils et des listes d'attente
- Prise en compte des demandes de prépension
- Communication ciblée sur les mesures d'allègement de fin de carrière prévues par le secteur (DP, congés complémentaires)
- Mise à l'honneur des travailleurs et octroi d'une prime à l'occasion de la remise des décorations de travail pour carrières de 25 ans et plus
- Mise en place du parrainage permettant à des travailleurs âgés de transmettre leur savoir de jeunes travailleurs
- Remise à niveau des travailleurs non-initiés, appelés à utiliser l'outil informatique dans le cadre de développements de nouveaux projets (ex : dossier infirmier informatisé)
- Acceptation éventuelle de prolongation de la carrière au-delà de 65 ans lorsque le travailleur en fait la demande, avec un plafond fixé actuellement à 67 ans
- Maintien des DP au-delà de 65 ans malgré le non-financement
- Adaptation des horaires des travailleurs de 55 ans et plus qui demandent à ne plus faire de travail de nuit
- Acceptation systématique des congés sans solde
- Acceptation systématique des réductions volontaires de temps de travail et des crédits-temps
- Mise à disposition d'horaires flottants et signature d'une CCT
- Possibilité pour le travailleur de plus de 55 ans de pouvoir reporter ses jours de congés d'ancienneté jusqu'à l'âge de 60 ans pour pouvoir alléger sa fin de carrière

B. Mesures existantes à développer

- Développement des compétences et des qualifications des travailleurs y compris l'accès aux formations
- Fichiers de mobilité interne
- Prise en compte des demandes des travailleurs et recherche de solutions pour accéder à un poste moins pénible ou des horaires plus confortables (mobilité interne)
- Possibilité pour le travailleur de faire appel au conseiller en prévention pour analyser l'ergonomie de son poste de travail et envisager des améliorations.

C. Mesures complémentaires à mettre ou mises en œuvre

- Mise en œuvre des trajets de réintégration permettant le retour au travail de travailleurs en incapacité de longue durée
- Promouvoir une stabilité dans le rythme des horaires des travailleurs âgés de 50 ans et plus
- Maintien au-delà de l'âge de 65 ans des dispenses de prestations et congés de fin de carrière, de manière temporaire jusqu'à la fin du présent plan, moment où une évaluation sera réalisée
- Stimulation du télétravail et signature d'une nouvelle CCT

D. Mesures sollicitées par les représentants des travailleurs en 2021 et non mises en œuvre

Renouvellement de la CCT contenant des mesures favorisant l'aménagement des fins de carrière

Suite aux discussions qui ont eu lieu fin 2021, la mesure a pu être renouvelée et est d'application à partir de 2022 dans un premier temps et devra faire l'objet de discussions pour la suite.

Description des postes de travail concernés

Toutes les professions confondues

Personne responsable de la mise en œuvre

Le département des Ressources Humaines

Plan initial établi à Liège, le 26 février 2013 et validé en Conseil d'Entreprise de la même date.

Pour le Groupe Santé CHC, le 28 septembre 2021


Sakina Yildirim
Directeur des Ressources Humaines


Alain Javaux
Directeur Général

Safety message

avril 2018



Moyens de protection individuels : les lunettes



Les activités concernées : soins, entretien, laboratoire, services médico-techniques...

1 Pourquoi devez-vous porter des lunettes de protection ?

Dans les services de soins, les lunettes protègent le soignant d'une contamination par projection de sécrétions salivaires et/ou bronchiques, de sang ou de liquide biologique lors d'un acte à risque.

2 Quand devez-vous porter des lunettes de protection ?

Le port des lunettes est recommandé pour tout soin avec risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de liquide biologique pendant le soin.

*Par exemple : manipulation sur une sonde vésicale en cas de débouchage
manipulation de produits irritants avec risque d'éclaboussure*

3 Quel type de lunettes faut-il porter ?

Les lunettes de protection doivent correspondre à la norme CE EN 166.

4 Contrôlez l'intégrité des lunettes avant usage

Vérifiez qu'il n'y a pas de signes d'usure ou de parties fendues ou brisées.

5 Prenez soin des lunettes

Nettoyez-les lunettes après chaque usage avec une solution hydroalcoolique et rangez-les dans un endroit sec et non poussiéreux. Désinfectez-vous les mains également avec une solution hydroalcoolique après leur retrait.



**Les lunettes de vue
ne suffisent pas !**

Une protection latérale
est nécessaire



Plus d'information ?

- > consultez la rubrique «bien-être au travail» sur intranet
- > contactez votre conseiller en prévention



RESPECTEZ LA SIGNALISATION

Les signaux d'interdiction doivent être respectés (sauf autorisation spéciale)



Interdiction de fumer
Interdiction de flamme nue
Interdiction de pénétrer sans autorisation

Tenez compte des signaux d'avertissement, il en va de votre sécurité, de celle de notre personnel et de nos patients



Champs électromagnétique
Risque électrique
Risque radiations ionisantes
Risque biologique

Portez les équipements de protection individuelle requis par l'analyse des risques de vos tâches



Portez un casque de sécurité
Portez des chaussures de sécurité
Portez des lunettes de sécurité
Portez un masque de sécurité

GÉREZ LES SITUATIONS D'URGENCE

En cas de risque imminent (fuite, pollution, accident, incendie...)

- Donnez l'alerte en formant le numéro correspondant à votre site
 - Clinique CHC Hermalle : 04 374 70 99
 - Clinique CHC Heusy : 087 21 33 33
 - Clinique CHC MontLégia : 04 355 77 77
 - Clinique CHC Waremmes : 019 33 77 77
- Depuis un poste interne, formez les 4 derniers chiffres. Depuis l'extérieur, composez le numéro complet

Si vous êtes blessé(e)

- Rendez vous sans attendre aux urgences de l'hôpital ou contactez un secouriste
- Recevez les premiers soins
- Déclarez votre accident de travail en suivant la procédure qui se trouve ici > <https://tw.chc.be/business/sipp/>

Si vous constatez un début d'incendie

- Donnez l'alerte en actionnant le bouton poussoir du boîtier incendie le plus proche puis formez le numéro correspondant à votre site (voir ci-dessus).
 - Evacuez les personnes en danger immédiat, fermez la porte du local, dégagez les couloirs et sécurisez la zone en attendant l'arrivée des équipes de secours.
 - Conformez-vous à la fiche « plan catastrophe » de votre service qui se trouve ici > <https://tw.chc.be/business/PLH/>
- N'attendez pas qu'un incident survienne avant de prendre connaissance de ce document !

En cas d'agression physique et/ou verbale

- Vous vous sentez menacé(e) verbalement et/ou physiquement par un patient, un accompagnant... n'hésitez pas à appeler le service de gardiennage.

PLUS D'INFORMATIONS ?

- SIPP (numéro général) > 04 355 55 01
- Vos conseillers en prévention
 - Aspects psychosociaux : Cino Pulsone - 0485 66 47 83
 - Clinique CHC MontLégia : Christine Hoebeke - 0493 27 29 22
 - Clinique CHC Hermalle, Clinique CHC Heusy, Clinique CHC Waremmes et les centres médicaux : Jean-François Hermant - 0495 28 72 68
 - Secteur de la personne âgée et UCP : Bruno Mary - 0474 99 50 66

CHC.be

TRAVAILLER EN SÉCURITÉ À LA...



- Clinique CHC Hermalle
- Clinique CHC Heusy
- Clinique CHC MontLégia
- Clinique CHC Waremmes

Veiller à la santé des travailleurs, éviter les accidents, mettre en place des conditions de travail optimales et sécurisantes au sein de l'institution sont bien plus que des impératifs régis par une législation, il s'agit d'abord d'un devoir de citoyen que tout employeur se doit de remplir. La prévention, c'est conscientiser chacun aux risques potentiels qu'il peut courir au sein de l'entreprise. Rappeler quelques règles de base est l'objectif de ce dépliant.

Alain Javaux, directeur général

CHC
GROUPE SANTÉ

SIPP
SERVICE INTERNE
DE PRÉVENTION
ET DE PROTECTION
AU TRAVAIL

3. Les valeurs du groupe santé CHC

NOUS PRENONS SOIN DE VOUS

Entrer dans un établissement du Groupe santé CHC, c'est avoir la certitude d'être attendu et pris en charge, avec empathie et considération.

Pour soigner, guérir, accompagner, la compétence et la technique ne suffisent pas. Il faut quelque chose en plus. De l'implication, de l'engagement, une conscience aigüe des besoins de ceux qui nous font confiance : patients, résidents, visiteurs.

Cette attention à l'autre se vit également envers les collaborateurs et les partenaires. Le Groupe santé CHC a choisi de mettre la bienveillance au cœur de chacune de ses actions et décisions.

Cette valeur faitière, la bienveillance, s'appuie sur quatre autres valeurs : le respect, le bien-être, la responsabilité et l'excellence.

LES VALEURS PROPRES À NOTRE GROUPE SANTÉ CHC

RESPECT



BIEN-ÊTRE



BIENVEILLANCE

RESPONSABILITÉ



EXCELLENCE



CHC
GROUPE SANTÉ



CHARTRE DES VALEURS DU GROUPE SANTÉ CHC

BIENVEILLANCE

Entrer dans un établissement du Groupe santé CHC, c'est avoir la certitude d'être attendu et pris en charge avec empathie et considération. Pour soigner, guérir, accompagner, il faut quelque chose en plus que la compétence et la technique, il faut de l'implication, de l'engagement, une conscience des besoins des patients, résidents, visiteurs...

Comportements à adopter :

1. J'accueille et prends en charge tous les patients/résidents sans discrimination, en fonction de leurs besoins
2. Je propose spontanément mon aide aux personnes qui m'entourent
3. J'écoute l'autre avec attention et intérêt
4. J'accepte l'autre tel qu'il est et fais preuve d'ouverture
5. Je prends en considération l'avis des autres même s'il est différent du mien
6. Je communique de manière positive et constructive
7. Je suis aimable, courtois, souriant, tant avec les collègues que les patients/résidents/visiteurs
8. Je remercie et félicite mes collègues pour leur travail et leurs apports
9. Je m'assure que l'autre (collègue, patient, résident) a bien compris mes explications en reformulant mes propos
10. Je favorise l'entraide

RESPECT

Nous accordons une grande importance à la qualité de la relation, à la collaboration et à l'écoute. Le respect de l'autre imprègne nos actions, nos engagements, nos relations interpersonnelles, envers les patients, les résidents et leurs proches, comme envers les collaborateurs, tous métiers confondus, et les partenaires.

Comportements à adopter :

1. Je salue tout le monde et me présente aux personnes qui ne me connaissent pas
2. J'écoute les autres avec ouverture et je m'exprime de manière polie et assertive
3. Je consulte les autres lorsque cela s'avère nécessaire avant de prendre une décision
4. Je respecte le travail des autres et me soucie de l'impact de mes actes ou décisions sur eux (collègues, patients et résidents)
5. Je considère que toutes les personnes, toutes les fonctions, tous les métiers sont indispensables et complémentaires
6. J'envisage mon travail en tenant compte de l'ensemble du processus (amont et aval) et de tous les intervenants
7. Je respecte le secret professionnel et la confidentialité des informations
8. Je prends le temps de donner toutes les informations nécessaires au patient/résident (soins prodigués, examens prévus, organisation de la journée)
9. Je respecte les règles et les procédures d'application dans mon environnement de travail
10. Je prends soin du matériel de travail

BIEN-ÊTRE

Soigner et prendre soin de nos patients et nos résidents fait partie intégrante de l'histoire de notre groupe. Pour prendre soin des autres, il faut prendre soin de soi : notre bien-être, notre développement personnel et notre épanouissement professionnel sont importants.

Comportements à adopter :

1. Je prends soin de moi afin de bien prendre soin des autres
2. Je veille à rester en accord avec moi-même dans la pratique de mon métier
3. Je veille à avoir un bon équilibre entre ma vie privée et ma vie professionnelle
4. Je respecte mes limites
5. Je veille au bien-être des autres en étant attentif/ve aux personnes, aux détails, aux situations de vie
6. Je contribue à la bonne ambiance au sein de l'équipe et communique ma bonne humeur
7. Je participe à la bonne intégration de toute nouvelle personne au sein de l'équipe
8. Je participe aux initiatives des collègues afin de favoriser des moments de partage et de convivialité
9. Je ne laisse pas une difficulté nuire à mon bien-être et celui de l'équipe : au besoin, j'en parle avec mes collègues ou mon N+1
10. J'ai de petites attentions envers mes collègues (souhaiter bon anniversaire, remercier, féliciter...)

RESPONSABILITÉ

Etre responsable, c'est à la fois s'engager dans sa fonction quotidienne et s'en donner les moyens. Cela signifie assumer ce que l'on fait et s'en porter garant, qu'on occupe une fonction hiérarchique ou non.

Comportements à adopter :

1. J'adopte une conduite exemplaire
2. Je me remets en question et accepte les remarques constructives
3. Je donne suite aux demandes qui me sont formulées par un collègue, un patient ou un résident
4. Je m'occupe du patient/résident comme je souhaiterais être pris en charge
5. Je dis ce que je fais et fais ce que je dis
6. Je vérifie mon travail avant de le clôturer
7. J'accomplis mon travail dans les délais impartis et les échéances convenues, dans le cas contraire je préviens les collègues en aval
8. Je vérifie mes sources et veille à transmettre des informations fiables
9. J'assume la part de travail qui est la mienne dans son intégralité et j'en prends la responsabilité
10. Je respecte et incarne toutes les valeurs du Groupe santé CHC

EXCELLENCE

Notre volonté est de toujours faire mieux pour répondre aux besoins, les anticiper, innover... Chaque collaborateur développe ses compétences professionnelles et relationnelles et contribue chaque jour à faire évoluer la qualité de la prise en charge ainsi qu'à faire grandir et germer les talents.

Comportements à adopter :

1. Je participe à l'excellence en essayant de toujours faire mieux, quel que soit mon job
2. Je me forme et m'améliore continuellement
3. Je donne et demande du feedback à mes collègues et à ma hiérarchie
4. J'analyse toute demande avant d'y répondre
5. J'écoute les conseils qui me sont formulés
6. Je recherche activement des solutions aux problèmes que je pourrais rencontrer
7. Je partage mes connaissances avec mes collègues
8. Je prends en compte les résultats des enquêtes de satisfaction des patients/résidents
9. J'évalue régulièrement l'efficacité de mon travail
10. Je signale tout événement indésirable

En 2019, le Groupe santé CHC a réaffirmé ses valeurs en adoptant :

- la bienveillance comme valeur faîtière, qui s'appuie sur 4 autres valeurs :
 - ~ le respect
 - ~ le bien-être
 - ~ la responsabilité
 - ~ l'excellence

La bienveillance est ce qui doit caractériser notre groupe dans ses actions et ses décisions.

Pourquoi réaffirmer les valeurs ?

Les valeurs sont les fondements de notre action au quotidien. Elles constituent le fil conducteur entre notre identité d'hier et de demain.

Quel que soit notre métier au sein du groupe, ces valeurs nous permettent de travailler ensemble et de guider nos actions envers les patients, résidents, visiteurs et collègues.

Pourquoi une charte des valeurs ?

Plus que nos convictions, ce sont nos actes qui nous définissent. C'est la raison pour laquelle le Groupe santé CHC a souhaité décliner ses valeurs en comportements concrets :

- ~ pour faire vivre les valeurs au quotidien
- ~ pour créer un même cadre de référence pour l'ensemble des collaborateurs, quelle que soit leur fonction
- ~ pour partager un langage commun, qui inspire la vie professionnelle et oriente nos actions envers les patients, les résidents, les visiteurs et les collègues
- ~ pour rappeler le savoir-être attendu par tous

Pour rédiger une charte des valeurs qui nous rassemble et qui nous ressemble, le Groupe santé CHC a sollicité les idées de ses collaborateurs début 2023. Cette enquête sur les valeurs et les comportements a nourri la rédaction de la charte des valeurs, afin que chacun de nous puisse s'y identifier et y adhérer.

À qui s'adresse cette charte ?

La charte des valeurs et des comportements s'adresse à l'ensemble des collaborateurs, salariés, indépendants, stagiaires, volontaires, du Groupe santé CHC. Comme les valeurs se vivent dans la réciprocité, leur partage est également attendu de la part des patients, résidents, visiteurs et partenaires de notre groupe.

CHC
GROUPE SANTÉ

4. Document de présentation des participants aux FG

Document de présentation des membres du FG

PRENOM :

Présentation (Entouré la réponse de votre choix)

- Unité dans laquelle vous travailler :
- Age dans l'institution :
- Age dans la fonction :
- Temps de travail actuel :
- Prestations irrégulières : OUI /NON
 - Si oui :
 - NUIT
 - WE
 - B

Aménagement de carrière (Entouré la réponse de votre choix)

- Avez-vous réduit votre temps de travail durant ces dernières années ? OUI / NON
- Avec compensation ? OUI /NON

5. Les guides d'entretiens

5.1. Les Focus Groupes

Guide des focus groupes

Bien-être au travail et motivation

- Comment vous sentez vous au travail (en forme, épuisé, motivé,...) ?
- Qu'est qui vous motive le plus au travail ?
- Qu'est qui vous démotive le plus au travail ?
- Pensez-vous que vous arrêterez votre carrière dès qu'il vous sera permis de prendre votre prépension ? si oui pourquoi ?

Aménagement de carrière

- Avez-vous changé de poste/fonction durant ces dernières années et si oui pour quelle raison ?

Aménagement de poste et fonction

- Pensez-vous que votre hôpital est adapté à votre âge ? Pouvez-vous donner quelques points d'explications qui justifient votre réponse ?
- Avez-vous des adaptations/ aménagements de poste qui vous permettent de maintenir/ Faciliter votre travail au quotidien ?

Réflexions et propositions

- Pensez-vous que vous que votre poste actuel pourrait être aménagé pour réduire la charge (physique, psychique, émotionnelle,...) et vous permette de continuer à travailler plus longtemps?
- Si vous aviez la possibilité, quelle fonction vous permettrait de continuer à travailler plus longtemps ?
- Quelles actions metriez-vous en place pour vous permettre de continuer à travailler plus longtemps ?

5.2. Les Infirmiers chef d'unité

Guide des entretiens avec les ICU

Présentation

- Age
- Nombre d'année dans la fonction
- Nombre d'année au CHC
- Type d'unité
- Répartition des âges des soignants dans votre unité

Perceptions de L'ICU concernant les soignants âgés

Quels impacts, positifs et négatifs, observez-vous dans le fonctionnement de votre unité par la présence de soignants âgés de plus de 55 ans?

Bien-être et motivation de vos soignants âgés au travail

- Comment percevez-vous le bien-être au travail de vos travailleurs de plus de 55 ans ?
- Selon vous, quels facteurs motivent le plus ces travailleurs ?
- Selon vous, quels facteurs les démotivent le plus ?
- Comment évaluez-vous les relations intergénérationnelles parmi vos soignants ?

Aménagement de poste et fonction

- Estimez-vous que votre hôpital soit adapté aux besoins des soignants plus âgés ? Pouvez-vous expliquer pourquoi ?
- Dans votre service, quelles sont les adaptations ou aménagements de poste qui aident à maintenir ou faciliter le travail quotidien de vos soignants âgés ?

Réflexions stratégiques

- Pensez-vous qu'il soit possible d'aménager davantage les postes pour réduire la charge de travail (physique, psychique, émotionnelle, etc.) et permettre à vos soignants de prolonger leur carrière ?
- Si possible, quelles fonctions et tâches pensez-vous pourraient permettre à certains soignants de prolonger leur activité professionnelle ?
- Quelles initiatives envisageriez-vous pour aider les soignants âgés à continuer de travailler plus longtemps ?
- Quelles mesures prendriez-vous pour améliorer les relations entre les différentes générations de soignants ?
- Comment ajustez-vous votre approche managériale pour répondre aux besoins des soignants âgés dans votre unité, et comment cela affecte-t-il l'interaction entre les membres d'âges différents de votre équipe ?
- Lors des focus groupes, certaines idées ont été proposées, comme :
 - des rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans avec la DDI et le capital humain pour planifier la fin de carrière en termes de possibilités, formations, aménagements du temps de travail, etc. Qu'en pensez-vous ?
 - de créer un comité des travailleurs âgés, qui serait dédié à traiter les besoins spécifiques de ce groupe au sein de l'hôpital ? qu'en pensez-vous ?
 - de proposer à certains soignants âgés d'avoir un rôle de « tuteur » au sein de l'unité pour encadrer les nouveaux et les étudiants. Qu'en pensez-vous ?

5.3. Les Directeurs du département infirmier

Guide de l'entretien avec le DDI

Présentation

- Age
- Nombre d'année dans la fonction
- Nombre d'année au CHC

Bien-être au travail et motivation

- Comment évaluez-vous globalement le bien-être au travail des soignants de plus de 55 ans au sein de l'hôpital ?
- Quels sont, selon vous, les principaux facteurs qui motivent ces soignants ?
- Quels sont, selon vous, les principaux facteurs de démotivation pour ces travailleurs ?

Aménagement de poste et fonction

- Pouvez-vous décrire les adaptations ou aménagements de poste actuels mis en place pour soutenir le travail quotidien des soignants âgés ?

Réflexions stratégiques

- Voyez-vous des possibilités d'améliorer ces aménagements pour aider ces soignants à prolonger leur activité professionnelle tout en réduisant leur charge de travail ?
- Pensez-vous que les structures et politiques actuelles de l'hôpital répondent adéquatement aux besoins des soignants âgés ? Veuillez expliquer.
- Si vous aviez les ressources nécessaires, quelles nouvelles fonctions ou rôles envisageriez-vous de créer pour soutenir les soignants âgés ?
- Quelles stratégies globales envisageriez-vous pour faciliter la prolongation de l'activité professionnelle des soignants âgés ?
- Quelles initiatives stratégiques proposeriez-vous pour améliorer les interactions et la coopération entre les générations de soignants ?
- Lors des focus groupes et lors des rencontres avec les ICU, certaines idées ont été proposées, comme :
 - des rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans avec la DDI et le capital humain pour planifier la fin de carrière en termes de possibilités, formations, aménagements du temps de travail, etc. Qu'en pensez-vous ?
 - de créer un comité des travailleurs âgés, qui serait dédié à traiter les besoins spécifiques de ce groupe au sein de l'hôpital ? qu'en pensez-vous ?
 - de proposer à certains soignants âgés d'avoir un rôle de « tuteur » au sein de l'unité pour encadrer les nouveaux et les étudiants. Qu'en pensez-vous ?
 - Matériels adaptés plus modernes : Exosquelettes, lits pivotants, dictée numérique

5.4. La Direction du département des Ressources Humaines

Guide de l'entretien avec la DRH

Présentation

- Age
- Nombre d'année dans la fonction
- Nombre d'année au CHC

Bien-être au travail et motivation

- Comment évaluez-vous globalement le bien-être au travail des soignants de plus de 55 ans au sein de l'hôpital ? Quels sont les impacts observés sur la performance et la satisfaction au travail ?
- Quels sont, selon vous, les facteurs clés qui motivent ou démoralisent les soignants âgés ? Comment ces facteurs influencent-ils les politiques de ressources humaines ?

Aménagement de poste et fonction

- Pouvez-vous décrire les adaptations ou aménagements de poste en place pour les soignants âgés ? Quelle est leur efficacité perçue ?

Politiques et Stratégies Organisationnelles

- Quelles améliorations pourriez-vous envisager pour optimiser ces aménagements et ainsi soutenir la prolongation de l'activité professionnelle des soignants âgés ?
- Les structures et politiques actuelles de l'hôpital sont-elles adéquates pour répondre aux besoins des soignants âgés ? Quels ajustements seriez-vous prête à envisager ?
- Quelles stratégies organisationnelles globales envisagez-vous pour faciliter la prolongation de l'activité professionnelle des soignants âgés ?
- Quelles initiatives pourriez-vous mettre en place pour améliorer la coopération entre les différentes générations de soignants ?
- Lors des focus groupes et lors des rencontres avec les ICU et DDI, certaines idées ont été proposées, comme :
 - des rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans avec la DDi et le capital humain pour planifier la fin de carrière en termes de possibilités, formations, aménagements du temps de travail, etc. Qu'en pensez-vous ?
 - de créer un comité des travailleurs âgés, qui serait dédié à traiter les besoins spécifiques de ce groupe au sein de l'hôpital ? qu'en pensez-vous ?
 - de proposer à certains soignants âgés d'avoir un rôle de « tuteur » au sein de l'unité pour encadrer les nouveaux et les étudiants. Qu'en pensez-vous ?
 - proposition des ICU et DDI :
 - dans les 5 Formations, consacrer une journée avec orientation prévention (trouble musculosquelettique, diététique,...)

6. Le tableau de codage

Code	Thème	Sous-thème	Description
S1	Satisfaction au travail	Bien être	Sentiments ressentis au travail (en forme, épuisé, etc.)
S2	Motivation	Causes	Facteurs qui motivent les travailleurs âgés
S3	Motivation	Actions	Actions, réflexions pour améliorer la motivation
S4	Motivation	Démotivation	Facteurs qui démotivent ou découragent les travailleurs âgés
S5	Motivation	Prépension	Intentions concernant la retraite anticipée et les raisons
C1	Aménagement de carrière	Changement de poste	Changements de poste ou de fonction et motivations derrière ces changements
F1	Formations	Formations	Organisés ou à proposer
P1	Aménagement de poste	Adaptations RH existantes	Adaptations RH actuelles au poste pour aider à maintenir le travail (désidératas,...
P2	Aménagement de poste	Adaptations structures et matériel existantes	Adaptations structures et matérielles actuelles pour réduire la charge de travail et maintenir au travail
P3	Aménagement de poste	Adaptations organisationnelles existantes	Adaptations organisationnelles actuelles pour réduire la charge de travail et maintenir au travail
R1	Réflexions et propositions	Adaptations RH à promouvoir	Outils RH que les employés aimeraient avoir pour améliorer le quotidien au travail
R2	Réflexions et propositions	Adaptations de la structure et matériels à promouvoir	Structures, matériels, que les employés aimeraient avoir pour améliorer le quotidien au travail

R3	Réflexions et propositions	Adaptations organisationnelles à promouvoir	Modifications organisationnelles envisagées pour améliorer le quotidien et ou prolonger la carrière
R4	Réflexions et propositions	Adaptations des comportements des gestionnaires	Comment améliorer le bien-être des soignants âgés
PE1	Perception	Qualité	Perception des cadres des qualités perçues chez le travailleur âgé
PE2	Perception	Faiblesse	Perception des cadres des faiblesses perçues chez le travailleur âgé
PE3	Perception	Hôpital adapté aux travailleurs âgés	Perception de l'adaptation de l'hôpital à l'âge des travailleurs

7. Tableaux de transcription des FG

7.1. Site 1

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
FGHEU1		Chercheur	Pour mon mémoire, je dois enregistrer nos conversations, les transcrire, les analyser et mettre des positions d'amélioration. Et donc, voilà pourquoi... Voilà pourquoi j'enregistre nos conversations. C'est des conversations qui seront anonymisées, évidemment. Et ce qu'on va dire ici, c'est le cadre de mon mémoire. Et si ça vous dit, je vous le ferai dire si ça vous intéresse. Et donc, mon mémoire, c'est une réflexion sur les travailleurs.
FGHEU2		Chercheur	« âgé » au départ, « senior » quand je lis la littérature, parce que c'est vrai que « âgé » c'est très péjoratif. « Âgé » c'est quoi ? Le terme de « travailleur âgé » est un terme qui est assez vague selon d'un pays à l'autre. 40, 45, 50 ans. Chez nous en Belgique c'est 45 ans, parce que là c'était 100 et 4, dit que c'était à partir de 45 ans. Et nos premiers députés sont à 45 ans.
FGHEU3		Infi V	Elle est obsolète, hein ?
FGHEU4		Chercheur	Donc voilà un petit peu l'histoire. Je vous remercie d'être là. On va essayer de ne pas trop se couper, si vous voulez bien, parce que le système là, il va être un peu perdu dans les intervenants. Donc si on peut, entre guillemets, demander la parole, ça me ferait plaisir. Demander la parole, ça veut dire ne pas trop s'interrompre. Ça, c'est le système que j'ai. Donc mon mémoire, je dois le travailler de façon à faire des focus groupes ici, soit ici de proximité, Erma Loiren et deux sur Montlégat.
FGHEU5		Chercheur	Deux sur Montlégia, un côté mère-enfant et l'autre côté de la ville. Donc voilà un petit peu les préambules. Au bout du tissu, il n'y a pas de qui m'aide dans mon mémoire, Françoise Cossé étant ma promoteur. à terme de CHT 2050. Ok d'accord ? Je vous ai demandé de remplir cette feuille-ci parce que c'était des questions relativement basiques et je ne voulais pas qu'on fasse un tour de table comme lorsque vous connaissez tous et tout.
FGHEU6		Chercheur	Je me trompe ?
FGHEU7		Infi J	Ça devrait aller, oui.

FGHEU8		Chercheur	Et donc, la séance de présentation ici, je l'ai un peu écourtée pour pouvoir aller plus dans le fond, dans les questions. Il y a trois séries de questions dont des thèmes sont les sentiments au travail, l'aménagement de postes et de fonctions, et puis l'avenir. Donc voilà les trois thèmes que nous allons aborder ici, avec un temps que j'aimerais quand même qu'on soit un peu cadenassé pour ne pas dire, ah, j'ai pas vu du tout sur les questions sur l'avenir. Il y en a absolument, c'est celle qu'on vient de voir à la fin, mais c'est ça qui m'intéresse quand même beaucoup, sur ce qu'on pourrait mettre en place. C'est ici 1h30 et puis c'est stop. Je ne te demanderai pas d'investissement, je te demanderai simplement si au fond, et ça je voudrais dire en conclusion, mais comme ça tout de suite, si vous n'avez pas pu, vous êtes frustré de ne pas avoir à géminer qui vient cette nuit à 3h du matin, je vous encourage à m'envoyer un mail en disant, ben voilà, j'ai oublié de parler de ça, ça me stitch, vous pouvez toujours très bien m'envoyer un mail pour aucun problème par rapport à ça.
FGHEU9		Chercheur	Je vais vous proposer de faire un petit tour de table sur deux questions. Et chacun, vous allez me donner un mot. Si vous deviez résumer votre parcours professionnel en un mot et votre parcours professionnel au CHC en un mot, est-ce que vous pourriez... Et on fait un tour de table.
FGHEU10	S1	Infi V	le même pour les 2, Intense
FGHEU11	S1	Infi D	Moi, je peux dire c'est fidélité et motivation
FGHEU12	S1	Infi M	Adaptation pour les 2
FGHEU13	S1	Infi Z	Moi, j'ai envie de dire que c'est satisfaction pour les 2
FGHEU14	S1	Infi J	Je pense que c'est enrichissant pour le premier et épuisant pour le deuxième.
FGHEU15	S1	Infi P	Moi, ce n'est pas vraiment en un mot, mais j'ai bien aimé les parties de ma carrière tant qu'à présent.
FGHEU16	S1	Infi C	Moi ça ne m'inspire pas vraiment mais adaptation et mouvementé
FGHEU17		Chercheur	Je vous remercie.
FGHEU18		Chercheur	Sentiment au travail, on passe directement à cette sous-partie. Encore des choses très faciles, enfin très faciles en tout cas, très rapides. Comment vous sentez-vous au travail? Et je vous demande aussi assez brièvement comment vous vous sentez là, maintenant, à l'instant, ici, comment vous vous sentez au travail?
FGHEU19	S1	Infi V	Comme un pion
FGHEU20	S1	Infi M	Fatigué
FGHEU21	C1	Infi P	Moi, j'ai quand même un peu difficile, donc c'est pour ça que j'ai choisi de diminuer mon temps de travail au CHC et de faire des intérim libéraux
FGHEU22	S1	Infi J	Pas toujours à ma place
FGHEU23	S1	Infi C	Moi, c'est variable d'un jour à l'autre, certains jours fâchés, certains comportements ou certaines situations, et d'autres plus sereines, épanouies, selon les personnes avec qui on travaille et les situations.
FGHEU24		Chercheur	Deux questions ensuite, qu'est-ce qui vous motive et qu'est-ce qui vous démotive ? On va commencer par qu'est-ce qui vous motive?
FGHEU25	S2	Infi M	Le boulot, pourquoi on est là, le relationnel avec les personnes et les collègues. ça motive, ça démotive, ça nous restait avec les gens avec lesquels on doit travailler.
FGHEU26		Chercheur	Je peux te demander, enfin, on reviendra sur le thème des motivations. Je préfère, si c'est possible, d'abord qu'on fasse un petit tour sur la motivation et puis ensuite sur la démotivation. Si je résume, donc, le patient et les collègues.
FGHEU27	S2	Infi M	On est là. Ben oui, le relationnel...
FGHEU28	S2	Infi D	Moi pareil, le relationnel patient et les collègues.
FGHEU29	S2	Infi J	Un peu différent moi. Moi je dis le relationnel quand je fais les nuits. Ce relationnel patient à ce moment-là. Pas nécessairement avec mes collègues. je ne suis pas en phase avec la façon, le relationnel des jeunes. Je ne suis pas en phase avec ça. Ce n'est pas mon métier, ça. Ce n'est pas le métier que j'ai choisi. Donc la nuit, comme je suis pratiquement seule, je peux le faire toujours comme je l'entends.

FGHEU30	S2S4	Infi C	C'est vrai que le relationnel, quand c'est très bien, c'est vraiment motivant quand les relations sont bonnes. Et alors évidemment, quand ça devient plus difficile, ça peut à certains moments être démotivant. On n'a pas besoin d'exemples. Mais non, mais c'est vrai, tu sais, c'est qu'on m'a connu comme problème de chefferie et tout ça, voilà, on l'a, mais c'est vrai qu'une personne mal choisie, enfin, mon avis, ça n'engage que moi, hein, d'accord ? Une personne qui ne convient pas à son poste, peut vraiment causer du dégât et une grande mobilisation. Oui, ou des personnes. Je pense que vraiment la gestion des ressources humaines c'est hyper important et que à la limite moi j'aurais tendance à dire est-ce que vous intervenez assez ? Parce que je trouve que c'est vraiment un job à part et que tout le monde n'a pas le bagage qu'il faut pour s'en sortir. Voilà, mais je veux dire même dans le choix, dans les personnes qu'on recrute.
FGHEU31		Chercheur	Quelqu'un d'autre voulait ajouter sur la motivation?
FGHEU32	S1	Infi M	Moi, j'ai toujours la même motivation que quand j'ai commencé mes études. Je suis toujours passionnée par les patients, la relation et ce que je fais comme travail. Et c'est pareil, c'est tout ce qu'il y a autour. J'ai l'impression que tout se déglissent.
FGHEU33		Chercheur	On peut passer aux démotivations.
FGHEU34		Chercheur	Qu'est-ce que l'idéologue, ça veut dire quoi ? Tous ceux qui sont en manque de motivation, qui font leur travail à moitié n'importe comment, qui ne répondent au téléphone que malgré la faute. Ça, ça me rend malade. Oui, le manque de respect à tout niveau. On est des pions, que ce soit pour le corps médical, on le ressent aussi pour la direction malheureusement. Oui, t'as l'impression que tout autour, Ça, ça part n'importe comment. Juste que nous, on soit là et qu'Astro fasse un job et puis le reste, c'est pas grave.
FGHEU35	S4	Infi M	Tous ceux qui sont en manque de motivation, qui font leur travail à moitié n'importe comment, qui ne répondent au téléphone que malgré la faute. Ça, ça me rend malade. Oui, le manque de respect à tout niveau. On est des pions, que ce soit pour le corps médical, on le ressent aussi pour la direction malheureusement. Oui, t'as l'impression que tout autour, Ça, ça part n'importe comment. Juste que nous, on soit là et qu'on fasse un job et puis le reste, c'est pas grave.
FGHEU36	S4	Infi J	Moi, ça rejoint quand même aussi ce qu'elle dit. Et quand j'ai commencé mon travail, je me disais que j'avais encore énormément de choses à apprendre. Et j'ai l'impression que les jeunes n'ont plus envie de rien apprendre. Elles sont là pour faire les toilettes, les soins le plus rapidement possible. Et le patient n'a plus sa place. Il y a des choses que, simplement en les changeant la nuit, alors que c'est quelque chose qui est là depuis trois jours, on vient faire une nuit, en parlant avec le patient, en le changeant, mais on remarque des choses qui auraient dû être vues à la toilette. Ça fait déjà quatre jours que c'est comme ça, madame, mais je l'ai déjà dit.
FGHEU37	S4	Infi J	Mais non, l'essentiel, c'est de laver. On n'est plus à l'écoute des gens. Et ça, on n'est non seulement plus à l'écoute des gens, mais on n'est plus à l'écoute de ses anciennes collègues qui ont quand même des bagages et l'expérience à apporter. On n'est plus à l'écoute de rien du tout. Et puis alors, quand après, moi, je fais mes nuits, et puis tu l'as sûrement déjà vécu, et puis on arrive le matin, C'est plein ici. Qu'est-ce qu'on va encore passer comme journée ? Depuis le lendemain, on apprend que les toilettes étaient finies à 9h du matin.
FGHEU38	S4	Infi J	Moi, ça me heurte. Ça me heurte. Parce qu'à côté de ça, les gens disent... J'ai demandé qu'on me lave les cheveux, on m'a dit qu'on n'a pas le temps. Moi, c'est une conception de soi qui ne correspond pas à ma conception de soi. Voilà. Et malheureusement...
FGHEU39		Chercheur	Est-ce une question de sélection, de mauvaises personnes à la mauvaise place, ou c'est plus une question, comme on dit, des jeunes, de vision du travail
FGHEU40	S4	Infi J	Déjà les jeunes, elles veulent des horaires à la carte. Déjà ça, horaires à la carte. Pas de nuit, faire des matins, on peut mettre des idées à tas, mais il y en a qui font pratiquement leur horaire à la carte. elles arrivent, elles sont démotivées, elles... comment est-ce que je vais dire... Elles n'ont plus rien à apprendre.
FGHEU41	S4	Infi J	Je ne sais pas pourquoi elles ont choisi ce métier-là en fait. Je me demande pourquoi. Non, pas vocation. C'est la motivation et on a l'impression qu'on a choisi ce métier-là parce qu'il y a du débouché en fait. Mais que tous les inconvénients, on le sait, moi quand j'ai fait mes études, je savais qu'il y avait des matins, des après-midi, des nuits. Je le savais. Et un week-end sur deux, je le savais.
FGHEU42		Chercheur	Quand vous avez commencé hier, c'est encore mieux. 40. Vous aviez l'impression d'avoir ce même conflit générationnel ? Si j'entends bien, c'est un petit peu le conflit...

FGHEU43	S3	Infi J	Non, parce qu'on avait le respect de l'aînée. On avait le respect de l'aînée et on savait que l'aînée pouvait nous apprendre beaucoup parce qu'elle était déjà en place depuis des années et que de notre côté, on pouvait aussi leur amener des choses et on a amené des choses. et je suis persuadée que les jeunes peuvent nous apporter des trucs, mais... Voilà.
FGHEU44		Infi C	Je ne me sens pas du tout comme ça au Bloc. Mais c'est un milieu particulier. C'est plus technique.
FGHEU45		Infi M	Je ne ressents pas cela non plus
FGHEU46	S1	Infi C	Je trouve qu'on a vraiment une belle collaboration. j'ai trouvé ma place, je ne sais pas, on m'appelle Mamy.
FGHEU47		Infi J	On m'appelle le dinosore
FGHEU48	S3	Infi C	Pour l'ordinateur. Moi j'aime bien le fait d'avoir toutes les générations pouvoir s'assembler dans une équipe, moi je trouve que c'est vraiment important.
FGHEU49	S3	Infi M	C'est un partage d'expérience
FGHEU50	P2	Infi J	Mais d'ici les dernières années, je suis désolée de le dire vraiment comme je le pense, mais on avait une nouvelle qui arrivait, je vais pas dire qu'on lui donnait une marraine, mais elle avait quelqu'un de référence qui lui expliquait les choses, qui l'expliquait et qui l'emmenait, Là maintenant, elles arrivent, boum, elles ont un côté de responsabilité et on n'a plus rien à leur apprendre en fait. C'est un peu comme si c'était une intérimaire qui vient, on dit elle est diplômée, elle n'a qu'à se débrouiller. C'est un peu ça. Et il n'y a plus cet accompagnement de la jeunesse. Il n'y a plus ça. Peut-être au bloc bien parce que c'est très particulier.
FGHEU51		Infi C	Non, je pense que ça ne dépend pas de ça. Je pense que ça dépend de l'organisation, du service dans lequel tu travailles. C'est peut-être que ta chef de service ne souhaite pas un fonctionnement comme nous ?
FGHEU52	S4	Infi J	Non, c'est parce qu'on n'a pas eu l'occasion, c'est quelque chose qui s'est perdu. Parce que ce n'était pas lié, Christine et ma cheffe, je ne suis plus le plus combattant, mais c'est quelque chose que j'ai connu avec Aline en son temps. Les gens étaient bien encadrés, on était bien formés. D'ailleurs, toutes celles qui sont passées par la médecine peuvent dire que c'était un service dur, mais qui était enrichissant et qu'on apprenait plein de choses. Ce n'est pas le cas. Ici, les orthopédistes pleurent toujours pour qu'on mette les jambes en l'air quand on opère les gens des genoux.
FGHEU53		Chercheur	Aux urgences il y a un bon système d'encadrement là aussi quand il y a un nouveau qui arrive ?
FGHEU54	S3	Infi D	Ces dernier temps, c'est compliqué, on a plus les moyens de les encadrer. Je pense qu'il y a ça. Je dis qu'elle a commencé tout de suite. Elle n'a pas appris les collègues. C'est plus difficile. Surtout que nous, on vient vivre une période de certif importante.
FGHEU55	S4 P1	Infi D	Et je dis à Nicolas, mais on ne saurait pas la mettre. Parce qu'avant, on avait des journées il pourrait être encadré, je lui dis, ne fais ce que 5 heures. Une heure au tri, 2 heures à l'HP, 2 heures devant, au moins qu'elle voit comment ça fonctionne. Mais là, heureusement, au premier jour, il n'y avait pas beaucoup d'activité. On l'a encadré, on lui a expliqué, etc. Mais je trouve que par rapport à avant, ils sont plus vite mis dans le bain. Et par contre, ce n'est pas une volonté de notre part. C'est juste qu'on n'a pas les moyens. Non, il n'y a pas les moyens.
FGHEU56		Chercheur	Et donc, je reviens sur ma démotivation. Tout ça, ça a atteint votre motivation ou pas du tout ?
FGHEU57	P1	Infi Z	A la Maternité, on a le bloc, la néonate, on a les consultations, on a les césariennes. pour être écolé dans les cinq services et être à l'aise là-dedans, Il faut deux ans.
FGHEU58	S4	Infi C	En gros, chez nous, tu peux être en salle de réveil, tu peux être à l'accueil des patients, tu peux être au loco-régional, tu peux être en salle. Tu vois, ça fait aussi beaucoup de choses à connaître. Et alors, si quand la personne arrive, il y a beaucoup d'absents, on va la cloisonner uniquement aux transferts ou dans des choses plus faciles, on va dire, et alors moins de la salle.
FGHEU59		Chercheur	Et ça, ça vous démotive que les jeunes ou les nouveaux, n'ont pas tout le bagage d'informations que vous avez, ça vous met une charge sur vos épaules qui vous démotive ou plutôt qui vous motive ?
FGHEU60	S4	Infi J	Ça ne donne pas une charge, ça me motiverait de pouvoir les former, ça c'est une chose. Mais ce qui est démotivant, c'est qu'elles ne veulent pas non plus entendre les conseils qu'on peut leur donner. On va prendre bêtement le vidage des urines, elles ne le font plus, ça sert à quoi ? Il n'y avait rien dedans, comment est-ce qu'il y avait ?

FGHEU61	S4	Infi M	Chez nous elles ont l'impression de tout savoir et elles ne savent pas
FGHEU62	S4	Infi J	Voilà, donc ça c'est le fait quand même. Mais même chez nous, il y a un problème fin d'après-midi, la jeune téléphone au médecin.... Il dit "Passe-moi l'ancienne et va voir le patient, tu me retéléphones...". C'est démotivant pour elle aussi.
FGHEU63	S4	Infi M	Moi je voulais juste dire que c'est vrai que quand on n'a pas l'occasion d'être écolier, pour vraiment comprendre le fonctionnement du service, c'est sûr que c'est une charge pour nous, mais moi ça ne me démotive pas.
FGHEU64	S4	Infi D	Et je ne ressens pas ce que toi tu dis par rapport aux jeunes dans notre service, en tout cas moi je ne ressens pas. Ça ne me démotive pas non plus.
FGHEU65	S4	Infi M	Maintenant, ça me rend plutôt triste parce que je me dis, on avait une qualité avec un suivi des patients et on n'a plus le temps de les seconder et de leur dire, tu sais, les varices, tu dois leur dire qu'elles ne fassent pas des stations debout, que toutes les consignes qu'on donnait avant aux patients, on ne sait plus leur dire parce que de suite, elles ont un côté. Maintenant, ça se passe bien parce que elles savent qu'elles peuvent venir nous demander tout le temps, on a les élèves, on a les nouvelles, donc ça roule. Mais on sait quand même qu'elles ne sont pas soutenues. Et c'est plutôt un dommage qu'une qualité se perde. Moi, je me dis, le jour où je serai à la place des patients, ça me fait peur. Parce qu'on va vieillir, on va se retrouver à leur place. Et on se dit, ben voilà, il y aura peut-être qualité qui sera disparue. Maintenant, c'est l'évolution, on va peut-être s'y faire, mais c'est dommage.
FGHEU66	S4	Infi V	Ce que vous dites, ça aussi du au court séjour. Le patient est de plus en plus aigu, et avec un court séjour, et donc, tout ce que vous avez dit, c'est vrai qu'on doit se concentrer tout sur de petit moment d'hospitalisation. Et bientôt, comme à la mat', c'est poussé fort et sort vite.
FGHEU67	S4	Infi M	Chez vous, ils ne reviennent pas, mais chez nous, ils reviennent tout aussi vite. par le matin et rentre après le midi.
FGHEU68	S4	Infi V	Ça aussi fait partie de notre ressenti. on n'a plus le temps.
FGHEU69		Chercheur	Le relationnel. Le relationnel était important pour vous.
FGHEU70	S4	Infi V	Mais du relationnel ou d'apprendre ou de transmettre. Oui, de transmettre. Nous, on avait des patients qui restaient 5 jours à la mat et qui avaient le temps d'apprendre à prendre en charge leur BB. Maintenant, c'est vite dehors et tu n'as rien vu.
FGHEU71		Chercheur	Ne pensez-vous pas que les jeunes ne sont frustrés par rapport à ça. En fait, elles aiment ce qui va vite. Elles aiment les chirurgies et pas trop rentrer dans le système?
FGHEU72		Infi J	Ça va vite. C'est une phase de passion générationnelle.
FGHEU73	S4	Infi M	Oui, oui. C'est tout de suite et on zappe rapidement.
FGHEU74		Chercheur	Dominique, tu valides?
FGHEU75	S3	Infi D	Je n'ai pas retenu les petites phrases, lors de la journée de formation sur les générations, elles disaient vraiment... Il y avait une petite phrase qui résumait vraiment bien la vision du travail pour chaque génération, donc je ne les ai pas retenues. mais c'était vraiment clair qu'il faut qu'on...
FGHEU76		Infi C	ils ne sont pas tous dans le même moule.
FGHEU77	S3	Infi D	Non, mais il y a une façon de fonctionner qui est vraiment différente.
FGHEU78	S4	Infi J	Ça, ça pourrait me démotiver, moi, par contre. Quand on est au rapport, il y a les téléphones... Oui, mais il y en a un qui fait le rapport et les autres sont bling, bling, ou alors on voit les doigts qui scrolle sur le téléphone et on ne se parle plus.
FGHEU79		Chercheur	Question suivante. Pensez-vous vous arrêter votre carrière dès que celle-ci vous sera permis d'arrêter en prenant votre pension anticipée ? Et pourquoi cette décision?
FGHEU80	S5	Infi V	Moi, non. Pas de pensées anticipées. Mais parce que j'ai ma vie privée derrière elle. Voilà. C'est la même chose. Donc, moi, pas de pension anticipée. Je ne sais pas quand je m'arrêterai.
FGHEU81	S5	Infi V	Mais je suis quand même fatigué parce qu'on a beaucoup travaillé. Ça veut dire que c'est ça contre peut-être le fait d'aller faire 5 kilomètres dans les bois. Voilà.
FGHEU82		Chercheur	Pascale?
FGHEU83	S5	Infi P	oi, je crois que je prendrai ma pension anticipée, mais en continuant à travailler. Soit comme intérim ou en flexijob..
FGHEU84	S5	Infi J	Moi, je m'arrêterai dès que je peux. Parce que j'ai envie de faire toute autre chose et que c'est déjà planifié. Je ferai de la poterie, vannerie, ce genre de choses.

FGHEU85		Infi J	Ma petite maison ici, mais ça me convient très bien.
FGHEU86	S5	Infi C	Moi aussi, anticipé, plus pour la famille, les petits-enfants, les parents, Ils sont toujours là et j'ai trop peu de temps pour le moment qu'on occupe les petits-enfants. Mais je suis très contente qu'ils soient tous là. J'essaye de répartir mon aide. Donc à 63 ans si Je n'ai pas de soucis financiers à ce moment-là.
FGHEU87	S5	Infi M	Moi je la prendrai en réduisant d'abord le plus possible mes prestations avec mes DP
FGHEU88	S5	Infi D	Moi, j'ai toujours dit que dès que je peux je la prendrai parce que je trouve que continuer n'est pas une option. Même si financièrement, il y a du sens de continuer, ce ne serait pas plus mal. Mais quand je vois la différence, ça n'apporte rien du tout. Si on va jusqu'au bout, par rapport à si on s'arrête, il n'y a pas grand-chose comme différence.
FGHEU89		Chercheur	Vous connaissez la différence entre ce que vous gagnez si vous partez en pension anticipé par rapport à ce que vous gagnez si vous allé jusqu'à date de votre pension légale?
FGHEU90	S5	Infi D	Oui, il y a une différence. Mais je trouve qu'elle n'est pas importante. Par rapport à la pension, même pas sur l'Euro cent € par mois.
FGHEU91	S5	Infi M	Moi, si je travaillais jusqu'au bout, je gagnais 20€ par mois. Il faut savoir profiter de ta pension à ce moment-là.
FGHEU92		Chercheur	Vous êtes au courant de la prime Bonus Pensions?
FGHEU93		Infi V	Cette prime n'est pas passé.
FGHEU94		Infi C	Le bonus de pension n'est pas passé. Elle a été proposée et rejetée par Mme Lavigne.
FGHEU95		Infi V	Non, c'est elle qui l'a émise.
FGHEU96		Chercheur	Une vingtaine de milliers d'euros si tu continues jusqu'à la fin de ta carrière, on va te donner une prime unique d'une vingtaine de milliers d'euros selon ta carrière.
FGHEU97	S5	Infi Z	Moi je pense que j'irai jusqu'au bout, mais je diminuerai encore mon temps de travail. il faut que je sois autonome, donc ça ça va. Mais je diminuerai. Parce que justement, je ne suis pas tout à fait d'accord avec ça, c'est pas rentré dans le sens. Par rapport à un salaire d'employé, il y a une grosse différence.
FGHEU98		Infi Z	mais je sais que c'est fort difficile parce que à la mat, avec nos cinq services, si tu travail peu, tu es déconnecté, Ça bouge trop vite. Ça a bougé tellement ces derniers temps, est-ce que ça va ralentir un peu? ça bouge trop vite, on ne comprend plus du tout, avec les ordinateurs,...
FGHEU99		Chercheur	Vos collègues qui termine leur carrières et qui ont réduit de façon importante leur temps de travail, ne pensez-vous pas qu'elle ont perdu en motivation?
FGHEU100	S4	Infi M	Elles n'ont pas de motivation, elles ont perdu parce que ça bouge tellement que... Anne, c'est pareil, Elle est larguée Là,
FGHEU101		Chercheur	C'est normal avec son 33%
FGHEU102		Infi M	Je les vois. C'est fort difficile de rester.
FGHEU103		Chercheur	Cela représente, 1WE/2 et il reste 2,3 jours en semaines
FGHEU104		Infi Z	C'est vrai que c'est compliqué. Si on décide de continuer, il faut continuer. Oui, mais non, ça, tu ne le ferais presque pas. Ça va tellement vite l'évolution. Je ne le ferais pas.
FGHEU105	S4	Infi J	Un truc qui est démotivant, en tout cas pour moi, c'est toute l'informatisation des soins. Ça démotive à un point qu'on devrait s'imaginer.
FGHEU106		Infi J	On passe plus de temps sur un ordinateur qu'autre chose.
FGHEU107	S4	Infi Z	et on ne voit plus les patients, on voit son ordinateur et on ne voit pas le patient dans les lits, c'est ça ? Oui, c'est une réalité, on ne parle pas à l'homologue.
FGHEU108	S4	Infi C	Pas trop au bloc
FGHEU109		Chercheur	On vous a rajouté quand même pas mal d'ordi ces dernières années.
FGHEU110	S4	Infi C	Oui, mais c'est moins compliqué pour nous.
FGHEU111		Infi M	C'est la moitié du boulot, c'est ça....
FGHEU112	S4	Infi C	Au Bloc, c'est surtout au bureau que l'augmentation administrative s'est majorée

FGHEU113	S4	Infi J	Et nous ce qu'on a fait, c'est ça. Et on en arrive à avoir un rôle de secrétaire, pratiquement. Et alors la mobilité, en tout cas la nuit, moi on peut passer, oh laisse ça dans la chambre, oui je vais le voir, etc. Mais ils font mon travail parce que je dois faire le travail à l'ordinateur. Avec des, je ne comprends pas à notre époque, ne serait-ce que l'anamnèse que les infirmières qu'elles font aux urgences, il n'est pas déjà sur l'ordinateur quand tu montes en haut. Faut qu'on recommence tout. Après, il n'y a pas de connexion. Tu prends les papiers des urgences et puis tu recommences.
FGHEU114		Chercheur	Le logiciel du DPI n'est pas prêt ergonomique.
FGHEU115		Infi J	Je ne sais pas s'il y a un logiciel ergonomique au CHC. parce qu'elle n'est pas ergonomique. En tout cas, ils ne sont pas intuitives.
FGHEU116	S4	Infi M	Ce qui est perturbant, c'est qu'il n'y a pas de lien entre chaque... Nous autres, on a ceux des urgences, ils viennent chez nous, on doit faire parce qu'elles ne l'ont pas, puis on les envoie au Réa, ils ont au niveau traitement, c'est pas la même chose que nous non plus, donc quand ils reviennent de Réa, on doit recommencer, donc on a l'impression d'un travail tout le temps à refaire, refaire, refaire, Il n'y a rien qui est relié et on perd une énergie inutile. Et quand ils vont à MontLégia, nous n'en parlons pas. Ils transfèrent tout court.
FGHEU117	S4	Infi M	C'est compliqué. Tout ça, ça joue aussi qu'on a l'impression de faire que l'informatique et plus nous parlons.
FGHEU118		Chercheur	Donc, on va continuer si vous me le permettez. On va parler maintenant des aménagements post-aménagements fonctions. Avez-vous changé de post-fonction durant ces dernières années et si oui, pour quelles raisons ?
FGHEU119	C1	Infi V	Donc 34 ans après, oui. Moi j'ai changé après 34 ans. Je peux dire déjà pour les horaires, c'est déjà une chose. Les nuits, je les encaissais plus. J'avais une chef d'équipe qui était très sympathique et qui m'en mettait quelques unes tous les mois, même quand elle n'avait pas besoin de moi. Je les revendais, mes jeunes collègues les reprenaient.
FGHEU120	C1	Infi V	Et alors le changement de rythme, matin, après-midi, nuit, voilà. Donc quand j'ai vu l'annonce de l'hôpital de jour, j'ai proposé. Et c'est vrai que les horaires, pour moi, c'est beaucoup mieux. Je ne suis pas sûre qu'à l'âge que j'ai là maintenant, je pourrais encore faire les 3 pauses. Mais moi, physiquement, je ne saurais plus. Et la responsabilité. Et la responsabilité, oui.
FGHEU121		Infi V	On est tout seul dans notre coin. Pour les bébés, pour les mamans. Il y a eu un événement quand même aussi. Donc l'histoire du film, je l'ai lu. C'est acté, de toute façon. Donc l'histoire du film a complètement changé ma vie. Je deviens Marie.
FGHEU122		Infi V	Donc voilà. Ah ben quand il y a eu le film de la sage-femme, elle a squatté tous les étages de la mat. C'était prévu. Alors on a appliqué une équipe, une semi-équipe, plus qu'une équipe, plus les jeunes, mais bon ça, tout le monde a reçu un papier, voulez-vous faire partie de cette expérience ? pour les jeunes, pour la tronche, pour le masque. C'est peut-être une belle carrière. Alors voilà, ça s'est fait comme ça, mais il y avait comme beaucoup, beaucoup, beaucoup de demande par rapport aux services.
FGHEU123		Infi V	Et puis, c'est comme ça, on vit comme ça ici, on vit dans l'activité, à la maternité, donc on supprimait des filles, surtout dans les après-midi, plutôt que dans les matins, Donc, on se retrouvait régulièrement à 3, les après-midi, même quand il y avait du boulot. Donc, on se retrouvait une après-midi, il y avait séance de film à 3 avec... Je ne vais pas faire de l'inventaire, mais il y avait 2 mamans au travail, donc 3 mamans au travail, 2 Césariennes "frêches" du matin, et un service presque complet, et 3 bébés en néonate. et donc on avait chacun nos postes. Evidemment, j'ai été au bloc. De suite, quand je suis arrivée, il y a une césarienne avec un bébé polymale formé et puis on a eu un SMUR qui est arrivé, qu'on nous annonçait une maman à 28 semaines qui perdait beaucoup de sang. Donc, je prépare mon matériel, je vais dans la salle, pour préparer ma table de réa bébé.
FGHEU124		Infi V	Elle n'était pas là. On l'avait prise pour le film. Et donc, tout ça, on a mis le polimalformé ailleurs, on a remis la table, on s'est débrouillés. Heureusement pour moi, il n'y a pas encore eu une collègue en salle d'op.
FGHEU125		Infi V	On a débriefé, mais on n'a pas été entendu et on ne s'est pas excusé. Je le dis et je le répète, personne ne s'est excusé. Et ça, c'était... C'est la lourde conséquence pour moi, ça a été si inutile. Ce bébé est parti vivant, il est mort, mais il est parti vivant. C'est très très compliqué.
FGHEU126		Chercheur	Je suis désolé, je dois continuer. Ah oui, vous pouvez.

FGHEU127	P1	Infi J	Moi j'ai changé quand même, enfin j'ai demandé ici pour changer, pour arrêter une série de nuits. et repasser en après-midi. Parce qu'avec les années, c'est vrai que la récupération est beaucoup plus compliquée, plus lente, il faut plus de jours.
FGHEU128		Chercheur	C'est ma question suivante. C'est, avez-vous des adaptations, des aménagements poste, qui vont permettre de maintenir, faciliter mon travail au quotidien.
FGHEU129	P1	Infi J	Ça ne va pas faciliter ma vie au quotidien parce qu'il va falloir que je compose avec les jeunes qui vont faire l'après-midi avec moi. Mais ça va faciliter en tout cas mon repos à moi. Voilà. Il ne me faudra pas 4 jours pour me remettre de ma série de nuit.
FGHEU130		Chercheur	Donc des adaptations, des aménagements ?
FGHEU131	P1	Infi C	Je trouve que c'est pas mal. À partir de 55 ans, tant que maintenant, si on peut continuer à ce rythme-là, on peut ne plus faire de garde si on le souhaite. De temps en temps, On dépanne pour des journées en week-end, mais pas de garde rappelable la nuit. Jusqu'à présent, toutes celles qui ont eu l'occasion ont fait la demande. conjugué au DP, je trouve que c'est vraiment... Moi je suis partie dans l'enseignement parce que j'en avais pas le bol d'ici, mais il y a déjà longtemps. Et puis finalement, c'est ce qui m'a fait revenir 4/5ième ici, par rapport à l'enseignement où il faut du temps pour être nommée et tout ça, c'est ces aménagements-là quand même.
FGHEU132		Chercheur	Vous faites encore des nuits?
FGHEU133		Infi J	oui
FGHEU134		Chercheur	Vou avez la possibilité de demander de ne plus prester de nuit à 55 Ans
FGHEU135		Infi M	Mais il n'y a pas assez de personnes chez nous pour le faire.
FGHEU136		Infi J	Demain, on sera toutes trop vieilles pour aller demander à 55 ans.
FGHEU137		Infi C	Chez nous, je crois bien que les jeunes sont de moins en moins nombreuses pour les gardes.
FGHEU138		Infi Z	Non, elles ne veulent pas. Non, elles ne veulent pas spécialement. Non, non, parce qu'au début, quand même, Pascal et moi, On fait quand même une grosse partie des nuits.
FGHEU139		Infi J	Qu'est-ce qu'on va faire quand vous ne serez plus là ? J'ai simplement répondu, vous ferez des nuits.
FGHEU140		Chercheur	C'est bizarre quand même ça... Ce que j'entends en gériatrie par exemple, on demande de faire plus de nuits. Parce que c'est un peu mieux payé, t'as un peu de répis par rapport à l'activité importante de la journée. C'est plus facile en terme de gestion des jeunes enfants pour les conduire et rechercher à l'école. Vous ne sentez pas cela?
FGHEU141	P1	Infi Z	Moi je continue à les faire parce qu'on est trois.
FGHEU142	P1	Infi J	C'est ce qui revient, on est seuls pour faire la nuit.
FGHEU143	P1	Infi D	moi, je voudrais bien juste raconter mon expérience personnelle. Avec Catherine, ça faisait bien, je crois que c'était 5 ans que je ne pouvais plus de nuit. Et puis, j'ai eu un nouveau chef. Il m'a remis des nuits. Et ça a été très compliqué parce que je lui ai dit, je pense que tu ne m'entends pas et tu ne me comprends pas. Il me commettait deux nuits parce qu'il me disait qu'il n'y avait rien dans le règlement du CHC. qui lui permettait de ne pas mettre des nuits. Donc voilà, je trouve que c'est un grand manquement par rapport au personnel après 50 ou 55 ans.
FGHEU144	P1	Infi J	Il y a une convention au CHC
FGHEU145		Infi D	Non, il m'a dit qu'il n'y avait rien dans le règlement du CHC.
FGHEU146	P1	Infi D	Voilà, donc il m'a remis deux nuits, donc pour moi ça a été la fin du monde. C'est un truc et voilà. Donc finalement, j'ai demandé l'autorisation à mon DDI pour ne plus faire de nuit.
FGHEU147	P1	Infi D	J'ai dû arriver à ça et ça a été vraiment compliqué parce que je ne m'attendais pas à devoir me battre pour ne plus faire de nuit à 50 ans.
FGHEU148	P1	Infi D	Il m'a dit que non et qu'à partir du moment où il m'accordait pour moi, il allait devoir l'accorder pour d'autres aussi et que du coup, il ne saurait plus faire tourner son horaires. Quelque part, moi je lui ai dit combien d'années, est-ce que je n'ai pas fait 7 nuits d'affilées une fois par mois ? Oui, parfait. Donc, je pense que j'ai fait mon quota de nuit quand j'étais... Donc, c'est un truc qui m'a été vraiment très loin.

FGHEU149	P1	Infi D	Finalement, j'ai dû écrire une lettre en demandant pour ne plus faire partie des nuits. Mais je trouve qu'à 58 ans, c'est quand même grave de ne pas être entendue par rapport à ça. Je fais mes week-ends, je fais mes 12 heures, je fais mes matins, je vais à l'après-midi, je ne rouspète pas. Mais les nuits, franchement, j'aime vraiment très, très bien. Voilà, c'était mon expérience personnelle. Et je trouve qu'il faudrait qu'il y ait vraiment un truc dans le règlement.
FGHEU150	P1	Infi J	Je crois qu'il est dans les annexes du règlement de travail
FGHEU151		Infi D	Oui, on est d'accord,
FGHEU152		Infi V	Mais soumis quand même à la décision de la direction. Et dans une unité où il n'y a que des anciennes, ça va être compliqué.
FGHEU153	P1	Infi D	Alors qu'il me le dise tout de suite, j'ai demandé l'accord de la direction, j'ai vraiment dû me battre et lui dire,
FGHEU154		Infi D	Bon voilà, on a eu une période compliquée aussi, mais je voyais bien que tous les mois, j'avais deux nuits.
FGHEU155		Chercheur	Et ça, c'était très dur de ne pas être entendue?
FGHEU156		Infi D	Oui
FGHEU157	P1	Infi M	Moi, Je suis allée vers ma chef. Je lui ai demandé pour ne plus faire des longues séries de nuits, Donc elles nous autorisent à faire deux ou trois nuits maximum. Maintenant, ça complique très fort la vie parce qu'elles doivent tout le temps changer les gens. Elles doivent faire des tournantes, donc celles qui veulent bien faire des nuits. Mais si, à partir d'un moment, ça n'est plus possible, Je ne voudrais pas refaire des plus longues séries de nuits.
FGHEU158		Chercheur	Je crois que c'est une réflexion qu'on devrait avoir avec la capitale humaine. Les études montrent vraiment que les séries de 7 nuits, c'est le pire pour la santé du travailleur. Je crois qu'il faudrait qu'on ait une réflexion et se dire qu'on n'accepte plus d'être au-dessus de 3-4 nuits. Les études le montrent vraiment bien que tu réduis ton nombre d'années de vie en bonne santé avec des longues séries.
FGHEU159		Infi V	Finir un jeudi matin et recommencer un samedi matin. Descendre de nuit un jeudi pour commencer un samedi matin. c'est compliqué...
FGHEU160	R1	Infi J	J'avais lu il y a quelques années d'ici une étude qui avait été faite en France sur justement le personnel soignant et le rythme de pause et vous avez ressorti de cette étude que l'idéal, c'était deux matins, deux après-midi, deux nuits, quatre jours de congé.
FGHEU161		Infi J	Pour l'organisme, c'est ce qui était le mieux.
FGHEU162		Chercheur	Si tu dois faire les trois pauses, évidemment.
FGHEU163		Chercheur	Pensez-vous que votre poste actuel pourrait être aménagé pour réduire la charge physique, psychologique et émotionnelle et vous permettre de continuer à travailler plus longtemps ? Si oui, comment ? Donc Aménagement de poste pour réduire notre charge.
FGHEU164	R3	Infi V	Ne pas travailler en flux tendu.
FGHEU165	R3	Infi V	Ne pas travailler seule avec un intérim.
FGHEU166		Chercheur	Intérim, tu parles d'intérim ou mobile ?
FGHEU167	R3	Infi V	Bon, c'est un peu la même chose. Les mobiles, elles fonctionnent très bien. Elles sont sympas et tout. Mais néanmoins, elles ne sont pas comme une fille de l'équipe. Donc voilà. Et ça, c'est parfois compliqué. Il y a une chose que je tenais à corriger.
FGHEU168		Infi V	C'est que les vieilles que nous sommes, nous avons quand même relevé les défis lors de la crise du Covid afin que tous les tours soient effectués même quand on n'en pouvait plus et sans broncher.
FGHEU169		Chercheur	C'est clair ça, c'est clair. Autre chose en termes d'aménagement ?
FGHEU170	R1	Infi V	On peut aussi proposer un DP en plus.
FGHEU171	R1	Infi J	Il faut les décaler les DP, il ne faut plus les mettre à 45.
FGHEU172	P3	Infi M	Je trouve que l'aide qu'on nous fournit est bienvenue, mais elle doit être mieux réfléchi. On nous a fourni de l'aide pour nos repas maintenant. C'est une énergie phénoménale ça. On ne donne plus les repas, mais on passe un temps de fou. On ne se réagit que pour les repas.

FGHEU173	P3	Infi M	Le jour avant, il faut faire la liste, vérifier la liste que la cuisine envoie de tous les patients. Ajouter toutes les entrées du lendemain, ajouter toutes les urgences. La nuit, tu vas vérifier parce que tu as des urgences la nuit. Tu passes encore du temps. Tu faxes ta feuille à la cuisine. Le matin, il y a la diététicienne qui vient, qui te redemande, tous les patients, pourquoi tel régime, pourquoi un tel mangeait hier et pas aujourd'hui.
FGHEU174		Infi J	Quand on ne te sent pas pendant le rapport.
FGHEU175	P3	Infi M	Ouais. Aussi, quand la diététicienne est passée, c'est celui qui vient pour donner les repas à qui on doit faire la feuille, matin, midi, souper. Encore de l'énergie pour ça. Il vient nous retrouver, c'est juste la feuille, ben oui, je te l'ai fait, elle est juste. Et puis il vient nous retrouver, madame, il voudrait bien Des biscottes, mais non, on a mis que c'était de l'eau, il ne peut pas y avoir des biscottes si on a mis de l'eau, c'est de l'eau. Tout ça avant que le repas ne soit donné. Et puis la patiente appelle, ah mon plateau qui est là et moi je suis dans le lit.
FGHEU176	P3	Infi M	Donc t'as une aide, mais tu perds un temps a vant que cette aide-là ne soit effective
FGHEU177	R3	Infi J	il aut nous laisser les aides qu'on nous fournit à leur place, parce que je pense à la deuxième de nuit avec les CD2, CD3 et qu'on a eu pendant des week-ends et des week-ends où elle était bloquée aux urgences et qu'on avait une intérimaire qui ne nous servait à rien, qui disait elle-même qu'elle appréciait venir travailler ici parce qu'elle ne faisait rien et elle était payée en nuits. Ça augmente la charge de travail.
FGHEU178		Chercheur	Vous aller devenir des pilotes en fait. Il me semble, avec la réduction du nombre d'entrées d'infirmières dans les écoles et le départ de certaines. J'ai un peu peur, moi, c'est ce qui se passe déjà à Bruxelles par exemple, où elles sont seules voire deux infirmières et un tas d'aide soignante pour pouvoir faire tourner l'unité. En fait, ces infirmières-là, elles vont être là pour faire passer les infos.
FGHEU179	S4	Infi M	En fait, c'est pour ça que j'ai une perte de passion dans mon boulot parce que je ne suis pas un pilote, ce n'est pas pour ça que j'ai étudié, ce n'est pas ma passion de piloter ou n'importe quoi, ma passion c'est de m'occuper des gens. Et ce vers quoi on va et qu'on se sent très bien, ça, ça ne me convient pas du tout, ce n'est pas ce que j'aime. Donc c'est ça qui me démotive vraiment à continuer.
FGHEU180	S4	Infi J	si j'avais voulu être pilote j'aurais fait ce que j'avais toujours voulu faire être pilote de chasse et rentrer à l'armée
FGHEU181	S5	Infi M	Et avec le temps qui passe, je préfère que ma carrière s'arrête plutôt que d'être empruntée dans quelque chose que je n'aime pas.
FGHEU182		Chercheur	Je pense que nous avons encore beaucoup de chance ici sur les petits sites. En termes de recrutement, on est encore bien reconnu et on a des facilités par rapport à nos voisins qui en ont beaucoup de mal.
FGHEU183	S3	Infi J	Ce que j'ai remarqué quand je discutais un peu avec les jeunes, c'est que les gros centres hospitaliers, les monstres comme il y a partout, font peur. C'est des usines et ça, elles n'ont pas envie d'aller là-bas parce qu'elles sont un numéro et elles aiment quand même cette ambiance dans les plus petites institutions. On trouve de l'ambiance entre collègues dans des lieux comme dans les petits centres.
FGHEU184	P3	Infi Z	A contrario, dans les gros centres, elles ont les seniors, elles ont toujours un gynécologue, un pédiatre sur place. Une fois qu'elles ont travaillé dans un grand centre, et qu'ici elles sont toutes seules, c'est elles qui doivent prendre la responsabilité. Donc, c'est très difficile pour elles parce qu'elles ont toujours travaillé là où il y avait beaucoup de soutiens médicales... Il y a tout le temps un médecin responsable qui dit ce qu'elles doivent faire.
FGHEU185		Infi Z	Donc elles ne prennent plus les décisions elles-mêmes. Donc les jeunes, elles se sentent beaucoup plus rassurées.
FGHEU186		Chercheur	Du point de vue émotionnel ? Vous avez parlé tout à l'heure d'un de vos problèmes, par exemple des rôles. Tu as parlé de débriefing. Est-ce que vous faites du débriefing en cas de bug, d'incident dans les étages ? Est-ce que vous avez le sentiment que vous êtes soutenue ?
FGHEU187		Infi M	Pas assez.
FGHEU188		Chercheur	Dominique ?
FGHEU189	R3	Infi D	Moi, je pense qu'il faudrait qu'il y ait beaucoup plus de débriefing. Le problème, c'est que pour faire un débriefing, il faut que toutes les personnes concernées soient là. au niveau des résidents et ça ne sert à rien.
FGHEU190		Chercheur	Mais ça ne sert à rien?

FGHEU191		Infi D	Parce qu'ils ne sont absolument pas motivés, qu'ils n'en ont rien à foutre et qu'ils ne viendront pas.
FGHEU192	R3	Infi D	j'ai fait deux débriefings dans ma carrière, entre autres un enfant qu'on avait transféré à Montegnée et on est parti sur Montegnée pour faire le débriefing. Tout le monde était là, de la première personne, donc des gens de chez nous, plus les gens de Montegnée, les médecins, etc. et un débriefing se fait avec toutes les personnes qui sont intervenues.
FGHEU193		Infi V	Toutes les parties concernées.
FGHEU194		Infi D	Exactement. Et chez nous, les résidents, ils n'en ont rien à foutre.
FGHEU195	R3	Infi D	Donc, fatalement, l'amélioration par rapport aux conditions de travail. Moi, je me dis, je pourrais travailler avec des médecins qui sont motivés et qui réfléchissent un peu. Ce serait pour moi la panacée alors que c'est la base.
FGHEU196	R3	Infi C	Vraiment. Vraiment. C'est vrai qu'on débriefe sûrement pas assez. On a peut-être tendance à occulter, de se dire qu'est-ce qu'on aurait dû faire pour ne pas que ça arrive.
FGHEU197	R3	Infi P	Parce qu'on apprend de ses erreurs.
FGHEU198	R3	Infi C	Peut-être par manque de temps aussi de... Comme tu dis, comme on est à flu tend, il y a des moments où on manque de temps et ajouter cela...
FGHEU199		Chercheur	En termes de physique, est-ce qu'il nous semble qu'en termes de charge, lourdeur, il y a moyen de s'améliorer ? Est-ce que vous avez senti une différence au fil des années?
FGHEU200	P2	Infi J	Oui, parce que... Par rapport à ce qu'on a connu quand on a commencé à travailler, on est... Moi, je peux dire qu'on est bien gâtés par le matériel qu'on a, les lits, etc.
FGHEU201	P2	Infi V	On mettait des blocs entre les lits pour mettre les gens.
FGHEU202	P2	Infi J	on portait les lits, et quand on était la nuit et il n'y avait pas d'aide, on était seul, et s'il y avait quelqu'un qui était avec le patient, il nous aidait, mais autrement, on essayait de mettre un bloc de bois et l'autre, en portant le lit, et voilà,
FGHEU203	P2	Infi J	Avant, je pense qu'on est passé de ces lits là à pratiquement au lit électrique avec une télécommande. Il n'y a pas photo.
FGHEU204	P2	Infi J	On a du matériel. Moi je dis depuis le début, on a des beaux bâtiments, on a augmenté la surface des chambres, on a augmenté le mobilier. Et donc la promiscuité dans certaines chambres, elle est toujours là. On y a mis trop de meubles. Il y a deux tables de nuit, il y a deux fauteuils, il y a des grandes tables, il y a des chaises, des tabourets. Il n'y a pas besoin de tout ça en fait.
FGHEU205		Chercheur	Je trouve que dans ces deux unités, CD2, CD3, on aurait dû mettre des rails pour le palan. Parce que le palan, quand il faut déménager la moitié de la chambre pour pouvoir soulever le patient, parfois tu hésite à le faire...
FGHEU206	R2	Infi J	Alors, c'est une bêtise, mais les chambres à deux lits qui sont avec les rideaux. De ce côté-là, les prises électriques pour pouvoir mettre les pompes, elles sont à un endroit où qui ne sont pas accessibles parce que le lit, on n'a pas mis, on n'a pas pensé que la bouche à oxygène, ce serait bien de la mettre là avec les prises électriques. Là, non, tout est là. Et le lit, c'est une conception un peu
FGHEU207	R2	Infi P	A la tête de lit tu as tout et trop, le lit, le fauteuil et la table de nuit
FGHEU208	R2	Infi J	Et alors il n'y a pas assez de prises électriques. On en a déjà rajouté, mais il en manque encore.
FGHEU209	R2	Infi J	Le kanban, il est magnifique mais ils ont mis des armoires beaucoup trop haute. Il faut monter sur un passet pour aller chercher des trucs dont on a besoin très souvent. C'est beau, il y a des belles choses, mais il y a des choses qui n'ont pas été pensées par le personnel de terrain.
FGHEU210		Infi J	Voilà. Et ça, c'est peut-être quelque chose qu'on devrait penser.
FGHEU211	P2	Infi P	Le bâtiment a été bien construit. on ne doit pas se plaindre.
FGHEU212	P2	Infi J	Non, ça ne serait plus jamais parfait, mais c'est vrai qu'on n'a pas... Moi, la seule chose que je peux reprocher, c'est quand on a baissé les chaises dans la cuisine et la chaleur, c'est l'ambiance de travail, c'est trop chaud, il n'y a pas d'aération, il n'y a pas de ventilation. Ça, c'est pénible quand on fait la nuit. 24 degrés dans les chambres des patients. Déjà, je paie les patients, mais dans le couloir, c'est encore pire. Et travailler dans des ambiances comme ça, ce n'est pas facile. Et alors, on est des vieilles carcasses.

FGHEU213	R2	Infi J	Moi, quand j'ai une heure, j'aime bien avoir un fauteuil où je peux mettre mes jambes en l'air, où je peux un peu m'allonger. Et ça, ça me manque. Honnêtement, ça manque. Même les fauteuils dans les chambres des patients, ils ne sont pas confortables. Ils sont trop durs. Même pour les patients, ils ne sont pas confortables. Ça, ça manque parce que les chaises de bureau, il n'y en a pas une qui me convient.
FGHEU214	P2	Infi J	Il n'y en a pas une que j'arrive à régler quand on arrive encore à les régler alors qu'elles sont nouvelles. Elles ne vont pas se plaindre. Par contre, ce que je trouve dommage, c'est qu'on avait un beau comptoir, un beau desk, et on y a rajouté un, deux PC, une imprimante étiquette, une deuxième imprimante étiquette, une imprimante bracelet. Puis finalement, l'espace de travail qu'on avait qui était bien dégagé, on le perd. On le perd.
FGHEU215		Chercheur	Ok...En termes de l'adaptation.
FGHEU216	P2	Infi P	A L'hôpital de jour, c'est fort léger. C'est-à-dire qu'on ne doit rien porter, on va marcher, faire beaucoup de kilomètres, pour les chimios, on va mettre des produits qui nous ont apportés. On est fort favorisés. C'est un peu une nouvelle donnée, c'est qu'on fait de plus en plus de logos régionales. Ce matin, on avait deux salles avec des loco-régionales, donc quand c'est comme ça, tu as bien un nombre de lits, et on ne savait plus où aller avec les patients. Et alors ça, ça fait beaucoup de petites manœuvres.
FGHEU217	P3	Infi C	Et on a de la chance avec le brancardage, On n'en avait pas, on ne connaissais pas, il y a trois, cinq ans d'ici, c'est tout de même. Donc là aussi, ça nous a bien aidé, ce n'est pas trop lourd au bloc, je trouve que ça va aussi.
FGHEU218	P3	Infi C	Ce matin, on avait deux salles avec des locos régionales, donc quand c'est comme ça, tu as bien un grand nombre de lits, et on ne savait plus où aller avec les patients. Et alors ça, ça fait beaucoup de petites manœuvres. On vous installe là, on fait votre bloc et on vous emmène là parce qu'on attend. Et puis on doit peut-être encore vous changer de place. Parce que ça, ça n'a pas été pensé dès le départ. Ça, c'est une adaptation qu'il faudra sûrement essayer.
FGHEU219	P2	Infi V	Et pour l'endo, j'ai déjà dit, il y a les fauteuils qui doivent passer dans la salle. C'est compliqué. Ils sont moches et ils ne roulent pas bien. Et sinon, voilà, c'est bien mieux que ce qu'on a connu.
FGHEU220		Infi V	C'est le plus beau et le plus fonctionnel.
FGHEU221	P3	Infi Z	Le ballet des lits avec l'ophtalmologue, aujourd'hui, ça c'est du sport...
FGHEU222	F1	Infi J	Et puis il ne faut pas oublier la formation de manutention qu'on a aussi, qu'on n'avait même pas avant.
FGHEU223	F1	Infi V	Oui, ça c'est vrai. Et les petites choses, les alezes, les matelas de transferts.
FGHEU224		Infi J	Moi j'avais fait un travail quand j'ai fait ma passerelle, j'avais compulsé les accidents de travail et on avait vu quand même une grosse diminution des accidents qui ont réaugmenté avant qu'on installe les recyclages et qui de nouveau avaient rediminué. Maintenant il en restera toujours.
FGHEU225	F1	Infi V	Ce qui est bien ici je trouve c'est notre infirmière de manutention qui nous fait nos rappels sur le terrain, avec nos questions et avec notre matériel que nous avons. Ça c'était sûr.
FGHEU226	F1	Infi J	Parce qu'à un moment donné, on nous envoyait dans un bâtiment administratif, mais ça n'avait aucun sens, c'était pas du matériel à nous, ni nos locaux, et à la limite il n'y avait que des gens de chez nous qui s'y rendaient. et ça c'est vrai que faire la formation sur place, c'est un plus.
FGHEU227		Chercheur	Et ces formations, c'est régulier?
FGHEU228	F1	Infi V	Oui, c'est régulier quand les chefs peuvent nous permettre d'aller, parce que c'est pas facile non plus, mais c'est surtout très précieux quand elle peut venir dans l'hôpital, et elle est venue notamment la semaine passée, je crois, avec des gens qui ont des jambes endormies ou des choses qui se mettent, Mais c'est vraiment bien parce qu'elle répond à nos questions.
FGHEU229		Chercheur	D'accord. Dominique et Catherine, si vous avez la possibilité de continuer à travailler, qu'est-ce que vous mettriez en place ? Pour travailler jusqu'au bout du bout, vous mettriez quoi en place dans votre fonction et dans votre travail actuel ? Quelle idée vous auriez pour vous permettre de travailler. Je n'ai pas du télétravail.
FGHEU230	R1	Infi C	Je pense que je réduirais un peu mon temps de travail. pour peut-être rester, garder les contacts sociaux, etc.
FGHEU231		Chercheur	Mais tu voudrais rester dans ton unité. Il y aurait une fonction tuteur, par exemple, dans le coopératoire, où tu t'occuperais de tous les nouveaux, tu t'occuperais de tout le coaching?

FGHEU232	R1	Infi C	Je pense que j'aurais dû peut-être faire ça, mais il y a quelques années. Ici, je me dis que ça vaut encore la peine de lancer là-dedans. Mais c'est vrai que je me suis déjà dit, en voyant certaines annonces, je me suis déjà dit, moi, par exemple, dans le service de diabétologie, de fonction infirmière, d'essayer en diabétologie, c'est vrai qu'il y a des fonctions, je pense que ce serait peut-être bien de les proposer, je ne sais pas, de manière plus ciblée, Je ne sais pas, je ne sais pas. Ou aux travailleurs plus âgés, peut-être. Parce que tu vois, tu as des places, par exemple, la préhospitalisation et machin comme ça, je ne me rends pas du tout compte. Ça peut être complètement informatisé et complètement compliqué au niveau de la gestion des ordinateurs et tout ça. Mais peut-être que ça pourrait...Peut-être que ce serait intéressant. Voilà, peut-être le passage que tu as fait(Véronique) entre tes deux services et visiblement, je pense que ça se passe bien.
FGHEU233	P1	Infi V	Voilà. Moi, je suis contente. Ah oui, oui, oui. et le Il y a aussi le fait que, oui, je me sortais d'une routine de...J'étais trop fatiguée, moi, à faire une nuit des matins, des après-midi, semaine après. Et il était temps que je m'arrête pour pouvoir m'adapter encore. Oui, c'est ça, voilà. Parce que l'adaptation, elle ne se fait plus comme à 30 ans.
FGHEU234		Chercheur	57?
FGHEU235		Infi V	Non, 57. C'est 63, moi, déjà. Donc, je l'ai fait à 57 ans. avec les félicitations du jury parce que c'est vrai que mais c'est vrai mais c'est vrai attends moi je sortais de la maternité
FGHEU236		Infi M	Comme les péricultrices à l'époque qu'on a sorti de la maternité
FGHEU237		Infi V	Oui mais elles, elles n'ont pas eu le choix
FGHEU238	R1	Infi C	Peut-être que s'il y avait une proposition ou quoi j'y réfléchirais mais d'emblée je suis un peu maintenant pépère Mais c'est vrai que je crois qu'il ne faut pas hésiter peut-être à proposer des postes au plus léger. Ça, ce serait vraiment une bonne idée.
FGHEU239		Chercheur	Pour pré-hospital, je vais vous expliquer la complexité en terme de RH. pour remplacer un post vacant. D'abord, je vais le faire en interne, mais pour moi, je ne dois pas le proposer qu'aux travailleurs âgés, je dois le proposer à tout le monde. Et puis, Il y a un truc qui doit se faire. Mais j'ai une jeune qui a encore 30 ans à travailler et qui a des problèmes de dos. A qui dois je favoriser le poste?
FGHEU240		Infi C	Oui, c'est compliqué. Oui, tout à fait.
FGHEU241		Chercheur	C'est compliqué. Mais cette proposition, je pense qu'elle est adaptée et intéressante
FGHEU242	R1	Infi C	C'est vrai que celui qui veut vraiment changer, il doit ouvrir l'œil, il doit regarder les annonces.
FGHEU243	R1	Infi V	C'est comme ça que je le fais. Parce que dans le service du capital humain qui prenait en charge les possibilités de reclassement pour les personnes les plus âgées, mais il n'a pas tenu. Ça n'a pas tenu parce qu'on nous disait qu'il n'y avait pas de place.
FGHEU244		Chercheur	Dominique, tu veux dire quelque chose ?
FGHEU245	P1	Infi D	Le tri aux urgences, c'est peut-être moins lourd. à la limite de pouvoir demander d'être devant car dans les boxes, c'est très lourd maintenant avec la nouvelle répartition, comme elle est faite quand on est d'aval, c'est franchement lourd. Donc voilà, oui, peut-être avoir un peu une priorité pour le tri, mais le tri, ce n'est pas de tout repos non plus.
FGHEU246	P1	Infi D	Parce qu'au tri, on voit tout les patients. Et franchement, parfois, il faut énormément de patience. Enfin bon, voilà. Ça dépend des journées aussi.
FGHEU247	R1	Infi D	Je ne veux pas devoir me battre comme ça pour ne plus faire de nuit. Et peut-être que pour quelqu'un d'autre, ce sera de se lever à 5h30 pour faire le matin. Est-ce qu'à un certain âge, on n'aurait peut-être pas ce privilège de dire ça? Je ne sais pas.
FGHEU248		Chercheur	Quand je t'entends, c'est une réflexion qu'il faut avoir avec son responsable, avec son N+2
FGHEU249		Infi D	C'est ce que j'ai essayé,
FGHEU250		Chercheur	Est-ce qu'il nous semblerait qu'à partir d'un certain âge, on devrait avoir une rencontre formalisée avec ses responsables?
FGHEU251		Infi V	Oui,
FGHEU252	R1	Infi V	et comme Dominique dit, avoir le privilège de peut-être choisir, parce que notre ancienne directrice, elle le disait elle-même, je suis désolée, mais moi, je ne suis pas du matin. Donc une réunion avant 9h30, 10h, ce n'est pas possible. Mais je peux assumer plus tard. Voilà, il y en a qui ne savent plus se le faire et qui savent le faire dans l'après-midi.

FGHEU253	R1	Infi D	Voilà, c'est ce que j'aime bien aussi, quelque part, il y a les trois pauses, il y en a qui ne voudront faire que dès matin, et si quelqu'un, pour une raison XY, est plus prédisposé à faire l'après-midi, j'imagine que ça peut s'équilibrer. Et est-ce que ça ne serait pas, oui, un privilège ?
FGHEU254		Chercheur	On appelle ça le management humain, il y a beaucoup de théories là-dessus, et qui dit qu'il faut que le manager s'adapte un peu et faire de la gestion, Alors c'est compliqué dans une structure comme les nôtres, mais avec les difficultés de recrutement, moi en tout cas, je l'ai toujours fait, de façon un peu intuitive. Mais maintenant, je mets un peu des critères sur cette application.
FGHEU255	P1	Infi D	Non, je pense que ça dépend de chaque responsable, un petit peu en fonction de ses sensibilités. C'est vrai qu'avec l'ancienne chef, c'était un accord tacite et je pense que depuis bien avant Covid, je n'ai plus fait de nuit. Et quelque part, je me dis que c'était possible. Enfin voilà, chacun manage comme il peut.
FGHEU256		Chercheur	Tu as eu deux profils bien opposés, avec une maman et un grand gestionnaire.
FGHEU257	P1	Infi D	Voilà, maintenant, c'est vrai qu'un jour j'ai eu une réflexion et j'ai pas eu le réflexe de répondre, mais je me dis, pourquoi est-ce qu'aux urgences, l'équipe de base est toujours là, après 35 ans ? Sûrement qu'il y avait une écoute qui faisait qu'on n'avait pas envie de partir.
FGHEU258	P1	Infi D	C'est pour ça. L'équipe de base, on était sept. Celles qui ne sont plus là, c'est parce qu'il y a des maladies, il y a une pensionnée, il y en a une qui est partie habiter en France. Il y a des gens qui n'avaient pas d'autres raisons. Véronique, finalement c'est Véronique et moi, Fabienne qui est toujours là. Suzanne est venue après. Sur les sept, il y en a une qui est pensionnée, une qui habite en France, une qui est en maladie. Donc je mis quelques barres. Si l'équipe de base est toujours là, je pense que ce n'est pas par hasard. C'était peut-être une maman pour nous, mais elle a fidélisé son équipe. Il n'y a pas eu de mouvement d'équipe comme dans d'autres services.
FGHEU259	P1	Infi J	Ceux qui sont venus se rajouter après sont toujours là aussi, comme Christophe. Les gens qui rentrent dans l'équipe, généralement...
FGHEU260		Chercheur	Un bon recrutement dans la chefferie est important.
FGHEU261	P1	Infi D	Oui, et aussi, je pense, une écoute de la chefferie... Alors je ne dis pas non plus que Nicolas n'est pas bienveillant, il ne faut pas faire un raccourci.
FGHEU262	P1	Infi J	Donc voilà. Non, privilégier les pauses, dans l'accord qu'il y a, c'est aussi quelque chose qui est prévu dedans. On peut choisir, on peut privilégier les pauses. Oui, oui. Tu vois, il faut aller lire, il y a des trucs dedans, mais ça, ça y est.
FGHEU263	P1	Infi J	Et ça se fait déjà. Donc à partir du moment où on est une seule et même institution, pourquoi est-ce que ça peut se faire dans une unité et pas dans l'autre ? Ça doit être ouvert à tout le monde. Chez nous, ça se fait. Josiane, qui ne fait que des après-midi depuis des années. Moi, j'ai demandé pour ne faire que des après-midi aussi. Qu'est-ce que ça peut faire ?
FGHEU264	P1	Infi J	Les jeunes, elles ne demandent à faire que des matins, pratiquement.
FGHEU265		Chercheur	Un chef, on lui dira toujours qu'il faut être équitable. Et pour être équitable, quand on fait les horaires, il faut un horaire, tu dois faire un horaire avec les trois pauses à tout le monde. Et après, elle s'arrange. Mais on nous l'apprend en tant que manager de le gérer comme ça. Je pense qu'on ne doit plus être dans ce système-là.
FGHEU266	P1	Infi D	Parce que c'est très compliqué. Moi, qui me suis retrouvée avec deux nuits, d'ailleurs, toute l'équipe le savait. Il y en a qui m'ont dit, genre, garde ta ligne d'horaire avant de regarder la mienne pour voir si t'as encore des nuits. J'ai des collègues qui me faisaient un message, j'ai dû trouver une solution pour venir toute la nuit. Donc, c'était vraiment connu que les nuits, c'était compliqué pour moi.
FGHEU267		Chercheur	Pensez-vous que la clinique soit adaptée à votre âge ?
FGHEU268	P2	Infi V	la clinique est adapté avec le Télétubes, avec le brancardage, avec les aides logistiques, les aides Hotelières...
FGHEU269	P2	Infi V	Maintenant, si on parle du boulot, ça, c'est compliqué. C'est différent.
FGHEU270	P3	Infi Z	Je me souviens, j'ai fait des après-midi, j'avais six départs, elle est arrivée, je n'aurais pas le temps de te les faire. Je trouve qu'à la mat, on est quand même les parents pauvres. Même assistante logistique, secrétaire, avant on avait une secrétaire, maintenant, c'est un service délocalisé qui prends nos rendez-vous Mais ça reste compliqué, elles nous ressemblent quand même. Donc, le téléphone, c'est une vraie catastrophe.

FGHEU271	P3	Infi Z	Même les techniciennes de surface, elles ne sont pas toujours dispo et on doit nettoyer nos salle d'accouchement nous même. Dans les maternités, alors maintenant qu'on veut faire les césariennes, on n'a même pas les TS pour venir travailler en urgences chez nous!
FGHEU272	P3	Infi J	Parfois, on a des projets institutionnels qui nous arrivent sur le dos, dont on se passerait bien à ne pas avoir de problèmes d'hôtière. C'est un sujet qui me fâche, moi en tout cas. Est-ce qu'on avait besoin de ça ici ? Je ne pense pas. On s'en est bien passé. On a décidé de faire ça à Montlégia donc il faut faire ça partout envers et contre tout et on n'a plus aucune spécificité à nous en fait. Ça, ça me dérange quelque part.
FGHEU273	R2	Infi Z	On doit tout faire comme à Montlégia. Mais parfois on ne nous donne pas les moyens de le faire. On doit tout faire comme à Montlégiar, mais ce qu'on voudrait faire comme Montlégia, là on ne peut pas l'avoir. Voilà. Notre CIPAP elle est complètement formulée que celle de Montlégar, donc moi j'ai encore eu dernièrement, on avait installé la CIPAP à un bébé avec notre pédiatre, ils sont arrivés, ils ont tout enlevé, parce que il n'avait pas le même matériel. Ça, par contre, on pourrait nous faciliter en ayant le même matériel. Donc, il y a encore des progrès à faire, mais c'est vrai qu'on a quand même beaucoup d'améliorations. c'est assez démotivant.
FGHEU274	R3	Infi J	Parce que les aides hôtelières, le jour où il y aura plus de budget, moi, je crains que ça ne soit comme à Montlégia où les femmes d'ouvrage vont mieux distribuer les déjeuners.
FGHEU275	R3	Infi Z	Ça, par contre, c'est pratique à la maternité avec notre buffet déjeuner, elles vont se servir quand elles veulent.
FGHEU276	P2	Infi J	Nous la nuit, on est toutes seules et on n'a pas pour donner un repas à nos patient. On n'a même parfois pas du pain pour donner à nos patients diabétiques qui doivent être resucrés. Il faut courir dans le frigo central à la maternité pour avoir du pain.
FGHEU277		Chercheur	Les repas de type "buffet", c'est quelque chose qui pourrait arriver chez vous?
FGHEU278	P3	Infi M	Oh non, le buffet déjeuner ce serait du travail en plus!
FGHEU279	P3	Infi J	Il ya 25 ans, on avait cela avec le choix de 2 légumes et on demandait aux patients ce qu'ils désiraient.
FGHEU280	P3	Infi M	Le jeudi, le patient peut avoir des croissants. Et puis alors il y a un sachet de croissants qui traîne là pendant trois jours dans la cuisine. Je ne vois pas, moi j'ai pas l'intérêt. Quand on est à l'hôpital, on est malade. On n'est pas à l'hôtel quoi. Maintenant, on fait déjeuner malheureusement.
FGHEU281		Chercheur	Malheureusement, tu as raison de dire ça, josiane. Mais quand on regarde les notes des enquetes de satisfaction, c'est catastrophique en termes de nourriture.
FGHEU282	P3	Infi J	Oui, mais pourquoi la satisfaction des patients n'est pas bonne ? Parce qu'on est allé faire une cuisine délocalisé, on s'est battu pour garder notre cuisine ici. On avait une cuisine de qualité qui était faite ici. La cuisine était aux normes, elle était performante. et on est allé construire un bazar là-bas au bout, on nous a obligé d'y aller. C'était bon ce qu'ils mangeaient ici, c'était très bon, les gens ne se plaignaient pas. Encore une fois, voilà.
FGHEU283	P3	Infi J	Mais ça revient pas moins cher, ça a coûté beaucoup plus cher. On a beau dire ce qu'on veut, les emballages, les couverts perdus, tous les déchets qu'il y a eu, je suis désolée, on n'a jamais voulu nous donner le prix de revient, comparé les deux, jamais ils ont voulu nous le donner.
FGHEU284		Chercheur	Si vous avez la possibilité, quelles fonctions vous permettraient de continuer à travailler plus longtemps ? C'est peut-être vous ou des collègues. Je pose la question à vous et aux autres.
FGHEU285	R1	Infi J	Moi, ce n'est pas une fonction, c'est un statut. Pensionné à mi-temps et travailleur à mi-temps. Ça ?
FGHEU286		Infi Z	C'est un peu l'aménagement de fin de carrière?
FGHEU287	R1	Infi J	Non, pas c'est pas la même chose. Tu touches ta pension à mi-temps et tu travailles le reste. Jusqu'à ce que tu arrêtes de travailler et que tu aies ta pension complète.
FGHEU288		Chercheur	Quel est l'intérêt ?
FGHEU289	R1	Infi J	Tu réduis ton temps de travail mais sans avoir une grosse perte de salaire pour continuer. Honnêtement, je ne me vois pas travailler jusqu'à 67 ans. Moi j'ai de l'artrose jusqu'au bout des pieds. Moi je ne me vois pas travailler jusqu'à 67 ans dans les soins de santé comme on le fait là. Alors oui peut-être, il y en a beaucoup qui on réduit leur temps de travail parce qu'ils n'arrivaient plus. et ça a un impact sur leur pension fatalement.
FGHEU290	R1	Infi J	Mais ici, en étant pensionné, avoir une pension à mi-temps et pouvoir travailler à mi-temps, peut-être, pourquoi pas. À voir. Sans savoir si on...

FGHEU291	R1	Infi V	Oui, moi je crois qu'il faut garder un privilège des horaires pour les plus âgés. Elles auront leur tour, les jeunes. Donc à savoir peut-être des après-midi, ne plus faire de nuit, et une dispense de prestation supplémentaire à 65 ans.
FGHEU292		Chercheur	En termes de formation, vous vous sentez assez formé pour les nouvelles technologies. Est-ce qu'elles sont bien structurées ?
FGHEU293	F1	Infi J	Les formations, on va prendre vêtements les ordinateurs. Qui a eu une formation informatique ? Personne, on n'est pas né avec un écran, on est né avec la clavier. Même pas avec un portable.
FGHEU294	F1	Infi V	On a pourtant fait l'état des lieux au tout début de s'informatiser. Et on nous avait même demandé, c'était qu'une souris. Et on a répondu à tout ça et rien n'est revenu après.
FGHEU295		Infi V	On a été sur le tas et nous n'avons pas été formés.
FGHEU296		Chercheur	Il y avait des formations de mise à niveau en termes d'informatique?
FGHEU297	F1	Infi M	C'est à ce niveau-là que je suis contente d'avoir les jeunes, parce qu'on a eu la formation sur la gestion informatique des prises de sang. Au moment même, on a compris, mais tu ne l'utilises pas pendant un mois parce que tu fais des pauses et que tu n'as pas de prise de sang. Ensuite, tu dois l'utiliser, mais si il y a un mois que tu as vu ça, je ne sais plus. Heureusement qu'il y a les jeunes qui, elles, ont mieux mémorisé ou ont déjà essayé. et des échanges comme ça et ça permet de se maintenir à niveau. Si je n'avais pas mes jeunes collègues, je ne suis plus à niveau depuis longtemps.
FGHEU298	F1	Infi J	Ça, c'est clair qu'il y a quelque chose qui manque dans l'institution, c'est ce genre de formation ou du matériel, mais aussi quand on a des nouvelles pompes, on n'a rien.
FGHEU299	F1	Infi J	On nous met l'appareil, c'est une bêtise, les nouveaux téléphones. On nous a mis les nouveaux téléphones et pas de mon temps. J'ai déjà demandé, je n'ai toujours pas. On part du principe que tout ce qui est technologique, on sait. Mais ce n'est pas vrai. Ce n'est pas vrai. J'achète un nouveau téléviseur, je lis le mode d'emploi. J'achète un nouvel appareil chez moi, je lis le mode d'emploi. Ça doit être pareil.
FGHEU300		Chercheur	Les jeunes elles y vont au tâtonnement à l'intuitions
FGHEU301		Infi M	Oui, c'est clair
FGHEU302		Infi Z	c'est quand même pas bien foutu, regarde, nous on est obligés de faire la gestion informatique des prise de sang puisqu'on a nos nouveaux-nés, donc justement, On fait des prélèvements bébés, tu dois la créer, ça demande là-bas. Et puis à l'autre façon, ça se distribue, c'est au J3, eh bien, tu ne peux pas le faire à l'avance, tu peux pas mettre tes étiquettes trois jours à l'avance. Du coup, on a toutes les étiquettes qui sortent au J1, le jour de naissance de l'enfant. Donc, quand tu es alors dans tes papiers, ça a été fait, ça n'a pas été fait, heureusement qu'on au labo et qu'on voit que ça n'a pas été fait. C'est en attente. Et comme disait notre pédiatre à Montlégia, les Sage-femmes en ont déjà oublié plusieurs. Parce que nous, on créait tout en même temps que le bébé, ce qu'on mettait dans notre panier.
FGHEU303		Infi M	Mais normalement, ça ne fait pas partie du domaine médical?
FGHEU304		Infi Z	Mais c'est nous qui le faisons. Oui, mais c'est là le problème. Tantôt, j'ai fait la blonde, j'ai fait ma prescription. Le labo, on était en externe, J'ai fait mon labo externe, j'ai dû chercher mon ancien document papier et j'ai fait cela comme avant.
FGHEU305		Infi V	Est-ce qu'on n'a pas l'opportunité de faire un peu plus de formation quand on est une senior ?
FGHEU306		Chercheur	Vous avez droit à deux journées et demi de formation par an. Bientôt cinq...
FGHEU307	R1	Infi Z	Maintenant nous la chose que qui pourrait être intéressant pour les sages-femmes qui ont vraiment envie de de d'avoir une activité plus journalière, j'espère ne faire que les consultations alors mais je sais bien que Nathalie il avait demandé à l'époque quand elle a eu tous ses soucis de santé on lui a refusé, Marie l'a demandé aussi, ça lui a été refusé. donc voilà tout le monde veut faire les consultations prénatales, c'est agréable, tu rencontres des gens, tu remplis leur dossier avec eux. C'est vrai que c'est un poste agréable, donc tout le monde a envie de le faire un petit peu, et comme on est une équipe de 30 personnes, ce n'est pas fréquent!
FGHEU308		Chercheur	ça c'est vraiment un poste adapté!
FGHEU309	R1	Infi Z	Ça, ce sera un poste adapté. Tu fait un 8-16 ou un 8-13,

FGHEU310		Chercheur	Vous envoyez d'autres de postes adapté comme ça ?
FGHEU311		Infi P	Il n'y en a pas beaucoup
FGHEU312	R1	Infi J	Mais... Oui, c'est vrai, Il n'y en a pas beaucoup, c'est de la réflexion qu'on a déjà eu plus d'une fois, même avec la DRH. Il n'y a pas énormément de postes là où on peut mettre une infirmière et la reclasser. C'est bien le problème.
FGHEU313	R1	Infi V	L'infirmière assise ça n'existe pas beaucoup
FGHEU314		Chercheur	et donc il faut adapter son poste d'infirmière. Et ça, vous avez un peu mal au dos ou vous êtes un peu moins bien, vous sentez qu'il y a quand même une cohésion dans vos équipes qui vous permet de comprendre et qu'on vous aide.
FGHEU315	P1	Infi J	Moi, j'ai vécu quand même avec deux personnes pensionnées une qui est décédée et l'autre pensionnée, mais les jeunes ne supportaient pas leur lenteur. Ça c'est une réflexion que nous on s'est fait, les anciennes maintenant c'est nous, et j'entends Pascal Dumont qui dit le jour où vous trouvez que je suis trop lente dites le moi, je m'arrêterai. Mais on travaille différemment et on prend plus de temps et on passe rarement à côté de quelque chose. On ne saurait pas être dans l'énergie quand elles auront notre âge. Elles ne sauront plus faire ce qu'elles font et bien avant. Elles arrêteront bien avant.
FGHEU316		Infi M	Il y a des tensions parfois avec certains.
FGHEU317	P3	Infi M	Avec certaines plus anciennes plus lentes, les jeunes ont du mal, Il y en a qui sont moins rapides. Oui, parce qu'on est différents.
FGHEU318	P3	Infi J	C'est des anciennes, mais courir pour courir, moi je dis que ça ne sert à rien.
FGHEU319		Infi J	Tu déplaces de l'air, c'est tout. C'est tout ce que tu fais. Ça ne veut pas dire que ton travail est mieux fait ou qu'il est fait. C'est tout, tu déplaces de l'air.
FGHEU320		Infi Z	Tout le monde ne va pas partout, tu vois ? Totalelement, si tu travailles avec certaines, il n'y en a aucune qui va en néonatal, ça ne va pas.
FGHEU321	P1	Infi J	Si t'as une pédiatrique et qu'il manque quelqu'un au quartier, oui, c'est encore autre chose. Mais là, tout le monde est infirmière et tout le monde peut prendre en charge d'un côté. Et quand on te dit « ah oui, j'ai pas travaillé avec elle parce qu'il y a ça, il y a ça, elle est trop lente, elle est ceci, elle est cela », il y en a deux qui ont la fin de leur carrière, là elles ont souffert. Elles ont souffert, je suis désolée, c'était limite du harcèlement. Et moi quand je travaillais avec elle, tu vas faire l'après-midi avec Myriam, ça va aller ? J'ai dit bien sûr que ça va aller, ça va rouler, non seulement Myriam elle sera d'agréable humeur, notre travail il sera fait et il sera fait correctement. Mais elles arrivaient stressées parce que c'est la cadence qu'elles mettent fait que, et tu as même dans certaines jeunes qui te disent que quand elles travaillent avec elles, elles n'ont pas d'autre choix que d'avancer comme ça. Parce que sinon tu es à la traîne et il faut que tu t'adaptes à leur rythme. Moi je ne suis pas d'accord. pas d'accord
FGHEU322	P1	Infi Z	Je me souviens, nous, quand on avait encore les plus âgées qui travaillaient, tu voulais changer ton horaire, elle disait à toi, Jean-Gert avec qui je travaille, est-ce que tu me disais si je veux bien changer ? Ça, ça m'a le nouveau. Oui, mais ça... À partir du moment où, quand tu travailles avec certaines, tu es malmenée, Tu regardes parce que tu n'as pas envie d'être encore malmenée et donc tu regardes avec qui tu bosses.
FGHEU323		Chercheur	Allez, dernière question, Une idée Lumineuse. si vous pouviez, si vous aviez des sous pour vous faire votre poste idéal là maintenant pour terminer votre carrière, ce serait quoi ? Si vous aviez des sous, si vous pouviez, si le CHC était plein de pognon. Une baguette magique.
FGHEU324	S5	Infi J	J'arrêteraï moi. Moi, si j'avais des sous, j'arrêteraï aussi. J'arrêteraï moi. Moi, si j'avais des sous, j'arrêteraï aussi.
FGHEU325		Chercheur	Si vous devez continuer jusqu'au bout.
FGHEU326	R1	Infi V	Mais alléger ton travail avec une compensation Pas trop perdre de salaire, mais les horaires adaptés.
FGHEU327	R1	Infi M	Avec des gens motivés tout autour de moi. Les gens qui ont encore envie de faire leur travail comme il faut, dans un rythme pas excessive, correct, mais toujours motivé, dans le respect du patient, dans le respect du travail. Mon poste de travail, moi c'est ce que j'aménagerais.
FGHEU328	R2	Infi J	Mon poste de travail, moi c'est ce que j'aménagerais, c'est la clim
FGHEU329		Infi M	Avec les stores ça va aller mieux déjà?
FGHEU330		Infi J	Mais chez nous, il fait encore plus chaud que chez vous!

FGHEU331		Infi Z	Il ne fait pas chaud chez moi!
FGHEU332		Infi V	tu as la clim à la maternité!
FGHEU333		Chercheur	Et toi pascal.
FGHEU334		Infi P	Personnellement, moi ça va, maintenant si j'avais des sous, je crois que tu nous donnais des sous pour créer un projet.
FGHEU335		Chercheur	Oui non, c'est ça.
FGHEU336	R1	Infi P	Moi, je dirais un service Onco où on sera assez nombreuses pour s'occuper des gens. Parce que tout le monde, c'est vraiment surchargé... C'est l'usine, en fait.
FGHEU337	R1	Infi P	Il y a de plus en plus de patients Onco. Et c'est vraiment comme s'ils ont s'occupait de sac de patate, tout le monde. Enfin, non, j'exagère. On essaie quand même d'être sympa avec eux, de leur parler deux ou trois mots. Mais je vais dire, vu le nombre, je ne sais pas combien de temps on pourra ne plus les considérer que comme des numéros. Non, on n'en sera quand même jamais comme au MontLégia mais je trouve que c'est une grosse perte de qualité de travail et pour nous de satisfaction.
FGHEU338	R1	Infi P	Il y a de plus en plus de petites erreurs, pas grand-chose. de personnes qui ne sont pas habituées à travailler à l'HJ. Je ne sais pas où ça va s'arrêter. C'est plus insatisfaisant qu'auparavant. Beaucoup plus insatisfaisant qu'auparavant.
FGHEU339	R1	Infi P	C'est pour ça que moi j'ai diminué mon temps de travail ici, parce que voilà, je vais travailler ailleurs où c'est moins... Je veux dire, si on se dit qu'on a moins écouté une personne qui s'est fait, je sais pas moi, une personne âgée dans une Maison de repos, ou quelqu'un qui a eu une PTH qu'on n'a pas eu le temps d'écouter quand il voulait parler, c'est comme ça. Mais quelqu'un qui est en a gros sur la patate parce qu'il ne va pas bien, il a peur de la mort. Il y a des choses de plus en plus terribles en onco, des enfants de jeunes, il y a des familles qui sont infectées. Et je veux dire, on ne peut pas pouvoir se dire on peut prendre un peu de temps, pas une heure pour vraiment les écouter sans se dire on parle encore, là j'ai deux sonnettes il y en a deux qui attendent pour être piqués donc ils me parlent mais je n'écoute pas donc voilà, moi c'est ça que je ferais augmenter les normes de soignants pour rester humain
FGHEU340		Infi P	et l'infrastructure parce que franchement on est à des jours maintenant où il y a trop de gens et ça crée des tensions.
FGHEU341	R1	Infi V	Il y a un nouvel oncologue qui va commencer, j'ai vu. J'ai vu qu'il y avait des affiches. Ça, c'est vraiment important. Il y a des nouveaux prestataires qui viennent, mais on n'a pas ce qu'il faut pour suivre.
FGHEU342		Infi P	Ben oui. Il n'y a pas de bureau pour eux.
FGHEU343	R1	Infi P	Limite, limite c'est pas très grave. Mais les patients voilà, ça reste quand même des gens en fait qui se plaignent très très peu par rapport à ce qu'ils ont et c'est des gens qu'on revoit, j'espère que ça va continuer comme ça, qu'on revoit quand même longtemps et voilà, il y a des relations aussi et une fois qu'on a parlé avec une personne quand on a le temps, elle nous a raconté quelque chose. Et puis la fois suivante, en fait, on sait juste dire bonjour, on voulait un café, prendre du temps pour aller piquer. Et je vois bien que les gens, ça les étonne un peu parce qu'il y a eu, comment dire, une relation auparavant. Et là, tu sais pas, tu sais pas.
FGHEU344	R1	Infi Z	C'est toujours le temps qui manque. Même dans les services aussi, quand il faut faire l'éducation des gens.
FGHEU345	R1	Infi J	Je voudrais juste ajouter un truc, c'est que nous avons des stagiaires aussi en stage chez nous et parfois on ne leur donne pas une belle image de notre métier parce que justement on n'a pas le temps et qu'elles ne voient qu'une seule chose, c'est la course, la course, la course et qu'il y en a certains qui sont démotivés alors que le retour des écoles, on les encadre bien, mais on peut mieux faire. Je ne sais pas comment, avec les conditions dans lesquelles on travaille et la façon dont ça évolue, on va pouvoir attirer des jeunes dans la profession. C'est tracassant parce que...
FGHEU346		Infi M	Ils sont la relève.
FGHEU347		Infi M	Elles nous entendent. Il y a une qui est malade, une qui est pour personne. Il y a ceci, il y a cela. Elles nous entendent parler des problèmes internes qu'on a. Donc elles ont une bonne vision, je pense, de comment ça se passe. Donc c'est sûr que ça ne leur fait pas spécialiste.
FGHEU348	R1	Infi V	Maintenant, les politiques sont responsables aussi. Les salaires qu'on en a, les vies qu'on en a, c'est pas normal Et c'est voulu, hein, toutes ces aides à la mort à nœud, où les milliers d'infirmiers, où les milliers de docteurs ont été, quoi.

FGHEU349	R1	Infi J	C'est Notre Ministre de la santé qui veut ça, qui veut que des infirmières pilotes et des aides soignantes qui font les soins de bases
FGHEU350	R1	Infi J	Il veut faire comme en France, C'est catastrophique. C'est une catastrophe. Et voilà. Moi, je pense aux soins que nous, on va avoir plus tard. C'est que quand je vois le nombre d'anciennes, parce qu'on est quand même encore beaucoup de la même génération, on a commencé il y a quelques années quand même.
FGHEU351		Infi J	Quand on sera tous partis, je ne suis pas sûr qu'il y aura autant de monde pour nous remplacer. et loin de là.
FGHEU352		Infi V	Il y a combien en pourcentage de personnes au-delà de 50 ans, 55.
FGHEU353	R3	Infi M	En fait, on sera toutes payées en IFIC 15, puisqu'on sera des infirmières de référence pilote. On sera des petits poissons pilotes, puis là, t'as d'autres petits poissons qui sont au-dessus d'autres. Nous autres, on va être pas le petit machin au-dessus.
FGHEU354		Chercheur	13% des soignants au CHC ont 56 à 60 ans, presque autant que les 26 à 30 ans
FGHEU355		Infi J	Dans toutes les autres tranches d'âge, il y en a qui vont arrêter, en plus. Ça fait beaucoup, hein ? Ça fait combien, +/- 2 000 infirmières au CHC. Ah, les infirmières, oui. Comment on va faire ? Voilà, c'est trassant!
FGHEU356	R1	Infi V	Il faut nous faire des ponts d'or pour qu'on reste...
FGHEU357		Chercheur	Je vais essayer de résumer notre rencontre. Vous avez dit tellement de choses intéressantes. J'ai surtout retenu le relationnel avec le patient qui est essentiel pour vous. C'est ce qui vous motive, c'est d'être au chevet, c'est d'être proche de vos patients et c'est d'être là pour lui, ça c'est ce que j'ai retenu. Pour vous maintenir au travail, il faut une adaptation de vos horaires, parce que vous avez l'air quand même assez satisfait de vous, assez satisfaites. de votre poste actuel, mais une adaptation de vos horaires et une réduction du temps de travail serait intéressant quand même pour vous maintenir en poste dans de bonnes conditions. Avec des petites choses qui doivent être améliorées, évidemment il y en a plein, des debriefings pour un peu réduire la charge émotionnelle, des debriefings avec tout le monde, avec toutes les personnes autour de la table, des formations adaptées à votre âge.
FGHEU358		Chercheur	Il faut être attentif à une réduction de la charge administrative, qui est de plus en plus importante, administrative et informatique, avec des matériels adaptés, des matériels qui fonctionnent, ça je l'ai entendu aussi, et plein d'autres choses.
FGHEU359	R1	Infi V	Les renforcements positifs et du respect, s'il vous plaît. Des gens avec qui on travaille. Ça c'est bien. Bon, on a des chefs qui sont forcément positifs, oui, mais on ne peut pas respecter ça.
FGHEU360		Chercheur	En effet, la reconnaissance est un pilier de la motivation
FGHEU361	S2	Infi J	À fond, bien sûr. L'équité et la reconnaissance. Tout ce qui a été bien fait n'est jamais montré.
FGHEU362	S2	Infi V	Est-ce qu'il y a une chef ici dans l'institution qui dit à un élément positif à son personnel? Est-ce que tu connais ça? Jamais.
FGHEU363	S2	Infi M	Je ne valide pas ce que tu dis, Virginie vient de me dire encore Merci car J'ai une collègue qui a téléphoné qui était malade pour faire les nuits et on a dû se décarcasser, parce que tout le monde était en réunion.
FGHEU364		Infi J	Ah, parce que tu reviens !
FGHEU365		Infi M	Non, parce que c'est moi qui ai géré les rappels et trouvé quelqu'un et d'organiser. Et parce que ce n'était pas mon rôle !
FGHEU366		Infi V	Oui, mais ça, elle te remercie de faire quelque chose qui ne te revient pas ! Est-ce qu'elle te remercie pour quelque chose que tu fais habituellement ?
FGHEU367		Infi M	Que je fais habituellement ? Non ! Ah !
FGHEU368		Infi V	C'est ça dont je parle, moi !
FGHEU369	S2 S4	Infi J	Oui, mais elle ne devait pas le faire normalement, donc c'est logique qu'on la remercie. Mais est-ce qu'on la remercie pour ce qu'elle fait bien au quotidien ? Mais il ne faut pas commencer à dire merci, merci, merci tous les jours. C'est qu'à un moment donné, quand on fait une petite erreur, on est appelé et on nous tape sur les doigts. Mais quand on fait bien tout le temps son boulot, est-ce que quelqu'un nous dit à un moment donné, C'est chouette que tu sois là!
FGHEU370	P1	Infi M	C'est fait une fois l'année qu'on a nos entretiens d'évolution.
FGHEU371		Chercheur	Vous avez eu dernièrement vos entretiens d'évolutions?

FGHEU372		Infi J	moi oui
FGHEU373		Infi V	moi ça fait longtemps
FGHEU374	P1	Infi P	Moi, il me semble que ça fait longtemps. Mais par contre, Ma cheffe nous fait souvent des compliments. de manière comme ça, spontanée. L'hôpital de jour, c'est un peu différent.
FGHEU375		Chercheur	Si vous aviez des choses à ajouter, mesdames, vous n'hésitez pas. Je suis toujours ouvert à recevoir vos infos et vos bonnes idées. Je vous ferais part également du fruit de mes recherches et si vous le désirez, je vous enverrai une copie de mon travail. Merci beaucoup !

7.2. Site 2

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
FGHER1		Chercheur	Bonjour, Je suis Bernard Destexhe, moi je suis ici dans le cadre de mon mémoire de master en santé publique, je termine mes années de master à 50 ans, voilà il est fou celui-là, mais c'est vrai il est fou celui-là, et mon master l'idée générale c'est est-ce que nos cliniques sont prêtes à travailler avec des soignants âgés. Donc voilà un petit peu l'idée et je rassemble des travailleurs, soignants, âgés, d'unité. C'est pour ça que Vincent, je lui ai demandé de s'en aller parce que dans, ils n'ont pas, les infirmiers chefs n'ont pas la même contrainte que vous, on ne fait ce qu'en termes physiques. Ils ont d'autres contraintes évidemment. Je vais essayer de le défendre en juin et j'ai organisé 5 focus groupes, un sur chaque site de proximité et deux sur mon légende, côté adulte et côté enfant. Vous êtes les quatrième focus group que j'anime.
FGHER2		Chercheur	Très pratiquement, ceci c'est un micro. Ce qui veut dire que ce qu'on va dire aujourd'hui c'est enregistré, mais vos commentaires resteront anonymes. Il n'y a pas de bonnes ni de mauvaises remarques, vous être libre d'exprimer ce que vous désirez. Notre réunion va se terminer vers 16h15, j'espère.
FGHER3		Chercheur	Donc, les raisons de votre présence ici et pourquoi vous et pas quelqu'un d'autre c'est parceque nous avons regardé avec votre DDI et on a choisi des personnes qui allaient pouvoir mettre de la matière dans cette réunion, des choses à dire. Et aussi à améliorer parce que le capital humain a participé aux deux premières et aussi peut-être pour s'améliorer dans notre prise en charge du travailleur âgé. Il y a des idées qui sont déjà arrivées et qui pourraient améliorer la vie du soignant qui arrive proche de sa pension.
FGHER4		Chercheur	Dans la littérature, on parle de travailleur plus âgé, on parle de senior Mais voilà, c'est comme ça. Dans les soins et partout, on met des étiquettes sur les certains travailleurs et donc nous sommes les travailleurs âgés. En Belgique, c'est à partir de 45 ans Le premier DP arrive à 45 ans, on n'a que 3 DP, on n'a pas un quatrième DP à 60 ans, même si je pense qu'on aimerait bien l'avoir.
FGHER5		Chercheur	Enfin voilà, un petit peu le préambule. Avez-vous des questions, des remarques, des commentaires ? Est-ce que c'est serein ? Vous êtes à l'aise ? Vous êtes bien ?
FGHER6		Yves	Quand vous avez parlé du capital humain, est-ce que vous avez une réunion avec les responsables ?
FGHER7		Chercheur	Madame Closset est l'adjointe de la DRH et elle est ma copromotrice de ce mémoire, donc elle m'aide à réfléchir sur cette thématique Le CHC semble évidemment prendre en ligne de compte parce qu'en fait on travaille beaucoup sur les jeunes, l'accompagnement du nouveau, les réunions qu'on envoie à Montlézien, puis une demi-journée sur les sites, On a beaucoup travaillé sur le travailleur qui rentre dans l'institution, mais par contre, on n'a pas beaucoup travaillé encore sur nous, les plus âgés, et on est du personnel important, parce qu'on a une grande connaissance, on a toute l'historique de la clinique, on a toutes les valeurs de la clinique, et donc c'est très important de nous maintenir au travail le plus longtemps possible, dans de bonnes conditions. voilà l'objet de notre rencontre on y va je vous promets qu'on essaye d'avoir fini 16 heures ça va être chaud parce qu'il est déjà moins un quart mais vers 4h15, 4h20 ça va celui qui veut vraiment il peut le signaler OK, d'accord. Donc l'organisation de cette rencontre, elle va se faire en plusieurs temps. J'imagine que tout le monde se connaît autour de la table. Entre vous, vous vous connaissez ?
FGHER8		Infi A	Toi Françoise, c'est aux soins intensifs?
FGHER9		Infi F	Oui, on a travaillé un petit peu ensemble pendant le Covid.

FGHER10		Chercheur	Donc Françoise, Isabelle, Anne, Marita, Jeanne et Yves. Est-ce que je peux vous demander, l'organisation va se dérouler en trois temps. D'abord en premier temps, on va se pencher sur le sentiment que vous avez au travail. Deuxième temps on va essayer de travailler sur les aménagements de poste et les aménagements de fonction. On va voir un petit peu où vous en êtes. Et pour finir, si vous aviez une baguette magique qu'est ce que vous feriez pour améliorer votre quotidien et améliorer le fonctionnement de la soignante de votre âge. On essaye de ne pas trop de se couper mais évidemment le but de cette rencontre est d'avoir des interactions entre vous sur les thèmes précités.
FGHER11		Chercheur	Première question, et c'est une question en deux mais on va commencer par la première. Si vous deviez résumer votre parcours professionnel en un mot, votre parcours professionnel depuis que vous êtes sorti de l'école, Et puis également, si vous vouliez résumer votre parcours professionnel au CHC en un mot. Donc on va commencer par votre parcours professionnel global en un mot.
FGHER12		Chercheur	Et celui qui veut se lancer. Vous pouvez l'expliquer.
FGHER13	S1	Infi A	Riche
FGHER14	S1	Yves	Riche, moi aussi
FGHER15		Chercheur	Pas en argent, j'imagine.
FGHER16	S1	Infi Y	Non, c'est riche dans les rencontres. Enrichissant aussi
FGHER17	S1	Infi F	Mois je disais Erreur
FGHER18		Chercheur	Erreur dans l'orientation?
FGHER19	S1	Infi F	oui
FGHER20		Chercheur	Vous auriez voulu être quoi ?
FGHER21	S1	Infi F	Ah non non, j'aurais voulu m'occuper plus des animaux. Une autre faune qu'ici !
FGHER22		Chercheur	Vétérinaire ?
FGHER23	S1	Infi F	Oui, oui. ou plutôt mitigée, plutôt qu'erreur. Parce que d'un côté, j'ai appris plein de choses et j'ai fait plein de choses intéressantes. Et puis d'un autre côté, je me dis que je suis passée à côté de quelque chose. J'aurais du creuser. On va dire mitigé. Voilà, mitigé. Sacrifice.
FGHER24	S1	Infi M	Sacrifices avec les pauses, le week-end, la vie de famille, les soirées .
FGHER25		Chercheur	Et toi Anne ?
FGHER26	S1	Infi A	Un seul mot, il n'y en a qu'un qui me vient à l'esprit, c'est rupture. Parce que j'ai un parcours un peu différent, je me suis arrêtée quand j'ai eu mon second et je n'ai repris que 17 ans après. Donc c'est ça que ça a vraiment été une rupture. Et je trouve que le métier a cet avantage-là qu'on peut s'arrêter et reprendre un peu quand même.
FGHER27	S1	Infi J	Chouette pour moi. Je m'amuse bien au travail
FGHER28		Chercheur	Et au CHC ? Donc si vous deviez résumer votre parcours professionnel au CHC ?
FGHER29		Infi Y	Sans regret
FGHER30	S1	Infi F	Moi, franchement, je trouvais avant que c'était beaucoup plus humain. Et maintenant, je trouve que c'est beaucoup plus... Voilà. Il y a une part d'humanité qu'on a perdue. Il y a quelques années. Notre clinique fait partie d'un groupe. Il y a des points positifs mais mais il y a moins d'humanité.
FGHER31		Chercheur	Tu parles de l'humanité que les responsables ont vis-à-vis de toi, ou tes collègues vis-à-vis de toi, ou toi vis-à-vis, ou la profession vis-à-vis du patient.
FGHER32	S1	Infi F	La profession vis-à-vis de moi et vis-à-vis du patient.
FGHER33	S1	Infi F	Je trouve qu'il y a beaucoup plus de pression ces derniers temps.
FGHER34		Chercheur	Il y a plus de pression ou c'est toi qui perçois la pression différemment ?
FGHER35		Infi M	Non, je ne crois pas.
FGHER36	S1	Infi M	On est beaucoup plus surveillé qu'avant. Tu es obligé de surveiller quoi ? À cause de tout ce qui est hors de jeu ? Du tout. Tu ne deviens pas trop fière du tas de choses ? Non.
FGHER37	S1	Infi A	Si je dois résumer en un seul mot, je dirais bonheur.

FGHER38	S1	Infi A	Parce que pour moi, ça a vraiment été du bonheur de recommencer à travailler et que je travaille dans un service qui me convient parfaitement et où je me sens à l'aise, mais où j'ai bien conscience que je vis dans le luxe. Et ça, oui, j'ai le bonheur de travailler dans le luxe. Et quand je travaille en équipe mobile aussi, quand je vois tout ce qui se passe autour de moi, J'aurais 67 ans, je ne tiendrais jamais là-dedans. aux soins palliatifs, je peux l'imaginer.
FGHER39		Chercheur	Tu travailles où avant tes 17 ans de pause ?
FGHER40		Infi A	En neuro-chir à Ottignies
FGHER41		Chercheur	Et toi Isabelle?
FGHER42		Infi I	Je dis toujours que l'herbe n'est pas plus verte ailleurs comme situation et comme employeur aussi.
FGHER43	S1	Infi I	On est de plus en plus dans de grosses boîtes. De toute façon, j'ai un peu de ça. Il y a des grosses boîtes partout. La mentalité, je ne pense pas que ça ne va pas dans le bon sens.
FGHER44		Chercheur	La législation est la même pour tout le monde. On est dirigé par la durée moyenne de séjour et qui est de plus en plus courte. Ça, la pression, le manque d'humanité, on peut peut-être le ressentir à cause de ça. C'est vrai que des vésicules qu'on faisait en dix jours, on les fait en one day, quoi. Là, on peut rentrer en relation avec le patient bien plus sereinement.
FGHER45		Infi I	C'est ça!
FGHER46	S1 S4	Infi I	Maintenant, moi, le manque d'humanité, moi, je le ressens aussi au niveau des travailleurs, vis-à-vis de ceux qui sont plus hauts. J'ai beaucoup plus l'impression d'être un pion qu'avant. On a l'impression que tout le monde est tellement stressé par ce manque de personnel, ce fait qu'on va remplir des cases dans les horaires, qu'on nous sollicite pour transmettre des choses. Et si on n'ose pas dire non, on y va et on fait des choses qui sont parfois au-delà de notre limite. Que ce soit moi, que ce soit les autres. J'ai ce sentiment-là.
FGHER47		Chercheur	Vous le percevez, vous, dans les unités ? En gériatrie et aux Soins intensifs?
FGHER48	S4	Infi F	Nous on évolue tout le temps, la pression est toujours présente. L'exigence est toujours pareille. J'ai toujours travaillé ici. La clinique a changé de nom. La seule référence c'est avant et après CHC. Si il faut comparer. Avant on était une plus petite structure. On avait une direction qui était aussi qui devait faire tourner la boîte et qui avait ses exigences, mais on les connaissait, on savait par qui on était mangé, tout le monde se connaissait. Maintenant, il y a un flou, on ne sait pas très bien qui est qui, il y a un organigramme de CHC qui veut ouvrir un message, ils ont fait une modification d'organigramme, c'est non-stop, on ne sait pas qui est qui, qui fait quoi, Il y a une espèce d'inconnu de la direction. Moi, ce qui me dérange, c'est quelque chose qu'on peut mettre sur le plan d'hypocrisie. C'est tout le... sous l'appellation qualité, parce qu'on parle beaucoup de ça. Alors, je suis tout en fait pour des soins de qualité et qu'il faut contrôler et qu'il faut des soins de qualité, je ne conteste pas ça. Il faut que ça aille l'air. J'ai l'impression de ça.
FGHER49	S1	Infi F	Voilà, c'est l'extérieur. La poudre aux yeux. Le paraître
FGHER50	S1	Infi F	Oui, voilà. Ça, je ressens cela au CHC. Avec nos amis canadiens pour l'accréditation, je trouve ça un bel exemple, quand même. La poudre aux yeux. La poudre aux yeux. Parce que dans l'absolu, on fait des efforts et puis quand ils sont partis on lâche la pression.
FGHER51	S1	Infi Y	Je me permets, mais d'une façon générale, je me demande qui ils sont eux Canadien pour venir en Europe au-delà, mais je veux dire dans notre petite Belgique. et amener un jugement, soi-disant, qualité. et en plus moi dans mon unité de 6 lits de soins palliatifs, la charge est différente à autre chose qu'en Gériatrie et aux soins intensifs.
FGHER52		Infi Y	Mais le fait de... De quoi je me mêle ? Qui êtes-vous pour mettre une telle pression ? Déjà, on a des DIRHM 4 fois par an, là où il faut bien noter nos soins. Et puis là, c'est le Canada. Et subitement, le jour de la visite, tout est nickel, tout est dégagé.
FGHER53		Infi Y	Il n'y a rien dans les couloirs. C'est clean, propre, machin. Et dès qu'ils sont partis, il suffit de voir le palier au troisième entre la gériatrie et les soins palliatifs. C'est envahit.
FGHER54		Infi F	Mais c'est pas la... C'est la vie d'une clinique, quoi!
FGHER55	S1 S4	Infi Y	Ok, j' imagine qu'il y a des trucs qui se passent, mais je pense que déjà, on serait peut-être déjà libéré de ça avec leur one page qu'il faut créer, tous les documents, les trucs qu'il faut consulter, qu'il faut savoir, les papiers qu'on a dans la poche. Et à un moment donné, stop, parce que finalement aussi, peur et cette pression, qui est rajouté et c'est... moi je regarde quand ils viennent et je prends congé

FGHER56	S4	Infi F	Moi je pense qu'on nous élimine quand ils viennent, tous les seuls caractères, on met les gentilles qui sourient, quand ils viennent, moi je ne suis comme pas là...
FGHER57	S4	Infi Y	Déjà dans une hiérarchie qui est beaucoup plus grosse, mais finalement c'est à s'y perdre et finalement on peut en arriver peut-être à perdre ses valeurs et rentrer dans une espèce de formatage et c'est comme ça qu'on fonctionne et pas autrement et il y a plus de portes ouvertes... Maintenant, il y a des bases d'hygiène, de soins, de tout ce qu'on veut. Tout à fait d'accord, de toute façon. Mais maintenant, la médaille d'or Merci, on n'est pas aux jeux Olympiques.
FGHER58		Chercheur	Merci. Je vous propose de pouvoir parler tout à l'heure. Je vais me noter de ce Canada parce que c'est vrai qu'on ne peut pas y aller longtemps. Malheureusement, je pense qu'on n'a pas moi je n'ai pas le choix de travailler sur ça, je pense que vous n'avez pas le choix et je pense que... voilà, c'est comme cela...
FGHER59		Chercheur	Si vous deviez décrire votre sentiment au travail. Encore une fois, encore très bref, comment vous sentez-vous au travail ?
FGHER60		Chercheur	Je vais vous donner quelques exemples, en forme, épuisé, motivé, enragé, Il y en a marre.
FGHER61	S1	Infi I	Ça dépend des jours.
FGHER62	S1	Infi A	Oui, c'est clair. Moi, je viens de terminer une semaine de mobile, je suis épuisée.
FGHER63		Chercheur	Alors le fait de bouger tout le temps, de ne pas être posé ?
FGHER64	S1	Infi A	Non, parce que c'était au MontLégia et Waremmé. Mais c'est le fait d'être tout le temps avec des situations conflictuelles. De passer son temps à ça, à gérer un problème, passer à l'autre. On passe notre journée à ça.
FGHER65		Chercheur	Conflictuel entre...
FGHER66	S1	Infi A	Soit des familles entre elles, soit des familles avec des soignants, soit des soignants avec... soit les médecins avec les infirmières, soit les médecins avec des situations. On passe notre temps à gérer les problèmes. Et on a une tête comme ça. Physiquement, c'est plus léger, mais nerveusement, c'est épuisant. Vous m'avez demandé ça la semaine passée où je travaillais à l'unité, c'était différent.
FGHER67		Chercheur	Et toi, en liaison ?
FGHER68	S1 C1	Infi I	En liaison, depuis peu, c'est beaucoup mieux que de la gériatrie.
FGHER69		Chercheur	Tu es full en liaison, toi ?
FGHER70	C1	Infi I	Oui, parce que je n'ai pas beaucoup d'heures. plus l'impression de venir travailler et de repartir avec mal partout
FGHER71	C1	Infi I	Pour les horaires c'est parfait, je ne fais plus de Week-end, je n'ai plus mal au dos, c'est une fonction qui est intéressante
FGHER72		Chercheur	Si on regarde la moyenn d'age des travailleurs en Gériatrie, vous étiez l'exception?
FGHER73		Infi I	Non, j'avais 2 collègues qui sont plus âgées que moi mais elles finissent leur carrière cette année.
FGHER74		Chercheur	C'est un gros, gros, gros service.
FGHER75		Infi I	C'est vrai que c'est un gros, gros service.
FGHER76		Chercheur	Le service de gériatrie est un service avec beaucoup d'orientation médicale quand même. Vous n'avez pas cette impression-là ? Vous avez toujours travaillé en gériatrie ?
FGHER77		Infi I	Oui. Oui.
FGHER78	S1	Infi I	Ce qui est lourd, les patients ne restent pas dans leur lit. Il faut les porter
FGHER79		Chercheur	Donc là maintenant en liaison, comment vous sentez-vous ?
FGHER80		Infi I	C'est parfait, je m'y sens bien, c'est un autre poste
FGHER81		Chercheur	Et toi Françoise?
FGHER82	S1	Infi F	Moi, je peux me sentir très stressée quand, comme on a dit tout à l'heure, toutes les situations conflictuelles, famille et nous, médecin et nous, ou si je me trouve dans une situation compliqué. Il faut savoir qu'on est deux, donc deux infirmières par pause. Donc, si vous êtes avec un infirmier qui n'est pas de l'unité, soit un intérimaire ou un volant, vous êtes un peu tout seul.

FGHER83	S1	Infi F	Donc, face au problème, enfin, voilà. Ça, c'est une sorte de stress pour moi et ça peut être une mauvaise journée. Et il y a des journées où je me sens bien et motivée parce qu'on a solutionné des problèmes. Même s'il y a une situation merdique qui s'est présentée et qu'on arrive à faire face et que des choses se sont réglées. Donc les pauses, soulever des gens est très dur, on le fait aussi, on peut avoir mal au dos à la fin de journée, mais ce n'est pas ça qui me pèse le plus.
FGHER84		Chercheur	Vous avez un système de palan ?
FGHER85	P1	Infi F	On a un système de palan sur roulettes, des lits électriques, ben ouais, comme il y en a partout.
FGHER86		Infi F	Oui, on va plus... On n'a plus relevé les lits comme avant, il fallait mettre des plots en dessous.
FGHER87		Chercheur	Et toi Marita?
FGHER88	S4	Infi M	Moi, j'aime bien mon service seulement. Voilà, on n'est plus sûr, parfois, pour le lendemain, si on se retrouve dans notre service, où nous sommes, où on envoie un message qu'il n'y a pas assez de travail et qu'on va ailleurs, ou on ferme le service parce qu'il manque de personnel un peu partout, On est dispatchés partout et on n'est pas toujours très bien accueillis par les autres services. C'est encore parfois pire. En vrai, tu vas aider des gens. Tu dois aller aider. C'est pas ton le service. C'est déjà pas agréable. Tu fais quand même un effort de faire ce qu'on attend de toi. Puis t'es critiquée de plus en plus. C'est très dur. Arrivé chez soi, après autant de années, en pleurant.
FGHER89		Chercheur	Et quand on te demande d'aller t'aider, tu es responsable de patient ou tu es volante ?
FGHER90		Infi M	Non, je suis responsable comme si j'étais devant mon unité.
FGHER91	S4	Infi M	Oui, mais ça c'est pas pire. Parce qu'avec tout ce que tu as fait, on ne te remercie pas. De plus en plus.
FGHER92		Chercheur	Pas de reconnaissance!
FGHER93	S4	Infi M	Avant, on allait volontairement se faire à Isabelle sans qu'on demandait. On avait moins de travail. Il n'y a personne qui demandait pour aller aider. On montait de plus. Maintenant, nous, tu vois, si on t'oblige. C'est triste, mais si quelqu'un t'a maltraité, J'ai encore eu le cas dernièrement. Là, il s'est quand même excusé.
FGHER94		Infi M	Voilà, j'ai dû aller dans un autre service. Normalement, c'était pour deux heures. Finalement, je suis arrivée dans le service parce que j'ai quand même recontacté mon service parce que ma collègue était seule. C'était un lundi, elle avait eu plein d'urgences parce qu'elle, franchement, ne s'en sortait pas. Mais ce n'était pas grave. Et puis moi je suis montée, c'était déjà pas moi qui aurait dû aller, c'était elle. Vu qu'elle avait été la semaine avant, j'ai dit non, tu ne vas pas.
FGHER95	S4	Infi M	J'y vais moi parce que chacun a son tour. Bien sûr, viens, j'ai dit. Et puis je monte et on me dit, je vais quand même me recontacter mon service vers 7h30-8h pour voir la situation. Oh non, non, non, quand on me dit comme ça, tu ne descends pas, tu restes ici toute ta pause, et tu es responsable d'un chariot. C'est bon! J'avais quand même 8 chambres avec 4 isolements, une transfusion. Personne ne me demande si ça va.
FGHER96	S4	Infi M	Je m'en suis bien sortie. Je suis partie sans manger. Avant que j'étais retournée dans mon service pour prendre mon sac, on a été me critiquer. C'est fort, hein ? OK. Enfin, il s'est quand même excusé. J'étais allée le trouver le lendemain. Il s'est quand même excusé. Franchement, ça a été un peu trop. Au lieu de remercier les gens qui viennent t'aider, j'ai dit, faites le contraire. Comprenez bien qu'on n'a plus envie de venir.
FGHER97		Chercheur	Jeanne ?
FGHER98	S1	Infi J	Dans mon service, je suis vraiment très bien épanouie, motivée. C'est bien à l'hôpital de jour
FGHER99		Chercheur	T'es plus Onco ou t'es plus chirurgie toi ?
FGHER100		Infi J	Onco
FGHER101		Chercheur	Yves?
FGHER102		Chercheur	Comment tu te sens ? Dans ton unité ? Dans ta fonction, au travail. Aujourd'hui, comment tu te sens ?
FGHER103	S1	Infi Y	Bien là, maintenant ? Je ne sais pas si c'est l'âge, si c'est le parcours. C'est au-delà de notre unité avec nos patients et tout ça. C'est se faire respecter, c'est se respecter soi. Voilà, je me dis que j'ai bientôt 59 ans de ma vie et que finalement, je suis ce que je suis. Je suis dans le respect des autres, des gens, des familles. Et voilà.
FGHER104		Chercheur	T'es serein vis-à-vis de toi-même.

FGHER105	S1	Infi Y	Oui, tranquille
FGHER106	S1	Infi Y	De plus en plus maintenant, on pose des faits, des mots, des gestes, des choses comme ça, mais c'est en accord. Et si ça doit être pas justifié, mais peut-être expliqué ou partagé, ça peut se faire, mais toujours dans le respect, c'est ça, c'est un des maitres mots dans notre unité. Quelquefois, la confiance, le respect,
FGHER107		Chercheur	Qu'est-ce qui te motive dans ton travail ? Qu'est-ce qui fait que t'arrives le matin, que tu te lèves le matin et que tu viens... Et que tu viens au boulot
FGHER108	S2	Infi Y	C'est parce que j'aime ma vie, j'aime mes gens, j'aime mon travail, j'aime partager. Voilà, mais c'est un peu, c'est un peu peut-être...J'ai ramé au boulot et aussi dans ma vie, mais bon, c'est...
FGHER109		Chercheur	Mais t'aimes ton boulot, si je devais résumer.
FGHER110		Infi Y	Oui, oui, franchement.
FGHER111		Chercheur	T'aimes tes collègues?, t'aimes...
FGHER112	S2	Infi Y	Oui. Et j'aimes les gens...
FGHER113	S2 S4	Infi Y	C'est une façon de voir et cela peut changer d'heure en heure et parfois même de minute en minute. si tu m'avais poser cette question hier,....Oui, non, on est resté dans la bonne entente. Maintenant, on a plus d'affinités qu'avec l'un qu'avec l'autre. Pendant le Covid, On est allé partout. Et puis, voilà, on a essayé de voyager, on a fermé l'unité, on a voyagé un peu partout. Moi, j'ai rencontré beaucoup de gens, je suis allé aux urgences voilà, et c'est vrai que on nous a imposé, je suis désolé, je suis chiant, mais c'est vraiment un minimum de respect. J'ai vu des collègues qui ont été maltraités, il y a de la maltraitance régulière, je pense que c'est encore quotidien aujourd'hui, qu'on aide ou qu'on aide pas, ou même entre collègues, dans ce que moi je vois actuellement, dans ce qu'on peut me partager, c'est grave, parce que les gens partent, on devient aigri et finalement on s'abîme.
FGHER114	S2	Infi Y	C'est au-delà d'une direction, c'est humainement parlant, la notion de respect,
FGHER115		Chercheur	François, ce que tu en penses ? Qu'est-ce qui te motive, toi ?
FGHER116	S2	Infi F	Dans mon travail ? Moi, ce que j'aime bien, c'est observer, analyser, trouver des solutions. Ce n'est peut-être pas la définition du travail de l'infirmière. La démarche. Ce n'est pas pour le moment. C'est sourire, être gentille. Quand on commence à entrer là-dedans, ça m'exaspère. Moi, ce que j'aime bien, c'est faire ça.
FGHER117		Chercheur	Une démarche infirmière.
FGHER118	S2	Infi F	C'est ça, oui. Des choses et essayer de régler les problèmes. problème, action, résultat
FGHER119		Chercheur	Et toi ?
FGHER120	S2	Infi I	Qu'est-ce qui me motive ? Ce qui me motivait avant, donc en gériatrie, c'était les années qui passaient et je décomptais. Oui, mais ça aussi moi je fais. Et alors la motivation d'arriver jusqu'au bout c'est d'avoir une pension, parce qu'on n'a quand même pas de pension. qu'on a terminé. Voilà, t'as fêté jusqu'au bout.
FGHER121		Infi F	Oui, mais ça aussi moi je fais.
FGHER122		Infi I	Et alors la motivation d'arriver jusqu'au bout et c'est d'avoir une pension correcte, parce qu'on n'a quand même pas de pension. qu'on a terminé. Voilà, t'as travaillé jusqu'au bout.
FGHER123	S2	Infi I	Ça c'est aussi un facteur de motivation, d'égo. C'est vrai qu'il faut aller jusqu'au bout parce qu'on n'a déjà pas beaucoup et si on s'arrête avant, je pense qu'on aura vraiment pas grand chose.
FGHER124		Chercheur	Vous avez déjà tous mis votre carte d'identité dans la moulinette, j'imagine.
FGHER125	S5	Infi F	Bien sûr, j'ai déjà fait comme si je partais plus tôt, avec des estimations.
FGHER126	S5	Infi F	C'est plus ou moins 1.800 euros par mois?
FGHER127	S5	Infi Y	Je ne veux pas donner de leçon, mais je me dis simplement, en changeant de regard, c'est purée, mais avec toutes les années qu'on a fait, le chemin parcouru. Je pense que c'est dans ce sens-là où je suis content et encore heureux aujourd'hui, c'est tellement je me suis dit, purée, je vais avoir 59 ans. Elles sont où les années ? Je me dis quand même, même si j'ai fait des conneries, mais j'en ai fait et j'essaye de ne pas m'abîmer et j'essaye de ne pas en arriver à 4 ans, plus que 5 ans ou quoi que ce soit. Mais je comprends tout à fait, parce qu'il y a des moments où moi aussi j'ai fait certaines simulations et j'ai réussi à regarder si je parts l'année prochaine et on me retire 100€, Ah merde

FGHER128	S2	Infi A	C'est le sentiment d'utilité et la reconnaissance. Dans notre service, on a énormément de reconnaissance des gens parce qu'on travaille dans des conditions qui sont optimales et donc on peut donner exactement ce qu'on a envie de donner. Parce qu'on a le luxe de pouvoir prendre le temps. Et en équipe mobile, c'est pareil aussi. On a le luxe de pouvoir prendre le temps. Et du coup, ça apaise beaucoup de choses chez tout le monde. Et du coup, les gens sont reconnaissants. Et c'est un cercle vertueux, on va dire, et qu'une chose en entraîne une autre.
FGHER129		Chercheur	Chez toi Jeanne, les gens ne sont pas reconnaissants ?
FGHER130	S2	Infi J	Si, et surtout les patients Onco. Les chirurgies, il faut leur servir sur un plateau d'argent. Mais le patient onco qui est malheureux, qui souffre, sera toujours très reconnaissant. C'est vrai ça. Mais c'est vrai qu'ils ont beaucoup de passion. La majeure partie des gens c'est de la passion.
FGHER131	S2	Infi J	Et au fil des années ça ne change pas et j'ai toujours adoré l'onco et quelque part c'était à cause de ça.
FGHER132	S2	Infi J	Parce que je crois qu'ils sont riches. Il y a l'échange qui se crée. C'est enrichissant.
FGHER133		Chercheur	Marita, qu'est-ce qui te motive, toi ?
FGHER134	S2	Infi M	Moi, j'aime bien ce que j'ai fait.
FGHER135	S4	Infi M	Je suis appréciée quand même par certaines personnes, parce qu'on voit quand même que la population change. Ils ont beaucoup moins de respect qu'avant. Moi, je n'ai pas été éduquée comme ça, parfois. Je suis étonnée du comportement Ici parfois les jeunes infirmières. Voilà. Je trouve que t'as le droit de dire quelque chose. Je suis tout à fait d'accord que moi je suis aussi pour dire des choses que je pense, mais il y a une manière de dire des choses. Et ça, le respect parfois. On va le chercher très loin. il faudrait les former...
FGHER136		Chercheur	Donc toi ce qui te motive c'est d'être...
FGHER137	S2	Infi M	Moi le passion, c'est soigner les patients et voir mes collègues. Je préfère faire le travail ici que faire des ménages. C'est simple, mais je dois quand même le faire à la maison
FGHER138		Chercheur	Et maintenant qu'est-ce qui vous démotive?
FGHER139	S4	Infi F	Je pense qu'il faut arriver à exprimer clairement. Moi, ce qui me démotive, c'est les situations conflictuelles, que ce soit avec les avec les familles, les accompagnants. Il faut dire qu'on a, aux soins intensifs, il faut dire qu'il y a plein de cas. Il y a beaucoup de choses à faire. Régulièrement, avec des borderlines, voilà. Mais, ni vraiment dans le monde des vivants, ni dans le monde des morts, les familles n'ont pas faciles à aborder les choses.
FGHER140		Chercheur	Le cardiologue n'est pas quelqu'un qui lâche prise non plus, hein. Vous êtes...
FGHER141		Infi F	Non
FGHER142	S4	Infi F	C'est le cardiologue, mais ça vient... L'équipe médicale vient de changer parce que le médecin responsable des soins intensifs vient d'être pensionné. Et donc on est aussi en situation un peu crise après tout ça. Voilà, alors on est un peu seul face à des situations critiques avec des médecins qui vont tous se planquer parce qu'ils n'ont pas du spontanément non plus au feu. Ça, ça me démotive un peu. Et même limite, moi je ne me suis jamais fait agresser, mais je sens quand même des fois qu'il y a des situations et que ça pourrait dérapier.
FGHER143	S4	Infi F	On est quand même confronté, je ne veux pas dire confronté d'acharnement, mais il y a des cas qui n'ont pas vraiment de solution facile, donc la situation est difficile et voilà.
FGHER144		Chercheur	Vous avez des discussions entre vous, des revues de patients du point de vue éthique, avec les CARE et tout ça ?
FGHER145	S4	Infi F	On a essayé de lancer des réunions multidisciplinaire, mais ça n'a jamais pris. Les infirmières râlent d'un côté, les médecins de l'autre, on râle au chef qui fait tempon entre les deux, et voilà.
FGHER146		Chercheur	Et heureusement qu'il est là votre chef!
FGHER147	S3	Infi A	il faudrait mettre en place des temps de parole
FGHER148	S3	Chercheur	Des debriefing
FGHER149	S4	Infi F	Non mais on ne nous demande pas, on s'impose un peu entre nous, mais il n'y a rien d'officiel.
FGHER150	S3	Infi A	Nous ont a des temps de parole officiel parce qu'effectivement, il y a tous ces problèmes éthiques qui atteignent et qui usent. C'est ça. C'est pas pris en compte.

FGHER151	S4	Infi F	En plus, tu as tous des petits problèmes, on va dire, petits problèmes qui viennent se greffer à ça. Donc, on a une nouvelle équipe médicale là avec les problèmes des gens qui doivent trouver leur marque, leur organisation. C'est un peu difficile pour le moment.
FGHER152		Chercheur	Et cette désorganisation te démotive ?
FGHER153	S4	Infi F	La désorganisation me démotive
FGHER154		Chercheur	Parce que le patient n'est pas bien pris en charge ou parce que ça te met des contraintes, toi personnellement, dans ton organisation personnelle?
FGHER155	S4	Infi F	Ça me met des contraintes dans mon organisation. Ça me rend la vie difficile au travail. Je ne pense pas que le patient soit vraiment moins bien pris en charge. Ça je pense.
FGHER156		Chercheur	Tu as des changements de traitement plus tard, des trucs comme ça, j'imagine.
FGHER157	S4	Infi F	En plus, il nous manque des médicaments. Ça, c'est une spécialité pour le moment. Il n'y a pas. On n'a pas dans l'armoire. On n'a pas ça, ici. Ils prévoient, normalement, la semaine.
FGHER158		Chercheur	C'est du à la PMI?
FGHER159		Infi F	Non on n'a pas la PMI, on a un système avec ses propres problèmes.
FGHER160		Chercheur	Isabelle? Qu'est-ce qui te démotive maintenant dans ta nouvelle fonction?
FGHER161	S4	Infi I	Oh, rien!
FGHER162		Infi I	C'est vrai, c'est vraiment le jour et la nuit par rapport à avant dans le service de Gériatrie
FGHER163		Chercheur	Une reconversion réussie.
FGHER164		Infi I	Je ne sais pas combien de temps ça va durer, parce que c'est très frais.
FGHER165	S4	Infi I	Je ne me sens pas du tout démotivée. La seule chose qui me pèse, c'est ma résistance physique. Je sens que je vais parfois trop loin.
FGHER166		Chercheur	C'est quel temps de travail ?
FGHER167		Infi I	0,9
FGHER168		Chercheur	t'étais à temps plein, t'as pris tous les DPs ou les 9-10e ?
FGHER169	P1	Infi I	J'ai pris aucun DP, j'étais à 8-10e. Maintenant, je suis à 9-10e et à partir de janvier, je prends 3 DPs.
FGHER170		Chercheur	Et pourquoi pas imaginer passer à temps plein ? Pourquoi pas un crédit temps aménagement de fin de carrière ?
FGHER171		Infi I	Je n'ai pas le droit ça.
FGHER172		Chercheur	Tu n'as pas le droit ? Non, tu n'as pas le droit ?
FGHER173	S5	Infi I	J'ai un trou de plusieurs années dans ma carrière et un trou dans ma pension qui est énorme, donc vraiment, je n'ai pas intérêt à faire ça. je ne regrette rien.
FGHER174	S4	Infi M	Je ne suis pas démotivée maintenant parce que j'ai ma pension dans deux semaines. Deux semaines ça !
FGHER175		Chercheur	C'est combien de jours?
FGHER176		Infi M	13 jours
FGHER177		Chercheur	Tu t'es préparée? Tu as été à la formation que le CHC propose?
FGHER178		Infi M	Oui, je vais faire le 13 novembre. J'ai déjà fini de travailler, que je fais quand même encore ma formation. jusqu'au 1er février, j'avais tellement découvert la France, c'était vraiment bien. Mais je ne crois pas que je vais rester souvent. Ça va quand même me manquer le travail.
FGHER179		Chercheur	Quel âge as-tu? C'est une anticipée ou c'est vraiment à ta pension?
FGHER180		Infi M	J'ai 46 ans de carrière. J'ai 65 ans.
FGHER181		Chercheur	Vraiment jusqu'au bout de ta carrière.
FGHER182	S5	Infi M	J'ai toujours pensé que j'allais m'arrêter à 63 ans et franchement je ne me sentais pas prête, je n'avais pas de raison. Non. En plus moi j'ai travaillé en Allemagne, on ne me reprend pas mes années de l'Allemagne avant 66 ans et demi.
FGHER183	S5	Infi M	À 61 ans, j'aurais pu partir. mais je perdais 290€ brute par mois. Moi. j'ai dû travailler 42 ans pour me retrouver avec une pension comme ça. De toute façon, je trouve que si tu as encore la santé, et j'aimais encore bien., je n'étais pas malade il y a des gens qui disent franchement, je n'ai jamais dit encore autant parce que vraiment j'aime bien ce que je fais.

FGHER184		Chercheur	et toi Jeanne, qu'est-ce qui te démotive ?
FGHER185	S4	Infi J	je pense que rien me démotive à part les travaux qui se terminent au mois d'octobre oui, parce qu'on est séparés. Alors, bon, on va vous amener votre service à l'hôpital de jour. Vous continuez de travailler dans un autre service pour reprendre tout, voilà. Il faut replonger dans un autre...
FGHER186		Chercheur	Mais tu vas avoir un beau nouveau service.
FGHER187	S4	Infi J	J'aime bien mon travail, j'aime bien tout ça. J'aime bien l'équipe. Ma cheffe est chouette
FGHER188		Chercheur	Et toi Yves qu'est-ce qui te démotive, hormis le non-respect de chacun. Hormis les Canadiens.
FGHER189	S4	Infi Y	Ne pas être entendu, reconnu, ça peut me mettre pas bien
FGHER190		Chercheur	Dans la littérature, on dit qu'une personne épanouie au boulot, satisfaite au boulot, c'est quelqu'un d'assez autonome. Est-ce que vous, vous êtes des... est-ce que ça c'est quelque chose que vous pouvez... est-ce que vous vous ressentez autonome dans votre boulot ? Ouais ? Pas encore. Bon.
FGHER191	S1	Infi Y	Moyen, pour certain aspects mais je suis assez satisfait dans mon unité mais c'est toujours en relation avec les autres professionnels de mon unité
FGHER192		Chercheur	Pensez-vous que vous arrêterez votre carrière dès qu'il vous sera permis de prendre votre pré-pension ou pension anticipée ? Et pourquoi cette décision ? Je reformule, est-ce que vous prendrez votre anticipée ? Si oui, pourquoi ?
FGHER193	S5	Infi F	Oui. pour faire plein de choses. Déjà j'ai des abonnements dans à peu près tous les parcs animaliers. Faire des cours, j'ai déjà prévu, enfin je fais déjà des cours à l'université Je fais des cours d'histoire de l'art moderne. Et je fais des cours de couture, de bricolage, des choses comme ça. Divers sujets. et puis, je sais pas, voyager en mini-trip.
FGHER194		Chercheur	Et ça, tu ne sais pas le faire maintenant ?
FGHER195		Infi F	Si, mais ce n'est pas si simple que ça.
FGHER196		Infi F	Il faut organiser avec le travail et avec les jours de cours. Voilà, c'est ça. Mais je le fais. Mais...
FGHER197		Chercheur	Tu sais déjà quand tu vas partir ? c'est déjà... c'est quand?
FGHER198		Infi F	alors c'est... dans cinq ans et demi donc ça fait... c'est juin... j'ai croix vingt-neuf mai fin mai vingt-neuf.
FGHER199		Chercheur	Oui. Tu auras quel âge à ce moment-là?
FGHER200		Infi F	J'aurai presque 64.
FGHER201		Infi J	Et je peux dire quelque chose à François?
FGHER202		Chercheur	oui, si c'est respectueux, si.
FGHER203	S5	Infi J	Pourquoi attendre? Parce que souvent on a des patients qui prévoient plein de choses à leur pension et qui viennent pour le chimios. Alors, pour moi, je pense que Il faut profiter maintenant.
FGHER204		Infi F	Oui, mais je te dis, je fais déjà mais Je n'ai pas le temps.
FGHER205		Infi J	Voilà, je ne sais pas. Tu penses que le temps pour ton voyage, pour les voyages que tu veux faire, maintenant, tu peux prendre une semaine de congé, profiter d'une semaine. Ce n'est pas l'apprentissage, c'est la qualité. Comment c'est que tu ne peux pas attendre ?
FGHER206		Infi F	Je m'organise pour faire ça à un petit niveau, mais je veux faire ça à un plus grand niveau.
FGHER207		Chercheur	tu as quel temps de travail?
FGHER208		Infi F	Moi, je suis à 80%.
FGHER209		Infi F	Voilà, le temps de faire un peu ton ménage, tes course...Je ne suis pas une rapide non plus. Il y a des gens qui font plein de choses à la fois, moi je ne sais pas faire...
FGHER210		Chercheur	Une infirmière de soins intensifs quoi, c'est tout quoi.
FGHER211		Infi F	C'est vrai qu'il y a des périodes de l'années qui, je ne sais pas où sont passés. On a travaillé, on a travaillé, on a réfléchi et puis ouf !
FGHER212		Chercheur	Isabelle ? Est-ce que tu prends ton anticipé ? Si oui, pourquoi ?
FGHER213	S5	Infi I	Oui mais maintenant, c'est bon. ça se passe bien... donc pour l'instant je n'y pense pas parce que mes conditions de travail sont favorables

FGHER214	S5	Infi A	Pour moi, La question ne se pose pas. Et en même temps, Si j'avais eu l'occasion, peut-être que le fait d'avoir 36 000 sollicitations, puisque c'est beau de dire qu'il faut prendre le temps, mais on prend le temps pour les parents, on prend le temps pour les petits-enfants, on prend le temps pour le boulot, on prend le temps pour le ménage, mais on a jamais que 24 heures. Donc, il y a des choses qui sont cool. Alors maintenant, est-ce que j'aurais pris ma pré-pension pour m'occuper de mes enfants et petits enfants, mais non en fait c'est pour être plus disponible pour ses propres enfants, ça c'est parfois quelque chose que je ne suis pas sûre que j'aurais pris ma prépension. J'estime que j'ai déjà assez donné.
FGHER215		Chercheur	Quel âge as-tu ?
FGHER216		Chercheur	Ça se demande jamais normalement ça, mais ici dans le cadre autour de la table je me permets de vous le demander, c'est pas très galant, mais ça peut orienter un peu le débat.
FGHER217	S5	Infi M	Moi, j'aurais bien continué à mi-temps. Mais pas dans les conditions comme celle-ci. Mais je ne veux pas devenir une charge pour les autres.
FGHER218		Chercheur	Jeanne ?
FGHER219	S5	Infi J	Je continue, tant que la santé suit, hein, bien sûr. On s'entend bien. Parce que, bon, courir à 100 à l'heure... Désolée. Mais tant que maintenant...
FGHER220		Chercheur	Quelle âge as-tu, toi, Jeanne, pardon ?
FGHER221		Infi J	J'ai 61.
FGHER222		Chercheur	Et toi Yves, 59, tu vas partir quand?
FGHER223	S5	Infi Y	On me propose la première date du 1er mai 2029. Voilà, c'est ça. Ce sera bien. J'espère pouvoir encore être en santé pour continuer le plus tard possible mais en même temps j'ai envie de faire plein de choses, des voyages,...
FGHER224		Chercheur	Maintenant on va parler d'aménagement de postes et de fonctions..Avez-vous changé de poste ou de fonction durant ces dernières années et si oui, pour quelles raisons ?
FGHER225		Chercheur	Isabelle, tu as déjà répondu. Tu aies épanoui dans ta nouvelle fonction d'infirmière en liaison gériatrique mais pour quelles raisons as tu changé?
FGHER226	P1	Infi I	J'ai eu un accident et je ne peux plus porter. On m'a trouvé cette place là.
FGHER227		Chercheur	T'es reconnaissante pour les personnes qui ont pensé à toi?
FGHER228	C1	Infi I	qui m'ont trouvé ce poste-là.Oui, c'est vrai que je les remercie.Sinon, je ne sais pas ce que j'aurais pu faire, parce que dans le domaine, je ne vois pas dans quel poste on ne porte pas.Peut-être en polyclinique.
FGHER229		Chercheur	Qui a changé de poste de fonction dernièrement ? Toi, yves, tu travailles où avant ?
FGHER230	C1	Infi Y	J'ai fait 20 ans de Citadelle, j'ai commencé en chirurgie dans l'hôpital, puis j'ai fait 10 ans de chirurgie en médecine, en médecine chirurgicale. Et puis voilà, il y a eu l'opportunité de venir en soins palliatifs
FGHER231		Chercheur	Depuis quand tu es ici en ?
FGHER232		Infi Y	Depuis 2012, juin 2012. j'ai demandé un an de congé sans solde. Il ne voulait pas me lâcher et puis finalement ils m'ont libéré.
FGHER233		Chercheur	Et tu fais aussi de l'équipe mobile?
FGHER234		Infi Y	Non, J'ai essayé, mais j'ai fait de l'équipe mobile à la Citadelle, donc j'avais un peu de mouvement par mon passé mais non, j'ai essayé, mais je n'aime pas trop. je préfère l'unité.
FGHER235	P3	Infi Y	Chez nous, on a tous les lundis une réunion plus disciplinaire. Il y a un médecin qui est un soignant.En fait, on a tous des fonctions différentes. On a quelque part un même niveau d'entente et d'écoute. On a un temps où on peut s'exprimer à ces réunions-là. On peut marqués parfois nos désaccords dans la réunions. Il y a des choses qui peuvent se bouger là.
FGHER236		Chercheur	Les réunions PLURI sont des réunions très intéressantes pour les services comme le vôtre, comme certains services en gériatrie, vous avez d'autres réunions PURI, au soins intensifs?, il n'y en a pas, je pense? C'est pour émettre des projets pour certains patients.
FGHER237		Infi F	Non
FGHER238	P3	Infi Y	C'est ça pour moi la définition de la réunion PLURI. J'ai dit que c'est ma perception, maintenant elle fait partie aussi du truc. Moi je me dis que là c'est une façon de pouvoir être entendu et de pouvoir dire les choses clairement que ça plaise ou pas. On m'a demandé un truc lundi, j'ai dit hors de question, je ne fais pas ça, quoi. On m'a dit ok. Mais en justifiant, je dirais, c'est une façon je pense d'être entendu, de se respecter, d'être respecté.

FGHER239		Chercheur	C'est ça avant tout. Je pense que l'unité de soins palliatifs a ces valeurs-là de maximaliste, parce que sinon on ne dirait pas. Et je pense que les valeurs de votre unité ont été conçues par Marie-Paul il y a des années et je pense qu'il y a une grande stabilité dans votre équipe. et qui permettent justement de pouvoir perpétuer ces valeurs qui sont essentielles et qui fait que votre service est tellement beau.
FGHER240	P3	Infi A	On peut avoir des valeurs, mais c'est beaucoup plus difficile à mettre en pratique quand on est pressé par le temps. Quand tu es au niveau organisationnel, tu as un médecin qui vient ici, un médecin qui vient là et qui te sollicite pour une chose et qui n'a aucune vision de ce que l'autre est en train de te demander. Ce n'est pas la même chose. Nous, tous les médecins se réunissons ensemble. Quand on a un projet pour un patient, si on n'est pas d'accord, on peut dire, nous, ça nous semble bizarre, ça ne va pas faire ceci, faire cela. Mais quand tu n'as pas de communication entre les médecins qui te sollicitent toi en tant que soignant, C'est bien beau d'avoir des valeurs, mais comment tu les mets en pratique ?
FGHER241		Chercheur	Et on fait beaucoup de services quand même, moi. Et on fait le service de mon co. Dans le service de mon co, on y arrivait. En hospitalisation, avoir cette réunion PLURI où on pouvait tous donner son avis, mais quand le médecin disait, c'est comme ça, C'était comme ça, on pouvait toujours essayer de sauter bien haut.
FGHER242		Infi A	Ça reste toujours un peu comme ça. Bien sûr.
FGHER243	P3	Infi Y	On donne son avis, mais c'est pas pour ça qu'il va l'écouter. C'est ça. C'est simplement oser leur dire « stop ». J'étais en cardio. j'étais tout seul la nuit, j'avais 39 patients. Et il y a un cardio qui a été agressif, j'ai été trouvé dans son bureau, j'ai dit simplement « merde ». Donc voilà.
FGHER244		Chercheur	Avez-vous des aménagements, des adaptations de postes qui vous permettent de faciliter, de maintenir votre travail au quotidien ? Des aménagements, ça peut être des aménagements en termes d'ergonomie, ça peut être des aménagements, voilà, ou même vous avez parlé tout à l'heure de debriefing ou de tant de paroles...
FGHER245		Infi Y	Chez nous ce temps n'est pas obligatoire. Il est là. On peut ou pas. Oui, le temps travaille, mais on donne son opinion. On suggère. La cheffe gère le temps et chacun partage ses réflexions.
FGHER246		Chercheur	Pourquoi ça n'a pas pris aux soins intensifs ? Les CARE?
FGHER247	P3	Infi F	Franchement, je ne sais pas très bien. Je pense qu'il y a le temps médical parce que c'est toujours entre deux consultations et entre deux choses à faire. Donc il faut faire ça à un moment donné et réunir tout le monde. Ça ne se passe pas. S'il faut faire revenir des infirmières de l'extérieur pour participer, ce n'est non.
FGHER248	P1	Infi F	Et je ne sais pas avec les nouveaux médecins qu'on a, comment ça pourrait se passer, mais avec les anciens, c'était leur avis qui comptait. Donc il ne sert à rien de donner un autre avis.
FGHER249		Chercheur	Mais tu aurais à 14h, avec le cardio qui est là, les quatre infirmiers et plus de chefs.
FGHER250	P1	Infi F	Oui, ça s'est fait. Ça ne s'est plus fait parce que personne ne disait rien, on ne donnait plus notre avis et on a laissé tombé
FGHER251		Chercheur	C'est vrai que revenir pour un temps de parole... Vous revenez en soins paliatifs ?
FGHER252		Infi F	Chez nous, ça ne se fait pas. Ah non
FGHER253		Infi A	Nous, on revient.
FGHER254	P3	Infi J	Mais nous on a une petite équipe, chaque fois qu'il y a quelque chose, on en parle directement, on ne doit pas attendre. Mais on s'exprime entre nous. Et je trouve que ça se passe très bien.
FGHER255		Infi F	Il y a aussi la démotivation du fait que ça, on fait. Je veux dire, on n'est pas des caractères mous, Aux soins intensifs, les gens... Mais peut-être de le faire de trop, je n'ai plus les... on n'a pas l'impression que ça mène à quelque chose.
FGHER256		Chercheur	Un cas qui s'est mal passé, est-ce que tu penses que donner ton avis, c'est une perte de temps ?
FGHER257	P3	Infi F	Moi je le fais quand même, mais de fait on n'a pas l'impression que ça va quelque part.
FGHER258		Chercheur	Mais tu peux l'exprimer, tu l'auras peut-être moins sur le cœur, mais...
FGHER259	S4	Infi F	Finalement, il y a des choses sur lesquelles on n'a pas... C'est pas notre domaine, on n'a pas d'action. Voilà. On peut le dire, mais c'est écouté ou c'est pas écouté. Si c'est du domaine infirmier, oui, le chef met en place quelque chose, on a aussi fait de ça. Oui, c'est notre domaine, oui, mais il y a plein de sujets qui, dans le traitement, qui ne sont pas de notre ressort.
FGHER260		Chercheur	Est-ce que vous pensez qu'il y a des choses qui pourraient être mises en place pour adapter votre... pour réduire la charge physique et émotionnelle, hormis ce débriefing, hormis ces choses.

FGHER261	P1	Infi F	En fait, il y a des années, j'ai décidé de faire 80% pour m'aléger. J'ai pris trois mois pour décider.
FGHER262		Chercheur	Autre chose, vous avez des idées ? Ou est-ce qu'on a aménagé les choses dans votre unité. Dans votre fonction ?
FGHER263	P1	Infi M	Moi, je ne fais plus de nuit et ça fait quelques années. Mais je ne sais pas, c'est une loi ?
FGHER264		Chercheur	En fait, un travailleur à partir de 55 ans peut arrêter de faire des nuits, mais ça doit être accepté par le responsable. Donc ce n'est pas une obligation. Et donc, par exemple, dans certains services où il y a beaucoup de personnels âgés. Cela pourrait être refusé. Et donc, vous pourriez envoyer un mail à votre directeur, et elle analyserait si elle peut accepter ou pas.
FGHER265		Infi I	de ne pas s'y tenir. Oui, dans la pratique. Mais dans la pratique, c'est compliqué.
FGHER266		Chercheur	Exactement. Oui, dans la pratique, c'est compliqué. Parce qu'il y a en même temps, elle pourrait accepter, mais en termes d'équité vis-à-vis des autres, et puis si vous êtes une équipe et qu'il y a quelques âgés, ça complexifierait complètement le système. Et donc ça, voilà.
FGHER267		Infi F	Je dirais que ce n'est même pas une question vaste. Moi, c'est parfois une question de nécessité.
FGHER268		Infi A	Parce qu'il n'y a personne pour faire la nuit, il faut bien demander à quelqu'un.
FGHER269	P1	Infi F	Oui, parce que tu as demandé de ne plus faire des nuits que tu ne pourrais pas. Imaginons, un week-end, il n'y a plus de solution. Moi, je n'ai rien, j'ai 55 ans, j'ai demandé et on m'a accepté, mais pour dépanner je peux faire des nuits.
FGHER270	P1	Infi A	Mais qu'on le mette sur l'horaire, il y en a un qui vient d'être engagé et qui a déjà dit qu'elle ne voulait pas faire de nuit et qui est planifié le mois prochain pour faire trois nuits. Un moment quand c'est impossible de faire autrement. Donc, il y a des moments où même si légalement, on peut le demander et que même a priori c'est accepté, il y a des moments où...
FGHER271	P1	Infi M	Moi, je n'ai jamais demandé de moi-même. C'est mes collègues qui ont dit à mon chef à l'époque, je crois que c'était comme ça qu'ils m'ont dit qu'à 59 ans, que je n'en avais plus besoin. Je n'ai rien demandé. On avait assez de gens, ça ne posait pas de problème chez nous. Et si on avait vraiment besoin, ça ne me dérange pas, je n'ai jamais pu le faire parce qu'on se battait.
FGHER272	P1	Infi Y	Et c'est ça je pense qu'il faut arriver, c'est avoir une relation avec son chef de façon un peu individuelle et d'avoir ce management un peu plus orienté individu et de savoir s'il y a des personnes de 55 ans qui sortent comme des poissons dans l'eau dans la nuit. Par contre, si tu leur demandes de faire un matin, elles sont complètement C'est l'enfer, quoi !
FGHER273	P1	Infi J	Je trouve quand même... J'avais quand même des difficultés à faire les nuits à la fin. Je n'arrivais plus à dormir. Et le matin, je devais prendre un demi-Xanax que je ne prends jamais de médicaments. Et au début, ça marchait. Et après x-temps, le Xanax, après une journée, je devais revenir. Voilà, c'était fini. C'était quand même pas... Voilà ! Surtout moi qui n'aime pas trop le médicament. Mais voilà, si on fait trois nuits et tu ne dors pas, il faut quand même dormir un peu pour la nuit suivante.
FGHER274		Chercheur	Vous faites un week-end sur deux ? Il y a des A,B et des nuits ? Il y a des choses qui vous complexifient vraiment la vie ? Année, tu en fais combien ?
FGHER275	P1	Infi A	Maintenant, moi, ma cheffe sait très bien que quand ça se met, qu'il n'y a pas moyen, et s'il y a un trou, je la ferai volontiers une nuit comme ça. C'est comme une nuit blanche.
FGHER276		Chercheur	Et toi Françoise, tu fais combien de nuits ? Des séries de combien de nuits ?
FGHER277	P1	Infi F	habituellement je fais 4-5 nuits par mois et ici pour finir l'année j'ai demandé, ça va durer 3 mois, je fais 2 fois 5 nuits sur 2 mois. C'est une demande pour prendre un peu des distances du service
FGHER278		Chercheur	On ne voit plus personne la nuit.
FGHER279		Infi F	On voit moins de problèmes d'organisation et tout ça. Oui, c'est vrai.
FGHER280		Chercheur	Et tu te sens bien dans la pause de nuit, toi ?
FGHER281		Infi F	Oui, ça va. C'est que je ne saurais pas faire ça longtemps peut-être.
FGHER282		Chercheur	Et les matins, c'est plus compliqué pour toi ?
FGHER283		Infi F	Moi, je n'aime pas les matins.
FGHER284		Chercheur	Par la charge de travail ? Par le lourdeur ? Ou par le fait de te lever à 5 heures du matin ?
FGHER285		Infi F	Les deux. Je ne suis pas à mon rythme. Maintenant, faire des toilettes, on fait les toilettes la nuit en Réanimation.

FGHER286		Chercheur	Tu ne fais pas toutes les toilettes la nuit.
FGHER287		Infi F	Non, c'est la moitié. Ça dépend, on fait la moitié. On en laisse trois.
FGHER288		Chercheur	Autre chose que les horaires, que les nuits, en termes d'adaptation en poste et en termes de ce qui pourrait réduire la charge. En termes d'ergonomie, on vient de profiter des travaux d'autonomie utile pour améliorer le système.
FGHER289	P1	Infi F	Ça va peut-être paraître bizarre ce que je vais dire, mais étant célibataire et habitant à proximité de l'hôpital, Quand il faut rappeler quelqu'un. C'est moi. En termes d'adaptation, je trouve qu'on pourrait m'oublier.
FGHER290		Chercheur	T'as le droit à la déconnexion si tu veux, tu n'es pas obligé de répondre.
FGHER291		Infi F	Ça, c'est ce qu'on dit. Oui, mais il n'y a personne pour faire la nuit, il n'y a personne pour faire B demain. Voilà, c'est difficile de dire non.
FGHER292	R1	Infi A	On peut interdire de nous solliciter en fait.
FGHER293	P1	Infi F	Je ne trouve pas qu'on est épargné parce qu'on est du personnel âgé.
FGHER294	P1	Infi F	Quand j'ai commencé, il y avait des vieilles infirmières dans les services, on était à côté de la gériatrie. Il y avait une vieille infirmière. Dans mon service, il y avait deux plus âgés. On les épargnait. Ou si elle faisait un truc pas correctement, on disait oh c'est rien... Voilà. Mais maintenant, c'est plus du tout comme ça.
FGHER295	P1	Infi F	ça n'est plus du tout comme ça on te demande plus à la limite parce que t'es un peu le pilier de service. C'est pas de l'aménagement pour moi c'est l'inverse on te demande plus que 100%. C'est toi qui dois savoir c'est toi qui dois connaître les procédures,...
FGHER296	P1	Infi M	nous à l'époque quand on a Je vais aller aider dans le service. C'était les jeunes, les plus âgés, jamais ils sont montés aider dans le service. C'est vrai, on ne posait même pas la question. Nous, la vieille restait dans le service et les jeunes montaient. Maintenant, je le dis chacun son tour mais c'est nous qui commençons
FGHER297		Chercheur	C'est une belle réflexion
FGHER298		Chercheur	En termes d'adaptation de poste et de fonction, tu as un bel exemple, tu as profité d'un poste adapté, aménagé, plus administratif, moins de charges. Ici dans la clinique, il y en a peu, mais vous voyez quoi comme poste ?
FGHER299	R1	Infi M	La pré-hospi ? Revali. Revali, c'est moins lourd. Le labo...C'est mieux organisé aussi.
FGHER300	P1	Infi A	Moi, quand je pense à ça, j'ai aucune envie, je préfère me crever là où je suis, où je suis bien, que d'aller faire des trucs plus pépères, entre guillemets, où il n'y aura pas de sens à ce que je fais. Enfin, où je n'aurai pas le même sens.
FGHER301		Infi M	Pour nous, ça paraît peut-être plus banal. Mais il y a un autre travail que dans les autres services, quand même. Ils ont une occupation, mais l'autre est que la nôtre.
FGHER302	P1	Infi A	Oui, c'est notre occupation, mais si tu ne trouves pas de sens là-dedans, tu me demanderais d'aller faire des prises de sang toute la journée. C'est clair que c'est moins épuisant que de faire Le boulot qu'on fait, je ne le ferai pas pour tout l'or du monde.
FGHER303	P1	Infi M	Moi, j'ai déjà dit, si je continue à faire quelque chose, ça ne me dérangerait pas d'aller piquer 4 heures d'affilée. Parce que j'aime bien. Ça dépend. Oui, oui.
FGHER304	P1	Infi J	Mais, c'est pas comme ça parce que ton âge, en étant en bonne santé, dans 5 ans, dans 6 ans, tu ne sais jamais comment ça y est fait. Je comprends. Regarde les plus jeunes. Je ne dis pas que c'est plus jeune que toi, comment ça y est. Oui. Ce n'est pas ça qui est important, mais regarde, tu vois. Alors, je crois qu'à un certain moment dans la vie, tu peux te dire, voilà, j'adore, moi, l'onco. Je ne vois pas, franchement, travailler ailleurs. Mais si un jour, on ne sait jamais dans la vie ce qui va arriver, voilà, tu seras contente d'avoir un travail qui vaut beaucoup sa valeur.
FGHER305	P1	Infi A	Je ne sais pas s'il y a à choisir entre un travail qui n'a pas de sens pour moi et m'arrêter de travailler, je ne suis pas sûre de ce que je ferai. Je ne pense pas que je passerai toute cette énergie à avoir un travail alimentaire Maintenant, il y a peut-être toujours moyen de trouver un travail plus adapté. Peut-être que si j'y réfléchissais bien, il y aurait d'autres choses qui pourraient me plaire.
FGHER306		Chercheur	C'est pas dans la situation réelle. Dans la littérature, on parle de responsables, des stagiaires, d'être le tuteur de l'unité pour accompagner les stagiaires. En effet, il y a de moins en, moins de moniteurs de stage. Et donc...
FGHER307	R1	Infi F	Oui Tuteur mais alors, il faut être en plus que le staff

FGHER308		Chercheur	Pourquoi pas imaginer, mais ça c'est dans mes dernières questions, de prendre du temps de travail sur ça, de régler le temps de travail, oui c'est ça, d'être coach du nouveau, coach des stagiaires, et avoir ça dans tes tâches. Le financement des hôpitaux ne va pas là-dedans. Le financement va à 2 infirmiersle matin, l'après-midi et la nuit, et c'est tout.
FGHER309	R1	Infi F	Moi j'ai déjà, j'ai été tentée, il y a eu plusieurs affichages d'offre, c'était pour un poste au RCM et au DIRHM. mais je n'ai pas passé le pas. Je ne suis pas encore assez ramollie. Je ne vois pas encore faire de l'encodage toute la journée.
FGHER310		Chercheur	Votre hôpital est adapté à votre âge ? Ou il est inadapté ?
FGHER311		Chercheur	Mais est-ce qu'on considère votre âge par rapport à l'activité, par rapport à la charge, par rapport à... Chez-vous en soins palliatifs?
FGHER312		Infi A	C'est pareil, il n'y a pas une différence entre un jeune qui arrive,
FGHER313		Chercheur	j'imagine qu'il n'y a pas de très jeune dans votre équipe.
FGHER314		Infi Y	Il y a de plus en plus de jeunes. Très jeune, je parle, donc il y a des gens d'une 35 ans, 40 ans, mais...et même les moins de 30 ans, les choses évoluent
FGHER315		Infi F	C'est-à-dire que l'hôpital est plus adapté pour les jeunes que pour les vieux.
FGHER316		Infi F	C'est quoi un hôpital adapté aux vieux ?
FGHER317		Chercheur	C'est un hôpital qui en termes d'infrastructure aussi on a adapté les lumières, on a adapté l'espace. des chambres plus grandes.
FGHER318		Infi F	Non mais c'est pas pour les patients, ce n'est pas pour le personnel.
FGHER319	P2	Infi I	Les palans. Maintenant, ils sont au plafond. Il n'y en a qu'en gériatrie mais le système n'est pas vraiment fonctionnelle. Surtout quand il faut peser le patient. L'attache est trop basse.c'est plus facile avec un palan pour les mettre au fauteuil avec les anciens palans
FGHER320		Chercheur	Aménagement de logiciels PMI avec des plus grands caractères pour ne pas faire tout mettre des lunettes.
FGHER321	P2	Infi I	Notre PMI n'est pas du tout adaptée
FGHER322	P2	Infi A	Maintenant, la taille des chambres, ça nous aide quand même vachement aussi. Le fait que les chambres soient spacieuses, c'est pareil pour les patients, ça nous aide. que la chambre soit grande ou petite. Quand on doit s'abaisser au lavabo pour laver les pieds de patients, quand on a 60 ans, on n'est pas comme quand on en a 20. Et ça, personne ne peut changer quoi que ce soit..
FGHER323		Chercheur	En termes de formation en manutention, ou est-ce que vous en êtes, vous, ici, sur le site ?
FGHER324	F1	Infi F	On vient de relancer les formations manutention chez nous. On a eu une séance avec notre formateur qui travaille aux urgences. Il est venu présenter le tapis de glisse.
FGHER325		Infi F	Il est venu chez nous, mais on ne l'avait plus vu de manutention depuis des lunes. Et dans mes souvenirs...
FGHER326	F1	Infi F	Ce qui me fait peur dans la manutention, c'est que vous dites, vous avez des formations de manutention, maintenant c'est bon, c'est fait, vous pouvez partir. Mais avec des patients de 115 kg, mobiliser 115 kg en manutention, c'est difficile. C'est pas un miracle la manutention.
FGHER327		Chercheur	En termes d'ordinateur, c'est quelque chose sur lequel vous êtes serein avec l'ordinateur, avec la PMI, avec le dossier patient informatisé ? C'est pas ça qui vous pourrit la vie ? la charge administrative, c'est pas ça qui vous pourrit la vie.
FGHER328		Infi F	Il n'y a pas que les plus vieux qui râlent là-dessus.
FGHER329		Chercheur	Lors de la rencontre à Heusy, ils ont dit:" Nous, ce qui nous démotive, c'est la charge administrative beaucoup trop importante...trop de moments sur les ordinateurs et donc, on n'est plus assez au chevet du patient...
FGHER330	P2	Infi F	Si, c'est lourd. C'est lourd et il faut déjà... Les ordinateurs sont lents. autant que ça s'allume, il faut entrer dix mots de passe il faut retrouver le dossier, enfin oui, c'est casse-pieds, c'est lourd, c'est lourd, mais...
FGHER331		Infi M	Pourquoi t'as pas le temps de le faire ? Et moi je dis à ma chef, écoute, je m'occupe d'abord de mes patients et je ferai toujours l'ordinateur et tout ce qui est vraiment nécessaire et pour les patients et pour me protéger moins, ce sera noté, mais des croix qu'on répète dix fois, qui n'ont pas beaucoup d'importance, c'est quand même d'abord ton patient. Si tu es à deux pour un service de 29 patients, Tu essaies de faire comme tu peux.

FGHER332		Chercheur	Voilà. OK Si vous aviez une baguette magique, quelle action vous mettriez en place pour vous améliorer votre quotidien jusqu'à votre pension anticipée ou votre pension ? qu'est-ce que vous mettriez en place si vous aviez les sous, si vous aviez la possibilité?
FGHER333	R1	Infi M	60 ans, quatrième DP.
FGHER334	R1	Infi A	Moi je dirais un quatrième à 60 et un cinquième à 65.
FGHER335	P1	Infi M	Moi, je trouve que c'est justement avec l'âge qu'on a plus besoin de DP que plus jeune. À 45 ans, mes enfants étaient déjà plus grands. Uaintenant je dois garder mes 4 petits enfants. Je les garde 3 jours semaines. Je n'ai plus beaucoup de temps pour moi. Parfois
FGHER336	R1	Infi A	Il faut profiter de la vie maintenant...
FGHER337		Infi M	ça c'était un choix que j'ai fait.
FGHER338		Infi J	Mais t'es pas obligé de t'occuper de tes petits-enfants. Tu comprends ce que je veux dire? T'es pas obligé. Tu peux prendre ce temps-là pour toi à la place de prendre les petits-enfants.
FGHER339		Infi M	Moi je n'ai jamais eu cette chance-là. Voilà. C'était la dernière décède et Les parents étaient trop âgés pour s'occuper de mes enfants. On s'est toujours bien sortis. Mais je veux quand même faire ça pour mes enfants. Et pour le plaisir, ce qu'on a, c'est des petits-enfants.
FGHER340		Infi A	Moi, je ne garde jamais mon petit-fils de manière systématique.Mais la vie de tes enfants, parfois tu as des circonstances qui font que tu te vois mal. dire non et ton seul jour de congé, si elle a besoin, elle a besoin. Plus ta jour de congé, plus ta possibilité d'avoir au moins un peu de temps pour toi. Comme tu dis, ce sont des choix que tu fais.
FGHER341		Infi F	Moi, je relance le projet de la ministre des Pensions de pouvoir prendre une pension en mi-temps avec compensation.
FGHER342	R1	Infi F	ou alors la prépension à cinquante-huit ans. Comme avant. Comme avant. Cinquante-six. Cinquante-six une de mes collègues. Si j'avais une baguette magique je ne sais pas s'il faut pas couper le micro. Je fais une faillite sur le CHC et on est prépentionnés grace à un plan Renault.
FGHER343		Chercheur	Personne n'a le crédit temps 80% ? Vous n'avez pas profité de ça ?
FGHER344		Infi F	Je ne suis pas sûre que ça existe encore.
FGHER345	R1	Infi A	Mais je pense qu'au niveau législation, si on fait des pauses de nuit, je pense qu'on peut faire 80% avec X années d'expérience en ayant fait des nuits. C'est le crédit en fin de carrière.
FGHER346		Chercheur	Le revenu de remplacement est accordé à partir de 60 ans si le travailleur satisfait à certaines conditions, dont par exemple, avoir au moins 25 ans de passé professionnellement salarié, quel que soit l'employeur, ou avoir 24 mois dans l'entreprise dans laquelle le créditant est demandé et avoir...
FGHER347		Infi Y	Une crèche pour les plus jeunes
FGHER348	R1	Infi F	Qu'on reconnaisse notre métier comme un métier lourd
FGHER349	R1	Infi A	Oui, évidemment. Mais ça, à l'heure actuelle, avec la pénurie actuelle, tu comprends qu'ils ne le fassent pas. Enfin, tu comprends, c'est pas logique, mais on comprend qu'ils ne le fassent pas. Parce que ça peut faire partie de tout le monde à 40 ans de carrière.
FGHER350	R1	Infi A	Il faudrait continuer à augmenter le barème car après 22 ans de carrière, ton barème, il ne bouge plus. c'est complètement illogique.
FGHER351	R1	Infi Y	Maintenant avec l'IFIC, celui qui sera dans ce système, ils continueront à augmenter jusqu'à la fin
FGHER352		Chercheur	Mesdames et monsieur, est-ce que vous avez encore des choses à dire ? Est-ce que je peux un peu résumer en deux trois mots ce que j'ai entendu aujourd'hui ? que ce qui était compliqué pour vous et ce qui vous démotivait, ou en tout cas ce qui était problématique pour vous, c'est que parfois le manque d'humanité dans cette grosse structure, dans l'organisation de plus en plus corvéable des organisations et de plus en plus de patients qui rentrent rapidement, qui sortent rapidement, vous avez l'impression d'être des pions, vous l'avez dit. que le manque de reconnaissance et que quand vous alliez aider vos collègues, le fait de ne pas être reconnu pour votre travail et que les remerciements n'était pas fort présent et que ça, ça vous mettait vraiment dans un sentiment particulièrement négatif. Ce qui vous motive, c'est votre travail, c'est d'être près des patients, c'est le respect des gens, d'être écouté, d'être reconnu pour ce que vous faites et ce que vous êtes. Ce qui vous dé motive, c'est surtout certains Canadiens, la maltraitance, j'ai entendu aussi de certains collègues, des situations conflictuelles, de ne pas être entendu, ça c'est ce que j'ai retenu pour le démotivation.

FGHER353		Chercheur	Au niveau de la carrière, au niveau des adaptations, je perçois quand même que dans la majorité d'entre vous, vous avez quand même su vous remobiliser pour changer, alors parfois aider, parfois de façon très volontaire, vous avez su vous positionner pour des postes qui sont déjà, ma foi, un peu adaptés, hormis toi, mais il y a eu une énergie folle et donc on n'a pas eu besoin de ça. Que vous êtes assez satisfait, c'est ce que je perçois, assez satisfait dans votre travail, avec des difficultés quand même. Il faut faire attention, je pense, physiquement, parce que j'ai l'impression que votre travail ne permet pas de récupérer fort. Les soins intensifs, c'est une unité très compliquée, cette nouvelle organisation après le départ de votre cardiologue bien-aimé. et que des moments de parole, je pense que des moments de parole adaptés, prévus, précis, avec de l'aide de personnes de référence, comme M. Jacquemin.
FGHER354		Chercheur	je pense que il y a beaucoup de choses qui sont là en effet la cct 103 cct 104 les choses pareilles mais j'ai perçu que vous n'êtes pas du tout au courant de ce qui est là pour vous aider à aller plus loin et ça je pense que ce serait quand même pas mal d'avoir quelque chose de formalisé je dirais vers 50 ans Qu'est-ce que je veux pour la fin de ma carrière ? Est-ce que j'ai encore besoin de formation ? C'est une idée d'un groupe et j'ai trouvé ça assez sympa.
FGHER355		Chercheur	Est-ce que vous avez encore des choses à dire ?
FGHER356		Chercheur	Moi je vous propose alors, si vous aviez quoi que ce soit, vous avez mon adresse mail, mon mémoire qui va aller jusqu'à... je vais le rendre au mois de mai. Si vous aviez encore des idées qui vous sortent de vos insomnies, vous n'hésitez pas à me l'envoyer. Ça me ferait vraiment plaisir, je vous remercie énormément parce que c'était un chouette moment pour moi. J'espère que vous profitez de ta pension.
FGHER357		Infi M	J'espère aussi.
FGHER358		Infi F	Le CHC, ils envisagent, ils pensent à nous en tant que groupe particulier ou bien ?
FGHER359		Chercheur	Le CHC avec la RH était très très intéressée par ce sujet et elle se réjouit vraiment d'avoir le compte rendu des différents focus groupes pour savoir vers quoi on pourrait, qu'est-ce qu'on pourrait faire pour aider le travailleur de votre âge. C'est une motivation qu'elle a vraiment. Parce que voilà, on se rend bien compte maintenant que les ressources infirmières ne sont pas inépuisables et qu'il faut vous maintenir motivé, engagée et en bonne santé.
FGHER360	R3	Infi Y	C'est un truc qui fait passer la citadelle, c'est un service de gériatrie. Finalement, le nombre de lit était limité à 20 Et en fait, le personnel se battait pour aller travailler dans le service de gériatrie. Au-delà de la gériatrie, mais le nombre de lits et la charge de travail qui était là, mais qui était moindre. Je pense à la gériatrie, finalement, il y aurait deux services.
FGHER361		Infi I	C'est un gros projet ici lou le service de gériatrie est composé de 38 lits. Ça va arriver un jour ou l'autre, ça. c'est vrai que c'est un peu inhumain.
FGHER362		Chercheur	Oui, on parle de plus petits services, de chambres individuelles. Moins de lits dans les unités
FGHER363		Infi I	Vous ne savez pas si la formation sur la gestion des différences de génération entre les jeunes et les plus âgés se fera encore?
FGHER364		Chercheur	Si, c'est une belle formation aussi, c'est l'intergénérationnalité, ces formations-là. Elles sont très, très bien.
FGHER365		Chercheur	C'est souvent les travailleurs âgées qui vont à ces formations
FGHER366		Infi F	Mais ça fait un peu partie du problème, c'est toujours nous qui pouvons nous embarquer.
FGHER367	F1 R1	Infi I	Et donc ça devrait être une formation obligatoire à l'arrivée du nouveau et c'est une des formations prioritaires. Moi, j'en suis convaincu.
FGHER368		Chercheur	Merci beaucoup. Si vous désirez un retour, moi je peux évidemment vous envoyer un petit retour de mon travail. Je vous l'enverrai.
FGHER369		Chercheur	Merci tout plein.

7.3. Site 3

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
--------------	------	-----	-----------

FGW1		Infi B	Donc voilà. Mais moi, ce qui m'anime, c'est la RH. J'aime beaucoup gérer l'humain, j'aime beaucoup gérer le personnel. J'aime vraiment ça dans ma fonction. Et donc, je me suis dit que Avec l'augmentation de l'âge de la prise de pension à 66 ans en 2025, 67 ans en 2030, est-ce que nos cliniques et nos soignants sont prêtes à travailler ensemble ? âgés. C'est un peu péjoratif vers le travailleur âgé.
FGW2		Chercheur	On le voit dans la littérature. On parle de senior, on parle de personnel plus âgé. C'est vrai qu'on essaie d'éviter le terme personnel âgé. Donc voilà en préambule. Les choses ici que nous allons dire, il n'y a pas de mauvaises réponse, ni de choses idiotes. Nous allons cheminer nos réflexionxs sur les conditions de travail, sur les conditions de vie, sur ce qu'on pourrait imaginer.
FGW3		Chercheur	Alors, notre rencontre, elle va se dérouler en plus ou moins quatre temps. Une petite présentation de votre profil, parce que je ne vous connais pas trop, hormis Mais voilà, toute petite présentation. Ensuite, il y aura trois thèmes principaux, qui est le sentiment au travail, l'aménagement des postes, de votre poste et de votre fonction. Et puis l'avenir, qu'est-ce qu'on pourrait mettre en place pour que la vie au boulot soit un peu moins compliquée, un peu moins dure. Et puis aussi, que faire pour améliorer les conditions et vous maintenir au travail et maintenir le travailleur plus âgé. au travail, car dans le contexte d'une pénurie infirmière qui est important, les étudiants infirmiers ne sont pas nombreux dans les écoles. On est dans un contexte où l'infirmière est une denrée qui rare.
FGW4		Infi C	Et ce qui est rare est cher...
FGW5		Infi B	Il y a moins d'inscription aussi dans les écoles...
FGW6		Chercheur	Justement je lisais dans le soir qu'en Flandre, il y avait un projet d'offrir 1000€ aux étudiants qui terminaient leur année d'infirmière. ça n'a pas encore été voté..
FGW7		Infi C	Sur 42 ans de carrière , ce n'est pas grand-chose
FGW8		Infi D	Notre génération, on en est un peu responsable,. parce qu'on a été fort corporatiste à un moment donné. On a voulu éliminer tout ce qui était petite main, tout ce qu'on avait comme aide. Et alors on a dit c'est les infirmières qui vont faire la toilette, qui vont sur les tartines, qui vont faire à manger, qui vont faire tout ça... Bon, c'est cher payer une infirmière pour chauffer du lait à 7h00 du matin.
FGW9		Infi D	Et alors là où l'on a défendu ça bec et ongle avec certaines associations professionnelles et puis maintenant, on n'a pas besoin de quatre ans d'études pour couper les tartines.
FGW10		Chercheur	Mais tout ça fait partie des soins!?
FGW11		Infi D	Oui mais dans ce contexte, il ne faut pas exagérer
FGW12		Infi A	Et très honnêtement, en ce qui me concerne, la formation maintenant des gardes-malades et des aides soignants, j'ai des collègues qui ont donné cours dans ces formations et à qui on a dit qu'on devait laissait passer certains étudiants car elle a deux enfants. Moi je ne suis pas d'accord, je veux bien travailler avec des aides-soignants comme certaines anciennes Mme X et Mme Y. avec elles c'est les yeux fermés. Elles sont compétentes parce qu'elles sont responsables. Mais nous on va essayer de soigner en même temps.
FGW13		Infi D	Le problème, c'est que il y a quelques années, On en a mis plein dehors des bonnes Aides soignantes pour mettre des infirmières, il y en avait, mais maintenant...
FGW14		Chercheur	Petite parenthèse, mais qui a tout son sens. Un petit tour de table pour moi. Béatrice, Dominique, Françoise, Annick et Chantal. Béatrice au bloc, Dominique en préhospi, Françoise à l'hopitale de jour, Annick en revalidation et Chantal aux urgences/réa.
FGW15		Chercheur	Est-ce que je peux vous demander en un mot si vous deviez résumer votre parcours professionnel en un mot. Et après, ma deuxième question en un mot aussi, votre parcours professionnel au CHC. Ça pourrait être le même mot puisque j'ai déjà entendu que certaines personnes avaient toujours travaillé au CHC.
FGW16		Chercheur	Parcours professionnel, depuis que t'es infirmière, et puis au CHC, ça peut être de même.
FGW17		Infi F	Ça peut être de même.
FGW18	S1	Infi C	C'est difficile à définir. Je vais dire satisfaisant, multifonction, multi-adaptation,
FGW19	S1	Infi A	Différent de 1989 à 2023
FGW20	S1	Infi B	Blanc au noir
FGW21	S1	Infi D	Motivant
FGW22		Chercheur	Comment vous sentez-vous au travail?

FGW23	S1	Infi A	Toujours motivé
FGW24	S1	Infi C	Encore motivé mais parfois stressée
FGW25		Chercheur	Pressé par l'activité, pressé par le mouvement, parce que pressé par l'activité, entre guillemets, on n'est pas responsable de l'activité et on nous demande de...
FGW26	S1	Infi C	ça a varié en fonction des périodes, mais pour moi ça a été très compliqué de passer après 35 ans de soins intensifs à cette association actuelle de Soins intensifs et d'Urgences car on a regroupé les 2 services il y a quelques mois. Et à ce moment-là, j'ai été super bien accueillie par les gens, par le médecin. Ça s'est bien passé. Mais au niveau du travail, je suis désolée, je ne serais jamais allée travailler aux urgences. Jamais. Et pour moi, c'était un vrai stress de travailler aux urgences. Evidemment tout dépend avec qui on travail aussi, si on travail avec des gens qui ont beaucoup d'expérience aux Urgences, c'est plus facile! Je me sens plus à l'aise.
FGW27	S1	Infi C	Et puis, il manque du personnel, certains jours, on ne mange pas. La charge de travail parfois très importante. Aux urgences l'activité peut changer du tout au tout et ça ça me stress.
FGW28	S1	Infi C	C'est compliqué. C'est parfois très compliqué. Et je m'en suis rendue compte que le travail aux urgences c'était difficile.
FGW29		Chercheur	Et en plus, je pense que ça s'est reconnu, un infirmier, que ce soit à l'intensif, n'est pas un infirmier des urgences. C'est deux profils complètement différents.
FGW30		Infi C	Mais voilà, j'avais pas commencé en 58 ans, du coup 'a retournée dans une unité de soins intensifs de Montlégia et de devoir essayer à réapprendre des techniques et procédures. J'avais pas l'énergie, j'avais plus l'énergie.
FGW31		Chercheur	Tu as des regrets de ne pas avoir été sur Montlégia?
FGW32		Infi C	De ne pas être allé sur MontLegia ? Ah non, non, non. D'ailleurs, à un moment donné, il a été question de faire tourner les équipes, et moi j'ai dit « ciao ». Si je dois aller au MontLegia, je m'en vais. Il faut avoir une fameuse énergie. Je crois qu'il faut encore avoir 20 ans de moins, tout simplement. Voilà, c'est tout.
FGW33		Infi C	Et je pense que les jeunes infirmières qui travaillent au Montlégia, elles nous le disent lors des formations BLS où il y a des gens qui se croisent et qui ne sont pas contentes. Il y a des jeunes ici, aux urgences, qui sont déjà dans un sale état, ça ne va pas.
FGW34		Chercheur	Voilà. Et vous, comment vous sentez-vous au travail ?
FGW35		Infi F	Je vais faire l'exception...
FGW36		Infi C	Vous avez une charge de travail prédéfinie à l'avance.
FGW37		Infi F	ehh oui mais on a des journées très lourdes.
FGW38		Infi C	oui mais c'est planifié et la charge est prévue
FGW39	S1	Infi C	Ce qui me tue c'est le stress aux urgences
FGW40	S1	Infi C	Donc voilà, On s'adapte au stress moins facilement plus on prend de l'âge. C'est possible. Oui, mais à la fin du jour, il y a des pressions aussi. Un autre stress, mais en avant que les services. Ce que je remarque aussi en vieillissant, c'est que le stress en vieillissant, c'est que le stress en vieillissant, mais franchement, maintenant en regard de The Way Count, je stresse alors que ça ne m'arrivait pas avant. Je me dis sur quoi je vais tomber, est-ce que je vais pouvoir réagir vite assez? Est-ce que je vais trouver vite assez ce qu'il me faut?
FGW41	S1	Infi F	Oui, mais à l'hôpital de jour, il y a de la pression aussi. Un autre stress que dans les services.
FGW42	S1	Infi B	Ce que je remarque aussi en vieillissant, c'est que le stress, je le supporte moins bien. Quand je suis de garde le WE, je stresse alors que ça ne m'arrivait pas avant. Je me dis sur quoi je vais tomber, est-ce que je vais pouvoir réagir vite assez? Est-ce que je vais trouver vite assez ce qu'il me faut? On a beaucoup de pression aussi au niveau des médecins. En regard de ça encore, malgré tout, je me mets aussi moi-même la pression, je le reconnais. Franchement, en vieillissant, moi, je ne veux plus faire de garde parce qu'à Montlégia, elle n'en fait plus à partir de 60 ans. Moi, ici, je sais bien que l'équipe est restreinte, il y a moins de monde.
FGW43	S1	Infi B	Savoir que je vais être rappelée à n'importe quelle heure, non, je ne peux plus, je ne peux plus, je suis fatiguée, fatiguée et stressée, franchement, et on exige de nous qu'on soit aussi rapide que quelqu'un qui a 30 ans, alors que j'en ai le double, je n'ai pas plus, on ne ménagera pas plus, que quelqu'un d'autre. Ici, par exemple, Christy, Ma cheffe, elle fait ce qu'elle peut, mais d'écoute, à partir de... Après janvier, je vais essayer de ne plus te mettre des garde le week-end, puisque je termine en avril l'année prochaine. Donc, elle essaie quand même de me faire plaisir, mais elle fait avec ce qu'elle a, donc je...

FGW44		Chercheur	Quel age as-tu?
FGW45		Infi B	63 ans
FGW46		Chercheur	parce que toi tu as travaillé à Saint-Joseph?
FGW47		Infi B	31 ans à Saint-Joseph et de temps en temps on m'a demandé aussi de retourner sur le montlégia ce que moi j'ai fait parce que comme j'avais connu Saint-Joseph mais ce n'est plus du tout pareil ce n'est plus pareil alors quand j'arrive je dois demander parce que j'y vais parfois de temps en temps 2-3 jours de suite Et puis je reste 9 mois sans y aller, donc je dois chaque fois me remettre dans le fonctionnement de cette "usine".
FGW48		Chercheur	L'adaptation est plus compliquée.
FGW49		Infi B	L'adaptation est plus compliquée parce que c'est tout nouveau.
FGW50		Chercheur	Et si cette adaptation-là était arrivée quand tu avais 30 ans, c'est quelque chose qui t'aurait donné de l'énergie ? Ou c'est que tu avais déjà ça dans ton profil ? Peut-être un peu qu'il fallait un site plus petit ?
FGW51		Infi B	Non j'aimais bien avant
FGW52	S5	Infi B	Il y a le temps pour tout. Parce que si c'était d'autres conditions, je pourrais continuer encore un petit peu, mais pas dans les conditions actuelles, ce n'est pas possible.
FGW53		Chercheur	Est-ce que c'est aussi le fait que tu te dises, je ne sais pas, là j'arrive dans six mois, j'ai fini une carrière, qu'on ne m'embête plus et laissez-moi tranquille ? C'est une réflexion que tu as ?
FGW54	S5	Infi B	laissez-moi tranquille par rapport à certaines choses oui, oui, oui Donc ne me mettez plus la pression comme ça. C'est ça. Ici, il y a un jour de cette semaine, Dominique est venue m'aider au réveil. J'étais de garde. Quand on est au réveil chez nous, on accueille les patients qui viennent des services, on les prépare, il y a le check-list, il y a les électrodes, ceci, cela, les piquer, on fait tout pour que quand il arrive en salle, on n'ait plus qu'à le brancher, comme ça on perd pas de temps. Donc il faut faire ça. et cela en même temps que de recevoir les patients qui reviennent du bloc opératoire, il faut les surveiller, il faut prendre des paramètres, il faut donner des antidouleurs, il faut faire ça aussi. Et vous avez encore des patients qui arrivent pour être opérés, ceux à qui il faut faire des blocs, des prothèses de genoux, des ligaments, tout ça. Normalement, j'étais toute seule. mais heureusement, que Dominique est venu m'aider
FGW55		Infi D	Oui, mais ce n'est pas possible qu'on voulait être seul tout le temps, comme ça, après ça.
FGW56		Infi B	Demande à Isabelle, les gardes qui viennent de se passer...
FGW57	S1	Infi B	Et moi j'ai dit, je ne veux plus ça.
FGW58	S1	Infi B	C'est dangereux. Et tous les patients et moi. Et je n'en veux plus.
FGW59		Infi D	Oui, là c'est dangereux. Même à nous deux, c'était limite. Même si c'était des extractions dentaires, ça défile sans arrêt. Tu fais rentrer, tu fais sortir, tu dois vérifier que tout se passe bien.
FGW60		Infi D	Tu dois surveiller une prothèse de hanches qui est agitée au milieu de ceux qui arrivent. Tu dois piquer les dents qui arrivent pour les installer. Ce n'est pas possible de prendre de risques comme ça. Et alors à notre âge, physiquement, ça devient plus dur. Je ne sais plus plus courir comme avant. Au niveau physique, dans le sens de, on rigolait avec ma prothèse de genou, il m'en faut une deuxième à l'autre de genou. Je suis invalidé par certaines articulations. Et puis tu es quand même moins alerte qu'à 30 ans et donc tu as peur de ne pas être à la hauteur physiquement, de ne pas y arriver. Il faut des lunettes, il faut... Non, mais c'est plus...
FGW61		Infi A	je pensais que c'était les anesthésistes qui piquaient les patients au bloc
FGW62		Infi B	Non
FGW63		Infi D	On essaie de faire un maximum avant. Et tu dois faire le bloc nerveux avec l'anesthésiste. C'est ça qui est important. Parce que tu ne peux pas quitter. C'est toi qui as les seringues pour injecter. Et tu dis ce que tu dois faire à quel moment. Lui, il est tellement précis avec son équipement qu'il ne faut pas bouger. Et puis t'as autour de toi des gens qui arrivent en salle d'op. L'autre va sortir de salle d'heure. Moi, je n'ais pas fini. Tu ne sais pas comment faire.
FGW64		Infi B	Heureusement qu'on était deux. Parce que seul, c'était impossible
FGW65		Infi A	C'est une personne à ce poste?
FGW66		Infi B	Non. Justement, il y a deux personnels.

FGW67	S1	Infi B	Il y avait une malade, en fait. Mais normalement, on avait prévu de mettre quand même deux personnes mais elle n'est pas venue
FGW68		Infi D	Moi, je suis arrivé là parce qu'il y avait deux malades et qu'on m'a demandé d'aller aider
FGW69		Chercheur	Quelqu'un d'autre par rapport à son sentiment au travail ?
FGW70	S1	Infi A	je suis toujours motivé
FGW71		Chercheur	Et qu'est-ce qui te motive ?
FGW72	S1	Infi A	On va dire de mon aménagement de carrière. Oui. Parce que j'ai réduit mon temps de travail.
FGW73		Chercheur	Et qu'est-ce qui fait que tu es arrivée ici à la clinique de bonne humeur?
FGW74	S1	Infi A	Ah, parce que j'ai toujours la "niaque" par rapport à mon travail, parce que j'adore ce que je fais, et qu'une fois que, voilà, une fois que ma blouse blanche, ben, on y va quoi, je suis motivée, voilà.
FGW75		Chercheur	Et c'est quoi que tu adores?
FGW76	S1	Infi A	Oui, tout le travail d'infirmier, les soins, je suis patiente, je préfère faire des pauses de B que les matins, mais j'aime bien aller dans la chambre.
FGW77		Chercheur	Et toi Françoise?
FGW78	S1	Infi F	J'aime bien mon métier, le contact avec les gens et j'aime bien ce que je fais,. Un poisson dans l'eau,
FGW79		Chercheur	Et toi Dominique ? tu as dû rebondir dans ta carrière, t'as dû rechercher, retrouver de la motivation dans des postes, et t'as été chef, t'as été... voilà.
FGW80		Infi D	Oui, j'étais chef et puis je me suis lancé en politique et voilà. Et bon, moi j'ai fait de la politique comme je faisais l'infirmier, et puis moi je me suis lancé en politique, je ne faisais pas du tout ça.
FGW81		Infi D	Les politiciens, ils sont là pour penser à la fois vivante, tu vois. Et moi je m'étais dit que j'allais vivre 6 ans comme ça, puis j'arrêterai. C'était en 2024.
FGW82		Infi D	J'ai été première échevin dans la commune où je vis, et puis je me suis rendu compte que j'avais bousculé l'équilibre de gens qui étaient installés là depuis longtemps, tu vois. Et donc, je me suis rendu compte que je suis tombé sur des trucs qui n'étaient pas dans mes valeurs.
FGW83		Infi D	Donc, je suis revenu ici comme infirmier.
FGW84	C1	Infi D	Et maintenant avec mon poste j'ai de la chance. Je fais de pré et post hospi, Donc, tout ce que j'avais comme expérience, je peux le remettre dans le travail que je fais maintenant. La post-hospi est nouveau, mais bon, le fait d'avoir de l'expérience dans les post-op, c'est le bon endroit pour travailler. Quelqu'un qui finirait sa carrière, c'est quelqu'un qui aurait une carrière là-dedans. Avec le bagage qu'il a, c'est déjà comprendre que les durées de séjour sont de plus en plus courtes. Tu dois être prévoyant et attentif sur ce qui suit.
FGW85		Chercheur	Donc tu te sens vraiment à l'aise dans ton métier et ça c'est quelque chose d'important pour toi?
FGW86		Infi D	Par l'expérience que j'ai eue.
FGW87		Chercheur	Par l'expérience que tu as eue. Et ça c'est... Tu es comme un poisson dans l'eau?
FGW88	S1	Infi D	Un beau poisson dans l'eau. Mais c'est bien parce que tu sens que la patientèle est très reconnaissante du fait que quand on prend le temps en préhospi de leur expliquer ce qui va se passer. Et en post-op, ils sont contents qu'on leur sonne pour voir comment ça se passe. Et les chirurgiens, les médecins, ils sont contents qu'on puisse retourner vers eux en cas de soucis avec leurs patients.
FGW89		Chercheur	Tu te sens utile?
FGW90	S1	Infi D	A ça oui! Je me sens utile
FGW91	S2	Infi A	Le retour par les patients et par ses chefs est important, c'est là qu'on va trouver sa motivation mais surtout par les patients
FGW92		Chercheur	Mais si tu n'avais pas le retour positif du patient... La motivation ce n'est pas pareil, non.
FGW93		Infi D	Evidemment que non!
FGW94		Chercheur	Il y a des raleurs mais la majorité sont reconnaissant.
FGW95	S2	Infi A	Et il suffit d'une reconnaissance d'un patient et même si on a eu des critiques toute la journée, il suffit d'une personne qui nous dit de ne pas nous laisser tomber et je repars

FGW96	C1	Infi D	Mais ce type de poste est important dans la gestion actuelle des patients. car il faut être encore plus intensif dans la gestion des lieux d'après et de la post-hospitalisation parce qu'on se rend compte que la hospitalisation est de plus en plus intensive. Et tu dois mettre des gens là qui savent ce qu'ils racontent et qui l'ont vécu.
FGW97		Chercheur	Donc en termes de motivation, si je peux déjà faire un petit résumé, c'est quand même le patient qui vous donne de l'énergie.
FGW98	S2	Infi A	Et les collègues.
FGW99	S2	Infi A	Quand on travaille avec plus de 30 ans, c'est la deuxième famille. Voilà, les patients et les collègues.
FGW100		Chercheur	Et c'est quoi qui vous démotive ? Qu'ils pourraient vous dire, allez, merde quoi, j'en ai marre maintenant, c'est pas pour les 15 euros de plus que je vais gagner par mois à ma pension, je m'en vais maintenant, ou je me mets en maladie jusqu'à ma pension
FGW101		Infi C	Je pense qu'on n'est pas fait comme ça. Ce n'est pas ma mentalité.
FGW102		Chercheur	Qu'est-ce qui fait que tu te dis que tu en as marre ?
FGW103	S4	Infi C	Quand il est 21h00 et qu'on a pas eu le temps d'aller boire un coup, qu'on n'a pas mangé, mais quelle vie!.
FGW104		Chercheur	La charge?
FGW105	S4	Infi C	La charge, le rythme et puis on s'occupe plus correctement patient, il y a la porte des urgences qui sonne, il faut abandonner le patient pour accueillir le suivant. C'est la première des urgences qui monte le patient en hospitalisation. Elle est partie pour 20 minutes. Si le vigile n'est plus là, ça s'est passé, une fois, il y a une dame qui n'était pas préparée, mais je ne sais pas comment, le vigile d'appel s'est tourné, il était vigile, donc il a écrit les patients d'urgence, qu'il doit faire X tournées de sécurité sur ces quatre heures de prestation, il était parti, la collègue qui travaillait avec moi aux urgences est allée transférer un patient dans une unité. Je pense que c'est un génératif d'attente, il faut qu'elle mange 20 minutes, et ma collègue Ariane qui s'occupe de ses patients aux soins intraveineux. arrive quelqu'un à l'accueil.
FGW106	S4	Infi C	Malheureusement, patients décédés, la famille arrive. Je suis désolée. Ce n'est pas une urgence, mais il faut accueillir. Donc, quelqu'un à la salle d'attente, les pompes funèbres, et une ambulance. Et je suis toute seule. Je n'aime pas. Je n'ai pas été habituée comme ça.
FGW107	S4	Infi C	En réa, on accueille les gens, on accueille le patient, on l'installe. On peut discuter avec les gens, on prend le temps. On prend le temps et dans une salle de réa, chez nous c'était comme ça, il y a quatre patients qu'on voyait et qu'on avait des petits isolements. Donc ils nous voient tout le temps, ils se rendent compte de ce que l'on fait. Et si c'est pas trop de gens, ils ne sont pas aux urgences, ils ne nous voient pas, c'est plus dans les box et puis ils nous appellent parce qu'on n'a pas, ils nous appellent parce qu'on n'a pas. pour un débranché, mais il y a aussi l'accueil.
FGW108	S4	Infi C	La famille qui attend les pompes funèbres. C'est vrai que le patient est décédé. Mais la famille a besoin de présence. Les ambulanciers qui amènent quelqu'un, eux ils doivent repartir. Je leur ai dit que ça les patients. Les patients, à partir du moment où il y en a d'autres, ils doivent s'occuper. et la jeune dame qui allait avec des douleurs familiales et qui pleurait,...
FGW109	S5	Infi C	J'en fais quoi ? Je commence par qui ? Et ça, ça c'est des trucs qui me font rire. Si j'avais le moyen, j'arrêtera.
FGW110		Infi C	C'est des situations comme ça qui sont hyper stressantes et qui me fait me sentir oppressée. J'aimerais qu'on me donne des procédures claires pour gérer ce type de situations.
FGW111		Chercheur	Gestion du stress
FGW112	S4	Infi C	Ouais, gestion du stress. Et j'avoue qu'aux urgences, je le gère beaucoup moins bien qu'en réa est là. En réa, on a un patient dans un lit qui est complètement appareillé et on a tous les éléments sous les yeux. Donc au niveau des urgences, on n'a pas cela. Et voilà. On était censés avoir un tri au moins le week-end, donc on l'a fait de temps en temps. On devait l'avoir le lundi et le vendredi parce que ce sont des grosses journées
FGW113		Infi C	7 patients sur 10 aux urgences ne devaient pas y venir et être en consultation chez un généraliste. Et des patients qui viennent avec des douleurs au ventre qu'ils ont depuis 3 mois
FGW114	S4	Infi C	Par contre, à partir du moment où ils arrivent aux urgences, pour eux, c'est tout de suite. Tout de suite. Et c'est tout ça, tout ça, j'ai du mal à gérer. Voilà. Mais je suis là pour cela!
FGW115		Infi C	C'est ça, c'est une image. Parce que j'ai eu l'habitude de m'occuper des gens tout de suite. Problème, agit. Problème, agit. Problème, agit. Il y a beaucoup de gens pressés. C'est vrai, la seule vraie urgence en soi, c'est un anévrisme.

FGW116		Chercheur	Et toi, Annick, qu'est-ce qui te démotive ?
FGW117	S4	Infi A	Qu'est-ce qui te démotive ? Ah, démotive ! Démotive, oui. La... la pression de la direction de n'être pas entendue. Parce que voilà, on a encore eu une réunion il n'y a pas tellement longtemps, on sort maintenant un peu le système plateau tournant, on commence la pause et puis on téléphone à 10 heures on vous enlève quelqu'un qui doit aller aider 2 heures en gériatrie oui, mais attendez, nous on n'a pas fini non, c'est comme ça ok, et puis alors vous vous trouvez toute seule et puis la fille elle revient, elle dit oui j'ai quasiment rien fait d'autre côté, elle rigole ils sont assis, ils sont en train de manger, boire donc moi je travaille donc je leur ai dit je reviens dans mon service et puis moi j'étais toute seule et puis pour finir, qui doit terminer en retard ? Ben c'est nous !
FGW118		Infi A	Donc on part alors à 22h30 et puis qui on voyait sur le palier à 22h qu'ils sont partis et après ? C'était les soignants de gériatrie ! Et nous après on cravachait ! Et quand on dit ça, ben voilà. Ah mais ce sera l'avenir, c'est comme ça. Maintenant, on tourne. Voilà.
FGW119	S4	Infi A	Vous avez fini ou il faut aller aider. OK, si ça se justifie, mais c'est malheureusement, quand on dit ça chez nous, c'est toujours la même chose. Toujours aller aider dans le même service. toujours aider en gériatrie et pas à aider en revalidation. Alors que nous on le sait, parce qu'après il y a eu ce moment du Covid et tout, il n'y a vraiment pas d'organisation de ce service, c'est évident, et beaucoup de jeunes qui ne font que les ordinateurs, les médicaments, ne répondent pas aux sonnettes alors qu'on est devant la chambre, mais non, moi je suis au perfusion, compte tenu, moi je suis à ça, parce que je ne réponds pas à la sonnette, je ne mets pas la panne. C'est une catastrophe.
FGW120	S4	Infi A	Une pauvre aide soignant justement, elle a été travailler un week-end là-bas, elle s'est cassée le dos, elle a été maltraitée, elle est sortie de son week-end en pleurs. Elle a fini dans un an. elle dit je dois remarquer elle est sortie en pleurs elle dit c'est pas possible. c'est-à-dire qu'il y a beaucoup de problèmes et quand on en parle maintenant, on nous dit qu'en fait non, c'est comme ça. Non, il faut aller tout le temps les aider. Il y a quatre ETP en maladie.
FGW121	S4	Infi A	Nous, pour le moment, on est aussi vraiment en manque de personnels. il y a trois malades, donc on n'arrive même pas à tourner, on est une petite équipe, on n'arrive pas à tourner entre nous, et en plus de ça, on doit encore aller aider. Là, ça c'est la démotivation. Et lundi, on a eu encore une réunion, et je l'ai dit à la DDI, Elle dit, vous n'avez que 16 lits, vous devez savoir comment organiser.
FGW122		Chercheur	Vous travaillez à combien de matin, à combien d'après-midi ?
FGW123		Infi A	Deux le matin et 2 l'après-midi
FGW124		Infi A	On à 3 types de patients, les ortho, les neuro et les onco. Les ortho, ça va mais les 2 autres, c'est très lourd. Mais on nous dit, mais oui, mais vous n'avez que 16 patients. Oui, mais appareiller comment ? La charge de travail, c'est lourd de l'évaluer.
FGW125		Infi A	Au moment du Covid, par exemple, tu es venu travailler chez nous, tu as bien vu, alors en plus en revalidation, ils restent longtemps, ils ont leur petite manie, le verre il doit être à gauche, c'est à droite, tu mets un temps fou, il faut les habiller, il faut mettre un sac de pieds, il faut mettre le sac de jambes, pour la sonde vésicale. il y a plein de petits trucs qui prennent du temps, mais qu'on fait avec plaisir, mais on a l'impression que... pourquoi vous mettez une demi-heure dans la chambre ? Allez, en 10 minutes, ça peut être fait. ce n'est pas possible.
FGW126		Infi A	elle dit je ne trouve personne ça je suis bien conciente, je veux bien savoir je ne trouve personne mais pourquoi est-ce qu'on ne trouve plus personne?
FGW127	S4	Infi C	alors on ferme les lits si on veut une certaine qualité à soin, je suis désolée qu'on n'ait plus les lits mais nous travailler comme ça c'est démotivant.
FGW128		Chercheur	Donc la non reconnaissance de votre travail et les spécificités de votre service qui ne sont pas comprises te démotivent.
FGW129	S4	Infi C	Et nous laissé travailler en sous-effectif
FGW130		Chercheur	Et toi Françoise, qu'est-ce qui te démotive ?
FGW131	S4	Infi F	Bah moi, c'est plus parfois... Enfin, plus vis-à-vis des collègues, parfois, parce que c'est plus des jeunes collègues. elles sont plus facilitées. Elles font partie des "t'as malle où"
FGW132	S4	Infi F	Donc ça, j'ai un peu plus de mal avec. Et puis, ce qu'il y a aussi, c'est que, par exemple, pour les horaires, elles comparent, Je crois qu'on ce retrouve à l'école primaire. Autant de B, autant de A... ça cela m'énerve plus!
FGW133		Infi F	ça dépend de la mentalité

FGW134	S4	Infi F	Et puis pour les vacances et tout ça, on regarde, on compare, ça me lourde.
FGW135		Chercheur	Dominique?
FGW136	S4 S5	Infi D	Il n'y a rien qui me démotive dans mon travail. Je me réjouis quand même d'être libre de faire ce que j'ai envie. Il y a un moment donné de de m'occuper de ma famille. Je suis grand-père, je m'occupe d'elle, là je serai pas au côté, pas dans le jardin, je m'occuperai d'elle, j'irai la chercher à l'école, je jouerai dans le jardin,..... Les jeunes qui ont des enfants qui doivent caser les gosses pour trouver une crèche, tu vois tout ça. Tu te dis, j'ai fait ma part.
FGW137		Chercheur	Une autre question. Pensez-vous que vous arrêterez votre carrière dès qu'il vous sera permis de prendre votre pension anticipée. Et pourquoi cette décision ?
FGW138	S5	Infi A	oui
FGW139	S5	Infi C	oui
FGW140	S5	Infi F	Moi, à l'heure actuel, non
FGW141	S5	Infi F	Mais voilà, dans le temps venant, je pourrais changer d'avis mais tant que j'ai la santé.
FGW142		Chercheur	La raison c'est parce que la vie est belle au boulot?
FGW143	S5	Infi F	Oui, et j'ai un mari est indépendant, il n'arrêtera pas demain non plus, donc moi je n'ai pas envie de m'embêter chez moi non plus, je vais travailler chez moi. . C'est un peu un rythme, c'est pas un facteur, c'est une campagne. Moi, ce sera l'anticiper parce que je me dis que je ne saurais pas tenir. Je vois bien quand je travaille plusieurs jours d'affilée, j'ai mal au dos, j'ai mal au dos, ça fait glacer le fait de craquer les médicaments, j'ai beaucoup de poussidons qui viennent. Voilà, il y a tous les trucs.
FGW144	S5	Infi A	Moi, ce sera l'anticiper parce que je me dis que je ne saurais pas tenir. Je vois bien quand je travaille plusieurs jours d'affilée, j'ai mal au dos, j'ai mal au dos, au articulations. je dois prendre des médicaments.
FGW145	S5	Infi A	Voilà, je peux encore le faire maintenant, mais bientôt, je ne saurais plus, mon corps ne suivra plus. Là, ça va, mais à un moment donné, il dira stop. Oui, c'est ce que j'ai vu, tu l'as senti. Ben oui, voilà, ça commence. Voilà, c'est vraiment physique. Ben oui. pousser des brancards, pousser des lits.
FGW146		Chercheur	On passe sur l'item suivant, l'aménagement de poste, l'aménagement de fonction. Avez-vous changé de poste ou de fonction durant ces dernières années et si oui, pour quelles raisons ?
FGW147	C1	Infi A	Moi, j'étais en gériatrie du temps de la belle époque. Ensuite tout le monde demandait pour partir. J'ai alors demandé de faire plus de nuits. Puis je me suis dis que ça n'allait plus et j'ai demandé d'être transféré en revalidation. Ça a été ma soupape. Ce n'était pas possible de rester en gériatrie.
FGW148		Chercheur	Pour la charge?
FGW149	C1	Infi A	Pour la charge et pour l'ambiance avec les nouvelles collègues
FGW150		Infi A	Je ne sais pas les raisons de cette altération de l'ambiance? Il y eu le changement de la cheffe
FGW151		Infi A	Avant il y avait un chef extraordinaire mais il est parti.
FGW152		Chercheur	Françoise avant d'aller à l'Hopital de jour, tu étais où?
FGW153		Infi F	Aux urgences et j'ai changé il y a 30 ans
FGW154		Chercheur	ce n'est pas très récent
FGW155		Infi D	C'est vrai, c'est comme si c'était hier
FGW156		Infi D	Mais Annick, tu n'as pas toujours travaillé ici?
FGW157		Infi A	En effet, à St Joseph, je travaillait en consultation neuro et je suis venue ici en 2003.
FGW158		Infi D	mais tu as refais des études d'infirmières?
FGW159		Infi A	oui avec le projet 600 en 3 ans. J'avais toujours voulu être infirmière mais mes parents ne voulaient pas.
FGW160		Infi A	Et puis voilà, j'ai commencé. Et puis j'ai fait mon dernier stage en chirurgie, où il y avait un certain chef qui s'appelait Dominique, et puis quand j'avais fini, alors il a téléphoné chez moi et il a eu mon mari. et quand je suis rentré chez moi, mon mari me dit : "Il y a certains dominiques qui a téléphoné, qui veut que tu le rappelles pour venir travailler sur Waremme." J'ai accepté
FGW161		Infi A	La grande aventure a commencée sur Waremme.

FGW162		Infi D	Voilà pourquoi elle est toujours motivée, c'est parce qu'elle a commencé tard
FGW163		Chercheur	Toi tu as pris 6 ans de pause.
FGW164		Infi D	Moi, je n'ai pas pris 6 ans, non.
FGW165		Infi D	Tu étais echevins pendant 6 ans.
FGW166	P1	Infi D	Non je le faisais en même temps comme maintenant en réduisant mon temps de travail à 80% et mes 3 DP
FGW167		Chercheur	OK, question suivante. Avez-vous des adaptations, des aménagements de poste qui vous permettent de maintenir, de faciliter votre travail au quotidien ? Donc, adaptations, aménagements de poste qui vous permettent de vivre mieux ?
FGW168	P1	Infi A	Moi, je vais dire oui. parce que je suis rentrée dans un plan, donc j'ai passé l'année professionnelle, d'ailleurs professionnellement écrite par l'ONEM, donc à 55 ans, je suis passé à mi-temps avec un complément de l'ONEM et je suis rentrée dans les conditions. et point de vue salariale, je perd un peu, mais je ne perds pas grand-chose. Et c'est vraiment, vraiment le bonheur. Oui, oui.
FGW169		Chercheur	Vous, vous n'avez jamais fais ce genre de demande ? Vous avez le crédit en fin de carrière ?
FGW170	P1 R1	Infi C	Non, je ne rentrais pas dans les conditions. En fait, à l'époque où je me suis renseignée, j'étais en mi-temps médicale, et puis je devais retravailler temps plein pendant je ne sais combien d'années et physiquement je suis toujours à 4/5ième temps avec 3 DP parce que voilà je trouve un peu dommage qu'on en ait que 3 malgré que les carrières aient jusqu'à 64, 65, 66, 67 ans et qu'on n'accorde pas un 4ième DP. Ben oui.
FGW171		Chercheur	On devrait peut-être les commencer un peu plus tard. Peut-être 50, 55, 60.
FGW172	P1	Infi C	Ben moi, j'ai des collègues qui, maintenant, ont 45, elles sont temps plein et se réjouissent d'avoir leur premier DP. Après, à 45 ans, ça fait déjà 24 ans qu'elle font les pauses
FGW173		Chercheur	Oui, c'est vrai. Mais à 45 ans, je voudrais bien savoir le nombre de soignant qui sont toujours à 100%
FGW174		Infi D	c'est 25% je crois. Mais on fait des pauses.
FGW175	R1	Infi C	Par contre, je vais faire la mauvaise, on est allé donner des DP à du personnels qui travaillent, quand on en a bien besoin, mais qui ne font pas les pauses, qui ne font pas les week-ends.
FGW176	R1	Infi C	Les Syndicats ont décidé qu'il fallait partager, mais ils ont partagé. Il fallait garder les DP pour le p^ersonnel des soins et pas les administratifs
FGW177	R1	Infi D	Quand tu regardes un peu la littérature, c'est le télétravail, hein, qui est une grosse adaptation actuellement mais pour les infirmières, c'est compliqué.
FGW178	R1	Infi C	Je trouve qu'il faut une notion de prestation irrégulière même si ce ne sont pas des nuits exactement, la charge de travail est quand même importante à l'HJ.J'estime qu'après 24 ans de pauses, elles méritent d'avoir leur premier DP mais à 60 ans il faudrait un 4ième DP. ça permettrait d'avoir un DP par semaine et c'est une forme d'aménagement de fin de carrière
FGW179	P1	Infi A	Ce serait comme moi, j'ai un mi- temps, mais c'est parce que j'ai un complément de l'ONEM.
FGW180		Infi C	Donc, ça, ce serait une possibilité pour moi, éventuellement, de travailler 3 jours / semaine et bénéficier de la vacances quatre-cinquième, et du salaire de quatre-cinquième. Ça pourrait éventuellement me permettre de continuer, tout dépend de mon état de santé.
FGW181		Chercheur	Et vous Béatrice, vous avez des aménagements en termes de réduction de temps de travail ?
FGW182	P1	Infi B	J'ai un 4/5ième et 2 DP
FGW183		Chercheur	Pourquoi 2 et pas 3 ?
FGW184		Infi B	Je n'ai pas pris le Troisième, parce que c'est comme ça. Parce que je suis toute seule.
FGW185		Chercheur	Mais c'est une très très bonne raison.
FGW186	R1	Infi C	Moi, j'ai des collègues qui seraient disposés, soit dans notre système de travail, qui seraient disposés à travailler un peu plus longtemps, si les aménagements de carrière étaient intéressants, parce que je pense que pour conserver la rémunération correctement, il y en a qui seraient d'accord de travailler moins et d'aller à 63 ou à 64 ans.
FGW187		Chercheur	Vous savez qu'il y a sur la table du fédéral, il y a le bonus pension, qui n'est pas voté, c'est une certaine somme, j'ai lu, +/- 20 000 euros qui serait octroyé au travailleur qui ne prend pas sa pension anticipé et qui travail jusqu'à sa pension.
FGW188	R1	Infi A	Mais c'est travailler combien d'années en plus ? 5 ans pour 20 000 € ça fait 4 000 par an. Par contre, ça fait combien ? Ça me paraît.

FGW189		Chercheur	C'est en une fois, ça sera payé en une fois.
FGW190	R1	Infi A	Oui d'accord, c'est payé en une fois, mais si on calcule par mois, ça ne vaut pas la peine.
FGW191		Chercheur	Pensez-vous que votre poste de travail actuel pourrait être aménagé pour réduire la charge physique, psychologique, émotionnelle et vous permettre de continuer à travailler plus longtemps ? Et oui, comment ?
FGW192	R3	Infi C	Moi, au niveau des urgences, d'ailleurs, j'en ai parlé à ma DDI qui avait dit qu'il allait discuter en réunion de chef, mais j'ai appris qu'il connaissait bien la réponse avant de discuter avec les autres chefs. Donc, aux urgences, nous n'avons pas de brancardage. Le brancardage doit se faire par les infirmières. On a de l'aide de la radio, c'est-à-dire que quand nous avons un scanner, c'est le technicien de radio qui nous ramène le patient aux urgences. Après 17 heures, je pense que les techniciens de radio viennent chercher et ramènent le patient dans la mesure du possible. Si on sait, on conduit. Le week-end s'organise aussi, mais au niveau des transferts dans les services lorsque nous hospitalisons un patient, il faut savoir que nous, nous montons les patients seuls, que la personne qui monte le patient dans le service, elle en a pour minimum 20 minutes, qu'elle monte soit en poussant une chaise roulante, soit avec le brancard, soit avec le lit. Si c'est un lit, on peut mettre les sacs, les valises, les machins sur le lit. Si c'est une chaise roulante, je vous laisse imaginer le tableau. Et si c'est un brancard, une potence, qui balance comme ça avec les perfusions, l'oxygène, la valise, le sac, j'avais suggéré, puisqu'il faut qu'un patient qui a un rapport à la transmission orale, doit se faire à l'infirmier du service. Je l'entends. J'ai été hospitalisée à MontLégia, CHU et la Citadelle,
FGW193	R3	Infi C	Et là-bas, c'est le brancardier qui conduit le patient dans la salle d'hospitalisation et le rapport se fait par téléphone. Mais voilà, ici, nous n'avons plus de brancardage après 17h00. Voilà. Donc je m'étais dit pourquoi ne pas suggérer que le service receveur envoie un membre du personnel, une infirmière ou une soignante, peu importe, à qui on pourrait faire une transmission orale et qui serait l'aide pour le transfert. En fait, on montrait le patient avec quelqu'un de service. C'est plus sécurisant, c'est moins lourd parce que je vous assure qu'il y a des brancards qui sont lourds à pousser.
FGW194	R3	Infi C	Et on installe le patient à deux d'office. Et puis on descend. Je crois qu'on peut gagner 10 minutes. Ce n'est pas négligeable. Voilà. Donc actuellement, on doit tirer le brancardage, on doit faire la transmission orale. Et on part pas dans le service et quand vous arrivez et on vous garde et souvent personne ne vient vous aider pour installer le patient dans sa chambre.
FGW195	R3	Infi C	C'est là. C'est là. Mais quand on monte avec un patient qui est déjà dans un lit, on échange les lits. Mais le lit de la chambre n'est pas encore sorti. Alors si c'est une chambre 2 lits, ça prend 5 minutes. Donc voilà, je dis qu'il y a plein de choses à mettre en place, mais pour ça, il faut des gens, il faut des budgets, il faut de la volonté. Maintenant, je me rends compte aussi, de la part des services receveurs, de descendre et d'aider au transfert, de venir prendre de l'information, mais au fait de transférer à deux, je ne vois pas pourquoi seule l'infirmière des urgences doit prendre 20 minutes de son temps pour monter le patient.
FGW196	R3	Infi C	Ce n'est pas une meilleure répartition. Ça pourrait être une aide et physiquement, je pense que ça nous épargnerait d'avoir l'aide.
FGW197		Infi A	J'aide toujours quand il y a des transferts des urgences!
FGW198		Infi C	Ah mais oui, ça dépend sur qui tu tombes et puis tu sais parfois les infirmières sont occupées, elles sont occupées et c'est pas toujours évident d'abandonner ce que tu fais. Le dernier transfert qui m'a vraiment posé problème, je monte avec un patient COVID positif. Donc c'est pour être dans une chambre COVID au CD. Je préviens que le patient est COVID-positif, j'arrive dans le service avec mon Brancard, je porte un masque, le patient porte un masque, on est prêt, et puis on ne veut pas échanger les lits. Donc je dis, qu'est-ce qu'on fait ? Je suis dans le couloir avec le patient, la patient COVID, sur un lit COVID.
FGW199		Infi C	Et je dis, qu'est-ce qu'on fait ? On va transférer mon patient Covid dans un lit propre. Mon lit est contaminé, ta chambre est propre, ton lit est propre, on va avoir un lit propre. Et sort ton lit que je puisse rentrer mon patient au plus vite dans la chambre. Alors j'étais très énervée, parce que c'est le genre de situation qui me mettent la pression, qui me stressent, Je suis désolée, le patient est dans le couloir, il y a des visites, il y a des gens qui circulent, il y a des chariots, il y a des infirmières qui savent que je m'occupe d'un patient Covid. Les infirmières du service n'ont même pas de masque sur le nez, qui savent que j'arrive avec le patient COVID+.
FGW200		Infi A	Ah oui, c'est un manque d'organisation.

FGW201		Infi C	Voilà, le manque d'organisation. Alors, on a échangé les lits. Alors, c'est le genre d'infirmière qui elle n'est pas stressée et qui prend son temps, voilà. Sorts le lit, dépêche-toi, que je puisse pousser le patient dedans, quoi. Mais voilà, respectueux, gentil, enfin je veux dire pas agressif. C'est juste la situation qui est pour moi qui a été très stressante.
FGW202		Infi C	Et pour le patient, je suis désolée, il n'est pas attendu. Il n'est pas attendu. Alors que j'ai prévenu. Donc je dis que si on mêlait les deux services au transport du patient, voilà.
FGW203		Chercheur	En termes de palan et tout ça, l'unité chez toi, tu as tout ce qu'il faut ?
FGW204		Infi A	On a, oui, pas de matériel, ça va, oui, ça va.
FGW205		Chercheur	Au CD?
FGW206	P1	Infi D	Il y a quand même eu beaucoup d'améliorations par rapport au début de notre carrière. On a vécu quand même de bonnes améliorations.
FGW207	P1	Infi C	Les conditions de travail dans lesquelles on a travaillé, c'est bien, elles se sont vachement améliorées
FGW208		Infi D	Je ne sais pas si vous avez connu la médecine avec la passerelle?
FGW209		Infi A	Le vieux service, le nouveau, le vieux service.
FGW210	P1	Infi D	Oui, il y avait une infirmière toute seule qui faisait la nuit, donc le service c'est...
FGW211		Infi C	C'était l'infirmière de réa qui surveillait son couloir quand elle devait s'occuper d'un patient .
FGW212		Chercheur	Je n'ai jamais connu des lits où on mettait des bocs en bois pour remettre le patient en position de trend. Je n'ai jamais connu ça, vous bien?
FGW213		Infi A	Les bocs en bois, non mais les barrières où on enfonce... Ah oui, dans le lit. Oui, il fallait remonter pour ne pas...
FGW214		Chercheur	Oui, au bloc, tu sens qu'il y a des choses qui pourraient être améliorées, en termes d'ergonomie?
FGW215		Infi B	Il faut tout changer au bloc...
FGW216		Infi D	Mais vous allez avoir un nouveau bloc?
FGW217	P2	Infi B	Au bloc op, on n'a pas de place pour s'occuper de nos patients, il faut tout le temps bouger certains instruments...c'est beaucoup de manipulations...
FGW218		Infi D	Comme tu le disais, tu dois accueillir et surveiller et tu dois faire ces 2 tâches seul dans 2 locaux différents.
FGW219		Infi B	Quand J'ai quitté St Joseph, on m'avait dit que j'aurai un nouveau bloc, J'attends toujours...
FGW220		Chercheur	Est-ce que vous avez des briefings en cas de prises en charge compliquées? Est-ce important pour vous?
FGW221	P3	Infi A	Oui, nous on a eu le cas, une patiente en rééducation qui est restée 6 mois chez nous et elle a fait un arrêt cardiaque dans le couloir donc ça a été très traumatisant parce que c'était en plein jour, devant tout le monde, devant tout le monde qui faisait leur séance, tout ça, voilà et on a débriéfé après quoi, oui, on est directement on a le droit à un psychologue qui est venu et voilà, on ne nous a pas du tout abandonnés. Tout le monde était dans l'émotion. Et oui, directement. Maintenant, en plus qu'on a des patients onco, donc on est encore plus suivi, quoi.
FGW222	P3	Infi C	Si on rencontre un problème, soit avec un patient, avec un médecin qui arrive, ou si c'est un peu difficile, on peut toujours aller discuter avec notre cheffe, et si nécessaire, je sais que ça peut aller plus loin et on peut appeler des psychologues via un numéro spécial.
FGW223	P3	Infi C	Et moi, c'est vrai que par rapport au regroupement des urgences et des soins intensifs, j'ai conseillé à toutes les personnes d'y aller. On sait qu'on a des possibilités si nécessaire.
FGW224		Chercheur	Point suivant, est-ce que votre hôpital, est adaptée à des soignants de 55 ans et plus. Et donnez-moi les exemples ou donnez-moi une justification? Vous pouvez me donner des justifications en termes de structure, d'organisation, de management.
FGW225	P1	Infi C	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?

FGW226	P1	Infi C	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW227	P1	Infi D	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW228	P1	Infi C	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW229	P1	Infi D	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW230		Chercheur	J'ai fait la même animation à Heusy. Autour de la table, j'avais beaucoup de syndicalistes. Et elles aimeraient qu'on rende ça officiel en disant, à 55 ans, que les travailleurs qui le désirent le demandent et fassent un courrier.
FGW231	P1	Infi D	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW232	P1	Infi C	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW233	R1	Infi A	C'est dommage qu'on harmonise pas!
FGW234	R1	Infi D	Je trouve qu'il faut faire plaisir après autant d'année de travail inconfortable
FGW235	P1	Infi B	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW236		Infi D	Mais ici, il y a des jeunes qui demandent de faire ces gardes?
FGW237		Infi B	Pas trop car c'est tellement mal payé, c'est moins de 34 € brute par 24h
FGW238		Infi B	Et si on revient, C'est comme des heures comme vous quand vous faites les week-ends ou quand vous faites la nuit, c'est les mêmes tarifs
FGW239		Infi D	C'est que pour l'avenir de l'hôpital ici et en général, il va falloir qu'on ouvre les portes à des soignants qui ne sont pas spécialement infirmiers.
FGW240		Infi C	D'ici quelques années on est entre 7 et 8 à partir. Je te parle d'une tranche de 3 ans. Ma cheffe, elle a les cheveux gris, elle ne sais pas comment elle va faire.
FGW241		Chercheur	Mais tu as raison. On sent arriver le mouvement un peu à la française. Oui, c'est vrai, Il y aura des infirmières qui seront des pilotes et des aides avec les assistantes infirmières, les aides soignantes,...

FGW242		Infi A	On a déjà connu des pénuries, quand j'ai commencé ma carrière. Il y avait trop d'infirmières.
FGW243		Infi D	J'ai assisté à un congrès ou était invité un conseiller de la chef de cabinet de Laurette Onkelinks du temps où elle était ministre. Il disait qu'il y a assez d'infirmières mais elles ne sont plus là.
FGW244		Infi C	La période Covid a fait énormément de dégât avec les stagiaires. C'est ça le métier ? Oh, elles ont abandonné leurs études. Oh oui, énormément, énormément
FGW245		Chercheur	Et votre relation avec les jeunes soignants, les jeunes collègues, elle est comment ? Elle est positive, elle vous amène de l'énergie, elle vous aide dans cette gestion de l'informatique que vous avez un peu moins dans vos gênes ? Vous sentez qu'elle vous apporte quelque chose ou c'est plutôt un poids, un fardeau ?
FGW246	S4	Infi C	Non, ce n'est pas un poids et un fardeau. Non, non, même au niveau de soi, elle n'a pas du tout la même façon de voir les choses, elle ne sont pas aussi rigoureuses au niveau de l'ordre, de la systématique. En Réa, on n'avait pas le choix, le service devait être en ordre tout le temps. Tout le temps, on doit pouvoir mettre la main sur ce dont on a besoin tout de suite. Avec les jeunes, si c'est pas en ordre, c'est rien. Ça attendra bien. C'est l'autre qui le fera. Moi, si j'en ai besoin, je ne l'ai pas.
FGW247		Infi C	Mais voilà, je sais que pour ça, je suis un petit peu... un peu à cheval. Oui, c'est ça. Quand j'ai trois lits en réa qui sont inoccupés, je n'ai personne, je suis coté Réa, je fais toutes les chambres et je vais Je regarde si j'ai un respirateur disponible, si j'ai tout l'équipement. Et parfois, la chambre qui est nettoyée et le mobilier n'est pas à sa place. Si on doit faire une entrée en urgence et bien ce n'est pas prêt et on perd du temps et c'est un risque pour le patient et ça moi ça me stress.
FGW248		Infi C	Parfois ça me prend 2 heures pour tout ranger mais après cette remise en ordre, de vérification je suis à l'aise parce que je sais que si j'ai un patient qui arrive j'ai tout sous la main.
FGW249	S4	Infi C	Elles sont nettement moins stressées, nettement moins stressées que moi, et je pense qu'elles font pas du mauvais travail. Je crois que je stresse pour elle. Mais c'est peut-être lié à l'âge mais voilà.
FGW250		Infi C	Et puis, j'ai appris à travailler avec un médecin. Il m'a toujours dit, je ne te demande pas de connaître la technique, mais si je te demande quelque chose, ça doit être là, tu dois mettre la main tout de suite dessus et le matériel doit être prêt. Donc, la première chose que je faisais en arrivant c'est de vérifier.
FGW251		Chercheur	J'ai encore deux questions à aborder, si vous me permettez. Si vous aviez la possibilité, quelles fonctions vous permettraient de continuer à travailler plus longtemps ? Si vous aviez une baguette magique, et c'est les deux questions qui vont suivre, c'est quelles fonctions et puis quelles actions, qu'est-ce que vous mettriez en place pour continuer à travailler plus longtemps ? D'abord la fonction,
FGW252		Chercheur	Toi Dominique, tu as une fonction relativement adaptée dans le service de préhospitalisation
FGW253		Infi D	Oui, il y a des gens qui arrivent, qui ont un bagage, qui peuvent mettre ça au bénéfice, peut-être de rester plus longtemps.
FGW254		Chercheur	Au bloc, il y a des fonctions adaptées qui pourraient être adaptées à un profit d'un soignant plus âgé ? Tu penses à quelque chose Béatrice ?
FGW255	P3	Infi B	Oui, il y a quelque chose qui me tient vraiment à cœur. que je ne comprends pas pourquoi ça ne passe pas. Il y a par exemple dans la législation du CHC qu'à partir de 55 ans, on est dispensé de faire des nuits suivant l'organisation. Mais si il n'y a personne dans le service qui le fait et qui a une demandeuse, pourquoi est-ce qu'on ne l'autorise pas ? Je ne suis pas dans le cas, je fais encore des nuits et je ne suis pas demandeuse. et j'en avais discuté avec la DDI, elle m'avait dit qu'on ne va pas ouvrir la porte à ce type de demande. Et alors je dis mais quel est le souci ?
FGW256		Chercheur	Mais toi, avec un profil un peu plus anxieux, comme tu l'as exprimé, être en salle et avoir ton programme ficelé entre guillemets, C'est confortable pour toi ?
FGW257		Infi B	C'est confortable ? Ce n'est pas toujours le cas !
FGW258		Chercheur	Un chirurgien ortho X qui vient opéré, il fait ses 4 genoux sur sa matinée. C'est confortable ?
FGW259	P3	Infi B	Moi ce que j'aime bien avec le chirurgien X c'est qu'il nous laisse quand même installer en salle à notre aise en général c'est comme. Il ne met pas la pression il ne n'est pas derrière il fait ses papiers et tout ça et on l'appelle quand c'est prêt. c'est prêt la plupart du temps c'est comme ça mais il faut quand même se dépêcher ça n'a rien à faire. Il y a un rythme à tenir et la preuve, pour le moment, au niveau du nettoyage des salles, il faut tout de suite rentrer en salle, parce que ce qu'on fait, le patient près au réveil. On nous dit, ah ben, il faut attendre que le sol soit

			sec, ça n'est jamais vrai. Enfin, hormis ça, quand j'ai un programme avec ce chirurgien, En général, ça va, on, avance bien.
FGW260		Chercheur	À l'hôpital de jour, qu'est-ce que tu verrais ? En poste adapté ?
FGW261	R1	Infi F	Je ne sais pas ce qu'on pourrait adapter
FGW262	R1	Infi C	Moi, j'aimerais ne plus travailler les week-end pour avoir moins d'activité avec la famille perdue. Avec l'âge, c'est de plus en plus difficile de consilier les 2 avant, participer à quelque chose, un repas familial et puis aller travailler le lendemain. Voilà, on faisait les deux week-ends. Maintenant, c'est l'un ou l'autre donc on passe à côté de beaucoup de choses parce qu'on fait le week-end donc c'est utopique Non, je ne sais pas ce qui pourrait améliorer notre travail, mais c'est peut-être une autre organisation qui signifie un service de brancardage. Peut-être que les personnes, les infirmières plus âgées et qui ont plus d'expérience, mais là je ne parle pas pour moi parce que je n'ai pas une grosse expérience en urgence, pourraient peut-être être de tri.
FGW263	R3	Infi C	ne plus brancarder les gens, ne plus travailler aux déchocs, ne plus véhiculer des personnes dans les services, être exclusivement tri.
FGW264		Chercheur	à Montlégia, ils ont mis en place des aides soignants aux urgences et aux soins intensifs pour aider le patient à se déshabiller, pour brancarder, pour faire les soins des patients à l'HP et les soignants aux soins intensifs, elle ne sauraient plus s'en passer. C'est quelque chose qui pourrait convenir chez vous?
FGW265	R3	Infi C	Je pense qu'on en a parlé lors de la dernière réunion de l'équipe. Il me semble qu'on en a parlé avec ma cheffe, qu'on a discuté, qu'on pourrait avoir une soignante pour faire tout ce travail : répondre au sonnettes, la gestion des repas, des soins de bases,... Oui, mais oui, c'est un peu compliqué, bien sûr. Mais bien sûr, quand on donne une bonne soignante, oui, ça n'a pas de prix.
FGW266		Chercheur	Et en termes d'aide logistique?
FGW267	P3	Infi C	On a une logistique aux urgences qui fait quatre heures par jour, mais quand elle n'est pas là, il n'y a personne pour la remplacer, alors les logistiques, c'est nous.
FGW268		Infi D	Elle vous aide bien.
FGW269	P3	Infi C	Oui, bien sûr. Si j'ai besoin d'un coup de main pour refaire un lit, elle réchauffe tous nos repas et va les distribuer. Si j'ai besoin d'un coup de main pour un patient, elle vient m'aider. Si par exemple, je lui dis, écoute, j'ai des trous dans le stock de matériel, si je n'ai plus assez de bouteille d'oxygène, alors voilà, elle s'en occupe, je peux lui demander ce que je veux.
FGW270		Chercheur	Elle range tes chambres des soins intensifs, elle recharge, la pharmacie, elle range la pharmacie?
FGW271	P3	Infi C	C'est une pharmacie intelligente, donc c'est une pharmacienne. Et personnellement, je trouve que celles qui utilisent le matériel, les lieux doivent être rangés. Moi j'ai toujours estimé que c'était à nous de ranger nos chambres. Mais bon voilà, nous ne pouvons rien faire, il faut faire autre chose. Les chambres de réa, Même si on a une liste, je trouve que c'est à nous d'aller les remplir, de vérifier. Les chariots de matérielles, je trouve que c'est à nous.
FGW272		Chercheur	"C'est nous qui les utilisons donc c'est à nous à ranger" Moi, je pense que non. Moi perso. Parce que quelque part, comme disait dominique tout à l'heure, la denrée infirmière devient rare et cher donc il faut l'utiliser de façon intelligente.
FGW273	R3	Infi D	C'est de notre faute. On a voulu garder tout. Si son chariot est bien rangé, s'il est bien adapté, si on a expliqué à la logistique, ça c'est là, et ça c'est là, et là il faut toujours que ce matériel soit présent.
FGW274		Infi A	Si tu rentres dans la chambre et qu'on a un coup d'œil, tu vois qu'il y a tout, ben voilà. Oui,
FGW275		Infi C	Je dois ouvrir tous les tiroirs. Tout le matériel, c'est dans les tiroirs.
FGW276	P3	Infi C	Mais maintenant voilà, avec les logistiques 4 heures par jours, on n'a pas assez. Alors, j'ai passé. Pour le service des urgences, les chariots, enfin tout le matériel, tout le matériel, elle gère beaucoup de choses, elle gère toutes les commandes, etc. Mais si on veut gérer tout le matériel, si on veut que ce soit en ordre temps, il faut qu'on puisse avoir une permanence plus importante.

FGW277		Chercheur	Et toi au bloc, tu as une baguette magique?
FGW278	R2	Infi B	AU bloc, il nous faudrait un plateau de travail beaucoup plus large que ce qu'on a ici au bloc où on fourre dans une salle tout ce qu'on ne sait pas mettre ailleurs. C'est épuisant et puis on doit aller rechercher ce qu'il faut dans un aute local. Moi, je voudrais de l'espace pour pouvoir te déplacer, ranger et mettre rapidement mla main sur les choses essentielles, parce qu'on a de tout partout.
FGW279	P2	Infi B	Les boîtes d'instruments, on a réussi à mettre le stock des boîtes dans une espèce de grand couloir de chaque côté. On n'a plus que des boîtes là. C'est déjà bien, c'est déjà bien, mais ce n'est pas top, il n'y a rien à faire. je demande des Metres carrés.
FGW280		Chercheur	Voyez vous des fonctions plus adaptés aux travailleurs agés?
FGW281	C1	Infi D	C'est comme le tri aux urgences, par exemple.
FGW282		Infi C	À condition qu'il y ait des gens qui aiment bien.
FGW283		Infi D	Ouais, mais quelqu'un qui a l'expérience, qui est au tri, qui a l'œil. Et comme ici, dans le pré-hospi aussi, il faut que tu saches ça.
FGW284	P1	Infi D	Il faut avoir res réflexes infirmiers pour ce genre de postes. Est-ce qu'il urine ? Je suis passé à côté d'un truc, quelqu'un qui est retourné avec une gastrostomie, et je me demandais s'il y avait un sac à urines ou quelque chose comme ça. Et je ne pense pas demander, et c'était en pleine chaleur, si l'infirmière mettait un flacon d'eau en plus de l'alimentation. Mon truc, c'était de savoir s'il y avait une bonne diurèse. Et puis, c'est après qu'on s'est rendu compte que l'infirmière ne metais pas d'eau après l'alimentation.
FGW285		Chercheur	Baguette magique maintenant. La question que j'ai posée tout à l'heure à Béatrice. Baguette magique, vous avez les sous et qu'est-ce que vous faites ?
FGW286	R2	Infi C	Aux agences, on remplace les brancards qui n'ont pas de potence digne de son nom. On a une logistique qui, à ce moment-là, pourrait vérifier les chariots, remettre les boxes en ordre, remettre les chambres, tout ce qui est. Et un service d'accueil dès 8h du matin, week-end compris, parce qu'en fait, il y a des choses qui sont en place, qui vont changer, parce qu'en fait, le samedi, il y a des gens qui, à partir de 7h sont ici aux urgences, parce qu'il n'y a plus personne à l'accueil principale, donc les entrées dans la clinique sont fait par les urgences mais c'est nous qui devons ouvrir les portes et ç a nous faitr perdre du temps et de l'énergie.
FGW287	R2	Infi C	Le téléphone, le bip, c'est le son. cette porte fermé à l'accueil centrale, Ça termine à 18h. Donc j'espère qu'on va pas mettre à contribution le personnel des urgences avant 20h. Parce qu'à 18h, entre 12h et 21h, c'est le moment où la plus grosse affluence aux urgences. Si je dois quitter un patient parce que je fais une prise de sang pour aller ouvrir la porte, je vais péter une case.
FGW288	R3	Infi C	Sérieusement parce qu'il n'y a plus assez de personnel à l'accueil, nous non plus on n'a plus assez de personnel aux urgences. On ne peux pas fermer des lit à l'HP , ni aux soins intencifs, on ne peut pas. . Il faut se couvrir. On ne peut pas tout faire. brancarder, inscrire, faire le tri même si on a pas de collègue pour faire le tri. Il faut faire le tableau blanc, mais on n'a pas de tri. On ne peut pas faire le tableau blanc systématiquement. Pas tout le temps. Je m'empresse de dire pas tout le temps. Mais quand tu as beaucoup de travail, le tableau blanc t'aide, mais ce n'est pas ce moment-là que tu n'as pas de tri. Tu n'as pas vu l'ensemble de ton patient, parce que tu sais pas pourquoi le patient est là, tu vois ses paramètres, tu vois tout, mais tu n'as pas le temps de le faire.
FGW289		Infi C	Oui, c'est ça. Il y a le téléphone, tu lui réponds tout de suite à la sonnette, et il te rappelle encore deux fois.
FGW290		Chercheur	Il faut de l'aide pour te permettre d'être au chevet de ton patient.
FGW291	S4	Infi C	Voilà, moi je voudrais bien, qu'on me laisse m"occuper du patient. et pas des sonnettes, et pas de l'accueil, et pas de l'administratif, et pas de l'argent. Je voudrais bien m'occuper des patients. C'est pour ça que j'ai fait mes études d'infirmières, à la base, mais qui a très fort changer
FGW292		Infi D	Non, mais tu dis bien. La technologie fait qu'on doit s'adapter, qu'il y a plein de choses qui changent, le médicament. Là, tu ne te trouves plus avec... une pharmacie avec quelques pilules de dans, etc.
FGW293	S4	Infi C	Je dois badger, Je dois encoder, je n'ai plus de pharmacie d'urgence où je peux me dépanner , j'ai juste le médicament dans la pharmacie du genre, je peux me dépanner. En cas de réa, je dois prendre du temps pour sortir un médicament de cette pharmacie intelligente.
FGW294	R3	Infi D	Tout ça a évolué, il y a des choses de base, il faut pouvoir libérer les infirmières pour faire leurs travailles. Il y a beaucoup d'administratifs qui sont tombés sur les infirmières.

FGW295		Infi F	Mais ça ne se parle que dans notre métier. Je discute avec des gens, les médecins eux aussi font plein de tâches de secrétariats. Les médecins, ils sont secrétariats eux-mêmes, ils sont obligés s'ils veulent toucher les remboursements, il y a des... Oui, je...
FGW296		Infi A	Quand tu penses qu'avant tu devais passer aussi d'une chambre à l'autre pour les thermomètres... et puis tu repassais une demi-heure après leur propre, ou essayer de chercher après où ils étaient, et repasser... Ça, ça, ils le font plus.
FGW297		Infi D	Il y a un truc qu'on n'a pas abordé et que moi j'ai toujours été sensible pendant ma carrière, c'était au respect des stagiaires. Et ça aussi, les infirmières peuvent se remettre en question sur la manière dont on a considéré les stagiaires pendant un certain temps et qu'on les considère encore maintenant. J'ai lu un article dans le Soir, où des filles ont abandonné, parce qu'elles se sentaient presque maltraitées...
FGW298	C1	Infi C	Parce qu'elles entrent dans le quota. En fait, quand tu as une stagiaire, avec toi, à la limite, l'infirmière qui prend la stagiaire en charge devrait ne pas faire partie du quota de l'équipe en place. Pour bien lui expliquer, avoir une stagiaire sous ta responsabilité, ça demande du temps, plus de temps.
FGW299		Infi A	Il y a beaucoup de collègues qui considèrent les stagiaires comme des petites mains. Tu iras bien faire ceci et puis cela sans aucun suivi ni conseil...
FGW300		Infi D	Ah oui, oui, mais je veux dire, moi je connais des jeunes qui ont été abandonnés. Oui, oui. Je me disais, ah bon, j'ai mal vécu mon premier étage. C'est essentiel. Il faut faire attention à ça. C'est essentiel parce que si on n'accueille pas bien ici, elle va leur faire ça. Si elle habite là à Troyes, elle s'abandonne le métier.
FGW301		Chercheur	C'est essentiel parce que si on n'accueille pas bien ici, elle ira en face. Et si elle n'abandonne pas le métier avant de terminer.
FGW302		Infi A	parce qu'elles se rendent compte du stress et parce qu'elles sont dégoûtées. On les retrouve en train de pleurer dans les WC, j'en ai connue, je l'ai rencontrée dans les WC, je lui ai dit qu'est-ce qu'il se passe, elle m'a dit que mon collègue lui avait mal parlé.
FGW303		Infi D	Oui, c'est courant, on a tous été témoin de ça.
FGW304		Infi C	Oui, ça, c'est vrai.
FGW305		Chercheur	Quand on recrute, on leur demande quel est votre meilleur stage, quel est votre pire stage, et on dit, mon pire stage, c'est là, et je ne me mettrai jamais les pieds dans ce service. Et pourquoi c'est le pire stage ? Parce que certaines infirmières sont immondes.
FGW306		Infi F	Voilà. Le côté humain, de nouveau, l'humanité, l'humanité avec un grand H.
FGW307		Chercheur	erci Dominique, c'est très intéressant.
FGW308		Infi C	Tu sais, je ne suis pas très pédagogue, et quand il s'agit de pédagogie, moi je l'apprécie à toujours, je dis toujours aux stagiaires, écoute, si tu as la moindre question, tu me la poses, parce qu'il y a des choses que tu fais tellement systématiquement que tu ne penses pas toujours expliquer. Et je lui dis, ne t'inquiète pas, je suis parfois un petit peu "rentre dedans". voilà, comme ça. Je lui dis, ne t'afrole pas. Ici, mes collègues me connaissent, mais surtout, ne te stresse pas, ne te tracasse pas. C'est un peu ma nature. Je le sais, j'essaie de faire attention quand je travaille avec une stagiaire, mais je lui dis toujours bien, n'hésite pas, il n'y a pas de bêtes questions. Il n'y a aucune bête question, surtout dans un service d'urgences et de soins intensifs.
FGW309		Infi A	Dans n'importe quel service, il n'y a pas de bêtes questions.
FGW310		Chercheur	Vous avez toujours votre baguette magique et autre chose ?
FGW311	R1	Infi A	Il nous faudrait plus de main efficace. Plus de main efficace. Je connais plusieurs infirmières qui seraient d'accord de continuer jusqu'au bout à condition de travailler peut-être mi-temps avec peut-être une perte de salaire, peut-être pas équivalente à un salaire du mi-temps. Pour y répondre, je sais que chez nous, il y a une infirmière qui a travaillé temps plein. Au départ, elle devait travailler un an, puis ça a été 1 an et demi, puis c'était deux ans. Maintenant, ça fait un an qu'est sorti le plan, qui est reconduit maintenant jusqu'en 25. On est parfois pas au courant des différents plans d'aménagement de fin carrière. On devrait nous informer. La Rh devrait nous aider et nous expliquer les différents plans possibles avec nos carrières. C'est leur rôle. On doit se débrouiller tout seul avec l'office des pensions.
FGW312		Chercheur	Monsieur, dames, 16h24. Est-ce que je peux résumer un petit peu ?

FGW313	Chercheur	Moi j'ai retenu plein de choses. J'ai retenu d'abord, qu'est-ce qui vous motivait, vous donnait de l'énergie. C'était essentiellement la relation avec le patient et la relation avec vos collègues. Ça, c'est quelque chose qui, pour vous, c'est votre ADN. Vous êtes des infirmiers, infirmières. C'est ça qui vous fait vivre et vous lever le matin pour venir au travail.
FGW314	Chercheur	Ce qui vous démotive, il y a plein de choses qui sont arrivées, mais moi je le perçois, j'ai beaucoup perçu chez Béatrice et chez toi aussi, c'est la gestion du stress, que vous vivez peut-être un peu moins bien. Ce qu'on pourrait faire maintenant, on a beaucoup parlé des aménagements RH avec le 4ième DP, avec les compensations. Annick, tu es un bel exemple, d'aménagement RH réussi.
FGW315	Chercheur	En termes d'aménagement de post, moi, je pense à Françoise à l'hôpital de jour, tu es épanoui, motivé, et ça, je le retiens. Toi aussi, Dominique, avec ce côté préhospitalisation et avec ton bagage, mais tes expériences aussi et ça dans une carrière c'est important.
FGW316	Chercheur	on n'en a pas beaucoup parlé, mais le fait de la transversalité et de ne pas rester à son poste , et ça veut dire rester beaucoup dans vos poste, comme moi j'ai l'impression, mais le pouvoir être mobile, et pas que la mobilité de monter, de devenir chef et compagnie, la mobilité transversale à votre âge, ce n'est pas quelque chose d'évident, mais votre génération, presque la mienne, n'avait pas ça dans ses gênes, à savoir, moi je suis bien dans mon unité, je suis bien avec mes collègues, pourquoi est-ce que je change ? Mais je pense quand même que la formation, on va parler de la formation, l'aménagement des postes et pouvoir se dire, allez, à 50 ans, par exemple, faire un bilan, qu'est-ce qu'on a encore envie maintenant et qu'est-ce qu'on va faire pendant les 17 années prochaines et qu'est-ce qu'il faut mettre en place ? Avoir une photo de se dire à 50 ans, moi 55 ans, qu'est-ce que j'ai envie de faire dans les prochaines années et comment l'amener ? Est-ce qu'on fait une formation ? Est-ce que c'est bien ?
FGW317	Chercheur	Les aménagements post, tu as beaucoup parlé, de brancardage, de transfert, ça je l'ai beaucoup entendu évidemment, Une relation avec le chef et ça, le management est fort impliqué, je trouve, doit être fort impliqué et doit être fort formé à la gestion du travailleur plus âgé et d'avoir cette finesse de se dire, voilà, c'est 40 ans qu'il travaille, est-ce qu'on ne peut pas lui permettre de ne pas être aussi effectif, efficient que quelqu'un qui sort de l'école ?
FGW318	Chercheur	Il faut évidemment adapter le personnel autour de vous, avec des aides logistiques, des aides soignantes, des personnes administratives à l'accueil, que les accueils restent ouverts au bon moment et que, voilà, on vous permette d'être au chevet du patient et qu'on vous permette de vous laisser vous occuper de vos patients.
FGW319	Chercheur	Ça, j'ai retenu, avec une grande attention pour terminer et je pense que de fidéliser les stagiaire et puis après dans un futur boulot.
FGW320	Chercheur	Est-ce que vous voulez rajouter quelque chose par rapport à ce que je viens de résumer ? Moi, je vous propose, si vous avez quelque chose, on peut en rajouter, mais aussi de, vous avez mes coordonnées mail, je vous avais envoyé des mails, la nuit lors de vos insomnies et que vous vous dites, j'ai oublié de parler de ça. Vous n'hésitez jamais à m'envoyer un message.
FGW321	Chercheur	Je vous remercie énormément. Ça m'a fait plaisir et ça m'a amené du fruit dans mon futur mémoire.

7.4. Site 4 (Adulte)

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
FGMLA1		Chercheur	Bonjour, Je suis Bernard Destexhe. Merci d'être ici pour ce focus de groupe. Ça va se passer en plusieurs temps, je vais dire en quatre temps, avec une petite présentation de ce que je pense que vous ne connaissez pas. Ensuite, très brève, nom, prénom et endroit où vous travaillez. Je vous ai distribué une feuille, comme ça, ça nous fait gagner un peu de temps. Il y aura trois autres parties qui regroupent des questions sur votre sentiment au travail, sur l'aménagement de postes et de fonctions et sur l'avenir. Qu'est-ce que vous vérifiez si vous avez une baguette magique ? Là, ça va se dérouler.

FGMLA2		Chercheur	J'essaie vraiment de finir à 16h pour vous laisser repartir au bon moment comme c'était prévu. C'est dans le cadre de mon mémoire de master en santé publique à l'université de Louvain. Donc je fais ce mémoire sur le, je l'ai déjà dit à certains, mais sur le thème du travailleur âgé dans les institutions hospitalières, est-ce que nos cliniques, nos institutions hospitalières sont adaptées ? Alors adaptées en termes d'ergonomiques, de management, aux soignants qui ont plus de 45, 55, 65 ans. Alors le travailleur âgé, dans la littérature, il est assez, ici en Belgique, dans le monde ça va de 40 à 45 à 50, mais en Belgique c'est 45 ans. Donc on définit le travailleur âgé à partir de 45 ans. C'est d'ailleurs à cet âge, auquel vous avez votre premier DP et donc c'est à partir de ce moment là où nous avons la possibilité de réduire le temps de travail.
FGMLA3		Chercheur	réduction du taux de travail qui a été la méthode pour maintenir le travailleur dans des conditions favorables mais on n'a pas trop travaillé sur le reste. Donc c'est vrai que l'objectif du fédéral et des institutions c'était on retire du temps de travail et puis on laisse aller les travailleurs jusqu'à la retraite anticipée ou jusqu'à l'âge jusqu'à 65 ans maintenant, 66 ans en 2025, 67 ans en 2030. La carrière complète, ça reste à 45 ans encore maintenant. Donc si vous avez la chance de commencer plus tôt, vous aurez la possibilité de terminer plutôt. Donc voilà un petit peu comment va s'organiser notre rencontre.
FGMLA4		Chercheur	Est-ce qu'on peut commencer ? On va faire un petit tour de table. On va commencer par les femmes, je pense qu'on ne peut pas commencer par toi. On peut se tutoyer ? Comme ça c'est plus facile ?
FGMLA5		Infi C	Je vais commencer. Je m'appelle Colette. Je travaille à l'HJC du MontLegia. J'ai commencé à la clinique de l'espérance et J'ai commencé en tant que soignant, J'ai toujours travaillé dans des petites institutions, avec des horaires de jour, plus de week-end, plus de nuit.
FGMLA6		Infi N	Moi, c'est Nathalie, je travaille en salle de réveil.
FGMLA7		Infi P	Je suis Pascale et je suis infirmier dans l'unité psy 107. Je travaille au CHC depuis 1991
FGMLA8		Infi F	Moi, je suis François et je suis un infirmier en santé mentale et psychiatrie. Je travaille également à l'équipe mobile de gestion de crise 607. Ça ne fait pas longtemps, depuis un an et demi. Jusqu'il y a un an et demi, je travaille dans le régime des pauses. J'ai fait 10 ans en gériatrie et 10 ans dans une unité d'hospitalisation. Actuellement, je ne fais plus de pauses très inconfortables. Je ne fais plus de nuits, plus de Week-end avec parfois des pauses un peu différées. Mais ces horaires sont beaucoup plus facile à vivre.
FGMLA9		Chercheur	Parfait...Allez commençons. Si vous deviez résumer votre parcours professionnel, donc deux petites questions très brèves, en un mot, si vous deviez résumer votre parcours professionnel, c'est la première question, et également, on va le faire en même temps, si vous deviez résumer votre parcours professionnel au CHC en un mot. Ça peut être les deux mêmes mots, ça peut être des mots différents. En un mot, votre parcours professionnel global depuis que vous êtes sorti des études, et puis au CHC.
FGMLA10		Infi F	Oui. Vie professionnelle globale. Enfin, parcours de vie, je dirais plutôt. Grande variété. Au CHC. La chance d'avoir pu aller vers quoi j'avais envie d'aller au moment où j'ai demandé.
FGMLA11		Infi F	C'est plus qu'un mot.
FGMLA12	S1	Infi C	Moi, je dirais, stabilité ou constance parce que, les 2 questions se superposent. J'ai commencé ma carrière directement au CHC.
FGMLA13	S1	Infi N	Ja'i connu beaucoup de changement mais je dirais enrichissant.
FGMLA14		Chercheur	Si je puis vous poser une question. Quel âge avez-vous et où en êtes-vous dans votre carrière. si vous avez déjà une idée de votre fin de carrière?
FGMLA15	S5	Infi P	Moi, moins de 5 ans.
FGMLA16		Chercheur	Quel âge as-tu?
FGMLA17	S5	Infi P	56 ans
FGMLA18		Chercheur	Tu termineras avant ta pension légale?
FGMLA19	S5	Infi P	Je peux partir en 2028
FGMLA20		Chercheur	Donc tu partiras dès que tu peux l'avoir?
FGMLA21		Infi N	Mois j'ai 57 ans et j'ai pris mes 3 DP. J'espère vraiment aller jusqu'à 65 ans. parce que j'adore ce que je fais. Mais j'espère que physiquement, je tiendrai mais c'est lourd . Et quand je vois mes collègues... Voilà...
FGMLA22	S5 P1	Infi C	Moi, j'ai 55 ans. Je viens de recevoir mon troisième DP. Franchement, je n'ai pas encore pensé à ma retraite. Et je ne me suis pas encore renseigné sur les conditions...

FGMLA23	S3 S5	Infi F	Moi, j'ai 60 ans. J'ai 60 ans et j'irai au finish jusqu'à 66 ans Je ne savoure pas mon quatrième DP parce qu'il n'y en a pas. Je le regrette fort.
FGMLA24		Chercheur	C'est vrai?
FGMLA25	S3	Infi F	Ça aurait été logique de continuer parce que malgré tout, ça continue à devenir plus pénible.
FGMLA26		Chercheur	En effet, je pense qu'un quatrième DP pourrait être une solution.
FGMLA27		Chercheur	OK. On passe maintenant dans le sentiment au travail. Comment vous sentez-vous au travail ? Encore assez brièvement, en forme, épuisée, toujours motivée, la vie est belle, je vous laisse y aller.
FGMLA28	S1	Infi P	C'est très fluctuant...J'adore toujours mon travail, même s'il a changé. Mais là aujourd'hui, oui, j'aime beaucoup mon travail. Comment je me sens, je dirais, ça dépend de... d'une part de la charge de travail, de l'autre part de l'ambiance de travail, qui parfois est plus tendue que d'autres.
FGMLA29	S1	Chercheur	Plus tendue par le fait de collègues, ou plus tendue par la charge de travail, plus tendue par l'ambiance?
FGMLA30	S1	Infi P	Mais surtout à cause des collègues.
FGMLA31		Chercheur	Je vais donner la parole à côté.
FGMLA32	S1	Infi F	Moi, je dirais très motivé, mais souvent fort fatigué. Je résume très fort, mais c'est ça.
FGMLA33	S1	Infi C	Moi, c'est très motivé aussi, mais physiquement, par moments, je sens que mon corps me lâche. À un moment donné, il faut écouter son corps aussi. Mais j'adore ce que j'ai fait.
FGMLA34		Chercheur	Tu es à quel temps de travail ?
FGMLA35		Infi C	Moi, je suis à 7/10 ième.
FGMLA36		Chercheur	DP compris?
FGMLA37		Infi C	Non
FGMLA38		Chercheur	Donc ça veut dire que de ton 70 %, tu retires encore tes 3 DP. Donc ça veut dire que tu es entre 55 et 60 %.
FGMLA39		Chercheur	Tu avais quelle fonction quand tu travaillais à l'espérance?
FGMLA40		Infi C	j'ai eu un long parcours mais j'ai terminer en orthopédie
FGMLA41	S1	Infi N	Moi j'ai 58 ans. Moi c'est motivé mais parfois découragé
FGMLA42	S1	Infi N	Ce qui est le plus dur c'est l'état d'esprit des collègues, c'est chacun pour soi. Il n'y a plus d'entraide.
FGMLA43		Infi P	La valeur première du CHC, c'est la bienveillance
FGMLA44	S1	Infi N	c'est cela en effet, je sais bien. Les jeunes c'est compliqué; "moi je fais ça et pas ça", moi je me souviens parfois au bloc op, on prenait le ballais pour nettoyer. Maintenant on a tellement sectorisé le bloc op qu'elle sont spécialisé et elle en font plus que un petit nombres de tâches sans connaitre l'entierté du travail.
FGMLA45	S1	Infi F	Le jeune travailleur a besoin de beaucoup d'autonomie, mais ça ne cadre pas avec le management que nous avons toujours connu.
FGMLA46	S2 S4	Infi C	Moi, ce qui me dérange aussi, c'est que la hiérarchie est beaucoup plus jeune que nous et qu'on se fasse taper sur les doigts malgré plus de 30 ans d'ancienneté. Je suis au bout du chemin, et je dois me rendre compte comme si j'étais à l'école maternelle, quoi. C'est pas du tout normal. Pendant 30 ans, on m'a fait confiance et parcequ'on est sur un nouveau site, parce qu'on est... parce qu'on est nombreux et qu'il y a de nouveaux chefs, il faut rendre des comptes que je n'ai jamais dû rendre pendant ma vie. Et ça, j'ai vraiment très dur. J'ai très vite, parce que...
FGMLA47		Chercheur	Ton boulot, tu le fais bien, tu le connais bien ?
FGMLA48	S4	Infi C	C'est mon boulot, comme moi, je pense le faire. C'est-à-dire qu'il y a des choses qui ne sont pas TIP TOP tout le temps, pas dans la prise en charge du patient, mais plutôt dans l'organisation. Si je me dis qu'un patient à 19 heures n'est pas prêt à rentrer chez lui parce qu'il n'est pas en état. Et quand on m'en dit qu'il doit quand même quitter l'HJ, ce serait mes parents, mes grands-parents, je ne les laisserais pas partir de l'hôpital à 19 heures.
FGMLA49		Chercheur	l'HJ termine à 19 heures?

FGMLA50	S4	Infi C	On le fait de côté humain, mais parfois, quand un patient ne peut rester la nuit, ou même plus tard, et là, il faut prendre le coup. On travaille pas avec des numéros, on travaille avec des patients et j'ai l'impression que parfois l'être humain n'est plus considéré comme un être humain et ça c'est compliqué. En tant que soignante, on n'a pas appris à soigner. On soigne de l'humain, on ne soigne pas des chiffres, on ne soigne pas que de temps dans le temps parce qu'on a aussi de plus en plus de quotas dans le temps. Une prise en charge qui va durer maximum 15 minutes. Alors, on va peut-être avoir un patient très lourd qui va prendre 45 minutes. Et là, il faut aller justifier auprès de la chef. C'est pas normal.
FGMLA51	S4	Infi C	En 30 ans de carrière, je l'ai vu faire et c'était peut-être le problème de ma motivation actuelle, de mon boulot quelque part. Parfois, on n'ose plus parce qu'on se fait taper sur les doigts
FGMLA52	S4	Infi N	On ne sait plus prendre le temps avec le patient. On nous demande du rendement.
FGMLA53		Chercheur	Qu'est-ce qui vous motive dans votre travail ? Et après, on parlera de la démotivation, mais on en a déjà un peu parlé. C'est tes collègues, j'imagine ?
FGMLA54	S2	Infi N	C'est le bien-être des patients et mes collègues.
FGMLA55	S2	Infi N	Notre équipe s'est faite autour du bien-être du patient de la salle de réveil qui n'ai pas de douleur et qu'on puisse travailler dans une ambiance sereine et agréable. On sent qu'on doit rendre des comptes actuellement... c'est compliqué pour l'instant.
FGMLA56		Chercheur	C'est une belle usine, quand même ce MontLegia
FGMLA57		Infi N	Oui, c'est ça.
FGMLA58		Chercheur	C'est un fameux revirement de philosophie. c'était quand même pas, il n'y avait pas cette philosophie que je sens, j'espère que ce soit très fort moi.
FGMLA59		Chercheur	Rocourt était déjà une usine à bébés, on le disait déjà à l'époque.
FGMLA60	S4	Infi P	On le sentait arriver là, notamment avec la réduction du temps d'hospitalisation après l'accouchement
FGMLA61		Chercheur	Oui, mais je n'ai pas de sage-femme, je vais en avoir dans le focus groupe d'après, mais il me semble que la maternité de Rocourt a été transférée et je pense qu'il n'y a pas, je me trompe peut-être, mais je ne suis pas sûr qu'elles souffrent autant que le côté adulte chirurgical UAPO.
FGMLA62	S4	Infi N	C'est bien interpellant parce que par exemple, il y a des gens qui sont arrivés de la néonatal qui rencontrent quand même des problèmes par rapport au manque de reconnaissance. Et ça, c'est interpellant parce qu'on a transféré les infirmières de leur ancien site sur Montlégia telquel Mais pourtant, vous êtes votre équipe et vous Ça veut dire qu'il y a une autre conséquence.
FGMLA63		Chercheur	J'aimerais vivre d'avoir ça la fin de prochaine. Ah non, c'est peut-être que c'est la semaine prochaine. En tout cas, quand je discutais avec le chef, c'était un peu plus... Plus grand, ça s'assume. Quand t'es allé à recours ou quand t'es allé à l'espérance, soit c'est un jour, t'es allé manger ton sandwich, tu dis bonjour à tout le monde, on dit si, c'est plus possible. C'est plus possible. Qu'est-ce qui te motive, toi, dans ton travail ?
FGMLA64	S4	Infi N	Su MontLegia, Tout est plus grand, ça s'assume. Quand tu étais à Rocourt où à l'Espérance et que tu allais manger ton sandwich, tu disais bonjour à tout le monde, ici ce n'est plus possible.
FGMLA65		Chercheur	Qu'est-ce qui te motive, toi, dans ton travail ?
FGMLA66	S2	Infi C	Le remerciement des gens. la reconnaissance du patient. Et quand il est devant moi, je vais être présente, je vais prendre du temps pour lui, même si après je ne peux pas le faire. J'ai fait ce métier-là par amour du patient. Cet amour-là, on m'empêche de le donner comme avant?
FGMLA67	S4	Infi C	J'ai fait ce métier-là par amour du patient. Cet amour-là, on m'empêche de le donner comme avant?
FGMLA68		Chercheur	On te tape sur les doigts? Qui? Tout ce qui est dit ici reste ici.
FGMLA69	S4	Infi C	Les cotas me tapent sur les doigts. Oui. ce n'est pas ma chef, hein ? c'est pas ma chef, c'est le boulot parce qu'il faut faire du chiffre. Il faut en faire toujours plus...
FGMLA70		Chercheur	Et vous, qu'est-ce qui vous motive ?
FGMLA71	S2	Infi F	Clairement, c'est aller à la rencontre des gens. C'est un peu particulier, parce qu'on va chez eux. Et ça faisait partie de mon désir de quitter le terrain institutionnel. On peut aller voir le patient dans son cadre de vie. C'est ce que j'aime vraiment bien. C'est ce qui nous nourrit quand même. Plus la relation avec les collègues.
FGMLA72	S4	Infi F	Et je crois qu'on a quand même un peu la chance de ne pas être assujettis à un quota. On répond à toutes les demandes qu'on a. Parfois, on en a beaucoup, beaucoup. On arrive à peine

			à les caser. Mais en même temps, on est un jeune factueur. On sait les rendez-vous qu'on peut faire sur la journée et on ne fait pas plus. C'est juste pas possible.
FGMLA73	S4	Infi F	Donc, on sent moins cette pression-là, beaucoup moins. C'est un peu une chance qu'on a.
FGMLA74		Chercheur	J'ai entendu ce qui te démotivait de toi, c'était l'usine, enfin le nombre, toi c'est l'humain, il y a autre chose ?
FGMLA75	S4	Infi C	En plus, on s'est déjà croisé en tenue de travail mais c'est la première fois que je te découvre en civile. On est dans le même bateau.
FGMLA76	S4	Chercheur	c'est pas d'humain dans leur rationnel de collègues, c'est ça qui te manque?
FGMLA77	S4	Infi C	Dans le service dans lequel je suis, on prend notre heure de table en 5 pauses en 4 ou 5 pauses donc on est 2 ou 3 à la fois. On ne sait plus si on s'arrête pendant trois minutes. On doit faire attention, il y a du travail derrière. Quand on vient nous débrancher pendant cette pause de 30 minutes parceque on ne sait pas manger dans le restaurant, on doit rester dans l'unité.
FGMLA78		Chercheur	Il n'y a pas d'esprit d'équipe dans ton équipe ?
FGMLA79	S2 S4	Infi C	Si il y a un esprit d'équipe dans mon service mais ça dépend entre les jeunes et les anciennes
FGMLA80		Chercheur	Dans ton équipe, c'est un mix entre jeune et ancienne ?
FGMLA81	S2	Infi C	Il y a un peu plus d'ancienne
FGMLA82		Chercheur	Et toi Nathalie?
FGMLA83	S2 S4	Infi N	Il y a un bon esprit d'équipe. Ce qui est compliqué et démotivant, c'est le manque d'organisation
FGMLA84		Chercheur	Tu peux me donner des exemples
FGMLA85	S1 S4	Infi N	Il n'y a pas de lit, il n'y a pas de place dans les services qui sont demandés. Je dois parfois bloquer le programme de l'hôpital et c'est stressant...
FGMLA86	S1 S4	Infi C	C'est des programmes opératoires qui n'en finissent pas. Chaque fois après les vacances, il y a trop de demandes.
FGMLA87		Chercheur	Et vous, qu'est-ce qui vous démotive ?
FGMLA88	S4	Infi P	Le fait parfois de ne pas être entendu ou reconnu dans nos demandes. La clinique est devenue très hiérarchiques. Oui, parfois, effectivement, l'ambiance au sein de l'équipe.
FGMLA89		Chercheur	Et toi?
FGMLA90	S4	Infi F	Il y a peu de choses qui me démotivent avec du structurel. À part des petits éléments de crispation, des tensions dans l'équipe qui sont un peu enkistées depuis très longtemps et qui plombent un peu l'atmosphère. Mais comme les relations interpersonnelles avec les uns et les autres sont quand même bonnes, Moi, je suis quand même toujours content de venir au travail, je ne viens jamais avec les pieds de plomb.
FGMLA91		Chercheur	Mes oreilles m'ont laissé sous-entendre qu'il y avait de gros conflits chez les psychiatres. Pas chez vous, vous ne le sentez pas, vous, ça ?
FGMLA92		Infi P	C'était surtout dans les services d'hospitalisation. Ça impactait parfois notre suivi mais...
FGMLA93		Infi F	On a deux psychiatres, c'est un peu un luxe. Ils sont à temps plein et ils viennent assez rapidement. On est un peu verni
FGMLA94		Chercheur	Vous qui êtes orientés patient, de ne pas avoir la possibilité, surtout à domicile, d'avoir la possibilité de contacter quelqu'un pour régler un problème,
FGMLA95		Infi F	Maintenant quand il s'agit de trouver un psychiatre pour les gens à l'extérieur, là c'est la merde.
FGMLA96		Chercheur	Alors... J'en ai déjà un peu parlé. Pensez-vous que vous arrêterez votre carrière dès qu'il vous sera permis de prendre votre pension anticipée? Et pourquoi cette décision?
FGMLA97	S5	Infi P	Je ne sais pas
FGMLA98	S5	Infi N	Je pense que demain je m'en vais.
FGMLA99		Chercheur	Et tu ferais quoi ?
FGMLA100	S5	Infi N	Je ferais ce que j'aime bien, bénévole vraiment. Je ne voulais pas faire ça, mais j'aimerais toujours aider, c'est ce que j'aime bien, ce que je fais, ce que je suis....

FGMLA101	S5	Infi F	Moi, je travaillerai au finish parce que j'ai commencé ma carrière professionnelle sur le tard, j'avais 37 ans. J'ai commencé mes études d'infirmier à 34 ans. Et du coup, j'y suis un peu obligé pour des raisons financières. Si je pouvais partir plus tôt, oui, je partirais plus tôt parce qu'il y a plein de choses qui m'intéressent et j'ai envie de faire plein d'autre chose à dire. Et trouver effectivement une espèce de liberté, parce que ce qui est un peu dur à un certain âge, ça veut dire qu'on est quand même lié. Tous les matins, il faut se lever. On est sous contrat, on n'a pas le choix.
FGMLA102		Infi F	Il faut y aller, il faut y aller. On n'a pas beaucoup de latitude dans ce qu'on peut faire. Or, on ne sent vraiment pas et on voudrait faire des choses. Donc voilà.
FGMLA103		Chercheur	Tu as cette pression-là, toi ? Tu l'as senti toute la vie ou c'est maintenant que tu le penses ?
FGMLA104	S5	Infi F	Je le pense plus maintenant parce qu'aussi, je réalise que je suis en bonne santé et je suis bien heureux de l'être, mais quelle sera ma santé dans 5-6 ans quand je prendrai ma pension ? Et quelque part, c'est maintenant que j'ai envie de faire des choses quand je suis en bonne santé. Quand je serai pensionné, peut-être que tout ne sera plus au top en termes de santé. Donc, c'est un peu le sentiment que la vie s'échappe. Voilà, le temps passe. On voit ce qu'on a envie de faire et on aura de moins en moins la possibilité de le faire quelque part. Inévitablement.
FGMLA105		Chercheur	Inévitablement. OK. On va passer à la partie aménagement poste et de fonction. Avez-vous changé de poste ou de fonction durant ces dernières années et si oui, pour quelles raisons ?
FGMLA106	C1	Infi P	Oui, j'ai un peu changé de poste. Donc, avant, j'étais dans un Rocourt, dans un service de psychiatrie, attachée à un service. Et puis, quand on a développé l'équipe mobile, on a trois services de psychiatrie. On a, je l'ai déduit d'un service pour développer l'équipe mobile, et c'est mon service qu'on a fermé. Donc, du coup, voilà, je suis allée dans l'équipe mobile. Voilà, ça reste quand même du relationnel, les patients, de la psychiatrie quoi.
FGMLA107		Chercheur	Donc il n'y a pas eu de changement entre guillemets volontaire ?
FGMLA108		Infi P	Non
FGMLA109	C1	Infi F	Moi je rêvais depuis très longtemps, depuis un stage que j'avais fait en maison médicale, d'avoir un job plus vers l'extérieur. Donc d'aller chez les gens, mais pas envie d'être infirmier à domicile. Quand j'ai entendu parler de l'équipe mobile de Psy107, j'étais déjà en psychiatrie depuis dix ans. C'était vraiment ce que j'avais envie de faire. Ça, c'était vraiment une chouette opportunité, je trouve, d'avoir été choisi. J'avais presque 60 ans. Il y avait d'autres candidats que moi et on m'a choisi.
FGMLA110		Infi F	J'ai été plein de gratitude par rapport à ça. que malgré mon âge, ce gars-là, il vaut quand même la peine. Et on va quand même le choisir, donc ça m'a fait vraiment plaisir.
FGMLA111		Chercheur	Ça t'a boosté, ça ?
FGMLA112		Infi F	Ça m'a boosté, oui, ça m'a fait plaisir. Parce que là, on est plus dans la rentabilité, on parle toujours de ce nouveau management d'entreprise, machin, bazar, qui doit fonctionner, faire du chiffre. Mais à côté de ça, il n'y a pas que ça.
FGMLA113	C1	Infi C	Pour moi, aie service à été acté au déménagement, on postulait pour les services qu'on souhaitait, notamment et je suis depuis lors à l'HJ. On a été trois à l'époque à être choisie. Je suis la seule encore sur place. Mais ça a été une nouvelle opportunité pour moi. C'est quelque chose qui me motive aussi mais Physiquement, je sens bien que le corps, à un moment donné, il lâche.
FGMLA114		Chercheur	Est-ce que tu t'imagines dans une autre unité ? Non. Avec des pauses, des horaires plus inconfortables ?
FGMLA115		Infi C	Non, c'est fini ça.
FGMLA116	P1	Infi F	Moi je n'y reviendrai plus. Quand je commence à faire des nuits. C'est quand même perturbant. Je ne dors pas très bien, par exemple je pense que mon rythme de sommeil a été bousillé en partie par 20 ans de pause.
FGMLA117		Chercheur	La loi dit que pour les travailleurs de 55 ans, ils peuvent demander pour ne plus faire de nuit. C'est pour ça que le responsable doit l'accepter. Il a le choix de refuser la demande pour une question d'organisation.
FGMLA118		Infi C	A l'Espérance n'on acceptait pas cela
FGMLA119		Chercheur	A Waremme non plus
FGMLA120	P1	Infi F	J'ai connu à Waremme, j'avais une collègue infirmière qui ne supportait vraiment pas, elle en était malade, elle était obligée d'en faire. Elle n'en faisait pas beaucoup, mais même faire 2-3

			nuits, ça suffit pour te bousiller ton rythme. La directrice de cette clinique était vraiment inflexible.
FGMLA121	P1	Infi C	A l'heure d'aujourd'hui, on ne sait plus faire autrement que du cas par cas. Parce que oui, motiver les anciennes, mais il y a de plus en plus d'anciennes dans une structure comme ici. Il y a de moins en moins de nuiteurs, Et ça motive moins les jeunes de le faire, je crois, dans ce genre de structure que dans les petites hôpitaux. Parce qu'on a conçu le quota de nuit que ça ne déborde pas au niveau du quota de personnel de nuit. 34 lits 1 nuiteur, 32 lits 1 nuiteur...
FGMLA122		Chercheur	C'est 32 lits dans les unités de ML sauf exception?
FGMLA123		Infi C	Oui
FGMLA124		Chercheur	OK. Avez-vous des adaptations aménagements postes qui vous permettent de maintenir, faciliter votre travail au quotidien ? Avez-vous des adaptations, des aménagements postes qui vous permettent ou qui vous ont permis de maintenir ou de faciliter votre travail au quotidien ?
FGMLA125		Infi F	En lien avec l'âge?
FGMLA126		Chercheur	Oui en lien avec votre âge, qu'est-ce qui vous permet de supporter votre travail ?
FGMLA127	P1	Infi F	On est tous à la même enseigne, il n'y a pas d'amélioration, il n'y a pas de choses particulières. On ne va pas me dire, François, toi, tu peux faire une petite scioste
FGMLA128		Chercheur	Non, mais par exemple, toi, tu as changé de fonction, donc tu n'as plus de... Il n'y a plus de nuit par exemple, les choses sont un peu plus bêtes, il n'y a plus d'horaires de week-end. C'est des choses comme ça, ou en termes d'ergonomie.
FGMLA129		Infi F	Oui, on est un peu moins concernés.
FGMLA130		Chercheur	Vous faites beaucoup de kilomètres ?
FGMLA131	P1	Infi F	Parfois, oui.Parfois, on peut aller aussi bien en rendez-vous à Hannut qu'à Werbomont qu'à Visée, qu'à Héron, donc c'est très vaste le territoire... On roule beaucoup, oui.
FGMLA132		Infi F	Après, on est toujours en binôme, donc ça nous permet de dormir dans la voiture pendant l'autre conduit.
FGMLA133		Chercheur	Et c'est toujours un psy et un infirmier ?
FGMLA134	P1	Infi F	En tout cas on essaie d'avoir des binômes mixtes au niveau professionnel.
FGMLA135		Infi P	On a des assistants sociaux aussi.
FGMLA136	P1	Infi N	Moi, à part mes DP , je n'ai pas d'adaptation mais mon travail au réveil est déjà un peu adapté par rapport aux pauses et WE. Mes horaires sont assez favorables...Mais voilà, ça me convient.
FGMLA137		Chercheur	Et toi ? Adaptation ou aménagement de poste ?
FGMLA138	P1	Infi C	Oui, moi à l'Hopital de jour, c'est génial pour moi. Au niveau d'adaptation d'horaires, au niveau...mais à la limite, c'était plus facile de travailler dans des soins, où on travaille 3-4 heures sur les nursing, on prend sa tasse de café, on remet les mains, on mange ensemble. C'est tout à fait différent. C'est du travail non-stop. Pendant 8 heures, c'est tout donner, je donne pendant 8 heures.
FGMLA139		Chercheur	Ton lit, il tourne combien de fois par jour ?
FGMLA140		Infi C	Aujourd'hui, c'est 106 patients qu'on a pris avec les UAPO, je pense que c'est en 56 patients qui restent chez nous et les autres qui sont dispatchés à d'autres services. On peut dire que c'est la pression des médecins qui sont en avance dans les blocs. Donc s'ils sont en avance dans trois salles, quand on travaille avec 18 salles, à un moment donné, on ne sait pas mettre trois patients en avance sur toutes les autres, en même temps que laisser les autres...
FGMLA141		Chercheur	Il y a 16 salles sur vos blocs ?
FGMLA142		Infi C	oui
FGMLA143		Chercheur	Ça veut dire qu'à 7h30, tu vas avoir fait monter au maximum combien de patients ?
FGMLA144		Infi C	Il y a 6 à 6h00 et 6 à 7h00, et puis souvent 4 à 8h00
FGMLA145		Chercheur	En plus, Il y a les gastro en plus.
FGMLA146		Infi C	oui oui
FGMLA147		Chercheur	Vous commencez à combien ?
FGMLA148		Infi C	À 7 le matin.

FGMLA149		Chercheur	C'est à quelle heure ça ?
FGMLA150		Infi C	Non, il y en a deux qui commencent à 6h-5h du matin pour l'accueil des patients. Chacune a un rôle défini. Chaque jour, notre rôle est différent. Un jour, on va accueillir les gens, donc on va faire que..., mettre les gens dans leur lit. En fait, c'est la seule image qu'on garde du service, c'est l'infirmière qui amène le patient, qui apporte sa tenue, le peinoir, les pantoufles. Après tout ça, il y a les petites fourmis qui travaillent, elles préparent le patient qui les installent et puis il y en a d'autres qui arrivent à 8h parce qu'il y a la première du matin et qu'il va aller ouvrir le service d'hôpital de jour donc au fur et à mesure de la journée l'activité se déplace de l'UAPO vers l'HJ... c'est ce qui se passe.
FGMLA151		Chercheur	Et vous terminez à combien à 19h00?
FGMLA152		Infi C	On termine à 4 voir 5 infirmières selon l'activité et les absences des collègues
FGMLA153		Chercheur	Est-ce que toi, en termes d'adaptation poste aussi, ça peut être des horaires ? Parce que toi, t'es plutôt du matin, t'es plutôt du soir. Est-ce qu'on favorise ton horaire ?
FGMLA154	P1	Infi C	Non. Moi, j'ai un horaire normale, mais je suis plutôt du soir. Moi, le soir, c'est à 11-19, et j'essaie toujours de reprendre au moins quelques "tards" Ça range les jeunes. Moi, ça m'arrange de ne pas faire le matin.
FGMLA155		Chercheur	mais ton horaire est fait en reprenant de façon égalitaire par ta cheffe et puis c'est toi qui propose de reprendre des tards.
FGMLA156	P1	Infi C	C'est toujours accepté qu'on me reprenne mes tards. Car les jeunes adorent de terminer à 14h00
FGMLA157		Chercheur	C'est une vraie adaptation d'horaires, mais pas de poste quand même.
FGMLA158		Infi C	C'est quand même trois soirs par semaine. C'est rien,
FGMLA159		Chercheur	Pour une jeune, c'est un horaire irrégulier, ça, 11-19?. Pour toi, c'est un horaire relativement normal?
FGMLA160	P1	Infi C	Non, pour moi, c'était plus régulier, parce que ainsi je peux mieux gérer mes heures de sommeil
FGMLA161		Chercheur	Peut-être là où on doit beaucoup plus aller travailler dans le management humain. Parce qu'on dit toujours qu'un infirmier-chef doit être équitable et faire un horaire avec le même nombre de A et même nombre de B et de nuit. Mais dans l'absolu, est-ce que le fait d'avoir un management plus orienté individuellement vers ses travailleurs, avec ses spécificités, ne serait pas favorable ?
FGMLA162	P1	Infi N	Moi, je pense qu'il faut garder l'horaire établi. mai laissé la possibilité aux travailleurs de changé. Et du fait que ça vienne d'eux, et que ce ne soit pas la cheffe qui aurait mal réparti ...ça passe mieux. Chez moi, on peut faire tout ce qu'on veut. Tant qu'il y a du personnel. elle met X, B, X A,... et puis après, si il ya une personne qui veut faire plus de B et bien, elle les reprends aux collègues.
FGMLA163		Chercheur	Mais est-ce que ce n'est pas casse-pieds pour toi d'aller trouver les collègues ?
FGMLA164	P1	Infi C	Non ce n'est pas casse pied de trouver des collègues qui veulent bien changer avec moi, parce que je sais que ça fait plaisir.
FGMLA165	P1	Infi C	Non, je sais bien, je préfère que ma cheffe me laisse un tôt et je m'arrange avec les filles, parce que, encore une fois, ça passer bien dans l'équipe.
FGMLA166	P1	Infi C	Je vends un tôt, je prends un tard, et entre nous c'est une reconnaissance aussi. Je sais bien qu'il y en a qui... À la limite, je veux lui faire plaisir. Ma collègue, sera contente, je veux lui faire un plaisir... Il y en a qui regarderont et qui diront que c'est injuste et que ce n'est pas équitable. C'est ça.
FGMLA167		Chercheur	Vous, vous avez des horaires fixes ? C'est un 9-17, un truc comme ça ?
FGMLA168		Infi F	Non, non, on a des tôt et des tard, des 8-16 et des 12-20
FGMLA169	P1	Infi F	En général on fait tous une fois ou deux fois le tard par semaine
FGMLA170		Chercheur	Et vous pouvez changer?
FGMLA171	P1	Infi F	Ça reste stable, c'est fixe. On change pas, ça reste fixe.
FGMLA172	P1	Infi P	Moi, je fais toujours le lundi et le mercredi, je fais midi 20h.
FGMLA173		Chercheur	C'est toujours comme ça ?
FGMLA174	P1	Infi P	C'est toujours comme ça chaque semaine.

FGMLA175		Chercheur	Si t'as quelque chose. Imaginons tu as un repas Et vous pouvez donner des desideratas. Tu sais que tu as un truc une date prévue et ton horaire n'est pas encore sorti. Et ça tombe un lundi ou mercredi, elle ne te met pas le tard ?
FGMLA176	P1	Infi P	Si c'est possible, en fonction de l'organisation du service et des collègues, franchement elle regarde mais...
FGMLA177		Infi F	c'est entre nous...
FGMLA178		Chercheur	C'est entre vous, c'est pas la chef. Avant que l'horaire soit fait. Il y a un carnet de desiderat. Tu n'es pas disponible. .
FGMLA179		Infi F	Ça c'est juste pour donner congé
FGMLA180		Chercheur	Donc tu ne peux pas demander de faire le matin, le 8-16, le lundi 10 mars.
FGMLA181		Infi P	Si je pourrais je pourrais, oui...
FGMLA182	P1	Infi F	En tout cas, on ne sent pas non, franchement c'est pas une source de tension dans l'équipe non
FGMLA183		Chercheur	En termes ergonomiques, chez toi vous ne poussez jamais les lits ?
FGMLA184	P2	Infi C	Très peu les lits, pas trop....mais des armoires énormément...
FGMLA185		Chercheur	Vous avez vos armoires de vêtements à roulettes c'est ça.
FGMLA186	P2	Chercheur	Parce que la structure du MontLegia a quand même été relativement bien conçue, il me semble, en termes d'ergonomie. Les espaces sont parfois un peu petits. Les espaces comme ça. Mais j'ai l'impression que ces croix sont quand même relativement ergonomiques. Le bloc névralgique est au centre de votre service.
FGMLA187		Infi C	Oui la salle de garde est au centre de la croix.
FGMLA188	P2	Infi C	Et notre service est juste à coté de la salle d'op et de la salle de réveil...ça été bien réfléchi
FGMLA189		Chercheur	... Donc, en termes d'aménagement, pour être moins fatiguée, qu'est-ce que tu dirais, toi ? Qu'est-ce qui a déjà été mis ? Parce que la structure, elle est là. Ça va être compliqué de la changer.
FGMLA190	P2	Infi C	Les PC sont très mal placés dans les chambres, ils gêne lorsqu'on doit passer avec le lit. donc je peux lire les PC sans se faire des blesses. C'est vrai ?
FGMLA191	P1	Infi C	Non, autrement, non, c'est... c'est le manque de personnel, la seule chose qui pourrait nous aider.... Il n'y a pas de normes à l'HJ. C'est le seul service où il n'y a pas de norme et qu'on nous dit qu'on est au dessus de la norme. c'est l'histoire qui fait la norme!
FGMLA192		Chercheur	En termes de charge et d'aménagement pour réduire cette charge, mais je vais plutôt parler en charge émotionnelle, psychique, stress. Qu'est-ce qui est mis en place chez vous et qu'est-ce qui pourrait être mis en place pour vous maintenir au travail ? Vous avez des debriefings sur des cas compliqués qui ont été mal gérés, par exemple.
FGMLA193	P3	Infi N	En cas de problème on peut faire appelle à une psychologue et on peut organiser des debriefings...
FGMLA194	P3	Infi N	On est aidé par nos cheffes
FGMLA195		Chercheur	Tu es soutenu par ton responsable ?
FGMLA196	P1	Infi N	Oui, je suis soutenu.
FGMLA197		Chercheur	et entre collègues?
FGMLA198	S2	Infi N	Oui il y a une bonne cohésion et on s'entraide bien.
FGMLA199		Chercheur	Et avec vos jeunes collègues, est-ce qu'elles vous'apportent des choses ? On dit toujours que l'association travailleur âgé, travailleur jeune peut avoir un bon dynamisme par le fait que le jeune va être très à l'aise dans tout ce qui est nouvelles technologies et avoir ce rebond d'esprit qui va de gauche à droite. Un travailleur plus âgé un peu plus organisationnel et plus à la structure.
FGMLA200	S4	Infi C	certainement mais la problématique actuelle c'est le GSM...Les jeunes souvent elles sont sans cesse avec.On prend un dossier, et le GSM est posé à coté. On va bien vieillir avant, on s'en fait de son dossier. C'est ça, c'est le concours.
FGMLA201	S4	Infi N	c'est le conflit de génération
FGMLA202		Chercheur	Et toi, le travail avec les jeunes, ça t'épanouit, t'aimes bien ça toi ?

FGMLA203	S4	Infi C	oui, parfois c'est comme ça avec les jeunes. Tu as l'impression de gérer tes ado... À un moment donné, avec de la sagesse, je dans mes chambres m'occuper de mes patients et je les laisse s'exister...
FGMLA204		Chercheur	Vous avez pu participer à la formation qui a été menée en face de l'intergénérationnalité depuis des années. Ça t'a apporté quelque chose ?
FGMLA205	S4	Infi N	Oui, oui. Ah oui, mais il n'y avait pas de jeunes... mais les jeunes, pour eux, il n'y a pas de problème. parce que nous on se demande peut-être qu'on apprend encore plus. Oui, mais c'est vrai. Moi, pour ma part, j'ai envie de pouvoir m'adapter au milieu et garder une harmonie dans l'équipe.
FGMLA206	R1	Infi N	Le problème c'est qu'on n'invite pas des jeunes à aller se conscientiser des problèmes des lieux. Donc, on doit aller voir ce qu'on me conseille de faire et il faudrait que tout le monde y aille
FGMLA207		Chercheur	C'est pour ça que je suis un peu là aussi. C'est pour ça que mon travail, parce que tout ça a fait que... Parce qu'en effet, on se focalise beaucoup sur le jeune et beaucoup moins sur le travailleur âgé qui... Il va rester parce qu'un travailleur âgé, il n'est plus, et c'est reconnu dans toutes les études, il est plus fidèle à son employeur, pourquoi est-ce qu'il partirait, ça fait tellement d'années qu'il est là. Alors en termes de motivation, il garde sa motivation à bien travailler.
FGMLA208		Infi P	Il faut séduire les jeunes
FGMLA209	R1	Infi N	Un chef, il doit faire la même chose. S'il fait une remarque à un vieux, il doit faire la même remarque à tout le monde.
FGMLA210		Chercheur	Comment on vous appelle dans l'unité? Vous n'avez pas le sobriquet. Papa, c'est vrai, notre site c'était, alors nous c'est les dinosaures.
FGMLA211		Infi N	Reine mère
FGMLA212		Chercheur	Sur un autre site, c'était les dinosaures...
FGMLA213	P1	Infi P	Un autre exemple de la différence entre la gestion du jeune et du vieux, quand on a construit le Montlégia, pendant les travaux. on faisait des visites lors de l'accueil des nouveaux. on ne faisait pas l'accueil des anciens dans la nouvelle structure, ça aurait dû se faire, quelque part. Parce que quand on vient de petits hôpitaux, on perdu . Je suis bien venue lors des journées portes ouvertes mais moi perso j'ai eu du mal à trouver le vestiaire, c'était compliqué...
FGMLA214		Chercheur	Et vous quand il y a des gros problèmes psychologiques, parce que ça, ça peut être Ça peut rendre le système en même temps démotivé, fatigué, un peu aigri. On n'a pas parlé beaucoup de burn-out, mais ça peut engendrer des crises de confiance, des crises de motivation. Vous avez, j'imagine, au niveau de votre secteur, des temps de parole ?
FGMLA215	P1	Infi F	Eh bien, bien que nous soyons un nid de psychologues, je ne dirais pas que nous avons tellement cette possibilité-là. Et on en parle justement récemment parce qu'il y a eu une prise en charge un peu difficile et un besoin de supervision. C'est une démarche très longue et très lourde, mais on en a carrément besoin. Donc non, on n'a pas les standards privilégiés du fait que... Evidemment, on parle beaucoup entre nous, mais ce n'est pas la même chose.
FGMLA216		Infi N	Vous avez un coordinateur ?
FGMLA217		Infi P	Un coordinateur, oui.
FGMLA218		Infi P	qui est loin de l'action.
FGMLA219		Infi F	En fait, oui, le coordinateur, ce n'est pas vraiment équivalent d'un chef de service.
FGMLA220		Chercheur	Mais il fait vos horaires, il anime vos réunions.
FGMLA221		Infi P	Oui, c'est ça, mais en fait, c'est un peu le travail par rapport à l'agenda.
FGMLA222		Infi P	Mais après, il n'est pas depuis longtemps.
FGMLA223		Infi F	Oui, il est en train de découvrir un petit peu son travail. Et comme même la notion de l'équipe mobile, c'est relativement récent, ça fait 12 ans au maximum. Les équipes mobiles, elles-mêmes, sont en train de se chercher encore, de se façonner, de se créer une identité.
FGMLA224		Infi F	Ça prend beaucoup de temps.
FGMLA225	P1	Infi F	Donc là-dedans, le coordinateur aussi, il cherche un peu sa fonction. Il a quand même une fonction normalement assez claire d'interface entre notre travail et le réseau. Le réseau au sens large, de la santé mentale sur Liège. Ça, c'est un travail de longue allène. Donc oui, on a autant besoin que d'autres d'espaces de parole, peut-être si pas plus. On est fort exposé quand même quelque part.

FGMLA226	P1	Infi P	C'est important d'avoir plus de réunions pour parler des situations auxquelles on est confronté, parce que finalement, une fois la situation, et puis après, il y a le bilan, mais on est tout seul, et c'est vrai que ça... Voilà, on réfléchit à comment dégager plus de temps pour les réunions. Voilà, par rapport à nos patients, maintenant, c'est vrai qu'on est en train de s'organiser. On pleure depuis des années pour avoir une supervision de l'équipe, de la dynamique de l'équipe, avec de l'aide extérieure. Mais voilà, je sais que ça coûte fort cher. Et comment être entendu, reconnu dans cette demande-là.
FGMLA227		Chercheur	C'est une équipe de combien ?
FGMLA228		Infi F	15 personne
FGMLA229	P2	Infi F	Lorsqu'on parlait d'ergonomie, il y a quand même physiquement, par rapport à notre cas dans notre travail, on a notre QG, c'est-à-dire notre bureau. C'est un espace qui... C'est moins que la moitié de celle-ci. On se retrouve en réunion à parfois 16, 17, aujourd'hui. On a vraiment l'impression, de manquer d'air. Moi, j'appréhende chaque fois ces réunions, les jeudis après-midi, c'est chaque fois une épreuve.
FGMLA230	P2	Infi P	Clairement, en plus de cela, on n'arrive pas à avoir un bureau pour pouvoir passer un coup de fil, etc.
FGMLA231	P2	Infi F	c'est vraiment de la promiscuité
FGMLA232	P2	Infi F	On nous a loué il n'y a pas longtemps un petit bureau en plus. C'est fort à l'écart. Effectivement, parfois on va s'isoler parce qu'on a besoin dans un contexte un peu plus calme pour pouvoir parler au téléphone. Mais notre espace de vie, de travail, on y passe quand même beaucoup de temps. Et on ne se fait pas toujours facile. C'est épuisant en fait. Moi ça me fatigue très fort, c'est une salle.
FGMLA233	P2	Infi F	Le bureau me fatigue énormément.
FGMLA234		Chercheur	Je perçois bien que le jeudi après-midi c'est compliqué pour toi. Cependant Trouver de l'espace sur ce bâtiment c'est compliqué, je pense que chaque espace est calculé et est précieux.
FGMLA235		Infi P	Le souci, c'est qu'on a à l'écran tous les patients, c'est pas facile, c'est notre service..
FGMLA236		Chercheur	En termes d'ergonomie, évidemment, nous les soignants, on ne peut pas avoir du télétravail. C'est quelque chose qui vous convient? Tu en fais de temps en temps?
FGMLA237		Chercheur	Quand vous avez fini, Vous êtes obligé de revenir ici, de pointer ici, même si votre premier rendez-vous est à près de chez vous?
FGMLA238	P3	Infi F	On peut s'arranger avec le chef et lui dire, je commence le travail chez moi ou je termine, dans ce sens-là. Si le dernier rendez-vous est près de chez nous, on peut s'arranger avec le chef et lui dire qu'on ne revient pas mais c'est très rare.
FGMLA239	P3	Infi P	C'est pas de nos voitures, on a une voiture de service, donc on doit la ramener ici.
FGMLA240		Chercheur	Ça te permettrait de te lever et de gagner demi-heure de trajet... Imaginons, t'es à près de ton rendez-vous et puis le deuxième rendez-vous il est par ici, tu vas chercher ta voiture à 10h ou à 11h. d'économiser, de devenir plutôt que de partir. C'est quelque part de quelque chose, d'abord écologiquement. Écologiquement, c'est comme... Enfin, c'est pareil, comme...
FGMLA241		Infi F	C'est pareil... De toute façon, il y a un autre qui doit aller jusque-là.
FGMLA242		Chercheur	OK. Alors, Pensez-vous que votre hôpital est adapté à votre âge ? Je vais vous donner quelques points d'explication qui justifient votre réponse.
FGMLA243		Chercheur	Tu as parlé tout à l'heure de tes armoires. Je les ai toujours trouvées très massives, moi, ces armoires-là.
FGMLA244		Infi C	C'est surtout en hivers avec tous les vêtements que c'est très lourd
FGMLA245		Chercheur	Explique un petit peu.
FGMLA246	P2 P3	Infi C	L'UAPO, en fait, c'est une unité d'accueil pour les patients en pré-opératoire. Donc, on accueille tous les patients avant leur intervention. Ils vont aussi bien aller en hôpital de jour, que dans les services. Et donc les patients mette leur affaires dans ces armoires roullantes qui vont les suivent après et on doit les véhiculer de l'UAPO vers l'HJ. il n'y a pas d'autre solution.
FGMLA247	P3	Infi C	Ça a toujours été le gros point noir de l'IAPO, cette gestion des effets personnels.
FGMLA248		Infi C	C'est géré par les bénévoles, mais les bénévoles, encore une fois, merci les bénévoles. Sans bénévoles, on est mal. C'est quelques temps plein en moins...
FGMLA249		Infi N	la période Covid à été très compliqué pour notre équipe au réveil...On a transformé le réveil en soins intensifs. Tu partais le vendredi avec 40 personnes et tu ervenais le lundi et il ya avait eu plein de morts.Donc, psychologiquement, je veux dire, ça, c'était dur.

FGMLA250		Infi F	Nous, dans tout notre travail, on le voit très régulièrement, c'est-à-dire que tous les jours, on voit des gens qui n'ont été affectés. Moi, je ne sais pas. Pendant le Covid, on entendait beaucoup parler des jeunes. Et en fait, on voit des jeunes, des jeunes de 22-23 ans qui ont connu le Covid et chez qui ça a amené des troubles anxieux ou de l'agoraphobie, qui se retrouvent enfermés, qui ont vraiment vécu un traumatisme psychologique à cause du Covid. C'est bien réel.
FGMLA251		Chercheur	Et donc, je reviens à mes questions. Votre hopital est adapté à vous, à vos besoins ?
FGMLA252	P2	Infi P	Oui, à part un espace un peu petit, franchement, c'est au rez de chaussé et on a le parking juste devant. Les voitures du service elles sont dans le parking sous-terrain. Franchement, tout ça, souvent, on se dit qu'on a de la chance. Peut-être plus que pour ça. Nous, on n'a pas passer d'abord au vestiaire comme les infirmières. on vient directement.
FGMLA253	P1	Infi N	Merci. Ma façon de voir les choses, c'est que je dois m'adapter au nouveau mode de fonctionnement des jeunes
FGMLA254		Chercheur	C'est ça.
FGMLA255	P1	Infi N	parce que, je me dis que c'est vraiment un sentiment général d'insatisfaction parce qu'on ne sait pas comment le gérer. C'est partout pareil, c'est pas que ici, je veux dire, c'est le milieu hospitalier en général. C'est vraiment difficile que...
FGMLA256		Chercheur	C'est le paysage hospitalier belge, il y aura de plus en plus de gros sites. Ça va voir, le Grand hopital de Charleroi va ouvrir dans quelques mois.
FGMLA257		Chercheur	Tu voulais dire quelque chose ?
FGMLA258	P2	Infi F	En termes d'adaptation, c'est clair que la plus grosse difficulté que j'ai eue, c'est probablement par rapport à l'informatique. Je me sens en fort décalage par rapport aux plus jeunes. J'ai déjà même senti à une autre occasion un certain agacement de certaines lenteurs que j'ai à m'adapter. Peut-être que là, effectivement, je pourrais être en attente de quelque chose de plus de la part de l'institution en termes d'encadrement, en termes de formation, de coaching, je ne sais pas quoi, être davantage soutenu par rapport au langage informatique. que je ne maîtrise pas. Parfois c'est du chinois en fait. C'est juste pas de quoi on parle en fait.
FGMLA259		Infi F	J'ai pas grandi avec ça moi, c'est clair.
FGMLA260		Chercheur	Vous avez le sentiment que la hiérarchie n'a pas été suffisamment attentif à ça ?
FGMLA261	P1	Infi F	Oui, j'ai pas senti de proactivité. Jamais personne n'est venu vers moi pour me demander si j'aurais besoin d'un petit coup de pouce.
FGMLA262		Chercheur	Dans les coachings DUO ? Tu n'as jamais pu dire, je ne me sens pas à l'aise, est-ce qu'il n'y a pas une formation à ce niveau-là ?
FGMLA263		Infi F	C'est vraiment pas évident.
FGMLA264		Chercheur	Par rapport à ça.
FGMLA265		Infi C	A l'espérance, on avait été formé un peu. Je vais expliquer. Quand on a parlé d'informatique, à l'époque, c'était pour soigner un patient. Et quand on a parlé d'informatique, j'ai fait pendant des mois et des mois le même cauchemar. J'étais à l'hôpital, c'était toujours le même. Je rentrais dans les deux chambres communes de l'espérance, et chaque fois, j'avais un ordinateur qui plantait, qui disait que ce n'était pas d'accord. Je n'arrivais pas à faire des patients. C'était toujours le même cauchemar.
FGMLA266	P3	Infi C	Et là, maintenant, on y est parce qu'à l'UAPO, dans chaque chambre, on a notre ordinateur entre nos patients. Et je touche plus l'ordinateur que le patient. On est plus en contact avec le patient, c'est le truc de là. Et finalement, Je me dis que ce n'est plus le travail que j'aime bien, mais ce n'est pas ce que j'ai choisi à l'heure de jour. J'aimerais bien le toucher, j'aimerais bien un peu le ressentir.
FGMLA267		Chercheur	Oui, la transition de tout à l'humain, le tout dans le toucher, le tout dans les soins, à où on en est arrivé maintenant, ça a pris des années, mais c'est majeur. Il n'y a plus de cauchemar là ?
FGMLA268		Infi C	Non, il n'y a plus de cauchemar.
FGMLA269		Infi C	Il est là, le cauchemar, c'est la journée.
FGMLA270		Infi C	C'était toujours les deux mêmes chambres, deux chambres aux côtés, toujours dans le même couloir où j'étais dans les chambres et je n'arrivais pas à accéder aux patients, je restais bloquée à l'ordinateur.

FGMLA271		Chercheur	Ça existe déjà sur nos sites, les sites de proximité, des patients qui font un AVC et qui arrivent à l'urgence, j'ai un médecin qui va appeler et qui va faire son diagnostic à distance. Il faut que tu aies du personnel, ça fonctionne énormément en France où il y a des déserts de médecins en médecine général et donc... Et donc, c'est quelque chose qui va arriver, qui arrivera. Il y a tellement... La pénurie médicale, elle est là aussi, surtout de spécialistes. Et donc, je pense vraiment qu'on va y arriver. Je m'interpelle dans le cauchemar.
FGMLA272		Chercheur	En termes de formation, vous avez la possibilité de... dans votre carrière et toi, sur les cinq dernières années, tu as été à combien de formations ?
FGMLA273		Infi C	Ici, non, depuis MontLegia, c'est fini. Ce sont mes collègues qui m'aident énormément. Je fais tout ça sur l'ordinateur.
FGMLA274		Chercheur	Tu n'as plus été en formation depuis cinq ans ?
FGMLA275		Infi C	Oui, oui, oui. Formation bien.
FGMLA276	F1	Infi C	Oui, c'était bien avant. Les formations qui prenaient la journée entière, qu'on allait dans les salles de réunion de Droixhe, c'était sur la self défense, et puis les deux formations qui suivaient, et puis même simplement les RCP.
FGMLA277	F1	Infi C	Et la manutention, mais maintenant on fait ça dans le service...
FGMLA278	F1	Infi C	Je pense que c'est le mieux. Sur le terrain, une formation de manutention, c'est une formation importante et elle est là quand même pour vous mettre sur les complexités de votre prise en charge sur le terrain.
FGMLA279	F1	Infi N	C'est vraiment des moments où on peut reconnaître les autres et s'assurer qu'ils n'ont pas à s'inquiéter.
FGMLA280		Chercheur	En tout cas, Les chefs doivent être très imaginatifs pour animer les équipes pour maintenir la cohésion et l'engagement.
FGMLA281		Infi N	Moi, dans mon unité nous avons eu beaucoup de malade ces derniers mois, c'était la crise.
FGMLA282	P1 R1	Infi N	On a rencontré des gens qui n'étaient pas malades. C'est comme ça, comme ça. Ils ont niés. Je crois qu'il faut mettre en place le contrôle des malades comme dans l'entreprise. Parce que la conscience professionnelle où on vient travailler malades, pour ne pas embêter ses collègues. c'est terminé!
FGMLA283	P1	Infi F	On est de moins en moins dans ce système-là. Maintenant, on a rajouté des maladies sans devoir apporter de certificat Médical.
FGMLA284	P1	Infi N	On favorise la maladie en faisant ça. La personne un peu moins bien, ne vient pas bosser...
FGMLA285		Chercheur	Le Bradford c'est un coefficient qui calcule le taux d'absentisme et le Bradford il va regarder, mais surtout le nombre de fois où tu es malade. C'est moins problématique pour un employeur d'avoir un mois de maladie que si tu as 4X 1 semaine de maladie. Et donc, ton bradford sera plus élevé si tu as le même nombre de jours. Ton bradford sera plus élevé si tu fais trois ou quatre fois une semaine. Dans le coefficient, c'est la fréquence qui est élevée au carré et qui multiplie le nombre de jour d'absence. Et donc tu multiplies ton 4 au carré fois tes 30 jours et donc voilà
FGMLA286		Chercheur	J'avais une réflexion sur un des autres focus group qui disait qu'on pourrait imaginer je sais pas si vous l'avez eu, mais un temps d'arrêt à une période de votre carrière. Vers 50 ans, qu'est-ce que j'aurai envie pour les 17 prochaines années. Est-ce que c'est quelque part, si vous vous remettez à 50 ans, ça vous aurait permis de faire autre chose ? Ça vous aurait permis de vous orienter ? Est-ce que vous imaginez cette possibilité intéressante ? Alors ça pourrait être organisé par le capitaine humain ou par le N+ 1, c'est lui, c'est votre responsable qui est quand même le plus à même de savoir et de mettre en place des choses. Est-ce que ce n'est pas un rôle des managers de se tracasser ?
FGMLA287	R1	Infi F	Cette rencontre à 50 ans avec la RH, ce temps de réflexion sur soi-même, de projection, ça vaudrait la peine. Mais il y a peut-être des gens qui prennent pas, qui ont d'autres envies, qui sont peut-être avec une sorte de mécontentement, de frustration, et qui, ben, ne prennent pas le temps. Donc peut-être qu'à un certain âge, ils proposent ça pour être apprécié.
FGMLA288	R1	Infi N	C'est très puissant pour les gens qui depuis des années ne conviennent plus, ils sont dépacés dans leur poste. Ce serait intéressant pour ces gens-là. Et en plus, il est plutôt malade, on ne peut pas faire une voie de garage, mais il a un poste super cool, quoi. Et ça, les gens de l'extérieur, on se dit mince quoi.
FGMLA289		Chercheur	Donne-moi un exemple. C'est quoi, le poste super cool ?

FGMLA290	C1	Infi N	Par exemple, Projet, responsable de Projet. Il y a plusieurs personnes qui sont dépassés vers les postes comme ça. Pour ma part, ce n'est pas un cas où il a été plutôt malade et qu'il correspondait à ce qu'on attendait de lui. Mais plutôt que de lui dire, écoute, il a été plutôt malade, ça ne va pas, on le met dans un poste, c'est presque un cadeau. En tout cas, c'est perçu comme ça par les autres employés, parce que moi, mes collègues, elles crevent le mal au dos, elles cherchent de continuer le travail, mais on ne va pas leur proposer ce poste-là. Alors que c'est une bosseuse,
FGMLA291		Chercheur	Et justement, ça fait partie de ma question suivante, c'est quelles fonctions pourraient être proposées aux travailleurs, à vous, aux travailleurs, qui sont en fin de carrière, qui seraient adaptées aux contraintes physiques ? si vous aviez une baguette magique, vous pouvez créer des postes, ce serait quoi pour vous ? Des postes bien adaptés à la complexité de l'âge ?
FGMLA292		Infi N	Je reprends mon idée de gestionnaire de projet mais ces offres là apparaissent rarement aux valves?!
FGMLA293		Chercheur	C'est vrai qu'il y a des trucs qui paraissent parfois pipés, ça se voit.
FGMLA294	R1	Infi N	Iul faudrait favoriser des postes à des personnes... À des postes de fin de carrière.
FGMLA295	C1 R1	Infi N	Il faudrait favoriser les postes d'hôpital de jour, sans week-end, sans horaires irréguliers, je trouve qu'il faut remercier les travailleurs qui ont presté des années des horaires inconfortables.
FGMLA296		Infi C	Oui, c'est beaucoup plus facile, après 30 ans de soins, justement, on reçoit beaucoup de choses, mais quand le patient est parti... c'est ce turnover qui me permet chaque fois de passer d'un patient à l'autre, sans avoir eu le temps d'imprimer sa pathologie donc psychologiquement, c'est plus facile pour moi
FGMLA297		Chercheur	Gérer le quotidien et l'hyperactivité.
FGMLA298		Chercheur	D'autres fonctions, d'autres postes avec votre baguette magique ? Et action aussi, quelle action mettriez-vous en place pour permettre de continuer à travailler plus longtemps ?
FGMLA299	R1	Infi F	On va continuer à proposer, comme ils ne font plus jamais, une diminution du temps de travail avec une compensation de l'employeur. Ce qui est un peu stressant pour moi, c'est que chaque année il y a une nouvelle proposition, chaque année je dis non parce que je n'ai pas encore le droit à prendre le crédit temps même, ce que je ferai si je peux cumuler les deux. Donc chaque année j'attends, j'ai envie d'avoir au moins droit à cette mesure quand je pourrais dire oui.
FGMLA300		Chercheur	Vous connaissez le système bonus-pension ? Le bonus-pension, c'est une prime qui n'est pas encore votée, mais c'est sur la table. Une prime qui proposerait au travailleur, qui resterait au boulot après sa proposition de carrière anticipée et d'aller jusqu'au bout de sa carrière. Et donc de ne pas prendre ça sans l'anticiper mais d'aller jusqu'au bout d'un quart c'est je parle d'une vingtaine de milliers d'euros mais selon la carrière selon le travail donc mais voilà quelque chose qui pourrait vous pourriez imaginer ça je reste plus longtemps
FGMLA301	S5	Infi P	Mais je trouve que la vie c'est tellement important et on doit travailler on doit vivre aussi je me rends compte que les années filent à une telle vitesse. Aujourd'hui je me sens d'aller jusqu'au bout mais quand on sera au bout Est-ce qu'on saura encore vivre? Quand je parle de profiter de la vie, c'est profiter, ce n'est pas pécuniairement mais c'est pouvoir faire autre chose...
FGMLA302		Infi F	Plus on prend l'âge, plus on réalise à quel point le temps est précieux.
FGMLA303		Infi F	Il file et donc il est précieux, il est de plus en plus précieux et ça fait que j'ai moins envie de passer tout mon temps au travail
FGMLA304	S5	Infi N	Pour moi, C'est le physique qui me dira si je continue au pas...
FGMLA305		Chercheur	... Est-ce qu'en termes de fonction dans vos unités, est-ce que vous avez On a parlé beaucoup de relations entre le nouveau et l'ancien. En termes de passage de témoins, de tutorats et des choses pareilles, est-ce que pour vous, dans vos unités, il y a quelque chose qui est en place ? Il y a l'infirmière ICAN, mais il n'y a pas une infirmière qui a vraiment ce côté Toi ça ne t'intéresserait pas de te dire je vais passer les infos ou nouvelles, c'est moi qui suis responsable de ça.
FGMLA306	R1	Infi P	C'est tellement important la richesse de l'autre. Et toute la journée, entre nous, on se dit, il faut faire ça, c'est le plus beau. Il faut se soutenir en se disant, bah oui, mais non, il faut faire comme ça. Que de passer un flambeau. En tout cas, on a toutes les chances à l'un, mais on n'a pas assez. Tu ne saurais pas extraire quelqu'un de l'équipe pour faire cela, il manque déjà du personnel!

FGMLA307	C1	Infi F	Non, mais par contre, tu pourrais très bien te dire, quand il y a une nouvelle, que ça la motiverait, si à une collègue en fin de carrière on lui donnait cette responsabilité là ça lui donnerait un peu de reconnaissance... Et elle serait retirée deux jours sur ton horaire par exemple pour la doubler. Mais tu la doubles par qui ? Par quelqu'un ? C'est ça. Mais l'ICAN, elle est quand même fort orientée, stagiaire. Dans le fonctionnement, c'est comme ça.
FGMLA308		Chercheur	C'est rare, les ICANN sont fort orientées, stagiaires, mais pas trop accueillies de nouveaux, et pas trop, on appelle l'onboarding, la mise en fonction du nouveau.
FGMLA309	C1	Infi C	Dans mon service, et je trouve ça génial, on a 2 nouvelles, et ces nouveaux, j'ai deux collègues qui sont maintenant marraines des nouvelles, et ce sont les filles de 45 ans donc je trouve qu'elles sont pile-poil dans le bon schéma elles ont beaucoup plus de connaissances que nous qui sommes encore dans l'ancienne génération. quelque part et au niveau informatique, elles sont les pionnières donc je trouve le plus intéressant de donner ce rôle à des soignant de 45 ans qui...
FGMLA310		Chercheur	oui franchement oui mais dans l'absolu, si toi tu pouvais amener le côté très très humain et le toucher aux jeunes infirmières qui ont le côté très informatique et moins dans ce système-là, ça pourrait être un bon binôme, tu vois, parce que c'est ces valeurs qui nous tiennent à cœur, nous les plus anciennes. Ça pourrait être un bon binôme pendant quelques périodes et quand même, Je me rappellerai toute ma vie l'infirmière qui a fait avec moi la première journée de boulot parce qu'elle est restée ma référente. je trouve que ces fonctions elles pourraient être favoriser parce que quelque part, tu mets des galons un peu sur le travailleur qui a... qui rentre dans le travail et il a une grande connaissance de toute la structure, de tous les process, de tous les process plutôt. Donc voilà, ça pourrait être...
FGMLA311		Infi F	Oui mais souvent nous sommes dépassée
FGMLA312	R1	Infi P	Je trouve que mes collègues de 45 ans, justement, ils sont oubliés de beaucoup de choses. Et elle sont vraiment dans le coup.
FGMLA313		Infi N	On leur met beaucoup de choses.
FGMLA314		Chercheur	Et ça te permettrait peut-être quoi ? D'aller chercher plus de, je ne sais pas, la motivation et puis aussi recherche peut-être.
FGMLA315		Chercheur	C'est pas une bonne idée?
FGMLA316	R1 C1	Infi F	Il y a quelque chose qui est transmis, je pense, mais sans que ce soit formalisé, mais par une transmission de valeurs, et ça vous l'avez beaucoup partagé au début, la raison pour laquelle vous avez fait ce métier-là, et tout ce qui se dit au contact des humains, du toucher, de faire l'art. Et là, je pense que les infirmières plus âgées continuent sans qu'ils soient formalisés. Peut-être qu'on pourrait les en remercier plus d'une certaine façon ou d'une autre, je ne sais pas comment vous dire ça. Parce que par contre, on a un petit peu de retour par rapport à ça.
FGMLA317	C1	Infi P	C'est parfois la reconnaissance, mais avec les nouvelles c'est parfois compliqué, elle n'acceptent pas beaucoup le coaching, Avec les stagiaires, je trouve qu'on transmet plus à ce moment-là.,
FGMLA318		Chercheur	Ok. Je n'ai plus de questions. Est-ce que vous avez encore des remarques, des commentaires, envie de dire quelque chose ?
FGMLA319		Infi F	Tout à l'heure, je me parlais des formations qui m'ont abordé le sujet, et mon psychiatrie, c'était une des conséquences délétères au niveau du COVID-19. Avant ça, on avait deux fois par an une journée de formation en psychiatrie, Au départ, ça avait été conçu pour... Parce que tous les infirmiers qui avaient passé le titre d'infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie devaient pouvoir justifier de 60 heures pour 4 ans, donc ça devait être un jour par an en fait. Et ça avait été mis en place par l'institution, c'était très bien, il y avait des informations plus intéressantes les unes que les autres, mais ça tenait la route, c'est tombé avec le Covid et ça n'a jamais été remis sur pieds. Tout ça, c'était vraiment quelque chose qui nous était proposé. C'était bien ficelé, c'était bien conçu. On allait souvent à Rocourt.
FGMLA320		Chercheur	Je crois que ça doit être remis sur la table, en effet. Je crois que c'est une bonne idée. Ce qui est bien, c'est que ça fait un peu partie aussi du remerciement et puis de la formation du travailleur. que vous voyez aussi ailleurs que sur un temps de travail. Donc c'est très bien.
FGMLA321	R1	Infi F	En évoluant, on a envie de se former. J'ai changé, j'ai fait l'éducation, mais on n'a eu zéro reconnaissance par rapport à ça. Il n'y a aucune prime au niveau du salaire. Je n'ai plus ces formations-là qui m'ont motivé.
FGMLA322		Chercheur	Moi, ce que je vous propose, si vous aviez une idée lumineuse après ton cauchemar d'ordinateur, et vous aussi, je vous propose de me l'envoyer sur mon adresse mail, vous l'avez, puisque je vous ai envoyé des mails. Vous n'hésitez jamais à me renvoyer un mail. Mon

		mémoire sera ficelée. Je le présenterai en juin, parce que ça me donne un peu de temps. Et maintenant, merci.
FGMLA323	Chercheur	et donc voilà je suis disponible si vous le désirez et si vous désirez lire mon mémoire, je peux très bien vous l'envoyer aussi et j'espère que le capitaine humain avec François Closset ont été présentes lors des deux premiers focus groupes, on va peut-être voir comment je l'ai animé. Bon, elles ont été rassurées, c'est un plaisir. Donc elle m'a dit qu'il peut continuer tout seul.
FGMLA324	Chercheur	Mais surtout qu'elles sont fort preneuses parce que Parce elles se disent bien que le jeune, on lui met beaucoup d'énergie avec l'accueil des nouveaux, on va pour essayer de recruter, on va essayer... On va à plein plein de salons. Ce jeudi, on est encore ici avec les jeunes étudiants...
FGMLA325	Chercheur	Je trouve que c'est un sujet, comme je vous l'ai dit dans mon mail, qui me tient à cœur. Je vous remercie tout plein. Merci beaucoup.

7.5. Site 4 (Mère/enfant)

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
FGMLME1		Chercheur	Bonjour, Je viens juste de commencer, je me suis présenté. Je suis Bernard Destexhe, je suis étudiant, je fais mon master en santé publique à l'UCLouvain et je termine mon mémoire.
FGMLME2		Chercheur	Mon parcours, c'est infirmier oncologique à Saint-Joseph. Je suis devenu infirmier chef à Saint-Jo dans le service d'onco. Et puis je suis devenu adjoint de Frédéric Carrier au département infirmier, infirmier hygiéniste. Et puis ma carrière a été faite d'opportunités et de choix, et donc j'ai eu la possibilité de devenir directeur de soins infirmiers à Heusy. J'ai suivi Isabelle Thys. et donc il fallait que je fasse mon master dans les cinq ans de mon arrivée et donc voilà j'ai repris mon courage à deux mains et donc voilà
FGMLME3		Chercheur	Deux, trois petites choses simplement. Mon mémoire, il va s'orienter sur la gestion des soignants âgés. Est-ce que nos hôpitaux sont prêts à travailler avec des soignants âgés jusqu'à 67 ans ? 66 ans en 2025 et 67 ans en 2030, si on veut vraiment aller jusqu'au terme de sa carrière. Je pense très honnêtement qu'on ne sera jamais reconnus comme un métier pénible, parce que si nos gouvernements nous reconnaissent comme un métier pénible, ils se tirent une balle dans le pied et il y aura tellement de personnes qui se retireraient de leur emploi que la pénurie serait encore plus importante...
FGMLME4		Chercheur	de façon très pratique maintenant ceci je vous demande de ne pas y faire attention c'est un micro qui est relié à mon ordinateur qui enregistrer notre débat. Cela me permettra de retranscrire tout cela en word et de pouvoir analyser les idées que vosu m'avez soumises. Tout ce que nous allons dire sera anonimisée donc vous pouvezêtre asserz libre sur les propos tenus ici.
FGMLME5		Chercheur	On est ici pour un focus group. on se met autour de la table, sur un sujet, moi je vais vous poser quelques questions et on va faire mûrir les idées pour que, et c'est en collaboration avec le capital humain et Françoise Closset, c'est ma promotrice de mémoire, pour que le CHC ait des idées pour la bonne prise en charge d'un soignant âgé. Parce que comme je le disais en préambule, mesdames vous ne l'avez pas entendu, ben on s'est beaucoup focalisé sur les jeunes travailleurs, l'accueil des nouveaux, organiser les journées et tout ça. Et le travailleur, âgé. Expérimenté.on voulait vraiment s'orienter pour trouver les bonnes fonctions, l'aménagement, l'organisation pour vous aider, nous aider à travailler le mieux possible jusqu'à l'âge de la retraite anticipée ou de la retraite jusqu'au bout.
FGMLME6		Chercheur	Puis-je avoir votre prénom et le service dans lequel vous travaillez?
FGMLME7		Infi Mu	Moi, c'est murielle et je travaille au 640 en chirurgie pédiatrique et Oncologie
FGMLME8		Chercheur	Moi, ça ne me parle pas, mais alors là, pas du tout.
FGMLME9		Infi Fr	Moi, c'est plus compliqué. Je travaille en quatre dixième. en chirurgie-oncologie pédiatrique aussi, et en 5-10e en alergolologie pédiatrique. parce que j'ai déjà un peu aménagé ma carrière.

FGMLME10		Chercheur	On va évidemment y venir. Et donc voilà, on est ici, un focus group c'est quoi ? C'est on met autour de la table, sur un sujet, moi je vais vous poser quelques questions et on va faire mûrir les idées pour que, et c'est en collaboration avec le capital humain et Françoise Closset, c'est ma promotrice de mémoire, pour que le CHC ait des idées pour la bonne prise en charge d'un soignant âgé. Parce que comme je le disais en préambule, mesdames vous ne l'avez pas entendu, ben on s'est beaucoup focalisé sur les jeunes travailleurs, l'accueil des nouveaux, organiser les journées et tout ça. Et le travailleur, ben... âgé. Expérimenté.
FGMLME11		Infi C	Cécile, SF à la mat
FGMLME12		Infi D	Dominique, infi à la PMA
FGMLME13		Infi Ma	Marleen Infi à la Néo nath
FGMLME14		Infi A	Anne, infi aux urgences pédiatrique
FGMLME15		Chercheur	Merci...Essayons, même si ça doit être des échanges, de ne pas, évidemment, dans la bienveillance, pas se couper et aller au bout des idées. Le focus aujourd'hui, il va être divisé en trois temps. Votre sentiment général au travail. L'aménagement des postes et de la fonction. Et alors, les dernières questions seront si vous avez une baguette magique. Vous pouvez vous servir à boire.
FGMLME16		Chercheur	Si vous deviez résumer votre parcours professionnel en un mot et si vous deviez résumer votre parcours au CHC en un mot. Si vous me dites trois mots, je ne suis pas regardant. Donc, votre parcours professionnel général et votre parcours au CHC plus particulièrement, en un mot.
FGMLME17		Infi Mu	Il y a une différence quand on était à l'Espérance et une différence quand on est ici.
FGMLME18		Chercheur	ça peut être au CHC alors. Oui.
FGMLME19	S1	Infi Ma	Pour nous c'est différent. Entre Rocourt et MontLegia.
FGMLME20	S1	Infi Fr	C'est pareil, entre Espérance et MontLegia, c'est pareil. MontLegia... trop grand ?
FGMLME21	S1	Infi Mu	Si c'est MontLegia, c'est déshumanisation. impersonnelle.
FGMLME22		Chercheur	Parce que, de Rocourt à ici, on a quand même pris, entre guillemets, le même personnel, les mêmes médecins, et on les a mis dans d'autres locaux, mais...
FGMLME23	S2	Infi Ma	On a augmenté les lits. Quatre lits en plus, sans augmenter le personnel avec l'infrastructure. On n'a pas augmenté les normes d'infirmier.Oui, oui. Des kilomètres en plus.
FGMLME24	S1	Infi C	Alors, ce qui est N+1, ça va, mais si vous grimpez au-dessus, c'est n'importe quoi. Donc...
FGMLME25		Chercheur	Donc N+1, c'est votre chef, N+2 c'est Delphine et N+3, c'est Isabelle. ça n'a pas changé n'importe plus!
FGMLME26	S4	Infi Mu	au desus de N+1, on ne l'est voit plus, elles ne répondent plus à leurs mails. Ce n'est plus les mêmes. Et Delphine, elle est branché pédiatrie.
FGMLME27		Infi Ma	On a été chercher aussi la confrontation et ce dont on avait besoin, on a réussi, on aurait pu ne pas réussir. Mais on a essayé quand même. Mais et on a eut.
FGMLME28		Chercheur	Mais Isabelle, c'est ses racines. C'est la Mat
FGMLME29	S1	Infi D	Moi je suis en procréation médicalement assistée donc par rapport à ce que vous dites on a un cas particulier parce qu'en effet on était 20 personnes à Rocourt et on a pris les 20 elles-mêmes et on nous a mis là-bas au premier étage. Par contre les interactions avec les autres services, vu qu'ils sont beaucoup plus loin, c'est devenu plus compliqué qu'avant et on ne sait plus à qui demander quoi alors qu'avant vous connaissez tout le monde.
FGMLME30	S1	Infi D	Mais au point de vue infrastructureux, c'est plutôt mieux. Et l'équipe, on est resté les mêmes. Je veux dire que ce qui pose plus de problèmes, c'est les interactions.
FGMLME31	S1	Infi C	Moi, je suis d'accord aussi. On ne se voit plus.
FGMLME32		Infi D	Les interactions avec les autres services, avant, ça m'arrivait d'aller voir des patients qui avaient accouchées. Comme ici, je n'ai jamais pu mettre les pieds à la maternité. Pareil avec l'hôpital de jour, J'allais parler aux patients très régulièrement, je descendais au moins un, j'allais voir Rita et son équipe et je donnais des nouvelles des patients, j'allais voir les patients. Ici on n'a jamais appelé une seule fois, pour aller expliquer quoi que ce soit. Donc c'est les interactions...
FGMLME33		Chercheur	Il est clair que le transfert vers le MontLegia n'a pas été fait au bon moment.
FGMLME34		Chercheur	Et votre mot par rapport à votre carrière, ça pourrait être quoi?
FGMLME35		Chercheur	Diversifiée, ce qu'on m'a déjà dit, c'était motivante, intéressante et mobilisatrice, des choses comme ça. Qu'est-ce qu'on a déjà dit aussi? Fatigante, épuisante, des choses comme ça.

FGMLME36	S1	Infi Mu	des hauts et des bas
FGMLME37	S1	Infi Ma	Diversifiée
FGMLME38	S1	Infi A	Epanouissement personnel, ça oui, sur la carrière.
FGMLME39	S1	Infi C	Moi à la mat, j'ai toujours adoré...
FGMLME40		Chercheur	A la mat, je pense que la prise en charge a totalement changé.
FGMLME41	S1	Infi Fr	Non. Je ne parle pas Nursing Je parle de tout ce qui se fait. Du choc des générations. Oui. Les gens.
FGMLME42	S1 S4	Infi Mu	En effet, quand tu dois travailler avec des gens plus jeunes que tes enfants, c'est hyper compliqué. C'était compliqué. Mais nous on avait encore le respect des plus âgés.
FGMLME43	S4	Infi C	Il y a plusieurs groupes, il y a des groupes WhatsApp pour un truc comme ça, il y a d'autres groupes pour ça, on découvre ça en première vue parce qu'on s'entraîne et il n'y a plus d'équipe. Et on a beaucoup beaucoup perdu l'équipe. On nous a imposé des choses, on nous a posé des tournants, des trucs qui ont cassé les équipes. Les équipes qui étaient là, on les a cassées. C'est peut-être volontaire, sans doute, mais on les a cassées. Nous, c'est avec Madame Antoine que ça a commencé. C'est tout cassé.
FGMLME44	S2 S4	Infi C	On n'a plus de vie de groupe, on n'a plus de souper de service. Et puis ici, je vous dis, on travaillait ensemble à Rocourt avec des filles que je n'ai plus vu depuis qu'on a déménagé. On ne voit même plus. Ce n'est pas une critique, c'est comme ça. Je vous dis, le nursing, mon boulot, les mamans, les bébés, j'aime toujours... Il faudra recréer cela.
FGMLME45		Chercheur	Ça, ça a beaucoup changé quand même. Ce que vous faisiez il y a dix ans, vous le faisiez en cinq jours et maintenant on vous le demande en 2
FGMLME46	S2	Infi D	Heureusement, en fait, il faut changer. C'est aussi dans l'intérêt du bébé de faire de nouvelles choses et de faire évoluer. On doit s'améliorer dans notre relation avec des moments qui doivent être mieux organiser avec un peu plus de personnel à des moments importants
FGMLME47		Chercheur	Oui, mais de passer de cinq jours ou de six jours pour des primipart à l'époque, il y a dix ans. Et maintenant, on va être à deux jours.
FGMLME48		Infi C	Ça, c'est pas grave pour moi.
FGMLME49		Chercheur	C'est pas grave pour vous ?
FGMLME50		Infi C	Non, peut-être. Moi, je dis, j'ai toujours suivi le train. On me dit, maintenant, on fait comme ça, on fait comme ça, on fait ça, on pique un avoir, on pique l'eau. Ça va, c'est bon, c'est bon. Pour nous, c'est un peu grave parce que finalement, ces enfants qui ne restent pas longtemps à la maternité et qui était limites pour sortir, si on les avait gardés un peu plus il ne serait pas revenu. Mais ils reviennent en pédiatrie. Ça ne tombe pas dans la même ordre. et c'est des entrées pour l'hôpital et ça c'est bon pour les chiffres.
FGMLME51		Chercheur	OK. Question sur votre perception, sentiment au travail. Et une fois de plus, assez bref, comment vous sentez-vous au travail aujourd'hui ? Quel est votre sentiment ? Alors, j'ai des exemples. En forme, épuisée, motivée, agacée. Voilà.
FGMLME52	S1	Infi C	Fatiguée, mais malade aussi.
FGMLME53	S1	Infi Fr	Débordée.
FGMLME54	S1 S4	Infi Mu	Dépassé, moi, c'est surtout pas l'informatique. Tout est informatisé. Moi qui ai horreur des ordinateurs.
FGMLME55	S1 S4	Infi Ma	C'est plus important que le reste. Ben oui. C'est plus important. On doit tout faire par ordi. Je dis, c'est comme ça, on doit accepter, à mon avis.
FGMLME56		Infi Mu	Oui, mais alors moi qui suis lente, hein, je tappe à 2 doigts. Oui.
FGMLME57	S1 S4	Infi Mu	Et les jeunes, elles me regardent et elles me disent, bon ben, t'avances. Oui. Moi, je l'ai tapé comme ça aussi, mais ça voudra rien dire. Et puis alors, je dis ah, il y a un problème. Donc, Je ne sais plus où je dois aller, je ne sais pas.
FGMLME58		Infi Ma	Il y a deux jours, elle m'a demandé son mot de passe.
FGMLME59	S1 S4	Infi Mu	Et mon mot de passe, heureusement qu'on l'avait fait ensemble. Voilà, je suis dépassée, je n'aime pas l'informatique et tout ça. Donc, ça ne m'intéresse pas. Je ne suis plus dans le bain. Non, je n'ai jamais aimé l'informatique.
FGMLME60		Chercheur	Voilà. Donc, dépassée.

FGMLME61	S1	Infi A	Moi aux urgences, c'est pas tous les jours le top. mais en général, je suis bien dans mon travail
FGMLME62	S1	Infi C	Moi, je fais la nuit, et souvent, je travaille seule. Moi, j'ai tous mon bonheur.
FGMLME63	S1	Infi C	Quand je n'ai pas d'interférences... Mais non, mais quand j'ai tous les interférences extérieures... Ah oui ! C'est bon !
FGMLME64		Chercheur	Bonjour mesdames, vous pouvez vous installer là-bas. Merci beaucoup mesdames.
FGMLME65		Chercheur	Puis-je avoir votre prénom et le service dans lequel vous travaillez?
FGMLME66		Infi S	Sabine, je suis à la maternité
FGMLME67		Chercheur	Et vous?
FGMLME68		Infi Fa	Moi, c'est Fabienne, je travaille à la maternité aussi
FGMLME69		Chercheur	Donc nous avons commencé, mesdames, tout brièvement en termes de RGPD, il faut le savoir, c'est ce système micro qui va me permettre de relier un PC qui fait de la transcription automatique de ce qu'on raconte. pour mon mémoire, c'est important, mémoire sur le soignant âgé, en collaboration avec le capital humain, pour améliorer un peu les conditions et voir comment on peut les améliorer, dans quel type de fonction, comment ergonomiquement on peut améliorer le système. On vient de faire un petit tour de table sur le... comment résumer en un mot le parcours professionnel. On ne va pas revenir sur ça, par contre. Ce qu'on a commencé à
FGMLME70		Chercheur	Ce qu'on a commencé à travailler ici, c'était le sentiment au travail. Et donc, madame a dit qu'elle était un peu dépassée par les ordinateurs et que ça, là, ça complexifiait son travail. Donc, un petit peu, on en était bien, bien aussi dans le travail. Donc, voilà. Je ne sais pas ce que vous voulez dire par rapport à cette première question. Comment vous sentez-vous au travail aujourd'hui, en forme, épuisé, mouillé ?
FGMLME71		Chercheur	OK. Comment vous sentez-vous au travail après votre journée d'aujourd'hui mais surtout en général.
FGMLME72	S1	Infi S	Je commence. Bien. Bien, oui. Alors après des jours où la charge de travail est énorme, mais elle est énorme pour nous comme elle l'est pour les jeunes. Je pense ne pas être plus fatiguée qu'une jeune. Et même parfois encore plus efficace. Et d'ailleurs, si je peux me permettre une petite parenthèse, c'est quand j'ai lu le mail, comment garder motivé, et là j'ai tiqué parce que je me suis dit mais c'est vexant, parce que nous garder motivé? mais ça veut dire qu'on n'est plus motivé?, c'est pas vrai, je me sens plus motivé à venir travailler que certaines personnes plus jeune.
FGMLME73		Infi A	Tout à fait d'accord
FGMLME74	S1	Infi Mu	Oui mais on n'a plus le même rendement qu'avant
FGMLME75	S1	Infi C	C'est vrai qu'avant, après notre journée, on savait encore faire 50 000 choses maintenant, c'est plus compliqué. On procrastine à la maison
FGMLME76		Chercheur	Dans les études théoriques que j'ai reparcourues ici, on montre vraiment que le travailleur Alors le travailleur âgé c'est quoi ?
FGMLME77		Chercheur	C'est au-dessus de 45 ans en Belgique, parce qu'on a le premier DEP et c'est comme ça qu'il est reconnu comme travailleur âgé. Aux Etats-Unis, c'est 40 ans, vous imaginez, et dans d'autres pays, ça va jusqu'à 50 ans, mais 40, 45, 50, il n'y a pas une définition très claire du travail du soignant âgé. Mais on se rend compte vraiment que la motivation, elle est intacte. Et que la motivation, elle est très individuelle. Et qu'un jeune travailleur qui n'est pas motivé, à la fin de carrière, il ne sera pas motivé non plus. Et il ne sera certainement plus là. Et donc la motivation, en effet, elle est très variable.
FGMLME78		Chercheur	Et puis aussi dans votre carrière de 45 ans, votre motivation, elle est très variable aussi. Ça dépend du contexte. Et le contexte, c'est là. Et parfois, elle est d'un moment à l'autre. Donc voilà. Donc en effet, votre remarque est très pertinente. Justement, en termes de motivation, qu'est-ce qui vous motive le plus au travail ?
FGMLME79		Chercheur	Qu'est-ce qui vous motive ? Qu'est-ce qui vous fait vous lever et d'avoir la pêche au boulot ?
FGMLME80	S2	Infi Mu	Le plaisir d'être là. Le contact avec les enfants et les parents.
FGMLME81	S2	Infi C	La satisfaction du travail.
FGMLME82	S2	Infi Fa	Moi, voir mes collègues aussi. Oui, lui aussi. Il travaille en équipe.
FGMLME83		Chercheur	le social, du travail.

FGMLME84	S2	Infi Fr	Satisfaction d'être proche du patient
FGMLME85	S2	Infi Fr	Oui. Non, c'est plus le contact patient et c'est le retour.
FGMLME86	S2	Infi Mu	Nous, on peut parler de proche parce que comme on fait de l'oncologie, il y a des enfants qui reviennent régulièrement. C'est vrai qu'il y a une proximité
FGMLME87	S2	Infi S	Et pouvoir partager mes connaissances et les faire profiter avec mes parents à la mat
FGMLME88		Chercheur	Qu'est-ce qui vous met des chaussures de 18 kilos ? Qui vous démotive?
FGMLME89	S4	Infi Fr	Le sous-staffage perpétuel. Mais ça, ça fait partie de la gestion. On est toujours trop peu.
FGMLME90		Chercheur	Manque de soignants.
FGMLME91	S4	Infi Ma	On me téléphone tous les jours pour revenir.
FGMLME92		Chercheur	Pour revenir?
FGMLME93	S4	Infi Ma	Pour revenir. Et ça me tue.
FGMLME94		Chercheur	Vous ne répondez plus maintenant.
FGMLME95	S4	Infi Fa	Je pense qu'il y a aussi c'est que quand on est plus âgé, on a n'a plus de petits-enfants.
FGMLME96	S4	Infi Fa	Par rapport au remplacement, on n'a plus de petits-enfants à la maison. Donc on est effectivement plus disponible par rapport à revenir, tiens, tu sais, venir faire 2-10 aujourd'hui au secours, que quelqu'un qui doit faire garder ses enfants, comment fait-on, etc. Donc c'est vrai qu'on Moi, j'ai cette sensation-là aussi d'être assez souvent appelée. Ça veut pas dire que je dis toujours oui, probablement parce que j'ai ma vie à côté aussi. Et je trouve qu'il y a quand même cette situation-là, parce qu'on n'est plus disponible. Et là aussi, bien sûr, moi, je fais un temps partiel, je fais 60 %, donc forcément, dans mon horaire, j'ai des trous. Donc, c'est facile de me dire « Écoute, est-ce que tu sais venir ?, parce qu'il n'y a personne d'autre."
FGMLME97	S4	Infi Ma	moi, on m'appelle presque tous les jours. Moi, je fais mi-temps maintenant et c'est presque tous les jours.
FGMLME98	S4	Infi C	C'est la même chose pour les temps plein. Moi, sur 6 mois, j'ai 19 heures d'EMRI. C'est dommage que les jeunes ont une si mauvaise santé.
FGMLME99	S4	Infi D	Moi ce qui me démotive, c'est les conflits, enfin pas les conflits mais les différences de valeurs entre les générations et c'est exaspérant pour des gens à la limite des baby-boomers et des x, on connaît un peu les générations de travailler avec des gens pour qui le principal c'est les congés, m'amuser, partir à l'heure, pas faire une minutes de plus... C'est exaspérant. Et en plus on ne peut rien dire puisque voilà ce qu'ils ont fait, mais les gens qui partent en disant voilà il reste ça et ça, on ne faisait jamais ça. jamais, on terminait, on attendait les collègues. Et ça c'est vraiment le truc qui me ferait arrêter de travailler.
FGMLME100	S4	Infi D	Je ne serai jamais au diapason des jeunes. Qu'ils s'arrangent entre eux et on verra bien ce que ça donnera. Parce que heureusement qu'on est encore là, heureusement qu'on est encore là, mais quand tout le monde ne pensera qu'à ses congés, qu'à ses récup' d'heures, « ah j'ai fait une demi-heure de plus tu m'as bien noté mes heures sup », moi c'est des trucs
FGMLME101		Infi C	Par contre, avec quand même le compte des heures, si on faisait le compte tout ici autour de la table, le nombre de minutes d'heures, de jours et de mois...
FGMLME102	S4	Infi D	Je n'ai pas dit qu'on devait travailler pour rien pour l'hôpital, mais il faut être un peu solidaire. Avant qu'on ne les voit, on a laissé des heures, des heures, des heures... Enfin voilà, ce n'est pas que tout le monde a droit à ses congés et à ses heures, je suis d'accord, mais ça ne doit pas être la priorité quand on vient travailler. Or, On est dans l'individualisme... au moment présent, ils ne se projettent pas du tout dans l'avenir.
FGMLME103	S4	Infi C	Donc, on consomme, on vit maintenant parce qu'on ne sait pas ce qu'on vivra plus tard. Moi, j'entends, elles consomment, elles partent en vacances 3, 4, 5 fois.
FGMLME104	S4	Infi D	Même quand on travaille dans une petite équipe, on sait bien que si on n'y allait pas, on allait vraiment être embêter. Maintenant c'est "Mais qu'est-ce qu'il y a ? Parce que je suis malade, j'y ai droit...". Elles s'en fichent maintenant
FGMLME105	S4	Infi D	Oui, mais un jeune à mi-temps, si tu lui téléphones et que tu lui dis qu'on est en sous-effectif, il va dire, ben non, je travaille pas aujourd'hui, et toi tu vas y aller. C'est ça qui est fatigant. Même s'ils ont peut-être raison, ils ont probablement raison.
FGMLME106		Chercheur	C'est plus difficile pour un jeune qui est à temps plein de revenir?
FGMLME107		Infi D	Il n'y a plus beaucoup de jeunes à temps plein. Elles sont à 4/5ième.
FGMLME108		Infi Fa	De toute façon, la direction ne leur propose pas des temps plein.

FGMLME109		Infi C	Je me souviens d'une collègue qui râlait parce qu'elle était à 4/5ième, elle a eu la possibilité de remonter à temps plein. Après deux mois, elle a dit, je redescends à 4/ième, on ne sait rien faire quand on fait temps plein. Et elle avait 24-25 ans.
FGMLME110	S4	Infi Fr	Moi, ce que je trouve aussi, c'est que nous, c'est notre travail et on arrange notre vie privée en fonction de notre travail. Les jeunes, c'est tout l'inverse.
FGMLME111	S3	Infi S	Est-ce qu'on a raison aussi ? Elles se protègent. Elles se protègent mieux que nous. Il y a des choses, je me dis qu'elles ont quand même raison. qu'on a vécu pour notre boulot.
FGMLME112	S4	Infi C	C'est pas normal d'arranger ta vie privée non plus pour ton boulot.
FGMLME113		Chercheur	Je pense qu'il y a un juste milieu.
FGMLME114	S4	Infi D	Lors de la formation sur l'intergénérationnalité, on nous a dit que toutes les valeurs sont bonnes et chacun doit respecter les valeurs de sa génération. À partir du moment où ça implique que c'est toujours les mêmes qui font des efforts pour accepter les valeurs des autres.
FGMLME115		Chercheur	Qui est allé à cette formation-là ?
FGMLME116	S4	Infi D	Moi, mais franchement, ça ne m'a pas beaucoup aidée parce qu'on m'a dit que c'est comme ça, c'est leur valeur, il faut faire avec.
FGMLME117		Chercheur	Est-ce qu'il y avait des jeunes autour de la table ?
FGMLME118		Infi D	Oui, il y avait des jeunes.
FGMLME119		Chercheur	Dans les autres focus group, on me disait qu'en fait, il n'y avait que des anciens travailleurs.
FGMLME120	S4	Infi Ma	Chez nous, il y a plus de jeunes qui font burn out que des plus anciens. Allez, je ne comprends plus rien, moi. Ils ont tout. Tout est possible. Et elles font des burn out. Je ne comprends plus rien, moi.
FGMLME121		Infi Fa	Mais ça c'est dans la population générale, parce qu'on le voit dans les mamans.
FGMLME122		Infi Fa	Le nombre de mamans qui font un bébé à un an de leur burn out, je ne sais pas comment elles avancent après...
FGMLME123	S4	Infi D	Quand on reçoit le fameux indice d'absentéisme pour le service, Ça m'a fait rire, parce que celles qui étaient le moins absentes, c'étaient les trois plus vieilles de l'équipe, et le taux d'absentisme était beaucoup plus élevé chez celles de 30 ans que chez celles de 50 - 60 ans.
FGMLME124		Chercheur	Question suivante. Pensez-vous arrêter votre carrière dès qu'il vous sera permis de prendre votre pension anticipée ?
FGMLME125		Chercheur	Donc est-ce que vous allez aller jusqu'à 67 ans en 2030 ou est-ce que vous allez partir?
FGMLME126	S5	Infi Fa	Moi je dirais que ça dépendra de mon corps c'est lui qui va me casser parce que les pauses ce n'est quand même pas les top choses pour l'organisme et voilà et encore j'ai la chance de ne plus faire de nuit Mais je pense que changer de pause et de rythme tout le temps, c'est vraiment quelque chose de négatif.
FGMLME127		Chercheur	Vous ne faites plus de nuit parce que vous l'avez demandé à 55 ans ?
FGMLME128	P1	Infi Fa	Un jour, j'ai dit à ma chef, écoute, c'est vraiment difficile de faire des nuits pour moi. Elle m'a répondu, je comprends bien, il y a assez de jeunes. Voilà quoi.
FGMLME129		Chercheur	Qui fait des nuits encore ?
FGMLME130		Infi C	Moi.
FGMLME131		Chercheur	Parce que tu aimes bien ?
FGMLME132	P1	Infi C	Je ne fais que des nuits et je pense que c'est mieux. C'est mieux, oui. Moi aussi. Ce n'est pas une vie facile. Mais je pense que c'est préférable que de changer sans arrêt de pause.
FGMLME133		Chercheur	Je pense que les études sur la santé au travail montrent vraiment que ça c'est le pire. Le mieux c'est de faire deux 2-3 jours et d'enchaîner. A-B- nuit, et d'enchaîner. C'est le moins mauvais. C'est ce que les études montrent.
FGMLME134	P1	Infi S	C'est très déstabilisant, point de vue sommeil et au niveau de l'alimentation, on ne mange jamais à la même heure et notre rythme de sommeil n'est jamais non plus les mêmes
FGMLME135		Chercheur	Vous faites encore des week-ends ?
FGMLME136	P1	Infi S	Oui, demain. Quel que soit le temps de travail, on reste avec un week-end sur deux, ça aussi c'est pas tout à fait...
FGMLME137		Chercheur	En dessous d'un mi-temps, on peut essayer de réduire le nombre de week-end par mois. C'est ce que le CHC impose.
FGMLME138		Infi S	Il faut travailler en dessous d'un mi-temps. Quel temps de travail il faut réduire en dessous d'un mi-temps ?

FGMLME139		Chercheur	Les veuves. parce qu'ils ont une pension pour continuer à la toucher, is ne peuvent pas travailler au dessus d'un certain temps de travail.
FGMLME140		Infi S	C'est peu, hein, mais...
FGMLME141		Chercheur	Oui, c'est vrai. Ou les étudiants, mais...
FGMLME142	P1 S5	Infi Fr	Ça ne m'intéresse pas de ne pas faire les week-ends parce que ça me donne des congés en semaine. Ça dépend de chacun ça moi moi j'aime bien le week-end mais bon voilà mais bon l'été ça peut être un petit peu chiant mais bon sinon et moi je sais que je partirai le premier octobre deux-mille-vingt-neuf.
FGMLME143		Chercheur	Vous avez déjà regarder quand vous pourriez partir en pension anticipé?
FGMLME144		Infi Fa	Moi, j'ai jamais regardé.
FGMLME145	S5	Infi Fr	Si moi j'ai regardé et je partirais en courant...
FGMLME146	S5	Infi D	Moi, C'est ma santé, parce que...cela dépend du physique, le jour où le physique ne répond plus, il n'y aura pas de choix. Il n'y aura pas de choix. Et comme il n'y a rien pour protéger notre physique...
FGMLME147		Chercheur	Vous n'avez pas envie de faire autre chose ?
FGMLME148		Infi S	Non
FGMLME149		Infi A	Non
FGMLME150		Chercheur	Excusez-moi, Pour quelles raisons vous ne voulez pas partir ?
FGMLME151	S2	Infi A	Parce que j'aime ce que je fais. C'est un vrai plaisir à venir travailler.
FGMLME152	S2	Infi S	C'est ma vie mon travail
FGMLME153	S2	Infi C	Moi, je suis très contente d'être là. Ce n'est pas la même chose. Après une semaine de congé, je me dis que le lendemain, c'est chouette, je vais revoir mes collègues.
FGMLME154	S2	Infi Fa	Moi, je n'ai jamais eu de troubles de motivation. Jamais je n'ai eu dur de venir travailler. J'ai toujours mis mon uniforme avec plaisir.
FGMLME155		Chercheur	Le financier, une robe en ligne de compte, dans votre choix ?
FGMLME156		Chercheur	Moi perso oui, parce que quand j'aurai 60 ans, ma petite, elle sera encore à ma charge.
FGMLME157	S5	Infi Fa	non et moi je dirais même j'ai eu la chance mon mari gagnait suffisamment bien à sa vie que pour réduire mon temps de travail depuis qu'on a eu des enfants sans ça je ne sais pas où je serais là maintenant alors que j'adore ce que je fais mais de nouveau il faut tenir une vie de famille avec des enfants et des poses mais...
FGMLME158		Infi A	Non
FGMLME159		Chercheur	C'est ça. Je ne sais pas si vous avez répondu à ma question, si vous partez, toi, oui, mais toi, je ne sais pas. Vous deux, en fait, je ne sais pas.
FGMLME160	S5	Infi Mu	Moi, je ne sais pas. Je veux voir aussi ma santé, voir...
FGMLME161		Chercheur	Quel âge as-tu?
FGMLME162		Infi Mu	57 donc encore 10 ans
FGMLME163		Infi Fr	Parce qu'elle a perfectionné, donc elle doit travailler un peu tard que moi. Moi, j'ai 67. Oui, 67. C'est ça, on est dans les périodes où on mourra. 40-50 carrière, c'est...
FGMLME164		Infi Fr	C'est rare quand on a fini ses études avant 22 ans. Il faut au minimum 42 ans de carrière maintenant. Avant c'était 40, maintenant c'est 42.
FGMLME165	S5	Infi Fr	Oui, mais tu sais, moi, j'ai été voir. Si je pars à 63 ans ou par rapport à 67 ans, je crois que j'ai 89 euros de différence par mois. Est-ce que ça vaut la peine ?
FGMLME166	S5	Infi D	Ce qui vaut la peine, c'est les quatre ans de salaire. C'est les quatre ans de salaire. Par rapport à la pension.
FGMLME167	S5	Infi Mu	En effet, c'est ça qu'il faut regarder, en fait, parce que les 89 x 12, oui, mais c'est... Il y a au moins 1 000 euros de différence, hein.
FGMLME168	S5	Infi Fr	C'est ça que tu dois garder. Oui, mais voilà, vous pensez comme ça. Moi, je me dis que dans ces quatre ans-là, je vais faire autre chose de ma vie. Je vais profiter de la vie. Oui, voilà, tu vas faire autre chose. Moi, j'aime bien mon travail.
FGMLME169	S5	Infi D	Ben oui. Encore, encore. Si on veut le meubler, il faut quand même... C'est pour rester chez nous. Et qu'on ne peut pas faire ceci ou cela et qu'il faut regarder à tout.
FGMLME170	S5	Infi Fr	Mais oui c'est ça, et moi ça m'intéresse.

FGMLME171	S5	Infi Mu	Tu vois du coup, chacun fait vraiment comme il le ressent. C'est très personnel. Mais la rentrée financière, rien que pour soi, elle est très bien. Il faut voir la situation. Moi je suis une grand-mère, donc ça a toujours été que pour moi. Ah oui, non, moi j'ai le temps.
FGMLME172	S5	Infi Fa	Quand tu es seule ,ce serer la ceinture pendant 30 ans cela ne m'intéresse pas!
FGMLME173	S5	Infi D	Pour l'anecdote, on a une infirmière qui voulait partir et puis son fils qui a terminé la Kiné veut recommencer la médecine. Elle a dit c'est foutu, je vais devoir continuer. Donc c'est vraiment personnel ça, il peut tomber des trucs dessus.
FGMLME174	S5	Infi A	Il faut réfléchir entre sa santé, ses occupations et sa situation qu'elle soit financière et familiale
FGMLME175	S5	Infi S	Par contre, on a quand même deux collègues qui sont partis pile à 63. On peut partir Christine et Jeanine. Voilà, donc je veux dire, il y a un peu... Et t'en as une qui a prolongé deux ans.
FGMLME176	S5	Infi Fa	Chez nous, une de nos collègue à prolongé de 2 ans et est partie au-delà de 65.
FGMLME177		Chercheur	Vous avez entendu parler du bonus pension?
FGMLME178		Infi Fr	Oui, +/-30 000, mais là...
FGMLME179		Infi Fa	Si on le fait au moins deux ou trois ans en plus?
FGMLME180		Chercheur	Non, c'est de ne pas prendre sa pension l'anticipé et aller jusqu'à la pension, jusqu'au bout.
FGMLME181		Infi C	Oui, mais celui qui pouvait pensionner à 64 ans, bon, ça va encore, mais nous, déjà, juste pour être honnête, on devra encore être prolongé.
FGMLME182		Infi D	Non, c'est jusqu'au 67. Donc, c'est le bonus pension.
FGMLME183		Infi D	En tout cas, c'est l'âge à lequel on peut aller à la prépension et l'âge, l'égal de la pension.
FGMLME184		Chercheur	Mais ce n'est pas encore passé, ça. Donc, ça n'a pas été validé par le gouvernement. En fait, c'est une sorte de bonus. On parle d'entre 20 000 et 25 000 selon ta carrière et qui seraient répartis sur les années. Ce qui veut dire que tu n'auras pas ça en une fois. On dit beaucoup de choses, mais pas en une fois, mais les bonus sur l'année. Sur les 2, 3, 4 années qu'il va rester avant la fin légal de ta carrière.
FGMLME185		Chercheur	Mais voilà, c'est un incitant parce qu'on se rend compte en effet que, surtout dans les soins, la pénurie, elle est là. Il y a de moins en moins d'étudiants. Et donc, tout le monde est tracassé. Il est donc intéressant de nous garder le plus longtemps possible au travail
FGMLME186		Infi C	Mais il ne font rien pour les étudiants non plus. Il ne font rien pour que ça roule.
FGMLME187		Chercheur	C'est un autre débat et on ne va pas discuter de cela aujourd'hui. Mais en tout cas, voilà. On va passer pour ne pas être trop trop tard, parce qu'à 22h00, j'ai quelque chose. On va partir sur le point maintenant aménagement de poste et de fonction. La première question c'est avez-vous changé de poste ou de fonction durant ces dernières années et si oui, pour quelle raison ? Si vous avez changé de poste ou de fonction, pour quelles raisons ?
FGMLME188	C1	Infi A	Moi, j'ai eu la possibilité de faire une journée par semaine en polyclinique pédiatrique et je me suis dit que peut-être, que c'était un pied, si je ne tenais plus le coup aux urgences, c'était un pied dans quelque chose qui ressemblait sans être... Sans être non plus...
FGMLME189		Chercheur	Donc là, un jour par semaine, tu travailles en polyclinique pédiatrique et tu te sens...
FGMLME190	C1	Infi A	moins de stress peut-être. Des gens moins stressés. Pas moins de stress pour moi, mais des gens moins stressés. Parce que des choses programmées, c'est le même travail, c'est pas des journées plus légères parce que parfois, tous les quart d'heure, il y a quelque chose de différent, mais les gens savent pourquoi ils viennent, ils sont moins stressés. Moi, je continue à bien aimer ce que je fais aux urgences
FGMLME191		Chercheur	Et tu te sens moins fatigué quand tu as fait ta journée en poli plutôt que quand tu travailles aux urgences... C'est différent tu vas me dire, ça n'est pas la journée aux urgences.
FGMLME192	C1	Infi A	Je fais 8h-17h ça me fait en poli clinique donc c'est quand même 9h. Oui, c'est ça, oui. Non, à 8h aussi. C'est pas dans la chaîne, à 17h. C'est un jour sommaire. Et ça me fait du bien.
FGMLME193	S4	Infi Fr	J'ai beaucoup changé. Moi, j'étais en Burnout en fin 2021. C'est la période où on s'est battu pour avoir du personnel en plus. C'était une catastrophe. Et je ne reviendrai pas. Là, j'ai vraiment cru que j'allais arrêter d'être infirmière. J'ai d'abord voulu faire du domicile, j'ai voulu arrêter tout, faire du domicile et puis je me suis dit, non, les enfants vont me manquer.
FGMLME194	S2 S4	Infi Fr	Faire temps plein en chirurgie, oncologie, pédiatrique, ce n'était plus possible. C'était une charge horriblement lourde, moralement. Je ne supportais plus de voir mourir des enfants. Je me suis dit, à un moment donné, c'est possible. Mais quitter complètement ce service-là, c'était difficile aussi, parce que voilà, j'aime où j'aime, je travaille là, j'aime ce contact-là, j'aime

			cette équipe-là aussi. Voilà, je crois que j'ai trouvé une... En fait, moitié-moitié, j'ai trouvé un bon équilibre.
FGMLME195	C1	Infi Fr	Parce que justement, en gros, c'est des consultations et des tests. C'est ça, oui. Et c'est plutôt travailler à la chaîne, mais c'est moins de... Il n'y a pas de stress, justement.
FGMLME196	C1	Infi Fr	Il y a moins de sentimentale. D'application psychologique.
FGMLME197	S4	Infi Fr	Et je veux, et j'ai le temps de faire mon travail comme je l'aime. de ne plus faire ce travail à la chaîne, entre les opérés et la salle d'op. En chirurgie onco, on a vraiment beaucoup, beaucoup, beaucoup d'intervenants. Entre les anesthésistes, les pédiatres, les oncos, les chirurgiens, de toutes sortes, et de toute... Madame Allington qui est arrivée avec une charge de travail abominable, ses colonnes, tout le bazar, c'était... On partait à minuit, on faisait 14h-22h, on part à minuit, c'est... Je crois qu'on n'a jamais eu autant d'heures supplémentaires quand on est arrivés ici.
FGMLME198	S3 S4	Infi Fr	Et voilà, on s'est battu pour avoir des personnes en plus, c'est ça, il faut le reconnaître à notre DDI et ADDI, elles se sont battues avec nous avec les syndicats également...et on a eu gain de cause. Quelque part, on s'est dit que ce n'était pas toujours vain de se battre, mais j'ai jeté mes dernières énergies dans cette bagarre. Maintenant, même à 4, parfois, on est à 4 le matin. Parce qu'on a quand même 4 lits de plus qu'à l'espérance, mais avec une charge de travail beaucoup plus lourde.
FGMLME199	S4	Infi Fr	On a augmenté les médecins, mais pas l'infirmière. Ça, c'est des gags aussi, quand même.
FGMLME200		Chercheur	Je pense que, ayant discuté avec tes collègues, je pense qu'en pédiatrie, à l'espérance, t'avais des charges de travail qui montaient. C'était un peu cyclique. Et ça vous permettait de vous reposer un petit peu dans les moments un peu calmes, en été, les choses pareilles. Vous fermiez des lits, les choses pareilles. Ici, vous n'y arrivez plus.
FGMLME201		Infi Fr	Et même pendant le Covid, si on n'a pas été impacté par le Covid, parce que nous, on n'a pas eu vraiment beaucoup d'enfants,
FGMLME202		Chercheur	Vous avez eu votre épidémie de broncholite, ça a duré des années ?
FGMLME203	S4	Infi Fr	C'est très compliqué aussi d'avoir vraiment l'impression d'être un pion. Il y a une malade à côté, on te met là, tu es une bronchiolite, c'est un enfant, tu sais ce que tu dois faire.
FGMLME204	S4	Infi Mu	C'est pour ça que je parlais de déshumanisation, qu'on n'est plus une personne en tant que telle, que t'es un pion, qu'on prend et qu'on va mettre...
FGMLME205	S4	Infi Fr	On m'a envoyé quand même une nuit toute seule en pédiatrie, sans volante, avec toutes les pathologies que je ne connaissais pas. Alors oui, je suis une infirmière pédiatrique, mais des bronchiolites, des mucos..., c'est panique à bord, c'est parce que tu... On dit mais vous êtes infirmière pédiatrique, vous devez pouvoir...
FGMLME206	S2	Infi Fr	Non, non. On ne fait bien que ce que l'on fait tout le temps, ça il n'y a rien à faire. Et c'est parfois chez nous...
FGMLME207	S4	Infi S	Je souris, j'ai regardé mes collègues, par rapport à quand tu disais merci notre DDI et ADDI, nous elles sont en train de nous casser. Elles nous chippent tout le temps des équivalents de notre équipe. Et donc c'est une catastrophe. Ce week-end-ci, elles se sont retrouvées à une dans chaque service de maternité.
FGMLME208	S4	Infi Fa	Une ! Parce qu'il y avait des malades ? Ailleurs ! Ailleurs ! Et c'est chez nous qu'on vient plus. C'est pareil. C'est pour ça que je dis la haine.
FGMLME209	S4	Infi Fa	On nous met en gériatrie, en revalidation, la pédiatrie. Non, ils prennent la sage-femme pour aller la mettre dans une autre unité, et puis on fait tout casser son travail. Mais chaque fois, seul dans un service de maternité, mais qu'est-ce qu'on peut faire? Depuis qu'on a je suis désolée notre ADDI, elle nous a cassés.
FGMLME210		Infi Fr	J'ai envoyé des mails tous les jours.
FGMLME211		Infi Fr	Moi j'ai fait ça, j'ai envoyé des mails tous les jours.
FGMLME212		Infi Fa	Et nous on refuse déjà de compter qu'il y a deux personnes dans la chambre, voire trois. Elle ne compte que la maman. Bébé il compte pas. C'est quand même lui qui demande le plus de travail. Voir papa aussi quand même hein, parce qu'on peut pas non plus le nier.
FGMLME213	S4	Infi Fa	Non. Là, tu ne peux pas non plus compter chez nous alors que tu peux avoir papa, maman, enfant aussi. Oui, mais ils ont déjà l'expérience. La mère, il débarque et le bébé, il y a des soins de santé aussi. Elles ont deux personnes dans les chambres. Elles refusent. Chaque fois qu'on dit il y a douze mamans, elles refusent.

FGMLME214	S4	Infi Fa	De toute façon, toute seule, ce n'est pas normal. Le moindre pépin, on ne sait absolument appeler personne. Alors on a beau nous dire, prenez votre téléphone en proche. S'il y a quelque chose à faire, demain elles sont occupées.
FGMLME215	S4	Infi S	Et puis il y a des soins, t'as besoin d'être deux pour avoir quoi. Et puis il y a des personnes qu'on ne connaît pas. Tu vois, des cadres au-dessus, comme par exemple Mme M, que je ne connais pas, qui ne connaît pas la matière.
FGMLME216	S4	Infi Fr	Mme M ? C'est très compliqué pour nous, parce que c'est quelqu'un qu'on ne connaît pas. Elle démolit tout le travail de notre N plus 1, parce que nous, nos horaires, ils sont bien faits. C'est pour ça que j'ai que la N plus 1, il n'y a pas de problème. Mais dès que tu passes un étage au dessus, c'est la cata. C'est la cata. Je ne comprends pas comment on peut comme ça toujours défaire le travail.
FGMLME217		Infi Fr	Alors vous avez huit enfants, vous pouvez faire à deux. Mais ce n'est pas huit enfants quoi. C'est des isolements protecteurs, c'est des enfants en chimio. C'est pas le travail. Et nous un enfant, il y a beaucoup de soins où il faut être deux.
FGMLME218		Infi Fr	C'est de l'approvisionnement.
FGMLME219		Chercheur	OK, je vous entends bien.
FGMLME220	S4	Infi C	Mais il y a un problème. Ça n'a rien à voir avec les 50 ans et plus. Il faut essayer. C'était pas comme ça dans la hiérarchie avant. On a voulu soi-disant polyvalent, soi-disant arrangé. Ça n'arrange rien. C'est plutôt du contraire.
FGMLME221	S4	Infi C	Parce que quand on voit aussi la démotivation des jeunes à qui on a fait faire des tournantes, parce que quand elles sont au sommet de la montagne, c'est-à-dire au bloc accouchement, quand elles doivent venir à la maternité, c'est vraiment, c'est une punition de venir. Alors, vous avez des gens qui sont... Non, pas toutes, hein, mais vous avez des gens démotivés tout le temps. Alors, vous, quand vous faites temps plein dans un endroit depuis autant d'années, que vous entendez tout le temps dire du tort du service où vous êtes, que vous n'entendez que ce qui ne va pas...
FGMLME222		Chercheur	Vous n'allez jamais plus au bloc?
FGMLME223		Chercheur	Vous n'allez jamais au quartier, parce qu'il me semblait que vous tourniez tous les trois mois.
FGMLME224		Infi C	En fonction du temps de travail... Ça ne les intéresse pas de s'occuper des mamans et des bébés.
FGMLME225		Chercheur	J'avais compris que...
FGMLME226	S4	Infi S	Non, c'est le gros cou du quartier. Elles ont une intelligence supérieure là en bas et une capacité. Elles sont sur un piédestal.
FGMLME227	S4	Infi Fa	Et nous, on a fait ça pendant des années. On a fait du mic, on a fait du quartier et tout, mais on met tout le monde sur le pied trop souvent. Tu ne sais plus, toi.
FGMLME228	S4	Infi Fa	Non, mais tu ne sais pas. Et puis, il y a le turnover aussi des services qui sont peut-être plus techniques, mais cool, posés. Et à La maternité, c'est chambard parce que tout peut arriver, les accouchés arrivent tout le temps, c'est pas bien soigné, c'est pas bien amené, chacune son tour. Non, ici, quand il y en a cinq, il y en a cinq et on fait arrêt. Au NIC, ça n'arrive jamais. Elles ont un travail très posé et puis elles doivent s'agiter et se réorganiser d'un autre côté.
FGMLME229		Chercheur	Vous parlez très très négativement de vos collègues plus jeunes, depuis le début de... Qu'est-ce qu'elle peut vous apporter ?
FGMLME230	S4	Infi S	Ah mais il y en a des très bien ! Mais celles qui perturbent, elles sont peut-être rares, mais c'est celles qui perturbent. Donc vous voyez beaucoup plus que celles qui continuent à perturber.
FGMLME231	S4	Infi Ma	Moi je parle souvent avec les jeunes, je dis comment ça se fait que vous voyez tout autrement que nous ? et admettons tous la même chose : "On ne vit qu'une fois...", "On veut profiter...", "On veut partir en vacances 3X/an...", "Tu es folle Marleen..."
FGMLME232		Chercheur	Elles écoutent les conseils?
FGMLME233		Infi D	Certaines
FGMLME234	S4	Infi C	Elles n'en font qu'à leur tête et ça c'est compliqué parce qu'on a quand même toute cette expérience
FGMLME235		Infi Ma	Mais c'est vrai, nous, dans le temps, c'était travailler, travailler, travailler, On a été élever comme ça. Travailler et s'amuser, parce qu'on n'avait pas... Élever comme ça, et les jeunes elles ne se projettent pas...

FGMLME236	S3 S4	Infi S	Non, non, ça, ça n'a rien à voir. C'est un très bon truc. Quand on est comme ça tous ensemble, on s'amuse bien. Oui, c'est ça. Parfois, si on est la seule vieille avec trois jeunes, c'est très compliqué. À partir du moment où on se retrouve trois en scène avec le mélange, donc il faut un mélange entre les jeuns et les anciennes. Sinon, c'est vrai que c'est compliqué.
FGMLME237	S4	Infi Fa	Je pense que c'est compliqué dans l'autre sens. Mais c'est compliqué dans l'autre sens aussi. Ça, je ne le nie pas. Parce que les jeunes disent la même chose. Les jeunes disent la même chose.
FGMLME238		Infi S	Et elles voudraient ne faire que des 2-10 pour pouvoir sortir après avoir fait 2,10.
FGMLME239	S4	Infi Fa	Et les plus jeunes qui ont des petits enfants qui préfèrent les 6,2, parce que c'est quand même ça qui est le plus facile par rapport à la vie de famille famille, le discours n'est pas le même que nous.
FGMLME240		Chercheur	Les plus anciennes, on va dire ça comme ça, elles préfèrent faire des B que dès matin parce que c'est moins lourd physiquement. Ce n'est pas comme ça chez vous ?
FGMLME241		Infi Fa	Chez nous, ce n'est pas physiquement lourd. On ne porte pas nous.
FGMLME242		Infi Fr	Vos matins sont quand même plus chargés que vos après-midi. Oui, mais ce n'est pas un flagrant comme différence. Ce n'est pas à ce point-là différent. On ne porte pas nous!
FGMLME243		Infi S	Il y a un avantage, c'est quand même de dormir le matin.
FGMLME244	S3	Infi Fr	Déjà, l'espérance, on avait mis ça en route. Nous, on essayait de faire une fois par mois une activité ensemble. C'était surtout aussi pour se voir un petit peu en dehors, parce que c'est vrai qu'on avait pas mal de décès et que c'était un peu difficile. Et c'est vrai qu'on essayait de faire ça.
FGMLME245	S3	Infi Fr	Nous, qui décidions aujourd'hui de faire bowling, voilà, pour celles qui ne savaient pas finir les classes. Mais c'est vrai que ça a quand même créé des liens, ça a créé quand même des liens. En tout jeu, il faut entendre.
FGMLME246		Infi S	Il y a plein de sous groupe maintenant à la mat mais c'est assez normal car on est +/- 70 personnes dans l'équipe.
FGMLME247		Infi Fa	Mais ça, c'est la place sous groupe. Une grosse équipe comme ça, ça peut vraiment pas. C'est normal, moi, je n'ai pas envie d'aller boire un verre le soir dans le carré, je rentre chez moi, je vais dormir.
FGMLME248		Infi S	Et bien si, moi, elle m'embarque, parce que je fais Bob, du coup. J'avais la main.
FGMLME249		Chercheur	Vous avez toutes des chefs de votre génération.
FGMLME250		Infi S	Oui
FGMLME251		Infi Fa	10 ans plus jeune que nous. Ben non même pas. Elle n'a pas 5 ans. Mais non, je pense qu'elle est née en 1974.
FGMLME252		Infi Fr	Oui c'est Françoise.
FGMLME253		Infi Mu	Moi j'ai deux. Moi j'ai Marie et François.
FGMLME254		Chercheur	Ça, j'imagine que ça doit être encore plus compliqué. C'est une réflexion que je n'ai jamais encore eue dans aucun des focus groupes. C'est justement la différence d'âge entre le travailleur plus âgé et un très jeune chef.
FGMLME255		Infi Fr	Et ça, ça doit être assez compliqué. Mais ça, je pense que...
FGMLME256		Infi Fa	Oui, évidemment que ça change. Mais ça, je pense que ça doit être compliqué
FGMLME257	S3	Infi S	Oui, mais ça roule quand même. Oui, oui, mais d'accord, mais notre référence, c'est l'une ou l'autre. Mais après on est vraiment l'une que l'autre. On est une équipe, on a toutes les affinités avec certaines personnes. C'est humain, c'est humain quelque part. Nous on a une cheffe qui est très juste, ça fait déjà aussi... Je pense qu'elle est pas mal juste.
FGMLME258	S3	Infi Mu	Mais elle est très juste pour moi, moi j'en ai rien à dire. En tout cas, F. est très juste aussi
FGMLME259		Infi S	Non, moi je te parle de la maternité, je ne parle même pas avec les deux. Moi je te parle pas des volantes qui sont dans la maths.
FGMLME260		Infi Fr	Il y a combien de maternité ? C'est trois?
FGMLME261		Infi Fa	Non 2 et on est 60 pour les deux services.
FGMLME262		Chercheur	C'est plus qu'une équipe maintenant.
FGMLME263		Infi Fa	On est tous ensemble.
FGMLME264		Infi S	Avec les tournantes...

FGMLME265	S4	Infi S	Vous avez des gens qui viennent 6 mois de la mat, 6 mois d'ailleurs, les tournantes du quartier, 6 mois d'un côté, 6 mois d'autre, et pour finir parfois vous êtes étrangers de chez vous. Alors c'est les gens qui viennent d'ailleurs, aux employés qui vont au quartier, qui viennent 3 jours par mois, et qui trouvent toujours, ah c'est toujours le même bordel ici, il n'y a rien qui change. Voilà, et on vient 3 jours par mois, 6 mois par an. Moi j'ai déjà dit, c'est très blessant ce qu'il dit là à la fin, quelqu'un qui est tout le temps dans l'unité et qui trouve qu'on y travaille quand même pas si mal que ça. Alors là c'est le moment de colère, c'est pas la démotivation mais c'est un peu de la colère de temps en temps. Je pense que parfois on ne s'en rend même pas compte. On a une jeune qui est arrivée de Bruxelles Elle a travaillé 6 ans dans un autre hopital. Elle habite à Wavre. Elle vient travailler chez nous. Elle m'a dit qu'on travaillait bien. De toute façon, si vous n'aviez pas bien travaillé, je serais partie. on travaille aussi bien qu'à Bruxelles. Là aussi, c'est un peu vexant. .
FGMLME266	S2	Infi Fa	Je pense qu'elle ne l'a même pas dit pour ça. Et puis, on travaille bien, on s'amuse bien. Je crois qu'elle n'a même pas réalisé ce qu'elle disait. Je pense qu'elle ne réalise même pas toujours la portée de leurs paroles.
FGMLME267	S4	Infi S	Oui, mais nous on encaisse bien, on encaisse celle qui vient d'ailleurs, on encaisse celle qui vient de l'autre côté. Et c'est toujours des gens qui ne font pas. C'est celle qui m'a dit l'autre fois, tu sais pas ce que c'est faire temps plein toi.
FGMLME268	S4	Infi Fa	ça fait 35 ans et puis je fais temps plein ? C'est vraiment la phrase qui me met hors de moi "tu ne sais pas toi". Bein si, j'ai fait temps plein avant toi.
FGMLME269		Chercheur	Je pense vraiment que... conflit de génération, il est là, parce que c'est la première fois aussi, ou en tout cas c'est très rare, qu'on ait un aussi grand nombre de travailleurs âgés.
FGMLME270	S4	Infi C	C'est clair. Quand on a commencé, ils avaient grand max 10 ans plus que nous.
FGMLME271		Infi Fr	Oui, et donc c'est... Moi j'ai su rester la plus jeune du service pendant 10 ans.
FGMLME272		Chercheur	Mais il y a trois générations maintenant dans l'équipe. Il y a trois générations.
FGMLME273		Chercheur	Il y a 22, 44 et 62. Trois générations quoi. Et avant deux. Et la difficulté, voilà. Et donc c'est là que la problématique est.
FGMLME274	P1	Infi Fr	Moi je trouve qu'on a connu, par rapport aux jeunes maintenant, on a connu quand même de belles années. Elles sont arrivées dans un bordel fini quand même de travail, de charge de travail.
FGMLME275	P1	Infi Fr	Moi quand j'ai commencé à l'espérance il y a 35 ans, c'était pas possible. On avait le temps de jouer. Parfois le matin on était 6.
FGMLME276	P1	Infi Fa	Moi, gentiment, je le dis toujours qu'à Rocourt j'ai mangé mon pain blanc et maintenant je mange mon pain noir.
FGMLME277		Chercheur	je pense vraiment qu'au Montlegia vous êtes arrivés dans une mauvaise période qu'il faut 5 ans pour se mettre dans un nouveau bâtiment et là, On essuie les plates.
FGMLME278	P3	Infi C	On essuie les plates Et que je pense que c'est à tout le monde à mettre les valeurs qu'on veut avoir dans une équipe. Il me semble que essayez de créer quelque chose avec les jeunes, ils ont quand même une énergie, ils ont une facilité de gérer l'ordi. Et donc, essayez d'avoir un win-win entre les générations, je pense que c'est là où il faut essayer de mettre un peu d'énergie. Parce qu'en effet, on peut se dire, merde, c'est vraiment des tirs aux flancs, ils sont tous malades.
FGMLME279		Infi C	Mais voilà, je pense qu'en effet, si on essaie de s'entraider, ça peut changer un peu le système.
FGMLME280	S4	Infi Fr	Et puis c'est comme elle disait tout à l'heure, parce qu'on retient les mauvaises, mais dans le lot, il y a des jeunes qui sont très bien, ils sont très efficaces, ils travaillent très bien.
FGMLME281		Chercheur	Il faut éviter les stéréotypes. Les jeunes, c'est ça, les vieilles, c'est ça.
FGMLME282		Infi Mu	Foutre un bordel et une mauvaise ambiance. Alors que tout le reste est bien, ils ne voient que ça.
FGMLME283		Chercheur	T'as une pomme pourrie, elle peut te casser ta dynamique de groupe aussi.
FGMLME284	S3	Infi Fa	Oui, mais c'est ça qu'on voit. Et toutes celles qui sont bien à côté, tu les vois plus. Alors que moi, je les dis à côté. C'est celle-là qui fait chier. Pas tous les jeunes. Oui, tous les jeunes. C'est pour ça qu'on ne peut pas faire de généralité.
FGMLME285		Infi Fr	Non. Non, non, on n'a pas de compte d'autre. Il y a souvent, on renonce à demander ou à faire quelque chose parce qu'on sait bien que de toute façon, c'est de l'énergie pour rien. Ou alors, on gère autrement.
FGMLME286		Chercheur	OK, passons aux questions suivantes. On avait parlé de poste et de fonction. Pas beaucoup d'entre vous avaient changé ces dernières années.

FGMLME287	P2	Infi D	Si moi, je trouve que mon travail à changé, on est de plus en plus devant nos ordinateurs. Mais c'est vrai que physiquement, je suis assise devant un ordinateur, , j'ai moins mal au dos. Bizarrement, alors que je suis assise devant un ordinateur, il y a beaucoup de gens qui se plaignent d'avoir mal au dos.
FGMLME288		Chercheur	Ça vous l'avez pas choisi.
FGMLME289	P3	Infi D	Et justement, perdre en contact humain à cause de la charge administrative. Et ça, je crois qu'on l'a tous vécu
FGMLME290		Infi C	Ne parlons pas des mauvaise prescriptions
FGMLME291		Infi A	ça on n'a pas trop de problème
FGMLME292		Infi Fa	Il y a des schémas. Une accouché,une César et ch'tac.
FGMLME293		Infi Fr	Ah mais nous, il y a les schémas aussi, mais il y en a qui n'arrivent même pas à mettre les schémas. Oui, mais ça, il n'y a que les schémas.
FGMLME294		Infi Mu	C'est toujours les mêmes qui n'ont rien à cocher, c'est ça. Ça, c'est une perte de temps, et ça, c'est de l'énerverment qu'on se passerait bien.
FGMLME295		Chercheur	OK, est-ce que je peux vous demander, continuez, Avez-vous des adaptations, aménagements de postes qui vous permettent de maintenir, faciliter votre travail au quotidien? Donc, est-ce que Vous avez perçu ces dernières années qu'il y a eu des améliorations. Tu as parlé de tes couveuses comme ça, mais est-ce qu'il y a eu des améliorations?
FGMLME296		Chercheur	moi quand j'ai commencé je n'avais pas de lits électriques...
FGMLME297	P2	Infi Fr	Par contre on a des chariots, on doit encoder dans le couloir, debout toute la journée.
FGMLME298		Infi S	alors nous tant qu'on n'a pas nos nouveaux chariots on dit qu'on en encodait plus dans le couloir
FGMLME299	P2	Infi Fr	Le problème, c'est qu'il n'y a pas assez d'ordinateur dans le bureau.
FGMLME300	P2	Infi Fr	Le problème, c'est que les chariots sont hauts. On m'a répondu que je n'avais pas une taille standard. Bonjour les épaules, au bout de la journée. Elle m'a dit que je n'avais pas une taille standard. Poliment, c'est trop bas.
FGMLME301	P2	Infi Ma	Moi je suis toujours comme ça, le chariot est trop bas...
FGMLME302	P2	Infi Fr	Et normalement j'arrive pas à le mettre à la bonne hauteur à cause de nos lunettes de vieilles... Ah oui, les varilux ne sont pas fait pour les écran debout.
FGMLME303		Infi Ma	Il faut jouer avec l'écran comme ça.
FGMLME304		Infi Fr	Oui, j'essaye. Oui, c'est pas vrai.
FGMLME305	R2	Infi S	c'est ce qu'il faut pour les lunettes progressives, c'est un écran à l'horizontal penché à 45 degré.
FGMLME306		Chercheur	En effet, c'est ce qui ressort des focus groupes ici, c'est qu'en effet, les écrans sur les chariots sont droit devant toi et les inscriptions dans la PMI sont petits
FGMLME307		Infi Fr	Même le médicament en sois, quand on essaie de lire du diclophenac, c'est bizarre. C'est parce qu'on sait ensuite, tu vérifies en demandant aux jeunes : "qu'est ce que tu lis?"
FGMLME308		Chercheur	On peut faire une photo. On peut faire une photo aussi.et puis agrandir
FGMLME309		Infi S	On ne peut pas avoir notre GSM, hein?
FGMLME310		Infi Fr	On a connu des lits C'est vrai qu'on a connu des lits qui demandaient de mettre des bloc de bois pour surélever les pieds.
FGMLME311		Infi Fa	Oui, c'est vrai que ça, mais ça déjà, il y a quand même pas mal d'années.
FGMLME312		Infi S	Oui, mais quand tu entends des personnes qui disent « Ah, ceci, ah cela », tu te dis « Attends, on mettait les femmes sur des brancards à Montegnée pour aller en salle d'accouchement
FGMLME313	S4	Infi Fa	Et parfois, tu dois démonter les lits pour les sortir des chambres. Alors maintenant, quand tu vas pousser là-dedans... Par contre, à côté de ça, avec leur journée d'hospitalisation qui vient de plus en plus courte, on concentre beaucoup plus On n'a plus du tout de journée où il n'y a rien à faire dans les chambres, en tout cas dans certaines chambres. Avant sur cinq jours.
FGMLME314		Chercheur	Mais attendez, parce que là on est à trois jours de durée de séjour pour un postpartum. Partout ailleurs c'est deux. Dans six mois on est à deux jours pour
FGMLME315	S4	Infi S	Mais vous savez, à partir du moment où on nous impose à deux, il faut se dire mon dieu, adienne ce qui pourra...
FGMLME316		Chercheur	Je pense qu'il faudra travailler...

FGMLME317		Infi Fa	Non, vous ne savez pas aller contre la nature, demandez-le à tous ceux qui reviennent aux urgences après 3 jours et bien , ils reviendront après 2. parce que la montée de lait ne se fait pas et vous ne la ferez pas venir plutôt. L'ictère du nouveau-né, vous n'allez pas le supprimer, on ne le vera pas, donc tout sera pour la maison.
FGMLME318		Infi D	Une autre question, quand il y a un problème, Ils ne restent pas un peu plus longtemps?
FGMLME319		Infi Fa	Si si, bien sûr...
FGMLME320		Infi C	Notre façon de travailler ne va pas beaucoup changer...
FGMLME321		Infi Fr	Et puis quand c'est un deuxième ou un troisième, ben les mamans, mais quand c'est un premier, elle n'a pas cet instinct maternel de savoir tout faire comme un chat ou un chien, hein. C'est pas vrai?
FGMLME322		Infi Fa	Et donc, du coup, ben, avant, on avait effectivement des chambres où y avait pas trop de travail
FGMLME323	S4	Infi Fa	Et donc ça aussi, ça change. Mais ça, c'est pas lié à notre âge, c'est lié à la fonction.
FGMLME324		Infi Fa	L'évolution de ce que nos chers ministres là-dessus veulent. Maggy et Vandenbroeck, C'est le bordel, quand même.
FGMLME325		Infi C	Contre le temps, le gouvernement ne réagit pas, je vous le dis, ce sera deux jours. Mais c'est dommage pour les gens.
FGMLME326		Chercheur	Il faut structurer la prise en charge en dehors de l'hôpital.
FGMLME327		Infi Fa	Il y a les sâges femmes, elles y vont une heure par jour. Il n'y a pas de... On fait toujours à l'envers. On va réduire les jours, mais il n'y a pas d'infrastructure.
FGMLME328		Infi Fr	Bientôt, les bébés vont retourner avec une seule cartouche. Ils reviendront aux urgences et ça fera des bons chiffre pour les pédiatries. Ça bloquera les lits de chirurgie, parce que comme c'est le service le plus propre, c'est chez nous qui viennent.
FGMLME329	S4	Infi Fa	Les parents sont fâchés quand ils reviennent pour la photothérapie. On les a en téléphone, vous vous rendez compte qu'on a du revenir, alors qu'on l'avait dit qu'il était un peu jaune. mais on leur dit que le pédiatre les avait vu et que c'était bon
FGMLME330		Infi Fr	Les gens ne se rendent pas compte que ça évolue de toute façon. Il y en a qui n'ont pas toujours le temps, du coup ils viennent chez nous. Nous on a le service où on prend tout, mais on n'a pas les appareils de photothérapie.
FGMLME331		Chercheur	En termes d'aménagement, qu'est-ce que vous pouvez encore voir ? Qu'est-ce que vous avez eu ces dernières années ?
FGMLME332	P2	Infi Fa	depuis qu'on est ici, on court beaucoup moins alors qu'on est très très très très loin de notre vestiaire, ça c'est quand même plus petit ça c'est quand même bien...
FGMLME333	P2	Infi S	Avec le matériel, la réserve avec tout matériel, au même endroit on met moins ça, on marche quand même un peu moins, on fait quand même, moins de longueurs moins de kilomètres, avec le tétube,
FGMLME334		Infi Fr	Oui mais nous on doit toujours aller chercher à pied nos chimios et nos poches de sang Oui. Le labo est très loin de nous. Oui. Et avant tu prenais les trois poches, tu les mettais dans ton frigo. Maintenant, c'est une poche à la fois.
FGMLME335		Infi Fr	Le plasma qu'on doit aller chercher à la mat. Maintenant parce que gentiment vous sonnez, vous demandez à vos collègues de la mat de bien mettre décongeler les poche avant de venir le chercher. Si non, il faut faire les 2 aller et retours après 20 minutes
FGMLME336		Chercheur	Qu'est-ce qui pourrait être aménagé, à votre avis, pour faciliter la vie encore un peu plus ou faciliter la vie en termes de charge ? Et la charge, elle peut être variable. Elle peut être physique, émotionnelle, chez toi, par exemple, en onco, donc physique, émotionnelle et psychique.
FGMLME337	R1	Infi S	une stabilité dans les équipes. La Stabilité.
FGMLME338	R1	Infi Mu	Oui la stabilité
FGMLME339	R3	Infi Fa	Les aides logistiques, elles ont toutes disparues. Ouais. Ça nous aidait quand même bien.
FGMLME340		Infi Fr	On en a chez nous
FGMLME341		Infi Fr	Oui, mais on l'a eu quand même. On l'a eu quand même. On l'a fait. On l'a fait. On s'est battue pour les avoir...
FGMLME342	P3	Infi Fa	une aide logistique, mais on avait quelqu'un à temps plein. Il y a maintenant, je crois deux heures par jour.
FGMLME343		Infi A	Ah oui, oui. Parce que nous on a quitté de l'espérance, on a dit vous n'auriez plus d'aide administrative.

FGMLME344	P3	Infi Fa	Non, nous autres on a eu. On a eu un bon, C'est pas administratif, c'est logistique. Logistique, hein? Donc elle refait les chambres, elle refait les bacs, elle refait les chambres. Et nous, la salle d'hôpitaux, les brancardiers, oui les brancardiers, les sojons, les sojons, c'est les brancardiers qui m'ont...
FGMLME345		Infi Mu	Et les lits c'est vous alors
FGMLME346		Infi Fa	Oui les lits c'est nous qui les refaisons
FGMLME347	P3	Infi Mu	Chez nous on ne doit pas débarasser mais on doit les refaire
FGMLME348	P3	Infi Fr	On n'a pas accès au brancadage non plus, ce n'est pas comme chez les d'autres, On doit aller chercher les enfants aux urgences ou au bloc.
FGMLME349		Infi Mu	Pour aller en salle d'op, c'est les brancardiers qui viennent chercher les enfants, parce que 9 fois sur 10, ils sont excités, donc ça ne va pas avec le brancardier. Nous n'avons pas accès au brancardier.
FGMLME350	P3	Infi Fr	On ne peut pas appeler le brancardier.
FGMLME351		Infi Fr	Non, on ne peut pas appeler le brancardier. Si on doit descendre un bébé en cardio, il faut y aller nous même.
FGMLME352		Infi Mu	Interdiction d'appeler mle brancardage
FGMLME353		Infi D	Et pourquoi?
FGMLME354		Infi Fr	On ne sait pas, une question d'ETP,
FGMLME355	P3	Infi S	C'est pas qu'on aurait besoin de souvent les mamans viennent du quartier par le brancardage. Donc, le quartier d'accouchement peut appeler mais de chez nous, on ne peut pas parti.
FGMLME356		Chercheur	Vous avez l'impression que vous faites des tâches qui ne sont pas à valeur ajoutée par rapport à votre fonction? A savoir des tâches de logistiques. Vous trouvez que vous faites actes qui pourraient être réalisés par d'autres personnes moins qualifiées?
FGMLME357		Infi Fa	Oui bien sûr et ce qu'il va falloir développer sur la mat, c'est toute une part qu'on n'avait pas, une partie qu'on n'avait pas tellement ailleurs, absolument renforcer les services sociaux avec tous les cas qu'il y a.
FGMLME358		Infi C	Oui, mais ça c'est en cours. Ça c'est en cours. Mais ça c'est en cours, hein,
FGMLME359	P3	Infi Fa	Oui, mais enfin, attends, moi je te parle de l'assistance sociale tout simplement pour prendre rendez-vous pour la sage-femme. C'est pas à toi, hein, normalement, de faire ça, avoir quelqu'un pour enlever les fils, c'est pas à toi de faire ça, c'est quand tu es ailleurs. C'est ça,
FGMLME360		Infi C	Je trouve que ça roule quand même.
FGMLME361	P3	Infi Fa	Quand je vois le temps que... Ici, t'étais pas là la semaine dernière, ça n'a pas été triste, parce qu'il n'y en avait des gens qui n'étaient en ordre de rien, des gens sans mutuelle, enfin des trucs...
FGMLME362		Infi S	Mais c'est pas à nous de régler ça !
FGMLME363	R3	Infi Fa	Justement, mais il faut que tu aies un peu d'aide plutôt que toi de sonner à l'ONE, de sonner là, c'est pas à toi !
FGMLME364		Infi Fa	Oui, faut que l'ONE soit au courant et si toi tu ne le signales pas, elle ne sont pas au courant
FGMLME365		Infi C	Mais tu n'as pas une assistante sociale, c'est l'assistante sociale qui fait ! Et ça ne roule pas si mal que ça, alors ça reste peut-être des cas...
FGMLME366		Infi Fa	Oh écoute, quand il y en a beaucoup, ça fait beaucoup, hein !
FGMLME367		Infi C	De toute façon, quand il y a beaucoup de tout...
FGMLME368		Infi Fa	Non, non, non, quand tu n'as que ça, quand tu n'as que ça et qu'ils ne parlent pas français, quand il y a des gens qui ne font attention à rien. Oui, mais c'est aussi des gens qui ne parlent pas français.
FGMLME369		Infi S	C'est qu'on fait, moi, je fais mon travail du mieux que je peux.
FGMLME370	P3	Infi S	Je ne vais pas commencer à me tracasser, à courir à gauche, à droite pour avoir une interprète. On parle au traducteur maintenant au téléphone, on arrive comme on peut.
FGMLME371		Infi Fa	Pas pour une éducation.
FGMLME372	P3	Infi Fa	Pas pour faire une éducation complète. Mais si je n'ai pas le temps, j'ai mal tant que je suis ici. Elle prend plus de temps.
FGMLME373		Chercheur	D'autres idées par rapport à l'aménagement de votre poste ?

FGMLME374	R2	Infi S	Maintenant, je ne suis pas sûre qu'on aura autre chose que l'écran vertical. ils ne le changeront pas. Il faudrait déjà pouvoir adapter au mieux la bonne hauteur.
FGMLME375		Infi Fr	Moi, j'ai commandé des chassures de drag queen
FGMLME376		Infi A	On a quand même une belle clinic, c'est un beau cadre de travail...
FGMLME377		Infi Fr	Oui
FGMLME378		Infi Fa	Par contre pour le confort des parents dans les chambres, ça a été mal pensé. D'abord on avait pris tous nos lits d'accompagnement de l'espérance pendant qu'on était dans le camion sans le dire.
FGMLME379		Infi Mu	Mais qui a testé ces banquetts-là? Je ne sais pas.
FGMLME380		Infi Fa	C'est nord-américain. C'est comme ça que ça fonctionne la-bas.
FGMLME381		Infi S	Il n'y a personne qui utilise le dossier?
FGMLME382		Infi Mu	Non. Jamais. De toute façon, personne ne les utilise, c'est froid le long de la fenêtre, Les rideaux, c'est dégueulasse parce que tout le monde se met dedans.
FGMLME383		Infi S	Je suis d'accord avec toi.
FGMLME384		Infi Mu	C'est froid l'hiver, c'est chaud l'été. C'est pas confortable.
FGMLME385		Chercheur	C'est pas pour vous...Les papas râlent...
FGMLME386		Infi Mu	Je n'ai pas compris parce que nous, on a des chambres qui donnent sur l'extérieur avec justement ces banquetts. Et puis alors les couloirs, les côtés du couloir qui donnent sur l'espace central où il n'y a pas de lumière, on est d'accord ? Là, il y a des lits dans les armoires. Pourquoi tu n'as pas mis ça partout ?
FGMLME387	P2	Infi Fa	La place, tu as vu la taille des chambres ? Quand on ouvre, on doit y mettre notre petit lit, le papa qui reste et la maman. Et en plus si tu as un photothérapie!
FGMLME388	P2	Infi Fa	Oui, mais on ouvre et dans le même service, on a deux chambres différentes. Parce que les chambres sont tellement petites que les gens laissent les valises ouvertes devant la porte d'entrée.
FGMLME389	P2	Infi Fa	En plus c'est vrai qu'on nous a racheté des nouveaux berceaux. Il paraît qu'il n'y avait qu'une marque. Ils sont très larges à cause des pieds. on ne sait plus rien mettre dans la chambre...ça fait mal aux chevilles ça.
FGMLME390		Infi Fa	Il paraît qu'il n'y avait qu'une marque. Tout le monde a dit qu'ils n'iront pas, mais on les a pris, ils ont testé, on a dit que ça n'allait pas aller, mais il n'y avait que ceux-là.
FGMLME391	P2	Infi Fa	On a encore une collègue qui s'est blessée avec la porte coulissante de la chambre. Elle lui est tombée dessus. J'ai appelé une femme en disant venez vite, j'étais en train de retenir la paroi. L'ouvrier m'a dit, "vous avez mis l'enfant en sécurité?", excuse-moi j'avait la porte dans les bras.
FGMLME392		Infi Fr	Ça n'a pas été bien pensé
FGMLME393		Chercheur	c'est pas mal pensé mais je pense qu'il manque quelques mètres carrés dans les chambres.Parce que le mètre carré est très cher à la construction.
FGMLME394	P2	Infi Fa	Dès le départ on l'a dit les chambres sont trop petites. c'est bien dans une chambre adulte. C'est peut-être suffisant mais dans la pédiatrie et chez nous ça va pas quoi
FGMLME395	P2	Infi Ma	C'est pareil chez nous, on a tout le temps une photothérapie
FGMLME396	P2	Infi A	Aux urgences c'est petit aussi. Tu as le fauteuil, le lit et le monitoring. Et puis t'as la pièce qui est remplie. Pour aller mettre l'oxygène, t'es obligé de demander aux parents de sortir du fauteuil parce que tu dois avancer le fauteuil pour aller brancher l'aquapack, l'oxygène ou brancher l'aérosol.
FGMLME397	P2	Infi A	Tu remets le fauteuil et puis tu remets la maman dedans et tu mets l'autre côté tu as le monito. Par contre... On a une grande toilette avec un grand évier. Personne ne l'utilise.
FGMLME398	P2	Infi S	Nous dans la salle de soin, on a un évier très profonde mais le robinet qui est à ça de la fin, du coup quand tu te laves les mains, ça sort de partout. On n'a pas tout compris.
FGMLME399	P2	Infi Fa	Avec les mamans, qui sont parfois fortes et grandes maintenant, C'est calculé au millimètre, au chausse-pieds pour certaines.
FGMLME400	P2	Infi Fr	Et nous, en pédiatrie, on n'a pas de lève personne. Le problème, c'est qu'on n'a pas besoin d'avoir des enfants qui sont gros. Donc, il faut qu'on ait le chercher en gériatrie si on en a besoin.

FGMLME401		Chercheur	Est-ce que vous avez des débriefings en cas de gros problème, en cas de décès, de bébés, d'enfants, d'urgence? Est-ce que ça c'est quelque chose que vous avez?
FGMLME402		Infi Fa	C'est pas des choses aussi compliquées que nous avons.
FGMLME403		Infi Fa	Non, parce que ça ne se passe pas chez nous.
FGMLME404		Infi S	Ah oui, OK. Oui, il y en a eu. Oui, mais enfin, c'était plus au Néonate et MIC. Et parfois, les gens sont chez nous, quoi. Oui, mais ils ne devraient pas être chez nous.
FGMLME405	P3	Infi Fa	Non mais quand ça arrive au début de séjours, il y en a quand même eu deux hein Fabienne, ils ont été quand même très très très très, enfin ils sont décédés. Ils ne sont peut-être pas décédés chez nous, mais ils ont été réanimés chez nous, c'est quand même compliqué.
FGMLME406	P3	Infi Fa	On s'est dit qu'il y avait déjà des choses compliquées, ce que j'ai pensé, mais voilà.
FGMLME407	P3	Infi Fr	Vous savez que vous pouvez faire appel à une psychologue pour...
FGMLME408		Chercheur	Et ça vous fait des débriefings, vous vous asseyez et vous pouvez vous exprimer sur la situation
FGMLME409	P3	Infi Ma	Les psychologues sont bien présents. Elle fait partie de notre service.
FGMLME410	P3	Infi Fr	Non, mais tu peux même avoir, tu sais quoi, une psychologue ou un psychiatre pour toi personnellement.
FGMLME411	P3	Infi Ma	Non, mais je veux dire, c'est plus facile quand il y a quelqu'un qui côtoie. régulièrement qu'elle est dans mon service. Elle est tout à l'heure dans la couloir.
FGMLME412		Infi Fa	Parfois c'est plus facile de parler à quelqu'un que tu ne connais pas du tout que quelqu'un que tu connais aussi.
FGMLME413	P3	Infi A	Parfois tu sais dire des choses à quelqu'un que tu ne connais pas. C'est du ressenti, mais ça reste au niveau professionnel.
FGMLME414		Infi Ma	Oui, mais justement, parfois tu n'as peut-être pas envie d'en parler.
FGMLME415		Chercheur	Ils sont là pour débriefer un problème de prise en charge C'est quand même bien de savoir avec.
FGMLME416		Infi Fr	Nous, c'est des psychologues extérieurs, parce que les psychologues ne font pas partie de l'équipe soignante.
FGMLME417		Infi Fr	Je pense que ça, c'est le mieux.
FGMLME418	P3	Infi Ma	Elle se promène aussi. Parfois, pour les plus anciennes, c'est bien qu'elles soient présentes, parce qu'elles voient qu'on ne s'en va pas.
FGMLME419		Chercheur	Elles vous connaissent ?
FGMLME420		Infi Ma	Oui
FGMLME421		Chercheur	Est-ce que vous avez encore d'autres choses pour des aménagements ? Il y a déjà pas mal de choses qui sont sorties, c'est chouette. Mais est-ce que vous avez encore des idées lumineuses ?
FGMLME422		Infi Fr	À partir de certaine heure, on ne s'illumine plus. Les idées ne sont plus lumineuses!
FGMLME423		Chercheur	Alors à venir. Pensez-vous que votre hôpital est adapté à votre âge et pouvez-vous donner quelques points d'explication qui justifient votre réponse? Votre hôpital est-ce qu'il est adapté à vous? Vous avez déjà un peu parlé, les ordinaux.
FGMLME424	PE3	Infi C	Moi j'aime l'hôpital. Si on prend l'hôpital, l'endroit de travail, maintenant si on prend tous les détails.
FGMLME425		Chercheur	Oui, bien sûr.
FGMLME426	PE3	Infi Mu	Il est trop grand avec tous ses couloirs
FGMLME427	PE3	Infi Fa	Le cadre général est agréable.
FGMLME428		Infi Fr	L'hôpital et le fait de... c'est quand même très embêtant que quand on vient faire deux-dix, il n'y a pas une seule place dans le parking personnel et qu'on doit aller se taper le fond du parking K. Oui, moi j'avais dit, pourquoi sont-il pas des des places réservées aux gens de deux-dix? On sait combien de personnes font deux-dix sur l'ensemble de la clinique ou à peu près, il y a moyen quand même, mais non, ils ne veulent pas et on est les derniers à sortir, la voiture est là toute seule dans le noir et ce n'est pas toujours très rassurant. Il n'y a pas d'éclairage. Il y a une lumière au milieu du jeude quille
FGMLME429		Chercheur	Mais c'est vrai qu'on se rend compte qu'il y a de plus en plus d'accidents sur le chemin du travail ou dans les parking Parce qu'en effet, les fins de pauses sont tardives, il y a de plus en

		plus de personnes qui viennent à vélo ou à pied. Et on s'est beaucoup rendu compte. Mais ici, vous venez à vélo ?	
FGMLME430	Infi C	Oui moi en été.	
FGMLME431	Chercheur	C'est un endroit qui est relativement central avec le Ravel.	
FGMLME432	Infi A	A Liège, ça monte et ça descend	
FGMLME433	Chercheur	Et le système des vélos électriques à location, ça ne vous a pas...	
FGMLME434	Infi Fr	C'est trop loin de chez moi	
FGMLME435	Infi Fa	Moi je pourrais l'envisager, le problème, je l'ai envisagé, mais je ne me vois renrer après le travail à 22h30 sur un vélo par les Ravel, où on ne sait trop qui on rencontre, parce que les Ravel ne sont pas très sécurés.	
FGMLME436	Infi Fr	Un jour, Claire, elle est venue en vélo, une petite collègue, jeune maman de deux enfants, je l'ai vue arriver sur le parking en vélo, et là il y a une voiture qui a freiné juste devant elle, alors qu'elle travaillait seule. Et je lui ai dit, Claire, est-ce que tu te rends compte que tu es mère de deux jeunes enfants et que tu risques ta vie en venant travailler avec ton vélo tôt le matin parce qu'il fait noire. Du coup, tu réfléchis, franchement. Quand on voit le nombre d'agresions, c'est triste. Mais je lui ai dit, écoute, t'es mère de deux jeunes enfants.	
FGMLME437	Infi Fr	Je lui ai dit, écoute-le, il fait noir. Quand on voit déjà, excusez-moi, maintenant, le nombre de médecins qui font des affaires en vélo, c'est quand même... Il y en a plus en vélo qu'en voiture.	
FGMLME438	Chercheur	plus ou moins adapté en termes de structure, si je comprends bien. Et en termes d'organisation de travail,	
FGMLME439	Infi Mu	Et s'il n'y avait pas les interférences d'ailleurs, ce serait parfait. Enfin moi je dis j'aime ce que je fais, moi j'aime ma N+1, l'environnement et tout.	
FGMLME440	Infi D	Est-ce que notre âge peut changer là-dessus? Il y a des questions aujourd'hui, c'est comme les debriefings après, ça ne change rien par rapport à nos âges.	
FGMLME441	Chercheur	L'association de problématiques non résolues, l'association, la multiplication, à un moment donné on n'en peut plus quoi.	
FGMLME442	Infi Fr	C'est l'accumulation.	
FGMLME443	Chercheur	C'est ça ma question, est-ce que ces debriefings sont mis en place et s'ils ne sont pas mis en place, ne devrions-nous pas vraiment standardiser...	
FGMLME444	Infi Mu	C'est vrai aussi pour les jeunes,	
FGMLME445	Chercheur	je suis complètement d'accord.	
FGMLME446	Infi D	J'ai une jeune collègue qui a pleuré par ce qu'un patiente qui était vraiment argneuse et méchante, à qui nous on n'annonce pas des drames comme vous pouvez en annoncer. Au pire, c'est bon, on va devoir reporter d'un mois votre traitement, ou les ovules ne seront pas tous utilisés. C'est dur pour des femmes infertiles, mais c'est quand même pas annoncé. Voilà. Mais bon, elle a tellement été méchante, tellement agressive, elle a pleuré, mais tout l'après-midi. Alors bon, quand on est jeune et qu'on n'a pas encore un petit peu... Voilà, on a encore plus peut-être besoin de soutien, de debriefing et de dire, ben il ne faut pas le prendre, enfin on lui a tout dit, il ne faut pas le prendre pour toi, tu portes la mauvaise nouvelle donc tu es responsable de tout et tu es au téléphone donc c'est toi qui prends.	
FGMLME447	Infi D	Mais les premières fois où on se fait agresser comme ça alors qu'on donne tout pour son boulot et que la patiente a l'air de dire, oui mais vous vous en foutez, Il faut avoir le cœur solide. C'est une réaction émotionnelle de sa part. Ce n'est pas dirigé contre moi, mais on le prend pour soi quand même. On est n'importe quel âge, c'est dur à encaisser aussi.	
FGMLME448	Infi Mu	Les gens sont exigeants et agressifs	
FGMLME449	Infi D	Ils savent tout mieux que nous.	
FGMLME450	Infi Fr	C'est quelque chose qui a fort changé dont on n'a pas parlé, c'est la patientelle.	
FGMLME451	Infi D	C'est vrai. Moi je trouve la population a changé.	
FGMLME452	Infi C	Le respect des jeunes, ça c'est quelque chose qui a changé. Mais les jeunes ne savent pas que ça a changé parce qu'ils ne connaissent que ça.	
FGMLME453	P3	Infi Fa	Et on en revient à ce conflit de génération malgré tout. Parce que les mamans dans nos services font la partie de cette génération.
FGMLME454	Chercheur	C'est vrai que vous, vous êtes... Avec ce type de patientelle	
FGMLME455	Infi Fa	Les petits vieux, on connaît pas quoi.	

FGMLME456		Chercheur	Les petits vieux qui ont les valeurs autres...
FGMLME457	S4	Infi Fa	Mais pour les collègues, c'est normal. C'est des patientes normales qu'elles ont devant elles. Alors que nous, on sait que... Avant, personne ne partait sans dire au revoir. Ici, parfois on découvre la chambre vide. Tout simplement. On ne demande même pas merci. mais déjà au revoir!
FGMLME458		Infi Fa	C'est avec des remarques comme celles là qu'on se dit que les gens ont changés
FGMLME459		Infi Fr	Enfin, les jeunes, quand ils ont des enfants, les mots magiques, ça existe toujours quand même. S'il vous plaît, merci. Non, on n'apprend plus ça à des petits-enfants. Non, non.
FGMLME460		Chercheur	Si, je pense.
FGMLME461		Infi Fa	Bon, yo, s'il vous plaît, merci encore. Les mots magiques, ben oui, il y a toutes les exceptions. On ne peut pas généraliser.
FGMLME462		Chercheur	Les enseignants qui se font... J'entendais la radio hier. Les enseignants qui se font agresser ici à Jemeppe, ils étaient en grève dans l'école du centre de Jemeppe. Et donc c'est notre système où on n'ose plus rien à dire. Plus rien imposer
FGMLME463		Infi Mu	Et les parents qui vont rouspeter
FGMLME464		Infi Ma	C'est logique qu'ils savent plus que nous parce qu'il demande tout à Google. Mais c'est vrai, ils savent mieux que nous. Parfois, je suis devant les parents et ils savent mieux que moi. Ils ont lu tout. Moi, j'ai déjà fait ça. J'ai dit, vous voulez faire vous-même ?
FGMLME465	P3	Infi C	Au niveau travail et sécurité. Parfois, quand je viens, je me dis, j'espère qu'on va être plus complet. J'espère qu'on ne va pas encore avoir X qui va encore nous décrocher quelqu'un et nous mettre dans la merde. Nous mettre dans les ennuis pour aider d'autres. C'est une drôle de technique. C'est comme couler un bateau.
FGMLME466		Infi Fr	Ils vont travailler où ?
FGMLME467	P3	Infi C	On les prend soit pour les mettre au kangourou, les mettre au quartier. Donc c'est d'autres services qui ont des malade, mais on vient pêcher. Dans le service à la mat, en disant à la mat, on n'a pas besoin de personnel. Et alors qu'on finit souvent avec des heures sup...
FGMLME468		Infi Fr	Qui vient vous aider quand il y a des malades chez vous ?
FGMLME469		Infi C	C'est exceptionnel.
FGMLME470		Infi Ma	mais ce n'est pas un problème d'âge. C'est pas un problème d'âge, c'est parce qu'on n'a pas assez. Quand on vient nous désorganiser...
FGMLME471		Chercheur	Oui, mais vous, vous avez connu ce qu'il y avait avant.
FGMLME472	P3	Infi C	Oui. Et donc le problème c'est quand on te fait travaillé tout seul dans l'unité, c'est travailler dangereusement, dangereusement pour toi et dangereusement pour les patients. Et c'est ça qu'on essaie de faire comprendre aussi, c'est qu'on ne veut pas travailler à 10, mais à un moment donné on se met en danger aussi, et plus ils vont nous mettre en danger et plus on aura de burn-out, donc ce n'est pas un bon calcul.
FGMLME473	S4	Infi D	Il y a comme une espèce de petit décalage entre cette fameuse charte qu'on nous oblige à afficher partout et certains moyens qui sont mis en œuvre par rapport au patient au centre.
FGMLME474		Chercheur	On est une boîte qui veut faire du pognon. Alors pas pour les actionnaires, mais pour survivre. Une clinique sur 2 en Belgique est dans le rouge.
FGMLME475	S4	Infi D	Alors restons modestes, ne mentons pas.
FGMLME476	S4	Infi C	Est-ce que nous parfois les mamans quand elles disent on nous avait promis ça ou ça ou comme on a vu ça et quoi, où est-ce que c'est? Moi j'ai déjà un monsieur qui m'a dit où est-ce qu'elle est la chambre. Moi, j'ai demandé une chambre confort et alos, j'ai dit au monsieur qu'une vue sur mer on n'avait pas.
FGMLME477		Infi Fa	Dans les enquêtes de satisfaction, ce qui m'a bien fait rire c'est qu'il y a des remarques: "ici qu'il n'y a même pas des essuies dans le cabinet de toilette."
FGMLME478	S4	Infi C	On n'est pas à l'hôtel mais Pour eux, c'est un critère d'évaluation.
FGMLME479		Chercheur	Mais ça fait un peu hôtel, il y a le TASTI, c'est super. L'entrée principale est très belle
FGMLME480		Infi Fa	C'est vrai. La CITADELLE, elle existe comme ça depuis toujours. Elle a combien ? 40 ans la CITA ? Oui, non, ce n'est pas ça que je veux dire. Je ne suis pas sûre que la population qui va à la CITA réclame des esprits. Non, ils sont peut-être obligés de la donner parce qu'ils n'en n'ont pas.

FGMLME481		Infi Fr	C'est un problème, c'est que nous, ils arrivent sans essuis, ils sont peut-être bien obligés de leur donner. Mais quand ils viennent et qu'ils ne les ont pas pris, il en faut pour laver les enfants.
FGMLME482		Infi D	Vous savez, il faut leur aussi présenter, en termes d'hôtellerie et de qualité d'hôtellerie, on n'a pas de risque d'hôtellerie. Je trouve qu'on fait un peu une confusion. Si on vient à l'hôtel, on s'attend à avoir ce type de chose à disposition
FGMLME483		Chercheur	Mais votre clinique, elle fait hôtel quand on rentre. Elle fait hôtel. Et alors, c'est vrai, le buffet repas pour le papa et pour la maman, fait hôtel et donc il y a cette antinomie qui fait que des gens ils se pensent à un moment donné qu'ils sont à l'hôtel.
FGMLME484		Chercheur	Est-ce que si vous aviez la possibilité quelle fonction vous permettrait de continuer à travailler plus longtemps ?
FGMLME485		Chercheur	Mais dans vos unités, imaginons que tu as un peu plus mal au dos, ou ton corps te lâche, comme tu l'as dit tout à l'heure, un peu, mais tu as quand même envie de continuer. Qu'est-ce qui pourrait être adapté en termes de fonction ? On a parlé du tutorat, un petit peu.
FGMLME486	S2	Infi S	Si je ne peux plus, parce que ce que j'aime bien, c'est d'être au chevet du patient, donc si je ne peux plus faire ça, je serais plus heureuse.
FGMLME487	S2	Infi Fr	oui c'est ça je pense qu'on est intrinsèquement soignant dans l'âme jusque dans le fond dans l'âme et dans les os
FGMLME488		Infi D	J'ai dit on peut travailler pour le patient sans travailler directement au contact du patient.
FGMLME489	S2	Infi Fa	Oui, mais notre formation à nous c'est Sage Femme et on veut être à côté d'eux.
FGMLME490		Infi D	Non, mais c'est parce qu'au moins dans ma carrière, c'est vrai que, bêtement, avant le transfert d'embryons, on allait dans la chambre, on allait expliquer aux gens qu'est-ce que c'est que l'embryon, Est-ce que vous en voulez 1 ou 2, etc.
FGMLME491		Infi D	Et on avait le temps, de faire ça. Maintenant, on n'a plus le temps. On leur dit au moment où ils arrivent en salle d'entrée, voilà, on vous en remet un. D'abord, c'est fixé par la loi maintenant. On vous en remet un. Et quand elles viennent en ponction, le temps qu'on ait fini de travailler, elles sont déjà parties. Donc, on ne sait plus passer leur dit, voilà comment ça s'est passé. Il y avait autant d'ovules. Toute chose que je faisais, je pense, ma carrière, c'est qu'on... Et moi, l'aspect humain, le contact avec les patients, comme tu dis, je l'ai connu et je ne l'ai plus. Et ça, c'est vrai que ça fait... On essaie de garder de l'intérêt en se disant ce que je fais aussi est utile pour le patient, mais le contact patient manque quand même.
FGMLME492	S4	Infi C	Et souvent le temps que l'on passe, moi personnellement, le temps que je passe au chevet, parce qu'on nous a dit maintenant vous ne pouvez plus mater, vous ne pouvez plus ceci, il faut juste faire les soins et c'est tout.
FGMLME493	S4	Infi C	Le temps que moi je passe à consoler un enfant, à installer une maman, je le prends sur mon temps à moi. C'est sur mon temps, donc si je ne mange pas, parce que je le prends sur mon temps et je ne conçois pas de laisser hurler un enfant toute la nuit. Il y en a d'autres que ça ne gêne pas.
FGMLME494		Infi Fr	En déménageant, je me souviens très bien que vous avez promis juré et craché. On nous a volder 6 minutes de notre temps de travail. On est passé de 24 minutes de pause à 30 et on n'arrive déjà pas à prendre 24 minutes.
FGMLME495		Infi Fr	Je me souviens, Notre DDI nous a promis, juré, craché, vous irez manger au cinquième, vous allez voir, il y a une vue superbe, vous irez. On n'a pas le temps. On n'a pas le temps, c'est impossible en une demi-heure. C'est ça, c'est impossible. Tu commences déjà à manger tes tartitines dans le couloir. Oui, ou soi-disant manger en faisant un peu de travail. Je ne suis pas d'accord.
FGMLME496	S4	Infi Fa	Moi, je ne veux pas manger en faisant des dossiers de travail. T'es arrivé ici, la première chose qu'on m'a dit, c'est qu'il va falloir travailler moins bien.
FGMLME497		Chercheur	C'est quoi moins bien ? C'est quoi ?
FGMLME498	S4	Infi Fr	C'est prendre moins de temps avec les gens. Là aussi, nous on a un exemple aussi. Quand il y a des nouveaux diagnostics, Le médecin annonce aux parents et à l'enfance, dès qu'il a l'âge de comprendre, l'infirmière est avec, comme ça, on écoute ce qui a été dit parce que les parents, ça leur tombe sur la tête, il y en a 9 sur 10 qui ne captent pas tout, donc ils reviennent vers nous. Ils peuvent te prendre ça sur ton temps de travail. Donc, toi, tu es là, en train de noter et tu sais que tu as une pompe qui va sonner là, c'est abominable. Ou alors, tu entends ta collègue qui court partout.
FGMLME499	S4	Infi Fa	Encore une fois, ça n'est pas lié à l'âge. Et c'est stressant. C'est le problème, ce que vous aller sortie de toutes les réunions qu'on peut faire, c'est qu'on est trop peu sur le terrain et le

			problème c'est qu'il n'y a personne à la relève de toute façon, donc il faut vraiment faire quelque chose à ce niveau-là.
FGMLME500		Infi Fr	Quand on entend que la moitié... J'ai entendu 25% de moins dans les études d'infirmière.
FGMLME501		Infi S	Par contre, les Sages femmes on n'en parle pas. 196 en première, C'est une catastrophe. Nous sommes sortis, on est sortis à 16.
FGMLME502		Infi Fr	On est vieilles d'ailleurs, ici autour de la table.
FGMLME503		Chercheur	La relève des Sages femmes chambre, elle est là.
FGMLME504		Infi Ma	Alors, on a rien à voir avec l'âge, on est trop peu. C'est vraiment ça. C'est pas l'âge, ça n'est pas l'âge.
FGMLME505		Infi Fr	Ce qui est inquiétant surtout aussi, c'est qu'il y a les mauvaises rentrées et puis il y a les étudiants qui arrêtent en troisième, en quatrième. Ça n'arrivait pas avant. En dernière année, ils arrêtent parce qu'ils arrivent ensemble, ils voient les conditions. Avant, ça n'arrivait pas ça.
FGMLME506		Infi Fa	Ils arrêtaient parce qu'ils voient les conditions. Ils n'arrêtaient pas pendant leur études. Maintenant, ils arrêtent. Et ça, ça fait peur.
FGMLME507		Infi Mu	Qu'est-ce qu'ils ont comme expérience, de stage ? Tu t'imagines ? Rien.
FGMLME508		Infi Fr	Rien. Rien. Et en plus il y a de moins en moins de supervision en stage, c'est nous qui devons assumer la formation. Je suis désolée si j'avais voulu être prof, j'allais dans l'enseignement mais ici, ce n'est pas mon rôle.
FGMLME509		Chercheur	T'aimes ça toi? Non mais t'aimes les stagiaires, t'aimes les nouveaux, t'aimes les...
FGMLME510		Infi S	Ça ne me dérange pas outre mesure, d'ailleurs je suis agrégée et donc je ne prête plus.
FGMLME511		Infi Fr	Tous les jours, chaque fois qu'on travaille, on a une étudiante derrière. Tout le temps. Elles sont parfois plus que nous.
FGMLME512		Infi Fa	Oui, mais c'est vrai. Vous imaginez le visuel des gens qui voient un troupeau de bouses blanches dans une salle de garde et qu'eux qui sommes et qu'on ne vient pas répondre, il faut un peu voir aussi le visuel. Je veux dire, on dit parfois, les gens disent, on ne vient pas assez répondre mais quand vous avez 5 stagiaires de première année qui savent rien faire...
FGMLME513		Infi C	On les a toutes les 4. 1, 2, 3, 4. Ah, les sages-femmes, bien ! Mais qu'est-ce qu'on peut leur faire maintenant ? Maintenant, ils peuvent faire...
FGMLME514		Chercheur	Maintenant, baguette magique Quelle action ? Qu'est-ce que vous friez pour vous permettre de continuer à travailler plus longtemps ?
FGMLME515	R1	Infi Ma	Plus de personnes
FGMLME516		Chercheur	Je l'ai bien entendu.
FGMLME517	R1	Infi Fa	La possibilité peut-être facilement de réduire son travail. Moi j'ai la chance, d'être à temps partiel. J'ai cru entendre que je suis une des rares ici autour de la table. Et j'ai le coutume de dire que si je peux travailler plus longtemps que les 62 ou 63, là, qui nous ont autorisés pour le moment, c'est parce que, justement, je suis à temps partiel, je travaille 2, 3, 4 jours d'affilée grand max, puis j'ai au moins l'équivalent, la même chose comme congé, quoi. Donc, ça permet de se requinquer.
FGMLME518		Chercheur	T'as une compensation de...
FGMLME519	R1	Infi Fa	J'ai rien du tout.
FGMLME520		Infi Fa	Ben, il y a trop longtemps. Donc, j'ai jamais... Si, j'ai eu à l'époque des trucs des enfants, mais qui me ressemblaient plus à ce qu'on avait à l'époque, Et ça c'est bien dommage aussi qu'il n'y ait pas quelque chose quand même.
FGMLME521		Infi Fr	Je peux citer ?
FGMLME522		Infi Fa	Oui, tu peux. Oui, il n'y a pas de souci.
FGMLME523	P1	Infi S	On est mal tombé...Moi, je suis à temps partiel. J'aurais voulu réduire son temps de travail, mais c'était fini. Ça n'existe plus. Je suis née en janvier et il fallait avoir l'âge.
FGMLME524	P1	Infi Fr	Moi, j'arrivais chaque fois une année en retard aussi. C'était 50, c'était 50 chèques et maintenant c'est 60. Je pense qu'aider les personnes plus âgées à rester au boulot, c'est aussi réduire le temps de travail.
FGMLME525	P1	Infi Fa	Il faut que niveau des finances ça puisse suivre. Ce n'est pas parce qu'on est vieux qu'on n'a pas des frais. Il n'y a pas de personnel qui va me dire que ce n'est pas possible.
FGMLME526		Infi C	Avant, il y en avait plus, mais on disait place aux jeunes. Tout à un moment, ça a été place aux jeunes. Tous les vieux, on ne les voulait plus.

FGMLME527		Chercheur	C'est ça.
FGMLME528		Infi C	Et puis maintenant, c'est l'inverse. C'est pas sûr que c'est le bon plan de garder les vieux au travail.
FGMLME529		Infi Fr	Ça dépend comment.
FGMLME530		Infi C	Ça dépend comment. On a quand même notre expertise, ce qui est important.
FGMLME531		Infi Fr	C'est vrai que ce qu'il y a dans les services, peut-être pas à la mat, mais qui sont en burnout et qui finissent leur carrière en maladie. En pédiatrie, il y en a quelques-unes qui ont été pensionnées, on n'a même pas su qu'elle était pensionnée. ça faisait 4 ou 5 ans qu'elle n'étaient plus là.
FGMLME532		Chercheur	Est-ce que c'est leur profession ou est-ce que c'est une génération aussi où les travailleuses qui avaient plus de 60 ans, ça n'existait pas. et donc elles s'arrêtaient, elles se mettaient en maladie, elles s'arrêtaient. Mais maintenant, ce ne sera plus la norme, je vous l'ai dit deux fois, mais la réalité des travailleurs, vous allez travailler, on va travailler, après 65 ans.
FGMLME533		Infi Mu	À 67 ans, la pension, les gens qui prennent leur pension pour des problèmes cardiaques ou n'importe quoi, il n'en profite pas.
FGMLME534	S5	Infi C	Ben oui, mais justement, autant continuer à travailler aussi, ça te permet de te maintenir en forme.
FGMLME535	S5	Infi Fr	Moi, il y a plein d'autres choses que je peux faire pour me maintenir en forme.
FGMLME536		Infi C	Ben oui, mais justement, si tu aimes faire autre chose, il faut que tu aies déjà fait ce que t'as envie de faire quand tu es bien
FGMLME537		Chercheur	Améliorer votre alimentation...les conseils d'alimentation, les trucs comme ça, vous n'avez pas besoin, j'imagine?
FGMLME538		Infi Fr	On n'a pas le temps de manger
FGMLME539	P1	Infi C	Parce que nous, en faisant les nuits, en venant de Rocourt, quand on est venu ici, le cadeau qu'on nous a fait, c'est de nous faire faire 11 nuits en plus par an pour un temps plein à plus de 50 ans, parce qu'on nous a supprimé notre temps de table. Soit disons qu'on avait un truc panoramique là, soit disons, sauf qu'on ne sait jamais quitté le service. On est une et demie par service. Comment est-ce que vous voulez laisser votre collègue avec les sonnettes et partir. Ils savent bien ce qu'ils font, mais en attendant, on nous vole. Ça, on nous a volé combien?
FGMLME540		Infi Mu	Oui, et je ne me disais pas aussi que les nuits, il fallait aller manger sans le téléphone.
FGMLME541	P1	Infi C	C'est pour ça qu'on nous décompte une demi-heure. Donc nous, une demi-heure plus un quarts d'heure pour s'habiller. Moi, je suis arrivée ici, en temps plein, à 52 ans, à faire onze nuits en plus par an. C'est un cadeau, hein, ça. Il n'y en a pas beaucoup, mais les syndicats, qu'est-ce qu'ils ont dit ?
FGMLME542		Infi C	On défend la majorité. Un syndicat qui vient de dire ça, alors vous voulez que les syndicats nous aident à faire quoi ? Tu entends des trucs pareils ?
FGMLME543		Chercheur	Vous avez tous des DP ?
FGMLME544	P1	Infi Fr	Oui, j'ai des DP
FGMLME545	P1	Infi Fa	Je prends le troisième DP bientôt
FGMLME546	P1	Infi Mu	J'en prends 1/3
FGMLME547	P1	Infi C	Moi aussi
FGMLME548	P1	Infi Fa	A temps partiel de nouveau je n'en prends pas...
FGMLME549		Chercheur	Je reviens à votre alimentation
FGMLME550		Infi Fr	Au niveau alimentation, le problème c'est quand tu sors en deux-dix, à vingt-trois heures, que t'as pas eu le temps de manger, quand tu rentres, t'as pas envie de manger trois carottes hein. T'as envie de te faire plaisir.
FGMLME551		Infi Mu	C'est pas les conseils qu'il faut.
FGMLME552		Chercheur	Ah oui.
FGMLME553	R1	Infi Mu	Qu'on puisse les mettre en pratique. Comment on doit manger. Moi je trouve qu'on devrait avoir la possibilité de pouvoir faire un peu de sport en sortant du boulot.
FGMLME554		Chercheur	Du sport, du yoga, des trucs comme ça, ça c'est quelque chose.

FGMLME555	R1	Infi Fr	Moi je voudrais bien des cours de pilates. C'est du massage, non? Non, yoga j'ai pu y aller parce que ça tombait en fin de pause. Et j'ai voulu m'inscrire à un truc de gym. Je ne sais plus si c'était dans l'eau ou un truc comme ça. Et ce n'est pas du tout adéquat par rapport à mes horaires. Et donc, j'étais prête à revenir de chez moi les soirs où j'étais en congé, sans problème.
FGMLME556	R1	Infi Fr	Par contre, quand je fais le 2_10, qu'est-ce qui se passe? Ah ben, c'est perdu. Je ne veux pas aller payer 10 séances et en perdre la moitié. Ils n'adaptent pas. Tout ce qui se passe dans la maison, c'est pour les gens qui font 8-16. Ou à peu près. Les Juedredis là, c'est génial, c'est gentil, c'est une belle idée, mais on ne peut jamais y aller.
FGMLME557	R1	Infi Fr	Je ne vais pas revenir de chez moi pour aller boire un verre et manger un chips.
FGMLME558		Infi C	Moi, j'avais proposé déjà l'espérance de récupérer un jour tous les deux mois et je venais une journée par mois masser mes collègues et masser le personnel.
FGMLME559	R1	Infi Fr	Il y a des journées comme ça proposées, mais il y a des journées comme ça proposées. Quand tu as enfin l'info, c'est déjà complet. Et qui est-ce qui y va ? J'en sais rien. J'ai pas l'impression que c'est les soignants qui arrivent à y aller.
FGMLME560	R1	Infi Fa	Il faut mettre des créneaux horaires pour les soignants.
FGMLME561	R1	Infi Fa	Oui, donc avant les pauses ou après les pauses quoi
FGMLME562	R1	Infi Fa	ou entre 13h et 15h, surtout avant ou après 14h00 . Exactement, parce que sinon les administratifs elles voyaient certains titres et elles sonnaient et prenaient toutes les plages.
FGMLME563		Infi Fr	Ah oui c'est ça. Nous les soignants on ne lit pas de suite nos mails et en plus quand tu es à temps partiel, bah tu le vois quand tout est pris. Oui, mais même si je suis là au jour où ça sort. aller voir mes mails, c'est pas un réflexe que j'ai, je suis désolée, je suis pas administrable... Il m'embête !
FGMLME564		Infi D	Moi je n'ai pas le choix donc...
FGMLME565	R1	Infi C	Et voilà, ce que je vous ai dit au début, si vous pouvez essayer de pas passer le mot, que quand il y a des gens de notre génération qui partent à la pension, pourquoi est-ce qu'on ne prévient pas ? Il y a quatre hôpitaux qui sont ici, moi j'ai eu des gens, tu as Gracia qui est parti, tu as Anne-Marie, tous des gens avec qui j'ai travaillé pendant 17 ans, qui sont partis, je ne le savais même pas. Et le monde dit qu'on va qu'une conférence. Je ne comprends pas ça. C'est triste parce que quand vous faites trois ou quatre sites différents, ça fait quand même presque plus de dix ans dans chaque. Et on les perd, comme ça....
FGMLME566	R1	Infi Fr	Et quand notre ancienne chef est décédée, elle a quand même été chef pendant 25 ans. On a téléphoné pour la mettre dans l'infosite. Tu sais ce qu'on nous a répondu? Elle ne fait plus partie du personnel. C'est vrai, elle a travaillé. C'était pour que tout le monde soit en courant.
FGMLME567		Infi C	Ouais, parce que... Eh ben non, elle n'est plus partie du personnel. Mais qu'on mette soeur, bazar, bazar, que personne ne connaît, je suis désolée. Je dirais à la limite, moi je m'en fous complètement qu'on signale que mon papa est décédé. mais là, c'était un membre du personnel. C'est un membre du personnel. Vous voyez, c'est toute sorte de chose comme ça qui rend la clinique impersonnelle.
FGMLME568		Chercheur	Toi, tu veux de l'humanisation. Toi, tu reviens de la relation...
FGMLME569		Infi C	Qu'on ne nous efface pas. qu'on ne nous efface pas.
FGMLME570		Chercheur	De ne pas être qu'un numéro dans ce nouveau bâtiment.
FGMLME571		Infi Fr	Ici il y a les anciennes de l'espérance, on se repère dans les couloirs. Parce qu'on a quand même gardé que ce soit chez les adultes...
FGMLME572		Infi C	Nous, on a eu un gros avantage sur le coup, c'est que les maternités, elles étaient déjà fusionnées avant le déménagement.
FGMLME573		Infi Fr	Oui, nous aussi. Toute la péniatrique a monté. Quand on entend certaines dans l'âge adulte, elles ont du plus s'adapter...
FGMLME574		Infi Mu	Dans les gens adultes... Dans les salles d'op, Ça ne marche pas, la salle d'op, ça marche pas du tout. On a mélangé trop de gens.
FGMLME575		Infi Fr	Quand tu vois le turnover de chef ça. C'est effrayant aussi. Ça ne prend pas. Ça veut bien dire que c'est compliqué hein. Je ne voudrais pas être chef pour rien au monde. Même avec le double de mon salaire.
FGMLME576		Chercheur	Mais la position des chefs de salle, c'est la pire. Ils doivent travailler sur le quotidien et sur le long terme.
FGMLME577		Infi C	Moi, j'ai du respect pour ma chef mais de voir qu'on les sabote tout le temps...ça me fait mal
FGMLME578		Infi C	Et quand je vois notre ancienne chef, franchement ils l'ont démolie.

FGMLME579		Infi Fr	La notre elle s'accroche. Je sais pas comment elle fait mais elle s'accroche.
FGMLME580		Infi Mu	Oui mais elle a dit qu'elle ne restait pas. Encore cinq ans et puis elle quittera.
FGMLME581		Infi C	Parce que ici vous avez des gens motivés mais il y en a d'autres qui ont dit, enfin même Diane elle a dit moi je ne ferai pas un jour de plus.
FGMLME582		Infi Fr	Je pense qu'ils sont peut-être autour de la table ceux qui sont motivés.
FGMLME583		Infi C	Non, moi je ne les ferai pas un jour de plus, non.
FGMLME584		Chercheur	À moins qu'il y ait encore des choses à ajouter, votre baguette avec des commentaires.
FGMLME585	R1	Infi D	La baguette, on n'a pas vu. Moi, j'ai une chose à dire, au yoga, aux jeudredis, je ne sais pas quelque chose que vous allez me dire. Si j'ai envie d'aller me faire masser, je vais aller faire du yoga, j'irai en privé mais pas ici, je n'ai jamais mis mes pieds aux jeudredis, je pourrais y aller, mais... C'est pas le genre de truc où aller me faire masser un quart d'heure une fois par an, c'est gentil de le proposer.
FGMLME586		Chercheur	C'est pour rendre un peu de cohésion, c'est pour rendre de l'humanisation et ça je pense qu'ils essayent de le faire.
FGMLME587	R1	Infi Fr	Ils ont l'illusion d'essayer de faire quelque chose, ça n'a pas l'air d'être adéquat. Je sais pas ce qu'ils devraient faire. C'est quand même une chose qu'ils font là, on ne peut pas dire que le négatif.
FGMLME588	R1	Infi Fr	Moi, j'aurais tendance à dire que pour moi, c'est moins avoir plus de sous, mais que grâce aux sous, on engage du personnel. Faut pas spécialement m'augmenter, moi, parce que c'est vrai que tout le monde, si je veux bien, bien sûr, tout le monde veut bien. Ça n'a jamais été notre première éradication. Mais ce n'est pas ça qu'on veut, c'est du personnel. C'est ça.
FGMLME589	R1	Infi Ma	C'est vraie... Ici, avec un peu plus, il y a moins de malades, il y a moins de burn-out. Je ne comprends pas qu'ils ne comprennent pas ça.
FGMLME590		Infi Mu	Quand ils sont malades, ils ont une infirmière qui ne s'occupe que d'eux. C'est facile.
FGMLME591		Infi Mu	Le problème ici, c'est quand ils ont engagés, ils n'ont pas engagé pour un temps plein, ils ont engagé pour un mi-temps, un CDD d'abord. Et ensuite, ils en ont ramené avant. Il y en a combien qui ont été à la citadelle?
FGMLME592	P1	Infi Fa	Cet été, ils ont encore fait ça. Mais le problème c'est qu'on n'avait pas d'engagement, on cherchait désespérément du monde. Le bruit avait couru qu'ici on n'offrait pas de CDI, à la Citadelle ils en offraient. et donc, Elles ont été à la Citadelle.
FGMLME593		Infi Fr	Et puis je trouve aussi les jeunes, il y en a beaucoup aussi qui changent de poste tout le temps. Mais ça c'est le propre des jeunes. Il n'y a beaucoup plus de turnover qu'avant
FGMLME594		Infi C	Moi quand j'ai commencé à Montegnée, on m'a dit voilà il y a un CDD de trois mois, je n'ai même pas pensé que ça pourrait ne pas aller. Je n'ai même pas pensé.
FGMLME595		Infi Fr	J'ai fait un an à 90%, on était censé recevoir 10% de l'ONEM qu'on n'a jamais reçu, tu travaillais à 90% et tu étais content et on disait tu feras deux-dix à Noël, tu disais je ferai deux-dix à Noël. Ici c'est la guerre parce que tout le monde veut faire A à Noël. On va travailler qu'à Noël en matin, on fait un grand repas de Noël, Mais personne n'ose dire, mais t'es la dernière arrivée, c'est pas toi qui choisis quoi.
FGMLME596		Infi C	Mais ça c'est vrai. C'est vrai que les... Oui. Moi j'ai répondu. On a tous connu les nuits à Noël la première année. Mais bon, ou la première année c'était la nuit le 31 décembre. Et c'était comme ça
FGMLME597		Infi C	Et celle qui dit, Sophie, elle dit... J'avais demandé d'avoir congé. Moi j'avais demandé congé. Ah mais non, écoute, ce ne sera pas possible, tu vas le faire, et on sait ce qui va arriver.
FGMLME598		Chercheur	Voilà
FGMLME599		Infi Fa	C'est un certificat. Voilà. Voilà. On l'a eu. Ou alors tu ne me donnes pas ça, je pars.
FGMLME600		Infi Mu	Alors ce qu'ils font aussi c'est, avant on avait, comme on était plus nombreux, c'était, il y avait deux par an qui avaient congé les deux fêtes. Maintenant on ne peut plus, parce que s'il y a des malades ailleurs, tu vas ailleurs.
FGMLME601		Infi Fr	L'autres fois on m'a dit, le 23 décembre, tu peux avoir congé les deux fêtes. Et j'ai dit, je réveillonne avec qui moi.
FGMLME602		Infi Fa	Ah mais nous c'est par contre, Monaie courante. On te rappelle pour revenir parce qu'il y a des malades, mais on te donne aussi congé quand il fait calme. Ah ouais. On te sonne à 11h du matin, il n'y a pas besoin que tu viennes.
FGMLME603		Infi Fa	Quand il y a du soleil, ça m'arrange, moi. Quand il y a du soleil, je veux bien, moi.

FGMLME604	Infi S	Non, là, c'est tout le monde. Elles regardent qui a le plus d'heures. Mais à Noël, c'est déjà arrivé aussi. C'est pas gay. Ça nous arrive aussi.
FGMLME605	Chercheur	Anne, tu as quelque chose à ajouter ?
FGMLME606	Infi A	Je vais y aller. J'ai une collègue qui fête sa pension. Nicole, en polyclinique. Et donc, on m'attend pour boire.
FGMLME607	Chercheur	Il Faut y aller.
FGMLME608	Infi A	Ils ont déjà commencé, ils sont tous bourrés. Je vais arrivé que c'est déjà fini.
FGMLME609	Chercheur	Si vous aviez des choses à ajouter, vous avez mon adresse mail. Vous pouvez toujours, si vous avez une idée lumineuse dans vos nuits ou quoi que ce soit, quand vous lisez vos mails, vous pouvez m'envoyer un mail.
FGMLME610	Infi C	On les lit au bout d'un moment.
FGMLME611	Infi Fr	Moi, je les lis quand même. Moi, je les lis souvent.
FGMLME612	Infi Mu	Moi pas, ça ne m'intéresse pas.
FGMLME613	Infi Fr	Il y a quand même une chose à dire aussi. Elle était malade pendant deux ans et demi. Malade. La première chose qu'on lui a dit, du temps médical jusqu'au décembre, pas plus loin. C'est vrai quoi. Elle a été malade.
FGMLME614	Infi Mu	Le médecin conseil m'a dit... Et la mutuelle m'avait donné deux ans. Je lui ai dit la mutuelle m'a donné... Ah non, c'est jusque fin de mois. Le problème c'est que le temps partiel médical c'est sur accord de l'employeur. Oui, mais ce n'est pas le médecin-conseil. Non, non, c'est l'employeur qui accorde ou pas.
FGMLME615	Infi Mu	Oui, mais l'ADDI m'a dit, toi tu prends le temps qu'il faut. Mais la RH a dit pareil. De quel droit est-ce qu'il a dit ça? La RH, je n'avais pas été payée. Je n'avais pas été payée le mois de septembre. Et alors on envoie un mail. vu que tu étais malade de longue durée, donc c'est sympa, je n'ai pas cherché à avoir une leucémie, eh bien tu n'as pas payé tes primes, tu les auras fin du mois, non début du mois prochain.
FGMLME616	Infi Fr	Elle n'a pas eu son fixe, donc elle a eu tout au début du mois.
FGMLME617	Chercheur	C'est parce que tu avais recommencé après le 15 ou un truc comme ça ?
FGMLME618	Infi Mu	Non, le 5 j'ai recommencé.
FGMLME619	Infi Mu	Mais tout le temps, tout le temps, ils me disent, enfin, quand est-ce que tu reviens ? Quand est-ce que tu seras là ?
FGMLME620	Infi Fr	Moi, j'étais en burn-out, j'ai recommencé début décembre. Parce que je me sentais capable de recommencer début décembre.
FGMLME621	Infi Fr	C'était après trois mois, c'est quand même pas dramatique, hein, moi. Et puis, j'ai dit, ben, je dis à ma chef, tu sauras pas me mettre tous mes congés qu'il me reste. En décembre, il y a les vacances, les jeunes, on a des enfants. mais moi c'est que tu peux, donc elle m'en met 3, il m'en reste 8. Et puis j'ai téléphoné au service personnel, je lui ai dit bon vous le payerez, c'est pas grave. Je vois rien arriver, donc j'ai téléphoné, je ne sais pas qui j'ai eu au service personnel, je ne sais pas quelqu'un, elle me dit c'est perdu, je lui ai dit oui, je sais que c'est perdu un jour, mais elle dit non, il y avait 21 jours ouvrables en dessous, il fallait les prendre. Enfin, je dis, ma chef n'aurait pas su me le donner.
FGMLME622	Infi Fr	Donc je dis, donc si j'avais pris tout le mois de décembre en burnout en plus, vous me les auriez payés en janvier. Elle me dit oui. Ah ben du coup, c'est vraiment les gens à travailler déjà. Mais ça a dû monter. La DDI a dû aller à la direction supérieure pour qu'ils exigent qu'on me paye mes huit jours.
FGMLME623	Infi C	C'est effrayant. Et encore, heureusement que tu as surveillé ce qu'il se passe.
FGMLME624	Infi Fa	Tu sais quelle porte pousser, parce que... C'est tous les mois que tu vas regarder ta feuille.
FGMLME625	Infi C	Moi, ici, quand j'ai encore... Voilà, par exemple, ça, c'est fatigant. Avant, on n'avait pas ça. Il faut surveiller tout le temps. Ici, moi, je vois que ma chef...
FGMLME626	Infi C	Pourquoi est-ce qu'elle m'a mis des congés d'ancienneté ? Je les avais mis en janvier. Elle me dit... Alors, je lui dis, écoute, je ne comprends pas. Elle me dit, écoute, je suis désolée, quand j'ai fait l'horaire, il y avait un bug de le logiciel qui mettait tes CP en négatif. Et je fais quoi, moi, avec ça ? C'est tout le temps comme ça.
FGMLME627	Infi C	J'ai eu un accident de travail, on a refusé de me payer des congés. J'ai dû me battre et me battre pour récupérer cinq congés payés par an. Il faut se battre tout le temps, tout le temps.

		Ça, c'est fatigant. Ça, c'est fatigant, vous voyez. Et tous les mois... A Rocourt, tu allais trouver la mouche, c'était plus facile. Oui, t'allais trouver mouchette et t'avais tout.
FGMLME628	Infi C	Ça allait tout de suite. Mais voilà, maintenant... Et alors, on ne vous croit pas. J'ai envoyé un mail dès le début mais il faut se justifier sans arrêt... Ça s'appelle le capital humain, c'est pas très humain.
FGMLME629	Infi C	il n'y a que ma cheffe qui a encore relancé. Ils sont dans les paiements donc on ne peut même pas les toquer à la porte.
FGMLME630	Chercheur	Mesdames, je vais vous laisser aller.
FGMLME631	Infi Fa	C'est gentil. Je ne sais pas ce que vous sortirez de notre discussion.
FGMLME632	Chercheur	Ce que je vais retenir, en tout cas, c'est que, et ça c'est quand même très positif quand même, c'est que vous restez très quand même très motivé vous aimez votre boulot c'est votre vocation vous aimez quand même travailler avec vos collègues c'est ce qui vous donne de l'énergie vous aimez le contact vous aimez ça vous donne de l'énergie ça vous donne de l'énergie ce qui est un peu moins comique quand même c'est et surtout, je vais le retenir, parce que ça, vous l'avez beaucoup dit quand même, c'est le "soustafage"! La différence de valeur La différence de valeur entre les générations, ça on en avait beaucoup parlé, mais surtout entre ce que le CHC montre et veut montrer avec son sourire de bienveillance et ce que vous ressentez sur le terrain, j'ai retenu ça. qu'avec les anciennes et les nouveaux, il faut certainement essayer de mélanger et qu'il n'y ait pas trop de disparités et que ce soit dans les deux sens, malgré que vous ayez beaucoup de mouvements dans vos équipes et ça peut aussi démotiver les soignants Je crois que cette association-là peut être intéressante. Moi, j'ai mis une idée quand même, c'est les jeunes chefs, il faudrait être attentif aux jeunes chefs, qu'ils aient des outils en main pour vous manager, vous et manager le soignant plus âgé avec ses contraintes, avec ses choses qui pourraient améliorer: des écrans au niveau économie,
FGMLME633	Chercheur	Ça je pense que c'est intéressant de le faire remarquer. Les petites choses qui sont problématiques, c'est la réduction de toutes les aides que vous aviez, logistique, brancardage. En terms d'espaces dans les chambres de maternité trop confinés. Dans les théories en termes d'ergonomie, c'est augmenter l'espace dans les chambres pour qu'il y ait moins d'accidents. C'est reconnu. Oui, tout à fait. Oui, ça c'est sûr. Que la patiente, elle a changé, mais ça, que le fédéral...
FGMLME634	Chercheur	Ça, on n'a aucun... Malheureusement, on a peu de poids. que dire de plus que... Je ne suis pas sûr de ça.
FGMLME635	R3	Infi Mu
FGMLME636	Infi Fr	On voudrait moins de changement aussi
FGMLME637	Infi Fr	Je ne suis pas certain
FGMLME638	Chercheur	Moi j'ai changé quatre fois d'hôpital et je trouve ça bien ça dépend du caractère. Il y a des jeunes qui n'aiment pas le changement et qui veulent la stabilité. Donc motivation, changement, engagement, ça d'une personne à l'autre, je pense que voilà. Donc voilà ce que j'ai retenu. Ça m'a fait vraiment plaisir de vous rencontrer aujourd'hui. Vraiment, je ne vous connaissais pas.
FGMLME639	Chercheur	Et donc, c'est chouette.
FGMLME640	Infi Fr	Vous avez déjà interrogé des équipes adultes. C'est ça ma question. Nous, on est toutes infirmières à la base, mais avec une spécialité.
FGMLME641	Chercheur	vous étiez le cinquième focus groupe, trois sur les sites de proximité, tout confondu, adulte et mon léger, adulte j'ai très peu de personnes parce que je pense vraiment et il faut que je l'analyse, c'est quelque chose
FGMLME642	Chercheur	Ils sont vraiment à bout de souffle là-bas.
FGMLME643	Infi Fa	Je pense qu'on a encore là le bon côté de notre métier. Je pense qu'on a une compensation dans tout. Moi, j'ai encore des parents qui sont retournés hier. Oui, c'est ça. continuez bien à travailler c'est facile quand on aime ce qu'on fait elle m'a répondu ça se voit et donc ça c'est tout le merci que ça me donne rien qu'à dire le petit mot de maman.
FGMLME644	Chercheur	Il y a moins de tension aujourd'hui !
FGMLME645	Chercheur	Les sites de proximité, c'est les conflits de génération qui leur posent problème. C'est essentiellement l'aménagement des... parce que c'était beaucoup du secteur adulte, puisqu'il y avait sur les sites de proximité, hormis Heusy, mais j'avais deux Sage-femme dans le groupe. mais c'est surtout sur la charge physique là où c'est plus compliqué pour elle. Et

		l'aménagement de poste, on a beaucoup parlé d'aménagement de fonction en pré-hospital. Mais vous, je veux dire, je n'ai pas cerné ce besoin-là. Après, voilà, comme on disait, on manifeste la recherche, etc.
FGMLME646	Infi Fr	de porter en gériatrie des toilettes, faire 10 toilettes tous les jours, c'est pas la même chose que ce que nous on vit. Moi qui étais beaucoup en gériatrie avec mes parents, parfois je me demande si on fait le même métier encore. Bien sûr. Ça n'a rien à voir, le monde des adultes, et ça fait très peur de devenir vieille. Ça fait très très peur de devenir dépendante. Quand tu as tes vieux parents et tu vois comment on les soigne...
FGMLME647	Infi Fa	Moi c'est pareil. Et je pense qu'à la décharge des personnes qui travaillent là, c'est qu'ils n'ont pas le choix. Ils font ce qu'ils peuvent. Il y a des moments où ils font ce qu'ils peuvent, il y a des moments où il y a de la mauvaise volonté aussi et du manque de respect des personnes âgées.
FGMLME648	Infi Fr	Probablement aussi, mais ça, c'est que c'est des gens qui ne sont pas à la bonne place. Moi, j'ai été chercher une fois les magazines médicaments en pharmacie et en gériatrie. La grosse lista, comme on dit, c'est 5 heures du matin, musique à fond.
FGMLME649	Infi Fr	Le type faisait son tour de nuit avec son GSM à fond. Il dit, c'est ça où je m'endors. le respect de la personne âgée, dans l'histoire. J'étais effrayé.
FGMLME650	Chercheur	Et le terme que je retiendrai aussi, c'est humanisation.
FGMLME651	Chercheur	Donc à tout niveau, parce que l'humanisation c'est l'humanisation des soins, c'est le care, et dans le care, le care c'est prendre soin de soi, soignant, et care c'est soigner aussi, donc c'est soigner, voilà, le soin, vous êtes dans le soin, et donc je retiendrai ce mot-là. Merci de l'avoir sorti parce qu'il est beau.
FGMLME652	Chercheur	Merci encore mesdames

8. Tableaux de transcription des entretiens avec les ICU

8.1. Site 1

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
ICUHEU1		Chercheur	Bonjour Mme Bastin, merci d'être présente. Après l'introduction que je viens de réaliser, on va rentrer dans le vif du sujet. Est-ce qu'on peut se tutoyer. Est-ce que je peux déjà, pour commencer, vous demander de vous présenter et je suis désolé mes yeux vont partir par là parce que mon guide d'entretien est sur mon deuxième écran. Est-ce que je peux vous demander de vous présenter : votre âge, le nombre d'années dans la fonction, nombre d'années au CHC?
ICUHEU2		ICU	Alors, j'ai 49 ans, il y a 10 ans que je suis infirmière-chef et je suis au CHC depuis 1997.
ICUHEU3		Chercheur	Et vous travaillez dans quel type d'unité ?
ICUHEU4		ICU	Je travaille donc dans un service de chirurgie médecine, gastro et chirurgie générale et oncologie.
ICUHEU5		Chercheur	Ok, très diversifié le service.
ICUHEU6		ICU	Très diversifié, oui.
ICUHEU7		Chercheur	Est-ce que vous avez une idée plus ou moins, et je ne vous demande pas d'être très très précise, mais de la répartition par âge et combien de plus de 55 ans,
ICUHEU8		ICU	Plus de 55 ans, je dirais qu'elles sont 8, plus ou moins. et puis après on a une middle age de 30 ans et alors des toutes jeunes moins de 25 ans qui commencent je pense à prendre le pas sur les plus âgés qui commencent doucement à partir à la pension.
ICUHEU9		Chercheur	Vous en avez de plus en plus ? Donc beaucoup d'anciennes quand même dans votre unité. La perception que vous avez concernant les travailleurs âgés, est-ce qu'elles ont un impact positif, négatif ? Est-ce que dans le fonctionnement de votre unité, leur présence amène du plus, du moins ? Expliquez un petit peu.

ICUHEU10	PE1	ICU	Alors, je vais dire que c'est personne dépendante. Ce que ça amène de manière générale et unanime, c'est l'expérience et la connaissance. Certaines sont plus motivées que d'autres. Et donc, celle-là, vont tirer les jeunes vers le haut et leur fait prendre les bonnes habitudes. Maintenant, il y a quand même, c'est une minorité, une ou deux personnes moins motivées, plus revendicatrices et qui ont plus tendance à remettre les choses en question. Et qui, elles, parfois, je trouve, elles sème le doute un peu dans l'attitude des jeunes infirmiers.
ICUHEU11		Chercheur	Tirer vers le haut, ça veut dire quoi ?
ICUHEU12	PE1	ICU	Tirer vers le haut, c'est montrer l'exemple, faire partager son expérience, son expertise. C'est une équipe hyper solidaire et quand même fort organisée et soucieuse du travail bien fait. Et quand je dis tirer vers le haut, c'est que si par exemple, une petite jeune va peut-être moins au bout des choses, une ancienne qui est encore bien motivée et qui aime que le travail soit bien fait va lui dire, regarde, c'est comme ça, nous on fait comme ça, on a toujours fait comme ça. Et en général, je trouve que l'expérience se transmet super bien comme ça.
ICUHEU13		Chercheur	Ça c'est le côté positif. Le côté négatif ça se représente par quoi ?
ICUHEU14	PR2	ICU	C'est représenté par exemple quand on amène une nouveauté dans l'unité, je ne sais pas moi, une prescription médicale informatique, un dossier infirmier qui est parfois lent ou qui est mangeur de temps, ben voilà on va dire qu'est-ce qu'on demande, qu'est-ce qu'on veut faire, c'est des remarques négatives pour être négatives, sans se remettre en question et sans vouloir essayer de faire les choses. Et d'emblée, quand il y a quelque chose de nouveau qui arrive ou qui est demandé, rapport par côté, safety briefing, voilà. On a toujours fait autrement, donc ce n'est pas bien, quoi. Et ça, quelques-unes ont ce plis là.
ICUHEU15		Chercheur	tu as parlé de cette phrase qui est souvent reconnue dans les stéréotypes d'un travailleur âgé on a toujours fait comme ça c'est fréquent chez toi ? cette personne dépendante ?
ICUHEU16	PR1 PR2	ICU	cette personne dépendante mais oui il y en a qui... oui on a toujours fait comme ça c'est quelque chose qui est ancré dans la mentalité des anciennes dans la façon dont elles ont d'aborder les soins, d'aborder les informations, de recevoir les informations. Et certaines se remettent en question et aiment être à la page et aiment apprendre des nouvelles choses. Mais d'autres, je trouve, qui se démotivent un peu, ont plus de mal à faire autrement que comme elles ont toujours fait.
ICUHEU17		Chercheur	On va en reparler plus tard sur la motivation, sur la démotivation évidemment. Comment tu perçois toi le bien-être de tes travailleurs de plus de 55 ans ?
ICUHEU18	S1	ICU	Je pense qu'elles sont toutes contentes d'être là. D'ailleurs, il y en a encore une hier qui m'a dit et elle a 60, 61 ans. Et elle m'a dit, moi, je viens toujours au travail avec plaisir. Je ne suis jamais venue avec des pieds de plomb. Elles ont du plaisir, je pense, à venir travailler et à se retrouver, parce que il faut quand même bien dire que c'est un beau petit noyau et que c'est plus que des collègues. Et donc là, elles ont du plaisir à venir pour la majorité.
ICUHEU19	S1	ICU	Je dirais qu'il y en a peut-être une ou deux qui viennent avec des pieds de plomb parfois. mais qui sont quand même toujours soucieuses d'être entre elles et de se retrouver et ça, ça leur procure quand même du plaisir. Donc je pense qu'elles sont majoritairement épanouies dans leur travail.
ICUHEU20		Chercheur	Ce qui les motive, on va passer aux questions suivantes. Ce qui les motive et ce qui les dé motive. Ce qui les motive, tu as l'impression que c'est le côté social du groupe.
ICUHEU21	S2	ICU	Le côté social du groupe, l'amour de leur métier, parce que ça, quand on a fait la réunion avec Camille sur qu'est-ce qui est une bonne journée et qu'est-ce qui est une mauvaise journée, L'amour de leur métier, apporter du bien-être aux patients, chouchouter les patients, ça, c'est quelque chose qui est primordial pour elles, plutôt que de faire des tâches administratives, d'être devant un ordinateur, de remplir des documents, des choses ainsi. Ça, c'est vraiment quelque chose qui les motive. Et le fait d'être entre elles, oui, d'avoir un lien social et de travailler en groupe, je pense que nous devons travailler sur ces aspects là.
ICUHEU22		Chercheur	Ce qui les dé motive, si je vais à contrario, Ce qui les dé motive,
ICUHEU23	S4	ICU	C'est parfois la grosse charge de travail, le manque de temps pour pouvoir faire les choses comme elles aiment le faire. Ce qui les dé motive, c'est tous les outils informatiques qui parfois rament ou prennent du temps, ou dysfonctionnent, ou là on doit prendre du temps pour pour faire fonctionner ces choses-là, ou pour rattraper des PMI qui ne sont pas faites, tout ça, ça les mine.
ICUHEU24		Chercheur	C'est clair que dans leur carrière, elles ont vu l'évolution d'un dossier ou d'une prise en charge zéro...
ICUHEU25		ICU	Zéro informatique.
ICUHEU26		Chercheur	Quasi zéro contrainte administrative, ou très peu en tout cas, à maintenant...

ICUHEU27	S4	ICU	En 10 ans. Moi, quand j'ai commencé, on avait un dossier à affirmer papier, dossier médical papier, toute prescription papier. On prenait les tensions, les paramètres avec le tensiomètre, etc. Ici, maintenant, on est devant un ordinateur tout le temps. Et le tour à paramètres, c'est aussi informatisé. Le travail a complètement changé en dix ans.
ICUHEU28		Chercheur	et ça engendre de la frustration en elle du fait qu'elles sont plus devant leur ordinateur qu'au chevet de leur patient.
ICUHEU29	S2	ICU	Pour elle, c'est vraiment ça, c'est être au chevet du patient et s'occuper de leur patient et de leur bien-être. C'est vraiment ce qui les nourrit, je pense que nous devons leur permettre d'être le plus au chevet du patient pour la qualité de la prise en charge et pour leur bien-être.
ICUHEU30		Chercheur	Et comment fais-tu, toi, Imaginons, tu as un nouveau logiciel à apporter, un nouveau matériel à apporter. Comment tu fais avec elles ?
ICUHEU31	S2 S3 S4	ICU	J'essaie de les motiver et de leur montrer. J'ai implémenté le dossier infirmier Informatisé. Je crois que ça a été la plus grosse révolution dans leur carrière parce que c'est à partir de là qu'on a commencé à utiliser les chariots informatiques avec les ordinateurs. mais c'était il y a dix ans donc celles qui ont 60 et 55 ans ben elles ont un mon âge quoi donc là elles sont quand même je trouve très facilement rentrées dedans et je trouve qu'on avait été bien coachés, bien formés et ça s'était super bien passé où ça a été plus difficile c'est la PMI ben dix ans après et là ben il faut motiver les gens on n'a pas le choix je peux pas leur dire oui c'est vrai vous avez raison c'est nul c'est chiant ça prend du temps alors je leur dis oui je sais c'est contraignant mais il faut voilà.
ICUHEU32		Chercheur	Tu ne penses pas que dans la PMI on a eu moins notre mot à dire ?
ICUHEU33		ICU	Ah si.
ICUHEU34		Chercheur	Parce que c'était comme ça, on était les derniers à devoir être implémenter et on n'avait peu de chose à dire, les schémas avaient été créés par les collègues ...
ICUHEU35		ICU	On était les derniers, maintenant on était les derniers et j'aurais pas voulu être la première du tout. Parce que je pense qu'il y a quand même beaucoup de bugs et de grosses maladies.
ICUHEU36		Chercheur	Oui, et tes infirmières, elles auraient pas préféré être les premières? pour pouvoir avoir leur mot à dire, amener leur expérience et rentrer dans un projet.
ICUHEU37		ICU	Mais est-ce qu'on les aurait... Est-ce qu'on aurait adapté la PMI à toutes ces remarques-là ? Parce que j'imagine que les remarques avaient été fournies par des équipes aussi.
ICUHEU38		Chercheur	Oui, mais il y a eu quand même des modifications.
ICUHEU39	S2	ICU	Oui, peut-être. Peut-être que si on leur avait exposé les choses en disant, ben voilà, soit vous êtes les premières et vous allez pouvoir avoir votre mot à dire, soit vous êtes les dernières et vous bénéficierez de toutes les remarques qui ont été faites avant. Je pense qu'elles ne sont pas contraires...
ICUHEU40		Chercheur	Il faut les intégrer dans la démarche.
ICUHEU41	S2	ICU	Il faut les intégrer dans la démarche. À partir de là, en général, elles nous ont toujours suivies.
ICUHEU42		Chercheur	Comme tous travailleurs, ma foi, mais encore un peu plus ceux qui sont résistants.
ICUHEU43		ICU	La seule chose par laquelle elles sont complètement résistantes, c'est les safety briefings et les rapports par côté. Je ne sais pas si j'y arriverai un jour.
ICUHEU44		Chercheur	OK. T'as une équipe avec tes huit infirmières de plus de 55 ans. Comment tu perçois les relations intergénérationnelles dans ton équipe entre les jeunes et les plus anciennes ?
ICUHEU45	S4	ICU	Alors, maintenant, très bien. Mais il y a plus ou moins 6 ans, il y a vraiment eu un fossé entre l'équipe des jeunes et l'équipe des vieilles, à tel point que c'était tendu au travail. Puis, il y a eu le départ de deux membres du personnel du côté plus jeune. Et à partir de là, je trouve que les relations se sont vraiment améliorées. Et toutes les jeunes qui sont arrivées, sont rentrés dans leur rôle tout en n'étant pas de la même génération. Et je trouve que maintenant, ça se passe bien.
ICUHEU46	S4	ICU	Je sais que parfois, des anciennes trouvent dommage que sur le temps de midi, elles soient toutes en train de manger avec leur téléphone en main. Mais elles ne prennent déjà pas leur téléphone dans les couloirs ni dans les chambres. Je suis déjà très contente. Je sais que ça, parfois, ça frustre un peu certaines. C'est ce qui a motivé l'une des plus anciennes à partir d'ailleurs, parce qu'elle trouvait qu'elle n'avait plus assez d'échanges avec les... parce qu'elle ne travaillait pas tout le temps entre anciennes ou entre jeunes, donc elles sont confrontées à leurs différences comme ça. Mais là maintenant, je trouve qu'il y a parfois deux groupes d'activités.

ICUHEU47	S2 S3	ICU	Je sais que les anciennes font des trucs et que les plus jeunes en font aussi. Mais quand on fait un souper de service ou quand on travaille ensemble, l'ambiance est bonne et la collaboration est bonne. Et j'entends maintenant des anciennes qui disent on va demander aux jeunes, quand elles veulent, je sais pas moi, chipoter sur leur téléphone, créer un groupe, elles ne savent pas. Et ça c'est gai parce que finalement, ben voilà, les réseaux sociaux ça n'a pas que du mauvais et parfois elles s'entraident à ce niveau-là aussi.
ICUHEU48	S3	ICU	Il y a un échange de bonnes pratiques et de connaissances entre les jeunes qui sont nés là-dedans.
ICUHEU49		Chercheur	OK. Dans ton service, est-ce que tu as adapté ou aménagé des postes qui aident à maintenir ou à faciliter le travail quotidien de tes soignants âgés? Toi, tu as un nouveau service, toi?
ICUHEU50	P2	ICU	Moi, j'ai un nouveau service avec des grandes chambres,...
ICUHEU51	P2	ICU	On sait facilement utilisé des pallans des choses comme ça
ICUHEU52		Chercheur	tu en as des pallans?
ICUHEU53	P1 P3	ICU	oui elle travaille quand même au niveau des soins, quand c'est des grosses toilettes qui demandent une mobilisation, elles ne le font jamais seules mais vraiment à proprement parler aménager le poste de quelqu'un pas vraiment si ce n'est que jusqu'il n'y a pas longtemps elle faisait quand même toutes des nuits et je leur avais toujours dit, le jour où vous ne voulez plus en faire, vous me dites. Et là, ici, sur les trois dernières années, il y en a plusieurs qui m'ont dit qu'elles ne voulaient plus en faire, donc elles ne m'en font plus. Maintenant, quand je ne suis pas là, si j'ai quelqu'un qui a mal au dos ou des choses comme ça, je le mets d'office, je la mets d'office au bureau, mais vraiment adapter le travail, non. Maintenant, elles s'entraident entre elles et je sais que s'il y en a une qui a mal au dos ou une qui est plus fragile et qui ne peut pas aller dans un isolement, elles vont d'elles-mêmes se proposer pour... pour s'aider ou pour y aller à la place, voilà.
ICUHEU54		Chercheur	Toi, s'il y en a une qui te dit j'ai mal aux coudes, j'ai mal au dos, tu vas adapter un petit peu, tu la mettras un peu moins en matin, tu la mettras un peu moins...
ICUHEU55	P1 P3	ICU	Alors ça, il y en a qui me le demandent. Il y en a une qui a des soucis de dos et qui préfère faire des après-midi. Donc voilà, je lui mets des après-midi. Il y a une aide-soignante qui ne veut plus faire que des après-midi, elle ne fait plus que des après-midi. En général, ça arrange parce que les après-midi, les jeunes n'en aiment pas. Mais voilà, quand je peux, je fais, je fais le maximum. Mais épargner le travail dans un service comme ça, il y a des toilettes dans toutes les chambres ou des soins dans toutes les chambres et je fais la répartition à l'avance donc je ne sais pas, voilà, la répartition pour le mois prochain elle est faite, si il y en a une qui se fait mal au coude, si elle a un gros côté, elle se fera aider ou je lui proposerai de changer de côté mais voilà je ne sais pas épargner quelqu'un de soin sur un service qui est complet par exemple.
ICUHEU56		Chercheur	Dans les stéréotypes que la littérature apporte, stéréotypes je dis bien, les travailleurs âgés sont plus souvent malades ?
ICUHEU57	PE1	ICU	Oui. Pas toujours, je dirais qu'ils ne sont pas plus souvent malades
ICUHEU58		Chercheur	Pas toujours. Je n'ai pas l'impression, moi.
ICUHEU59		ICU	Non, moi je ne trouve pas.
ICUHEU60		Chercheur	OK. Les travailleurs âgés sont un peu plus lents.
ICUHEU61		ICU	Pas toujours non plus. Certaines.
ICUHEU62		Chercheur	C'est ça, c'est individuel.
ICUHEU63		ICU	C'est individuel.
ICUHEU64		Chercheur	Et il y a des jeunes qui sont peut-être plus paresseuses aussi. C'est des stéréotypes et qui sont, la littérature dit que, et la théorie, la littérature montre qu'il n'y a pas de corrélation entre l'âge et l'absentisme. Il y a une corrélation sur l'âge et l'absentisme mais sur la longueur de l'absentisme. Oui, ça oui. Quand il y a un accident, quand elles sont malades, ça prend... On l'a vu, hein.
ICUHEU65		ICU	Ici, les deux derrière, là, mais on a eu deux.
ICUHEU66		Chercheur	oui
ICUHEU67		ICU	Et encore une, maintenant, dans la maladie.
ICUHEU68		Chercheur	Donc, c'est souvent des...

ICUHEU69	PE2	ICU	Des chutes.
ICUHEU70		Chercheur	Des musculosquelettiques ou des chutes et des choses pareilles.
ICUHEU71	PE2	ICU	Ou des maladies plus graves.
ICUHEU72		Chercheur	Des maladies plus graves, exactement. Ça, la littérature le montre. Et chez toi ?
ICUHEU73	PE2	ICU	C'est confirmé. C'est confirmé. Maintenant, plus lente. Plus lente, peut-être, au niveau outil informatique. Ça, oui. elles doivent réfléchir plus longtemps, mais au niveau des soins, je ne trouve pas qu'elles sont plus lentes. Maintenant, sauf si elle a mal au dos, des choses comme ça, mais autrement, ce n'est pas toujours vérifié.
ICUHEU74		Chercheur	Et tu adaptes ta répartition selon les personnalités de ton équipe et les personnalités je ne sais pas le terme mais c'est le...
ICUHEU75	P3	ICU	les caractéristiques oui bah oui j'ai une personne plus âgée exceptionnelle mais très lente donc je sais que quand elle elle est là s'il manque quelqu'un Je vais demander qu'on le remplace parce que même s'il fait un peu plus calme, je sais qu'avec elle, il faut quelqu'un pour combler le manque qui est dans la répartition parce qu'elle peut passer une demi-heure à régler un petit problème de rien du tout, mais qui va changer la vie du patient. Pendant ce temps-là, elle ne fera pas son côté. C'est les autres qui vont courir derrière. Donc, quand cette personne-là est là, Si il manque quelqu'un, je demanderai à ce qu'on la remplace parce que je sais qu'elle ne va pas combler le manque de personnel.
ICUHEU76		Chercheur	C'est ça. Tu vois d'autres choses comme adaptation, une idée qui pourrait te venir en termes d'adaptation poste, plutôt en termes pour maintenir le travailleur plus longtemps, parce que tu sais qu'on est dans une période de pénurie infirmière, et que maintenir au travail des travailleurs qui ont toute cette expérience, toutes ces connaissances, cette intéressement. Par exemple, en termes psychiques, émotionnels?
ICUHEU77	C1	ICU	Donc là, il y a deux questions. Il y a qu'est-ce que je fais au niveau psychique et qu'est-ce qu'on pourrait mettre en place pour les garder plus longtemps. Alors, c'est un peu utopique, mais ce serait, allez, des infirmières qui arrivent au-delà de 62, 63, qui vont devoir travailler jusqu'à 67 ans. L'idéal pour les maintenir, ce serait qu'elles aient des postes plus administratifs, mais on n'a jamais assez de postes administratifs que pour... que pour tout le monde qui travaille à ce niveau-là. Alors, qu'est-ce que je fais au niveau... Pour les soutenir.
ICUHEU78		Chercheur	Tu vois, il y a un gros problème, par exemple, ou une fin de vie très compliquée dans tes patients encore.
ICUHEU79	S3 P3	ICU	Alors là, dans tous les cas, je demande toujours à tout le monde, est-ce que ça pose un problème à quelqu'un de s'en occuper. Et parfois, ce sera une jeune ou une moins jeune qui va me dire, moi, ça me renvoie au décès de ma maman, ou moi, je vais... Et ça, c'est aussi bien chez les jeunes que chez les plus âgés. On ne force jamais personne à s'en occuper. À ce moment-là, on s'organise. Le truc pour les garder motivés, c'est de leur dire, voilà, moi, j'essaie de les... de faire des feedbacks positifs, de remarquer leur travail, de les remercier, enfin, voilà, de les féliciter.
ICUHEU80	S3	ICU	C'est comme ça que j'essaie de les garder motivés et je pense qu'elles sont encore toutes motivées pour venir travailler parce que je crois qu'il faut être motivé de toute façon pour travailler comme infirmière dans un service.
ICUHEU81		Chercheur	Tu fais des debriefings toi parfois de temps en temps ?
ICUHEU82	P3	ICU	Parfois je fais des débriefings quand on a des situations compliquées, oui.
ICUHEU83		Chercheur	Parfois, tu n'as pas une systématique, dans ton service d'Onco?
ICUHEU84	P3	ICU	Non, parce qu'il y a des semaines où on n'a pas d'Onco et puis il y a des semaines où on a 4-5 patients avec 1 ou 2 patients en fin de vie, c'est plutôt en fonction de la charge de travail et de la nature de la charge de travail qu'on fait des debriefings. Mais parfois, spontanément, elles vont venir me dire, ben voilà, machin, elle a eu difficile, ce serait bien qu'on en reparle. Voilà, on s'arrête et on en discute. Donc ça, chaque fois que c'est nécessaire, on le fait.
ICUHEU85		Chercheur	T'as du personnel psychologue qui peut t'aider dans ton équipe
ICUHEU86	P3	ICU	Oui, tout à fait...Et elle est toujours disponible.
ICUHEU87		Chercheur	On passe maintenant à des réflexions stratégiques. On en a déjà un peu parlé en adaptation de poste. Est-ce que tu estimes que ton hôpital est adapté aux besoins des soignants plus âgés ? Est-ce que tu peux justifier ?
ICUHEU88	R1	ICU	Là, pour le moment, je trouve que dans mon service, les travailleurs âgés qui ont voulu des aménagements de fin carrière, etc., elles les ont et ça répond à leurs besoins, je pense.

ICUHEU89		Chercheur	OK. Tu as parlé de tâches et de fonctions administratives. Est-ce que tu en vois d'autres pour que certaines puissent prolonger leur carrière... Et tu entends quoi par tâches administratives, fonctions administratives?
ICUHEU90	C1	ICU	Fonctions administratives, boulot de préhospi, être plus assise... Enfin, voilà, des tâches de préhospitalisation, d'accueil des patients. Qu'est-ce qu'on pourrait encore imaginer?
ICUHEU91		Chercheur	Les hôpitaux de jour, les week-ends, ça leur pèse, les week-ends, les pauses ?
ICUHEU92	P1	ICU	Certaines, les pauses, oui. Maintenant, il y en a encore qui m'ont dit cette semaine que ne pas faire les pauses, elles ne sauraient pas qu'elles préfèrent faire les pauses plutôt que d'être hors de chez elles tous les jours du lundi au vendredi de 8h à 16h. Alors les week-ends, vu qu'elles ont...
ICUHEU93		Chercheur	Et ça, t'es jeune, elle voudrait... Parce que dans la littérature, j'ai lu ça dernièrement que les anciennes pour elles les pauses cela leur pose pas de problème mais par contre les jeunes elles voudraient avoir un 9-17
ICUHEU94		ICU	sans week-end et sans nuit je pense peut-être pas toutes mais c'est quand même une caractéristique. Les pauses avant quand on sortait de l'école d'infirmière c'était clair qu'on devait faire les pauses et voilà c'était comme ça Ici, maintenant, clairement, les pauses sont tout de suite contraignantes.
ICUHEU95	P1 C1	ICU	Alors qu'avant, je trouve, voilà, ici, maintenant, elles sont au bout de leur carrière et elles font toujours des pauses sans que ça leur pose vraiment de soucis. Je sais plus ce que je voulais dire avec ça. Ah oui, hôpital de jour. Hôpital de jour, oui. Mais à l'hôpital de jour, le rythme est quand même hyper soutenu. Moi, je le sais pour y avoir travaillé. Et je ne sais pas si une travailleuse de 60 ou 62 ans aurait encore tous les jours de la semaine, du lundi au vendredi, si elle travaille à temps plein, l'énergie d'avoir un rythme soutenu comme ça.
ICUHEU96	P1	ICU	même si elle ne fait plus de week-end et si elle ne fait plus de nuit. Maintenant, au niveau des week-end, dans mon unité, toutes celles qui ont des aménagements de fêtes carrières et qui sont mi-temps, elles ne font plus jamais un week-end sur deux. Elles font un week-end par mois maximum. Et encore, si je sais leur faire sauter, le week-end sur deux. Parce qu'elles gardent leurs petits-enfants. Et ça, elles le disent aussi. Parfois, maintenant, elles...
ICUHEU97	P1	ICU	Elles sont mi-temps chez nous, donc ça c'est bien. Elles apprécient, mais elles gardent leurs petits-enfants et ça, ça les fatigue aussi. Parfois, elles réfléchissent de quand elles vont garder leurs petits-enfants parce qu'elles savent que le lendemain, elles vont travailler. Et là, il y en a une qui m'a dit, moi, ma pension, je serais contente de pouvoir dire à ma fille, oui, c'est quand tu veux parce qu'ici, je réfléchis encore que ces deux jours-là, je vais travailler. Et si j'ai gardé les enfants les deux jours avant, je suis trop fatiguée.
ICUHEU98		Chercheur	Elles ont... Elles sont allées en formation préparer la pension.
ICUHEU99	F1	ICU	Eh bien, j'ai suggéré à celle qui va prendre sa pension au mois de juin d'y aller, mais elle n'a pas l'air d'avoir envie d'y aller. Mais je l'ai suggérée.
ICUHEU100		Chercheur	Parce que les retours des travailleurs sont assez bons.
ICUHEU101		ICU	Oui, mais je lui ai dit, mais voilà, c'est une idée qui est faite, je crois, et elle n'a pas envie d'y aller. Maintenant, ce n'est pas pour ça que les autres ne vont pas y aller.
ICUHEU102		Chercheur	J'ai papoté avec deux travailleurs qui ont plus de 60 ans, et elles ont retenu une chose c'est qu'elles ne doivent pas avoir peur de dire non à leur famille, donc elles doivent se préparer à pouvoir dire non. Voilà, ma vie, j'ai travaillé toute ma vie, maintenant j'ai le droit de me reposer, j'ai le droit de déculpabilisation, pas obligatoirement faire du bénévolat ou des choses comme ça, mais c'est ce qu'il est. Si tu avais une baguette magique, qu'est-ce que tu pourrais encore apporter à tes travaux âgés ? Une idée lumineuse ? Il y a une personne qui m'a parlé d'exosquelettes.
ICUHEU103		ICU	D'exosquelettes
ICUHEU104		Chercheur	Tu vois, c'est des... C'est maintenant... J'ai un ami qui a acheté, par exemple, un exosquelette, donc c'est quelque chose qu'il met sur ses jeambes pour aller skier.
ICUHEU105		ICU	Ouais.
ICUHEU106		Chercheur	Tu vois ?
ICUHEU107		ICU	Oui, comme tu vois certainement, ça vise comment elle marche.
ICUHEU108		Chercheur	Oui. Oui. Permettre de te relever plus facilement.
ICUHEU109		ICU	Oui, tout à fait.

ICUHEU110		Chercheur	Aussi, on a parlé dans un entretien avec un autre chef de lits qui en fait tournent, enfin, mais qui tournent et comme ça et qui verticalisent assez rapidement ton patient.
ICUHEU111		ICU	Pour ne pas devoir forcer. Bonne idée
ICUHEU112	R2	ICU	Oui. Oui. Oui. Je sais qu'il y en a une qui aimerait avoir un ballon pour s'asseoir. Parce que voilà, son Kiné, son ostéopathe, moi j'avais dit, tu peux l'amener, si tu veux le mettre dans la cuisine.
ICUHEU113		Chercheur	Pour réduire les tâches administratives, parce que tu dis qu'il faut des tâches administratives pour réduire leurs charges physiques, mais dans l'absolu, elles veulent s'occuper de leurs patients. Qu'est-ce qu'on pourrait faire ?
ICUHEU114	R3	ICU	On pourrait scinder le travail et demander à celles qui sont à l'aise avec les tâches administratives de les faire et les laisser, elles, au chevet de leurs patients si elles le veulent, mais ça me paraît un peu utopique de façon de travailler parce qu'on veut un nursing global et là on va recloisonner les choses, il y aura des manuels et d'autres qui seront tout le temps sur leur PC. Et là, moi j'ai peur de la dérive dans ces cas-là. Oui, je crois que tout ce qui peut au niveau manutention apporter du plus de la mobilisation des patients. Nous, je trouve qu'on a déjà beaucoup de chance dans nos services parce qu'on a de la place dans les chambres, on a du matériel quand même qui est assez récent.
ICUHEU115		Chercheur	En termes de formation, manutention, ça se réalise comment chez toi ?
ICUHEU116	F1	ICU	Formation, manutention, il y a recyclage toutes les années, mais là, elles ont l'impression qu'elles font du surplace et qu'on leur raconte la même chose depuis 20 ans. Elles y vont vraiment avec des pieds de plomb, parce que...
ICUHEU117		Chercheur	Elles ne viennent pas dans ton unité ?
ICUHEU118	F1	ICU	Si, elles viennent en unité, mais c'est quand même chaque année la même chose. Parfois, elle amène une espèce de planche banane. Et ça, ça les avait vraiment séduits. On l'a un petit peu utilisé, mais là, c'est pour faire le transfert du patient du lit au fauteuil, et c'est quand même super pratique. Bien que chez nous, quand même, les gens sont souvent... Ils sont pas très souvent grabataires. C'est rare, après.
ICUHEU119		ICU	Sauf les fins de vie, mais les opérés, ils sont quand même vite, même s'ils ont beaucoup d'appareillages chez nous, ils sont quand même vite plus ou moins valides. Mais... Moi je ne sais pas, mais...
ICUHEU120		Chercheur	Ok
ICUHEU121	F1	ICU	Peut-être un truc, tu as parlé de la formation à la préparation de la pension. Le truc qui les retient, je suis sûre, c'est d'aller au Montlégia. C'est de prendre la voiture et de devoir aller toute seule au Montlégia. Donc on pourrait peut-être imaginer, une fois tous les deux ans, je ne sais pas moi, de faire le recensement ici à la clinique, on va avoir, je sais pas, 6 infirmières qui vont être pensionnées l'année prochaine, en 2025. Et on pourrait peut-être leur proposer de faire cette formation-là ici. Je pense qu'elles iraient peut-être plus facilement, oui.
ICUHEU122		Chercheur	Des formations plus sur leur site.
ICUHEU123		ICU	Sur leur site, oui.
ICUHEU124		Chercheur	OK. Est-ce que tu adaptes ton management par rapport au travailleur âgé versus le travailleur jeune ou le middle-aged ? Est-ce que tu as une approche différente ? Toi. Tu as parlé des horaires, des désidératas.
ICUHEU125	P1	ICU	Oui. Ça, les règles sont les mêmes pour tout le monde.
ICUHEU126	P1	ICU	Tout le monde doit envoyer maintenant ses désidératas par mail. Alors ça, ça aussi, avant on avait le cahier, évidemment. Ça, ça les a perturbés, mais elles le font toutes. Je dois peut-être parfois être plus directive avec des jeunes diplômés pour leur inculquer des choses que voilà, quand j'ai quelqu'un qui va être pensionné ici dans deux mois ou dans un an si j'ai quelque chose à lui dire, je vais lui dire mais j'ai pas la même relation c'est quelqu'un qui est plus âgé que moi donc si je dois dire quelque chose, je le dis mais la manière de l'appréhender n'est pas la même Si quelqu'un arrive à 23 ans et qu'il dysfonctionne, je vais être beaucoup plus directive avec elle qu'avec quelqu'un qui a de l'expérience et qui, je sais, est valable et travaille correctement. Si j'ai une remarque à faire, je le fais. Voilà, je crois que je le fais peut-être de manière un peu plus collaborative, participative avec... avec les anciennes qu'avec les jeunes.
ICUHEU127		Chercheur	Et tu n'as jamais senti que ça engendrait de la frustration chez une ou chez l'autre ?
ICUHEU128	P1	ICU	Non, je ne ressents pas de frustration parce que... C'est de l'équité, donc...

ICUHEU129	P1	ICU	C'est toujours... Je ne favorise pas l'une par rapport à l'autre, mais c'est plutôt ma manière de les aborder qui peut parfois différer, mais j'essaie toujours de faire ça entre quatre yeux pour ne pas, justement, qu'on dit...moi elle me le dit pas comme ça mais voilà toujours en essayant d'être juste
ICUHEU130		Chercheur	on continue lors des focus group il y a des idées qui sont sorties pour améliorer le quotidien et leur permettre d'avancer dans leur âge de façon les plus motivés; Il y en a qui ont émis l'idée que ce serait peut-être bien qu'il y ait des rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans avec le DDI, le capital humain pour planifier la fin de carrière et pour voir ce qui pourrait être mis en place avec le travailleur, mis en place en termes de potentialité, d'avoir des crédits et en termes de formation. Qu'est-ce que tu en penses ?
ICUHEU131	R1	ICU	C'est une très bonne idée cette rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans
ICUHEU132		Chercheur	Toi tu le fais en coaching duo, cette approche là?
ICUHEU133	P1	ICU	Quand je les vois en coaching duo, il y a l'aspect formation, donc moi ici, la dernière fois que j'ai fait des coaching duo, j'ai cherché une formation par personne, pas spécialement chez les plus âgés, bien que si, parce que c'est quand même souvent... ça dépend en fait. Il y en a qui ont 61 ans et qui vont en formation 3-4 fois par an si elles peuvent, Et il y en a, tant qu'elles ne peuvent pas bouger, elles ne bougent pas. Donc ça, j'essaie quand même. J'ai essayé ici la formation intergénérationnelle. J'ai vraiment poussé le maximum à aller.
ICUHEU134		Chercheur	T'as poussé les vieilles ?
ICUHEU135	P1	ICU	J'ai poussé certaines vieilles qui n'avaient pas envie d'aller. Elles ne comprenaient pas pourquoi je les avais inscrits là. Mais bon voilà, ce n'était pas imposé. Je lui avais suggéré et voilà. Et je crois que ça a fait du bien parce que les retours ont été positifs. Donc ça, en coaching duo, oui, je demande comment ça se passe au niveau...
ICUHEU136	P1	ICU	C'est de là qu'a découlé certaines qui m'ont dit, oui, écoute, c'est vrai, maintenant, les nuits, je voudrais bien arrêter. Donc, je leur demande comment elles se sentent dans leur travail, si c'est... Voilà, si elles veulent... une diminution du temps de travail, si on continue comme ça, si les horaires ça fonctionne, si c'est pas trop contraignant, s'il y a des choses qu'on peut essayer de mettre en place parce qu'on peut pas mettre des choses en place juste pour les anciennes et pas pour les jeunes qui ont peut-être aussi de l'activité sur le côté.
ICUHEU137		Chercheur	OK. Une autre idée, c'était de créer un comité de travailleurs âgés qu'elles plus réfléchiraient sur leurs adaptations. On a parlé au début de l'entretien que ton équipe aime bien te participer à réfléchir à leur fonctionnement. Est-ce que tu penses que ça pourrait...
ICUHEU138	R1	ICU	Comité de travailleurs âgés pour avoir des idées. Bonne idée
ICUHEU139		Chercheur	Pour avoir des idées. On pense à faire un comité des jeunes aussi.
ICUHEU140	R1	ICU	Moi je pense que quand les idées viennent des gens les premiers concernés, c'est ces idées-là qui font l'unanimité et qui sont les plus pertinentes.
ICUHEU141		Chercheur	Et alors aussi, tout le côté tutorat, mentorat, avec la prise en charge des nouveaux et la prise en charge des stagiaires aussi, parce qu'elles ont les valeurs, elles ont l'expérience, elles ont les connaissances.
ICUHEU142	R1	ICU	Mais elles ont moins de patience. Et ça, elles le disent toutes. Donc, jusqu'il y a 5 ans, c'était des anciennes qui étaient relai ICAN, par exemple, et il y en a une qui a quitté en partie le service, et une autre qui m'a dit, écoute, moi je ne saurais plus, il y a trop de choses que je vois qui m'énervent, parce qu'elle voit qu'on ne leur apprend plus les choses comme elles les ont appris, et ça m'énervait de me rendre malade, pour ça, alors que je n'ai pas de poids là-dessus. Donc, je veux bien m'occuper des élèves quand il y a des élèves, mais je ne veux plus être relai ICAN. Et donc là, maintenant, ces quatre, elles ont entre 30 et 24 ans. Et c'est ces quatre personnes-là qui sont relais, qui sont en plein. Donc, ça, c'est important aussi parce que les travailleuses plus âgées sont en temps partiel, ont des DP.
ICUHEU143	R1	ICU	et donc ne sont pas souvent là sur le terrain. Donc, pour moi, c'est mieux maintenant, même si quand il y a des élèves, les anciennes les prennent en charge aussi, mais ne sont plus référentes et responsables de faire les évaluations. En plus, maintenant, il faut aller sur INTERNEO. Ça, c'est bien que ce soit des jeunes qui gèrent ça, parce qu'en plus dans ces quatre-là, il y en a quand même une qui gère mieux que les autres et qui leur a montré comment il fallait faire. Pour elle, déjà pour moi c'est compliqué. Elle nous a montré que c'est très facile. Je ne crois pas qu'en plus de la perte de patience qu'elles ont au chevet du patient avec un étudiant, elles auraient encore pris cette charge administrative en plus, parce qu'avant, c'était une feuille et voilà, maintenant, il faut faire un peu plus.

ICUHEU144	PE2	ICU	Donc ça, elles le disent quand même toutes, elles ont moins de patience, même si, voilà, les étudiants aiment bien venir chez nous parce qu'ils sont, au niveau expérience, bien pris en charge.
ICUHEU145		Chercheur	Et l'accueil du nouveau ?
ICUHEU146		ICU	l'accueil du nouveau.
ICUHEU147		Chercheur	T'as un système de tuteurs ? T'as un système de parrain-marraine ?
ICUHEU148	C1	ICU	Je fais un système de Marraine, c'est que c'est quand même souvent les filles qui sont temps plein, qui quand le nouveau travailleur arrive, va doubler cette personne-là. Et c'est toujours quand même les 3-4 mêmes qui vont prendre le nouveau en charge les premiers jours. Et puis franchement, tout le monde s'y met quand c'est comme ça.
ICUHEU149		Chercheur	Est-ce que tu vois d'autres choses qui pourraient... Parce que je n'ai plus de questions. Est-ce que tu veux rajouter quelque chose ? Est-ce que tu as encore des idées par rapport à cette prise en charge, par rapport à cette gestion personnelle un peu particulière ?
ICUHEU150	R1	ICU	Non, je trouve que c'est, voilà, l'idée de faire un comité de travailleurs plus âgés pour leur demander, elles, ce qu'elles ont comme envie ou comme idée, c'est un truc à faire, je pense.
ICUHEU151		Chercheur	Malheureusement, ce sera sur le CHC, moi j'ai l'impression ça doit ce faire en transversal.
ICUHEU152	R1	ICU	maintenant il pourrait y avoir des antennes par site. Comme les groupes ACI, enfin tu vois, je ne sais pas. Parce que je te dis, si tu vas demander à un machin chouette qui est pensionné ici au mois de juin, d'aller au comité des vieux du MontLegia, je sais qu'elle n'ira pas. Maintenant, si on fait un groupe à Hermalle, un groupe à Heusy, un groupe à MontLegia, et puis que une fois par an ou quoi, tout le monde se voit, ça ce sera plus... plus attrayant.
ICUHEU153		Chercheur	Oui. OK. Autre chose ?
ICUHEU154		ICU	Non.
ICUHEU155		Chercheur	Merci. Merci beaucoup. Je te souhaite une bonne journée.
ICUHEU156		ICU	Merci beaucoup

8.2. Site 2

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
ICUHER1		Chercheur	Bonjour M. C, merci beaucoup d'être là et merci beaucoup pour l'entretien que nous allons avoir. Mon mémoire dans le cadre de mon master en sciences de la santé publique. Et la question de départ, c'est comment les institutions hospitalières peuvent optimiser l'accompagnement des soignants âgés. Alors, on est dans la deuxième étape. La première étape de mon travail, c'était la mise en place de focus groupes. Cinq focus groupes, un sur chaque site de proximité et deux sur le site de MontLegia un sur le secteur adultes et un sur celui mères-enfants.
ICUHER2		Chercheur	Sur la question générale, c'est avec des soignants âgés de plus de 55 ans. Suite au focus group, encore trois étapes. Je rencontre cinq infirmiers-chefs. 1 sur chaque site et deux sur MontLegia. Voilà. Je rencontre les directrices du département infirmier ensuite. Et puis, ensuite encore, la Directrice du Département des ressources Humaines, pour un peu voir ce qu'elle a mis en place. cet entretien est enregistré, comme je viens de vous l'exprimer et ce sera anonymisé.
ICUHER3		Chercheur	Donc voilà, on va commencer. J'ai basé mon entretien sur un guide d'entretien, donc si je remets mes yeux sur mon ordinateur, c'est logique, je suis désolé. Petite présentation pour commencer. Allez-y, votre âge, déjà votre âge à vous, le nombre d'années dans la fonction, le nombre d'années au CHC.
ICUHER4		ICU	Je suis actuellement infirmier chef d'unité au bloc opératoire à Hermalle depuis fin 2022. Ça fait un an et demi. Avant ça, je travaillais déjà au bloc opératoire.
ICUHER5		ICU	Ça faisait 11 ans depuis 2012. Comme infirmier traditionnel au bloc opératoire. En fonction depuis peu de temps. J'apprends un peu le métier. J'espère pouvoir répondre au maximum aux questions. Maintenant je sais bien ce qui se faisait déjà avant avec mon ancienne cheffe.
ICUHER6		Chercheur	Est-ce que vous avez une idée de la répartition plus ou moins en termes de pyramides d'âge dans votre unité ?
ICUHER7		ICU	Je ne l'ai pas précisément. Je sais bien qu'avant mon arrivée en fonction, elle était, comment est-ce qu'on peut dire ça, fort haute, donc on était plus vers des... les membres de l'équipe âgés que jeunes. Maintenant, ça a été fortement réduit vu que j'ai eu quelques départs à la pension. Et maintenant, si je devais donner une moyenne, mais voilà, sans être précis et sûr à 100%, à mon avis, je dois tourner entre 40-45.
ICUHER8		Chercheur	Vous avez travaillé âgé, bien, au-dessus de 55 dans l'équipe ?

ICUHER9		ICU	Maintenant, j'en ai encore deux.
ICUHER10		Chercheur	OK. L'entretien va se dérouler selon des items bien précis, votre perception concernant le soignant âgé, le sentiment de vos soignants âgés au travail, l'aménagement de poste et une réflexion stratégique sur ce qu'on peut mettre en place. concernant votre perception, vous, et c'est vraiment une question très ouverte, quel est l'impact positif, voire négatif, que vous observez dans le fonctionnement de votre unité par rapport à la présence du soignant âgé de plus de 55 ans ? Est-ce que ça apporte du positif ? Est-ce que ça apporte du négatif ?
ICUHER11		ICU	Je pense que je vais trouver sur les deux points.
ICUHER12	PE1	ICU	Principalement au niveau du positif, il n'y a rien à faire, c'est l'expérience. Moi, quand j'ai commencé, il y a 12 ans, l'équipe était déjà plus âgée et j'ai appris énormément de mes collègues plus âgés. Maintenant, comme je l'ai dit tout à l'heure, le nombre a été quand même fortement réduit. Je trouve que c'est un énorme plus par rapport à ça, par rapport à l'expérience et tout ce qu'elle peut apporter pour la connaissance.
ICUHER13	PE2	ICU	Maintenant, négatif ou non, parce qu'à mon avis, c'est quand même fort agent dépendant, donc ça dépend un peu des personnes elles-mêmes. Il y en a certaines, avec l'âge avançant, qui se sentaient justement de plus en plus stressées, on va dire, au travail. Et donc, c'est un stress qui se communique, enfin, comme pour tout type de stress, il n'y a pas que ce stress-là, mais qui se communique quand même au reste de l'équipe.
ICUHER14	PE2	ICU	Et donc, évidemment, c'est des situations qu'il faut essayer d'éviter si possible, au moins d'atténuer. Mais voilà, encore une fois, comme je l'ai dit, à mon avis, c'est personnes dépendantes et ce n'est pas le fait d'être plus âgé dans l'équipe qui fait que certaines personnes avec l'âge se sentent un peu plus stressées par rapport au travail et par rapport à ce qu'implique le travail en lui-même. Parce qu'on va y revenir à mon avis par la suite, mais on a notre système de garde, etc. Et ça, ça c'est un point souvent mis en avant par les plus âgés parce que c'est fort stressant.
ICUHER15		Chercheur	OK. Et quelque part, vous parlez de personnes dépendantes, vous sentez qu'il y a des jeunes qui sont également stressés par ces gardes ou stressés par l'environnement, j'imagine que oui.
ICUHER16	PE2	ICU	Voilà, oui. Donc, du stress que j'ai pu ressentir moi chez les, on va dire, les plus anciennes, et ce dont elles ne me faisaient pas avant que je sois chef, d'autres ont le même stress étant plus jeunes. Donc, même avant 55 ans, d'autres ont le même stress, donc voilà c'est pour ça que je dis que c'est favorable à personne dépendante, mais maintenant j'ai quand même constaté que certaines avec l'âge avançant n'étaient pas spécialement plus stressées que ça et face à certaines situations le sont de plus en plus.
ICUHER17		Chercheur	Et comment vous percevez le bien-être au travail de vos travailleurs de plus 55 ans ? Est-ce que vous les sentez ?
ICUHER18		ICU	Maintenant, je n'en ai plus que deux.
ICUHER19	S1	ICU	Deux caractères différents et deux temps de travail différents, parce que ça, je pense que ça joue aussi. Mais bizarrement, celle qui fait temps plein, moi, je la sens moins stressée. Elle est plus jeune aussi. Moins stressée que celle qui fait un peu plus qu'un mi-temps. Mais là, je pense que le temps de travail a un impact aussi là-dessus, parce que le fait d'être moins présent, je pense que ça... Ça peut augmenter. C'est bien d'un côté, parce qu'on peut avoir plus d'activités à côté, mais c'est moins bien de l'autre côté, parce qu'on n'a pas le temps de suivre exactement tous les changements, et l'air de rien, Comme dans tout les services en général,
ICUHER20	S1	ICU	Au bloc, c'est fort accentué. Il y a beaucoup de changements en permanence, que ce soit au niveau du matériels, au niveau des médecins,... Et donc, je n'ai plus que ces deux exemples-là. Maintenant, pour les deux dernières qui ont été pensionnées, qui avaient ou qui approchaient 65 ans, je ne me souviens plus exactement, je l'ai ressenti aussi dans le sens où il fallait que ça arrive. La pension, elles étaient contentes que ça arrive.
ICUHER21		Chercheur	Votre système de garde vous le maintenez jusqu'à la fin de carrière ou vous leur permettez de ne pas faire des gardes ?
ICUHER22		ICU	alors actuellement c'est maintenu jusqu'à la fin de carrière plus ou moins parce que donc moi c'est ce que j'ai fait ici pour la dernière qui va être pensionnée cette année en juillet parce que ça avait été octroyé je sais bien au précédent avec mon ancien chef c'est uniquement les, ce n'est pas grand-chose, mais c'est mieux que rien, c'est...
ICUHER23	S1	ICU	Les six derniers mois, donc ici depuis janvier, ça fait plus de six, plus ou moins les six derniers mois de la carrière de ne plus faire de garde. Mais normalement, notre système actuel veut que l'on fasse les gardes jusqu'à la fin.
ICUHER24		Chercheur	Selon vous, quel facteur motive le plus ces travailleurs âgés ? Qu'est-ce qui les motive le plus ?

ICUHER25	S2	ICU	Qu'est-ce qui les motive le plus ? Je pense que le fait d'avoir globalement une bonne ambiance dans l'équipe, ça aide beaucoup à les motiver. Je le dis parce que je le vois des fois dans le sens inverse, parce que comme pour toute équipe, il y a des fois des bonnes périodes et des moins bonnes périodes.
ICUHER26		Chercheur	C'est ma question, après. Voilà. Qu'est-ce qui les dé motive ?
ICUHER27	S2	ICU	J'ai l'impression que le fait que tout le monde soit de bonne humeur, que ce soit les plus jeunes et les moins jeunes, tout le monde soit de bonne humeur, tout le monde travaille en collaborant, etc. Donc l'ambiance générale de l'équipe a un gros impact. Maintenant, ça a plus ou moins le même impact sur les plus jeunes. J'ai l'impression de moins de plus le ressentir sur les plus âgés.
ICUHER28		ICU	Évidemment aussi, si tout le monde râlent, dont les plus jeunes, ça va être amplifié au niveau des plus âgés.
ICUHER29		Chercheur	La collaboration avec les corps de métiers médicaux, ça a un impact important, j'imagine, les chirurgiens, les médecins.
ICUHER30	S2	ICU	Oui, ça a un gros impact parce que nous, on travaille, on va dire, quand elles travaillent, c'est toute leur pause avec le médecin, donc que ce soit le chirurgien ou l'anesthésiste. Donc, à la limite, on travaille même plus avec les médecins qu'avec nos propres collègues. Et là, évidemment, ça a un gros impact, même au niveau humeur et ambiance. Si on travaille avec quelqu'un de super-sympa, on va passer évidemment une meilleure journée qu'avec quelqu'un qui râle tout le temps et qui a des petites sautes d'humeur.
ICUHER31		Chercheur	Vous voyez autre chose que l'ambiance au travail ?
ICUHER32	S3	ICU	Par rapport à la motivation, je pense que, j'ai l'exemple pour le moment, il y en a une qu'il faut répliquer dans un gros projet, on est en train de réaménager tout le bloc opératoire et je pense que ça, ça la motive. Et c'est parce que j'ai eu un sond de cloche ici dernièrement, en même temps, comme elle a vraiment pris beaucoup part au projet, elle a aussi peur d'avoir les... les remontrances des autres membres de l'équipe pour vous dire, oui, mais ça, ça n'a pas été bien fait, alors que tout le monde a eu la proposition de s'inclure dans le projet. Mais je pense que le fait d'être impliqué dans un projet qui est vraiment conséquent, ce serait même des plus petits projets, c'est des plus pour eux. Maintenant, encore une fois, pour les plus jeunes, c'est ce qu'il y a aussi. À l'opposé, j'ai une des plus jeunes de l'équipe qui est aussi incluse dans une autre partie de ce projet-là et qui est tout aussi motivé. Je pense que les nouveaux projets, les inclut dedans, ça permet de garder motiver les troupes.
ICUHER33		Chercheur	Vous avez déjà parlé de la différence entre les jeunes et les anciens.
ICUHER34		Chercheur	Comment évaluez-vous dans votre bloc la relation intergénérationnelle parmi vos soignants ?
ICUHER35	S3 S4	ICU	Dans la globalité, ça se passe bien. Moi, personnellement, je trouve que ça se passe bien. Il y a de temps en temps des petits couacs. On avait eu le cas il y a des années où on avait dû faire appel à des membres des ressources humaines pour pouvoir justement faire une analyse de la charge psychosociale et également nous faire une... pas une formation, mais elle était venue ici, on avait fait une réunion d'équipe et on avait parlé des différences intergénérationnelles, etc.
ICUHER36	S4	ICU	Ce qui était fort utile. Mais maintenant, comparativement à ce qui s'était passé il y a des années, je trouve que dans la globalité, ça se passe très bien. Maintenant, il y a encore des fois, oui, les jeunes sur leur téléphone, oui, plus âgés, qui stressent un peu les gens pour rien, voilà. Ça arrive, mais je pense que dans le monde en général, c'est...
ICUHER37		Chercheur	Quel état politique par rapport au téléphone, toi ?
ICUHER38		ICU	Politique, elles l'ont en poche. Elles l'ont en poche.
ICUHER39	S3	ICU	Elle peut être interdite, mais elles l'ont en poche. Elles l'ont en poche, normalement, elles ne peuvent pas l'utiliser, mais bon, quand on les autorise, elles l'ont en poche. Elles les utilisent. Et voilà, c'est ramener aux réunions, quasiment à chaque réunion, de ne l'utiliser que si c'est vraiment nécessaire. Mais bon, il y a des dérapages.
ICUHER40		Chercheur	C'est clair qu'un jeune, maintenant, sans son téléphone, est complètement perdu. Mais voilà, il faut s'adapter et adapter notre comportement de management par rapport à ça. Parce qu'on ne pourrait pas faire autrement que de l'autoriser, j'ai l'impression. En termes d'aménagement de poste dans votre service, quelles sont les adaptations ou aménagements de poste qui aident à maintenir ou faciliter le travail quotidien de soignants âgés ?
ICUHER41	P1	ICU	Alors, on a déjà parlé des gardes où on essaye idéalement de supprimer les gardes sur la fin de la carrière. Maintenant, un peu propre à tout le monde également, à la limite si on peut l'accentuer pour les plus âgés.

ICUHER42	P1	ICU	c'est en fonction de la demande, de les répartir entre guillemets où elles le souhaitent. On a la particularité, c'est pareil pour les autres sites périphériques, mais d'avoir une équipe qui fait et la salle de réveil et les salles d'op par exemple. Et donc là, à leur demande, je sais bien que les deux plus âgés pour le moment aiment moins à aller en salle de réveil. C'est pas pour ça que je ne les y mettent pas, parce que je leur avais dit que tout le monde tourne partout. Si je peux, à la limite, leur en mettre moins que les autres, voilà, je le ferai volontiers parce qu'elles préfèrent clairement être en salle d'opération que d'être en salle de réveil. Maintenant, ce qu'il pourrait y avoir d'autre comme aménagement, mais encore une fois, c'est parce qu'ici, on va parler des plus anciens des équipes, mais c'est pareil un peu pour tous, c'est leur desiderata. Donc, personnellement, pour moi, la politique par rapport au desiderata, c'est que vous mettez tout ce que vous voulez sur la feuille et après, en fonction de ce que je sais faire, je vous l'octroie si j'y arrive.
ICUHER43	P1	ICU	Mais ça, c'est pareil pour les plus jeunes également. Et j'essaie en effet de respecter que ce soit leur journée de DP, de pouvoir respecter au maximum leurs demandes pour alléger, par exemple, je sais que certaines vont préférer en mettre un toutes les semaines pour essayer d'avoir, par exemple, un temps plein, avoir l'équivalent d'un 4/5ième. Et ça, je le comprends tout à fait. Comme ça, ça allège l'heure semaine. J'essaie de leur, en effet, octroyer un par semaine en fonction de la répétition. Mais sinon, à part ça, Là, comme ça, je ne vois rien de plus pour l'instant.
ICUHER44		Chercheur	OK. Et donc, tu penses, toi, qu'il soit possible d'aménager davantage des postes pour réduire la charge de travail ? Je vais te donner des exemples en termes physiques de portage, les remises au lit, aux salles de réveil, des choses pareilles. Psychologique, émotionnel, en cas de gros bug, en cas de gros incident. Et ça, elles l'ont dit dans le focus group, c'est parfois ce qui manque un peu dans nos structures.
ICUHER45	P1	ICU	Sincèrement, pour un bloc opératoire, je trouverais ça très compliqué. À la limite de charge émotionnelle, je pense que la salle de réveil est un peu plus adaptée parce qu'on n'a pas en permanence les humeurs médicales qui jouent quand même un peu.
ICUHER46	P2	ICU	Donc, à ce niveau-là, oui. potentiellement, maintenant mettre tout le temps les mêmes personnes dans la salle de réveil, moi personnellement je ne suis pas pour, ça se fait ailleurs. Il faudrait le faire, je le ferai. Mais par contre, au niveau de la charge physique, là, sincèrement, je crois qu'il n'y a pas... Enfin, en tout cas, pour nous, salle d'opération, je ne pense pas qu'il y ait vraiment de solution. Parce que que ce soit en salle d'opération, on va porter les boîtes du chariot vers la table et les déballer. Ou alors que ce soit en salle de réveil, on translatés toute la journée les patients, la trentaine de patients qui défilent au réveil.
ICUHER47	P2	ICU	Pour avoir eu justement un collègue qui nous a quittés pour un service traditionnel il y a 3-4 ans, qui n'avait pas plus de 55 ans, mais qui avait plus de 45 ans en tout cas, elle voit clairement la différence au niveau physique. Alors que je m'étais dit, maintenant elle ne travaille pas dans un service de gériatrie, elle est dans l'équipe volante, je m'étais dit que dans les services ça pouvait être plus lourd, maintenant elle dit que non, au bloc, il faut soulever les boîtes, soulever des poches de 3 litres de liquide, etc. et translater des patients à longueur de journée. Elle trouve qu'il y a eu un bénéfice au niveau physique à repasser dans les soins traditionnels. Et pour le bloc opératoire, je pense que c'est difficilement applicable de pouvoir diminuer cette charge en tout cas physique.
ICUHER48		Chercheur	Une boîte d'instruments ça représente combien de kilos ?
ICUHER49	P2	ICU	En théorie on ne peut pas dépasser je pense de mémoire les 25 kilos, je pense, je dis peut-être une bêtise, c'était peut-être moins, mais maintenant depuis enfin je ne sais plus 2-3 ans on a une limite, avant on n'avait même pas de limite, on soulevait même plus que ça.
ICUHER50		Chercheur	et il y a des postes qui sont moins... Tu as parlé que tu les mettais, c'est d'avoir de la flexibilité évidemment dans les différentes activités que présente le bloc. Mais quelqu'un qui a mal une épaule par exemple, tu vas lui dire, allez, je ne te mets plus en instrumentation, je ne te mets plus au réveil, tu fais ça ?
ICUHER51	P3	ICU	Donc je pourrais le faire, oui. Je n'ai pas eu le cas ici dernièrement, parce que oui, en effet, on a des spécialités chirurgicales qui sont moins lourdes que d'autres, au niveau de l'instrument. C'est pas pareil de porter une petite boîte qui fait 100 grammes, par rapport à celles qui font plusieurs kilos. Donc là, oui, on a déjà eu par le passé, mais j'étais pas encore chef, des membres de l'équipe qui avaient des problèmes physiques.
ICUHER52	R3	ICU	Voilà, justement, mal à l'épaule, ça revient souvent, mal aux coudes, ça revient souvent. Et à ce moment-là, on essaie. Moi, j'essaierai si ça m'arriverait. J'essaierai de mettre au moins le temps qu'il faut dans des spécialités un peu plus légères.

ICUHER53		Chercheur	Et en termes d'adaptation, tu as parlé des désidératas, je reviens un petit peu. Evidemment, c'est en semaine qu'il travaille, à temps plein, il va travailler ses 5 jours. Mais quelqu'un qui ne travaille pas, à temps plein, tu pourrais imaginer de répartir un peu ses jours de travail pour avoir un peu allégé avec moins de longues séries.
ICUHER54	P1	ICU	J'essaie. J'essaie, mais je n'arrive pas à le faire à chaque fois, tout simplement parce que On a plus facile évidemment de... mais de jouer avec les temps partiels pour pouvoir combler les trous quand on en a besoin. Mais généralement, j'essaie en effet de bien répartir leurs semaines. Maintenant, ça m'est encore arrivé pour le mois de mai, je pense. Oui, je pense. Ou on est venu me retrouver pour me dire, voilà, je fais quatre jours d'affilée.
ICUHER55	P1	ICU	C'est quelqu'un qui fait un 60%, je pense, qui fait quatre jours d'affilée. Elle m'a dit, est-ce qu'il n'y a pas moyen de voir pour essayer de répartir un de ces jours-là. Si je l'ai fait, c'est parce que Sur papier, je ne savais pas faire autrement. Maintenant, j'essaierai de voir avec elle pour essayer d'arranger les choses. Mais généralement, j'essaie de le faire...
ICUHER56		Chercheur	Donc, OK. Est-ce que tu estimes que ton bloc opératoire, ton hôpital est adapté aux besoins des soignants plus âgés ? Si oui, tu peux m'expliquer.
ICUHER57	PE3	ICU	Malheureusement, moi je dirais non. Comme on l'a expliqué précédemment, principalement par rapport à la charge physique. Maintenant, psychologiquement aussi, parce qu'au réveil, quand on a des grosses journées, ça peut être quand même des fameuses journées, et physique également, mais tout de même comme ça. Malheureusement, je pense que pour le bloc opératoire, chez nous, non, c'est pas... c'est pas adapté pour les personnes qui commencent à avoir plus de 55 ans. Et j'imagine, comme on l'a dit juste avant, j'imagine difficilement comment est-ce qu'on pourrait adapter ça pour quelqu'un de plus de 55 ans si on voulait réellement lui alléger son travail.
ICUHER58		Chercheur	Et donc, tu introduits une question suivante, c'est si tu devais, s'il y avait des fonctions ou des tâches dans ton unité, Qu'est-ce que tu pourrais permettre à certains soignants pour prolonger leur activité ? Tu as parlé de leur expérience, c'est important. Si tu pouvais un petit peu aménager la fonction, tu verrais quoi ?
ICUHER59		ICU	tout en restant infirmier au bloc op?
ICUHER60		Chercheur	Oui...Est-ce que tu as des tâches qui pourraient être en termes de programmation, en termes de...
ICUHER61	C1	ICU	Oui, en effet, il y a pas mal, on va dire, de tâches de bureau, parce que moi je fais principalement au final, qui pourraient être très bien, parce que certaines infirmières le font durant mes absences qui pourrait très bien être délégué à d'autres personnes. L'inscription d'un cas opératoire quand ça se fait entre guillemets en urgences ou après les J-7, ça c'est tout à fait quelque chose de faisable parce qu'on le faisait déjà avant avec l'ancien programme.
ICUHER62	C1	ICU	Et ça pourrait être dédié, maintenant ça ne va pas, je ne pense pas qu'on saurait combler une journée entière avec ça. Ou alors, moi je ne fais presque plus mon travail. Mais c'est vrai qu'il y aurait certaines possibilités. Et maintenant, j'y pense plus ou moins au rapport avec ça aussi, on a quand même une grosse partie de travail logistique. Parce que je pense, maintenant j'ai pas été travaillé dans tous les services, mais quand même pas mal. J'ai l'impression que le bloc opératoire est quand même l'unité la plus logistique au sein d'un hôpital, au niveau gestion logistique, matériel, etc., je crois, être les plus gros consommateurs et les plus gros utilisateurs de matériel. Et on a actuellement, mais ça c'est propre à nous, parce que je pense que les autres blocs c'est un peu différent, On a actuellement, j'estime en tout cas, une équipe logistique trop petite, donc on a quand même pas mal de tâches que les infirmières ont toujours réalisées, mais qui est de plus en plus, en tout cas, principalement sur les gros centres dispatchés, délégués à des équipes logistiques, qu'actuellement, nous, on ne sait pas faire.
ICUHER63	R3	ICU	Je vais prendre encore une fois l'exemple des boîtes, donc le matériel qu'on reçoit, nous, de chez Stérima, notre entreprise de stérilisation, Quand on reçoit le matériel le matin, c'est à 7h du matin. Quand on vient nous livrer nos chariots, je n'ai pas de logistique pour décharger les chariots. On a déjà besoin de boîtes qui ont été utilisées la veille pour les premières interventions du matin. Là, c'est l'infirmière qui va chercher les boîtes. Encore une fois, c'est de la manipulation des boîtes. La manutention de boîtes. Elle charge les chariots.
ICUHER64	R3	ICU	Elle recharge les chariots. Elle les ramène au niveau de la salle d'opération. Et ça l'air de rien, c'est une charge physique qui pourrait être déléguée à d'autres personnes.
ICUHER65		Chercheur	Tu as parlé que tu avais eu quelques nouvelles dans ton unité. Ce n'est pas quelque chose qui pourrait être imaginer, que tu puisses donner ces tâches d'accueil, de gestion, parce qu'elles ont de grandes connaissances. Comment vois-tu ça dans ton unité ?

ICUHER66	C1	ICU	Si c'est vrai que pour accueillir le nouveau, ce serait pas mal. Donc jusqu'à présent, moi ça ne fait pas longtemps que je suis en fonction. Depuis que je suis rentré en fonction, donc en un an et demi, on a quand même eu huit engagements. Donc ça fait beaucoup, un peu de temps. Comme moi je venais de commencer, j'ai pas encore eu le temps réellement de mettre les choses en place, mais c'est vrai que ce serait pas mal parce que c'est moi qui me suis occupé à chaque fois tout ce qui est accueil du nouveau, ce serait vraiment pas mal que ce soit des plus anciens qui prennent ça au charge, en fonction de leur beau-vouloir. Parce qu'il y en a qui n'apprécient pas toujours de communiquer leur savoir, mais si c'est quelque chose dont elles seraient demandeuses, ce serait vraiment pas mal de pouvoir leur permettre de suivre au niveau des nouveaux, d'accueillir les nouveaux.
ICUHER67		Chercheur	On peut parler des stagiaires aussi, tu en as aussi j'imagine ?
ICUHER68	C1	ICU	Oui, de moins en moins, mais on en a de temps en temps. On a des stagiaires, mais à ce moment-là, j'ai mes deux infirmiers ICAN, ça c'est tout nouveau aussi parce qu'on n'en avait pas avant, qui normalement s'occupent de l'accueil des stagiaires et qui ne font pas partie de ces infirmières âgées. Et dans les plus âgées, personne ne s'était proposé, c'était une moins âgée et vraiment une toute jeune de l'équipe qui s'était proposée pour pouvoir faire l'accueil des stagiaires. Mais ça serait pas mal aussi que ce soit une avec vraiment beaucoup d'expérience qui puisse prendre cela en charge.
ICUHER69		Chercheur	Tu vois autre chose que tu pourrais envisager comme initiative dans ton unité pour réduire cette charge et leur permettre de travailler plus tard ?
ICUHER70	C1	ICU	Au sein même de l'unité, Non...Maintenant, peut-être devenir des référentes dans certains domaines, parce qu'actuellement j'ai très peu de référentes, Encore un autre objectif, quelque chose que je dois mettre en place chez moi.
ICUHER71	C1	ICU	Ce qui leur permettrait, je pense par exemple aux référents en hygiène, qui permettrait une fois de temps en temps de les sortir, mais là, ce n'est pas vraiment au sein même de l'équipe, c'est de les sortir de l'équipe pour aller faire autre chose ailleurs et pouvoir un peu, on va dire, diminuer la charge au niveau du travail même. Et voilà, au sein même de l'équipe, selon ce dont on vient de parler.
ICUHER72		Chercheur	Et puis les référents, c'est une bonne idée, parce que les référents, en termes de motivation, ils peuvent apporter leur savoir.
ICUHER73	C1	ICU	Oui, c'est ça. Et puis le fait, encore une fois, de s'impliquer dans quelque chose de nouveau. Donc, je pense qu'à un moment donné, on proposait également, au sein même de l'hôpital, de devenir et référent en manutention. Ça, c'est quelque chose aussi qui pouvait être intéressant, encore une fois, s'ils sont intéressés, pour ces personnes-là. Ou une fois de temps en temps, sortir de leur cadre de travail et alléger un peu leur charge de travail.
ICUHER74		Chercheur	Je reviens à l'intergénérationnalité, si tu devais mettre des choses en place dans ton unité pour l'améliorer, tu ferais quoi ?
ICUHER75	P3	ICU	Au sein même de l'unité pendant les heures de travail? Pour l'instant, je n'ai pas encore fait, mais c'est vrai que ce serait, je pense, pas mal de temps en temps mettre en place des petites réflexions, ou même des mini-réunions d'équipe. Pour l'instant, je n'en n'ai pas le temps. Parce qu'on avait toujours eu l'habitude de faire des réunions en dehors des heures de travail, et principalement le samedi matin, le week-end. Maintenant, pouvoir le faire, des micro-réunions, des petites réunions pendant les heures de travail, Ça reste toujours compliqué parce qu'on est un service qui tourne non-stop et c'est dur d'aller prendre les membres de l'équipe pour pouvoir tous les réunir, en tout cas ceux qui sont présents au moment donné parce qu'il faut à chaque fois avoir quelqu'un dans la salle d'opération. Maintenant, au sein même de l'équipe, je sais, parce que j'avais eu un contact récemment avec les ressources humaines qui sont un peu en train de revoir tout ça, ils mettent quand même pas mal de choses en place pour le bien-être des équipes, etc., que ce soit même des formations ou alors des petites activités. Encore une fois, c'est encore sortir quelqu'un de l'équipe.
ICUHER76	S3	ICU	Donc ici, dernièrement, il y avait des propositions, c'était pour des cours de yoga et je trouve des idées excellentes. Maintenant, il faut encore une fois que les gens soient puissent se libérer pour aller à ce type d'activités-là. Ici, la dernière, ça se mettait vraiment pas mal pour nous, parce que c'était vraiment à la fin d'une de nos pauses, mais bon, chaque bloc a des pauses un peu spécifiques, un peu différentes. Là, ça se mettait vraiment pas mal. Maintenant, au sein même de l'équipe, encore une fois, ça va rester hors des heures de travail, tout ce qui est rencontre hors des heures de travail. Moi, personnellement, je ne prends pas le... Je ne me retrouve pas le temps tout simplement,

ICUHER77	S3	ICU	Je leur avais dit clairement, si vous voulez faire des trucs en dehors du travail, il n'y a aucun souci, mais organisez-les, c'est pas moi qui vais être l'initiateur de ces démarches-là. Et donc là, quand elles le souhaitent, mais c'est vrai que depuis le Covid, on en fait vraiment très peu, elles proposent des petites activités. Ici, elles en ont proposé une pour le mois de juin, d'aller faire une marche le week-end. Encore une fois, ça reste en dehors du travail. Maintenant, au sein même du travail, à part que chacun y mette du sien, et essayent d'amener une bonne humeur au niveau du travail, je ne vois pas d'autres.
ICUHER78		Chercheur	Tu les envoies en formation, d'intergénérationnalité ? Il n'y en a pas qui se sont dit, ça, ça me parle, j'ai envie d'y aller.
ICUHER79	F1	ICU	En tout cas, moi, depuis que je suis là, on n'est jamais venu me trouver pour me parler de ça. Depuis que je travaille dans le bloc, je pense, je ne connais pas tout le monde, mais personne n'a jamais suivi cette formation-là. Et jusqu'à présent, on était même très peu demandeurs en formation. Donc là, actuellement, depuis que je suis en poste, les obligatoires, j'essaie d'envoyer tout le monde, ce qui n'était pas spécialement le cas avant. Et j'ai pas encore pris l'initiative de le faire, mais depuis que j'ai eu la réunion avec une des responsables RH et qu'ils m'ont reparlé de tout son catalogue de formation, etc., et qu'ils proposent vraiment... Moi, je trouve que c'est un très beau catalogue. Eux ne sont pas assez au courant, quoi qu'ils les reçoivent sans doute par mail.
ICUHER80	F1	ICU	Moi, j'ai l'impression qu'ils ne sont pas au courant, et du fait qu'ils ne soient pas au courant, qu'ils ne s'y intéressent pas. Et que si c'est pas moi... Mais bon, voilà, je ne l'ai encore jamais fait. Si c'est pas quelqu'un... une personne hiérarchique au-dessus d'eux, qui leur dit, oui, vous savez, il y a le catalogue. Vous feriez bien de jeter un coup d'œil, que d'eux-mêmes, pour l'instant, ils ne vont pas spécialement regarder.
ICUHER81		Chercheur	Dans tes coachings duos, je ne sais pas si tu as déjà eu l'opportunité de faire tes coachings duos avec l'équipe.
ICUHER82		ICU	Pas le vrai.
ICUHER83		Chercheur	C'est souvent à ce moment-là qu'on aborde les formations et les besoins des travailleurs.
ICUHER84	P1	ICU	Jusqu'à présent, le coaching duo, on me conseillait pour ma première année de ne pas effectuer le vrai coaching duo. C'était plutôt ce qu'on appelait pour les nouveaux cadres, tout simplement une prise de température pour les nouveaux cadres avec les membres de l'équipe. Ce que j'avais fait au début 2023, c'était simplement une prise de température, donc il n'était pas spécialement question à ce moment-là de formation. Quoique connaissant déjà l'équipe, je me suis permis un petit peu de m'étaler et essayer de proposer à certaines personnes que je voyais référent, de devenir référent. Pour l'instant, je n'ai pas eu énormément de retour.
ICUHER85	P1	ICU	Maintenant, c'est vrai que dans le cadre du vrai Coaching duo, j'avais déjà eu l'information de faire 2022, mais j'attends de l'avoir cette année avant de vraiment les commencer cette été et pourquoi pas reparcourir le catalogue avec chacune et voir qui serait intéressé de suivre les formations.
ICUHER86		Chercheur	Tu parlais de la manutention, j'en reviens un peu sur ça. En termes de réduction de charge, c'est important de leur amener des formations de manutention. Comment est-ce que ça s'organise chez vous ?
ICUHER87	F1	ICU	Il y a la formation de manutention de base qui est donnée par un formateur interne d'Hermalle, à laquelle personnellement je n'ai jamais assisté. Je l'avais demandé l'année passée et je pense que quand j'étais infirmier, on l'avait eu une fois.
ICUHER88	F1	Chercheur	Est-ce que tu es en formation Cadre actuellement, est-ce que tu as déjà, est-ce que tu ajustes déjà une approche managériale pour répondre aux besoins spécifiques d'une génération et d'une autre, à savoir les jeunes, les moins jeunes, et qu'est-ce que tu mets en place chez toi ? où tu te dis, moi, un travailleur, c'est un travailleur. C'est dans l'absolu une façon de faire qui peut fonctionner avec certaines équipes.
ICUHER89	P1	ICU	J'essaie d'être un peu les deux. Alors ce que je leur ai dit quand j'ai commencé c'est que si je propose quelque chose à quelqu'un j'espère pouvoir proposer la même chose à d'autres donc par exemple justement des aménagements au niveau des horaires etc on a eu dernièrement un collègue qui a eu un assez gros problème familial et qui avait besoin par exemple quand il a recommencé son temps plein après son temps médical d'avoir tous ses vendredis après-midi disponibles. On sait bien que tout le monde aimerait les avoir, etc. Et donc là, sans en avoir réellement parlé à l'équipe, j'aurais pu le faire, mais je crois qu'ils l'ont compris sans ça. Je me suis dit, le temps qu'il te faudra, tu auras tes vendredis après-midi, mais si quelqu'un d'autre vient me les demander, j'espère pouvoir lui offrir la même chose, tant que c'est possible. On a le même cas

			avec les jeunes mamans qui veulent tous leurs mercredis, mais ça, je crois que c'est pas ici tout le monde.
ICUHER90	P1	ICU	Donc je leur ai dit oui, moi je veux bien, mais comme vous êtes quatre ou cinq à me le demander, à un moment donné, je vais devoir répartir vos mercredis sur l'une et sur l'autre. Maintenant par rapport aux générations, ben oui je suppose, maintenant j'y fais pas vraiment attention, mais je suppose que je m'adapte par rapport aux interlocuteurs et à l'âge des interlocuteurs que j'ai. Mais au fond de moi, j'ai le sentiment de rester fort neutre et de ne pas faire de différence. Enfin, maintenant, comme on le dit pour les personnes plus âgées, on viendrait me trouver... Enfin voilà, on en a discuté tout à l'heure, on ne veut pas trop de salle de réveil. J'essaie quand même de ne pas trop leur remettre, mais de leur remettre quand même, ce que j'ai dit à tout le monde, que je mettais du réveil à tout le monde. Donc, pour rester le plus droit dans mes bottes, possible et le plus correct avec ce que j'ai dit,
ICUHER91		ICU	pense que je m'adapte, maintenant est-ce que je m'adapte vraiment différemment, moi je n'ai pas le sentiment.
ICUHER92		Chercheur	Dernière partie, lors des focus groupes certaines idées sont sorties dont par exemple, je vais te demander ce que tu en penses, qu'il puisse y avoir des rencontres préventives autour de l'âge de 50 ans entre la DDI et le capital humain pour planifier la fin de carrière. maintenant on va retravailler jusqu'à 66 ans ici bientôt et puis 67 ans, ben 50 ans plus ou moins, faire un plan et se dire ben voilà, il me reste 15 ans, 16 ans à travailler, qu'est-ce que je mets en place ? Formation, aménagement, je sais pas. Qu'est-ce que t'en penses toi ?
ICUHER93	R1	ICU	Des rencontres préventives, moi je pense que c'est une excellente idée. 50 ans ou 55, je ne sais pas.
ICUHER94	R1	ICU	C'est pas à nous de décider. Mais je pense que c'est une très bonne idée que la direction aille revoir cette personne-là. Parce que souvent, nous on nous le dit personnellement au cours. Maintenant, si vous arrivez à avoir quelqu'un qui dépasse les 5 ans dans votre unité, vous pouvez vous estimer content et vous pouvez estimer que la personne est une ancienne de l'équipe. Quand on nous a dit ça, j'étais un peu venant d'une équipe où j'avais beaucoup d'anciennes qui m'ont beaucoup appris. J'étais un peu sous le choc. Je pense que si on a la chance d'avoir des gens qui ont tenu le coup jusque-là, il vaut mieux essayer de voir avec elles ce qu'il est possible de faire.
ICUHER95		Chercheur	Elles ont parlé aussi d'un comité des anciens, que les travailleurs âgés puissent réfléchir à leur aménagement personnellement propre et pouvoir les intégrer là-dedans. Qu'est-ce que tu en penses ?
ICUHER96		ICU	Que tous les anciens d'un hôpital puissent se grouper?
ICUHER97		Chercheur	Pas nécessairement, mais qu'il y ait une volonté qu'au CHC, on dise, il y a un comité de 10 personnes, 10 soignants de plus de 55 ans, et qu'elles réfléchissent, qu'elles soient animées par le capital humain, et qu'elles puissent réfléchir sur ce qu'on a besoin et comment on le mettra en place.
ICUHER98	R1	ICU	Oui, le comité des anciens, je pense que c'est pas mal aussi. Je pense que ça serait vraiment pas mal, moi je ne suis pas encore dans cette situation-là, Mais je pense que pour ces personnes-là, ce serait vraiment pas mal de pouvoir se référer, au final c'est ça, à des référents plus anciens dans leur institution.
ICUHER99		Chercheur	Dans la littérature, et on en a déjà un petit peu parlé tout à l'heure, on dit que le tutorat, l'accueil du nouveau, l'accueil du stagiaire, c'est quelque chose à qui, philosophiquement parlant, est intéressant, puisqu'elles ont des connaissances, elles ont les valeurs de l'institution, elles peuvent les distiller aux nouveaux. Tu as parlé tout à l'heure une personne et c'est par rapport au fondement de la personne elle-même, si elle n'a pas du tout ça dans son fondement, ça ne sert à rien d'être dans une fonction comme celle là.
ICUHER100	R1	ICU	Non, je pense que ce que je vous avais dit et que, à mon avis, ce serait une excellente idée que ces personnes-là puissent participer à ça.
ICUHER101		Chercheur	Ok. Alors, je n'ai plus de questions. Est-ce que toi, tu as des choses à ajouter par rapport à cette thématique ? Est-ce que tu veux rajouter des choses qui te viennent à l'idée ?
ICUHER102		ICU	Ben voilà, je ne suis pas spécialement concerné, mais j'en ai souvent entendu parler, beaucoup plus quand j'étais d'ailleurs dans l'équipe, c'est principalement le système de garde rappelable, c'est le même système plus ou moins qu'à Heusy et Waremmes.
ICUHER103	R1	ICU	Donc le fait que chez nous, elles ne puissent pas, entre guillemets, bénéficier d'une réduction de cette charge de travail, parce qu'elles ont une charge de travail supplémentaire, c'est en plus de leur temps de travail. Elles m'en ont déjà parlé, en tout cas celle qui va être pensionnée cette année, qui bénéficie entre guillemets de 6 mois sans garde, était venu me reparler, moi je lui avais

			dit écoute je veux bien en reparler à l'équipe puisque je savais que ça avait déjà été fait à l'époque et que ça avait été refusé, mais j'ai dit moi voilà que je commence, je peux remettre le sujet sur la table, leur parler à l'équipe, leur montrer un peu l'impact que ça aurait qu'il y ait une personne en moins qui fasse les gardes par rapport aux gardes générales, etc. Et puis au final, elle avait souhaité d'elle même que je n'en parle pas pour ne pas que ça fasse de l'histoire, pas dans sa fin de carrière, mais je savais que ça l'arrangeait assez bien. Et comme on l'a dit, la dose de stress, la charge de stress provoquée par ces fameuses gardes, je pense qu'elle se ressent quand même de plus en plus, plus et plus en avance dans l'âge. Parce que déjà des jeunes, certains jeunes sont quand même stressés par rapport à ça. Je n'imagine pas, même si à l'expérience qui fait qu'à un moment donné, un peu mieux à pouvoir les assurer.
ICUHER104	R1	ICU	Mais je peux comprendre les personnes qui, avec l'âge avançant, n'ont plus envie d'être réveillés en pleine nuit pour venir faire une grosse urgence, même si ce n'est pas tous les jours. Et du fait que toutes les anciennes en aient parlé, donc les précédentes pensionnées, que celles d'actuellement en parlent également, Je pense que ce serait pas mal, en tout cas au sein d'un bloc qui fonctionne avec des gardes rappellable, de pouvoir voir ça et de pouvoir leur octroyer mieux que les fameux 6 mois.
ICUHER105		Chercheur	Alors, c'est des mesures qui sont prises dans les hôpitaux et le travailleur peut demander à partir d'un certain âge de ne plus faire des nuits, par exemple, dans les unités et cela doit être validé par le directeur du département. Ce n'est pas obligatoirement accepté. Imagine que tu as une équipe qui est fort agée et que tu dois sortir tout le monde.
ICUHER106		Chercheur	Ce n'est pas validé. Certains chefs, certains directeurs ne le font jamais, n'acceptent jamais. Et donc voilà, il faut en effet se positionner par rapport à ça. Toi, tu as renouvelé ton équipe. peut-être que ça pourrait permettre à ton travailleur de travailler un an, six mois en plus, et permettre de combler des trous. Parce que la pénurie infirmière, elle est là. Donc ça te permet de garder du personnel qui connaît beaucoup de choses.
ICUHER107		Chercheur	D'autres commentaires ?
ICUHER108		ICU	Non, je pense qu'on a fait déjà beaucoup de retours.
ICUHER109		Chercheur	Moi aussi. Je te remercie beaucoup pour cet entretien.
ICUHER110		Chercheur	Je te propose que si tu le désires, d'avoir mon travail quand il sera finalisé. J'espère le présenter en septembre. Donc, merci beaucoup et bonne journée.
ICUHER111		ICU	Merci également.

8.3. Site 3

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
ICUWA1		Chercheur	Donc, bienvenue. Je viens de faire mon introduction et on va rentrer dans le vif du sujet. Je suis désolé, je vais de temps en temps mettre mes yeux sur mon PC, mais c'est parce que j'ai mon guide d'entretien. Alors, mon guide d'entretien, il a été à réfléchir un peu sur la même structure que mes focus groupes, en tout cas avec plus ou moins les mêmes thèmes, mais avec un niveau supérieur. Est-ce que je peux te demander de te présenter en commençant par ton âge, ton nombre d'années en fonction, ton nombre d'années au CHC et le type d'unité dans laquelle tu travailles ?
ICUWA2		ICU	J'ai 44 ans, ça fait 21 ans que je suis au CHC et en tant qu'infirmier chef, j'ai fait 6 ans sur Heusy et puis maintenant c'est ma 5 ^{ème} année sur Waremmé.
ICUWA3		Chercheur	Tu gères quel type d'unité ?
ICUWA4		ICU	Alors là je gère pour le moment la Chirurgie médecine. Je suis déjà passé aussi par le bloc opératoire et la chirurgie orthopédie aussi.
ICUWA5		Chercheur	Est-ce que tu as une idée de la répartition des âges des soignants dans ton unité ?
ICUWA6		ICU	Donc si on dit plus de 55 ans, on a dit que je suis à 20%, je pense.Oui.
ICUWA7		Chercheur	Sur une équipe de 25 ?
ICUWA8		ICU	Non de 19 personnes. Je suis à 3-4 personnes qui ont plus de 55 ans.
ICUWA9		Chercheur	Et ensuite plutôt des jeunes, plutôt des middle-aged ?
ICUWA10		ICU	Le reste c'est moitié-moitié. 30-45 ans et vraiment les jeunes.

ICUWA11		Chercheur	Allez, commençons. Après cette présentation, est-ce que tu vois des impacts positifs ou des impacts négatifs de travailler avec des infirmières qui ont plus de 55 ans, des soignants qui ont plus de 55 ans? C'est quoi le plus et le moins pour toi?
ICUWA12	PE1	ICU	Alors le plus, clairement, c'est tout ce qui est expérience professionnelle, ça c'est sûr. C'est des gens qui ont de la bouteille, c'est des gens qui savent vers quoi aller et donc qui ont cette expérience et qui sont une source, je pense, vraiment pour les plus jeunes aussi et même pour les jeunes chefs, entre guillemets, qui commencent.
ICUWA13	PE2		Les difficultés, pour moi, c'est plus on voit au niveau du rythme de travail, c'est beaucoup plus compliqué. Parce qu'on demande d'avoir un rythme de travail qui est soutenu de plus en plus donc ça c'est vrai que c'est pas simple pour elle et il n'y a rien à faire la médecine évolue aussi tout le temps et on sent quand même qu'elles ont des difficultés à pouvoir prendre le pas j'ai envie de dire sur les nouvelles technologies ou tous les changements et tout ça on sent que ça commence à les user un peu plus que qu'une jeune qui est encore enthousiaste qui est en début de carrière et qui veut foncer.
ICUWA14		Chercheur	Donc tu as parlé d'expérience, tu vois autre chose par rapport au côté positif ?
ICUWA15	PE1	ICU	Quand je parlais d'expérience, on est en expérience en général, c'est autant professionnel que d'avoir vu une équipe évoluer, d'avoir vu un service évoluer, donc c'est vraiment général.
ICUWA16		Chercheur	Elles ont des capacités de calmer un peu les ardeurs et le côté très... très cyclique en termes de motivation des jeunes ?
ICUWA17	PE2	ICU	C'est personne dépendante. Il y a certaines personnes qui vont continuer à l'être, enthousiasmer tout ça. On sort d'autres personnes qui sont un peu plus fatiguées. Qui ont quand même plus difficile à calmer les ardeurs, entre guillemets, qui sont donc plus à la limite revendicateurs de se dire, non, ça ne va pas. Parce qu'ils pensent aussi dans un état de fatigue. Et je pense que la période Covid n'a pas aidé, je pense, les personnes.
ICUWA18		Chercheur	Elles sont en temps plein ? Elles ont de temps partiel?
ICUWA19	P1	ICU	Non, je n'ai pas de temps plein. J'avais plus de 50, 55 ans j'ai pas. Maintenant elles ont minimum 2 voire 3 dp et elles sont 4/5ième.
ICUWA20		Chercheur	Et tu perçois comment le bien-être au travail de tes travailleurs de tous ces 55 ans ?
ICUWA21	P1	ICU	Par rapport à mon équipe, c'est vrai que j'essaie de un peu d'écouter leurs desideratas, plus que les tout jeunes qui viennent de commencer. Si j'ai quelqu'un de plus de 55 ans qui me dit qu'ils aimeraient ne pas mettre 4 jours d'affilée, j'essaie de m'arranger. parce qu'on se rend compte qu'elles ont plus difficile et c'est souvent vers moi qu'elles reviennent en disant écoute voilà 4 d'affilée c'est vraiment compliqué elle préfère couper un peu plus donc faire 3 peut-être 2 jours de congés puis refaire 3 plutôt que d'avoir une série un peu plus longue et alors c'est vrai que j'essaie aussi par rapport aux nuits parce que c'est contraignant aussi pour elle voilà si j'ai la possibilité je ne l'ai met pas en nuit clairement parce que j'ai pas mal de jeunes qui sont demandeurs de nuit, donc c'est vrai que je suis moins impacté par ça. Maintenant, elles le savent que si j'ai vraiment besoin d'une nuit à un moment ou à un autre, je peux les mettre. Et ça, elles sont au courant. C'est quelque chose qu'on a clairement discuté avec elles et ça se passe.
ICUWA22		Chercheur	Et tu les perçois grâce à ces petits aménagements-là ? Toujours dedans, tu les perçois ?
ICUWA23	PE1	ICU	Toujours dedans, parce que c'est des gens aussi que je peux rappeler en journée, qui à la limite vont peut-être être même un peu plus disponibles parce qu'elles ont un temps de travail diminué, qu'elles ont des DP et tout ça, c'est quand même des gens qui reviennent. Ce n'est pas des gens qui me disent non systématiquement, si ça les arrange, elles reviennent. Elles ne sont pas contraires.
ICUWA24		Chercheur	Donc si tu les questionnaires sur leur bien-être au travail, d'ailleurs là il va y avoir une enquête ici qui va arriver. Elle te dirait qu'elles sont...Sereines, satisfaites??
ICUWA25	S1	ICU	Je pense assez satisfaite, alors peut-être pas très satisfaite, parce que c'est vrai que les contraintes ont augmentées avec le nombre de patients et tout ça...
ICUWA26		Chercheur	Il y a beaucoup de patients maintenant dans ton unité.
ICUWA27	S1	ICU	Oui, où j'ai eu une période beaucoup plus calme il y a 2-3 ans, et donc c'est vrai que maintenant on repart dans une activité qui est quand même beaucoup plus soutenue. Ça peut être un critère plus général avec les plus de 30 ans qui ont connu cette période plus calme, on sent qu'il faut les tirer.
ICUWA28		ICU	On sent que le fait d'avoir eu une période plus calme comme ça, pour nous c'est plus compliqué.

ICUWA29		Chercheur	Qu'est-ce qui les motive ces travailleurs et ensuite on parlera de ce qui les démotive?
ICUWA30	S2	ICU	Je pense que c'est l'ambiance dans l'équipe. J'ai la chance d'avoir une équipe assez soudée. Quand il y a des changements d'horaire, tout le monde se propose. Il y a vraiment de l'entraide dans l'équipe. Il n'y a pas spécialement de personnes mises de côté dans le travail. Après, c'est vrai qu'il y a des groupes d'amis, c'est un peu comme tout le monde, mais dans le travail, ça ne se rescent pas. Tout le monde veut aider tout le monde et ça, je pense que ça les reconforte aussi de se dire que même la jeune génération qui vient d'arriver, elle les respecte et ça avance.
ICUWA31	S3	ICU	Les jeunes ne sont pas pour les critiquer, de se dire que celle là, elle n'avance pas. C'est vraiment un lien et je pense que ce lien et cette unité qui est assez soudée, ça facilite vraiment leur bien-être au travail aussi.
ICUWA32		Chercheur	Et qu'est-ce qui les démotive?
ICUWA33	S4	ICU	Ce qui les démotivent le plus, c'est l'absentéisme. Elles sont moins absentes que les jeunes. Leur présence au travail, c'est vraiment, voilà, c'est quelque chose. On y va.
ICUWA34	S3	ICU	Elles se sont engagées, elles ont signé leur contrat, donc...
ICUWA35		ICU	On sent que c'est une génération encore différente de celle actuelle. Et donc, ça c'est vrai que... Elles sont un petit peu, voilà, par rapport à l'absentéisme, elles trinquent un peu plus, donc c'est un peu plus compliqué. Parfois par rapport à la hiérarchie aussi, donc par rapport à ce qu'on leur impose à la direction, parfois c'est un peu moins bien pris. on essaye de réduire un peu le personnel et il faut aller aider ailleurs. Elles ont du mal à participer à l'entraide interservices. Donc voilà, c'est des choses... elles préfèrent quand même rester dans leur unité. Plutôt que d'aller dans un autre service.
ICUWA36		ICU	Et donc ça, on essaye de s'arranger pour que ce soit moins elles qui y vont.
ICUWA37		Chercheur	C'est ça, tu l'organises, ça ?
ICUWA38	S3	ICU	Oui, j'essaye. Alors maintenant quand c'est possible, maintenant quand ce n'est pas possible. Je fais quand même un tour de rôle, mais voilà, je vais à la limite les mettre un peu moins souvent qu'une jeune infirmière qui est moins impactée.
ICUWA39		Chercheur	Au niveau de la littérature, on voit vraiment que les... le personnel un peu plus âgés, il est autant malade qu'une jeune, il est voire peut-être en termes de longueur, on se rend compte qu'il est plus longuement malade. c'est des absenteismes sur des chutes ou sur des problèmes musculo-squelettiques qu'une jeune, ce sera plus des petites maladies plus fréquentes, plus courtes, mais qui désorganisent plus une structure. Et ça, ça se rencontre chez toi ?
ICUWA40	S4	ICU	Oui, j'ai l'impression, oui. Même si vraiment, quand je regarde Bradford, j'ai vraiment l'impression les trois ou quatre personnes de plus de 55 ans, pour moi c'est elles qui ont le Bradford, je pense, le moins élevé. Et ça rejoint un peu ce que tu dis aussi.
ICUWA41		Chercheur	Tu as déjà un petit peu parlé de la relation intergénérationnelle. Comment tu évalues quand même cette relation sur certaines choses ? Est-ce qu'il y a un échange de savoir en termes, par exemple, d'informatique ?
ICUWA42	S3	ICU	Oui, enfin, maintenant, c'est plus, s'il y a une question, c'est sûr qu'elles vont aller clairement vers leurs collègues pour demander, tiens, ça, je ne sais pas. Elles vont chercher de l'entraide, ça, c'est sûr. Maintenant, est-ce que les jeunes vont directement vers les plus anciennes, si elles ressentent même que ça coince un peu, ça j'ai un peu du mal à le dire. Je ne suis pas sûr à 100% que ça se fait systématiquement par exemple.
ICUWA43		Chercheur	Dans un autre groupe, elles me disaient, moi, de voir mes jeunes collègues avec leur téléphone autour de leur table quand elles mangent et qu'elles ne parlent très peu avec nous, ça m'embête vraiment. Qu'est-ce que chez toi, est-ce que tu sens ça aussi?
ICUWA44	S4	ICU	Alors c'est vrai que les plus jeunes sont sur les téléphones sur leur table, au moment de leur pose, ça c'est sûr. Mais ça reste quand même convivial parce qu'on est quand même C'est vrai qu'on arrive quand même à communiquer. Et là, je parle de moi, c'est sûr qu'avant, c'était pas du tout la même chose, quoi. Il y avait plus de liens interpersonnels que là. C'est vrai que c'est souvent... Ouais, on voit qu'elles décrochent par moments, qu'elles sont sur leur téléphone, parce que voilà.
ICUWA45		Chercheur	OK. Et tu n'entends pas dans ton unité, ah, les vieilles, ah, les jeunes, elles sont plus lentes, elles sont...
ICUWA46	S4	ICU	Non. En tout cas, moi, dans Ça peut peut-être se dire, mais non, pas spécialement. À la limite, j'ai plus de mal par rapport aux... Elles vont plus vite se plaindre, entre guillemets, quand c'est des intérimaires ou des gens qui ne sont pas dans l'unité, ou même de l'aide inter-service qui peut venir, de temps en temps, venir m'aider. Là, elles vont être à la limite plus critiques que par rapport à notre unité.

ICUWA47		Chercheur	Ce qui les motivait aussi les infirmières dans les autres groupes, c'était leur présence au chevet du patient, et ce qui les démotivait c'était toute la charge administrative qu'il y avait en plus qu'avant. Est-ce que chez toi, tu as ce sentiment là aussi?
ICUWA48	S4	ICU	Donc tout ce qui est gestion de la PMI, médicaments, c'est sûr que ce programme-là ne les a pas aidés. Parce qu'on a énormément de soucis d'approvisionnement, des choses comme ça, mais qui sont liées à des erreurs de manipulation de l'outil, mais qui n'est pas instinctif, et encore moins pour elle, ça c'est sûr. Le dossier Omnipro, je pense que ça fait quand même des années et des années qu'elles sont dessus, donc je pense qu'on a un recul ici, je pense, de dix ans, si je me souviens, aussi ici sur Warremme, parce que ça a été lancé assez rapidement. Donc là, je veux dire, même avec l'âge, il n'y a pas eu de grands changements par rapport à l'outil, entre guillemets, donc ça, ça va, mais c'est plus tout ce qui est mis à côté. Tous les petits, enfin voilà, cyberlabs, ORLINE, les demandes d'examens informatisées, enfin... Donc ça, c'est vrai qu'ils ont un peu plus compliqué.
ICUWA49	S4	ICU	Le visuel est moins...est plus différent qu'avant. Maintenant, il faut pouvoir aller chercher l'information sur un ordinateur, qu'avant, tout était sur papier, dans un dossier.
ICUWA50		Chercheur	Dans ton unité, tu travailles en nursing global. Elles ont combien de patients et sur leurs responsabilités ?
ICUWA51		ICU	Le matin, elles en ont 8 voire 9. Une personne qui aide dans les soins, normalement...
ICUWA52		Chercheur	Tu coupes ton unité en trois ?
ICUWA53		ICU	En trois.
ICUWA54		Chercheur	Et tu as une quatrième qui fait volante.
ICUWA55	P1	ICU	Par exemple, les âgés, j'essaie de les mettre moins aux soins. Elles se sentent plus à l'aise de voir le patient dans sa globalité que de courir dans tous les sens. Elles me le disent.
ICUWA56		Chercheur	Dans ton unité, est-ce que tu as des adaptations, des aménagements en poste qui aident à maintenir ou faciliter le travail quotidien de tes soignants âgés ? Aménagement, adaptation de la structure?
ICUWA57		ICU	Pas spécialement.
ICUWA58	P1	Chercheur	Tu as parlé des désidératas, ça c'est déjà une adaptation.
ICUWA59	P2	ICU	Au niveau tout ce qui est logistique, là je suis obligé de faire un travail avec une personne extérieure justement parce que je trouve que ça ne va pas du tout, c'est pas adapté. Aussi bien ma pharmacie que mon Kanban et tout ça, L'espace est trop réduit et donc c'est vrai qu'il faut monter sur des deux marches pour pouvoir aller accéder parfois à certaines choses, même si c'est pas les choses qu'on dit. Mais donc voilà, pour elle, c'est quand même contraignant. Après, tout ce qui est outils de travail, je pense que tout a été pensé pour qu'elle soit quand même mise à l'aise avec des fauteuils confortables, des choses comme ça, c'est correct. Je pense que là au niveau ergonomie de travail je pense que là on est correct.
ICUWA60	P2 P3	ICU	Logistique je ne le trouve pas. Les déplacements se font moins aussi qu'avant. Je pense que tout ça a quand même évolué, mais le fait d'avoir des aides hôtelières, le fait d'avoir un télétube qui est au bout du couloir, tout ça aide quand même parce qu'avant on devait descendre jusqu'au -1. Je pense que tout ça a quand même amélioré l'ergonomie pour tout le monde.
ICUWA61		Chercheur	Voilà, je pense que... OK, tu as parlé également des désidératas, aussi d'aménager des temps de travail un peu moins longs... Tu vois autre chose en termes de ressources humaines, en termes de...
ICUWA62	P1	ICU	Ben moi, il y a une chose, mais voilà, c'est par rapport aux nuits. C'est vrai qu'après 55 ans, si le travailleur écrit un document, ben voilà, on doit l'accepter, mais c'est...
ICUWA63		Chercheur	On peut.
ICUWA64	P1	ICU	On peut l'accepter. Mais voilà, ce n'est pas quelque chose ici, au sein de la clinique, qui est mis en place, entre guillemets. Et ça, je trouve un peu dommage. En tant que responsable, je me dis qu'à 55 ans, si on me demandait encore de faire des nuits, je ne m'en sentais plus capable.
ICUWA65	P1	ICU	Parce que voilà, c'est un rythme de travail différent, vu que je sais encore faire des A et des B. Je n'aurais pas envie qu'on me mette la pression de me dire, écoute, voilà, si tu ne sais plus faire des nuits ici, il faudra qu'on te mette dans un autre service alors que ça fait des années que je suis dans mon service. Voilà.
ICUWA66		Chercheur	Et tu penses que ça, ça pourrait... engendré parce qu'on était en pénurie, c'est compliqué de recruter. Est-ce que tu penses qu'une infirmière plus âgée qui n'a plus de nuit, elle pourrait continuer plus tard dans sa carrière ?

ICUWA67	P1	ICU	Non, je ne pense pas. Pour moi, pas. Moi, je vois des gens, voilà, j'en ai une ici qui va terminer cette année au mois d'octobre, 65 ans. C'est déjà énorme. Quand je vois son état physique entre guillemets, je me dis, c'est quand même... Moi, je trouve ça un peu trop. Même si elle a un aménagement, même si elle a des DP, je pense qu'il y a quand même des choses qui sont mises en place pour essayer de diminuer le nombre de jours de travail, de présence de travail, sans trop modifier leur salaire.
ICUWA68		Chercheur	Je pense qu'il y a un moment où il faut pouvoir dire stop et ne pas prolonger plus loin, Je trouve ça contre.
ICUWA69		Chercheur	Donc, s'il y avait un conseil à donner à ta directrice de département, c'est de plus accepter ces demandes-là, de nuit d'arrêter les nuits.
ICUWA70		ICU	Moi, je pense, je pense, sincèrement.
ICUWA71		Chercheur	Et toi, tu ne le fais pas en cachette ? Tu n'essaies pas de leur diminuer leur nombre nuits ?
ICUWA72	P1	ICU	Ah si, si, clairement, si j'ai la possibilité. Mais je veux dire, c'est vraiment quelque chose que j'ai eu avec elles. Par exemple, il y a une nuituse qui a été malade, c'est une travailleuse de plus de 55 ans qui a pris les nuits, par exemple. Je ne leur en planifie pas et ma direction est au courant. Elle le sait. Mais elle le sait aussi qu'à contrario, si j'ai besoin d'elle, elle sait très bien que je vais... Ce n'est pas le genre de personne qui ne va pas revenir ou des choses comme ça.
ICUWA73		Chercheur	Donc c'est un mauvais signal de la direction, jtu pense ?
ICUWA74	R1	ICU	Je pense que ce serait un bon signal de la direction de pouvoir être ouvert par rapport à ça et que ce soit entendu. Si après 55 ans, vous n'avez plus envie de faire des nuits, mais vous êtes disponible au cas où...Je pense que ce serait un bon signal, ça c'est mon avis.
ICUWA75		Chercheur	Parce qu'ici dans ton unité, t'arrives à le faire, parce que ta pyramide des âges est relativement équilibrée. Si tu avais une équipe avec plus de la moitié de plus âgés, t'aurais des difficultés. C'est un peu compliqué. À ce moment-là, on peut leur proposer, s'ils ne veulent vraiment plus faire de nuit, alors changer de service. Ça c'est compliqué aussi. Parce que t'as pas les motivations avec le concept d'ambiance d'équipe et de dynamique de groupe... Tout ça est complexe...
ICUWA76		Chercheur	ok? Alors en termes de poste, est-ce que tu vois encore autre chose. En termes plutôt émotionnel? Est-ce que toi dans Service, il y a quand même des patients onco, je crois, c'est là qu'ils viennent, est-ce que tu fais des debriefings, est-ce que tu as des soutiens, tu as une psychologue qui est là pour vous aider à gérer toute cette charge émotionnelle?
ICUWA77	P3	ICU	On a une psychologue onco qui passe mais qui n'assiste pas à nos rapports du matin avec le médecin, maintenant c'est vrai qu'on arrive à en discuter. Maintenant, on se rend compte que la difficulté dans les soins, c'est souvent la différence et le fossé qu'il y a entre le personnel infirmier qui est touché par le patient et ce que le médecin décide de faire. Parfois, ce n'est pas toujours simple, mais je ne ressens pas des difficultés de leur part. En tout cas, il n'y a jamais personne qui vient me dire que les cas onco, je n'en peux plus ou s'il revient me trouver par rapport à une situation, c'est sûr qu'on en part avec le médecin. J'ai l'impression que ça va. J'ai pas eu de retour de quelqu'un qui en souffrait
ICUWA78		Chercheur	Ton oncologue. Est. Très ouverte à la communication. Elle est disponible?
ICUWA79	P3	ICU	Même si c'est pas elle qui hospitalise à son nom. C'est le médecin de la salle qui les suit. On arrive à discuter.
ICUWA80		Chercheur	Tu n'as jamais ressenti dans ton équipe une prise en charge très compliquée ? Une jeune, avec des enfants, des choses pareilles ?
ICUWA81	P3	ICU	Elles ont déjà eu, mais quand on n'était pas là. Mais c'est vrai que parfois, c'est quelque chose qui me revient. Certainement. Parce que justement, on est dans une situation de fin de vie et puis on se rend compte que ça se rapporte un peu à ça, mais pas réellement aux gens maintenant.
ICUWA82		Chercheur	Ce n'est pas un besoin qu'elles ont. Elles sont sereines par rapport à ça.
ICUWA83	P3	ICU	Oui, parce qu'elles arrivent à en parler. Et même entre elles, je veux dire, c'est des discussions qui sont assez ouvertes.
ICUWA84		Chercheur	En termes physiques, dans certains groupes, on m'a parlé d'aménagements encore un peu plus portés vers l'avenir, style des exosquelettes. Tu vois ? Des choses qui pourraient aider le travailleur à lever des patients, des choses pareilles. Tu en penses ? Tu penses de quoi de ça ? Il y a bien des personnes qui mettent ça pour aller au ski.
ICUWA85	R2	ICU	Oui, pourquoi pas ? Je n'avais jamais pensé à ce système d'exosquelette, parce que je me dis qu'on a quand même des systèmes de pallans qui ne sont pas... qui ne sont pas complexes à utiliser, qui soulagent, qui sont présents, donc voilà. Après, oui, pourquoi pas ?

ICUWA86		Chercheur	Il y en a aussi qui ont dit aussi des lits qui se tournent à 90 degrés et qui verticalisent le patient beaucoup plus facilement, tu vois. Le lit en fait tourne... Enfin, la...
ICUWA87		Chercheur	enfin, la structure reste en place, il tourne comme ça et il arrive à la perpendiculaire à la structure?
ICUWA88		Chercheur	Voilà, c'est vrai qu'avant, il y a 20 ans d'ici ou 25 ans d'ici, on n'avait pas de lits électriques, tu vois, donc...
ICUWA89	P2	ICU	Ici, déjà, le fait d'avoir la position fauteuil du lit, c'est déjà une bonne chose. Si il faut en arriver à verticaliser, c'est à la limite pour le kiné, qui pourrait faire démarrer la personne. Pour nous, personnels infirmiers, à partir du moment où il faut verticaliser un patient c'est qu'il y a variemnt des grosses contraintes et alors je ne suis pas sûr qu'on arrivera à le lever.
ICUWA90		Chercheur	On va passer aux réflexions stratégiques. Est-ce que ton hôpital est adapté aux besoins des soignants plus âgés ?
ICUWA91	PE3	ICU	Je pense qu'on est quand même adapté, parce qu'il y a des aménagements de fin de carrière qui sont présents, et donc voilà, le fait d'avoir des DP, c'est sûr que ça aide, ça réduit quand même, s'ils sont en 4/5ième, ça réduit quand même. Je sais qu'il y en des personnes qui ont un temps de travail réduit aussi, avec des compensations, sans avoir les DP, donc je veux dire, il y a quand même des choses qui sont faites. Et alors, moi, je parle vraiment de mon unité, je pense qu'il y a des conditions de travail qui sont mises en place qui les aident. Au niveau Warremme, je pense qu'il y a quand même des choses qui sont mises en place et qui sont correctes pour un aménagement de fin de carrière. Même s'il y a peut-être, comme je dis, que ça je pense que c'est contraignant, ça pourrait peut-être l'être un peu plus. Mais avec une autre casquette de se dire, bah oui, mais si tout le monde demande de ne plus faire de nuit après 55 ans, on risque de ne plus savoir faire tourner l'horaire.
ICUWA92		Chercheur	Elles font toujours 1 WE sur 2?
ICUWA93		ICU	Oui en général.
ICUWA94		Chercheur	Dans ton unité, on va commencer par là, et puis dans la clinique, est-ce qu'il y a des fonctions qu'on pourrait imaginer, sortir une infirmière de chez toi, et les mettre dans des fonctions qui pourraient être adaptées à leur âge?
ICUWA95	C1	ICU	En tant qu'infirmière... Alors c'est vrai qu'il y a la polyclinique, mais je pense qu'en polyclinique, on commence à être de plus en plus aussi tendu, donc je pense que c'est pas simple non plus. Alors peut-être que le travail physique est moins important, parce que c'est moins de charge de patients, mais je connais pas très très bien, mais voilà, oui, peut-être une fois sorti un patient d'une chaise roulante, voilà, peut-être, mais je pense quand même que c'est moins... une lourdeur de travail qui peut-être est moins, mais pas une... une lourdeur dans le sens de poids, dans le sens physique, mais je pense que dans le... dans la contrainte, voilà, à mon avis, ça devrait être plus compliqué. C'est vrai qu'il y a la maison de soins psychiatriques ici, qui est un peu détachée du CHC sans être réellement...
ICUWA96	C1	ICU	Je pense que là, ça peut être, je pense, une opportunité... d'aménagement, j'ai envie de dire. Donc par rapport à la lourdeur et tout ça, maintenant il faut pouvoir aimer la psychiatrie aussi et tout ça, ils font encore ça. Sinon le reste, ici on est quand même assez restreint.
ICUWA97		Chercheur	Des hôpitaux de jour, c'est moins lourd aussi?
ICUWA98	C1	ICU	Sauf qu'à l'HJ, ils ont pris une activité à 125%. Je pense que... Je ne suis pas sûr que c'est... C'est des loudeurs qui seront différentes. Là je pense que c'est des loudeurs plutôt... mental, entre guillemets, parce que c'est plein de cas onco. Je pense que jeudi, ils ont administré 33 chimios.
ICUWA99	C1	ICU	Donc, ça reste quand même, je pense, une certaine contrainte. Oui, pas physique, ça dépend vraiment de la lourdeur qu'on peut dire. Si on doit identifier, si on se plaint, enfin, si les personnes ont plus de 55 ans, pour eux, c'est une lourdeur physique, c'est sûr qu'il y a peut-être d'autres choses. Mais il y a de la lourdeur, je pense, dans chaque service, mais des lourdeurs différentes. Des contraintes différentes.
ICUWA100		Chercheur	Tu penses donc qu'il faut adapter de façon individuelle ?
ICUWA101	C1	ICU	Je pense, parce qu'il y a peut-être des gens qui aiment vraiment le service de chirurgie médecine et qui pour rien au monde ne se diraient « j'irai à la MSP », il y a peut-être des gens qui vont se dire « tout compte fait, c'est bon, j'en ai assez, aller dans un service de psychiatrie, ça ne me dérange pas ».
ICUWA102		Chercheur	Lors des focus groupes, il y a certaines idées qui sont venues dont, justement, tu parlais de la individualisation de la prise en charge et de la fin de carrière, elle émetait le fait de pouvoir rencontrer à un moment donné à 50 ans, 55 ans un représentant de la RH et le DDI voir et l'ICU, pour faire un point à un moment donné, de dire qu'est-ce que je veux pour ma fin de carrière.

ICUWA103		Chercheur	Est-ce que tu penses que c'est une bonne idée et est-ce que tu penses que c'est quelque chose qui pourrait être mis en place ?
ICUWA104	R1	ICU	Oui, je pense que la rencontre individuelle à 50 ans, c'est une très bonne idée puisque ça permettrait aussi à la personne aussi de se sentir écoutée, simplement, et de se dire ben OK, voilà, on s'arrête à un moment sur ma situation à moi, et de voir aussi, d'entendre ce qu'elle a envie, et de pouvoir l'orienter en fonction de, voilà, s'il y a une disponibilité, mais en tout cas de lui dire, OK, voilà, on a bien reçu ton message, on sait que c'est plutôt vers ça que tu voudrais arriver vers ta fin de carrière, on va un petit peu voir ce qu'il y a de possibilité de faire à court terme ou à moyen terme en fonction de la demande réelle du travailleur. Oui, c'est vrai que ça pourrait être... Je pense que c'est vrai que c'est quelque chose qui pourrait aider aussi les travailleurs à se sentir considérés comme personnes aussi. Parfois les jeunes ont tendance à dire qu'on n'est pas considérés, mais de se dire qu'on arrive quand même vers la fin de carrière, ça fait peut-être 30 ans qu'on travaille ici, de se dire qu'on m'écoute encore et ça je pense que c'est une vraiment bonne idée
ICUWA105		Chercheur	Dans ce cadre-là aussi, le fait de les écouter dans les focus groupes, une idée c'était de créer un comité de travailleurs âgés qui pourraient réfléchir sur leurs conditions sur leurs aménagements. Cela pourrait être animé par le capital humain. Chez les médecins, ils font un comité de jeunes. Donc on avait imaginé faire ça aussi pour les jeunes infirmiers, mais pourquoi pas les âgés?
ICUWA106	R1	ICU	Les attentes entre le jeunes et les âgés sont différentes. Et c'est vrai qu'on fait bien ça par rapport aux ressenti des patients par rapport à leur hospitalisation. Pourquoi pas, oui, écouter ce que le personnel veut dire. Alors c'est sûr, en mettant clairement des barrières et voilà, mais peut-être que le fait d'avoir, de les regrouper, peut-être qu'ils parleront d'une seule voix, peut-être que c'est quelque chose qu'on n'a peut-être pas identifié nous, entre guillemets, dans la gestion, mais peut-être que c'est quelque chose qui pourrait amener des pistes pour eux et avancer.
ICUWA107		Chercheur	On n'a pas encore parlé trop de... parce que dans la littérature c'est fort mis en avant pour les travailleurs plus âgés, c'est leur côté passation d'infos, passation de valeurs. En termes de tutorat, de mentorat. Chez toi, comment tu fais pour l'accueil du nouveau, pour l'accueil des stagiaires ?
ICUWA108	R1	ICU	L'accueil des nouveaux, en général, ce sera plus la tranche d'âge, 35, 45, entre guillemets, avec de l'expérience derrière, de la présence des gens de mon unité depuis quelques années. Et en fonction aussi des personnes où je sais, eux, c'est vraiment des gens de référence qui ont une facilité de transmettre les informations. Pour mes collègues de plus de 55 ans, c'est vraiment personne dépendante. Il y en a une, je sais très bien que si je mets une étudiante, ce sera très compliqué, et surtout si l'étudiante ne voit pas le travail. Alors que pour elle, c'est une évidence. Il ne faut pas qu'elle soit là à côté d'elle et ne rien faire...
ICUWA109	R1	ICU	Et donc oui, je sais que parfois, ça peut mal se passer. Et par contre, d'autres, pas de problème. Pour moi, c'est vraiment personne dépendante et caractère dépendant. Mais à nouveau, comme certains jeunes qui n'ont absolument rien à faire des étudiants, ils sont là pour faire leur travail, le reste n'est pas important pour eux et d'autres qui seront très motivés. Je ne pense pas que ce soit lié à l'âge.
ICUWA110		Chercheur	Dernière chose, tu as une approche manageriale un peu différente en termes de desideratas et d'organisation d'horaire avec les plus âgés et les plus jeunes. Est-ce que tu as d'autres différences dans ton approche ? En termes, par exemple, de mise en place de projets, est-ce que tu vas les intégrer plus ?
ICUWA111	R1	ICU	Oui, c'est vrai qu'ils font partie intégrante. J'en ai encore une ici, qui est terminée cette année, qui est toujours référente, par exemple, pour tout ce qui est PMI et tout ça, enfin pharmacie. Je vais la consulter quand j'ai besoin de réfléchir sur quelque chose. Elle est disponible, c'est encore elle qui gère les péremptions, par exemple. Je veux dire, elles sont en fonction de ce qu'elles aiment faire et en fonction de ce qu'elles sont. Je travaille avec elles sans aucun problème.
ICUWA112	R1	ICU	Il y en a une qui est référente en soins de plaie dans la clinique. Depuis peu, j'ai repris le groupe soins de plaies ici dans la clinique. Voilà, c'est quelqu'un chez qui je vais, je peux aller lui demander et on avance. Il y a quand même de la motivation quand même encore derrière jusqu'au bout. Il y en a une qui est partie, par exemple, il y a deux ans, c'est sûr qu'elle était encore là. Elle, par contre, on sentait que c'était moins, mais par exemple, je pouvais lui mettre des étudiants, elle aimait bien. Donc, j'essayais plutôt d'aller voir ce qu'elle aimait, entre guillemets, et pas leur mettre des contraintes.
ICUWA113	S2	ICU	Si j'ai réfléchi par rapport à la réorganisation du service, c'est vrai qu'elles étaient là. Elles ont eu leur mot à dire et tout ça. Et je les sentais encore motivés, même si elles terminaient bientôt. Elles avaient quand même donné des idées.

ICUWA114	Chercheur	Est-ce que tu as d'autres idées ou d'autres choses qui te viennent à l'esprit par rapport à cette approche du travail depuis 55 ans ?
ICUWA115	ICU	Non pas pour le moment.
ICUWA116	Chercheur	Si tu avais des choses qui te reviennent comme ça dans une insomnie et que tu aurais aimé me communiquer, tu n'hésites pas. Et par mail, il n'y a pas de souci, ou tu me téléphones. Je te remercie. Merci beaucoup.
ICUWA117	ICU	Avec plaisir, merci.

8.4. Site 4 (Adulte)

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
ICUMLEA1		Chercheur	Merci beaucoup d'être là. Donc mon mémoire de master en santé publique il va aborder, il aborde le travailleur âgé dans sa largeur. La question de départ, c'est comment les institutions hospitalières peuvent optimiser l'accompagnement des soignants âgés. dans un contexte où il y a de la pénurie infirmières et surtout d'allongement de la carrière, ça se passera bientôt. On n'est pas encore reconnu le métier pénible, je pense qu'on ne le sera jamais parce que sinon ce serait trop facile. Voilà.
ICUMLEA2		Chercheur	Comment ce mémoire a été, en tout cas la recherche a été pensée ? J'ai rencontré en focus group des travailleurs âgés, cinq focus groupes ont été organisés, un sur chaque site de proximité et deux sur Montlégia, à côté mère-enfant. Je monte dans la hiérarchie maintenant, cinq affirmés-chefs de la même structure. Ensuite, les DDI et puis la RH que je rencontrerai dans les prochaines semaines. Donc, cet entretien est enregistré, comme je te l'exprimais, et ce sera anonymisé. Comment je t'ai choisi ? Par une analyse de tous les infirmiers chef d'unité, tu es dans la tranche moyenne qui est de 46 ans et donc toi tu es dans les...
ICUMLEA3		Chercheur	j'en ai choisi 3 dans cette plus 5, moins 5 de la moyenne. Donc tu représentes le MontLegia adulte. donc voilà un petit peu, mon guide d'entretien il est basé sur mes focus group, plus ou moins la même orientation et donc on va y aller donc Pour une grosse demi-heure, ça devrait fonctionner
ICUMLEA4		ICU	J'ai une question. Le travailleur âgé, ça concerne quelle tranche d'âge ?
ICUMLEA5		Chercheur	J'aurais pu te le signaler. Comme tu le sais, la littérature, elle dit qu'ici, en Belgique, c'est 45 ans parce que t'as la première dispense de prestation et moi, je me suis basé plutôt 55. Parce que 45, ça fait tôt. Ça fait tôt. Et donc, je suis surtout... Je suis parti, moi, sur les 55. Donc, mes focus group, c'est au-dessus de 55. Tu fais bien de... de me le faire remarquer et préciser.
ICUMLEA6		Chercheur	Petite préservation personnelle de ta part, si tu veux bien, ton âge, nombre d'années dans la fonction au CHC, et puis dans quelle unité tu travailles.
ICUMLEA7		ICU	Donc Yannick Orsenne, j'ai 45 ans, je travaille depuis 24 ans aux soins attentifs, j'ai fait trois ans dossier informatisé, j'ai fait trois ans de chef à Waremme aux soins intensifs et puis je suis depuis l'arrivée à Montlégia comme chef donc c'est ma septième année je pense de chef.
ICUMLEA8		ICU	J'avais oublié mon périple dans le dossier infirmier.
ICUMLEA9		Chercheur	OK. Donc, soins intensifs. Tu peux, mais... Ah, pouf, hein ! La pyramide d'âge dans ton unité. Plus ou moins âge moyen... plus ou moins combien d'anciens de plus de 55 ans tu as plus ou moins...
ICUMLEA10		ICU	je dois en avoir entre 8 et 10 sur 50 et la pyramide d'âge à mon avis je dois avoir une base de beaucoup beaucoup de jeunes qui ont entre 25 et 30 ans ça doit bien faire à mon avis 20-30 et puis le reste c'est entre les deux.
ICUMLEA11		Chercheur	Donc plutôt une moyenne d'âge autour de 40.
ICUMLEA12		ICU	Je pense que ça doit être ça, voire peut-être un peu plus bas.
ICUMLEA13		Chercheur	Ok. Mon guide d'entretien a été réfléchi, comme je t'ai dit, par rapport aux questions de focus group, il se split en 4 parties, ta perception sur le soignant âgé, le sentiment de tes soignants, les aménagements de postes et plutôt les réflexions stratégiques. Dans ton fonctionnement à toi, dans ton unité, est-ce que pour toi il y a un impact positif voire négatif de travailler avec des soignants âgés ?
ICUMLEA14	PE1	ICU	Alors, au-dessus de 55, il y a un impact positif qui est qu'ils ont de l'expérience. Pour la majorité, ils ont de l'expérience, ce qui veut dire qu'ils peuvent guider les plus jeunes quand il y a des questions ou quand il y a des interrogations voire même parfois en termes de philosophie. En termes de philosophie pour le travail et de valeur, et même parfois des philosophies de vie chez des personnes qui ont un peu des difficultés à s'orienter dans la vie. Donc, ils peuvent être des mentors.

ICUMLEA15	PE2 S3	ICU	Le pendant de ça, c'est qu'avec l'âge, il commence à être déconnecté de la modernité du travail. Et donc, l'informatisation, c'est quelque chose qui pose énormément de soucis. Je dois très souvent aider pour tout ce qui est informatique, etc.
ICUMLEA16	S4	ICU	Recréer des comptes, rechercher des mots de passe, les guider dans la façon de créer des mots de passe, etc. C'est vraiment compliqué. Il y a au soins intensifs plein de nouvelles technologies qui arrivent tout le temps et ils me disent, et ça c'est très fréquent, ils me disent qu'on n'est plus aussi rapide pour appréhender les nouveautés. Donc il faut qu'on nous les explique, qu'on nous les réexplique, qu'on nous les montre, qu'on les manipule avec nous. Donc ça demande un apprentissage qui est beaucoup plus long que les autres. Ça c'est parfois plus du double du temps.
ICUMLEA17		Chercheur	Il faut qu'ils comprennent pourquoi aussi, je pense.
ICUMLEA18		ICU	Ça, ça va encore. J'ai pas encore tant de besoin de compréhension du pourquoi des choses.
ICUMLEA19		Chercheur	Il n'y a pas une grande différence.
ICUMLEA20	P1	ICU	Tout le monde veut, mais c'est pas cette tranche-là qui en a le plus besoin. C'est la tranche du milieu qui en a le plus besoin. C'est les 30-45. Il y a les aménagements, les aménagements en termes de nuit, par exemple, je dois faire attention, donc il y en a qui souhaitent faire de nuit, mais il y en a qui ne veulent plus faire de nuit. Donc voilà, je leur donne ce qu'ils demandent, puisqu'à partir de 55 ans, je pense qu'on m'a dit, s'ils ne veulent plus, ils ne veulent plus, ils ne font plus. À côté de ça, j'ai une nuituse.
ICUMLEA21		Chercheur	Ils font ce qu'ils le demandent.
ICUMLEA22		ICU	Oui, c'est ça.
ICUMLEA23		Chercheur	Il faut que se soit accepté par la hiérarchie.
ICUMLEA24	P1	ICU	Pour l'instant c'est faisable, donc pour l'instant c'est accepté que ceux qui n'en veulent pas n'en ont pas. De temps en temps je leur en mets une ou deux parce qu'ils m'ont toujours dit si vraiment il fallait on peut dépanner mais tu vas nous tuer. Et j'ai encore eu quelqu'un qui m'a dit aujourd'hui ne me fais pas des séries comme ça parce que tu vas me tuer. J'ai tendance à faire des grosses séries, des longues séries de travail mais quand ils sont en temps plein c'est difficile de faire autrement. Voilà, il faut que je fasse vraiment très attention d'avoir 2-3 jours de travail, 1 jour de repos, 2-3 jours de travail, 2-3 jours de repos, etc.
ICUMLEA25	C1	ICU	Il y a vraiment de tout. Mais dans les nuits, j'ai une nuituse qui est à la pension ici et qui m'a demandé si elle pouvait prolonger. Donc, il y a vraiment de tout.
ICUMLEA26		Chercheur	Et vous avez accepté ?
ICUMLEA27	C1	ICU	J'ai accepté. J'ai accepté avec les conditions qui sont connues de gens qui prolongent, que si elles sont malades ou bien moins.
ICUMLEA28		Chercheur	Et vous vous prolongez d'un an ? C'est comme ça, vous vous prolongez comment ?
ICUMLEA29		ICU	Moi ici, j'ai prolongé de manière indéfinie et c'est elle qui définira quand... Je ne sais pas... Alors moi, j'ai donné mon accord de façon indéfinie et je me suis engagé à lui dire si je voyais que son travail déclinait. Mais elle, elle ne m'a pas dit jusque quand elle voulait. Pour l'instant, on a vu comme ça.
ICUMLEA30		ICU	Il y en a une autre qui envisage aussi de prolonger.
ICUMLEA31		Chercheur	En termes d'impact positif, négatif, tu vois d'autres choses ? On parlait d'expérience, de tutorat, mentorat, ça c'est évidemment le côté positif. Et puis, les difficultés de la mise en fonction au niveau informatique.
ICUMLEA32	PE2	ICU	C'est ça. Il y a un truc aussi, c'est que on a le SMUR interne dans le service. Ça, au niveau physique, je ne peux plus le imposer parce qu'il faut parfois aller faire des massages cardiaques.
ICUMLEA33		Chercheur	Courir dans les couloirs
ICUMLEA34	PE2	ICU	Cavaler, on ne le recommande pas parce que je leur dis toujours, écoute, tu ne dois pas courir dans l'escalier, mais tu dois faire un massage cardiaque pendant une minute ou deux minutes, tu es plus vite essoufflé. Donc, je n'impose pas, ce genre de choses. Elles sont aussi dispensées. Et je dis elles parce que c'est que des femmes j'ai pas d'hommes dans cette tranche d'âge-là.
ICUMLEA35	PE1	ICU	Dans les points positifs, ils ont tendance à être plus modérés dans leurs réactions. Les jeunes, un truc ne va pas, c'est la cata, ou bien ça va bien, c'est super, la vie est belle. Ici, elles sont plus lisses, il y a moins des pics d'euphorie et des creux Ça tempère un peu les humeurs. Ça tempère les humeurs, oui. Sauf que les humeurs des jeunes sont beaucoup plus difficiles à gérer et que même ça, c'est plus suffisant. J'en ai qui sont très positives et très calmes, mais elles ne diffusent plus ce calme dans le service, c'est des excités qui ne prennent pas.

ICUMLEA36		Chercheur	Et comment tu perçois justement dans ton unité le bien-être, vraiment le bien-être de ton personnel depuis 55 ans ? Tu viens me parler de ton infirmière. Pourquoi est-ce qu'elle reste d'ailleurs ton infirmière ?
ICUMLEA37		ICU	Ah ben ça c'est... elle est célibataire, elle a peu de vie sociale et sa vie en fait c'est l'hôpital.
ICUMLEA38		Chercheur	C'est plutôt social que financier ? Ou c'est les deux ?
ICUMLEA39		ICU	C'est les deux
ICUMLEA40		Chercheur	C'est quoi pour toi le bien-être de tes travailleurs depuis 55 ans ?
ICUMLEA41	S1	ICU	c'est quelque chose que j'ai un peu du mal à leur donner c'est une charge de travail qui est satisfaisante c'est à dire qu'il ne les met pas à genoux en fin de journée et là pour l'instant c'est un peu difficile parce que clairement on sait plus on sait plus aménager des temps de calme dans le service on a un service qui fonctionne à 96% de de taux d'occupation. Pour un service de soins intensifs c'est 16% de trop, d'après la littérature. Et donc je ne sais pas leur aménager des moments de repos en leur disant « t'as moins de patients ». Donc la seule chose que je sais faire, et je le fais, et jusque maintenant je ne me suis pas encore fait avoir par les équipes, mais j'essaie de leur mettre moins de patients. Donc comment est-ce que je fais ça ? dans les services de 12 lits, elles sont 5, donc il y en a 2 qui ont 3 patients et il y en a 3 qui ont 2 patients. En matin, quand j'ai des plus âgés, elles sont majoritairement là où il y a 2 patients.
ICUMLEA42	P1	ICU	Donc je les décharge comme ça. Je pense qu'il n'y a encore personne qui a remarqué que je faisais ça, mais le jour où ça va se voir, je devrais plus être équitable.
ICUMLEA43		Chercheur	Des adaptations que tu fais, toi, pour cette population.
ICUMLEA44	P1	ICU	De temps en temps elles en auront 3 mais je ne vais pas les mettre à elle quand c'est une petite série je sais qu'elles vont tenir le coup
ICUMLEA45		Chercheur	donc si tu les questionnes elles vont dire qu'elles sont heureuse au boulot, fatiguée, épuisée ?
ICUMLEA46	S1	ICU	Je pense qu'elles me diront ouais, ça va. Mais ouais, ça va, en fait, c'est une réponse de... C'est la réponse que ma génération peut dire aussi.
ICUMLEA47	S1	ICU	Je suis un des derniers de cette génération-là. C'est la génération de je me suis engagé pour un travail, je le fais en fait. Je le fais et je ne me pose pas de questions. Je me suis engagé, donc j'y vais jusqu'au bout. Ce qui n'est plus le cas pour les jeunes, mais je pense qu'elles ne me diront jamais, ça ne va pas, je n'en peux plus. Je n'ai pas de filles qui se mettent en burn-out dans cette tranche d'âge-là.
ICUMLEA48		Chercheur	Et elles te diront, c'était mieux avant ? Ça a été pire et c'est mieux maintenant ?
ICUMLEA49	S1	ICU	Pas toutes. Il y en a qui me disent, on a beaucoup de mal, mais les conditions sont meilleures que ce qu'on avait avant. Les conditions architecturales, les conditions en termes de nombre de médecins, de matériel. Et j'en ai une, j'en ai discuté avec elle, qui m'a dit, avant... Après, c'est celle qui vient de Saint-Jo, de la partie middle care. Elle m'a dit, avant, le middle care, c'était impossible, c'était ingérable. On a gagné en qualité de vie. celles qui viennent du côté Saint-Joseph n'ont pas forcément ce discours.
ICUMLEA50		Chercheur	Qu'est-ce qui les motive tes travailleuses âgées à ton avis ? Je lui ai posé la question donc quelque part ça pourra plus voir. Comment toi tu perçois ce qui peut les motiver ?
ICUMLEA51		ICU	Ben j'en sais absolument rien.
ICUMLEA52		Chercheur	Et ma question après ça, est-ce qu'il va les démotiver ?
ICUMLEA53	S2	ICU	Oui, tout à fait. Je pense que leur motivation n'est absolument pas financière. Je crois que c'est un sentiment d'appartenance à une équipe. J'ai l'impression que c'est plutôt ça.
ICUMLEA54		Chercheur	Les collègues.
ICUMLEA55	S2	ICU	C'est ça, les collègues. Le fait de pouvoir travailler avec des gens qu'on a confiance, qu'on connaît et qui ont les mêmes valeurs que nous. Et j'inclus évidemment les médecins.
ICUMLEA56	S4	ICU	Et je pense que pour la démotivation, s'il commence à y avoir un fossé entre la philosophie et les valeurs d'un groupe à l'autre, il va y avoir un problème. Et je suis justement dans ce genre de problème actuellement parce qu'il y a un ressenti que les valeurs des médecins ne sont plus totalement celles qu'on voit pour les patients. Et je crois que ça, c'est de nature à les démotiver. Je pense que c'est surtout ça.
ICUMLEA57		Chercheur	Et en termes de... tu as parlé de ton taux d'occupation. Dans les études, les études montrent vraiment que la charge de travail et le nombre de patients par infirmière, ça, il est essentiel. Trois patients sur un intensif pour toi tout seul, c'est du costaud.
ICUMLEA58		ICU	Surtout que la nuit, c'est quatre.

ICUMLEA59		Chercheur	Ça, pour elles, elles ont été habituées?
ICUMLEA60	S4	ICU	En fait, elles sont habituées, mais les patients qu'on a actuellement sont plus lourds que ceux qu'on avait il y a 20 ans. Ici, moi, j'ai mesuré la charge de travail il y a un an et demi pour une étude du KCE. On avait gagné 10 % de charge de travail par patient sur l'année 2018, donc c'était en 2022, donc quatre ans plus tard. Si ça suit une tendance croissante, on a fait un gros bond de charges de travail.
ICUMLEA61		Chercheur	OK.
ICUMLEA62		Chercheur	En termes de démotivation, tu as parlé du matériel. La relation avec les médecins, les jeunes médecins.
ICUMLEA63	S4	ICU	C'est ça que je disais dans lequel on était actuellement. Les jeunes médecins ont tendance à... Alors, ce n'est pas les jeunes médecins. Les jeunes médecins sont soumis très fort à la pression législative qui vient de changer, enfin, qui a changé il y a quelques années, deux, trois ans. Avant, le médecin, il pouvait dire « je pense que c'est déraisonnable, il faut arrêter de prendre en charge ce patient-là et on va arrêter parce qu'on pense que c'est déraisonnable ». Maintenant, la loi, elle a changé. Ce n'est plus le médecin qui peut dire ça, c'est la famille.
ICUMLEA64	S4	ICU	Et donc, la façon dont les médecins présentent les choses ne sont pas toujours la façon dont les infirmières présenteraient les choses aux familles. Et donc les infirmières, qu'elles soient âgées ou jeunes d'ailleurs, ont tendance à dire, est-ce qu'on a vraiment présenté les choses comme il fallait aux familles pour qu'elles prennent leurs décisions en connaissance de cause ? Et puis surtout, est-ce que c'est normal que les familles doivent prendre des décisions du type, il faut arrêter de prendre en charge un patient Et ça, c'est vraiment compliqué parce que les médecins, les jeunes médecins, eux, la loi, c'est la loi et c'est les familles qui doivent décider. Et donc, on dit aux familles, qu'est-ce que vous pensez qu'il faut faire ?
ICUMLEA65		Chercheur	Et non plus, votre papa, votre maman va moins bien, on pense qu'il faudrait...
ICUMLEA66	S4	ICU	On pense qu'il faudrait arrêter. Oui, c'est ça. Alors que ça pourrait rentrer dans le même... Enfin, légalement, ça pourrait être juste. Mais l'ancienne génération de médecins fait toujours ça, la nouvelle pas. Et donc c'est compliqué, la philosophie commence à être un peu différente, les valeurs semblent différentes même si au final les médecins, on a encore eu une discussion tout à l'heure, le but c'est le patient arrive, on doit le soigner, on doit le prendre en charge, on doit l'accompagner. On va essayer de voir si les choses peuvent s'améliorer avec des moyens.
ICUMLEA67	S4	ICU	Parfois c'est des moyens lourds. Et parfois on va mettre des moyens lourds en branle pour prouver aux familles que ça n'ira pas. Et ça, ça sépare fort la philosophie des infirmières et des médecins. Et ça se marque très fort chez les jeunes, un peu moins fort chez les plus âgés, mais il y a quand même cette nuance, les plus âgés stigmatisent certains médecins, c'est tous des jeunes, tous ceux qui viennent d'arriver. Et effectivement, les anciens médecins font beaucoup moins ça et ont une façon un peu plus détournée d'amener les choses.
ICUMLEA68		Chercheur	C'est une décision qui se prend en concertation avec vous ?
ICUMLEA69	S4 S3	ICU	Trop peu, et ça c'est un problème organisationnel. Le seul moment de pause que les infirmières arrivent à s'octroyer sur les journées, c'est le moment où les médecins vont voir les familles. Et donc, moi je leur ai déjà dit, vous devez aller avec les médecins, vous devez discuter avec le médecin avant en lui demandant, qu'est-ce que tu vas dire ? Quel est ton projet ? Et comme ça, quand ils sont face à la famille, si le médecin utilise des moyens détournés et qu'on voit que la famille ne rentre pas dans le jeu, il faut réorienter et améliorer la communication. Ça, elles ne savent pas le faire ou elles ne veulent pas le faire. Il y en a qui le font parce que c'est leur seul moment où elles ont le temps de s'asseoir et de manger et boire parce que les temps de repas sont très très courts
ICUMLEA70		Chercheur	Ok. Tu évalues comment ta relation intergénérationnelle, toi dans ton unité ?
ICUMLEA71	S2	ICU	On en a déjà beaucoup parlé. Dans l'intra-équipe, elle est étonnamment très bonne. Étonnamment très bonne. Je ne m'attendais pas à ce qu'il y ait une aussi bonne cohésion.
ICUMLEA72		Chercheur	Et tu l'analyses comment ? Pourquoi ? Tu les as envoyés en formation ?
ICUMLEA73	S3	ICU	Je ne les ai pas envoyés en formation. On vient de faire un team building où je voulais qu'elles se comprennent, mais qu'elles se comprennent d'individu à individu. On a fait un disque, C'est un test que les ressources humains font. Ça permet de définir quatre types de personnalités. Comme ça, ils savent plus ou moins comment sont un peu les autres. Mais ils s'entendaient déjà très bien avant.

ICUMLEA74	S3	ICU	Mais on a très fort axé, beaucoup d'action dans nos réunions d'équipe sur comment faire des remarques à des collègues. On a introduit le Desk dans le personnel. Donc, ils utilisent le Desk. On les guide pour le faire. quand ils ont des choses à dire. Parfois, ils viennent nous dire, j'ai ça à dire, comment est-ce que je peux faire ? Donc, on essaye de vraiment veiller à ce que la communication soit optimale dans l'équipe.
ICUMLEA75		ICU	Pour l'instant, ça ne se passe pas mal. En tout cas, en termes intergénérationnels, il n'y a vraiment pas de soucis.
ICUMLEA76		Chercheur	Des exemples très concrets. Le travailleur âgé qui est un peu plus lent, le jeune qui a son téléphone à sa poche.
ICUMLEA77	S4	ICU	Les téléphones, ils savent que c'est pendant les pauses. ils ne les utilisent pas en dehors des pauses. Ça, c'est strictement interdit. Mais je remarque que les anciennes ont les mêmes habitudes de téléphone que les plus jeunes. En termes de lenteur, les jeunes sont très protecteurs des plus âgés. Ça a quand même amené des ennuis parce qu'il y a deux plus jeunes qui voulaient économiser une plus âgée et qui allaient faire la nuit. en ne mettant pas un patient très lourd dans ses lits et elle l'a très mal pris.
ICUMLEA78	S4	ICU	Elle l'a très mal pris. Ça arrivait qu'une fois, mais elle l'a très mal pris. Et donc, moi, je suis intervenu en voyant ce qui s'était passé, parce que les échos qu'on en a eus, évidemment, étaient un peu trompés. Donc, j'ai vu les deux personnes qui avaient posé problème. En fait, elles ont fait quelque chose qui était vraiment très sain vis-à-vis de l'autre. Et l'autre l'a très mal pris parce qu'elle dit, on me laisse tout faire, mais de temps en temps, on trouve que ce cas-là va être trop lourd pour moi. alors que c'était bienveillant au départ, donc je lui ai expliqué que c'était bienveillant, ils en ont discuté, j'ai expliqué aux jeunes qu'ils devaient aussi aller en parler, ils en ont discuté et ça s'est mis à plat.
ICUMLEA79		ICU	Mais j'ai une philosophie de communication entre les gens, je pars du principe que c'est jamais à moi d'intervenir de prime abord. Quand quelqu'un a un problème avec un autre, ils doivent d'abord en discuter, ils essaient de régler le problème, ils doivent essayer au moins deux fois, et si ça perdure, alors là j'interviens. Et pour l'instant, ça tient pas mal comme ça.
ICUMLEA80	S3	Chercheur	C'est la bonne façon de faire dans l'interpersonnel. Il faut vraiment que ce soit loin pour qu'une troisième personne arrive. Tout à fait. Tu as raison. Alors, en termes d'aménagement de poste, dans ton unité, quelles sont les adaptations ou aménagements qui aident à maintenir et à faciliter le travail quotidien de tes travailleurs?
ICUMLEA81		ICU	Aucun aménagement de poste... je sais rien aménager...
ICUMLEA82		Chercheur	Tu as tes lève personnes partout?
ICUMLEA83	P2	ICU	oui en fait il y a un matériel standardisé qui est un matériel dont tout le monde profite mais qui n'a pas été mis en place pour les âgés, c'est pour tout le monde et il n'y a rien de spécifique...
ICUMLEA84		Chercheur	Des écrans, des PC avec des vues plus ouvertes, des caractères plus grands, les choses pareilles Et penses-tu que tu pourrais aménager des postes ?
ICUMLEA85		ICU	Non , je n'ai rien de cela
ICUMLEA86		Chercheur	en termes physiques, psychiques et émotionnels qui vont leur permettre de continuer ?
ICUMLEA87	P3	ICU	A priori, je n'ai pas de besoin et j'essaie d'être très à l'écoute de leurs demandes et je n'ai jamais eu de demande dans ce sens. Et quand ils ont des plaintes sur des choses, etc., ils n'hésitent jamais.
ICUMLEA88		Chercheur	Des débriefings de cas qui foirent, parce qu'il y a le physique, le dos, mais il y a aussi la multiplication, parce que ça se multiplie, des cas qui se passent mal en termes de bien-être.
ICUMLEA89	P3	ICU	On fait des... En fait, des APE, quand il y a des cas qui se passent mal, dans l'analyse post-événementielle, on a lancé ça il n'y a pas très longtemps, et on n'en a pas eu, on en a eu une. J'ai déjà fait, moi, deux débriefings spontanés pour des cas qui s'étaient mal passés, mais c'était jamais avec des travailleurs âgés, c'était chaque fois avec des plus jeunes. Mais il y en a. Il y en a.
ICUMLEA90		Chercheur	Ça existe.
ICUMLEA91		Chercheur	OK, parfait.
ICUMLEA92		Chercheur	Et physique, qu'est-ce que tu penses qu'exosquelettes et des choses pareilles, on en parle ?
ICUMLEA93		ICU	Absolument pas, mais ça pourrait être effectivement quelque chose qui pourrait être bien.
ICUMLEA94		Chercheur	On voit un ami qui est parti au ski et qui avait un exosquelette pour ses jambes. Ça aussi.

ICUMLEA95	R2	ICU	C'est génial. Non, c'est clair. Effectivement, des exosquelettes, c'est des choses qui pourraient être mises en place. Surtout qu'on est très exigeant pour la manutention des patients, parce qu'ils ont trois ou deux patients seuls en charge, mais on leur demande de les prendre seuls en charge. qu'ils ont besoin d'aide, qu'ils pourraient avoir besoin d'aide pour tourner des patients, etc.
ICUMLEA96		Chercheur	J'ai vu des lits, par exemple, j'ai vu sur Facebook, c'est débile, mais des lits qui font maintenant... Qui basculent. Ton lit, en fait, il fait 90 degrés, et puis il se redresse, et donc tu verticalises ton patient dans le bon sens, quoi. Ah oui. Et tu ne dois plus faire ta rotation, toi, qui pousse.
ICUMLEA97	R2	ICU	C'est vrai que des lits verticalisant, peut vraiment nous aider. Parce que l'objectif c'est de verticaliser les patients le plus vite possible, et de les mettre au fauteuil.
ICUMLEA98	R2	ICU	En plus de ça, maintenant on est dans la mobilisation des patients au fauteuil, peu importe leur état, enfin non c'est pas peu importe leur état, mais on a des patients intubée ventilée au fauteuil, avec des machines d'hémodiafiltration, il y a plein de matériel à déplacer. Après les palans qu'on a, ils sont vraiment de très bonne qualité, donc on sait vraiment faire ça de façon optimale. On a des aides-soignants qui sont arrivés en plus.
ICUMLEA99		Chercheur	Ça, c'est favorable, ça ?
ICUMLEA100	P3	ICU	Oui. Ça, franchement, c'est vraiment bien. Moi, quand mon ADDI m'a parlé la première fois d'aides-soignants, j'ai fait le vieux, et mon collègue a fait le vieux, et mes deux collègues féminines un peu moins, mais on m'a tous dit que c'était complètement malade. Et en fait, on ne saurait plus s'en passer. Et là, on va devoir s'en passer un peu plus que ce qu'on avait prévu. C'est vraiment compliqué.
ICUMLEA101	P3	ICU	Ils sont vraiment, vraiment utiles.
ICUMLEA102		Chercheur	OK. On arrive déjà à la réflexion stratégique. Est-ce que tu estimes que ton hôpital est adapté au travailleur âgé ? Tu peux partir de ton unité.
ICUMLEA103	P2	ICU	Oui, je suis en train de regarder dans mon unité. Je pense que ça l'est. Je pense qu'il est adapté. Je pense qu'il y a des accès assez faciles pour tout le monde. on n'a pas des exigences d'informatisation énorme par rapport à ce que je disais tout à l'heure qui font qu'ils sont incompetents.
ICUMLEA104		Chercheur	Ça te stresse le nouveau DPI qui va arriver ?
ICUMLEA105	P2	ICU	Ça me stresse parce qu'en fait il ne correspond pas du tout à nos besoins aux soins intensifs et donc on va devoir de nouveau s'adapter à un truc qui n'a rien à voir avec les soins intensifs. C'est pour ça que nous de notre côté on est déjà en train de chercher un dossier avec le responsable du DPI pour les soins intensifs. Moi je suis aussi dans le projet d'impact. Ça c'est vraiment compliqué. Si on arrive à avoir le logiciel qu'on a été voir ou un truc similaire, je pense qu'il y aura très peu de soucis parce que ça correspond à la philosophie des soins intensifs et donc la façon de penser des soins aux soins intensifs correspond à la façon dont on les encode et dont on fait les trucs dans le DPI. Ce qu'on a vu jusque maintenant, qui nous avait été montré par Expertis, si on fait ça, c'est sûr que ça marchera.
ICUMLEA106		Chercheur	C'était une des réflexions que certains dans les focus group disaient qu'ils démotaient. C'était la lourdeur de la charge administrative et donc...
ICUMLEA107	S2	ICU	Ça, il y a quand même plein de gens qui m'ont dit, moi je m'en fous, dans les plus âgés, moi je m'en fous, je ne verrai pas un nouveau DPI. Donc clairement, c'est une charge.
ICUMLEA108		Chercheur	Parce qu'aux soins intensifs j'ai pas l'impression moi que le dossier soit pas très lourd et que la charge administrative a beaucoup été modifiée. Je vais dans une unité de soins en gériatrie, il y a 15 ans par rapport à maintenant c'est majeur quoi. Chez vous j'ai pas senti cette grande différence.
ICUMLEA109	P2	ICU	Non parce que nous on fait toute notre inscription sur le papier actuellement donc ça fonctionne comme on fonctionnait avant. Tout ce qu'on note sur nos feuilles, si ça apparaît sur la feuille, ça n'apparaît pas dans le dossier informatisé pour ne pas faire deux fois les choses. Et donc effectivement, il est beaucoup plus light que dans les services.
ICUMLEA110		Chercheur	Si tu avais la possibilité, quelles fonctions et tâches pourraient permettre à certains soignants de prolonger leur activité professionnelle dans ton unité ? soit des fonctions, soit des tâches qui pourraient faciliter leur vie

ICUMLEA111	P3	ICU	Nous, on a réfléchi avec le fait qu'on a perdu une aide logistique. On s'est dit comment est-ce qu'on peut faire pour ne pas reprendre une aide logistique, mais faire mieux pour aider le personnel. Il nous faudrait du secrétariat. On a forcément quatre sous-unités avec quatre numéros de téléphone, avec des appels extrêmement fréquent. Secrétariat, oui. Donc, prendre des appels, mais une secrétaire, ça va être difficile qu'elle fasse ce travail-là, parce qu'il faut avoir une notion, C'est un patient, il a une pathologie, comment on oriente les gens ? Est-ce que tel appel doit être référé tout de suite à l'infirmière ou est-ce que ça peut attendre ? Donc quelqu'un qui a de l'expérience au soin intensif et qui n'est plus apte à travailler comme infirmière pourrait très bien faire ce genre de chose. Sinon, c'est très difficile de faire des tâches.
ICUMLEA112		Chercheur	T'as eu plein de nouveaux. Comment tu fais, toi, pour accueillir un nouveau et pour le mettre en fonctionnement ?
ICUMLEA113	C1	ICU	Il est accueilli le premier jour par un des chefs. Premier jour, c'est purement théorique. On fonctionne comme ça au CHC. Chez nous, dans notre service, c'est comme ça. Les entrées et les sorties c'est comme ça. beaucoup de paprasserie, etc. Le lendemain, pris en charge par le chef, en matin, on lui montre comment on fait la matinée.
ICUMLEA114	C1	ICU	Et puis, il est doublé par une infirmière et l'infirmière bosse avec cette personne-là en lui expliquant tout ce qu'on fait, tout ce qu'elle fait. Donc, ça, par exemple, c'est quelque chose que je ne donnerais pas à une plus âgée parce qu'il leur faut toutes leurs plumes pour voler. Donc, si je leur mets quelqu'un dans les pattes à qui elles doivent expliquer, elles sont dépassées. Ça, elles me l'ont déjà dit pour les étudiants, par exemple.
ICUMLEA115		Chercheur	C'est ça. Parce que c'était la suite de ma réflexion, c'était les étudiants...
ICUMLEA116	C1	ICU	Pour les étudiants. Pour les étudiants, elles ne sauraient pas et travailler à avoir des étudiants. Par contre, si on les dédicaceait, ça, ça pourrait être effectivement... Je réfléchis toujours. Ça pourrait être effectivement quelque chose de super intéressant d'avoir quelqu'un qui prend en charge un étudiant. C'est de toute façon probablement vers ça qu'on va.
ICUMLEA117		Chercheur	Ben oui, on a de moins en moins de maîtres de fondations de partie qui est quelque part, on va devoir suppléer.
ICUMLEA118	C1	ICU	Tout à fait. Donc ça, clairement, c'est des fonctions qui pourraient leur être dévolues et elles viendraient travailler tous les jours un patient avec une étudiante ou un étudiant.
ICUMLEA119		Chercheur	OK. Des initiatives que tu pourrais envisager. On en a déjà un petit peu parlé, mais secrétariat, tutorat,... Est-ce que tu vois encore d'autres choses?
ICUMLEA120		Chercheur	Comme ça, non.
ICUMLEA121		Chercheur	ok...Tu as une approche managériale différente si tu si tu fonctionnes avec des filles qui ont 25 ans ou qui ont 60 ans?
ICUMLEA122	P1	ICU	j'essaie j'essaie d'être beaucoup plus participatif avec les plus âgés que je suis plus directif avec les plus jeunes mais des fois il faut être aussi directif avec les plus âgés que les jeunes, parce que... Je pense que parfois, elles en ont besoin aussi. Mais oui, j'essaie plutôt de les responsabiliser. Force est de constater que dans l'équipe, c'est un peu compliqué. Même chez les plus âgés, si je n'impose pas des choses, ça ne se fait pas.
ICUMLEA123		Chercheur	Tu vas les manager de façon participative quand il y a une procédure à mettre en place ? C'est elles qui les font avec toi et elles y réfléchissent ? Comment tu fais ?
ICUMLEA124	P1	ICU	Alors quand il y a des trucs qui sont vraiment complexes, on essaie de faire des groupes de travail. Et ici justement, on est justement dans le cas, j'ai demandé à une tranche moyenne de d'aller chercher une plus âgée, une plus jeune, pour réfléchir sur des procédures
ICUMLEA125		Chercheur	Dans les focus group, il y a eu des idées qui ont émergé, et je vais te demander ce que tu en penses. Elles pensent qu'une rencontre préventive avec le DDI et la RH, à un moment de leur carrière, c'est-à-dire 50 ans, et de prévoir la suite de leur carrière. Est-ce que tu penses que ça pourrait être organisé ? Mets-toi dans la peau de tes collègues. Est-ce que c'est quelque chose qu'il y a 55 ans, si on leur avait dit, voilà, venez dans mon bureau, on fait une tripartite, même avec l'infirmier chefs. Est-ce que tu penses que ça peut être fondé ?
ICUMLEA126	R1	ICU	La rencontre préventive à 50 ans, ça peut être bien en termes de... de montrer de l'intérêt à la personne. Je ne sais pas si ça changerait grand chose, mais au moins on montrerait de l'intérêt à chaque individu.
ICUMLEA127		Chercheur	Parce que toi, je veux dire, l'infirmier-chef, il a les coachings duo, mais en termes d'RH, toi, tu connais peut-être pas, et moi non plus, toutes les possibilités qu'ils ont en termes de crédit-temps, en termes de aménagements, et quelque part, ça permettrait d'avoir cette conversation un peu orientée.

ICUMLEA128	R1	ICU	On pourrait, même si je pense qu'ils sont extrêmement bien renseignés et informés. Après j'ai une déléguée syndicale dans mon service. Toutes les informations sont données.
ICUMLEA129		Chercheur	Comité de vieux aussi. Chez les médecins, il y a un comité de jeunes. Pourquoi pas imaginer un comité de vieux qui multicitte et qui réfléchirait sur qu'est-ce qu'on veut pour nous, qu'est-ce qu'on pourrait proposer.
ICUMLEA130	R1	ICU	Oui, un comité de vieux peut être sympa ça. Après, je ne sais pas, connaissant les filles qui sont dans mon service, je suis sûr qu'elle ne participerait pas. Parce qu'elle se dirait, nous, on ne fait pas partie des vieux.
ICUMLEA131		Chercheur	On ne peut pas l'appeler comme ça en tout cas, parce que c'est super péjoratif.
ICUMLEA132	R1	ICU	Tout à fait. Le comité des sages. Mais même si on l'appelait comme ça, je suis sûr qu'elle n'irait pas.
ICUMLEA133		Chercheur	Il faut bien le vendre en tout cas.
ICUMLEA134		ICU	Oui, c'est ça.
ICUMLEA135		Chercheur	Il y a aussi le tutorat, on en a parlé, et ça je pense que tu le valides. Est-ce que tu as d'autres idées lumineuses qui pourraient faciliter le travail pour leur permettre de travailler plus longtemps ?
ICUMLEA136	C1	ICU	C'est difficile à trouver comme ça, parce qu'en fait, chaque fois que tu me poses une question comme ça, en fait, je les ai mises toutes dans ma tête, ici, dans une case, et je les vois. Je les vois une à une. Enfin, je les vois. C'est important que tu puisses les voir. Et chaque fois, je me dis, OK, elle, elle est comment ? Quelle est sa personnalité ? Comment est-ce qu'elle verrait les choses ?
ICUMLEA137	C1	ICU	En fait, elles sont toutes tellement différentes qu'elles n'ont pas un fonctionnement commun. elles n'ont vraiment pas un fonctionnement commun, et donc chaque fois je suis embêté parce que s'il y avait un truc qui pourrait fonctionner avec une, ça ne fonctionnerait pas avec les huit autres. Et donc...
ICUMLEA138		Chercheur	Comme le tutorat.
ICUMLEA139		ICU	Oui, tout à fait.
ICUMLEA140	C1	ICU	Tu ne peux pas le mettre à tout le monde. Il y a des infirmières qui détestent s'occuper des nouveaux et des stagiaires
ICUMLEA141		Chercheur	Tout à fait.
ICUMLEA142	C1	ICU	Et donc ça n'a aucun sens de les orienter là-dedans.
ICUMLEA143	C1	ICU	Mais par exemple, le tutorat, en termes de connaissances et de capacités à transmettre, elles l'ont toutes. Elles l'ont toutes, même s'il y en a qui sont plus douées que d'autres. Quand tu me dis ce qu'on pourrait aménager pour l'ensemble des plus âgés, chaque personne a son truc qui fait que ça pourrait l'aider, mais ça n'aiderait pas tout le reste des autres. Et donc c'est pour ça que je ne sais pas répondre à cette question-là de façon très spontanée et facile.
ICUMLEA144		Chercheur	Qu'est-ce que tu penses de favoriser ? Justement, il y a un poste de polyclinique qui s'ouvre, par exemple. Et favoriser ?
ICUMLEA145	C1	ICU	Je suis sûr que dans les 10, il n'y en a aucune qui iraient là. Aucune. Aucune, parce que c'est des vrais infirmières de soins intensifs, c'est ça qu'elles aiment, et tu les mets dans un service autre... C'est vraiment le défi intellectuel et technique qui fait qu'elle fonctionne. Faut pas trop aller dans la technique, mais si tu vas à l'inverse trop peu dans la technique, c'est foutu.
ICUMLEA146		Chercheur	Yannick, merci. Est-ce que tu as d'autres choses à ajouter ?
ICUMLEA147		ICU	Non, pas comme ça a priori.
ICUMLEA148		Chercheur	Si tu as des choses à ajouter, tu n'hésites pas à m'envoyer un mail. Je te remercie.
ICUMLEA149		Chercheur	Je rappelle que ce travail je vais essayer de le terminer pour le mois de septembre si tu veux avoir le compte rendu et l'écrit tu m'envoies un petit mail et je te l'enverrai sans aucun souci et voilà merci tout plein
ICUMLEA150		ICU	De rien

8.5. Site 4 (Mère/enfant)

Colonne1	Code	Nom	Remarques
----------	------	-----	-----------

ICUMLME1		Chercheur	Voilà, c'est parti. Bien, merci, madame, encore de me recevoir dans votre unité. On va donc travailler cet après-midi sur le travailleur âgé de 55 ans. L'introduction, je viens de le faire en off. L'entretien va se dérouler en quatre étapes. Une présentation, vous allez vous présenter.
ICUMLME2		Chercheur	Ensuite, On va travailler plutôt sur la perception du bien-être de vos soignants, l'aménagement de poste en général et de la fonction, et puis plutôt des réflexions stratégiques. Donc voilà, un petit peu les quatre grands thèmes sur lesquels on va travailler cet après-midi. Est-ce que vous pouvez vous présenter? Et je sais bien qu'on ne doit pas demander ça aux femmes, mais je vais vous demander votre âge, le nombre d'années dans la fonction et le type d'unité dans laquelle vous travaillez.
ICUMLME3		ICU	Et puis après, Je vais avoir 60 ans en septembre. Je suis dans l'unité depuis 88. En 94, je suis devenue adjointe. Et depuis 2004, je suis infirmière chef.
ICUMLME4		Chercheur	30 ans.
ICUMLME5		ICU	Oui.
ICUMLME6		ICU	Quatre officieusement, parce que j'ai fait ad intérim pour remplacer une qui est partie du jour au lendemain et puis officiellement de 2005.
ICUMLME7		Chercheur	Donc le type d'unité c'est Néonate, c'est ça ?
ICUMLME8		ICU	Oui, c'était au départ du Grand N et maintenant depuis MontLegia c'est le N étoilé. du post-partum et le grand N.
ICUMLME9		Chercheur	Et comment c'est réparti en termes de lits?
ICUMLME10		ICU	Officiellement, on a 35 lits grand N. On a 30 lits justifiés grand N. En pratique, ce n'est plus 25 parce qu'on a mis un étoilé dans une unité pour garder la place à la maternité. Initialement, c'était prévu là. et on les met dans l'unité Kangourou qui est composée de 10 lits.
ICUMLME11		Chercheur	Très grande équipe, vous chez vous?
ICUMLME12		ICU	Et j'ai presque 100 têtes. 100 têtes. Et j'ai 57,21 ETP
ICUMLME13		Chercheur	Quand je me suis promené dans votre couloir, j'ai vu qu'il y avait des travailleurs qui avaient déjà un certain âge. Est-ce que vous avez une idée, plus ou moins de la pyramide des âges? Est-ce que vous pourriez dire comme ça à vue, de l'âge moyen, il se trouve aux alentours de 45 ans, 50 ans?
ICUMLME14		ICU	Je sais que l'âge moyen tourne autour de 44, je crois. Je n'ai plus regardé. J'ai un tableau, mais je ne l'ai pas mis en ordre. J'ai beaucoup de jeunes, mais jeunes qui partent plus tôt, assez vite. Mais j'ai quand même des anciennes fidèles. Et je crois que j'ai quand même... Je sais le calculer, c'est rapide.
ICUMLME15		Chercheur	Non, non, je n'ai pas besoin de le calculer.
ICUMLME16		Chercheur	Mais vous avez dit 10, 15, 20 sur les 100 de plus de 55 ans.
ICUMLME17		ICU	20% je crois.
ICUMLME18		Chercheur	Souvent comme ça, c'est souvent 20-25% sur les extrêmes, des très jeunes et puis le middle age qui prend la moitié.
ICUMLME19	P1	ICU	Je pense que pour une partie qu'elle reste fidèle dans mon unité parce que je donne un roulement high care et middle care et le middle care est moins intensif. et ça arrange les plus anciennes. Je préserve cette place pour les plus anciennes, je ne vais jamais mettre une jeune là-dedans. Parce que j'ai besoin de l'expertise et ça donne l'occasion de rester dans l'unité, ce qu'on aime bien.
ICUMLME20		Chercheur	Les jeunes ou les anciennes?
ICUMLME21		Chercheur	Donc, si je comprends bien, dans votre répartition de lits, vous avez vraiment, comme dirait Pol Grosjean, votre ancien collègue, les grands malades. Oui. Et ça, vous mettez vos plus jeunes et les plus anciennes, qui le souhaitent, bien sûr. Vous les laissez plutôt au middle care.
ICUMLME22		ICU	Si elles le souhaitent, oui. Et quand j'ai de la place pour les mettre.
ICUMLME23		Chercheur	C'est ça. Pour revenir sur toute cette organisation-là, sur tout votre management, c'est ça qui m'importe aujourd'hui, de savoir comment Comment vous pouvez, vous, vous, de façon très sur le terrain, vous faites pour faciliter le travailleur âgé, faciliter son travail. Oui. Quel impact pour vous, soit positif, soit négatif, pour vous personnellement, en tant que manager, vous voyez de travailler avec des soignants plus âgés ? C'est quoi le plus et le moins ?
ICUMLME24	PE1	ICU	Le plus, c'est que c'est des gens d'une génération hyper motivée, qui viennent travailler malade, qui viennent remplacer tout le temps, qui ont énormément d'expérience. Peut-être que c'est des gens de mon âge aussi, on a commencé en même temps. Je ne sais pas si une jeune va aussi accrocher respecter leur connaissance, je ne sais pas.

ICUMLME25	PE2		Le désavantage, c'est que quand elles sont malades, c'est souvent pour plus longtemps. Des hysterectomies, des infiltrations, des prothèses de genoux. De l'arthrose, de... oui.
ICUMLME26		Chercheur	La littérature le montre très très fort ça, que le travailleur âgé il n'est pas plus souvent malade, il est plus longtemps malade. Donc il est voire même moins souvent malade que le... donc ce qu'il veut dire, on analyse les bradford des jeunes par rapport ceux des vieux des vieux, ils sont souvent supérieurs chez le jeune. Dans l'introduction j'ai oublié de le dire, mais dans ma répartition de personnes que je voyais, les cinq infirmiers-chefs, j'ai fait la moyenne des infirmiers-chefs qui était de 46 ans au CHC. J'ai pris trois infirmiers-chefs qui étaient autour de la moyenne, plus 5, moins 5. J'ai pris une jeune et j'ai pris une plus ancienne.
ICUMLME27		ICU	Mais je suis la plus ancienne.
ICUMLME28		Chercheur	Vous n'êtes pas la plus ancienne, je vous ai choisie parce que vous étiez dans le mère-enfant et que vous étiez...
ICUMLME29		ICU	Je me rends compte. Je suis souvent la plus vieille autour de la table.
ICUMLME30		Chercheur	C'est intéressant, vous disiez qu'elle les apprécie peut-être aussi parce qu'on a le même âge. Et c'était aussi dans ma recherche, me dire est-ce qu'un jeune infirmier-chef et un infirmier-chef un peu plus âgé, Quelle est la relation qu'ils ont avec les générations opposées ? Le jeune avec la génération plus âgée et entre guillemets vous avec la génération plus jeune. Ce qui n'est pas parfois facile, je le concède. Est-ce que vous voyez autre chose comme point positif ou point négatif ? Donc vous avez parlé d'expérience, la motivation, la génération motivée, ça c'est les points positifs et puis. L'Absentisme.
ICUMLME31		ICU	Ce qui est négatif, L'absentisme chez les plus âgés?
ICUMLME32		Chercheur	Non, non, l'absentisme, c'est le point négatif. Elles sont plus longtemps malades.
ICUMLME33	PE1	ICU	Oui, oui. Les anciennes sont moins souvent malades...
ICUMLME34		Chercheur	C'est ce que vous avez exprimé.
ICUMLME35		ICU	Oui. Ce qui est plus difficile, c'est... je parle pour moi-même aussi, hein, que de devoir écoler les jeunes tout le temps et les jeunes qui ne restent pas longtemps. et les jeunes qui sont fatigués, et les jeunes qui ne viennent pas travailler avec un petit snotobal, et elles viennent travailler avec une grosse arthrite. C'est ça qui est difficile. Un point négatif, certaines ont difficultés avec les programmes informatiques. Certaines, oui.
ICUMLME36		ICU	Parce qu'elles ne sont pas écoles. Enfin, à l'école, on est dans le fer tout le temps et pas dans l'enregistrement de tout. Avec certaines, ça reste difficile, oui.
ICUMLME37		Chercheur	Dans les premiers échanges que j'ai eus dans les le focus group et les infirmiers-chefs, la remarque était de dire auxquels ils sont peut-être moins à l'aise, mais la formation est exactement la même, que ce soit pour une jeune ou pour une ancienne. Ce qui veut dire qu'on ne diversifie pas la formation en se disant, là il faudra peut-être un peu plus de temps pour une ancienne qu'une jeune. Qu'est-ce que vous en pensez de ça?
ICUMLME38	P1	ICU	qu'il faudrait des différentes formations. Oui.
ICUMLME39	P1	ICU	Je pense. Moi, personnellement, je pense. Oui. Le but, c'est qu'elles s'en servent et qu'elles le fassent bien. C'est à nous de nous adapter. Oui, oui. Oui, certainement.
ICUMLME40		Chercheur	Oui, c'est sûr.
ICUMLME41		Chercheur	OK. Comment percevez-vous le... le bien-être au travail de vos travailleurs de plus de 55 ans. Comment est-ce que vous les sentez, cette population-là dans votre équipe ?
ICUMLME42	S1	ICU	Aujourd'hui, très, très, très fatiguée. Parce qu'il fait super calme dans mon unité maintenant. Ici, c'est très variable et je dois les rappeler tout le temps, tout le temps. Et elles en ont marre. Elles sont épuisées. Je dois faire très attention. Je dis, ouh, je vais donner congé maintenant et plus faire des changements parce qu'elles vont pas tenir le coup.
ICUMLME43	S1	ICU	Elles vont abandonner. Elle va tomber malade parce qu'elles sont épuisées. Je les sens assez épuisées, toute mon équipe pour le moment.
ICUMLME44		Chercheur	Les travailleurs âgés chez vous, elles sont en temps partiel ?
ICUMLME45	P1	ICU	Pratiquement tout le monde, oui.
ICUMLME46		Chercheur	Ça va de mi-temps ?
ICUMLME47	P1	ICU	J'en ai une qui a mon âge, mais elle prend ses 3DP. C'est ça. Et je les donne. Toutes les semaines, elle fait pratiquement un 4/5ième. Mais c'est la seule. C'est super rare. C'est une seule, oui.
ICUMLME48		Chercheur	C'est super rare, même à tout niveau. Un temps plein qui ne prend que ses DP, c'est super rare. Je pense qu'on n'est pas à 10% de la population générale hospitalière au-dessus de 40 ans.
ICUMLME49		Chercheur	Toi tu es temps plein?

ICUMLME50		ICU	Je suis temps plein toute ma vie et je prends un DP, mais maintenant je suis au point, parce que je trouve que le travail d'infirmière-chef est de plus en plus administratif. Moi j'ai perdu complètement la main dans les soins. Je sais quoi faire et comment, mais je ne suis plus à l'aise pour donner les médicaments. Je n'ai plus l'habitude pour gérer un respirateur. Je ne sais pas parce que je le pratique. Il faut le pratiquer tous les jours. Je panique presque si je dois.
ICUMLME51		ICU	Là, j'essaie de faire autre chose. Parce que le travail augmente, augmente, augmente, le coaching, mais tout ce qui est popay qui est venu maintenant, c'est du travail en plus. Alors faire les horaires pour une équipe pareille, je dois être tranquille, alors je les fais à la maison. Alors maintenant je me dis non, stop, je ne vais pas encore donner ma prime à la clinique pour faire ce travail à la maison. Stop, fini maintenant, je ne fais plus. mais je sens que je l'ai besoin.
ICUMLME52		Chercheur	Et donc comment perçois-tu donc fatiguée, épuisée ? Tu as d'autres... c'est ce qu'elles disent dans les focus group, c'est ce qu'elles disent, qu'elles sont fatiguées, mais qu'elles restent motivées, qu'elles sont... qu'elles aiment leur boulot.
ICUMLME53	S1 S2	ICU	Et qu'elles sont passionnées, oui. Oui. Sinon, elles étaient parties. Je pense, hein. Ça s'est filtré déjà, je pense.
ICUMLME54		Chercheur	Dans ton équipe, comme toi, il y a beaucoup de Limbourgeoise qui viennent de Rocourt?.
ICUMLME55		ICU	Ça a fortement diminué.
ICUMLME56		Chercheur	J'imagine, j'imagine. Il y a une autre génération et puis une autre culture aussi. Tu perçois, toi, ça ?
ICUMLME57		ICU	On me dit ça toujours, et on me dit parfois « ah mais les Flamandes, ça travaille », mais j'ai la même chose pour les Wallons, il y en a aussi qui sont du même caractère... Moi je dis toujours « stop », oui. Je suis une folle, mais j'ai des Wallons de folle aussi. Oui, je trouve, oui. Parce que dans ma famille, on dit déjà, les Wallons ils ne travaillent pas. Je dis, oh, oui, peut-être. Moi, je ne vois pas ça dans mon unité.
ICUMLME58		ICU	Je ne vois pas de différence. Mais je n'ai presque plus engagé des flamandes parce que les écoles ne viennent plus. Et depuis qu'ils sont là, c'est la peur de la langue et ça ne va pas. C'est ça. Alors...
ICUMLME59		ICU	Il y en a qui viennent des Ardennes aussi, alors c'est loin aussi. On ne vient pas spécialement de plus loin.
ICUMLME60		Chercheur	En effet, comme vous l'avez dit, les écoles ne viennent pas.
ICUMLME61		ICU	C'est là où on recrute.
ICUMLME62		Chercheur	On va parler de la motivation maintenant et de la démotivation. Qu'est-ce qui motive tes collègues à venir au travail sans, sans venir en reculant, sans venir avec des pieds de plomb.
ICUMLME63	S2	ICU	Comme elles disent? Voir leurs collègues, rencontrer leurs collègues et de... c'est leur passion et il y a quand même une certaine autonomie aussi.
ICUMLME64	S3	ICU	Ce que j'essaie toujours de faire, faire quelque chose, quelqu'un qui aime bien ce qu'il fait, il va bien travailler. Et dans la répartition, on essaie d'en tenir compte. Je remarque, par exemple, si je n'ai pas d'autres possibilités, je dois de temps en temps mettre une non intensive, une plus âgée dans le côté high care. Là, je donne les enfants le plus facile, mais ça stresse. Et si je le fais à répétition, ça ne va pas. C'est trop...L'autre infirmière va compter sur elle.
ICUMLME65		ICU	L'autre infirmière va paniquer aussi. Je dis, si j'ai un enfant qui n'est vraiment pas bien ou que je dois descendre chercher un tout petit. Et je dois abandonner mes enfants et laisser une plus ancienne qui n'est plus habituée à un enfant ventilé, je suis mal à l'aise. C'est général, c'est dans le groupe et elles n'aiment pas. Et si elles ont le temps de manger et de faire pipi, ça fait beaucoup aussi parce que ça arrive qu'elles n'ont pas le temps de manger, qu'elles font énormément de... Oui, la charge de travail d'heures supplémentaires.
ICUMLME66		Chercheur	Combien est-ce que tu as en moyenne d'enfants par soignant.
ICUMLME67		ICU	Dans les plus âgés, c'est souvent quatre. Mais c'est la famille avec, c'est quand même beaucoup. Et c'est toujours les soins à la demande. Ils sont tous en même temps.
ICUMLME68		Chercheur	Mais tes patients high-care, comme tu dis, tu n'en as pas quatre par infirmière
ICUMLME69	S2	ICU	Non, non, non. C'est parfois un, parfois deux, parfois trois. Et quand la charge est trop élevée, c'est trois, mais c'est infaisable, alors, oui. Et ce qui motive beaucoup, c'est de voir avancer un enfant. Et pour les plus anciens, c'est de voir qu'ils progressent et qu'ils évoluent et qu'ils s'en sortent. Et ça, c'est très motivant.
ICUMLME70		Chercheur	C'est le patient.

ICUMLME71	S2	ICU	Le patient, la qualité qu'elles peuvent fournir. Et la valorisation de tout le monde, des médecins, des parents, des collègues.
ICUMLME72		Chercheur	Et donc, a contrario, ce qui les dé motive.
ICUMLME73	S4	ICU	La charge beaucoup trop élevé de se sentir abandonné, de se sentir pas écouté, pas écouté par les médecins. Ça c'est quelque chose qui dé motive énormément quand le médecin ne prend pas en considération leurs observations et leurs sentiments et que c'est pas suivi ou pas par les collègues non plus et que ça freine l'évolution de l'enfant.
ICUMLME74		Chercheur	On entend souvent les infirmières dire je ne sens pas ce patient-là. Je ne le sens pas. Il y a quelque chose qui ne va pas. Et c'est vrai que s'il n'est pas écouté par ses médecins, alors c'est compliqué en termes de motivation.
ICUMLME75		ICU	Je pense beaucoup à Marlène qui a fait partie du Focus Group et elle a quelques années au moins de moi et elle est l'un de mes exemples, mais c'est encore pour tout le monde. J'en ai plusieurs de cette génération.
ICUMLME76		Chercheur	J'ai vu dans ton couloir, dans le bureau médical, ils sont super jeunes, c'est des assistants. Tu travailles essentiellement avec les assistantes au niveau médecin?
ICUMLME77	S1	ICU	Nos médecins sont tout le temps là aussi. Mais les assistantes aussi, oui, ils travaillent beaucoup avec, ils sont tout le temps là. Et avec certaines, ça passe super bien, mais ça dépend du caractère. Oui, ça c'est sûr, ça. Et on a certaines aussi qui travaillent super bien avec les jeunes, mais elles doivent faire le déclic, de dire, voilà, allez, c'est une autre génération, je m'adapte. Parce qu'il y a des copines qui partent, et puis elles se trouvent seules, et ça c'est dur, ça c'est hyper dur pour les plus anciennes. Ils perdent leurs copines.
ICUMLME78		Chercheur	Tu n'imagines pas ce qu'elles vont vivre quand tu vas partir. Parce que ça c'est quand même, toi t'es quand même un repère et...
ICUMLME79	S4	ICU	On me l'a dit déjà. Oui on me l'a dit déjà. Et pour beaucoup, n'ont pas connu d'autres infirmières-chefes alors elles disent « Ouah qu'est-ce qu'on va voir, on sait ce qu'on a, on ne sait pas. » Je dis mais. Elle verra certaines choses beaucoup mieux que. Moi hein. Ça c'est sûr hein.
ICUMLME80		Chercheur	Les repères ils sont stressants. La perte de repères.
ICUMLME81	S4	ICU	Mais ça panique. Un peu oui.
ICUMLME82		Chercheur	Et ça, il faudra s'attendre à une baisse de d'abord un peu d'augmentation de motivation, parce que c'est gai d'avoir un nouveau, mais souvent après quelques mois ça diminue. Est-ce que tu vois encore autre chose. Dans les focus groupes et dans les autres entretiens, on parle beaucoup de la charge administrative, tu en as un petit peu parlé tout à l'heure, et qu'elle soit moins au chevet, qu'elle soit plus trop sur l'ordinateur.
ICUMLME83	S4	ICU	Nous n'avons pas encore de dossier infirmier informatisé
ICUMLME84		Chercheur	C'est une chance, mais à un moment donné, il va falloir qu'il y passe. C'est ce que j'ai rencontré ton collègue Yannick, des soins intensifs adultes, qui disait pareil, que lui, ils sont toujours sur une feuille. Donc cette charge administrative, elle n'a pas beaucoup changé. Non. Donc c'est vrai.
ICUMLME85	S4	ICU	Malgré que ça a augmenté, hein, parce qu'on demande beaucoup plus de feuilles, mais. Elles sont beaucoup au chevet, oui.
ICUMLME86		Chercheur	En termes de relations intergénérationnelles ici dans le service, comment est-ce que tu vois, toi, comment elles vivent ça ? Un exemple le téléphone. Est-ce que tes anciennes, elles disaient, elles m'énervent avec leur téléphone autour de la table quand on mange, elles sont sur leur téléphone. Tu as ce genre de remarques ? Ah les jeunes, ah les vieilles. Tu as ce genre de choses ?
ICUMLME87	S4	ICU	Il y en a qui se sentent exclues parfois. J'ai eu un groupe de jeunes qui ont fait presque du harcèlement vis-à-vis d'une collègue plus âgée. Et les réseaux sociaux jouent énormément là-dedans. Et là, j'ai eu des remarques, j'ai dit arrête ces réseaux sociaux. Avant, les gens rouspétaient contre elles. Et maintenant, ces malentendus continuent.
ICUMLME88	S4	ICU	Ils ne stoppent jamais. Et ça, j'ai déjà entendu dans l'équipe, mais c'était grave, ce qui s'est passé ici. C'était sur les réseaux sociaux. Moi, je n'arrive pas à enlever les GSM, c'est impossible. Mais le vieil aussi.
ICUMLME89	S3	ICU	Personnellement, je crois qu'il faut arrêter de les enlever. Il faut leur dire pour les consulter, mais quand vous êtes assis et pas dans les couloirs et pas dans les chambres.
ICUMLME90		ICU	Mais ce que j'ai déjà entendu, c'est sur les réseaux sociaux et ça n'entend pas les alarmes. Ça ça ne va pas.

ICUMLME91		Chercheur	Ça ne s'en va pas.
ICUMLME92		ICU	Certains jeunes sont malades et qu'elles viennent remplacer. Est-ce que c'est intergénérationnel?
ICUMLME93		Chercheur	Je vois ce que tu veux dire. Quelqu'un qui est malade et qui poste qu'elle est en vacances ou à une fête et qu'elle poste des photos, c'est horrible. C'est horrible, oui. En termes de dynamique d'équipe, c'est horrible.
ICUMLME94	S4	ICU	Mais cette dynamique d'équipe, je ne sais pas si une jeune va plus facilement faire ça, oui, probablement. Les anciennes sont plus attentives à ça, oui. Et elles ne vont pas rester à la maison non plus, elles sont malades. Les anciennes sont vraiment malades quand elles ne viennent pas. Dans les générations, voilà, elles restent un petit peu ici. J'ai une bande ici, maintenant, qui disent déjà ouvertement qu'elles vont rester un petit peu et puis qu'elles vont s'en aller. Et ça, l'équipe dit, allez, pourquoi est-ce qu'on est en train de les écoler?
ICUMLME95	S4	ICU	Et elles n'arrêtent jamais d'écoler. Et puis ça part, ça part, ça vient, ça part. Et c'est jamais fini. C'est épuisant.
ICUMLME96		Chercheur	C'est épuisant. Il faut former quelqu'un, surtout dans une unité si aiguë que la tienne, ça c'est épuisant.
ICUMLME97	S1 S4	ICU	C'est très épuisant, oui. Et le fait, pardon, il y en a, j'ai eu un groupe, pour faire de l'intensif, il fallait se battre à certains moments, parce que si tu ne fais pas ça, tu ne descends jamais chercher un tout jeune. Et puis j'ai eu une équipe qui disait, elle n'est pas encore capable de le faire, je vais le faire, je vais le faire, je vais le faire, elle est trop jeune, elle ne sait pas encore, elle ne lâche jamais. Alors maintenant, il y en a qui ont dit, voilà, on m'a mise de côté tout le temps, je ne maîtrise plus. Et cette génération est fatiguée maintenant. Ils disent, qui va prendre le relais? Mais elles, Elles n'ont pas permis à certains moments aussi, et maintenant elles accusent les plus anciennes, c'est la génération au milieu, elles accusent les plus anciennes de ne plus maîtriser ça.
ICUMLME98		ICU	Mais elles les ont poussées de côté, parce qu'elles voulaient faire de l'intensif.
ICUMLME99		Chercheur	Tu envoies, toi, ton personnel en formation? Il y a une formation sur la relation intergénérationnelle?
ICUMLME100	F1	ICU	Non, je n'ai pas encore envoyé l'équipe en formation sur l'intergénérationnelle. C'est un gros problème. Il y a tellement de formations à faire déjà pour tous nos projets, pour avoir leur titre.
ICUMLME101		Chercheur	Il y en a beaucoup qui sont titrés deux fois chez. Toi? Pédiatrie et intensiviste? Non. Siamu?
ICUMLME102	F1	ICU	Non. Et on donne plus de jours de formation, mais les temps plein on calcule de la même façon, alors comment est-ce qu'on va faire ça?
ICUMLME103		Chercheur	Oui, cinq jours de formation maintenant. Est-ce que tu perçois, d'ailleurs on parle de formation, est-ce que tu perçois que tes travailleurs plus âgés, elles vont moins en formation que les jeunes, elles sont moins investies dans la formation ?
ICUMLME104		ICU	Non.
ICUMLME105		Chercheur	Parce que les jeunes, on dit toujours, enfin on dit toujours non, la génération actuelle, elles ont besoin qu'on les abreuve de formation, d'information, sinon elles s'ennuient et elles s'en vont. Les plus anciennes, elles ont besoin de formation, moins besoin de formation parce qu'elles ont leur zone de confort. Ça, tu ne le perçois. Pas?
ICUMLME106	S3	ICU	Non. Non, parce que j'organise régulièrement des formations en interne. Je viens d'en faire une par la Kiné sur le positionnement et la manipulation du bébé. C'est un cadre dans le NIDCAP à la soins de développement. J'organise toujours la formation en matinée, mais un temps plein, il doit venir en heure sup avant leur tard souvent, alors c'est quand même lourd quand il y a beaucoup de travail. Peut-être que les jeunes, j'ai plus de temps plein et qu'elles viennent moins à cause de ça, je ne sais pas. Mais dans ces formations-là, j'ai beaucoup d'anciennes toujours.
ICUMLME107		ICU	Il y en a quelques-unes qui travaillent mi-temps, Non, dans les anciennes. Mais j'avais fait le relevé, j'avais plein de jeunes qui ne sont pas venus.
ICUMLME108		Chercheur	On va passer aux aménagements de poste. Est-ce que dans ton unité, est-ce que tu as des aménagements en termes de structure, en termes de matériel, des choses comme ça, ou en termes d'RH, des aménagements qui permettent aux travailleurs âgés de lui faciliter le travail.
ICUMLME109	P1	ICU	Le middle care, faire le middle care. Mais elles doivent connaître le middle care. Et quand je dois toujours avoir une équipe high care très boostée, parce que s'il y a des projets, je veux limiter qu'elles doivent passer au high care et se sentir incapables de le faire. Alors le groupe est très

			petit. Et si je vois, si j'ai des départs ou des pensions, j'ouvre des places. Et ça peut être tard pour elles quand elles ont 60 ou ça peut être à 55.
ICUMLME110	P1	ICU	Et là, quand je peux, je donne l'opportunité de le faire. Alors, elles ne partent plus en transport, elles ne partent plus chercher un petit en bas et elles ne prennent plus en charge les enfants très très instables.
ICUMLME111		Chercheur	C'est tacite ça, non? Ça veut dire que... Tu le dis officiellement.
ICUMLME112		Chercheur	Tu le notifies.
ICUMLME113		ICU	Quelque part oui.
ICUMLME114	P1	ICU	C'est très officiel, quand j'ai une jeune et elle est venue en stage ici, je veux l'engager, je dis c'est pas pour faire du middle care, c'est du high care, je dis tu n'accroches pas au high care, bye bye, ça c'est très clair, parce que récemment j'ai engagé une qui est sourde qui a un appareil et j'ai voulu tester parce qu'elle avait fait un bon stage ici et on a vu que ça n'allait pas, elle va partir maintenant Et je l'ai mis en attendant au middle care. Alors, elles sont revolté. Là, j'ai été bien clairement dire, je dis non, il faut chercher ailleurs. Je ne veux pas que tu restes middle care. C'est très officiel pour moi.
ICUMLME115		Chercheur	Oui. Donc ça, c'est l'aménagement poste. la grande chance d'avoir une structure très adaptée, du nouveau matériel, d'une nouvelle structure. Est-ce que tu penses qu'il y a des choses qui pourraient être améliorées pour que le travailleur âgé puisse continuer à travailler ?
ICUMLME116		Chercheur	Dans la littérature, par exemple, en termes d'ergonomie, on dit qu'il faut bien augmenter la lumière. Il faut que les écrans soient bien larges, mais comme ce n'est pas informatisé encore, les monitorings.
ICUMLME117	P2	ICU	Elles ont toutes des lampes pour mettre des gens. Je crois que c'est déjà pas mal. Toutes les couveuses peuvent monter et descendre, les lits chauffants aussi. Juste pas les berceaux, mais je crois qu'on a des chaises qu'on peut adapter aussi. Et pour le reste, j'en ai quelques-unes. Par exemple, Marlène, elle a un appareil auditif. Là, il faut un petit peu s'adapter.
ICUMLME118		Chercheur	Augmenter le son des alarmes?
ICUMLME119	P2	ICU	J'ai un stéthoscope, mais elle n'a pas un GSM où elle peut transmettre ça. Je pourrais l'aider. J'ai par exemple une qui a des grosses...
ICUMLME120		Chercheur	Tu es la première à me le dire par rapport à l'audition, à la réduction de l'audition, et tu es la première à me le dire sur les nombreux entretiens que.
ICUMLME121	P2	ICU	J'ai déjà fait. Parce que je ne savais pas que ça existait, c'est la fille même qui me l'a dit, mais via le SIPP, ils ont un budget pour ça, ils ont acheté ce stéthoscope. et je l'ai dans le service. J'espère qu'elle ne va pas le prendre avec parce que ce n'est pas pour elle. Ça je pourrais faire, j'en ai qui ont fort mal de dos. J'essaie de ne pas trop la mettre avec des couveuses aussi. Mais là où elle est, elle est dans le middle care, il n'y a pas tellement de couveuse.
ICUMLME122		Chercheur	En termes de desiderata, comment organises-tu toi quelqu'un qui a mal au dos. Est-ce que tu favorises les A, les B, une plus âgée qui...
ICUMLME123	P1	ICU	En termes de desiderata, tout le monde la même chose.
ICUMLME124		Chercheur	Qui dit qu'il préfère les B, par exemple, parce qu'elle sait moins se lever ou elle est plus fatiguée.
ICUMLME125	P1	ICU	Oui, on peut avoir des B. Des B, tout le monde peut avoir mais que des A, ça exclut.
ICUMLME126		Chercheur	et que des B?
ICUMLME127	P1	ICU	oui, elles peuvent l'avoir sauf une nouvelle, je veux qu'elle apprenne. Elle apprend aussi à faire des A. J'essaie d'éviter trop de nuit fixe.
ICUMLME128	P1	ICU	Mais, par exemple, j'en ai une qui a des grosses douleurs de dos, d'épaule, d'un peu partout. Elle travaille 30 heures et je lui donne toujours deux jours de repos de suite, toujours. Et il y en a aussi qui travaillent mi-temps, parce que pour le bien d'enfant, c'est toujours bien. J'avais un rythme de trois matins et deux tards autour du week-end, et le week-end d'après, l'inverse, trois tards et deux matins. Mais c'est une qui vient de très loin aussi. Elle dit, c'est trop pour moi les quatre jours ou les cinq jours, parce qu'elles doivent prester cinq jours sur quinze jours. Et comme elles font un week-end sur deux, Je le mettais autour du week-end toujours, mais je sais qu'elle ne supporte pas.
ICUMLME129	P1	ICU	Alors je les sépare, toujours, toujours, avec un mi-temps. Les mi-temps, malheureusement, elles sont souvent bouche-trous et je bouche les trous. Ça m'arrange, oui. Et ça, je fais pour beaucoup de monde, oui. Et j'essaie toujours de bien repartir les DP aussi à celles qui sont fatiguées.
ICUMLME130		Chercheur	Tu ne veux pas des nuits fixes? D'abord c'est très mauvais pour la santé, ça c'est reconnu.

ICUMLME131	P1	ICU	Mais parce que ça reste une équipe un petit peu à part, qui a ses propres habitudes et que je perds la main. J'aime bien Que les nuiteuses reviennent de temps en temps prestées en jour.
ICUMLME132		Chercheur	T'as un service toi, qui est, émotionnellement et psychologiquement qui peut être très compliqué.
ICUMLME133		ICU	Éthiquement c'est très difficile.
ICUMLME134	P3	ICU	Et psychologiquement avec des enfants qui vont moins bien ou qui garderont des séquelles. Est-ce que. Tu mets en place certaines choses parce que quelque part, y'a pas que le physique, les travailleurs qui ont après 30-40 ans travaillé dans un service comme ceci, ils peuvent en avoir jusqu'au-dessus de la tête. Est-ce que tu as des choses, des debriefing?
ICUMLME135	P3	ICU	Le middle care un petit peu et de toute façon on fait un debriefing chaque fois.
ICUMLME136		Chercheur	Chaque décès tu as un debriefing?
ICUMLME137	P3	ICU	A chaque décès, Oui. Avec toute l'équipe et si ça devient trop lourd il y en a qui partent ou si j'ai la possibilité je les mets au middle care et là elles sont confrontées beaucoup beaucoup moins. Et on a la possibilité aussi, on a certaines aussi, je sature avec les cas lourds. Préserve-Moi un peu et on le fait. Mais j'ai, par exemple, une de mon âge, elle a besoin des cas très intensifs. Quand elle va aider pour les allaitements, ça ne va pas, alors on donne les cas fort intensifs. Mais il ne faut pas que je lui donne une charrette beaucoup, beaucoup trop élevée.
ICUMLME138		ICU	Ça, on essaie de faire, oui. Parce que les soins sont quand même assez variés, si on peut faire ça. Oui, c'est ça.
ICUMLME139		Chercheur	OK. Est-ce que vous voyez encore d'autres choses par rapport aux aménagements de poste qui pourraient être améliorés?
ICUMLME140	C1	ICU	J'ai très, très, très peu de possibilités de sortir de soins. On est trop limité. J'ai beaucoup de tâches, mais par exemple, une je sors régulièrement parce qu'elle est très douée dans l'informatique et pour faire des brochures. Elle adore ça, je peux le faire. Il n'y en a pas beaucoup. Il n'y en a pas beaucoup qui sont doués là-dedans et qui sont passionnés et qui aiment bien le faire.
ICUMLME141		Chercheur	Maintenant, c'est une question vraiment globale, Estimez-vous que votre hôpital est adapté aux besoins des soignants âgés?
ICUMLME142	PE3	ICU	Non. Il n'est pas trop adapté
ICUMLME143		Chercheur	Est-ce qu'il est adapté?
ICUMLME144		ICU	Je ne sais même pas qu'est-ce qui est adapté.
ICUMLME145	P1	ICU	Elles peuvent diminuer leur travail. C'est ça. Elles peuvent avoir un EP. Mais... Je ne pense pas. Ou je l'oublie ou... Je ne vois pas non plus ce qu'on pourrait faire.
ICUMLME146		Chercheur	On va en parler, mais par exemple, il y a des fonctions dans les unités de soins par exemple, banales, standard, il y a énormément de charges administratives. avec des dossiers infirmiers. Donc c'est votre DDI qui m'a émis cette idée-là, ce serait de mettre une personne qui va vraiment être dans l'administratif et aider les infirmières à encoder leurs dossiers, à gérer le contexte lourd de commandes de médicaments, de pharmacies, de matériels, et donc tout ça pour réduire cette charge, cette lourdeur administrative. Donc voilà un petit peu vers quoi.
ICUMLME147	P2	ICU	Tout est déjà fort informatisé avec la lista maintenant. Avant, j'avais des aides logistiques qui allaient regarder si le stock était OK toujours. Mais maintenant, tous mes armoires sont fermées et j'ai gagné ce temps-là.
ICUMLME148		Chercheur	Et ça, ça fonctionne bien?
ICUMLME149		ICU	Oui
ICUMLME150		Chercheur	C'est quelque chose que tu ne dois plus vérifier toi,
ICUMLME151	P3	ICU	Moi j'ai jamais fait moi-même, mes aides logistiques le faisaient. Un temps fou pour recalculer tout. Et mes infirmières oubliaient de facturer, plein de bazar. Alors la première chose qu'elles allaient voir c'est les trucs chers.
ICUMLME152		Chercheur	Tu n'as pas la PMI toi?
ICUMLME153		ICU	Pour les mères oui, mais pas pour les enfants.
ICUMLME154	P1	ICU	On est staffé beaucoup trop juste pour les soins, pour créer ça encore
ICUMLME155		Chercheur	Si tu avais une baguette magique, qu'est-ce que tu verrais ? T'as le budget limité.
ICUMLME156		ICU	Pour les plus anciennes?
ICUMLME157		Chercheur	Oui

ICUMLME158	C1	ICU	Pour les plus anciens? C'est d'être des coachs pour les nouvelles. C'est vrai? Et de les doubler et de profiter d'avoir ce suivi et de cette expérience et d'avoir une... de les faire passer et tout.
ICUMLME159	C1	ICU	Parce que moi, je cherche un consultant de lactation et j'en ai dans cette équipe qui le font super, super bien. Si elles font tous les jours des tours, de faire ça, je pourrais donner à quelques infirmières jeunes plus de bébés quand elles ne doivent pas s'occuper des allaitements et si j'ai quelqu'un qui peut accompagner les mères. Ça aidera, oui. Et elles adorent faire ça. Et je pourrais donner un horaire plus adapté, pas si tard le soir. C'est tard le soir, hein?
ICUMLME160		Chercheur	C'est quelle heure maintenant ? C'est plus tard.
ICUMLME161	P1	ICU	Elle termine à 22h15. Mais il y en a qui viennent de loin. J'en ai une de mon âge qui a 60 kilomètres à faire.
ICUMLME162		Chercheur	Encore. Donc ce seraient des tâches plus support aux soins, lactation?
ICUMLME163	C1	ICU	C'est donner leur sagesse.
ICUMLME164		Chercheur	Parce que ça, on en parle beaucoup dans la littérature, le tutorat, le mentorat. Les stagiaires, on a de moins en moins de maîtres de formation pratique. Donc c'est clair que ça, on est peut-être à un moment où ça fait déjà quelques années maintenant qu'on sent qu'il y a moins de maîtres de formations pratiques sur le terrain.
ICUMLME165		Chercheur	Est-ce que toi tu penses que tu as une approche managériale différente entre un jeune et un âgé ? Est-ce que tu vas les aborder de façon différente ?
ICUMLME166	P1	ICU	Peut-être que j'impose à une jeune qui a, au niveau physique quand même, beaucoup plus de réserves qu'une plus ancienne. Et que, personnellement, c'est plus difficile d'accepter ça, ce qu'elle vient de rouspeter là. Moi j'essaie, mais je ne sais pas jurer que je le suis toujours, d'être équitable et que tout le monde ait les mêmes règles, point barre. Probablement je ne le fais pas.
ICUMLME167		Chercheur	Mais ça c'est pas équitable, ça c'est égalitaire. Équitable c'est, je fais, j'adapte mon, j'adapte mes actions aux personnes en face de moi et j'essaie qu'ils aient tous plus ou moins la même chose. Mais il y a quelqu'un qui a peut-être besoin de... Par exemple, si tu veux parler des baies, est-ce qu'un horaire égalitaire, c'est je fais 7A, 7B, trois nuits, à tout le monde. Un horaire équitable, c'est une infirmière qui va te dire, moi j'ai du mal à me réveiller, donc je préfère les B. Voilà ça c'est plutôt équitable parce que tu vas lui permettre de mieux vivre et ça c'est ton objectif.
ICUMLME168	P1	ICU	Il y en a qui n'aiment pas les jours alors je les donne les nuits et il y en a qui n'aiment pas les nuits je vais essayer de rendre tout le monde heureux mais si je suis en difficulté c'est...
ICUMLME169		Chercheur	Et donc par rapport à ça est-ce que tu as une approche différente d'un jeune et d'un plus âgé?
ICUMLME170		ICU	Peut-être que quelqu'un doit pouvoir avoir fait ses preuves déjà quand même un petit peu, oui. Mais ça dépend quoi.
ICUMLME171		Chercheur	Une erreur ou un oubli, que ce soit un jeune ou un plus âgé, tu auras le même fonctionnement?
ICUMLME172		ICU	Oui, je crois que oui, oui. Je pense que. Oui. Malgré qu'il y a des gens qui ne suivent pas les règles et que j'ai quand même difficile à les mettre sur.... Ça reste difficile, mais. Parfois il y a des gens qui disent « elle peut faire ça et nous pas » Mais j'en ai parlé déjà à plusieurs reprises et ça marche pas alors je vais leur dire mais vous le tolérez aussi, vous faites la même chose. Je dis j'ai beau dire, vous ne pouvez pas, mais si sur le terrain vous le tolérez, vous faites ça tout le temps.
ICUMLME173		Chercheur	On est un peu plus dans le stratégique maintenant. Dans les focus groupes, il y a eu des propositions qui sont arrivées sur par exemple préparer la fin de sa carrière, il serait bien de rencontrer en même temps, le travailleur, le directeur du département Infirmier, un membre du capital humain, la RH, voire l'infirmier-chef, pour faire un arrêt sur image de ce que le travailleur a besoin pour terminer sa carrière en termes de formation, en termes de créditant, en termes de changement de poste. Qu'est-ce que tu en penses ?
ICUMLME174	R1	ICU	Ce serait une bonne chose de les rencontrer à 50 ans, oui. Déjà pour les gens d'avoir une reconnaissance, d'être écoutés déjà. Même si ça ne changera rien, mais le fait de... C'est le respect, je crois que elle besoin beaucoup de cela.
ICUMLME175		Chercheur	C'est vrai. Tu fais des coachings duos, toi ?
ICUMLME176	P1	ICU	Beaucoup, beaucoup, trop peu. Beaucoup, trop peu. Je n'ai pas le temps pour faire mes coaching duo
ICUMLME177		Chercheur	C'est compliqué, un coaching duo avec une équipe de 100. Tu fais ça toute l'année, quoi.
ICUMLME178	P1	ICU	Oui, et aujourd'hui, c'est calme. J'ai le temps. Mais quand c'est une charge moyenne, je perds mon temps de mettre ce roulement en ordre. des malades à remplacer, une charge qui monte d'un moment à l'autre, il faut trois personnes en plus par pause. Et puis il y a du matériel qui

			manque et on est occupé avec ça tout le temps. C'est ma priorité et ma direction a dit, mais Anne, c'est ta priorité.
ICUMLME179	P1	ICU	En effet, je trouve que tout le monde a le droit d'avoir son coaching duo mais ma première priorité, c'est d'avoir du monde pour soigner mes bébés et du matériel. Du monde et du matériel. Et puis ma journée est plus que finie et je pleure que je n'ai pas le temps de faire ça.
ICUMLME180	R1	ICU	Et j'espère qu'on va me doubler pour terminer ma carrière, que je peux faire. Une double coaching de tout le monde avant de quitter. Et de remercier une. Fois tout le monde avant de quitter. Ça, j'espère vraiment.
ICUMLME181		Chercheur	Et donc pour toi ce serait une bonne idée de pouvoir faire cette rencontre préventive. Aussi, autre idée, c'était de se dire pourquoi pas mettre en place un comité des sages, des âgés, des expérimentés, parce que âgés c'est un peu péjoratif, qui pourraient réfléchir sur leurs besoins, leur nécessité d'avoir d'autres matériels, d'autres fonctions, des choses pareilles. C'est un bon concept pour toi?
ICUMLME182	R1	ICU	Oui, parce qu'il faut faire un brainstorming, je pense. on est un peu, il faut pouvoir voir hors du cadre.
ICUMLME183		ICU	Et c'est celui qui est dans la situation qui est le mieux à même de réfléchir à ce qu'il a besoin.
ICUMLME184		Chercheur	Alors il y a des petites choses qui sont venues un peu de façon en termes de matériel on a parlé des exosquelettes tu vois ce que c'est les exosquelettes, c'est maintenant des supports qui s'attachent au dos et aux jambes qui sont des systèmes de ressort et qui te permettent de faire moins forcer ton dos. Et ça, ça on voit de plus en plus, il y en a même qui mettent ça pour skier, tu vois.
ICUMLME185		ICU	Ah ouais ? Je ne connais pas.
ICUMLME186		Chercheur	Vois-tu d'autres solutions?
ICUMLME187	P2	ICU	Non, non, non, je ne vois pas de solution. Mais je vois bien, malgré qu'on n'a pas de poids lourd ici, on est mal mise dans une couveuse. Et quand on doit aider aux allaitements aussi, et les chambres sont super petites, alors elles ne savent pas bouger. J'en ai une, elle a passé ses 50 ans aussi, mais elle a des gros soucis de hanches, de genoux, et elle va arrêter parce qu'elle a trop mal.
ICUMLME188		Chercheur	Ça, c'est dommage. Quelqu'un qui fonctionne bien, et physiquement, elle ne peut pas continuer. Ça, c'est dommage.
ICUMLME189		Chercheur	Parce qu'on a parlé beaucoup de tutorat et ça de la littérature, elle dit qu'il faut vraiment Si on doit adapter la fonction d'un travailleur âgé, c'est beaucoup vers le tutorat, l'accueil du nouveau, parce qu'il peut transmettre son expérience, ses valeurs, les valeurs qu'il connaît de l'institution, ses connaissances pratiques de son métier. Et ça, il faut essayer de le promouvoir, mais aussi en n'obligeant pas. Il y a des travailleurs qui ne sont pas faits pour ça. Quelque part, on ne peut pas l'obliger, le forcer, ça doit être individuel, c'est ce qu'on a beaucoup dit dans les entretiens
ICUMLME190	C1	ICU	Mais ce que j'ai peur, on est tellement peu, où est-ce qu'on va trouver le budget pour faire ça? Et parce que j'ai plein de tâches, quelqu'un qui s'occupe des paroles. Et de faire ce programme-là parce qu'on en est plein dedans maintenant. C'est beaucoup plus léger à faire. Parce que ici, les calculs de médicaments, c'est horrible. C'est zéro, zéro. Et diluer une fois, encore une fois diluer, l'erreur est très vite faite et c'est très stressant pour les équipes.
ICUMLME191	C1	ICU	Alors de donner des médicaments assez difficiles au tout petit, ça stresse beaucoup le monde.
ICUMLME192		Chercheur	L'intelligence artificielle va faire vos calculs. Il fera la règle de trois et il va. Faire ça en un instant
ICUMLME193	C1	ICU	Il faut que quelqu'un le fasse. J'en ai une qui est très douée, elle m'a fait un e-learning pour son mémoire. Elle m'a fait plein d'e-learning et je ne sais pas la libérer. C'est une qui a fait son master. Dommage.
ICUMLME194	P2	ICU	Alors, ce que j'avais pensé, c'est que j'ai des infirmières qui ont des soucis d'épaule et qui ne savent plus mettre leur tunique. Mais quelle procédure qu'elle doit faire pour avoir une tunique qui s'ouvre par là. C'est par la médecine du travail, et puis avoir l'accord, et puis...
ICUMLME195		Chercheur	C'est nul, ça. C'est nul. Ça devrait être facile.
ICUMLME196		ICU	C'est un exemple.
ICUMLME197		Chercheur	Est-ce que tu as d'autres choses à ajouter par rapport à cette thématique du travailleur âgé?
ICUMLME198		ICU	Ma propre problématique, moi j'ai envie de prendre mes DP et je n'arrive pas à les prendre et je le sens. Comme infirmière-chef alors, c'est pas évident. Alors on prend le travail chez soi. Dans une unité moyenne, il faut pouvoir l'organiser aussi. On n'a pas d'adjoints. Il y a encore des adjoints. Ils sont beaucoup dans les soins, mais une chef aussi doit aider dans les soins.

ICUMLME199		Chercheur	Comment t'organises tes adjoints, ton rôle avec les adjoints? Elles sont combien de fois par semaine avec toi?
ICUMLME200	P1	ICU	Elles sont en plein. Une, à droite, c'est 3DP, elle n'en prend pas parce qu'elle s'est lancée dans notre nouveau projet, c'est l'hospitalisation à domicile des préma. Et elle dit, elle est hyper motivée aussi, elle dit, je ne saurais pas, elle fait énormément d'heures déjà. Une deuxième, elle a 10 ans moins que moi, mais elle prend maintenant son deuxième DP et ça tombe sur notre dos alors. Avant, elle faisait les week-end et ça, avec notre DDI, elle avait dit qu'il faut supprimer ça parce que ça tombe trop peu d'aide et elle n'était pas suffisamment ici. Mais j'en ai une qui est responsable beaucoup plus du high care et elle m'aide à gérer le matériel aussi et surtout des procédures intensives et tester de nouveaux matériels et mettre en place les nouveautés et s'améliorer au niveau du high care.
ICUMLME201	P3	ICU	Et Fabienne, elle est mon adjointe, mais elle est consultante de lactation aussi. Alors, elle est toujours avec les mères. Elle a géré les traîneurs cliniques de la fente palatine. Elle est tout le temps dedans et il faut aider tout le temps. Alors, elles sont souvent dans les soins aussi. Elles font les répartitions de travail. Marie-Pierre part régulièrement au transport chercher un nouveau patient en bas, Fabienne est toujours dans les allaitements en train de prendre les soins.
ICUMLME202		ICU	On fait les parentérales nous, moi je fais régulièrement les parentérales aussi parce que l'équipe n'a pas le temps. Et la gestion d'une équipe de personnes, ça prend beaucoup de temps. L'équipe est grande.
ICUMLME203		Chercheur	C'est ça le problème
ICUMLME204	P3	ICU	Oui, Il faut engager et former les nouvelles, les entretiens de crises, c'est tout le temps... j'ai tout le temps des gens qui frappent à ma porte de mon bureau.
ICUMLME205	P3	ICU	Mais j'en ai, je crois, pratiquement 80, puis j'ai les logopèdes qui travaillent ici, ça fait mon équipe de 100 alors, l'équipe des assistantes, l'équipe des médecins, mes psychologues, les psychologues de l'ONE, mes adjointes, on vient les trouver aussi, j'ai une équipe de 3 bénévoles aussi, je dois consacrer du temps alors, la communication avec la biberonnerie, ... Avec les médecins, on tourne, on arrive quand même ensemble. Il y a des petites disputes entre elles et puis des disputes entre des gens qui font différent d'un couloir, d'un autre couloir. Il y a toujours des trucs qui ne vont pas. Ça bouffe du temps. C'est ça qui est le plus lourd.
ICUMLME206		ICU	Et le postpartum, le N étoilé, le middle care, le high care, Il y a beaucoup de sous-parties dans mon équipe et le matériel très spécifique à mon unité.
ICUMLME207		Chercheur	Merci
ICUMLME208		ICU	Avec plaisir.
ICUMLME209		ICU	C'est gentil. J'espère que tu trouves une solution.
ICUMLME210		Chercheur	Merci beaucoup.

9. Tableaux de transcription des entretiens avec les DDI

9.1. Site 2

Nom Ligne	Code	Nom	Remarques
DDIHer1		Chercheur	Après cette introduction, je vais vous demander de vous présenter votre âge, le nombre d'années dans la fonction, le nombre d'années au CHC.
DDIHer2		DDI	Maintenant je suis Évelyne, je suis la directrice des soins infirmiers du site Hernalle. Je vais avoir 55 ans dans quelques semaines. J'ai travaillé au CHC depuis toujours, j'ai juste une petite expérience de quelques mois dans la banlieue parisienne, en 90, et puis j'ai commencé au CHC. J'ai commencé par occuper une fonction d'infirmière au Bloc opératoire mais de formation, je suis infirmière et accoucheuse où je suis J'ai commencé à travailler à Saint-Joseph, au bloc opératoire, pendant quelques semaines avant de rejoindre la clinique de Rocourt, qui à l'époque n'était pas encore fusionnée avec ce qui est aujourd'hui le CHC. J'ai travaillé à Rocourt pendant dix ans. Pendant huit ans, j'ai travaillé dans le service néonatal et en poursuivant en parallèle un Master en santé publique. Puis j'ai travaillé pendant deux ans, un petit peu à la maternité, et le reste du temps dans le service de grossesse et au risque.

DDIHer3		DDI	Je suis arrivée en 2000, le 1er juin 2000, juillet 2000, à Montegnée, comme cadre intermédiaire, plus ciblée sur les projets pédiatriques et sur l'hygiène hospitalière, et c'est à ce moment-là que j'ai refait une spécialisation d'infirmière hygiéniste à Bruxelles. J'ai travaillé comme cadre intermédiaire principalement sur les projets pédiatriques et d'hygiène jusqu'en 2006. Où j'ai postulé, j'ai eu la fonction de direction de soins infirmiers pour l'ensemble du site. Et à ce moment-là, j'ai laissé tomber le mandat d'infirmière hygiéniste, fonction que j'ai occupée jusqu'en 2019. En 2019, je suis arrivée comme direction de soins infirmiers sur le site d'Hermalle.
DDIHer4		Chercheur	Ok, on va rentrer dans le vif du sujet. Comment est-ce que vous évaluez globalement le bien-être au travail de vos soignants de plus de 55 ans ici dans l'institution d'Hermalle ?
DDIHer5	S1	DDI	Globalement, je pense que c'est bon. Je ne dirais pas très bon ni excellent, mais bon. Le fait d'être une petite structure peut-être fait en sorte que les équipes protègent un peu ces anciens. Maintenant, c'est peut-être service dépendant. Il y a certainement des services où on sent énormément de bienveillance, d'échanges intergénérationnels. Par contre, il y a des services comme par exemple la gériatrie où là, je pense que les personnes de plus de 55 ans sont certainement moins bien perçues que dans les autres services. Mais dans les autres services, j'ai cette impression, j'ai ce ressenti en tout cas, qu'il y a énormément de bienveillance à leur égard. ils sont plutôt portés
DDIHer6		Chercheur	Un sentiment que j'ai moi, et ce n'est pas vraiment un sentiment, c'est une constatation, c'est que dans un service très lourd comme un service de gériatrie, il y a peu de travailleurs qui ont plus de 55 ans. Chez vous, c'est une réalité aussi?
DDIHer7	S1	DDI	Des travailleurs ? Oui, j'ai des travailleurs en gériatrie de plus de 55 ans, des temps partiels. Par contre, si je prends l'exemple du CD7 qui est un service lourd aussi, je pense que je n'ai aucune infirmière, aucune soignante de plus de 55. Ans.
DDIHer8		Chercheur	C'est ce qu'on se rend compte. C'est vraiment un service très lourd en termes de charge physique. Il y a très peu de soignants âgés. Selon vous les principaux facteurs qui motivent ces travailleurs et ma question suivante évidemment vous l'imaginez c'est qu'est ce qui va les démotiver ?
DDIHer9	S2	DDI	Mais certainement, entre guillemets, le devoir du travail. Certainement, ils font partie de cette génération où on est payé pour travailler et donc, voilà, vraiment cette espèce de loyauté par rapport même à la hiérarchie, donc ces valeurs qu'ils ont. Je dirais ça, à mon avis, c'est quelque chose qui les motive. Certainement aussi l'esprit d'équipe, Mais le respect de la hiérarchie, c'est quelque chose que je ressens fort ici. Respect de la hiérarchie, respect de leur chef direct, respect de leur équipe, respect par rapport aux patients, respect par rapport aux médecins, donc vraiment, je pense que ça c'est quelque chose d'important pour eux. Ce qui les démotive, je pense que c'est justement ces valeurs par rapport au travail que les jeunes ont et qui est souvent perçu par les générations plus anciennes, comme étant des jeunes un peu plus laxistes, moins accros au travail, où le loisir prend le dessus sur le travail, où aussi cette fidélité, le travailleur de plus de 55 ans, moi je les appelle toujours, c'est la génération Cockeril, j'ai un premier contrat, je suis heureux, un employeur m'a fait plaisir et m'engage, et me reconnaît comme un bon travailleur, et donc je lui dois tout jusqu'à la fin de ma carrière, contrairement aux jeunes qui arrivent sur le marché de l'emploi aujourd'hui, qui eux, ils prennent ou ils ne prennent pas, et puis ils sont curieux, ils vont voir ailleurs, et donc voilà,
	S4	DDI	je pense que ça, ça pourrait démotiver un ancien, si en tout cas on n'explique pas à l'ancien cette différence par rapport à l'approche du travail.
DDIHer10		DDI	Et souvent, quand je parle avec des personnes de cet âge-là, je leur demande s'ils ont des enfants ou des petits-enfants ou des enfants d'amis qui sont aujourd'hui des grands ados ou qui arrivent sur le marché de l'emploi. Et souvent, ça remet un peu l'église au milieu du village et ils se rendent compte que ce n'est pas propre au milieu hospitalier, ce n'est pas propre à nos services, c'est plutôt propre à notre société actuelle.
DDIHer11		Chercheur	Et qu'est-ce que vous faites, vous, pour justement... C'est une question suivante, c'est qu'est-ce que vous faites pour améliorer cette relation entre générations, au sein du CHC et plus spécifiquement de votre clinique ?
DDIHer12	S3	DDI	Alors, il y a certainement de pouvoir bien insister sur les coachings duo, c'est-à-dire les arrêts entre le N+1 et le travailleur. De nouveau, à la taille du site d'Hermalle, ça m'arrive parfois d'avoir des personnes devant moi et de dévier, c'est peut-être pas l'objet de la rencontre à la base avec ce travailleur-là, mais on dévie et on en arrive à parler sur les valeurs du travail, peut-être parce que j'ai aussi cette âge là. Donc voilà, on échange nos expériences. Je crois que c'est surtout ça qui est mis en place. Après, il y a effectivement des appels à candidatures, avec aussi des opportunités pour eux de pouvoir aller dans un service un peu plus allégé, de pouvoir aussi les orienter vers la RH par rapport à des bilans de compétences, à des réorientations professionnelles, ça

			certainement. Il y a différentes possibilités auxquelles je pense que ça, spontanément, on n'a sûrement beaucoup d'autres.
DDIHer13		Chercheur	Dans vos unités, vos cadres, vos infirmiers-chefs, sont-ils sensibilisés à cette problématique de relations interpersonnelles et comment les manager de façon différente d'une génération par rapport à l'autre ?
DDIHer14		DDI	Conscients, ils en sont. Maintenant, j'ai des équipes d'infichiefs très jeunes, puisque depuis 2019, je pense qu'il me reste en fait, il ne me reste plus aucun cadre âgé de plus de 6 ans. Il me reste Vincent, qui est à 2 ans de la pension. Sinon, tous les autres cadres sont des nouveaux cadres. À l'exception de Valentin, qui est arrivé, je pense, en 2015. Sinon, tous les autres sont des chefs que j'ai nommés depuis que je suis là. Et beaucoup de jeunes cadres.
DDIHer15	S3	DDI	Et donc, ils sont souvent assez dépourvus de moyens par rapport à ça. et donc je les invite à aller à la formation intergénérationnelle pour déjà comprendre d'un point de vue modèle théorique et social ce qui se passe. Après, effectivement, ça reste quelque chose de complexe en management.
DDIHer16		Chercheur	Les travailleurs âgés dans les focus group, ils parlent vraiment de ce qui les maintient au travail, ce qui les motive vraiment, c'est la dynamique de groupe, c'est la relation qu'ils ont avec leurs collègues. Est-ce que vous en. Pensez ?
DDIHer17	S4	DDI	Oui, certainement. Je dis toujours que la pénibilité du métier d'infi, elle est là. Maintenant, ça reste un très beau métier et que finalement, ce qui fait qu'une infirmière peut travailler longtemps, c'est le bien-être au sens large du terme qu'elle éprouve au travail. Et le bien-être, il est surtout lié à la dynamique d'équipe. Je ne pense pas que ce soit la lourdeur de prise en charge des patients qui épuisent un soignant, c'est davantage l'ambiance qui vient dans l'équipe et l'entraide qui vient dans l'équipe. Et ça, je suis parfaitement conscient de cela.
DDIHer18		Chercheur	Les études qui ont été faites récemment, les études KCE aux soins intensifs, montre deux choses, la dynamique de groupe, ça c'est sûr, mais également nombre de patients par soignant et la charge administrative qui les démotivait très fort. Vous en pensez quoi de ces deux points ? Chez vous, comment est-ce que ça fonctionne ?
DDIHer19	S4	DDI	Alors, la charge administrative, certainement. Je crois que le conseil est clair. Et la génération de plus de 55 ans, elle sait utilisée en Smartphone, elle sait envoyer des e-mails. Mais toutes les subtilités informatiques, là où les jeunes travailleurs, c'est très facile pour eux. Les plus de 55 ans ne sont pas nés avec, donc ils ont dû apprendre un peu sous le tas. Et donc, ce n'est pas iné et facile.
DDIHer20	S4	DDI	Donc ça c'est clair, la charge administrative, parce que eux ont connu au début de leur carrière professionnelle, comme moi, l'arrivée du nursing global. Et donc c'était quand même quelque chose de fantastique, puisqu'on a l'impression qu'on a gagné qualitativement à cette époque-là. On a pu aussi, les années 90, 80, on s'est retrouvé avec pléthore d'infini, à ce moment-là et donc les places étaient plus chères et on savait qu'on allait faire quelque chose de beaucoup plus qualitatif par rapport à notre métier. Et là aujourd'hui, on refait marche arrière. Donc pour elles, c'est compliqué aussi cet aspect-là avec une charge administrative plus importante et donc ça veut dire qu'en plus d'être moins nombreux pour prendre en charge qualitativement selon notre modèle les patients, en plus de ça, on a la charge administrative qui vient s'ajouter et qui est de plus complexe au CHC avec la transversalisation de certain process.
DDIHer21		DDI	Et alors le deuxième aspect qui était le nombre de patients pris en charge...
DDIHer22		Chercheur	et si vous pouviez aussi avoir la réflexion avec l'arrivée des nouvelles fonctions dans les départements infirmiers, l'assistante en soins infirmiers qui va encore plus augmenter le nombre de patients pris en charge.
DDIHer23	S2	DDI	D'abord pour la première question par rapport à la lourdeur et au nombre de patients pris en charge par l'INFI, il y a peut-être une situation un peu exceptionnelle ici sur le site d'Hermalle qui sont les soins intensifs. Donc j'ai une équipe, une pyramide d'âge assez équilibrée, mais j'ai des personnes âgées qui travaillent aux soins intensifs et je pense que la spécificité c'est le fait que j'ai 6 lits, que le chef est un chef qui est beaucoup présent, donc il travaille à temps plein, qui a refusé de prendre des DP, qui est en place depuis 24 ans maintenant et qui tient vraiment à jour son service. Je pense que la partie de l'équipe plus âgée s'identifie au chef et avec une activité en dent de scie. Ce qui veut dire que la personne âgée, qui va donner beaucoup à un moment donné, pourra un peu se reposer à un certain moment. J'ai 6 patients dans les lits et puis la semaine après, j'en ai 2 pour le même staff, 2 le matin, 2 l'après-midi de l'année. Et donc ça, certainement, rejoint l'item nombre de patients par soignants.

DDIHer24	S2	DDI	Avec une équipe aussi qui sait se poser à certains moments et parler de la pluie et du beau temps, de cas médicaux et qui fait aussi que l'ambiance au travail et que la cohésion d'équipe elle est là. Donc ça c'est pour le premier aspect.
DDIHer25	S4	DDI	Pour répondre à la question par rapport à l'arrivée des ASI, Les plus de 55 ans, je ne suis pas trop tracassée pour eux parce que je pense qu'ils vont revivre ce qu'ils ont vécu au début de leur carrière professionnelle. Je suis plus inquiète à la limite pour les 30-45 ans qui, eux, n'ont jamais connu autre chose que ce nursing global. Donc voilà, c'est plus à la limite cette tranche-là, qui n'est pas dans la génération nouvelle aujourd'hui, avec les jeunes travailleurs qui, eux, de toute façon, n'ont pas connu autre chose, donc eux, ils vont facilement s'adapter. Mais c'est plutôt cette tranche intermédiaire qui va poser question.
DDIHer26		Chercheur	C'est une bonne remarque...On va passer aux aménagements postes. Est-ce que vous pourriez décrire des adaptations ou des aménagements de postes que vous avez mis en place pour soutenir le travail de vos soignants âgés ? Et on peut partir sur la RH ou sur le côté "structure".
DDIHer27	C1	DDI	Donc, par rapport à la RH, je ne vais pas trop m'étendre parce que d'autres vont en parler mieux que moi. Donc, tout ce qui est proposé au niveau du CHC. Donc, tout ce qui est bilan de compétences, réorientation, etc.
DDIHer28	C1	DDI	Pour le site d'Hermalle, je n'ai pas quelque chose de global qui a été mis en place. Je dirais que c'est vraiment au cas par cas. Chaque dossier doit être étudié en fonction de nouveau des compétences des personnes. Ce qui me pose le plus de problèmes, c'est le travailleur âgé qui n'est pas participatif à trouver des solutions pour une réorientation de carrière. Donc ça, évidemment, je suis un peu dure quand je dis ça, mais c'est un petit peu comme le chômeur qui n'a pas envie de trouver du travail et qui se plaint dans une situation, mais qui n'est pas acteur d'un changement. Et là, qu'importe l'âge du travailleur, ça reste compliqué. Par contre, le travailleur âgé qui souhaite aménager son poste, j'ai l'impression qu'on a toujours trouvé des solutions au cas par cas, quand le travailleur est volontaire. Donc voilà, ça c'est une remarque générale qui n'est pas ciblée sur le travailleur âgé, c'est-à-dire sur la personne de plus de 55 ans. Je vais prendre un exemple concret, j'ai une infirmière, hernie discale, qui est une infirmière qui travaille depuis 30 ans en gériatrie, qui n'a fait que de la gériatrie dans sa vie, Elle est revenue me voir après une absence de 4-5 mois pour un gros problème de dos, en me disant qu'est-ce que je vais faire. Et là on a rediscuté ensemble, on a passé plus d'une heure ensemble en se disant qu'est-ce qui te motive tous les jours dans la vie, qu'est-ce qui fait que quand tu te lèves le matin, t'as un peu mal à la gorge mais t'as quand même envie de venir travailler, c'est quoi ta motivation au travail ?
DDIHer29	P1	DDI	Et elle a très clairement signifié que c'était la gériatrie, c'était la prise en charge du patient âgé, mais ne pouvait plus travailler une pause complète en prenant le patient en charge. Et donc. En réfléchissant avec elle et. En s'organisant aussi au niveau médical, avec l'aide de la médecine du travail, avec l'aide de la mutuelle, avec l'aide de son médecin traitant, eh bien cette personne qui travaillait à trois quarts temps a accepté de prendre ses trois DP qu'elle n'avait pas pris. Donc trois DP et fait le mi-temps. Un mi-temps, c'est-à-dire le temps contractuel, plus trois DP, et donc ça lui fait, je crois, onze heures semaine. et donc elle a accepté de se former à la liaison interne Gériatrique.
DDIHer30	P1	DDI	Et comme elle habite aussi dans le quartier, elle vient travailler trois jours par semaine. Trois heures. Trois heures, deux fois quatre heures ou trois fois. Enfin voilà, elle adapte. Et donc moi ça m'arrange parce que ça me permet de mettre en place cette liaison interne gériatrique parce qu'il manquait toujours des personnes. Elle est allée se former à MontLegia, ce qu'est une vraie liaison interne gériatrique. Et elle a accepté cette flexibilité d'horaire aussi que peu de travailleurs acceptent.
DDIHer31		Chercheur	Bon, si je vous comprends bien, Il faut que le travailleur soit moteur dans sa démarche d'adaptation, avec peu de possibilités quand même. Vous avez trois infirmières qui vous déclarent sdes maux de dos et qui ne savent plus travailler dans les soins, vous allez savoir organiser quelque chose?
DDIHer32	P1	DDI	On est limité par le nombre. Maintenant, à nouveau, je pense que c'est important de travailler en concert avec l'RH, Pour eux, quand il y a des appels à candidatures à compétences égales, on favorise évidemment la personne qui a des soucis de santé pour des postes adaptés. Maintenant, ça reste quand même compliqué. Je prends l'exemple ici pour le moment, le service de revalidation est un service plus léger parce que j'ai beaucoup d'Ortho et moins de Neuro. On doit rester attentive à la pyramide des âges, on ne peut pas mettre que les plus de 55 ans dans des services comme ceux-là, sinon on aura des pertes de compétences pour les générations futures. On ne peut pas non plus mettre tous les bras cassés au même endroit, pour le dire comme ça, parce que sinon la dynamique d'équipe, ça va être compliqué.
DDIHer33	P1	DDI	Et puis, il faut aussi travailler sur le moyen et sur le long terme. Donc, il est très clair que pour la revalidation, on ne peut pas promettre que dans 5 ans, le contenu de ce qu'on a dans nos lits avec patience, aura le même le même profil. Et dans ça, il faut que les gens le sachent. On ne promet

			pas des choses sur du moyen terme ou sur du long terme. On promet ce qu'on a aujourd'hui en prévenant de ce qui pourrait arriver à l'avenir.
DDIHer34		Chercheur	Votre structure ici, votre clinique. Elle est adaptée aux travailleurs âgés ?
DDIHer35		DDI	Bonne question.
DDIHer36		Chercheur	Dans la littérature, on parle de chambres avec des mètres carrés suffisants.
DDIHer37		DDI	En termes d'ergonomie.
DDIHer38		Chercheur	En termes d'ergonomie, pour ne pas se cogner, s'accrocher, tomber, chuter.
DDIHer39	PE3	DDI	Non, certes, non....Je prends surtout les services les plus lourds. Ici, les deux services les plus lourds, ce sont les 2 services du point de vue ergonomique, on a moins de place dans les chambres. Effectivement, il y a 2 mois d'ici, j'ai rencontré une soignante qui est très corpulente. et qui avait beaucoup d'humour me disait est-ce que tu veux voir l'état de mes cuisses ? Quand en gériatrie, quand je sors le patient du lit, est-ce que tu m'as vu ? Est-ce que tu as vu le gabarit de certains des patients ? Je ne sais pas les pivoter sans cogner le lit, le radiateur ou le palan. Mais elle me l'a dit avec beaucoup d'humour mais le message est passé.
DDIHer40		Chercheur	C'est vrai que quand on met dans une petite chambre un palan, Donc ça devient compliqué, c'est une gymnastique d'organisation, mettre des bons patients dans la petite chambre, c'est assez compliqué.
DDIHer41		DDI	Oui, très compliqué, parce que dans des services qui sont bien occupés, on est déjà content d'avoir un patient dans un lit.
DDIHer42		Chercheur	Vous, en termes de politique chez vous, votre gestion, est-ce que vous pensez que votre clinique est adaptée et fait suffisamment ?
DDIHer43	C1	DDI	Non, moi j'aurais envie de plus m'axer sur les valeurs, je trouve de pouvoir mettre en évidence tout le savoir des anciens, mais je ne sais pas comment, je n'ai pas la bonne formule, sans être l'ancien donneur de leçons aux jeunes. On n'est pas là-dedans, on n'est plus là-dedans. C'est démodé ces modèles-là de se dire « je vais te transmettre tout mon savoir », le jeune il n'en veut pas, il ne veut pas se former comme cela. Donc c'est comment est-ce qu'on va arriver à faire travailler l'ancien et le jeune travailleur sur une transmission sans que ce ne soit l'ainé qui transmet sous forme scolaire. Il faut un autre modèle de transmission.
DDIHer44		Chercheur	Le modèle de transmission de la littérature, une fois de plus, c'est le tutorat, le mentorat. Comment vous voyez-vous ça sur le terrain ?
DDIHer45	R1	DDI	Je veux dire que le modèle idéal serait certainement, d'abord, que les jeunes travailleurs et les plus anciens comprennent le modèle sociétal des générations avec les besoins différents d'une génération à l'autre. C'est-à-dire d'un point de vue théorique, de comprendre ça. Et puis l'idéal serait de pouvoir leur permettre de travailler en duo. avec quels sont mes points forts de part et d'autre, et comment est-ce que je peux finalement construire un modèle de collaboration où les points forts de chacun sont mis en évidence. Et peut-être que justement c'est une belle opportunité, avec l'arrivée des ASI, de réfléchir à ces modèles-là qui, aujourd'hui, ne sont pas possibles dans un nursing global. Chacun a son chariot, on y colle plus ou moins, selon des anciens modèles, et puis chacun prend son chariot et travaille en parallèle. et on n'a pas le temps de se poser pour réfléchir sur comment on pourrait collaborer ensemble.
DDIHer46		Chercheur	Dans les autres entretiens, l'unanimité c'est de dire que le tutorat, c'est bien, mais tu ne peux pas l'imposer à quelqu'un, la personne de plus de 55 ans, elle a son feeling par rapport à l'accompagnement du nouveau, l'accompagnement du stagiaire, et tu ne peux pas lui demander, la forcer à faire passer des valeurs. Et donc c'est vraiment très individuel, chose que vous avez déjà émis tout à l'heure. Vous en pensez quoi ?
DDIHer47	R1	DDI	Moi je pense que ça se prépare. Une infirmière qui dit moi je ne veux pas m'occuper des stagiaires qui importe son âge, ben non, on a un rôle d'accompagner les stagiaires et ça ne peut pas être tout le temps les mêmes personnes qui vont accompagner les stagiaires. Après, lors des coaching duo, certainement, Pourquoi est-ce que tu ne veux pas t'en occuper ? et comprendre le pourquoi. Et si cette personne ne veut pas faire ça, elle va peut-être faire autre chose dans le service pour laisser des emprunts. Il y a certainement ça. J'oublie peut-être de dire, mais je fais une marche en arrière, en termes de valeur, je crois que ce qui doit peser aussi l'ancien, c'est certainement.
DDIHer48	R1	DDI	Les proximités qu'on avait dans les prises en charge de patients avant, en tout cas sur les sites de proximité, ça se ressent très fort. Cette impression de perdre du qualitatif parce qu'on a des médecins qui ne sont plus des monosites, qui sont des pluristes et qui deviennent un peu des marginaux. Je viens poser mon acte, mais l'amont et l'aval,, c'est pas mon truc. Et ça, je pense que les anciens sont assez choqués par cela parce qu'ils ont l'impression aussi qu'il y a une moins bonne

			implication autour de la prise en charge du patient, une implication humaine dans la prise en charge des patients.
DDIHer49		Chercheur	C'est ce qui est ressorti aussi dans le Focus Group, avec le travailleur âgé. Sa motivation, elle va la chercher aussi auprès du patient, au chevet du patient. Évidemment, toute la charge administrative l'emmène loin du patient. C'est ce qu'il a contrario.
DDIHer50	S4	DDI	C'est quelque chose dont il me parle aussi. On veut appeler le médecin, mais il faut justifier quatre fois, il ne vient quand même pas. Les médecins étaient plus présents, mais c'est lié à une évolution de la société. Le médecin a aussi des horaires adaptés, ce qui n'était pas le cas il y a 20 ans.
DDIHer51		Chercheur	Le monde hospitalier est compliqué pour l'instant, avec des budgets qui sont très serrés et des hôpitaux qui sont un peu dans le rouge. Si vous aviez une baguette magique, vraiment, vous avez de l'argent que vous voulez vraiment, quelles fonctions vous mettriez en place pour les travailleurs âgés ?
DDIHer52			Quelles fonctions pour prendre en charge. Les travailleurs âgés ?
DDIHer53		Chercheur	Dans votre hôpital, qu'est-ce qui manque et qu'est-ce qui pourrait être pris par des soignants qui ont des valeurs qui doivent être prévues aux patients et qui ont ce profil, qui connaissent bien la structure ?
DDIHer54	C1	DDI	Mais je pense que ce serait de pouvoir les décrocher pour en faire des pseudo-ICAN. Donc de pouvoir effectivement réfléchir à ces modèles aussi, oui, plus par rapport à l'ICAN, peut-être des projets aussi d'accompagnement de stagiaires. Je sais notamment, je pense que c'est à Nantes, il y a un projet qui est mis en place dans un hôpital où finalement ils accueillent des stagiaires pendant six semaines et les stagiaires prennent en charge X patients. Et donc voilà, il pourrait être encadré par ce type de personnes qui accompagnent et qui préparent la place, certainement un modèle autour de l'ICAN.
DDIHer55		Chercheur	C'est vrai qu'on a de moins en moins de maîtres de formation pratique dans nos hôpitaux. Donc c'est vrai que ce serait pas mal. Quelle est votre politique, vous, par rapport au personnel qui veut continuer à travailler ? Donc, il est pré-pensionnable.
DDIHer56		Chercheur	C'est quoi votre politique ?
DDIHer57	R4	DDI	Alors, tout dépend évidemment de la motivation du travailleur et donc j'ai eu deux expériences. J'ai une expérience d'un travailleur qui m'a demandé pour poursuivre et sans souci, j'ai permis à cette personne de terminer l'année puisque cette personne était née en janvier et est allée jusqu'à la fin décembre de ses 65 ans. Et voilà, ça s'est très très bien passé. Maintenant, c'est un travailleur qui reste très motivé, impliqué dans le service. Par contre j'ai un autre travailleur, là je ne l'ai pas accepté de poursuivre, or je savais que cette personne était en difficulté financière, mais c'est quelqu'un qui travaillait dans un service d'urgence, qui ne supportait plus, j'avais déjà eu plusieurs plaintes de patients, C'est une personne qui ne faisait que la nuit et qui avait des soucis de dos, et donc la collègue qui travaillait avec elle systématiquement se prenait la charge physique de travail. Et voilà, cette personne m'a demandé pour poursuivre au delà de ses 65 ans, et donc j'ai eu l'honnêteté évidemment de lui évoquer les raisons pour lesquelles je ne pouvais pas l'accepter. À un moment donné, je dois aussi pouvoir avoir des services efficaces et je ne pouvais pas. Et donc, elle m'en veut toujours aujourd'hui. Donc, elle refuse d'aller au souper organisé par le CHC pour les pensionnés.
DDIHer58		Chercheur	OK. Dans notre secteur, on ne peut pas faire appel au Flexi-Job. C'est quelque chose qui pourrait vous intéresser ? Comment est-ce que vous voyez cette évolution ?
DDIHer59	R4	DDI	Oui, je trouve que c'est une très bonne idée, le Flexi-Job. Moi, d'ailleurs, j'ai quelques travailleurs que j'ai pensionnés l'année dernière. malheureusement qu'ils ne peuvent pas. Et donc je trouve ça dommage parce que voilà ça permet quand même à eux de rester en lien aussi avec le monde du travail quand la santé permet. Et donc finalement ils reviennent grâce à l'intérim. C'est vraiment dommage. Et je peux peut-être dire aussi pour le flexijob, ça permettrait peut-être aussi de les intégrer dans ces fonctions pseudo-ICAN avec des périodes de l'année où on en a besoin et des périodes de l'année où on en a moins besoin en fonction des stagiaires.
DDIHer60		Chercheur	C'est bon. On va passer plus sur les réflexions plus stratégiques maintenant, avec des propositions, des idées qui sont apparues lors des différents entretiens. Autour de 50 ans, 55 ans, une rencontre préventive de préparation à la fin de carrière avec le DDI, un représentant de la RH, voir de l'infirmier-chef et du travailleur pour organiser la fin de carrière et lui apporter, voir quoi il veut aller et ce à quoi il aurait besoin, qu'est-ce que vous en pensez ?

DDIHer61	R1	DDI	Alors moi je pense que ça c'est certainement utile cette rencontre individualisée, maintenant 50 ans peut-être jeune parce qu'on aurait eu presque quand même 15-17 ans à travailler, moi j'irais plutôt vers 55 ans, maintenant je pense que Je crois que c'est bien pour le travailleur de se dire qu'on s'arrête avec lui et on prend soin de nos aînés, comme on doit prendre soin des autres aussi. Je crois que c'est valable pour tout le monde, certainement. Maintenant, je ne voudrais pas que ce soit considéré comme à partir de 55 ans, je suis une vieille et donc je suis dans un process de fin de carrière. Voilà, moi je suis parfois choquée de me dire, comme j'entends des jeunes, je pense que j'estime qu'ils sont jeunes, à 45 ans, de se dire « oh mais moi je suis vieille ». On n'est pas vieille, on est au milieu de sa carrière professionnelle, on n'est pas vieille aujourd'hui à 45 ans. Et donc c'est une question de mentalité. Et donc il y a des personnes à 55 ans qui sont en bien meilleur santé que certaines à 45 ans qui n'ont jamais pris soin de leur santé.
DDIHer62	P1	DDI	Mais par contre, je trouve que oui, il y a quelque chose qui m'interpelle au niveau du département infirmier, c'est l'histoire des DP avec les primes. Donc mon avis par rapport à ça. Je trouve que les personnes qui ont un travail pénible devraient bénéficier de cela, pas les autres travailleurs. Donc, il n'est pas normal qu'un administratif qui travaille à l'hôpital bénéficie de ses DP, ça n'a aucun sens. Par contre, les travailleurs âgés, mettons notre énergie chez eux, les travailleurs en cause, je trouve qu'on ne doit pas leur permettre d'avoir des primes en plus, mais de leur donner leur DP, L'origine du DP, c'est réduire la pénibilité du travail. Par contre, on leur donne une prime en plus, oui. Mais par contre, le DP pour moi, c'est réduire la charge physique, psychique, émotionnelle au travail.
DDIHer63		Chercheur	Dans le focus group, on a parlé des DP aussi et on a dit qu'il faudrait rajouter un quatrième DP à 60 ans parce qu'à 60 ans, il y a encore 7 ans à travailler. C'est une chose évidemment qui est assez cohérente. et aussi le fait d'avoir accepté les DP pour les travailleurs administratifs, c'était une erreur d'avoir accepté cela lors de la négociation.
DDIHer64	R1	DDI	Mais par contre effectivement, proposer à un travailleur de prendre une prime plutôt que de le prendre sous forme de congé, je trouve que c'est dommage parce que ça passe à côté de l'objectif initial, maintenant si on peut avoir les deux tant mieux, mais c'est clair que c'est d'abord de réduire la charge physique.
DDIHer65		Chercheur	Mais les travailleurs qui ont leur premier DP à 45 ans, combien est-ce qu'il y en a en temps plein ? À votre avis ?
DDIHer66		DDI	Ici sur le site Hermalle ? Parce que 80% de nos soignants sont féminins.
DDIHer67		DDI	Oui, je dirais même pas 10%. En temps plein ?
DDIHer68		Chercheur	Huit dixièmes, c'est vraiment le temps de travail standard maintenant dans les soins
DDIHer69		DDI	Oui, et aussi bien chez les hommes que chez les femmes. La plupart de mes hommes sont en 8-10e.
DDIHer70		Chercheur	Par toutes les compensations de crédits, de congés parentaux, créditemps et choses pareilles. Oui. Donc le premier DP à 45 ans avec un 80%, c'est normal qu'ils prennent la prime et non dispense Enfin, c'est normal, je trouve ça...C'est une plume déguisée, c'est un peu dommage.
DDIHer71		Chercheur	Comité des travailleurs âgés également, c'est une idée qui est sortie. Vous en pensez quoi ?
DDIHer72	R1	DDI	Ce comité des travailleurs âgés, c'est une bonne idée mais si maintenant ça devient dépôt de plaintes, chacun un peu plus mal que l'autre, évidemment ce serait vraiment dommage que ça prenne ces dérive-là. Mais sinon, oui, c'est une bonne idée, je pense.
DDIHer73		Chercheur	Des remarques positives sur ce comité du travailleur plus âgé, des remarques négatives aussi en disant que les travailleurs âgés n'iront pas sur un comité central à Montlegia, resteront sur leur site et ne voudront pas y aller.
DDIHer74	R1	DDI	Oui, certainement, parce qu'on se rend compte que les travailleurs plus âgés, ça les dérange de faire leur identité, ils ont été engagés à Hermalle, ils n'ont pas été engagés à la base dans le grand CHC, donc ils sont encore très, très ancrés, bassemeuses entre le Canal Albert et la Meuse.
DDIHer75		Chercheur	Ça c'est sur tous les sites de proximité, j'ai eu la même réflexion.
DDIHer76	F1	DDI	Tout à fait, tout à fait. D'ailleurs, il y a une demande. Peut-être pas spécifique de leur part, mais d'organiser des formations qui se font principalement sur MontLegia, décentralisées sur les sites de proximité, justement pour cette raison-là.
DDIHer77	P1	DDI	J'avais quelque chose à rajouter aussi par rapport à l'incitant pour le travailleur plus âgé. Dans les services plus aigus comme le Bloc Op et comme Urgence/Réa, toutes les difficultés, une fois qu'il constitue pour des services plus légers, c'est l'IFIC, et les pertes de primes. Donc ça, c'est clair que c'est quelque chose qui pousse le travailleur à aller dans ses derniers retranchements avant de prendre une décision et de ne pas la mûrir tôt assez parce qu'il y a une perte financière là-dedans.
DDIHer78			Mais ils ne perdent pas leur prime

DDIHer79	P1	DDI	Non, ils perdent leur IFIC et ils perdent quand même aussi, et je pense que pour cette génération-là, c'est important, enfin pour les jeunes aussi, ils perdent leur aura et leur charisme. Et de nouveau, quand on parle de valeur, je suis fière de travailler au bloc opératoire, et donc c'est vu autrement que dire « je travaille au DIRHM ».
DDIHer80		Chercheur	Oui, tout à fait. On en a déjà parlé des tuteurs, ça c'était dans les postes et dans les idées publics stratégiques. Dernière chose aussi, on parle de matériel un peu plus adapté, de vos collègues, par exemple, pour réduire la charge administrative du dossier patient informatisé, qu'il puisse y avoir une dictée vocale, par exemple, pour faire des rapports, que ce soit transcrit tout de suite dans le dossier.
DDIHer81		DDI	Vous Oui, merci. Je pense que c'est l'avenir et on se rejouit.
DDIHer82		Chercheur	C'est ça. Alors, Des exosquelettes aussi, on a parlé de ça. Comme les skieurs plus âgés qui veulent continuer à aller au ski. Donc il y a des systèmes qui aident le skieur à plier ses genoux. Et donc on pourrait transposer cela à nos soignants, vous en pensez quoi ?
DDIHer83	R2	DDI	Exosquelettes? Je me dis que quand on bouge et qu'on arrive à un âge... En fait, c'est une question d'hygiène de vie, clairement. Comme je l'ai dit tout à l'heure, j'en ai à 45 ans que j'ai envie de pensionner, et j'en ai à 65 ans, que je n'ai vraiment pas envie de me séparer parce que ce sont des gens qui ont pris soin de leur santé avant de prendre soin de la santé des autres, et qui ont encore une certaine mobilité. Pas tous, mais il y en a quand même beaucoup qu'on pensionne. et qui reste très actif. Je pense notamment à quelques infirmières chefs que j'ai pensionnés ici et que je vois encore très régulièrement se promener en groupe, ici, à faire de la marche nordique. Et donc voilà, ça me fait beaucoup plaisir de voir ça et de me dire qu'ils ont pris soin de leur santé.
DDIHer84	R2	DDI	Et donc c'est vrai que notre métier nous soumet à certaines contraintes physiques, mais c'est du prendre soin de soi-même depuis le début.
DDIHer85		Chercheur	Est-ce qu'on n'a pas un rôle à jouer à ce moment-là ?
DDIHer86	F1 R1	DDI	Certainement, oui. Tout ce qui est feel-good, j'ai dit bien, bien-être au travail, permettre justement de pouvoir... peut-être bénéficier de séances de kiné ici, à des tarifs préférentiels, la clinique du dos, l'école du dos, de pouvoir développer davantage ça, et pourquoi pas permettre ça sur une partie du temps de travail, peut-être dans la prévention de tout ce qui est maladies musculaires. Oui, certainement, on a quand même le caniculaire, le tendinite, c'est quand même des pathologies qu'on rencontre, je pense un peu plus, Et donc je trouve que si on pouvait permettre à des travailleurs, à partir d'un certain âge, d'avoir X, comme ils ont des heures de formation, d'avoir des heures de bien-être offertes pour l'employeur, pour prendre soin, via massage, kiné, marche, que sais-je, pourquoi pas, ça c'est des choses qu'il faudrait développer.
DDIHer87		Chercheur	C'est vrai qu'on est tenu de former nos travailleurs à la manutention, mais est-ce que vous ne percevez pas que ces formations ont peu d'impact sur le travailleur en termes de changement d'habitude ?
DDIHer88	F1 R1	DDI	Oui, certainement. Maintenant, à côté de ça, si je regarde en arrière, 20 ans en arrière, quand je vois tous les supports techniques qui n'existaient pas auparavant et qui existent aujourd'hui, la bonne utilisation de tous ces supports techniques est de nouveau l'hygiène de vie. Je pense qu'avant, on marchait beaucoup plus. Aujourd'hui, les gens en dehors du travail sont parfois très sédentaires. et se trouvent toutes les raisons pour être sédentaires, et donc ils sont un peu gros, et donc oui, ils ont mal au dos, ils ont mal aux articulations, mais ils passent leur soirée devant la télé avec un chips de coca. Voilà, donc, je sors un peu du contexte, mais c'est l'hygiène de vie, et l'employeur peut certainement, et l'hôpital a certainement un rôle, la santé, les soins de santé ont certainement un rôle, sur prendre soin des travailleurs des soins de santé, c'est aussi jouer de la prévention, et je pense aussi de la prévention par rapport à toute une série aussi de dépistages. On pourrait offrir à nos travailleurs des dépistages, diabète, des dépistages, par exemple hypertension.
DDIHer89	F1 R1	DDI	Je suis sûre qu'on a toute une série de travailleurs qui souffrent d'hypertension, comment identifier cela s'il ne va pas chez son médecin traitant, il va de moins en moins à la visite médicale, Comment est-ce qu'on détecte ça, tôt assez ? Je pense vraiment qu'on peut jouer sur de la prévention, prévention par rapport au cancer aussi, on a les mammographies qui sont remboursées mais on pourrait avoir plein d'autres. Plein d'autres examens remboursés dans le cadre d'une prévention. La prévention, je pense que l'employeur a un rôle à jouer, il doit donner des heures à ses travailleurs et pourquoi pas peut-être imaginer une formule, on a droit à 5 jours de formation, est-ce qu'on ne pourrait pas convertir une partie de ces heures-là pour de la prévention ?
DDIHer90		Chercheur	C'est une très bonne idée, c'est vrai que les cinq jours, on a une ou deux journées sur l'année où on est sur de la prévention, sur le bien-être, c'est une bonne idée. Je n'ai plus de questions. Est-ce que vous, vous voulez rajouter quelque chose ? Est-ce que vous avez encore des idées lumineuses comme celles que vous venez d'évoquer ?

DDIHer91	DDI	Non, pas pour l'instant.
DDIHer92	Chercheur	Je vous remercie. Si vous avez des idées supplémentaires, n'hésitez pas. Vous avez mon adresse mail et je vous remercie beaucoup.

9.2. Site 3

Nom Ligne	Code	Nom	Remarques
DDIWA1		Chercheur	Merci Madame d'être ici et de pouvoir se rencontrer par rapport à mon mémoire. Je rappelle la question de départ, comment les institutions hospitalières peuvent optimiser l'accompagnement des soignants âgés. Je vous ai déjà exprimé que c'est un entretien qui est enregistré, anonymisé. Mon guide d'entretien il est, ça vous savez un peu vers quoi on va aller, il est divisé en quatre parties, une présentation, le sentiment général de travail à votre institution, chez vos soignants qui sont âgés de plus de 50 ans, On va travailler également sur l'aménagement de postes de fonction, et puis ensuite, ce sera notre entretien, une réflexion, plutôt une réflexion stratégique sur ce qu'on pourrait mettre en place, et déjà les idées qui ont été émises par les Focus Group et par les infirmiers-chefs. Est-ce que c'est clair pour vous ?
DDIWA2		DDI	Oui.
DDIWA3		Chercheur	Première chose, Madame, pouvez-vous vous présenter? votre âge, le nombre d'années dans la fonction et le nombre d'années au CHC.
DDIWA4		DDI	Donc j'ai 63 ans, bientôt 64. Je suis infirmière depuis 1982 et je suis directrice du département infirmier depuis 2002. Donc ça fait 22 ans. Précédemment adjoint et puis précédemment infirmière et également reste beaucoup plus, j'étais très peu infirmière praticienne mais plus dans les demi de financement des hopitaux.
DDIWA5		Chercheur	Donc c'est un entretien qui me fait vraiment plaisir d'avoir aujourd'hui parce que vous, vous avez pu vraiment voir l'évolution de ce qu'est la prise en charge de nos soignants au chevet du patient avec cette évolution majeure des 25 dernières années avec un dossier infirmier qui est devenu informatisé et une charge administrative qui a augmenté de façon majeure. Comment vous l'avez perçu, cette évolution ?
DDIWA6		DDI	Personnellement, comme j'étais extrêmement impliqué, moi je l'ai relativement bien vécu personnellement, d'accord, et je pense toujours que c'était quelque chose qui peut apporter qui peut aider l'infirmière dans sa démarche en soins, cependant je suis assez consciente de la lourdeur et du temps supplémentaires qui est nécessaire pour remplir ce dossier parce que nous n'avons pas à l'heure actuelle un dossier optimal, ni les moyens de mobilité optimaux non plus, ou puisse être plus performante.
DDIWA7		Chercheur	Qu'entendez-vous par mobilité ?
DDIWA8		DDI	Mobilité, donc tout ce qui est prise de données au chevet du patient, vraiment, que ce soit des smartphones, des tablettes ou des enregistrements systématiques, des monitorings vers le dossier directement sans devoir passer par un encodage manuel par le personnel.
DDIWA9		Chercheur	Donc vous avez été moteur de la démarche ici au CHC et vous l'êtes toujours parce que je pense qu'il y a un nouveau dossier qui va arriver avec beaucoup d'espoir que ce soit favorable.
DDIWA10		DDI	Alors, je pense que nous allons améliorer notre mobilité dans les deux cas. Malheureusement, nous ne rencontrons pas à l'heure actuelle un dossier qui rejoint toutes les attentes des différents corps de métier qui participent donc à ce dossier, parce que c'est un dossier global, un dossier patient informatisé, et les logiciels présents sur le marché actuellement sont loin d'être à 100%, de répondre à 100% à nos attentes.
DDIWA11		Chercheur	Ce qui est un peu logique, dans un hôpital, il y a tellement de fonctions et puis ne fût-ce qu'en termes d'unité, vous passez d'une maternité à un soins intensifs, aux urgences, en médecine, en revalidation, le panel est tellement large qu'on ne saurait pas avoir quelque chose qui rencontre les attentes de tous... Quelque chose qui est utilisé par tous en même temps sur cette tellement grande diversité.
DDIWA12	P1	DDI	C'est exact, mais il y a un autre paramètre qui est quand même une certaine frustration, qui est quand on voit le développement de l'informatique, notamment de l'intelligence artificielle à l'heure actuelle, qui n'est pas encore implémentée dans le dossier médical, enfin dans le dossier patient, en ce sens où l'intérêt commercial est quand même moindre que de développer un autre logiciel qui pourrait être utilisé par beaucoup plus et avoir un rendement commercial beaucoup plus grand. Le rendement commercial d'un dossier informatisé, d'un dossier patient mais il n'en a pas le même poids qu'un autre logiciel ou qu'un logiciel, voilà. L'évolution que l'on a de l'intelligence artificielle dans des voitures, dans des choses comme ça, c'est immense par rapport

			à ce qui existe dans un dossier patient-informatisé parce que le bénéfice et la rentabilité n'est pas le même.
DDIWA13		Chercheur	notre petit pays avec tellement grand spécificité en termes de remboursements, en termes de facturation des médicaments, des soins,....
DDIWA14		DDI	Exactement, ça c'est vrai, mais voilà, on voit des logiciels qui ne sont pas spécifiquement belges et qui ont plus d'intelligence artificielle, c'est vrai, que les nôtres, mais qui ne sont pas quand même au top non plus.
DDIWA15		Chercheur	Après cette introduction qui nous fait aller dans tous les sens, en tout cas dans la sorte de l'informatisation. On va rentrer dans le vif du sujet. Comment évaluez-vous, percevez-vous globalement le bien-être des soignants 55 ans dans votre clinique ?
DDIWA16	S1	DDI	Comment je le perçois ? Au regard des différentes personnes qui ont. Plus de 55 ans, je sens que c'est extrêmement différent. Bien sûr, c'est lié à la personnalité, c'est lié au temps de travail, c'est lié à l'investissement, il y a toute une série d'autres facteurs. Tant que c'est ces personnes de plus de 55 ans, c'est qu'il y avait une motivation au travail qui est toujours là.
DDIWA17	S1	DDI	C'est pas une motivation, c'est la valeur du travail, je vais dire, qui reste différente et qui l'a été depuis le début par rapport aux nouvelles générations où la notion de valeur de travail n'est pas la même. on se rend compte quand même, moi je me rends compte que quand on est dans une difficulté, dans une équipe et qu'il y a un absent et tout, c'est bien souvent les plus âgés qui vont d'elles-mêmes trouver une solution, revenir et changer par rapport à une jeune population.
DDIWA18		Chercheur	La jeune population elle est toujours à temps plein, compliqué pour elles de changer ou même si elles étaient au même temps de travail.
DDIWA19	S1	DDI	c'est malgré tout les anciennes qui reviennent, il y a une notion de valeur de travail et de valeur d'équipe, d'intégration, enfin pas d'intégration, c'est de dynamique de groupe. Qui est différente.
DDIWA20		Chercheur	Elles mettent plus de valeur sur leur vie familiale, les jeunes ?
DDIWA21	S1	DDI	Les jeunes mettent plus de valeur sur leur vie extérieure, je ne dirais pas spécifiquement familiale, parce que je ne pourrais pas dire que les plus âgés ne mettent pas de valeur sur leur vie, mais sur la différence entre ma vie privée et ma vie privée et ma vie au travail. Et la notion de je suis en équipe et je dois... bon voilà, le travail doit être fait, on doit l'assurer 24 heures sur 24, et beaucoup plus présent chez les personnes de 55 ans, de façon majoritaire, ça on le ressent très fort. Moi je le ressens personnellement.
DDIWA22		Chercheur	Et selon vous, quels sont les principaux facteurs qui motivent vos soignants âgés ? Qu'est-ce qui les motivent. ?
DDIWA23		Chercheur	Et ma question d'après, c'est qu'est-ce qui va les démotiver ?
DDIWA24	S2	DDI	Toutes les motivations, c'est d'être reconnu au travail, c'est l'ambiance d'équipe, c'est l'ambiance, c'est le fait d'être respecté, que ce soit par le corps médical, que ce soit par le corps infirmier, d'être valorisé, d'être reconnu dans l'équipe, c'est vraiment ce qui me motive le plus.
DDIWA25		Chercheur	Alors les Focus Group, elles disaient, ce qui les motivait, c'était d'être au chevet du patient.
DDIWA26	S2	DDI	Oui, bien sûr, le contact patient.
DDIWA27		Chercheur	Et avec ce qu'on a dit avant, par rapport à la charge administrative de plus en plus importante, ça contrarie le démotivation ?
DDIWA28	S2	DDI	Ça c'est quelque chose qui est plus lourd pour les personnes plus de 55 ans par rapport peut-être aux jeunes, même si ça dé motive les jeunes aussi. Et je pense que la charge, le fait de jouer avec les logiciels, de jouer avec l'informatique est plus facile pour quelqu'un qui n'a pas été lancé dans le métier avec cet outil-là. Et cette charge-là qui n'est plus eux-mêmes, ça c'est vrai. Les gens connaissent quand même cette charge administrative depuis le départ, les gens de 55 ans l'ont vu vraiment extrêmement croître.
DDIWA29		Chercheur	C'est ça elles le disait évidemment et les infirmiers chefs aussi que la dynamique d'équipe, dynamique du groupe, ambiance de travail, ça c'est l'essentiel.
DDIWA30	S1	DDI	C'est pour ça que je disais reconnaissance dans l'équipe et reconnaissance médicale.
DDIWA31		Chercheur	Est-ce que vous pouvez décrire si dans votre clinique, il y a des adaptations ou des aménagements de poste qui sont mis en place pour soutenir le travailleur âgé ?

DDIWA32	P1	DDI	Il y a le respect, mais je veux dire de cette façon globale, mais peut-être qu'il y a une attention un peu plus importante pour les personnes plus âgées, peut-être une attention plus importante à leur horaire et à leurs desiderata. Et de dire par exemple, si quelqu'un préfère que faire les B parce que ça lui va mieux, j'en ai plusieurs qui sont plus âgées qui préfèrent plus faire les après-midi que se lever à 6h du matin, on va leur donner... Donc c'est des aménagements qui se font de façon tacite, je veux dire, avec mes chefs unités, moi aussi je n'irai jamais à l'encontre de ça, ou de faire plus de nuits par exemple, parce que certainement certaines équipes aiment mieux faire les nuits, enfin voilà, même si elles sont plus âgées, voilà. Donc c'est plus un aménagement comme ça tacite, je me rends compte par contre, je viens de faire des appels à candidature pour de la polyclinique et des mi-temps. Et je n'ai pas eu de personnes âgées qui ont postulé. Donc, c'est un peu inconnu de se dire que là, je proposais justement et je l'ai proposé en interne sur mon site parce que je me suis dit que je trouverais suffisamment de personnes. Donc, j'ai fait l'appel à deux mi-temps et je n'ai pas eu des personnes âgées qui ont postulé.
DDIWA33		Chercheur	C'est pareil, je pense que c'est pareil... en tout cas sur mon site. Quand je offre des possibilités de travail adaptées, administratives ou juste polycliniques, je n'ai jamais vu une ancienne qui postule.
DDIWA34	C1	DDI	Alors il y a la peur du changement, tout à coup, parce qu'on est quand même en fin de carrière, on connaît très bien l'endroit dans lequel on travaille et voilà. et qu'elles sont bien où elles sont, je veux dire, voilà. Est-ce qu'il y a ça qui joue, le fait du changement qui est trop perturbant. ? Mais j'ai été étonné. Donc voilà. Je n'ai pas eu de postulant âgé.
DDIWA35		Chercheur	Vous avez parlé des nuits. Certains... Vous savez qu'à 55 ans le travailleur peut demander de plus en prester, quelle est votre politique ?
DDIWA36	P1	DDI	Alors, je n'ai jamais, enfin, je peux l'accepter dans la mesure où, il faut savoir que moi j'ai une population avec une pyramide des âges quand même assez élevée, et donc je peux l'accepter. Maintenant, il faut savoir que si j'en ai deux, voire trois personnes qui me demandent dans une unité, je les change d'unité. Donc, c'est la grosse difficulté. C'est la grosse difficulté. Maintenant, par arrangement personnel, j'en ai de celles qui, dans certaines unités, ne font quasiment jamais de nuit. Mais de nouveau, ce sont des arrangements tacites et c'est du donnant-donnant, d'une par rapport à l'autre. Je constate par contre que dans des services où elles sont plusieurs la nuit, parce que chez moi, elles sont seules dans l'unité d'hospitalisation classique, par contre, au niveau urgences et soins intensives, elles sont trois ensemble, et là, j'ai même des personnes plus âgées qui aiment bien faire des nuits et je pense qu'il y a la notion aussi d'être seul ou d'être ensemble et ça je me dis vraiment qu'il y a vraiment une différence.
DDIWA37		DDI	Donc dans la notion d'être seul ou pas seul, alors dans les services banalisés elles ne sont pas, elles sont avec une aide-soignante qui circule, mais voilà, elles sont comme une seule responsable de leur unité.
DDIWA38	P1	Chercheur	J'ai questionné votre infirmier-chef, on a eu plus ou moins cette même réflexion, et lui en effet il dit qu'il n'a pas l'accord de sa directrice mais que tacitement, il leur met moins de nuit, qu'elle revienne s'il y a des soucis, de nuit par exemple, et elle se propose, et ça c'est un accord qu'ils ont ensemble. Mais votre infirmier-chef dit que ça pourrait être valorisant pour le travailleur de dire et d'être reconnu pour tout ce que le travailleur a fait pendant des années, qu'on leur dise à 55 ans, si vous le demandez. Ce serait quand même bien de pouvoir l'accepter, d'accepter la demande, et que ce soit officiel, parce que ça la reconnaîtrait, alors je comprends évidemment la difficulté avec la pyramide des âges de l'unité...
DDIWA39		Chercheur	En plus, en termes d'ambiance d'équipe, parce qu'elle va accepter de ne plus faire des nuits et vous allez la charger l'unité, peut-être qu'elle fonctionne très bien l'unité...
DDIWA40	P1	DDI	j'ai eu peu de demandes récemment pour ne plus faire de nuit. J'en ai eu très très peu, j'en ai eu qu'une en revalidation qui m'a fait cette demande-là, il y a déjà un petit temps et c'est quelqu'un qui, à mon avis, ne faisait déjà presque plus de nuit. Après discussion avec elle, voilà, dans le service de David, personne ne m'a fait la demande.
DDIWA41		Chercheur	Peut-être parce qu'on sait que vous n'acceptez pas.
DDIWA42	P1	DDI	Oui, nous étions à discuter, ça pourrait être à rediscuter. Maintenant, le danger dans un petit site comme ceci, avec très peu de possibilités, avec 2 demandes et là, je me coince complètement. Je me coince complètement.
DDIWA43		Chercheur	Alors c'est vrai que si on dit « je ne fais plus de nuit », ils diront « ah, j'ai mon papier, je ne fais plus de nuit ». Plutôt que « je ne t'en mets pas dans tes desiderata, je ne t'en mets pas mais si je bloque vraiment, alors le planificateur a encore la possibilité ». Ce n'est pas si simple...
DDIWA44	P1	DDI	Je peux l'entendre, je veux dire, les moyens que j'ai derrière, c'est toujours la difficulté d'avoir les moyens de ses ambitions et de ses décisions, et donc voilà. C'est un peu difficile.

DDIWA45		Chercheur	Pensez-vous que votre structure et votre politique actuelle de l'hôpital, une politique, c'est aussi bien RH que autre, répondent adéquatement aux besoins de soignants RH ? On va commencer par le bâtiment, par exemple.
DDIWA46	P2	DDI	Nous avons un bâtiment ici, alors si je parle de mon bâtiment, moi... Il est ancien. Alors c'est vrai qu'on fait une certaine forme de rénovation progressive, mais on ne peut pas élargir les murs. Donc là c'est vrai qu'il y a des espaces dans lesquels on est extrêmement confinés, qui sont trop petits et malheureusement qu'on ne sait pas agrandir. Donc si je pense même rien qu'aux vestiaires chez moi, ils ne sont pas en éducation. Il faut avoir de l'espace pour une personne, pour se sentir bien. Ça n'est pas dans les services.
DDIWA47	P2	DDI	Maintenant, on fait appel très souvent. On a quand même rénové pas mal de nos services. Les salles de garde, ce qu'on appelle les utilités propres, ont été pas mal rénovées, mais toujours dans des espaces. Et ça dépend des services. Il y a des services qui ont pu avoir un peu plus d'espace que d'autres. Et ici, Voilà, on fait souvent appel à un ergonome pour voir comment on peut améliorer la situation et comment on peut améliorer le rangement et tout ça pour essayer d'utiliser au maximum l'espace qu'on a. Mais l'espace au départ est bien trop petit, ça c'est clair, un peu partout.
DDIWA48		Chercheur	En termes RH, les crédits, les aménagements de faites carrières, c'est quelque chose qu'on promeut au CHC et dans votre clinique ?
DDIWA49	P1	DDI	On le promeut, mais je veux dire, ça n'est pas suffisant pour moi. Ce n'est pas quand même une promotion énorme. On n'en fait pas une promotion énorme. Ça, je pense qu'on pourrait vraiment l'améliorer, mais de façon globale, en améliorant les fins de carrière et en permettant vraiment aux gens parfois à réduire leur temps de travail. Maintenant, il y a toujours la problématique des situations personnelles de chacun ou de chacune, qui fait qu'il y a des gens qui doivent continuer à travailler avec un temps de travail assez élevé. malgré l'âge, mais je pense qu'on n'explique pas suffisamment et que parfois, notamment quand on fait les aménagements de fin de carrière ou quand on a proposé les 80%, on n'a pas fait suffisamment de simulation pour leur expliquer, voilà celui-là, il gagne, voilà celui-là, il perd vraiment. Et c'est toujours la personne elle-même qui fait la démarche et pour peu qu'elle n'ait pas tout de suite la bonne information, elle va se braquer alors qu'elle pourrait très bien peut-être en bénéficier.
DDIWA50	P1	DDI	Je trouve que là, il n'y a pas suffisamment d'une démarche positive et informative vis-à-vis des gens. Pour ça, je pense que là, on n'est pas bon.
DDIWA51		Chercheur	OK. Si vous aviez les ressources nécessaires, de l'argent, quelles fonctions, nouvelles fonctions ou rôles vous pourriez envisager de créer dans votre institution pour maintenir le travailleur âgé au boulot plus longtemps ?
DDIWA52	R1 C1	DDI	Ça dépend des services, je pense que c'est très fluctuant en fonction des services, mais je pense que dans plusieurs services, ce serait vraiment des aides administratives que j'aimais pas dans de petits services comme des secrétariats ou au bloc opératoire, d'accord ? Tout ce côté administratif qui est extrêmement... Et dans certains services, également, il y a un côté administratif extrêmement important. Ça, je pense que c'est vraiment... Je pense, par exemple, au Bloc, parce que c'est vraiment quelque chose de... Chez moi, si la chef d'unité n'est pas là, c'est un membre du personnel qui doit, en plus de son travail, faire toute cette charge administrative. Dans toute une série de services, je pense surtout à celui-là, ça c'est vraiment quelque chose qu'il faudrait mettre en place, parce qu'au vu de la petitesse, on ne peut pas bénéficier d'une aide.
DDIWA53	R1 C1	DDI	Pour d'autres unités, et je suis en train d'essayer de le faire, c'est par exemple des soutiens, comme ça a été fait un petit peu ailleurs, à certaines tâches, comme les prises de sang qui nécessitent de réveiller les gens à 3h le matin parce qu'on peut perturber et parfois rentrer pour le travail de nuit. Donc c'est d'avoir quelqu'un qui vienne à 6h le matin faire les prises de sang plutôt que de les faire à 3h le matin. C'est le style de l'accueil pré-opératoire mais volant avec l'accueil parce que quand il y a autant d'entré dans un service, c'est une charge qui est plus lourde. Donc ça, on essaie de le mettre en place. Donc ce serait plutôt du renfort comme ça. J'ai quand même des aides logistiques dans toutes mes unités.
DDIWA54		Chercheur	C'est vraiment sur ça qu'elles se sont focalisées dans les focus group.
DDIWA55	P3	DDI	Je pense aux urgences par exemple, c'est vrai. Les urgences et les soins intensifs, il y a quand même pas mal, même si elles ont un secrétaire, maintenant un secrétaire d'accueil était quand même déjà là. de 8 heures jusqu'à 17 heures, mais on pourrait élargir la durée ou l'intensifier la journée pour faire toute une série de tâches administratives.
DDIWA56		Chercheur	Dans votre Focus groupes, il y avait quelqu'un du bloc opératoire qui disait qu'elle devait scanner tout le temps, qu'elle devait être avec sa scanette tout le temps pour valider les boîtes.

DDIWA57		Chercheur	Vous avez parlé d'interaction entre les jeunes et les plus âgés. Comment vous fonctionnez ici pour améliorer et qu'est-ce qui est mis en place au CHC et plus précisément dans votre clinique pour améliorer cette interaction, cette coopération entre les différentes générations ?
DDIWA58	F1	DDI	À part les formations qui existent.
DDIWA59		Chercheur	Il faut faire attention à ces formations-là. Ce qui est ressenti par les travailleurs âgés qui y vont, c'est qu'il n'y a que des âgés. Il y a très peu de jeunes qui vont à ces formations-là, et donc le ressenti c'est qu'il n'y a pas que la génération des plus anciennes qui doivent s'adapter aux jeunes, et c'est souvent...
DDIWA60	F1	DDI	Ce serait bien alors de donner un autre nom à cette formation, enfin de donner une formation de ce type-là et une autre formation dans le sens...
DDIWA61		Chercheur	Oui, c'est la formation intergénérationnalisée...
DDIWA62		DDI	Oui, mais qui est fort axée quand même sur les...
DDIWA63		Chercheur	Il y a deux formations, la formation préparer sa pension, et puis il y a la formation intergénérationnalité.
DDIWA64	S5	DDI	Préparer sa pension pour moi c'est autre chose. Je pense qu'il y a certaines choses qui peuvent aussi, mais ce n'est pas toujours évident ça.
DDIWA65	P1	DDI	Mais toutes les activités qu'on essaye de mettre en route. On fait pour l'instant des séances de relaxation, il y a toute une série de choses comme ça, où parfois il peut y avoir là un mélange de générations. Sinon, de façon structurée ici, je n'ai rien d'autre.
DDIWA66		Chercheur	Lors des focus group, certaines idées et des rencontres avec les ICU, il y a eu des idées qui sont sorties. Et on a parlé tout à l'heure que la communication n'était pas très préventive, pas préventive, mais en tout cas à apporter l'information, ce serait des rencontres autour de l'âge de 50 ans, 55 ans, avec le DDI, la DDI, le capital humain et le travailleur, et de faire une rencontre individuelle pour un peu voir quelle pourrait être la suite de sa carrière, et organiser des choses. qu'en pensez-vous?
DDIWA67	R1	DDI	Donc je pense que ça pourrait être très bénéfique, maintenant c'est mangeur de temps, on va être très honnête. Et il faut, oui, je pense que ça pourrait être proposé aux personnes qui le souhaitent pour voir un petit peu. Maintenant il y a des gens qu'on rencontre quand même, bon moi j'ai une politique de porte ouverte, donc il y a des gens qui ont cet âge-là et qui vont venir me trouver, qui vont venir me parler de leur pension en disant tiens j'ai fait la démarche, et puis il y en a d'autres qui me font rien du tout, voilà, si on ne fait pas la démarche vers eux. Mais c'est quelque chose pour moi qui pourrait être tout à fait positif, Maintenant, il faut avoir derrière quelque chose à leur proposer. Parce que si c'est pour entendre leurs besoins et puis dire non on ne peut pas, on ne peut pas, donc voilà. Il faut être très... Je ne sais pas, maintenant il y a sûrement des bonnes idées qui vont sortir ou des envies, voilà.
DDIWA68		Chercheur	Ça permettrait, pendant ce temps-là, d'aussi ça pourrait être perçu comme de la valorisation du travailleur, voilà ça fait 30 ans qu'il est dans l'institution et on va continuer à travailler ensemble et on va essayer de continuer à faire grandir le travailleur. C'est une idée que je trouve assez séduisante. Donc voilà, et surtout aussi avec, comme vous en avez parlé tout à l'heure, le manque de connaissance de certains crédi-temps, certains aménagements.
DDIWA69	R1	DDI	Oui Certaines possibilités, ou de se dire. Si je réduis de 10% de mon temps de travail, combien ça va réduire mon salaire ? Enfin bon bref, quels sont les avantages ? Peut-être d'autres choses...
DDIWA70		Chercheur	Alors... Il y a un comité des travailleurs âgés aussi qui a été émise.
DDIWA71	R1	DDI	Je doute, je vais dire que je doute en ce sens où je ne suis pas sûr qu'il y aurait un investissement. Il faut savoir que sur aussi ce qu'on a sur nos petits sites quand même, sur notre site de proximité, notamment il y en a une qui vient de partir à la pension, je lui ai dit au revoir le dernier jour et qui m'a dit mon meilleur choix ça a été de finir mes 10 dernières années ici. Parce que même si l'activité, en plus l'activité est importante, c'est très différent. L'ambiance, le fait d'avoir ce côté familial, c'est quelqu'un qui vient du site de Saint-Jo, voilà, ça m'a fait me sentir mieux que de me sentir dans une toute grande équipe et plus perdue pour la fin, et peut-être un accompagnement plus personnalisé. Alors, faire un comité, on peut, mais moi, j'ai un doute dans l'investissement par rapport à ça.
DDIWA72		Chercheur	Une des ICU, par rapport à cette proposition disait...
DDIWA73		Chercheur	Elle disait, oui, mais tu ne peux pas demander à une âgée qui n'aime déjà pas de prendre sa voiture sa voiture, souvent, de l'envoyer à MontLegia pour une réunion pour réfléchir, parce que elle veulent réduire leurs trajets. Mais dans la philosophie de ce comité, ça pourrait être bien de dire que les personnes impliquées, c'est elles qui ont les connaissances de leurs problèmes.

DDIWA74		DDI	Oui, bien. Sûr.
DDIWA75		DDI	Ce serait intéressant. Mais comment l'organiser, c'est un autre problème.
DDIWA76	R1	DDI	Je vois ici, en regardant comme ça , je ne vois pas qui pourrait participer à cela.
DDIWA77		Chercheur	Alors, on a parlé d'adaptation de fonctions et de rôles. Dans la littérature, on parle beaucoup du tutorat, du mentorat, de personnes qui accueilleraient le nouveau et également les stagiaires qui l'aideraient. O a de moins en moins de maître de formation pratique sur le terrain. Qu'est-ce que vous en pensez pour votre site ? Est-ce qu'il y a quelque chose qui pourrait être proposé ?
DDIWA78	C1	DDI	Le tutorat pour l'arrivée d'un nouveau tout-à-fait. On a déjà cette notion avec nos relais ICAN qui sont fort impliqués surtout au niveau des stagiaires, au niveau du suivi stagiaire. Maintenant, ce n'est pas toujours les plus de 55 ans qui s'intéressent à ça. Donc, le fait de passer ses connaissances, voilà. Oui, le tutorat d'un nouveau, oui, je suis prenante. Ils le font d'une certaine façon, il n'est pas structuré à l'heure actuelle, mais ça dépend un peu des équipes, mais ils le font. Les stagiaires, c'est quand même souvent plus des plus jeunes qui les prennent en charge.
DDIWA79		DDI	C'est ce que je constate dans les relais quand on propose à quelqu'un d'être le relais.
DDIWA80	C1	DDI	C'est un investissement. Un investissement en énergie, on fait ça en plus, c'est ça le problème. Les relais. C'est toujours des détachés en plus. En plus. Maintenant, on est passé sur le logiciel internéo. Ça nécessite aussi cette gestion supplémentaire. C'est pas quelque chose qui est... Qui les font bouger. Donc c'est vrai que ça reste un peu compliqué. Mais en effet, les relais sont souvent des Personnages.
DDIWA81	C1	DDI	Mais oui, c'est ça. Ce n'est pas les tout jeunes, mais c'est loin d'être les plus âgés.
DDIWA82		Chercheur	Comme dirait votre infirmier-chef, il dit que ce type de fonction est très individuel au plus profond d'elle. Il y a des soignants jeunes, âgés, qui sont très intéressés par le tutorat. Par. Passer les valeurs, mais il n'y en a d'autres pas du tout. Donc on ne peut pas imposer un travailleur de plus de 55 ans à faire quelque chose.
DDIWA83		DDI	Non, comme on ne l'impose pas non plus à un jeune.
DDIWA84		Chercheur	On a aussi parlé sur du nouveau matériel un peu moderne, des exosquelettes. Il y a des systèmes qui se mettent aux jambes des travailleurs ou aux dos des travailleurs pour faciliter leur remontée, leur souplesse, des choses pareilles. On voit ça au ski. Par exemple. Et donc, ce que vous en pensez de cette évolution. ?
DDIWA85		Chercheur	C'est vrai qu'il y a des palans dans les unités, mais qui sont compliqués à...
DDIWA86	R2	DDI	Alors, qu'on améliore ce type de... qu'on améliore le matériel, pour qu'il soit plus souple, plus facile, je veux dire plus léger, tout à fait d'accord. Commencer à mettre quelque chose sur la personne pour lui faciliter. Est-ce qu'on doit devenir des robots pour travailler ? Je ne sais pas. C'est un truc qui me perturbe le plus, moi, étant de la vieille génération, et de me dire, voilà, maintenant, Je ne sais pas, moi, si on met quelque chose avec un t-shirt qui me fait moins mal au dos, voilà, pourquoi pas, je veux dire, si on me permet d'avoir un costume plus adéquat, mais je suis quand même un peu mitigée dans le fait de... Voilà.
DDIWA87		Chercheur	Parce qu'on a de plus en plus de personnes qui sont en maladie longue durée pour des troubles musculo-squelettiques et qui sont, entre guillemets, mis à la porte de l'assurance, de la mutuelle, en disant: tu dois recommencer au boulot avec un poste adapté". Alors... Ça nous met un peu de pression, nous, parce qu'on a pas beaucoup de postes adaptés. Vous avez quoi comme politique par rapport à ça ?
DDIWA88	C1	DDI	Mais c'est en fonction du cas par cas et des possibilités que l'on a d'offrir aux personnes. On est déjà arrivé de pouvoir offrir des postes à certaines personnes, mais qui parfois les refusent parce que ça changeait complètement leur métier, elles étaient toujours infirmières, mais ce n'est plus du tout dans le même service, et ainsi de suite. Donc, c'est très, très difficile.
DDIWA89	R2	DDI	Par contre, je pense qu'il y a des choses de type, et ça je regrette énormément, il y avait l'école du dos, notamment ici, qui existait, qui était vraiment extrêmement, qui permettait de faire aussi un renforcement, ou quand les gens étaient au début, personne au début d'un problème, d'avoir quand même quelque chose, et puis voilà, ça on n'a plus... Bon, je pense que là, la prévention n'est quand même pas... et les outils mis en place vis-à-vis des... principalement des douleurs de dos qui sont quand même majoritaires chez nous, elles ne sont pas optimales. Alors oui, on a des lits électriques qui n'ont plus rien à voir avec ceux qu'on avait avant, que j'ai connus, mais quand même là, je trouve qu'on n'est pas bon. On n'est pas bon dans cette politique de prévention et de... Voilà.
DDIWA90		Chercheur	Formation, manutention, comment est-ce que c'est organisé chez vous ?

DDIWA91	F1	DDI	Les formations manutention!, Alors, c'est organisé ici par demi-journée. Ils sont assez contents parce que j'ai vu des pratiques qu'ils n'utilisent plus, de la théorie de comment on a fait pendant. Donc, ils le font dans des chambres, ils le font vraiment, ils vont voir vraiment en fonction. Et on essaye de le scinder en fonction, les urgences, parce qu'ils n'ont pas la même pratique que les services de gériatrie, par exemple. Voilà. maintenant c'est quand même extrêmement, c'est une demi-journée, c'est pas énorme, même si on la répète tous les ans, tous les deux ans, c'est pas optimal quand même.
DDIWA92	R2	DDI	Et on se retrouve avec, et là on en revient à une des premières notions, avec une architecture qui n'est pas toujours adéquate dans nos chambres, notamment en gériatrie où on peut mobiliser ou entrer facilement quelqu'un.
DDIWA93	R2	DDI	Les lits sont corrects, les fauteuils ont été rachetés, ils sont relativement corrects, on pourrait peut-être mieux faire, mais ils sont quand même corrects, mais l'espace pour la mobilisation, là, ça fait en sorte que c'est plus personnel, parce que les mouvements ne sont pas vraiment adéquats.
DDIWA94		Chercheur	Une idée qui est ressortie aussi un peu futuriste, enfin, c'est pas si futuriste que ça, Puisqu'il y a une grande part de charges administratives dans le recodage du dossier, je ne sais pas, mais vous qui êtes dans le nouveau dossier, vous allez pouvoir m'en répondre, c'est de se dire pourquoi ne pourrions-nous pas avoir des dictées numérique, que l'infirmière puisse dicter son rapport et que la dictée puisse être transférée dans le dossier.
DDIWA95	R2	DDI	La problématique, la dictée numérique, elle existe, La problématique, c'est qu'on va se retrouver avec des rapports qui sont des textes non-stop, et que si vous voulez retrouver une information après, vous allez devoir relire 18 pages.
DDIWA96		Chercheur	De textes. Bien sûr, mais la problématique de nos dossiers, c'est qu'il y a des croix, mais très peu de notes écrites. ce que vous ne trouvez pas, dans nos cibles par exemple.
DDIWA97	R2	DDI	Oui, dans les cibles, oui, les cibles pourraient être faites comme ça, ça c'est vrai, mais si on fait rapport, voilà, si on en revient à des paramètres où il y avait autre chose, et puis voilà. Et il faut savoir quand même qu'avant on avait des, si on voit nos dossiers et papiers, on avait des rapports, et dans le rapport il y avait des pages et des pages et des pages. Sur les 52 pages pour retrouver un événement marqué. Voilà, ici au moins, surtout dans les cibles, ici on a au moins écrit dans les cibles. Maintenant, c'est vrai que le fait de taper sur un clavier ou d'écrire à la main, le fait de taper sur un clavier est moins rentable. ça prend plus de temps, ça c'est clair. Donc c'est vrai qu'à ce niveau-là. Mais la difficulté de nouveau, et j'en arrive à l'utilisation d'outils que l'on a dans d'autres logiciels, et au fait que ce n'est pas développé dans le milieu du dossier patient informatisé, c'est la mobilité aussi, si on avait soit des téléphones, des iPhones ou des tablettes et qu'on puisse simplement cocher très rapidement, et je suis devant. mon patient. On a raté des étapes, le website terminal, moi je l'ai testé, voilà un.
DDIWA98	R2	DDI	Au pied du patient, qui est lié au patient, je ne vais même pas cliquer sur le, je ne vais pas commencer et aller directement rentrer dans le dossier du patient, d'aller mettre ses paramètres sur un écran tactile, et puis de pouvoir aussi en produire toute une série de données de base.
DDIWA99	R2	DDI	Et pourquoi pas après, de dictées numériques. Ça ne nous poserait pas de problème pour un rapport plus long. Maintenant, il va falloir faire attention de ne pas se retrouver avec des pages. Et des pages. Qui n'auront aucun intérêt alors et qui ne seront pas utilisées. Ça, c'est le gros problème, c'est la structuration.
DDIWA100		Chercheur	Je suis arrivé au terme de ma question. Est-ce que vous avez un autre point sur lequel vous pourriez éclairer mon travail ? En recrutement, j'avais noté ça, en recrutement, il faut recruter aussi bien un travailleur jeune qu'un travailleur plus âgé. Il n'y a pas une...
DDIWA101	R1	DDI	À l'heure actuelle, il y a très peu, bien sûr, un qualité, je vais dire, un qualitatif qui me semble motivé où je ne vais pas spécialement me fixer sur l'âge. Avec, quand même, on va rester honnête dans l'histoire, c'est vrai que s'il a 63 ans, je vais dire, voilà, je vais voir. Maintenant, si c'est quelqu'un qui a 58 ans, qui a travaillé 7 ans, 8 ans, voilà.
DDIWA102		Chercheur	Et votre politique par rapport à...
DDIWA103	R1	DDI	À l'heure actuelle, je pense qu'on ne peut pas se permettre de... Enfin, moi, j'ai du mal à me permettre de dire, je ne me prends plus à partir d'un certain âge, ce n'est plus possible. Si on pouvait le faire précédemment, ça n'allait pas être plus difficile.
DDIWA104		Chercheur	Et votre politique par rapport au Flexijob?

DDIWA105	R4	DDI	C'est une des choses qui m'a frustré dernièrement, puisque j'avais une de mes infirmières qui vient partir à la retraite et qui me demandait de pouvoir travailler. Et là, je trouve qu'on n'a aucun aménagement possible, parce que je pense qu'il y a des infirmières qui, pour certaines tâches, voudraient bien travailler deux matinées par semaine. Et là, dans le flexi-job, on ne peut pas. On rentre avec des horaires ou il faut au moins 15 heures. Là, je trouve qu'il n'y a pas une politique. ou du moins qui n'est pas clairement défini, je veux dire, au sein de notre institution. Pour signaler aux soignants de plus de 65 ou 66 ans, qu'est-ce qu'on peut leur offrir ?
DDIWA106	R4	DDI	Que peut-on leur offrir s'ils le demandent et de voire avec eux ? Il y a des gens qui ne veulent absolument pas. J'ai fini, j'ai fini. Les deux dernières que je viens d'avoir, c'était des gens qui se sont proposés. Et là, je n'ai pas pu leur offrir parce que 15 heures, elles ne voulaient pas, Flexi job elles auraient peut-être pris. Et ça c'est très embêtant.
DDIWA107		DDI	Et c'est des gens qui vont dans les sociétés d'intérim ? Elles partent dans les sociétés d'intérim parce qu'elles ont besoin d'un petit complément et là elles peuvent dire oui ou non quand elles veulent.
DDIWA108		Chercheur	C'est dommage
DDIWA109		DDI	Oui en effet
DDIWA110		Chercheur	Je n'ai plus de question, avez-vous encore quelque chose à ajouter par rapport à notre discussion?
DDIWA111		DDI	Non
DDIWA112		Chercheur	Je vous remercie.

9.3. Site 4 (Adulte et Mère/enfant)

Nom de Ligne	Code	Nom	Remarques
DDIMLE1		Chercheur	Bonjour madame, merci beaucoup. Après l'introduction que nous venons de faire, est-ce que je peux vous demander de vous présenter votre âge, je sais que ce n'est pas très élégant de ma part, mais je vais vous demander votre âge, le nombre d'années dans la fonction et le nombre d'années au CHC.
DDIMLE2		DDI	Oui, alors, je m'appelle Isabelle, je suis la directrice des soins infirmiers à la clinique de MontLegia. J'ai 49 ans et je travaille depuis maintenant 15 ans dans la fonction de directrice des soins et je suis depuis, j'ai fait des allers-retours au CHC, donc j'ai 15 ans dans cette fonction-ci, mais alors avant j'ai fait trois ans comme sage-femme à Saint-Joseph dans le groupe CHC.
DDIMLE3		DDI	Non, non, non, c'est pas 3 ans, c'est. 6 ans. 6 ans, c'est ça.
DDIMLE4		Chercheur	OK, merci beaucoup. Notre entretien durera plus ou moins de demi-heure. Plus ou moins. On va travailler sur le sentiment. Premièrement, on va travailler sur le sentiment au travail. Alors de façon très ouverte, comment évaluez-vous globalement le bien-être au travail des soignants de plus de 55 ans de votre hôpital?
DDIMLE5		DDI	Tous secteurs confondus?
DDIMLE6		Chercheur	C'est vrai que vous avez une grande clinique et peut-être que les secteurs sont différents l'un de l'autre, entre le mère-enfant et l'adulte peut-être?
DDIMLE7		DDI	Vous voulez l'évaluation, comment ils se sentent ou ce qu'on fait pour eux ?
DDIMLE8		Chercheur	Comment ils se sentent.
DDIMLE9	S1	DDI	Moi je constate quand même que j'ai pas mal de travailleurs avec responsabilités qui sont quand même assez fatigués. et voire quand même assez régulièrement dépassés. Dépassés par la technologie, dépassés par certaines décisions prises et dépassés également par des collègues plus jeunes avec toujours ce souci d'incompréhension par rapport à certaines attitudes. Voilà, globalement c'est ce que je peux constater.
DDIMLE10		Chercheur	Donc fatigué, dépassé et quand vous parlez de dépassé par la technologie, ça ne va pas dans le bon sens.
DDIMLE11	S1	DDI	Non, absolument, donc c'est vraiment des personnes, souvent on dit on n'est pas né avec l'ordinateur, la tablette, le smartphone en main et on retrouve des gens qui sont quand même en difficulté. Un exemple, la semaine dernière, on a parlé avec notre infirmière ICAN d'Interneo et on constate quand même qu'il y a 2-3 chefs plus âgés qui ne rentrent pas dans le projet et je pense qu'ils sont en difficulté par rapport à cette application.

DDIMLE12		Chercheur	Dans les entretiens que j'ai faits dans les focus group, elles disent fréquemment qu'elles ont besoin de plus de temps. Est-ce que vous vous adaptez, bon voilà on parlait d'Interneo, est-ce que la formation et le soutien d'un infirmier chef ou même d'une infirmière de terrain, parce que les relais pourraient très bien faire ça aussi. Est-ce que vous avez une formation adaptée à eux ou pas du tout ?
DDIMLE13		DDI	Non pas du tout, c'est la même formation pour tous quel que soit l'âge.
DDIMLE14		Chercheur	À votre avis, quels sont les principaux facteurs qui motivent les soignants depuis 55 ans ? Alors soignants, parce que vous évidemment vous avez trois niveaux en dessous de vous, mais voilà peut-être que vous voulez spécifier les trois niveaux ou pas.
DDIMLE15	S2	DDI	Alors moi je dirais que c'est l'ambiance. l'ambiance au travail c'est pour moi le facteur principal. Le fait d'être respecté, d'être reconnu, ça c'est une grosse motivation. D'ailleurs ça ressort très régulièrement, on ne m'a même pas dit merci, on ne me reconnaît pas, on ne fait pas attention à ce que je dis, à ce que je fais. Donc voilà, la reconnaissance et l'ambiance je pense que ce sont les deux facteurs principaux.
DDIMLE16		Chercheur	Qu'est-ce qu'on peut faire par rapport à ça, par rapport à la reconnaissance dans une grande clinique comme vous où votre management doit être très éloigné du terrain par la force des choses ?
DDIMLE17	S3	DDI	Oui. Maintenant, nous, on travaille avec le directeur de site pour que nos ADDI soient plus proches déjà du terrain et des infirmières d'unités. D'ailleurs, ce qui va se passer ici, c'est une très bonne chose puisque les adjoints vont être déplacés, donc chacun va avoir un bureau individuel auprès des unités où ils ont la responsabilité, donc au plus proche des chefs d'unité. Je pense que tout ce qui est GEMBA et tout ça ici, c'est une très, très bonne chose par rapport, alors pas seulement aux ICU, mais aussi par rapport au terrain, mais forcément, l'ICU est attentif et peut faire passer des messages au travers de son personnel de terrain. Je pense que travailler comme on le fait ici avec Monsieur Carrier, direction Portes ouvertes, ça permet quand même à certains de se dire, ben tiens, si j'ai besoin d'aller déposer, je peux y aller. nous on fait quand même des rencontres, des réunions régulières. Voilà, je, je pense quand même que le, les ICUs sont quand même écoutés, entendus et ils savent qu'on, qu'on est là quoi.
DDIMLE18		DDI	Voilà. Donc ici Alors c'est vrai que c'est pas spécifique aux ICU plus âgés, c'est pour tous évidemment.
DDIMLE19		Chercheur	Et qu'est-ce qui les dé motive à votre avis ?
DDIMLE20	S4	DDI	Très clairement la charge de travail. Et on nous dit souvent, on nous en demande encore plus et plus et plus, notamment avec tout ce qu'on installe, on a un dossier infirmier informatisé, on a toutes les nouvelles technologies, le logiciel et d'un autre, et ça c'est très démotivant. pour eux. Je dirais que la nouvelle génération, on appelle ça, c'est parfois un peu démotivant aussi parce que l'absentéisme est augmenté et donc ils ne comprennent pas non plus aujourd'hui que une personne plus jeune peut partir en maladie pour telle et telle raison alors qu'eux ne l'auraient pas fait ou ne le font pas. Donc ça c'est très démotivant pour eux.
DDIMLE21		Chercheur	Je pense que cet absentéisme et la possibilité que maintenant on a, le travailleur a, de ne pas venir au travail sans certificat, les choses pareilles. Pour moi c'est un mauvais signal, mais ça c'est mon avis personnel.
DDIMLE22	S4	DDI	Et un autre mauvais signal, moi je pense que ne pas récompenser le présentéisme. C'est aussi, pour moi, une erreur, en tout cas. Dans la société actuelle, je pense qu'il faut récompenser les personnes qui viennent travailler. C'est malheureux d'en arriver là, mais je pense que ça donnera peut-être l'envie aux autres personnes de ne pas s'absenter.
DDIMLE23		Chercheur	Vous avez parlé de la charge. Dans la littérature, toutes les études qui ont été faites dernièrement par le KCE, par exemple, aux soins intensifs, montrent vraiment que le nombre de patients par infirmière est essentiel dans un confort et dans une motivation au travail. Comment est-ce que vous voyez cette notion ?
DDIMLE24	S3	DDI	Moi je suis assez en accord. Je pense que d'abord les normes doivent être revues, c'est clair, dans certains services. Et je pense aussi c'est comment on a abordé cette charge-là parce que On a des services où le turnover est tellement important que ça épuise le personnel, et de facto ça épuise le chef d'unité et encore plus le chef d'unité plus âgé.
DDIMLE25		Chercheur	Excusez-moi, mais vous parlez de turnover infirmier, vous parlez de turnover patient ?
DDIMLE26	S3	DDI	Non, patient. Et je pense qu'on doit vraiment être attentif. Malheureusement, on a des normes. Et donc, nous, gestionnaires, on doit suivre ces normes. Et c'est vrai qu'on peut se retrouver régulièrement en conflit avec nos infirmiers-chefs d'unités. Si je pense l'ICU du service de Néonate,

			que vous devez rencontrer, elle va vous parler justement que les normes ne sont plus adaptées, que ça fait X années qu'elle réclame un staff plus important.
DDIMLE27		Chercheur	La néonatalogie, oui, ça devrait être revalorisé en tout cas. Vous avez parlé du turnover patient. Est ce qu'on peut parler un peu du turnover infirmier tant qu'on est, tant qu'on est, tant qu'on peut prendre ce terme.
DDIMLE28	S4	DDI	On constate cela dans certaines unités de soins mais pas dans toutes, il y a des équipes qui sont très stables. Je reviens sur nos jeunes travailleurs qui ne sont pas attachés à notre entreprise.
DDIMLE29	S4	DDI	Donc, on rentre, on sort, on revient. On repart.
DDIMLE30		Chercheur	Parce que c'est un cercle vicieux, parce qu'on doit travailler sur l'ambiance pour maintenir nos travailleurs en place. Puisque effectivement, c'est ce que les travailleurs disent, une dynamique de groupe intéressante, une ambiance entre collègues, c'est quelque chose qui les motive vraiment. Et si on a un turnover infirmier, évidemment, c'est très compliqué de créer quelque chose. Est-ce que vous voyez d'autres facteurs de démotivation ? Les anciennes parlent évidemment, et vous en avez déjà un peu parlé, de tout ce qui est charges administratives, chevet du patient, vous en pensez quoi ?
DDIMLE31	S4	DDI	Mais ça c'est vrai, alors ça ce sont les anciennes et toutes finalement on passe beaucoup trop peu de temps auprès des patients dans notre corps business qui est de soigner le patient et beaucoup trop de temps dans tout ce qui est administratif. Il va falloir essayer de trouver une solution à ce niveau là et pourquoi pas amener d'autres métiers aux côtés de notre personnel de soins pour les aider justement dans cette charge administrative. Mais en tout cas, l'infirmier chef d'unité est surchargé de tas de choses qui leur appartiennent quand même, mais au final, ils ne s'occupent pas suffisamment de leur équipe.
DDIMLE32		Chercheur	Ce qui va les démotiver aussi peut-être, c'est l'arrivée peut-être de la nouvelle fonction d'assistant en soins. Infirmiers. Qu'est-ce. Que vous pensez de cette arrivée, modification du concept de soins et de responsabilités de l'infirmière qui va être modifiée.
DDIMLE33	S4	DDI	Globalement, je pense qu'on ne peut pas échapper à l'arrivée des nouveaux métiers dans les soins de santé, qui est une conséquence de la pénurie des infirmiers. Mais je pense que ça devrait être très cadré par les gestionnaires et il va falloir travailler sur la notion de responsabilité et ça c'est vrai que les ICUs sont vraiment des acteurs importants pour travailler avec nous et nous faire comprendre au mieux encore comment fonctionne leur service et ce dont ils ont besoin. Donc je pense qu'on doit travailler vraiment en partenariat avec nos infirmiers-chefs d'unité pour intégrer cette nouvelle fonction Parce que bon, y échapper, on n'y échappera pas, ça c'est sûr et certain.
DDIMLE34		Chercheur	On va devoir réfléchir vraiment à qu'est-ce qu'on faisait avant et qu'est-ce qu'on va devoir faire.
DDIMLE35	S3	DDI	C'est une collaboratrice qui dit souvent que les soins ont changé, mais les soins ont vraiment changé et il faut s'adapter, absolument. Je pense qu'il y a beaucoup trop de gestionnaires qui résistent. Et non, il faut s'adapter.
DDIMLE36		Chercheur	Les plus anciennes elles vont souffrir de cette nouvelle organisation qui va devoir être mise en place.
DDIMLE37	S1	DDI	C'est ce qu'elles disent, qu'est-ce qu'ils disent souvent, c'était mieux avant. On travaillait avec une autre qualité, une autre sécurité et là ça souffre parce que je pense qu'on a quand même des gens performants dans nos infirmières qui sont plus âgées et ils souffrent vraiment.
DDIMLE38		Chercheur	On va passer maintenant à... Deux, trois questions sur l'aménagement de poste. Pouvez-vous décrire les adaptations ou aménagements de poste actuels mis en place pour soutenir le travail quotidien des soignants âgés ? Est-ce que vous mettez en place des adaptations, des aménagements pour les travailleurs âgés ?
DDIMLE39	P1	DDI	Bon, il y a l'adaptation que tout le monde connaît, c'est la dispense de prestations. Elle n'est évidemment jamais refusée à nos infirmiers, excepté le cas de figure de l'ICU qui se trouve en dessous de 80%. Donc c'est bien dans son temps de travail. Moi, je dirais qu'on essaie quand même aussi d'être plus vigilant. J'ai justement eu le cas hier, pardon, avant-hier, au téléphone avec mon infirmière du Réveil, qui est un travailleur âgé. On peut être peut-être un petit peu plus conciliant en permettant un jour de télétravail pour la réalisation des horaires, par exemple, à la maison. Mais ça c'est vrai que c'est quelque chose qui n'est pas officiel dans l'institution et je trouve que ça devrait l'être pour permettre justement de souffler parce qu'on travaille tout à fait différemment à la maison qu'à l'hôpital puisque c'est un poste où ils sont sans cesse sollicités à l'hôpital.
DDIMLE40		Chercheur	Et pourquoi ce n'est pas officiel, puisque le télétravail est des permis ?

DDIMLE41	P1 R1	DDI	Oui, mais pas dans le métier des soins. Et parce qu'on a aussi un coordinateur qui n'est pas pro-télétravail, mais je pense que ça, ça devra changer, et même pas uniquement pour l'ICU. Je pense qu'on devrait permettre à nos ICUs de pouvoir s'extraire et travailler une journée par mois avec leur PC, notamment sur les horaires au domicile.
DDIMLE42		Chercheur	Donc vous avez parlé de l'infirmier chefs, au niveau des soignants âgés, vraiment de terrain, quelles sont les fonctions ou les tâches qui pourraient être réfléchies pour les maintenir au travail, vous parlez de plénurie, mais si on peut maintenir ces travailleurs un peu plus longtemps, ça nous permettra d'avoir du personnel sur le terrain.
DDIMLE43	C1	DDI	On peut aussi avoir un travailleur âgé qui est en bonne santé physique, mentale, et qui peut continuer à travailler avec la charge lourde. Et puis on peut être dans le cas de figure d'un travailleur souffrant de maux de dos ou d'autres choses avec des maladies antérieures. Et là, il faut voir par rapport à nos services où la charge est moindre. Je pense aux services de dialyse, de polysomno, Mais malheureusement, on a quand même beaucoup de services où la charge physique et mentale est conséquente. Donc c'est très difficile parfois de pouvoir reclasser quelqu'un parce que ce sont des postes en plus des hôpitaux de jour notamment également, mais des postes qui sont fortement demandés.
DDIMLE44		Chercheur	Qui sont, dont la charge, c'est ce que les infirmiers-chefs nous ont dit, que la charge intellectuelle et d'attention, puisque le turnover des patients est très important, demande vraiment une attention de tous les instants. La charge physique est moindre, mais la charge intellectuelle et la charge d'investissement est lourde aussi.
DDIMLE45	C1	DDI	Si je prends l'hôpital du jour adulte, ici, c'est quand même conséquent. C'est un rythme très soutenu.
DDIMLE46		Chercheur	Parce qu'elles ont parlé de la polyclinique aussi. C'est pareil, la polyclinique, ça demande beaucoup d'investissement sur les logiciels, sur les...
DDIMLE47	P1	DDI	Après, il y a un avantage de ne plus prester les pauses qui, je pense, épuisent le personnel. Et éviter, parce qu'on remarque quand même qu'un certain nombre de personnes plus âgées maintenant ont demandé de ne plus prester les nuits.
DDIMLE48		Chercheur	C'est quoi votre politique à cet égard?
DDIMLE49	P1	DDI	Moi, je suis favorable. Je suis favorable et je pense qu'il faut continuer. Je ne sais plus si c'est à partir de 55 ans. Je dirais même qu'on peut l'anticiper, mais ça va être compliqué. Il faut quand même voir l'équilibre dans chaque unité de soins.
DDIMLE50	P1	DDI	Je pense que ça se discute dans les unités de soins et de voir un peu qui aime faire quoi. Et s'il y a une négociation, alors on est sur quelque chose de déterminé. Parce que c'est vrai que si la personne est transférée dans un autre service, il faut aussi s'adapter. Mais je trouve qu'on devrait avoir beaucoup plus de souplesse, discuter avec les gens, discuter avec les équipes. et faire prendre conscience aux équipes qu'on a des travailleurs plus âgés avec nous, qu'il faut respecter le rythme et faire prendre conscience qu'un jour c'est eux qui seront dans cette place-là.
DDIMLE51		Chercheur	Si vous aviez une baguette magique, qu'est-ce que vous pourriez mettre en place comme poste ou comme aménagement dans votre clinique ?
DDIMLE52	P1	DDI	Les jours de congés, on les a déjà avec les DP, donc...
DDIMLE53		Chercheur	Le crédit temps qui n'a pas été prolongé peut-être...
DDIMLE54	R1	DDI	Oui, oui, oui. Histoire de souffler un peu, quoi, donc... Je pense que c'est vraiment ça dont ils ont besoin. Ou alors, ce qui serait chouette aussi, c'est à partir de, ben pourquoi pas de 55 ans ... de travailler avec ces personnes-là sur la médecine physique.
DDIMLE55	R1	DDI	leur faire prendre conscience que de bouger, c'est important, que ça va les garder en santé plus longtemps, et pourquoi pas mettre quelque chose en place pour le personnel à partir de 55 ans.
DDIMLE56		Chercheur	Bonne idée, Question très générale, vous pensez que votre clinique est adaptée au travail là de plus de 55 ans.
DDIMLE57	P2	DDI	Pour rendre la clinique adaptée, je pense qu'il y a des choses à faire.
DDIMLE58		Chercheur	Parce que vous avez une très belle clinique, très adaptée, avec une structure en croix.
DDIMLE59	P1 R1	DDI	C'est pour ça que je dis que je pense qu'on a déjà fait certaines choses. Mais je pense qu'on doit travailler plus. Même au travers de l'entretien ici, je me rends compte que finalement, je traite tout le monde de la même façon. Alors, si je parle en direct avec la personne, bien sûr, je prends conscience de certaines choses. Mais en finalité, les règles sont les mêmes. Tout le monde est accepté pour la prestation des nuits, bien sûr. Mais il y a encore du travail.
DDIMLE60		Chercheur	Mais sinon l'infrastructure ici au MontLegia est quand même pas mal.

DDIMLE61	P2	DDI	Oui, c'est évident. Les palans sont là.
DDIMLE62		DDI	Il y a pas mal de choses qui sont mises en place.
DDIMLE63		Chercheur	Il y a peut-être une chose qui aurait peut-être pu être un peu mieux réfléchi, parce que les mètres carrés sont chers dans les institutions, c'est que les chambres sont fort petites, et qu'un travailleur à besoin, c'est la littérature qui le dit, d'avoir un peu plus d'espace pour ne pas se cogner, tomber même dans une chambre, des choses pareilles. Et ça, on ne sait rien y faire. OK. Est-ce que vous pensez que la structure politique actuelle dans votre institution, politique, ça veut dire peut-être au-dessus de vous, au conseil d'administration, en RH, direction générale, répond adéquatement aux besoins de votre personnel soigné, de votre personnel âgé ? Est-ce qu'ils en sont conscients ?
DDIMLE64	R1	DDI	Peut-être pas suffisamment. On remarque quand même qu'on a un top management qui aussi prend de l'âge et qui, on est quand même avec des gens courageux là-bas au-dessus de nous parce que malgré les maladies, c'est quand même des gens qui viennent bosser et je me rends compte que. Mais je me rends compte que voilà, c'est un exemple et donc il faut le suivre. Ce qui peut être perturbant aussi pour nos travailleurs âgés, c'est de se dire, est-ce que j'ai le droit de mettre le genou au sol quand je ne vais pas bien ? À quel endroit est-ce que je peux aller déposer quand je ne vais pas bien ? Parce que je suis plus âgée, je suis fatiguée, j'ai des problèmes physiques. Mais globalement, je trouve qu'il y a pas mal de choses ici, on a quand même. On n'a pas le Gino, le psychologue du SIPP, chez qui on sait aller déposer, on a quand même...
DDIMLE65		DDI	Oui, je pense qu'humainement, il y a quand même une belle approche.
DDIMLE66		Chercheur	Est-ce qu'il ne vous semble pas que la politique actuelle du CHC n'est pas encore assez dans la communication, parce qu'on fait beaucoup de choses, mais on se vend peut-être pas encore assez, ça va mieux. Oui. Mais est-ce. Qu'il ne vous semble pas que ça manque encore un peu.
DDIMLE67		DDI	Ouais, je dirais même dans notre département, on ne communique pas assez, on ne fait pas assez de choses, on parle bien de personnes âgées des soins et je trouve que dans notre département, il n'y a pas assez de choses qui sont communiquées ou réalisées, ça sûrement.
DDIMLE68		Chercheur	Stratégiquement, est-ce que votre politique, le personnel qui est pré-pensionné ou pensionné, enfin pension anticipée ou pensionnée, si elle vous demande de rester, c'est quoi votre politique ?
DDIMLE69	R4	DDI	Pour prolonger la carrière après la pension, je me renseigne toujours sur la qualité de travail de la personne. Je suis favorable si c'est quelqu'un qui va évidemment apporter une plus-value dans nos soins. Je ne suis pas favorable évidemment si c'est quelqu'un qui veut rester uniquement pour la partie financière, mais on sait que nous ça va nous bloquer et être un frein pour l'évolution de nos soins.
DDIMLE70		Chercheur	Dans les focus group, les travailleurs âgés, alors c'est peut-être pas facile de le dire, mais on très peu dit qu'ils restaient pour le côté financier. C'est surtout pour le côté social. Et les infirmiers-chefs ont validé cette remarque. Donc quelque part, c'est quelque chose qu'il faut préserver aussi. On a un rôle à jouer.
DDIMLE71	R4	DDI	Bien sûr. J'ai justement parlé avec une dame de la chirurgie Ortho. il y a quelques jours, qui continue à travailler malgré qu'elle est au-delà de l'âge de la retraite, et c'est un très très bon élément, on est content de l'avoir chez nous.
DDIMLE72		Chercheur	Et ça ne pose pas de problème dans votre budget de vous dire, ben je pourrais avoir une petite infirmière, une nouvelle infirmière jeune, qui va coûter une fois et demie moins cher qu'une plus âgée ?
DDIMLE73	R4	DDI	Mais je vais peut-être le payer plus au final parce qu'elle ne sera peut-être pas aussi courageuse et me remettra peut-être plus de certificats alors que la personne âgée qui est volontaire sera une bosseuse.
DDIMLE74		Chercheur	Parce qu'on a parlé beaucoup de management humain, comment pouvez-vous, dans votre structure, avoir ce côté avec 750 lits ? avoir ce côté humain de gestion proche de l'infirmière, proche du soignant ça doit être assez compliqué et dans la littérature on parle que pour bien soutenir le personnel il y a toute la théorie sur le management humain toute la théorie sur l'hôpital Magnet où on dit vraiment qu'il faut être vraiment présent C'est quoi pour vous cette notion et qu'est-ce que vous mettez en place ?

DDIMLE75	R1	DDI	Alors effectivement, il y a deux éléments de réponse là. Il y a le fait qu'on est passé nous dans une crise sanitaire et qu'on est passé de crise en crise et donc là on était quand même assez proche du terrain et puis il a fallu se retirer pour travailler enfin sur les projets et reconstituer des choses qu'on avait laissées dans le placard. Et puis maintenant je pense qu'il y a rebondissement et maintenant on retourne à nouveau vers le terrain. d'abord les adjoints, puis la direction de site et moi-même. Maintenant on va se programmer justement de descendre dans les unités de soins pour aller parler avec le personnel. Et alors ce que j'aime faire aussi, ce que j'ai relancé maintenant, c'est participer au réunion de service des équipes. Comme ça le personnel voit votre visage déjà, expliquer qu'on est là pour les écouter et avoir des échanges.
DDIMLE76	R1	DDI	Et c'est quand même pour eux sympa, puisqu'ils se disent, ah oui, la direction s'intéresse à ce qui se passe chez nous. Ceux que je n'avais plus eu l'opportunité.
DDIMLE77		Chercheur	OK. On a parlé tout à l'heure des conflits, des relations compliquées entre les âges. C'est maintenant cette génération-ci qui est... Enfin, cette génération-ci hospitalière où on a trois types de générations, entre les 20 ans, les 40 et les 60. Qu'est-ce qui est mis en place au CHC pour mettre ce personnel dans une bonne cohésion ?
DDIMLE78	F1	DDI	Il y a toutes les formations au capital humain, je pense que déjà la connaissance de soi permet de connaître l'autre aussi. Les formations sur l'énéagrammes permettent de connaître les différents profils. Je me demande s'il n'y a pas aussi une formation sur les générations, il y en a maintenant aussi, maintenant qu'on a pris conscience de ça. Je pense que Françoise qui est arrivée de la Citadelle, je pense qu'elle a quand même amené une plus-value à ce niveau-là. Au sein même des équipes, qu'est-ce qu'il y a fait ? Pas grand-chose. Je crois.
DDIMLE79		Chercheur	Les infirmiers chefs parlent de de les intégrer un peu plus dans les projets, de mettre plus âgés, plus jeunes. Et ils disent, tous les cinq, que l'intergénérationnel, ils n'ont pas vraiment de problème. J'ai donné l'exemple du téléphone. Moi, je pensais que c'était un problème qui émanait et qui était vraiment problématique, ils disent que non, que c'est jugulé et qu'ils le maîtrisent et qu'il ne leur semble pas avoir ça comme difficulté dans leurs unités. Ou les jeunes sont tout le temps dessus, ils disent que non, que c'est dans les pauses, que c'est au moment de... Alors ça a changé, c'est vrai qu'avant, quand on mangeait tout autour de la table, il n'y avait pas de téléphone. Maintenant, c'est vrai qu'elles l'ont mais ça ne pose pas trop de problèmes en tout cas.
DDIMLE80		Chercheur	Plus des questions maintenant encore un peu plus stratégiques sur des projets que les Focus Group et les infirmiers-chefs ont lancés. Une rencontre préventive autour de l'âge de 50-55 ans avec le DDI et le capital humain, voire l'infirmier-chef, pour planifier la fin de carrière. Je veux. Dire, à un moment donné, on s'arrête, on prend le travailleur dans un bureau et on lui dit, voilà, qu'est-ce que tu veux pour ta fin de carrière ? En termes de formation, RH, accompagnement, qu'est-ce que vous en pensez?
DDIMLE81	R1	DDI	La rencontre préventive, je trouve ça excellent. Et franchement, le fait d'être interrogé sur le sujet me fait prendre conscience qu'on ne fait pas suffisamment attention à eux, sincèrement. Donc oui, je trouve ça excellent. Ça permettrait, justement, et on reviendra au tout début de l'interrogatoire, la reconnaissance des gens, que les gens se sentent, ah ok, Je suis quelqu'un qui est important pour l'institution, on va prendre soin de. Moi. Oui, je trouve ça. Excellent.
DDIMLE82		DDI	Après, est-ce qu'il faut le faire à 50 ou 55 ans? Voilà.
DDIMLE83		Chercheur	Mais ça, moi je pense qu'il faut le faire personnellement entre ces deux périodes-là. C'est vrai que 50 ans, t'as encore 17 ans à travailler, c'est quand même important. Maintenant, en termes de formation, c'est là que tu peux encore les organiser, tu seras formé et ça pourra te servir. Voilà. Et ce qui est bien aussi, c'est...
DDIMLE84		Chercheur	En effet, vous avez parlé de la reconnaissance. et c'est aussi voir le capital humain pourrait amener toutes les possibilités de réduction de temps de travail ou d'aménagement, des choses pareilles.
DDIMLE85		Chercheur	Alors on a parlé du comité des travailleurs âgés aussi, qu'ils pourraient, qu'est-ce que vous en pensez ?
DDIMLE86	R1	DDI	Oui, ce sera l'endroit justement où ils pourraient développer aussi des choses parce que nous on pense pas à tout, je pense que c'est la personne qui vit justement sa situation qui peut amener sur la table des propositions, moi je pense que c'est une bonne chose comme le comité des jeunes, le comité des personnes âgées, oui, je suis favorable.
DDIMLE87		Chercheur	Alors il y a dans les aménagements de fonctions, on parle beaucoup de la littérature, de tuteurs, de mentors, que ce soit pour le nouveau dans son accueil, que ce soit pour le stagiaire également, les stagiaires sont super importants pour nos institutions évidemment, ce sont des potentiels futurs collègues.

DDIMLE88		Chercheur	Qu'est-ce que vous en pensez ? À côté d'une personne âgée, ce serait ça l'idée ?
DDIMLE89	C1	DDI	Aussi une bonne chose. Ça ne doit pas appartenir qu'à la personne plus âgée. Je pense qu'un tuteur aussi qui a même un an ou deux, pourquoi pas ? Ça fait la responsabilité aussi d'un rôle à jouer.
DDIMLE90		Chercheur	Deux infirmiers-chefs ont émis la problématique de ne pas forcer une personne à devenir tuteur. au plus profond d'elle, elle est bonne ou elle n'est pas bonne dans cette fonction-là. Donc c'est vraiment, il parlait d'individualisation. De plus, on revient encore à ça, de cette fonction.
DDIMLE91	C1	DDI	Oui, je suis assez d'accord avec ça. D'ailleurs, quand on me demande ce qu'on a mis en pratique ici, c'est quand il y a un nouveau infirmier-chef qui arrive, je demande qu'il ait un parrain, un tuteur, et en réunion d'infirmier-chef sur base volontaire, il dit ben tiens, telle personne va arriver qui se sentirait de prendre en charge en tant que parrain. Et voilà, donc je pense qu'il ne faut pas forcer la main à avoir une attitude pédagogique qui ne s'est pas donnée à tout le monde.
DDIMLE92		Chercheur	Ce qui ressort aussi des entretiens on a parlé de choses un peu plus dans la modernité dans mon guide mais... avec des choses qui pourraient aider physiquement le travailleur style des exosquelettes on voit beaucoup ça par exemple au ski il y a des personnes qui vont skier avec des exosquelettes c'est quelque chose qui pourrait être imaginé là au soi.
DDIMLE93	R2	DDI	Pourquoi pas, moi je suis... Franchement, moi l'innovation dans tous les domaines, je suis preneuse si ça peut aider les personnes, donc pourquoi pas.
DDIMLE94		DDI	Quelqu'un qui reste motivé, quelqu'un qui est... mais qui a des problèmes de dos, qui a des problèmes de genoux.
DDIMLE95	P1	DDI	Mais tant que la tête est là et qu'en plus c'est quelqu'un justement par sa motivation qui va être solaire et qui va dégager des bonnes ondes auprès de nos patients, ben oui, bien sûr.
DDIMLE96		Chercheur	Parce qu'on a vu aussi dans la littérature et avec nos infirmiers-chefs, des lits pivotants. Donc la structure reste au sol et le lit en fait fait 90 degrés pour verticaliser plus facilement le patient. On le met assis et puis c'est plus facile de le sortir Voyez-vous autre chose par rapport à certaines innovations qui pourraient être faites ?
DDIMLE97	R2	DDI	Oui, je pense, puisque la charge est quand même ciblée sur le remplissage du dossier informatisé. Ce qui serait sympa, c'est qu'avec l'enregistrement vocal, ça injecte directement les données dans le dossier.
DDIMLE98		Chercheur	Oui, l'intelligence artificielle aussi pourrait nous aider. Parce que le dossier infirmier ça c'est quelque chose qui est vraiment très compliqué dans les équipes et que les focus group ont fait ressortir. Parfait. Est-ce que vous avez autre chose ?
DDIMLE99		DDI	Je voulais savoir si vous allez être président du comité. Des personnes âgées.
DDIMLE100		Chercheur	J'ai 50 ans, donc.... Merci beaucoup.
DDIMLE101		DDI	Merci à vous

10. Tableau de transcription de l'entretien avec la DRH

Nom de ligne	Code	Nom	Remarques
DRH1		Chercheur	Merci de m'accueillir aujourd'hui Madame. Nous avons fait l'introduction en préambule en mode off. Je vais vous demander... De vous présenter, le nombre d'années dans lesquelles vous travaillez au CHC et dans votre fonction également. Donc voilà, tu peux me dire trois questions si c'est possible pour
DRH2		DRH	Bien sûr, donc moi c'est S. Y. , directrice des ressources humaines au groupe santé CHC, je vais fêter dans pile dix jours mon quatrième anniversaire au CHC, et donc directrice depuis lors, et heureuse d'être là.
DRH3		Chercheur	Parfait, bien merci. Comment, par rapport au sentiment au travail, comment évaluez-vous globalement le bien-être au travail des soignants de plus de 55 ans au sein de votre hôpital ? Est-ce que vous pouvez aller un peu dans cette réflexion déjà ?

DRH4	S1	DRH	Je dirais que c'est un peu mitigé. Je crois que pour moi, de ma perception, elle est vraiment très personnelle, mais je dirais que le bien-être au travail des personnes de 55 ans, c'est vraiment 50-50. On a ceux qui, effectivement, sont contents et arrivent à trouver un équilibre entre les jours de congés qui leur sont attribués, parce qu'on en a quand même beaucoup dans le secteur, de trouver un bon équilibre entre je viens travailler et je prends du temps pour moi. On en a d'autres où on voit effectivement que c'est pas suffisant parce que c'est lourd, parce qu'ils sont fatigués. Je pense qu'on témoigne aussi toutes les personnes qui, quelque part, ont pris le crédit temps fin de carrière qu'on offre, nous, au CHC. Et donc, on voit que certains Il n'y a pas assez de jours de congés que du contraire, arriver à cet âge-là avec un métier comme celui-là, il faudra à la limite encore plus de jours. Et donc, comme il n'y a pas plus de jours, elles le prennent par le biais du 4-5e et d'autres où il y a un bon équilibre, où elles trouvent qu'elles arrivent justement aménagées parce qu'elles viennent aussi avec les heures supplémentaires qu'elles ont de par leur travail, etc.
DRH5	S1	DRH	Les heures supplémentaires qu'elles récupèrent, les congés, les dispenses de prestations, etc. Ce sentiment, chez moi, il est vraiment mitigé, il est 50-50, je dirais.
DRH6		Chercheur	Est-ce que vous avez une estimation à la grosse louche du nombre de soignants qui ont pu profiter du crédit temps ? Parce que dans les rencontres avec les infirmiers-chefs, elles disent beaucoup qu'il y a très peu de travailleurs encore à temps plein à cet âge-là et qui ont pu bénéficier de ce 4-5e en venant d'un temps plein.
DRH7	P1	DRH	Alors, dans la dernière mesure qu'on a lancée, parce que comme vous savez, c'est des périodes bien précises, c'est une CCT qu'on fait pour une durée déterminée. Quand elle est terminée, on la rediscute, elle n'est pas prolongée d'office. En tout cas, dans la dernière CCT qu'on a signée, il y avait 87 personnes qui étaient entrées dans la mesure. Donc, c'est quand même pas mal comme chiffre.
DRH8		Chercheur	Et cette CCT, elle est ouverte à tout le monde, administratif compris ?
DRH9		DRH	Oui, tout à fait. Mais majoritairement, on a pu constater que c'était quand même le domaine soignant qui était favorable à cette mesure.
DRH10		Chercheur	Donc 87 sur +/- 4000 travailleurs au CHC dont 2000 soignants?
DRH11		DRH	Oui, sauf que, attention, dans les 2000, il y en a plein d'autres qui sont dans la mesure. Moi, j'ai pris vraiment la dernière CCT, la dernière période qu'on avait réouverte pour dire, ben voilà, on réouvre la proposition et on vous la soumet. Et dans cette dernière vague, il y avait 87 personnes. Mais dans les vagues précédentes, il y en avait aussi.
DRH12		Chercheur	Selon vous, qu'est-ce qui motive, et évidemment au contraire, qu'est-ce qui dé motive un travailleur de plus de 55 ans ? J'aurais évidemment posé la question. Votre avis ?
DRH13	S2	DRH	Je pense que ce qui est énervant, en tout cas pour avoir rencontré des infirmières récemment et en ayant discuté avec elles, ce qui pèsent vraiment, c'est l'absentéisme des collègues. C'est-à-dire, nous, on est toujours là, on est toujours au rendez-vous, et c'est souvent les mêmes qui sont malades, et donc nous, on se sacrifie, pour reprendre leur terme, on se sacrifie, on vient et on est là. Alors, ça, ça fait partie, en tout cas, d'une des raisons. Après, il y a toutes les autres raisons qu'elles évoquent, mais moi, en tout cas, ne m'ont pas semblé... Ce qui leur venait d'emblée à l'esprit, c'était L'absentéisme, on doit toujours reprendre des pauses, c'est toujours les mêmes. Et puis à côté de ça, il y a effectivement le fait qu'ils ne se sentent pas soutenus par le gouvernement, que les mesures n'ont pas changé depuis des années, que le cadre est toujours pareil en termes d'effectifs, qu'il y a une pénurie, qu'on a du mal à recruter. Donc déjà, dans le service à la base, elles sont moins que qui devrait être en principe, puis l'absentisme, puis le fait qu'il y a beaucoup de charges administratives, parce que ça en entend beaucoup, de dire en fait on perd un peu le sens du métier parce qu'il y a une charge administrative.
DRH14	S2	DRH	Peut-être qu'elles le ressentent plus que les collègues de la nouvelle génération, parce qu'elles sont nées avec l'informatique, que elles, visiblement, elles expriment le fait que nous, ce n'est pas notre truc. La collègue qui est jeune, c'est son truc parce qu'elle est née avec, mais nous pas. Et je dirais que c'est tout ce qu'il y a un peu dans la périphérie qui vient les embêter. Je pense qu'à la longue, ça devient lourd. Le métier est lourd parce qu'il y a un tourneur important, je ne vous apprends rien, vous connaissez mieux les principes que moi. Donc le turnover, plus tout ce que je viens d'évoquer, je crois qu'à 55 ans, elles n'ont plus envie.
DRH15		Chercheur	Vous avez fait une analyse sur le bien-être au travail il y a quelques années, la deuxième version est en cours actuellement. Qu'est-ce que vous pouvez me dire de mémoire de cette première analyse ?

DRH16	S1	DRH	Ce qui me vient à l'esprit, parce que ça fait un petit moment maintenant, Déjà, on peut constater qu'il y a eu deux enquêtes bien être. En 2020, quand j'étais arrivée, effectivement, j'entendais beaucoup qu'il y avait un mal-être au travail. Et c'est vrai que pour comprendre qu'il y avait le Covid, mais indépendamment du Covid, j'entendais qu'il y avait un mal-être au travail. Mais je pense qu'il y avait un réel mal-être parce que les gens n'ont pas participé. J'ai dû vraiment mettre des étudiants et coacher les étudiants en disant Quand une infirmière sort de son vestiaire, vous courez après, vous dites « Madame, j'ai quelques questions à vous poser ». Donc certains allaient même jusqu'au parking pour poser des questions, je m'en souviens encore. Et péniblement, même comme ça, on avait 500 répondants de mémoire, donc c'était vraiment très faible, c'était pénible, voilà.
DRH17	S1	DRH	Et rien n'allait à ce moment-là, donc les horaires ne convenaient pas, l'organisation de travail, l'environnement de travail, enfin, il n'y a rien qui allait. En bref, Je crois qu'on était péniblement à une moyenne de 5 sur 10 à ce moment-là. Deux ans plus tard, on n'a pas mis d'étudiants derrière des infirmiers, infirmières et le personnel. D'initiative, on a quand même eu, j'ai arrondi, 1400 répondants, je crois au total, 1357 pour être juste, mais on va dire aux 1400. C'est quand même significatif. En deux ans, il fallait mettre des gens derrière pour répondre, et en 2022 où les gens répondaient spontanément, Alors on pourrait dire peut-être qu'ils ont répondu parce qu'ils voulaient vraiment du changement et donc ils ont répondu, sauf que quand même on a pu voir que la satisfaction moyenne avait quand même augmenté. Donc si les gens ont répondu, je pense qu'ils ont été, je pense, je suis peut-être naïve.
DRH18	S3	DRH	convaincus, en tout cas ceux qui ont pu suivre les actions qu'on avait mises en place, ils ont pu voir qu'on a mis des actions en place, mais on s'y est engagé, on a été au bout des choses. Et ça, je pense que c'est important pour les gens de dire, quand je complète un questionnaire et que finalement, je n'ai pas de retour, ou il ne se passe rien, je ne réponds plus à ça. Et donc, je pense qu'ils ont pu voir qu'il y avait un engagement fort en tout cas, et en deux ans plus tard, ils ont répondu, ils étaient beaucoup plus nombreux, On a pu mettre, grâce à eux, beaucoup d'autres actions en 2022 en place, et durant deux années. Puisqu'il y a eu un nouveau, enfin le groupe s'appelle maintenant « Bien vivre au travail », si je ne me trompe pas. Et au travers de ce groupe, il y a eu une dynamique, il y a eu beaucoup d'actions qui ont été mises en place. On espère qu'ils seront plus nombreux cette année-ci. Donc, si on dépasse les 1 400, on sera vraiment très contents.
DRH19	S3	DRH	Moi, je me dirais en tout cas qu'on se fait entendre. Et grâce aux collaborateurs, on peut mettre des nouvelles choses en place puisqu'il y a beaucoup d'idées qu'ils mettent dans ces questionnaires. Donc, c'est de là qu'on s'inspire. En fait, on n'invente rien. En réalité, on s'inspire de ce qu'ils nous disent. Donc je pense qu'il y a une augmentation de la satisfaction au travail.
DRH20		Chercheur	Vous avez parlé d'actions, vous avez quelques exemples qui ont été mis en place en 2022 ?
DRH21	S3	DRH	Parmi les actions, il y avait par exemple l'expérience qui est quand même novatrice, la joie au travail, quand on a mis en place des groupes et on a expérimenté ce qu'il y avait dans la littérature, il fallait oser se lancer, mais en collaboration avec la direction médicale, on a pu quand même tester ce projet qui n'est quand même pas négligeable. Il y a aussi le projet, comment il s'appelle, « Vie mon job », quelque part, qui est aussi inspiré de là, parce qu'on a regroupé finalement avec toutes les actions développement durable, etc. Mais « Vie mon job », c'est quand même une très grosse expérience. Et là aussi, je pense que c'est Ce n'est pas négligeable. Il y a les GEMBA aussi qu'on a rattachées au développement durable, mais aller sur le terrain, c'était une action au départ qui venait du groupe de travail Bien vivre au travail, qui avait émis l'idée de dire, il serait intéressant que la direction aille sur le terrain, puisse entendre et voir de visu, de constater certaines choses. Et donc là aussi, c'est toutes des idées qui ont émergé de ces groupes-là et aujourd'hui, je pense que quand on va dans des services et qu'on va à la rencontre des collaborateurs, ils sont très contents. C'est chouette que la direction prenne le temps de venir nous rencontrer.
DRH22		Chercheur	Le dîner avec un chef ?
DRH23	S3	DRH	Oui, "un chef à ma table", ça vient de là aussi. C'est toutes des initiatives qui ont émergé de ces groupes-là.
DRH24		Chercheur	Les jeudredis ?
DRH25	S3	DRH	Tout à fait, les jeudredis, les actions, je vous avoue qu'avec le temps, elles ont été tellement nombreuses qu'on ne les retient plus, mais c'est vrai qu'il y a une belle liste d'actions. Par exemple, c'est pas la météo, je sais plus comment c'est appelé. Le baromètre de l'humeur, ça vient de là aussi. Les outils qu'on a mis en place, les « one page » pour les chefs de service de dire « je m'outille de manière pratico-pratique, comment est-ce que je peux avoir une communication assertive ? » Le DESC, par exemple, c'est tous des petits outils, comment prioriser tout ce qui est urgent,

			important, pas important mais urgent, etc. Tous ces outils-là, ils émergeaient tous de ces groupes-là.
DRH26	S3	Chercheur	Est-ce qu'il y a encore des choses sur lesquelles vous vouliez parler, sur la motivation et sur la démotivation ? Lorsque les infirmiers chefs et les groupes m'ont dit. En effet, c'est la charge administrative, les augmentés, l'informatisation, où là, elle signalait quand même qu'il y avait eu beaucoup de choses qui étaient arrivées. Et la remarque qu'elle faisait, c'est que les formations étaient peu adaptées d'un âge à l'autre. Donc, il y avait une formation sur le dossier infirmier qui était la même pour tous.
DRH27		DRH	Ah oui, c'est intéressant.
DRH28		Chercheur	Et donc, il serait peut-être intéressant d'avoir des niveaux différents de coaching, puisque vous l'avez dit vous-même, un jeune travailleur, ça va être très intuitif, mais une plus ancienne, ce sera très compliqué. Et c'est la même formation pour tout le monde.
DRH29		DRH	Oui, c'est vrai.
DRH30		Chercheur	Alors elle peut peut-être se refaire, mais c'est la même formation.
DRH31	S3	DRH	Je vous avoue, c'est très intéressant parce qu'en fait, je n'ai jamais pensé à ça, de me dire qu'il faudrait une formation différente pour les personnes. Je dis ça et en même temps, je suis occupée à réfléchir sur son contenu en me disant comment est-ce qu'on pourrait adapter le contenu. On pourrait faire ce travail avec elle parce qu'In Fine, Si je prends le DPI, c'est beaucoup de cases, je vais caricaturer, mais c'est beaucoup de cases dans lesquelles il faut aller alimenter. Est-ce qu'on pourrait avoir, pour ce type de formation, deux approches différentes ?
DRH32		Chercheur	Elle tape moins vite, par exemple, et donc c'est votre DDI de Montlegia qui emettait l'idée pour diminuer la charge administrative, d'avoir des dictées vocales, que dans les textes libres, elles pourraient enregistrer leurs notes et que ce serait tout de suite transcrit. Ça réduirait, ça peut réduire. Et c'est vrai qu'on voit les anciennes, elles tapent à deux doigts, les nouvelles, enfin les jeunes, elles sont là avec leurs dix doigts, et ça, ça pourrait évidemment améliorer. le nouveau DPI va arriver, on verra bien parce que ça peut apporter.
DRH33	S3	DRH	Vous faites bien de le dire parce que je suis dans le comité justement DPI "Impact" et j'ai en charge notamment, pas que, mais la partie formation et donc ce serait intéressant peut-être au sein du groupe du comité DPI de pouvoir peut-être aborder cet aspect-là dans la formation.
DRH34		Chercheur	C'est vrai que les coachs pour eux, tout semble évident.
DRH35	F1	DRH	En tout cas, ils préparent un contenu identique pour tous. Et c'est vrai que c'est ça que je dis, mais tiens, on a beaucoup discuté formation, parce qu'on a de nombreuses réunions. Et c'est vrai qu'on n'a jamais pensé à se dire, tiens, est-ce qu'on ferait des niveaux différents de formation ou des approches différentes ?
DRH36		DRH	Pas du tout.
DRH37	F1	DRH	Ça me fait plaisir d'avoir l'idée. Je vais le partager.
DRH38		Chercheur	OK. On va passer maintenant en termes d'aménagement de poste. On a déjà parlé un peu des crédits temps, des dispenses de prestations. Est-ce que vous pensez qu'elles sont suffisantes pour le travailleur âgé ? Est-ce que le gouvernement, qui nous dirige évidemment, perçoit vraiment l'impact que nos travailleurs âgés vivent sur le terrain ?
DRH39	P2	DRH	Est-ce qu'ils perçoivent à 100% ? Non, je pense qu'ils sont beaucoup trop éloignés de la réalité du terrain que pour se rendre compte. Mais par contre, là, du coup, je ne vais peut-être pas être très positive dans ce que je vais dire, mais je pense que nos infirmières... Tout d'abord, si on reprend les études. Si on reprend la loi de 1996, comme je dis, sur le bien-être au travail, la loi disait que l'employeur doit mettre en place des aménagements sur l'ergonomie au travail. Il y a trois, quatre points.
DRH40	P1	DRH	J'avais fait un récapitulatif, mais j'avais pas mis trop de textes, je vous rassure, c'est vraiment beaucoup de... c'est très ludique, donc je pourrais peut-être vous partager. Et donc, en 96, il y avait quatre éléments, voilà. Avec le temps, on se rend compte que les études montrent aujourd'hui que l'employeur est responsable, alors que les lois n'ont pas évolué non plus de 96 à aujourd'hui, les employeurs sont subitement tenus responsables du bien-être financier des travailleurs, en témoigne notamment quand il y a eu effectivement tout ce qui était inondation, etc. On s'est sentis responsables de devoir agir, alors que si on reprend strictement la loi 96, on ne doit rien faire. Et on va rester au balcon. Sauf que les travailleurs ne seraient pas d'accord, et ce serait le mauvais employeur, le méchant employeur, qui n'aide pas ses collaborateurs ou ne se mobilise pas.

DRH41	S3	DRH	D'ailleurs, on s'est mobilisés, Solidarité sur l'intranet, on a dit qu'il y a une machine à café qui n'en a pas besoin, la vaisselle, un divan. Voilà, donc on est responsable du bien-être financier, on est responsable du bien-être au travail, on est responsable des soins communautaires, Et donc aujourd'hui, on est responsable d'un tas de domaines de bien-être, bien-être physique, bien-être mental, on est responsable de tout. Et donc, bien que les lois ne nous disent pas de le faire, implicitement, on est d'accord avec ça. Et comme on est d'accord, on met des actions en place pour ça. Et quand on voit les actions qu'on met en place, et notamment pour les travailleurs âgés de 55 ans et plus, c'est de dire quand on fait, On a fait une semaine bien-être au travail, mais avec des actions très ludiques que beaucoup d'entreprises mettent en place, de la sophrologie, des massages, des yogas, des soins esthétiques, etc. Et on a eu un retour du personnel infirmier, enfin soignant, en disant oui, mais de toute façon, quand on a voulu s'inscrire, c'était que les administratifs qui étaient inscrits, les horaires ne convenaient pas et en fait tout ce que vous mettez en place c'est pour les administratifs.
DRH42	S3	DRH	Et avec la direction, on s'est dit tout de suite, quand on a eu ces retours, mais assez virulents, on s'est dit, c'est vrai, en fait, on ne s'est pas rendu compte que ce qu'on avait mis en place, peut-être que les administratifs allaient le plus en profiter. Donc, qu'est-ce qu'on va faire ? On va faire une semaine complète, rien que pour le personnel soignant. On va l'afficher en disant, le personnel autre que soignant est exclu des mesures et on va l'afficher pour dire, on soutient. Donc, on était fiers de faire ça. Et quand on a mis en place, et donc ça a mobilisé beaucoup de personnes, tant en interne mais en externe aussi, des formateurs, un tas de personnes, des écoles, et je vous assure, c'est véridique, nous avons dit annuler à la moitié de la semaine, on a annulé la semaine bien-être parce qu'en fait il y avait Personne. Zéro.
DRH43	S3	DRH	Même pas une personne qui s'est manifestée où ça pouvait peut-être un peu nous réchauffer le cœur. On a eu zéro. Et finalement, on se dit que c'est vrai que les gens expriment un besoin dans l'entreprise. On a besoin de bien-être, on a besoin de repos, on a besoin de souffler. Et paradoxalement, quand on met des actions en place, on n'a personne. L'exemple du jeudi est un très bel exemple. Et je comprenais parfaitement, honnêtement, quand on m'a dit, les infirmières m'ont dit, écoutez, nous on ne vient pas parce que l'heure à laquelle vous faites les jeudredis, ce n'est pas la bonne heure.
DRH44	S3	DRH	OK. À quelle heure est-ce que ça pourrait convenir le mieux ? À 17, ce n'était pas une bonne heure. Donc, 16 heures par contre, ça 16 heures, entre 16 heures et 16 heures 30, c'est bien. Donc, on a changé les heures, sauf que Quand on a changé les heures, je dis oui, mais il n'y a toujours personne. Donc, quand je fais des sondages, oui, mais l'heure n'est pas la bonne heure. Ah oui, OK.
DRH45	S3	DRH	Et qu'est-ce qui serait le mieux ? En fait, pour nous, ce qui serait le mieux, c'est entre 14 et 16. Donc, je dis OK, parfait. Et donc, du coup, avec la direction des soins, on a dit, on ne va peut-être pas offrir un verre, vu que c'est pendant les heures de travail. et qu'à 14h, ce n'est pas top de prendre un apéro, on s'est dit qu'on allait faire les goûters. On allait faire des goûters, donc du cacao, des muffins, enfin un tas de trucs.
DRH46	S3	DRH	Et donc on a organisé ça, on les a, en tout cas quand j'ai appelé ce jour-là, il était pratiquement 16h, on les a dédiés, on m'a dit « oui maman, écoutez on a eu pratiquement personne sauf que maintenant ce qu'on essaie de faire c'est d'appeler tous les services pour aller distribuer les restes parce que tout est là ». Et donc en fait, les ADDI eux-mêmes ne voulaient plus le faire parce qu'il y avait tellement de goûters qu'ils ont dû courir dans tous les services aux urgences pour aller distribuer les goûters parce qu'ils étaient tous là ou alors on allait les jeter. Donc vous voyez, en fait, entre ce qu'ils expriment et ce que l'on met en place, j'ai l'impression qu'il y a à chaque fois un écart et on n'arrive pas à rencontrer, se rencontrer quelque part en tout cas dans ce qu'on met en place. Vous voyez ? c'est difficile aujourd'hui de cerner et très sincèrement si on m'avait dit aujourd'hui mettez ça en place tout le monde va être content et vous allez avoir beaucoup de participants même si je sais que ça me coûte je le mets en place vraiment...
DRH47		Chercheur	Donc l'efficacité perçue elle est faible?
DRH48	S3	DRH	L'implication je dirais. Il y a un engouement quand on questionne, il y a plein d'idées. Et puis quand on concrétise, il n'y a personne en fait, on se retrouve souvent avec soi-même et ça c'est un peu triste en se disant qu'on est quand même une institution de cinq mille personnes et in fine se retrouver seul ça fait un peu mal.

DRH49	F1	DRH	On vit la même chose au niveau des formations, par exemple la formation intergénérationnelle, Quand vous voyez, j'ai certaines sessions où j'avais trois personnes, mais moi que j'ai trois personnes ou que j'ai dix personnes, je paye toujours le même prix le formateur. Donc il y a certaines sessions qui ont dû être annulées pour cette raison-là, ou certaines sessions, j'ai quand même dit à mes collaborateurs, écoutez, non, on maintient parce que c'est quand même trois personnes qui se sont engagées vis-à-vis de leur service à s'absenter, à venir, et peut-être que si on replanifie, ils ne sauront pas venir. Voilà, et donc des fois j'accepte de dire, tant pis, il y a trois personnes, mais on maintient par respect à ces gens-là. C'est vrai que c'est mitigé.
DRH50		Chercheur	Et à votre avis, qu'est-ce qu'on pourrait optimiser en termes d'aménagement RH ? Dans la focus group, elle disait maintenant on va devoir aller travailler jusqu'aux 67 ans, le dernier DP est à 55 ans, il faudra un quatrième DP. D'accord. Ou alors, si on ne peut pas augmenter le 4ième DP, peut-être se dire qu'on le commence plus tard?
DRH51		DRH	C'est ce que j'allais vous dire.
DRH52		Chercheur	Mais... Mais peut-être le mettre à 50 ans.
DRH53	R1	DRH	Dans une des propositions que j'avais faites, parce que j'avais été interpellée par l'UCL, il y avait un panel de politiques qui était présent, etc., et on m'avait demandé mon avis. Donc, j'étais venue effectivement avec une série de propositions et notamment de décaler le DP, de dire est-ce que c'est vraiment très juste aujourd'hui de dire qu'à 45 ans, il faut octroyer un DP. Moi, je ne suis pas sûre. L'espérance de vie a augmenté. Au moment où on faisait ces mesures-là, on était vraiment dans toute autre chose. Aujourd'hui, les choses ont évolué. Pour ma part, ce n'est plus à 45 ans qu'il faut octroyer le premier DP.
DRH54		DRH	On n'est plus dans la réalité.
DRH55		Chercheur	Mais à 45 ans, est-ce que vous ne trouvez pas que c'est à ce moment-là où il y a tous les congés parentaux qui sont encore octroyés ? Oui. Les parents de plus en plus tard. Mais c'est quand même là que c'est le plus compliqué parce que les enfants, c'est à ce moment-là que les enfants deviennent un peu où il faut les voiturier partout.
DRH56		DRH	Si ce n'est que, quand même, et là on l'a réaffirmé même par écrit, en disant qu'on ne refuse aucune demande de crédit-temps, qu'on accepte systématiquement toute demande. Des fois même, je le vois bien, certains collaborateurs qui m'envoie un mail en me disant « j'aimerais prendre un congé parental à partir du mois prochain ». J'ai dit « oui, mais sous réserve de l'accord de votre chef de service qui doit lui-même s'organiser dans son service ». Donc c'est vrai qu'on ne refuse pas, on revoit peut-être un tout petit peu le délai parce que certains ne se rendent pas compte toujours qu'organiser un service ce n'est pas simple et donc on a quand même des engagements forts à l'égard de nos collaborateurs.
DRH57		Chercheur	Ce que les travailleurs disaient, c'était aussi la reconnaissance, le côté gestion humaine, management humain, la proximité,...Elles trouvaient que la proximité avec leur chef était fort présente, que la proximité avec leur chef direct N+ 1, mais qu'à partir de N+2, c'était compliqué. Et que ça, elles le regrettaient et que ça les démotive un petit peu, en tout cas cette non reconnaissance.
DRH58	S4	DRH	Et elle non pas tort.
DRH59	S4 S3	DRH	Parce que c'est vrai que plus on s'éloigne des couches, et plus on prend de la distance, et c'est vrai qu'on prend peut-être moins le temps des fois de se dire bon allez aujourd'hui dans mon agenda il n'y a pas des réunions, mais il y a moi qui spontanément vais pousser les portes de mes services et aller les saluer, ne fusse que les saluer, Et ça c'est vraiment un tort qu'on s'est rendu compte d'ailleurs, notamment au niveau du comité de direction, on s'est dit oui c'est vrai qu'on doit maintenant peut-être nous aller vers nos collaborateurs.
DRH60		Chercheur	Avec toute cette approche, vous parliez des contrats et c'est la flexibilité qu'on peut apporter, qu'on peut avoir avec oui la règle c'est trois mois pour demander une modification de contrat mais est-ce que si tout va bien, si tout le monde est d'accord, est-ce qu'on ne peut pas l'accepter ? Ça me semble cohérent quand même. On va passer plus en termes politiques et stratégiques organisationnels. Est-ce que vous pensez que les structures et les politiques actuelles de l'hôpital sont adaptées pour répondre aux besoins des travailleurs âgés ?

DRH61	P2	DRH	Je peux peut-être me tromper, je pense que quand elles font une demande, au niveau par exemple ergonomie, en tout cas ce qui me revient de nos conseillers en prévention aspects psychosociaux, qui me font un retour très régulier par rapport à ça, quand il y a une demande, je pense que la demande est entendue, on essaie de trouver des solutions, dégager des solutions. Après c'est vrai qu'elles ont, de mon regard encore vis-à-vis du département des ressources humaines, elles ne formulent pas très peu de choses parce que je pense que, je ne sais pas si elles se disent, je peux demander quelque chose ou pas, mais à côté de ça, je pense qu'elles sont dans une routine, elles ont leur manière de fonctionner, elles se disent de toute façon, même si on demande de changer quelque chose, on ne saura quand même pas changé parce qu'elles se rendent elles-mêmes compte. Les choses peuvent très peu évoluer.
DRH62		Chercheur	J'ai un exemple très concret. Une travailleuse disait dans un groupe qu'elle avait dû, quelqu'un qui avait mal aux épaules, mais elle savait travailler, mais mal aux épaules, mettre un costume, enfiler un costume, c'était très compliqué, un costume infirmier. Et donc elle aurait voulu avoir un costume boutonné. Elle a dit, il a fallu, ça a été la croix et la bannière pour avoir mon costume boutonné. Est-ce que vous ne pensez pas que, d'abord elles ont raison, parce que c'est vrai que tout semble un peu compliqué dans notre structure très matricielle. Tout semble un peu compliqué.
DRH63	P3	DRH	Oui, c'est complexe. Honnêtement, pour être tout à fait objective, moi quand je suis arrivée, je venais d'une structure totalement hiérarchique, je viens dans une structure matricielle, et moi-même, je crois qu'il a fallu six mois pour savoir, tiens, Quand je dois m'adresser à quelqu'un pour les vêtements de travail, j'ai un souci avec les vêtements de travail, à qui je m'adresse en fait. En fait, c'est qui dans l'institution qui commande ? Donc, on ne sait plus à un moment donné, est-ce que c'est le directeur de site ? Est-ce qu'il y a un responsable sur le site ? Est-ce que c'est au niveau du groupe ? Mais alors, qui je dois appeler comme métier ?
DRH64	P3	DRH	Ah oui, j'appelle. Ah non, ce n'est pas moi. Ah oui, ce n'est pas toi, c'est le Et donc avant de trouver l'information ou d'arriver à l'information, déjà je trouve que ça complexifie déjà le processus, il devient complexe. Et puis quand on trouve la personne, la personne elle-même dépend d'un tas de personnes, et donc le processus décisionnel est lui-même complexe. Donc le temps d'arriver à la bonne personne c'est complexe, et puis le processus décisionnel est lui-même complexe. Je pense qu'étant donné que les responsabilités, elles sont comme ça réparties sur plusieurs personnes et pas sur un même environnement, donc si on prend un site hospitalier, tout se gère là, non, tout se gère à différents endroits. Et donc cette coordination, elle devient, c'est long avant d'arriver, d'aboutir à quelque chose.
DRH65	P3	DRH	On a des fois le sentiment, le collaborateur a le sentiment de dire. C'est long avant d'arriver à quelque chose. On s'essouffle. Et des fois, il y a certains collaborateurs qui me disent qu'ils ne demandent pas parce qu'ils tentent d'avoir quelque chose, mais de toute façon, il m'écoulera 6 mois. Donc il y a ce sentiment de...
DRH66		Chercheur	Je pense que cette remarque, elle est justifiée malgré tout, de leur part. Oui. Et c'est vrai quand on arrive parfois avec des demandes comme ça, qui sont très logiques Et qu'il faut un temps phénoménal pour avoir une réponse, c'est vrai que ça épuise.
DRH67	P3	DRH	Oui, c'est sûr. Ou des fois, comme on ne tombe pas sur la bonne personne, alors que si elles étaient peut-être passées par la bonne personne, Ça aurait peut-être pu prendre en deux heures, c'était peut-être réglé. Mais comme elles sont passées via, via, via, via, avant d'arriver à la bonne personne, rien que ça, des fois, ça peut prendre un mois.
DRH68		Chercheur	Quelle stratégie organisationnelle globale envisagez-vous pour faciliter la prolongation de l'activité professionnelle des soignants âgés ? Vous sur le CHC. Alors, par exemple, on a parlé beaucoup de flexijobs. Flexijob chez nous, dans notre secteur, n'est pas accepté. On ne comprend pas d'ailleurs pourquoi.
DRH69	R4	DRH	Non, on ne comprend pas. Qu'on ne puisse pas profiter des flexijobs. On se défend encore toujours avec nos fédérations à ce niveau-là, mais on ne donne pas de sens à ce qui est évoqué.
DRH70		Chercheur	Voilà, quelle idée ? Parce qu'il y a des travailleurs qui désirent travailler plus longtemps. Quelle est votre position ?
DRH71	R4	DRH	Et moi je suis assez surprise, parce que très sincèrement j'ai de plus en plus de personnes qui travaillent au-delà de l'âge d'égale de la pension. Donc les gens font systématiquement la demande spontanée de dire « je souhaite travailler plus longtemps ». Et l'avantage entre guillemets, alors je ne pratique pas la même chose pour le flexi, mais je pratique cette règle-là pour les personnes du soignant, c'est de dire la personne qui souhaite travailler. Je sais que certains directeurs ne sont pas favorables parce qu'ils se disent que ça coûte très cher de garder une personne qui arrive à la fin de sa carrière et elle a un salaire plein, etc. Mais moi je pars du principe que si elle continue à travailler au-delà de l'âge légal de la pension pendant deux ans, je lui maintiens sa catégorie, non

			seulement, mais aussi son ancienneté. Donc ce qu'elle gagnait, juste avant sa pension, elle continue à le percevoir en plus de sa pension, donc c'est quand même un avantage.
DRH72		Chercheur	Et l'histoire des DP qu'on n'est plus obligé de donner après l'âge de la pension, je pense que vous continuez à les donner?
DRH73	R4	DRH	Oui, j'avoue que je les donne parce qu'en fait mes collègues, pour avoir un peu interrogé mes collègues des autres institutions, eux, ils disaient « ah oui, tu peux continuer à travailler, mais alors tu repars à zéro de ton ancienneté parce que c'est un complément à ta pension et tu n'as pas tes dispenses de prestations ». Là où je conserve toute l'ancienneté et le même salaire, c'est comme s'il y avait une continuité, personne n'a jamais arrêté, et en même temps je lui laisse ses dispenses de prestations.
DRH74		Chercheur	C'est des travailleurs qui sont intéressants parce qu'ils sont super motivés. Ils sont peu absents.
DRH75		DRH	C'est vrai.
DRH76	R4	DRH	Et quand ils sont absents, la littérature, vous le savez aussi bien que moi, la littérature dit que les travailleurs âgés, quand ils sont malades, ils sont vraiment malades et c'est long. C'est souvent des troubles musculosquelettiques ou des grosses interventions, des choses pareilles. Et donc c'est intéressant de l'avoir, leurs valeurs, elles connaissent le process sur le bout des doigts, elles sont adaptées.
DRH77	R4	DRH	C'est qualitatif par rapport à du personnel qu'on pourrait engager en intérim et on voit bien que....
DRH78		Chercheur	Mais malheureusement, la flexibilité du flexijob, alors oui, on fait des contrats plus adaptés, plus courts...
DRH79	R4	DRH	Pour les flexijobs dans les 55 ans et plus, on en a aussi pour tout ce qui est non soignant et pour les attirer aussi et quelque part reconnaître les efforts qu'ils peuvent faire, mais je leur octroie des chèques-repas alors que ce n'est pas prévu.
DRH80		Chercheur	Les initiatives que vous pouvez mettre en place, que vous avez mises en place déjà pour l'intergénérationnel, il y a la formation qui est en cours, qu'est-ce que vous pourriez faire de plus ici sur le CHC ?
DRH81	C1	DRH	Je pense qu'un projet qu'on a peut-être déjà discuté ou qu'on a essayé d'avancer, mais peut-être sur la pointe des pieds. Je crois que tous nouveaux collaborateurs qui ont dans sa service un jeune travailleur devraient être coachés, formés, non pas par un jeune travailleur, mais par quelqu'un qui a 55 ans et plus. Et je crois que ce binôme serait vraiment très intéressant, non seulement pour apprendre à se connaître et ne pas avoir de préjugés, parce qu'en fine, dans la littérature, vous avez pu lire aussi que Les grandes conclusions qu'on tire, c'est que quand même, quelque part, ils sont les mêmes. Celui qui a 55 ans, celui qui a 25 ans, in fine, on est les mêmes, mais je pense qu'il y a des préjugés comme ça, et ça, ce serait une bonne chose de pouvoir se dire, il y a des parrains-marraines.
DRH82		Chercheur	Les mentors, les tuteurs.
DRH83		DRH	C'est ça, oui, c'est ça.
DRH84		Chercheur	Que vous avez repris aussi dans votre plan.
DRH85	C1	DRH	Ça, on devrait peut-être vraiment le développer et se dire, on en fait la culture d'entreprise.
DRH86		Chercheur	Alors, les infirmières-chefs et les DDI disent qu'on ne peut pas obliger quelqu'un à devenir mentor. C'est quelque chose où devenir coach, parce que mentor, tuteur, ça peut être pour les nouveaux, ça peut être pour les stagiaires aussi. Il y a des gens qui ont ça dans la pédagogie, qui ont ça dans le sang. Et on ne peut pas forcer tout le monde à devenir mentor. Et donc ça c'est leur petit bémol. Et c'est vrai que la littérature dit oui, il faut que les âgés fassent passer les valeurs, fassent passer les process, c'est les meilleures personnes sur le terrain pour le faire. Mais le terrain fait un petit bémol, on ne peut pas obliger quelqu'un à faire passer les valeurs.
DRH87	C1	DRH	Mais moi je suis d'accord avec ça. Et moi j'irais même plus loin. J'irais que, en fait, on devrait reconnaître les 55 ans et plus qui s'engagent dans du mentorat. on devrait leur donner un complément de salaire. On devrait aussi faire comme si c'était une offre d'emploi et dire, on recherche pour tous les services des mentors, mais pour ça, il faut postuler. Parce que si on le fait juste pour l'argent, c'est peut-être un peu dommage parce qu'on ne peut pas toujours tous contrôler nos émotions. Il y en a qui viennent avec la tête, qui tirent la tête et que le collaborateur n'est pas obligé de subir ça.
DRH88	C1	DRH	où certains n'ont pas une bonne pédagogie. Et donc, on devrait pouvoir peut-être recruter des mentors, mais leur faire passer réellement un entretien motivationnel pour comprendre vraiment la motivation et l'envie de la personne. Lui donner les moyens, parce que via le Maribel, il y a devenir formateur, formation de formateur. On devrait les former, les outiller, parce que ça ne s'improvise

			pas non plus. C'est comme être chef, ça ne s'improvise pas. C'est l'expérience, mais c'est aussi les formations que l'on a, etc. Et on devrait vraiment créer une structure comme celle-là, mais où on montre qu'il y a un réel cadre, un accompagnement pour devenir mentor et une reconnaissance derrière.
DRH89		DRH	On devrait même aller plus loin, je trouve.
DRH90		Chercheur	On a beaucoup travaillé sur l'accueil du nouveau, mais sur l'accompagnement de l'âgé, on n'a pas fait grand-chose. Non. Dans notre secteur, parce que c'est vrai qu'on vient d'augmenter l'âge de la pension, qui s'augmente de plus en plus.
DRH91		Chercheur	Dans les FG et les entretiens, on a parlé que ce serait peut-être intéressant qu'il y ait des rencontres préventives à un certain moment de la carrière du travailleur, 50 ans, et d'avoir avec, autour de la table, en représentant de la RH, le DDI, le travailleur, voire son infirmier-chef, et de faire un arrêt sur image en lui proposant de nous exprimer ce qu'il a besoin, ce qu'il a envie pour la fin de sa carrière. Et qu'est-ce qu'on peut mettre, nous, en place en termes RH ? ça c'est une idée qui est sortie. Un arrêt sur l'image, en même temps qui amènerait des réponses, qui orienterait vers des formations, et puis le côté reconnaissance en signifiant, on s'occupe de moi, de façon individuelle, c'est super mangeur de temps, mais pourquoi pas.
DRH92	R1	DRH	La rencontre préventive à 50 ans, je ne sais pas comment ce serait perçu. Certains travailleurs le prendraient bien, mais c'est ma perception, ce que j'ai pu déjà entendre. Je crains que d'autres ne le prennent pas nécessairement bien. On fait un focus sur mon âge, mais par contre...
DRH93		Chercheur	Il ne faut évidemment pas le vendre : Voilà, tu as 55 ans, mais plutôt, il te reste 15 ans de carrière, que faisons nous ensemble...Faisons un arrêt
DRH94	R1	DRH	Par contre, ce qui me ténait bien maintenant que vous dites ça, je dois renouveler le plan de l'emploi des travailleurs âgés, puisque comme vous savez, c'est un plan qui doit être renouvelé tous les 3 ou 4 ans, au moins. Ce que je pourrais faire, c'est de me dire, plutôt que de le faire avec les syndicats ou seul dans mon coin, c'est-à-dire que je prépare le texte et puis je vais en réunion et les gens émettent des idées ou suppriment des choses et donc on adapte. Ce que je pourrais faire, c'est de dire, écoutez, dans le cadre du plan pour l'emploi qui doit être renouvelé, actualisé, et rediscuter avec les organisations syndicales prochainement. J'aimerais effectivement constituer des groupes pour pouvoir vous entendre. Alors, à ce moment-là, je prends toutes les adresses mail dont je dispose, puisque maintenant je dispose de toutes les adresses mail des personnes, et de dire dans ce cadre-là, j'aimerais vous entendre par rapport à ce que vous souhaitez voir apparaître dans le plan d'accompagnement pour l'emploi des travailleurs âgés. Et là, peut-être espérer qu'il y ait effectivement des personnes qui participent à ça s'impliquent, et toutes les idées, soit les mettre dans le plan, soit en faire une déclinaison parallèle à ce plan qui est plutôt formel et signé avec les organisations syndicales, mais plus comme pouvoir l'inclure dans les actions de bien-être et dire, on fait peut-être un groupe...
DRH95		Chercheur	C'est une réflexion que nous avons eue avec la composition d'un comité de travailleur âgé.
DRH96	R1	DRH	Mais oui, je me dis, dans le plan d'action du bien-être, on pourrait faire un axe, comme il y a l'axe, je ne sais pas moi, vie mon job, il y a un axe qui pourrait être alors plan d'accompagnement des travailleurs âgés. Et là, on pourrait se dire, dans le groupe bien-vivre, ça s'est décliné, je crois qu'on est à une dizaine de sous-groupes, on pourrait faire un onzième sous-groupe de travail où on travaille ces actions-là.
DRH97		Chercheur	Les infirmiers-chefs et DDI ont émis aussi le fait qu'on vient d'augmenter les formations ces quelques dernières années, cinq formations par an par travailleur. Pourquoi pas avoir une réflexion beaucoup plus préventive pour améliorer le contexte du travailleur. On pourrait aborder la prévention des accidents musculosquelettiques, sur la diététique, le sommeil, la prévention des maladies types diabète, hypertension artérielle,...des choses pareilles. Imaginons les cinq jours de formation, qu'il y en ait une qui soit réservée plus pour la santé physique, psychologique et préventive. Vous en pensez quoi ?
DRH98		Chercheur	Mais pourquoi pas se dire la cinquième formation, elle est orientée à ça ?
DRH99	F1	DRH	Malheureusement, on ne peut pas parce que la loi ne nous permet pas. Sinon, je pense que ce serait vraiment une chouette idée. Mais ça ne nous empêche pas et ça ne doit pas nous freiner à mettre des choses en place et pourquoi pas le mettre dans notre plan d'accompagnement des travailleurs âgés, de dire qu'il sera proposé d'office aux travailleurs âgés de 55 ans et plus des formations sur comment se nourrir sainement, comment avoir un sommeil réparateur, et se dire qu'il y aura cinq formations axées sur le bien-être physique et mental de la personne des travailleurs âgés de 55 ans et plus.

DRH100		Chercheur	Vous avez commencé et votre catalogue de formations est top. Dont une formation, comment bien préparer sa pension.
DRH101	F1	DRH	oui ça, ça me tenait beaucoup à cœur oui, ça, ça me tenait vraiment à cœur parce que en fait, je me rendais compte que quand les personnes prenaient leur pension elles revenaient après chez moi en me posant un tas de questions et par la même occasion, elles me faisaient peur du fait que elles pas préparées et elles ne se sont pas rendues compte qu'en fait partir à la pension, ça se prépare. Et je vous assure j'ai eu beaucoup de retours comme ça et je me suis dit tiens. C'est bizarre, pourtant on sait qu'on part à la pension. Et donc je me suis dit, comment est-ce que je pourrais faire pour les accompagner ? Et en me renseignant un petit peu de fil en aiguille, j'ai rencontré cette société en question qui effectivement brossait tous les domaines, c'est-à-dire financiers, de dire, je pars à la retraite, comment est-ce que je gère mes sous parce que je n'ai plus les mêmes sous ? mais aussi de dire comment je réapprends à vivre à temps plein avec mon conjoint, par exemple, parce que certains me faisaient peur de dire que je ne me rendais pas compte non plus, et donc ça aussi c'était intéressant de se dire tiens, il faut réapprendre à vivre avec son conjoint alors que la personne a peut-être même vécu pendant 30 ans avec son conjoint. Mais le fait de se retrouver, comme ils disent, à temps plein avec son conjoint, ce n'est pas la même chose.
DRH102	F1	DRH	Et donc, comment aussi continuer à rester actif après sa pension, etc. Et comme cette formation vraiment brossait quelque part à 360 degrés la vie d'une personne, je me disais, tiens, ça c'est vraiment la bonne formation. Et en plus, c'est des ambassadeurs, ça fait véhiculer notre image aussi, une fois que les personnes ont quitté l'entreprise.
DRH103	R4	DRH	Alors ça, vous allez me dire, c'est peut-être plus anodin. Maintenant, je fais ce qu'on appelle des soirées de gala des pensionnés. Donc, les personnes qui vont prendre leur retraite ou qui l'ont prise, eh bien, j'organise une soirée de gala. Et donc, là, il y a vraiment un chouette repas qui se fait de manière très festif, avec un repas trois services, comme si on était au restaurant.
DRH104	R4	DRH	Et ça aussi, c'est une reconnaissance. Et ça se dit, de se dire, tiens, C'est vrai que moi aussi, quand j'arriverai à cet âge-là, j'aurai aussi mon repas ou des choses comme ça. C'est des choses dont les collaborateurs parlent entre eux et c'est de la reconnaissance aussi.
DRH105		Chercheur	Est-ce qu'on pourrait parcourir un peu le plan du travailleur âgé du CHC ? Est-ce qu'il y a des idées sur lesquelles vous voudriez discuter ?
DRH106	R1	DRH	Y a juste une chose sur laquelle c'est vrai que moi, je vais peut-être un peu plus insister, certain de mes collaborateur ne sont pas de cette avis mais moi, j'avoue que je suis, pour le cas de 4/5ième avec incitant, de pouvoir le renouveler. Alors, je sais qu'il y a une pénurie dans le secteur et le fait que les collaborateurs diminuent, leur temps de travail à 4-5e temps, ça nous déforçerait encore un peu plus.
DRH107		Chercheur	Les retours des travailleurs est qu'il vaut mieux réduire et prolonger que de s'essouffler et d'arrêter dégoûté. C'est l'avis des travailleurs et c'est mon avis aussi.
DRH108	R1	DRH	C'est ça, mais moi je suis aussi pour ça parce que je me dis si c'est pas ça on s'absente, si c'est pas ça on ne veut plus continuer à travailler plus longtemps, on prend de plus en plus leur pension anticipée quand ils n'attendent pas 65 mais ils prennent quand ils ont 40 ans de carrière à 61, 62 ans ils partent. Donc du coup moi j'avoue que je serais vraiment favorable à la mesure de dire on met en place un incitant 4-5e, on renouvelle la CCT.
DRH109	R1	DRH	Et donc voilà, moi c'est vrai que j'aurais plus voulu insister sur cet aspect-là, et peut-être que je retiens aussi vraiment l'idée, et j'en parlerai, d'impliquer les collaborateurs dans la rédaction de notre nouvelle CCT. Ça je retiens vraiment parce que je me dis ça pourrait faire partie d'un des sous-axes de notre plan bien-être.
DRH110		Chercheur	C'est vraiment ce qui est ressorti, ce comité réunirait des travailleur âgé et définirait ce dont il a vraiment besoin, c'est quand même lui qui sait le mieux cela avec évidemment le cadre de la RH.
DRH111	R1	DRH	Parce que même si on avait mis dans la CCT la possibilité aussi des travailleurs âgés de faire appel aux conseils en prévention pour l'ergonomie, pour envisager des améliorations de son poste de travail, c'est quand même que très peu utilisé, je trouve, à mon goût.
DRH112		Chercheur	C'est vrai qu'on a beaucoup parlé de ça et c'était pas le fruit de notre rencontre aujourd'hui, mais c'est vrai qu'il y a encore quelques aménagements qui pourraient être améliorés. Sur la problématique de la perte d'audition, en termes de vue, Pour bien voir les écrans avec des verres multifocaux, il faut un écran à 45 degrés et pas un écran complètement droit. Les travailleurs, ils sont tout le temps en position d'adaptation. Et donc, toutes ces petites choses-là, on n'y pense vraiment pas.
DRH113		DRH	Et c'est tous des petits plus qui améliorent le confort de vie au travail.
DRH114		Chercheur	Donc voilà. Autre chose ?

DRH115	R1	DRH	Comme. Ça, j'ai envie de dire les grandes lignes, c'est vraiment celle-là qui me vienne, mais de dire, impliquer les personnes pour que ça colle mieux à la peau de chacun et que chacun s'y retrouve, ça c'est vrai que ce serait intéressant et je vais vraiment essayer de le mettre en place.
DRH116		Chercheur	Je vous remercie.
DRH117		DRH	Merci à vous, vraiment.