

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES DE L'AP-HP
CENTRE DE LA FORMATION ET DU DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

Mémoire présenté dans le cadre de l'obtention :

Du Diplôme Cadre de Santé (IFCS – AP-HP)

**Du Master 1 «Economie de la santé et des
politiques sociales»**

**Spécialité «Economie et Gestion de la Santé
Formation Continue»
(Université Paris-Dauphine)**

RESUMES

Promotion Septembre 2013 - Juin 2014

47 boulevard de l'Hôpital – 75651 PARIS Cedex 13

☎ : 01 42 16 08 00 - 📠 : 01 45 70 81 11

✉ : directeur.ifcs@dfc.aphp.fr

SOMMAIRE

MODALITES DE PRET	P. 6
RESUMES	P. 7
BACNUS Christine INTEGRATION DE PROFESSIONNELS DE SANTE EUROPEENS DANS LES EQUIPES DE SOINS EN FRANCE L'EXEMPLE DES MASSEURS KINESITHERAPEUTES ESPAGNOLS	P. 8
BARDOT Thomas NOVICES ET ANCIENS : LE CHEMIN DU SAVOIR DE L'INFLUENCE DES GENERATIONS SUR LA TRANSMISSION DES SAVOIRS INFIRMIERS.....	P. 9
BARESSE Isabelle INTEGRATION ET CONSTRUCTION IDENTITAIRE DU TECHNICIEN DE LABORATOIRE.....	P. 10
BASNIER Stéphanie LA MOBILITE UNE RUPTURE DANS LA DYNAMIQUE DE GROUPE ?.....	P. 11
BELKHIRI / BECHCHI Faïza LA MOBILITE DES INFIRMIER(E)S MALGRE LES POLITIQUES D'ATTRACTIVITE ET DE FIDELISATION ?	P. 12
BELLIERE / LACHEVRE Cécile DE LA SANTÉ DES PATIENTS, A LA SANTÉ DES SOIGNANTS VERS LA RECONNAISSANCE DU SOIN DE MANUTENTION.....	P. 13
BENDJELLOUL Gisèle L'ORIGINE COMPLEXE DES EVENEMENTS INDESIRABLES ASSOCIES AUX SOINS.....	P. 14
BENZAOUIA Taoufik LA POLYVALENCE DES PREPARATEURS EN PHARMACIE AU SEIN DES PHARMACIES A USAGE INTERIEUR DES EFFETS ET DES ENJEUX ORGANISATIONNELS, MAIS PAS SEULEMENT !.....	P. 15
BOUNIORT / DURAND Valérie LES CAUSES DU GASPILLAGE ALIMENTAIRE A L'HOPITAL	P. 16
BOUTEMY / LE DORVEN Agnès L'ATTRACTIVITÉ DE L'HÔPITAL PUBLIC LES RAISONS QUI MOTIVENT AUJOURD'HUI A Y TRAVAILLER	P. 17
BOZEC / BLECH Delphine L'EXPLORATION DES NON-DITS EN CRECHE COLLECTIVE... QUELS ENJEUX, POUR QUELLE RECONNAISSANCE ?.....	P. 18
BREUIL Laetitia DU STATUT D'ETUDIANT A CELUI D'INFIRMIER : LA NECESSAIRE ADAPTATION	P. 19
CADORET Céline POWER POINT, PROGRES OU PIEGE POUR LE CADRE FORMATEUR	P. 20
COLLIAU Alison LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE EN MATERNITE ENTRE SINGULARITE ET PARTAGE ?.....	P. 21
DONNETTE Stéphanie LA POSTURE MANAGÉRIALE DU CADRE DE SANTÉ : UN LEVIER POUR L'AUTONOMIE DES INFIRMIÈRES	P. 22

EGRON Fabienne RELATIONS INTERGENERATIONNELLES QUEL CONSTAT AUJOURD'HUI ?	P. 23
FELTIN Alexandra LA PUERICULTRICE EN PEDIATRIE, UN PLUS ?	P. 24
FLOCH Clémence LE BURN OUT DES SOIGNANTS - UN SUJET TABOU ?	P. 25
GARDEREAU Aurore STRATÉGIES D'ADAPTATION DES SOIGNANTS FACE À LA SOUFFRANCE AU TRAVAIL	P. 26
GERBI / NARDOU Laure URGENCES ET CONFLITS	P. 27
GRACIA-GUILLEN Nathalie RESPONSABLE/ADJOINT(E) EN CRECHE COLLECTIVE : LE POUVOIR PARTAGE	P. 28
GROENE Frédérique LE SENTIMENT D'APPARTENANCE DE L'EQUIPE DE NUIT A L'UNITE DE SOINS : DE L'EQUIPE DE JOUR A L'EQUIPE DE NUIT	P. 29
HAYEZ Sylvain LE CADRE DE SANTE, UN MANA-GENRE PASSE SOUS RAYONS X.....	P. 30
HEMBERT Franck REVENIR DANS SON ETABLISSEMENT EN TANT QUE CADRE DE SANTE : « UNE TRANSITION COLLECTIVE »	P. 31
HOULLIEZ Emilie LE DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ - UN PARCOURS KO-TIC ?	P. 32
IAFRATE / DEMAY Muriel RESTRUCTURATION DES LABORATOIRES : QUEL IMPACT SUR LES AGENTS DE RECEPTION ?	P. 33
IP Queyras LA PROXIMITE DU CADRE ET DE L'EQUIPE DANS UN LABORATOIRE : UN MELANGE REACTIONNEL ?	P. 34
LADRANGE Guillaume LES TECHNICIENS DE LABORATOIRE FACE A L'AUTOMATISATION DE LA BIOLOGIE MEDICALE.....	P. 35
LAFOUGERE / JOLY Mathilde ETRE AGENT D'ACCUEIL AUX URGENCES.....	P. 36
LAURENDEAU Corinne AU DELA DES STEREOTYPES DE LA GENERATION Y LE REGARD DU CADRE DE SANTE ET L'INFIRMIERE Y SUR LEUR RENCONTRE	P. 37
LAZZOUN / BELDJERBA Yamina Souad L'ENTRETIEN PROFESSIONNEL : QUETE ET RECONQUETE	P. 38
LE STANGUENNEC / MELAINE Véronique DE LA CONSIDERATION DES DEFUNTS A LA PROFESSIONNALISATION D'UNE FONCTION SOCIALE : LE CAS DES AGENTS DE CHAMBRES MORTUAIRES	P. 39
LEBRUN / DUQUESNE Caroline LA CONTINUTE DES SOINS A L'HOPITAL : UN RELAIS A NEGOCIER	P. 40
LEDOS Adeline LE MANIPULATEUR D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE ET LES AVANCEES TECHNOLOGIQUES	P. 41

LEFEVRE Claire ETRE CADRE DE SANTE : UN POSITIONNEMENT A CONSTRUIRE	P. 42
LENFANT / AMSALLEM Geneviève LES RELATIONS INFIRMIER TUTEUR / CADRE DE SANTE FORMATEUR UNE COLLABORATION ?	P. 43
LESURE / CHASLES Christine LE POSTE FLECHE : DE LA CONTRAINTE A L'EPANOUISSEMENT ? LA SITUATION DES INFIRMIERS ISSUS DE LA PROMOTION PROFESSIONNELLE	P. 44
LETOURNEL Muriel IMPACTS POSITIFS ET NEGATIFS DE L'USAGE DU TELEPHONE PORTABLE A L'HOPITAL.....	P. 45
MANCEL/ASSOULINE Joëlle FORMATION CONTINUE PROFESSIONNALISATION DES AUXILIAIRES DE PUERICULTURE EN CRECHE COLLECTIVE.....	P. 46
MAY / HÖPFEL Ingrid DECLARATION DE L'ERREUR MEDICAMENTEUSE - OU EN SONT LES SOIGNANTS ?.....	P. 47
MEURO Caroline LA FIDELISATION ET LES JEUNES INFIRMIERS EN REANIMATION, UN PARADOXE POUR LE CADRE DE SANTE	P. 48
NEVOUX Véronique LA REAFFECTATION INOPINEE : ILLUSTRATION D'UN PROCESSUS D'EVOLUTION DES NORMES... P.	49
ONGARO Carole LES TRANSMISSIONS ORALES AU SERVICE DES COMPETENCES AIDES-SOIGNANTES	P. 50
PENSEMENT / DUFLAUT Adeline LA RESTRUCTURATION : UN ACCOMPAGNEMENT PAS A PAS.....	P. 51
PERASIE Bruno LES AIDES-SOIGNANTS ET LE SENS AU TRAVAIL EN GERIATRIE IDENTITE PROFESSIONNELLE ET RECONNAISSANCE.....	P. 52
PICARD Anne ATOUPS ET ENJEUX DE LA COORDINATION AU BLOC OPERATOIRE	P. 53
PRUDENT Didier LES TECHNICIENS DE LABORATOIRE EN BIOLOGIE MEDICALE ET LA FORMATION CONTINUE : QUELLES MOTIVATIONS ?	P. 54
PRULEAU Carenne SPECIALITE CHIRURGICALE ET IDENTITE PROFESSIONNELLE IBODE UN ECLAIRAGE SOCIOLOGIQUE	P. 55
RICHARD/ JOULAUD Christelle LE SMARTPHONE DANS LA POCHE DES INFIRMIERS. POUR QUOI ?	P. 56
RODRIGUES Suzette MANAGER DE PROXIMITE ET HIERARCHIE ENTRE LE CADRE DE PROXIMITE ET LE CADRE PARAMEDICAL DE POLE : NEGOCIER POUR MANAGER... ..	P. 57
ROSE René LA FECONDATION IN VITRO IMPACTS DE SON EVOLUTION SUR LA PRATIQUE DU TECHNICIEN DE LABORATOIRE MEDICAL	P. 58
ROSSI Federico SOIGNANTS DE NUIT : LES IMPACTS DES EVOLUTIONS HOSPITALIERES SUR LA PRATIQUE EN GERIATRIE.....	P. 59

RYCKELYNCK Romuald TRAVAILLER AU BLOC OPERATOIRE : AVEC OU SANS SPECIALISATION ?	P. 60
SOUDRY Laurent INCIDENCES DE L'AUTOMATISATION SUR LE METIER DE TECHNICIEN DE BACTERIOLOGIE MEDICALE	P. 61
TACKIN Arzu L'EQUIPE PARAMEDICALE ET LE PROCESSUS D'INTEGRATION DES BONNES PRATIQUES D'HYGIENE UNE TRANSFORMATION DE LA CONSCIENCE COLLECTIVE	P. 62
THARIN ALPHONSOUT / THARIN Laure DU DOCUMENT UNIQUE D'ÉVALUATION DES RISQUES AU COMPORTEMENT DES ACTEURS FACE AUX RISQUES PROFESSIONNELS	P. 63
TRIBALLIER Sophie LES LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS : UTOPIE OU REALITE ?	P. 64
WERNERT / PALVIN Nathalie LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR DES PATIENTS. UNE PROBLEMATIQUE POUR LES MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE	P. 65
YANOU / FOADING KAMGNO Martine Rolande LES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES ET LA PROFESSION DE TECHNICIEN DE LABORATOIRE MEDICAL	P. 66

MODALITES DE PRÊT

Certains mémoires sont disponibles au Centre de Documentation de l'AP-HP.

Faire une demande soit :

- par écrit

Centre de Documentation de l'AP-HP
Ecole de Cadres
47, Boulevard de l'Hôpital
75651 Paris cedex 13

- par téléphone

01.42.16.07.76

- par mail

centre.doc@dfc.aphp.fr

Durée du prêt :

3 semaines.

L'envoi se fait en **Recommandé avec Avis de Réception.**

Le retour doit se réaliser impérativement de la même manière.

IFCS - AP-HP

RESUMES

**Travaux d'initiation à la recherche pour
l'obtention du Diplôme Cadre de Santé
consultables au Centre de
Documentation de l'AP-HP**

Promotion Septembre 2013 - Juin 2014

TITRE DU MEMOIRE	INTEGRATION DE PROFESSIONNELS DE SANTE EUROPEENS DANS LES EQUIPES DE SOINS EN FRANCE
Sous titre (éventuel)	L'EXEMPLE DES MASSEURS KINESITHERAPEUTES ESPAGNOLS

RESUME

L'Union Européenne offre à ses citoyens un espace de liberté, au sein duquel est assurée la libre circulation des personnes. Celle-ci se traduit notamment par le droit d'exercer une activité professionnelle. En France, dans un contexte de pénurie de personnels paramédicaux, les établissements de santé ont opté pour un recrutement actif au sein de l'Union Européenne. Depuis une dizaine d'années, les équipes de soins se sont ainsi enrichies de professionnels de santé d'horizons variés. Notre recherche s'est donc employée à identifier l'impact de l'intégration de ces professionnels de santé dans une équipe de soins, à travers l'exemple des masseurs kinésithérapeutes espagnols. Nous avons cherché à déterminer les motivations de ces professionnels à venir exercer en France, leurs difficultés et leurs ressources lors de la période d'intégration mais surtout l'impact provoqué par leur arrivée sur l'équipe de soins et sur le management du cadre de santé. Suite à une enquête réalisée au sein d'équipes de rééducation d'établissements de santé publics, nous avons pu identifier plus précisément un certain nombre d'éléments de réponse que nous présentons dans ce mémoire de recherche.

Mots clés :	Union Européenne - Professionnels de santé européens - Masseurs-kinésithérapeutes-Espagnols – Equipe – Impact - Cadre de santé
Nombre de pages :	79 pages

AUTEUR	BACNUS Christine		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BOURGEOIS Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BOULON Adeline ENGELSTEIN Ariane	Fonction :	Cadre de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1187 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	NOVICES ET ANCIENS : LE CHEMIN DU SAVOIR
Sous titre (éventuel)	DE L'INFLUENCE DES GENERATIONS SUR LA TRANSMISSION DES SAVOIRS INFIRMIERS

RESUME

Notre société est en perpétuelle évolution, ces changements marquent au fil du temps les individus qui y grandissent en leur inculquant valeurs et normes sociales. Ces particularités de groupe définissent les différentes générations qui se croisent aujourd'hui dans le monde du travail et devant l'allongement de l'espérance de vie professionnelle, le brassage des générations dans les équipes de soins est de plus en plus marqué. Le départ en retraite imminent d'un nombre important de « baby-boomers » pose la question de la fuite des compétences et met en exergue tout l'enjeu de la transmission des savoirs intergénérationnelle. Mais cette transmission est-elle possible ? Comment la mixité générationnelle et des niveaux de compétence influe-t-elle sur ce processus ? Notre enquête, menée auprès de huit infirmiers de générations et de niveaux d'expérience variés, nous a permis de constater que les quelques différences qui pourraient opposer les générations s'effacent devant une culture et un objectif communs sur lesquels se construit l'équipe. Au sein de ce collectif chacun joue un rôle important et la transmission de savoirs se présente comme un échange : si l'ancien transmet la richesse de son vécu le novice apporte un regard neuf et un questionnement essentiel au développement des compétences.

Mots clés :	Transmission du savoir - Relation intergénération - Transfert des compétences - Equipe de soins - Expérience professionnelle - Identité professionnelle - Identité culturelle
Nombre de pages :	65 pages

AUTEUR	BARDOT Thomas		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BENCHERIF Nacera	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	CARCASSONNE Marie QUEVREUX Valérie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1188 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	INTEGRATION ET CONSTRUCTION IDENTITAIRE DU TECHNICIEN DE LABORATOIRE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le métier de technicien de laboratoire est très peu connu du grand public, voire des autres paramédicaux exerçants à l'hôpital. Œuvrant dans l'ombre, il est rarement en contact direct avec le patient. C'est dans ce contexte que les jeunes professionnels prennent leur premier poste et s'intègrent dans un service médicotechnique. C'est sur cette notion d'intégration dont découlerait la construction identitaire du technicien que nous avons décidé d'orienter notre recherche. A l'aide de guide d'entretiens semi-directifs nous avons mené notre enquête auprès de professionnels débutants et expérimentés. En parallèle, notre recherche documentaire nous a permis d'alimenter l'analyse que nous avons faite de cette recherche.

Il ressort de cette enquête que le technicien de laboratoire utiliserait les mécanismes de l'intégration afin de construire son identité professionnelle au sein de l'équipe. Enfin, notre travail nous a permis d'identifier la socialisation professionnelle des techniciens est dépendante des interactions entre les acteurs, et découlerait de la reconnaissance des nouveaux professionnels par leurs pairs.

Mots clés :	Intégration - socialisation – professionnelle – construction identitaire - reconnaissance - équipe
Nombre de pages :	53 pages

AUTEUR	BARESSE Isabelle		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	LUCAS Sylvie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	COMBE Frédéric DESTREZ Catherine	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1189 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA MOBILITE
Sous titre (éventuel)	UNE RUPTURE DANS LA DYNAMIQUE DE GROUPE ?

RESUME

La mise en place des pôles a profondément changé les organisations de travail, notamment pour les soignants qui sont désormais amenés à aller travailler dans d'autres services que le leur. La mobilité, induite par une pénurie d'infirmières, demande aux professionnels de la santé de développer des facultés d'adaptation pour faire face à ces déplacements inopinés. Si la mobilité a des avantages, elle a également des inconvénients.

Pour cela nous posons la problématique suivante : « dans le contexte actuel, dans quelle mesure le cadre de santé peut-il accompagner les infirmières vers la mobilité tout en préservant la dynamique d'équipe ? »

Les entretiens nous ont amenés à interviewer des cadres et des infirmières. A travers notre travail de recherche, nous avons cherché à savoir dans quelle mesure les pôles prônaient la mobilité, si cela avait un impact sur le développement des compétences et si la mobilité engendrait une rupture dans le sentiment d'appartenance à une équipe. Pour cela nous nous sommes appuyés sur les concepts sociologiques des organisations de travail et la dynamique de groupe restreint.

Mots clés :	Mobilité – compétences – infirmier - dynamique de groupe - pôle
Nombre de pages :	58 pages

AUTEUR	BASNIER Stéphanie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	LECAUDEY Elisabeth	Fonction :	Chargée de missions
CO-JURY	LUCAS Sylvie RUIS José	Fonction :	Enseignant universitaire Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1190 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA MOBILITE DES INFIRMIER(E)S MALGRE LES POLITIQUES D'ATTRACTIVITE ET DE FIDELISATION ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Ces dernières années des politiques très forte d'attractivité et de fidélisation du personnel infirmier sont mises en place dans les établissements de santé afin à réduire la problématique de la pénurie d'infirmière rencontrée dans les hôpitaux. La population infirmière a évoluée au rythme de notre société, la « génération zapping » est très représentative de cette catégorie de professionnel qui a un profil, des attentes et un rapport au travail différents de leurs aînés. Le constat est que les jeunes infirmières ont une tendance à la mobilité alors que les établissements de santé qui ont fait de l'attractivité et de la fidélisation un thème majeur dans leur organisation nous interpellent. Quelles raisons inciteraient les infirmières à la mobilité ? Existe-t-il des décalages entre ce qu'elles s'imaginaient de la profession et la réalité du terrain ? Dans un contexte où les réformes hospitalières se succèdent et bouleversent considérablement les organisations au sein des services de soins, les infirmières sont en première ligne pour affronter ces restructurations. Quelles-en-sont les conséquences sur les infirmières? L'enquête sur le terrain, l'analyse sociologique des résultats et la littérature sur le sujet vont nous éclairer à mieux cerner la problématique de la mobilité des jeunes infirmières.

Mots clés :	Mobilité – Décalages – Attentes – Génération – Fidélisation – Attractivité – Restructuration – Compétences – Accueil - Intégration
Nombre de pages :	77 pages

AUTEUR	BELKHIRI / BECHICHI Faïza		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CARCASSONNE Marie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	VOISENET Nadine GARRIC Muriel	Fonction :	Cadre de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1191 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	DE LA SANTÉ DES PATIENTS, A LA SANTÉ DES SOIGNANTS
Sous titre	VERS LA RECONNAISSANCE DU SOIN DE MANUTENTION

RESUME

Partant du constat que les TMS touchent les soignants à l'hôpital de façon persistante et croissante, la question de la santé physique au travail des soignants est particulièrement d'actualité. En lien avec les exigences de performance, de qualité et de sécurité des soins, et son corollaire émergeant, la gestion des risques, le contexte de l'hôpital est contraint. La culture du risque professionnel lié aux TMS serait-elle occultée par la culture soignante ?

L'étude réalisée consiste en une recherche auprès de soignants, infirmiers, aides-soignants, cadres de santé, à l'hôpital. Elle tente de cerner les facteurs liés à l'organisation des soins, à la manutention des patients et sa pénibilité pour les soignants, la reconnaissance de ce soin, et celle du travail des soignants. Cette réflexion amène à comprendre la souffrance physique, voire morale des soignants, confrontés à une logique de santé publique en évolution, de la culture du soin à la rationalisation économique des soins. Enfin, nous analysons l'impact de cette pénibilité sur les organisations. Au-delà des enjeux de la prévention des TMS, ceux de la qualité de vie au travail constitue un véritable levier de management pour fidéliser les soignants et préserver le capital humain « en charge » des patients.

Mots clés :	Troubles musculo-squelettiques – culture du risque - culture soignante - organisation des soins – manutention
Nombre de pages :	72 pages

AUTEUR	BELLIERE / LACHEVRE Cécile		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DESTREZ Catherine	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	LUCAS Sylvie JOSSE Laurence	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1192 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	L'ORIGINE COMPLEXE DES EVENEMENTS INDESIRABLES ASSOCIES AUX SOINS
Sous titre (éventuel)	

RESUME

La dernière Enquête Nationale sur les Evènements Indésirables associés aux Soins (2009) montre des résultats similaires à celle effectuée cinq ans plus tôt malgré une large diffusion de procédures encadrant le soin. Ce constat constitue le point de départ de notre réflexion pour la compréhension des causes de survenue des évènements indésirables à l'hôpital. A partir d'entretiens semi-directifs auprès de professionnels de santé, nous interrogerons la place de la culture de sécurité des soins au sein de la culture organisationnelle, puis nous observerons le rôle de la perception des risques et des jeux d'acteur dans les pratiques soignantes, avant de mesurer la vigilance du patient pour sa propre sécurité dans son parcours de soin.

Les résultats de notre enquête montrent que la culture organisationnelle laisse peu de place à la culture de sécurité des soins. Nous avons également constaté des jeux de pouvoir qui d'une part, poussent les professionnels à ne pas suivre les recommandations, et d'autre part maintiennent le patient dans une position passive qui ne favorise pas son autonomisation. La conclusion de notre travail porte sur l'intérêt d'intégrer un regard sociologique sur l'organisation hospitalière afin de mieux envisager ses évolutions.

Mots clés :	Culture de sécurité - évènements indésirables - pouvoir - culture organisationnelle - perception des risques - vigilance - patient
Nombre de pages :	78 pages

AUTEUR	BENDJELLOUL Gisèle		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CARCASSONNE Marie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	RALLIER Jeanne VOISENET Nadine	Fonction :	Directeur des soins Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1193 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA POLYVALENCE DES PREPARATEURS EN PHARMACIE AU SEIN DES PHARMACIES A USAGE INTERIEUR
Sous titre (éventuel)	DES EFFETS ET DES ENJEUX ORGANISATIONNELS, MAIS PAS SEULEMENT !

RESUME

Dans un contexte de ressources réduites et face à une demande toujours croissante en besoins pharmaceutiques, les Pharmacies à Usage Intérieur (PUI) des établissements de santé, ont adapté leurs prestations à l'égard des unités de soins. Au sein de ces PUI, travaillent plusieurs acteurs que sont : des pharmaciens, des Préparateurs en Pharmacie (PP) pour les seconder et enfin des cadres de santé pour gérer les ressources humaines. Certains professionnels des PUI ont alors adapté leurs compétences afin de se professionnaliser. C'est notamment le cas des PP qui peuvent être des PP officinaux ou des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière (PPH). Des PUI ont changé leur organisation interne et certaines ont adopté la polyvalence comme outil managérial. C'est ainsi que nous nous sommes intéressés au domaine de la polyvalence. Nous avons voulu nous poser les bonnes questions et en particulier la bonne question, celle de départ :

Quels sont les effets et les enjeux de la polyvalence des PP sur l'organisation des activités au sein des PUI ?

A travers ce travail de recherche, nous avons voulu mener une démarche compréhensive sur les effets et les enjeux de la polyvalence des PP, sur l'organisation des activités dans les PUI.

Mots clés :	Polyvalence - Pharmacie à Usage Intérieur - Préparateur en pharmacie – Effets – enjeux – Pouvoir - Reconnaissance
Nombre de pages :	79 pages

AUTEUR	BENZAOUIA Taoufik		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARRIC Muriel	Fonction :	Formateur IFCS
CO-JURY	DELZESCAUX Sabine BENASSAIA Laurence	Fonction :	Enseignant universitaire Formateur CFPPH
PROMOTION	Promotion septembre 2013 - juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1194 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES CAUSES DU GASPILLAGE ALIMENTAIRE A L'HOPITAL
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le gaspillage alimentaire est une préoccupation apparue récemment dans les hôpitaux. En effet, les études montrent que les établissements de santé sont les plus grands producteurs de gaspillage alimentaire de toutes les restaurations collectives. Mais à l'hôpital, plusieurs paramètres sont à l'origine de ce gaspillage spécifique. Ce gaspillage est directement lié à l'évolution de l'organisation de l'alimentation hospitalière. En effet, la restauration dans le secteur hospitalier est passée d'une alimentation dite « traditionnelle » et de survie à une alimentation collective de masse avec une médicalisation, une technicisation et des contraintes importantes. Celles-ci ont des répercussions sur le gaspillage alimentaire. Cette recherche permet de se pencher sur la question du rapport entre les modalités de l'organisation de la restauration hospitalière et le gaspillage alimentaire à l'hôpital.

Mots clés :	Hôpital – gaspillage – déchet - restauration collective – alimentation - hygiène alimentaire - nutrition
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	BOUNIORT / DURAND Valérie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DELZESCAUX Sabine	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	PICARD Ghislaine FLAGEUL Christophe	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1195 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	L'ATTRACTIVITÉ DE L'HÔPITAL PUBLIC
Sous titre (éventuel)	LES RAISONS QUI MOTIVENT AUJOURD'HUI A Y TRAVAILLER

RESUME

Dans un contexte socio-économique mouvant où les réformes hospitalières se succèdent, l'hôpital a vu son offre de soins et ses missions évoluer au fil du temps.

L'attractivité de l'hôpital public repose sur trois facteurs qui sont : les missions d'accueil du service public et notamment l'accessibilité aux soins sans conditions, qui favorisent la création d'une relation entre les soignants et les personnes soignées, représente le cœur du métier pour les professionnels de santé la perspective d'une évolution professionnelle et d'un accompagnement financier et humain représente un plus non négligeable même si, en contrepartie, un contrat d'engagement est établi entre les deux parties ; le partage de certaines valeurs véhiculées notamment au sein des structures familiales et transmises par les professionnels aux mêmes. Ce phénomène peut être à l'origine de vocations dans l'entourage proche.

Ce travail aborde également, au travers de ces trois axes, la théorie du don/contre-don qui a été élaborée par Marcel MAUSS et qui fait état d'une socialité primaire (le don pur) et d'une socialité secondaire (le don contractuel).

Mots clés :	Missions service public - don/contre-don – accompagnement - transmissions générationnelles - relation soignant/soigné - évolution de carrière
Nombre de pages :	52 pages

AUTEUR	BOUTEMY / LE DORVEN Agnès		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	TIQUET Dominique	Fonction :	Adjoint au directeur
CO-JURY	ROCHETTE Bernard BARAILLE Denis	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1196 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	L'EXPLORATION DES NON-DITS EN CRECHE COLLECTIVE... QUELS ENJEUX, POUR QUELLE RECONNAISSANCE ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

La mise en commun des compétences et des expériences des professionnelles est essentielle pour une prise en charge de qualité des jeunes enfants dans les établissements d'accueil. L'objet de ce mémoire est donc de comprendre en quoi les temps collectifs institutionnels permettent aux équipes de crèche de communiquer. Ce travail est une recherche compréhensive élaborée à partir d'entretiens semi-directifs effectués auprès de professionnels de crèches collectives qui sont ensuite explicités par des concepts choisis dans la littérature. Au terme de cette analyse, il apparaît qu'une des missions des professionnels de la petite enfance, est de préserver un environnement contenant pour les enfants, spécificité qui les freine dans l'expression des difficultés rencontrées au quotidien. Si l'institution met en place des outils pour permettre aux équipes de partager autour de leurs pratiques, les équipes ne s'en emparent pas toujours par peur d'être jugées sur leurs compétences. Elles utilisent alors des stratégies leur permettant de s'exprimer sans courir ce risque. L'existence de circuits d'expressions informels est une réalité reconnue par les différents acteurs. Ils correspondent à une marge de liberté que les individus s'octroient dans une organisation très structurée et organisée et contribuent ainsi à les rendre plus performants dans leur travail.

Mots clés :	Crèche collective – Equipe – Communication – Enfance – Reconnaissance professionnelle – Care – Contenance – Jugement – Organisation – Réunions
Nombre de pages :	65 pages

AUTEUR	BOZEC / BLECH Delphine		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BOURGEOIS Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	DEUMIE Delphine ENGELSTEIN Ariane	Fonction :	Cadre de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1197 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	DU STATUT D'ETUDIANT A CELUI D'INFIRMIER : LA NECESSAIRE ADAPTATION
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Si l'entrée dans la vie professionnelle est un soulagement pour certains individus, pour les professionnels infirmiers, cela signifie être confrontés à de très grandes responsabilités. Face à ce constat, à partir de l'étude de trajectoires individuelles, l'auteur s'est interrogé sur la socialisation professionnelle des infirmiers. En abordant l'ensemble du processus qui conduit un individu à devenir étudiant puis professionnel, il ressort des difficultés auxquelles il est nécessaire de s'adapter. Tout le travail entrepris tient dans le fait de croiser les difficultés rencontrées, les stratégies d'adaptation choisies et les éléments personnels ayant influencé ces choix. Cette analyse pousse néanmoins à s'interroger sur les véritables enjeux de ces stratégies d'adaptation pour le jeune professionnel.

Mots clés :	Socialisation professionnelle - fabrication infirmière – stratégies d'adaptation – trajectoires individuelles – prise de poste - responsabilité
Nombre de pages :	61 pages

AUTEUR	BREUIL Laetitia		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BOURGEOIS Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	GARCON Monique GARRIC Muriel	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1198 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	POWER POINT, PROGRES OU PIEGE POUR LE CADRE FORMATEUR
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Ce mémoire sur le logiciel PowerPoint et sur son usage dans les instituts de formation paramédicale montre à partir de l'interview de 10 cadres de santé formateurs infirmiers et manipulateurs en électroradiologie médicale que ce logiciel n'est qu'un outil. Pourtant, il liste des usages assez typés dans la formation des paramédicaux. Ces usages ont été pour la plupart créés par les cadres formateurs qui ont pris cet outil comme incontournable aujourd'hui et qui sont soit formés ou en "formation sur le tas" mais ne peuvent plus imaginer être un formateur sans PowerPoint aujourd'hui. D'un autre côté, ayant rencontré des étudiants, les étudiants de la génération Y et d'autres centrés sur l'image, ceux-ci sont aussi fortement en attente d'avoir les PowerPoint des cours, mais qu'attendent-ils vraiment ? Est-ce l'information du fichier PowerPoint ou est-ce pouvoir revoir le cours du formateur ? Ainsi, la recherche démontre que cet outil vient impacter le travail, la formation et l'avenir des cadres formateurs des paramédicaux en posant de nombreuses questions : Continueront-ils à être des cadres formateurs avec PowerPoint ? Seront-ils remplacés par des chaînes vidéo, par des Tableaux Numériques Interactifs ou autres... ou bien seront-ils tous formés à la pédagogie inversée ?

Mots clés :	PowerPoint – cadres formateurs – étudiants – formation paramédicale – pédagogie inversée
Nombre de pages :	66 pages

AUTEUR	CADORET Céline		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DUVEAU Véronique	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	LALLEMENT Christophe FLAGEUL Christophe	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1199 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE EN MATERNITE
Sous titre (éventuel)	ENTRE SINGULARITE ET PARTAGE ?

RESUME

La maternité est un secteur d'activité dans lequel gravitent de nombreuses professions. L'organisation actuelle du travail dans les établissements de santé est encore pensée en termes d'individualité. Par ailleurs, les évolutions techniques, sociétales, économiques et sociales requièrent un fonctionnement novateur, notamment une mise en commun des compétences de chacun déclinée en une action collective afin de répondre au plus près aux besoins de la population de façon efficiente. Dans ce contexte, notre question de recherche est la suivante : Dans quelles mesures la collaboration interprofessionnelle s'articule-t-elle avec la diversité des professions représentées en maternité ?

Nous avons réalisé une enquête qualitative en allant à la rencontre des professionnels au moyen d'entretiens semi-directifs.

Il ressort donc que l'articulation du travail entre tous semble incontournable à la pratique en collaboration interprofessionnelle. De plus, les relations professionnelles s'actualisent sur un mode concurrentiel voire conflictuel, au vu du pouvoir et des différents statuts de chacun des professionnels. La reconnaissance au travail favorise le travail en collaboration et concoure au bien être des professionnels.

Mots clés :	Maternité – collaboration interprofessionnelle – diversité professionnelle – organisation du travail – relations professionnelles facteurs déterminants – reconnaissance
Nombre de pages :	68 pages

AUTEUR	COLLIAU Alison		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	SIMONIAN Evelyne	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	DUVEAU Véronique DESSERPRIT Gilles	Fonction :	Enseignant universitaire Directeur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1200 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA POSTURE MANAGÉRIALE DU CADRE DE SANTÉ : UN LEVIER POUR L'AUTONOMIE DES INFIRMIÈRES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

En pleine mutation, l'organisation hospitalière vit de grands bouleversements pour s'adapter aux contraintes politico-économiques de notre société. De même, les professionnels des établissements de santé voient leur métier évoluer et changer. Le cadre de santé devient visible et se retrouve sur le devant de la scène comme manager. Ces nouvelles responsabilités engendrent de nouvelles perspectives pour les infirmières sur leur autonomie. La cadre s'inscrit dans une logique managériale différente face à l'équipe. A travers ce travail, nous voulons comprendre en quoi la posture managériale du cadre de santé peut avoir une influence dans le processus d'autonomisation des infirmières. Il s'agit de découvrir à travers les entretiens si la reconnaissance, l'information transmise et la posture adoptée du cadre jouent un rôle sur leur autonomie. L'éclairage sociologique met en avant l'importance des relations sociales et la communication dans ce processus. Nous notons également à travers cette approche compréhensive que le type de management adopté permet à l'infirmière d'avoir de nouvelles responsabilités élargissant sa marge d'autonomie dans son travail. Cependant, l'évolution professionnelle du cadre entraîne le développement de compétences des infirmières pour rétablir un équilibre interne à l'organisation.

Mots clés :	Autonomie - Cadre de santé - Infirmière - Posture - Reconnaissance Confiance - Management - Communication - Information - Evolution
Nombre de pages :	69 pages

AUTEUR	DONNETTE Stéphanie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARNIER Chantal	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	FERMON Béatrice HEMART Christine	Fonction :	Enseignant universitaire Coordonnateur général des soins
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1201 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	RELATIONS INTERGENERATIONNELLES QUEL CONSTAT AUJOURD'HUI ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le thème des relations intergénérationnelles est prégnant depuis plusieurs années. Il est à l'origine de nombreuses plaintes qui ont incité les sociologues à étudier le problème. Auparavant, deux générations se côtoyaient sur le marché du travail. Aujourd'hui, dans un contexte économique difficile trois générations cohabitent au sein des entreprises, ce qui peut parfois entraîner des différends. Notre question de recherche a donc été la suivante : En quoi la différence d'appartenance générationnelle impacte-t-elle les relations et l'entente des professionnels au travail et par quels biais leurs relations ne s'orientent-elles pas vers le conflit ? A partir de ce questionnement, nous avons réalisé des observations et des entretiens auprès d'infirmiers diplômés de moins d'un an et d'infirmiers diplômés depuis plus de dix ans. Nos observations et les entretiens ont montré que malgré les divergences qui existent entre les générations, les professionnels ont des valeurs professionnelles communes. En effet, nous avons perçu que la prise en charge du patient, la qualité et la sécurité des soins étaient les principales préoccupations des infirmiers. Nous constatons aussi que les relations entre professionnels ne sont pas particulièrement conflictuelles, ils sont amenés à s'entendre et œuvrer ensemble pour la finalité commune de leur travail.

Mots clés :	Relation intergénérationnelle - Travail d'équipe - Qualité des soins - Lien social - Expérience professionnelle - Dynamique de groupe
Nombre de pages :	58 pages

AUTEUR	EGRON Fabienne		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	LUCAS Sylvie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BESSE Maryline GODART Marcelline	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 - juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1202 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA PUERICULTRICE EN PEDIATRIE, UN PLUS ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le thème de ce travail étudie la place de la puéricultrice au sein d'une équipe pluri-professionnelle d'un service hospitalier de pédiatrie. Nous nous sommes demandés : « En quoi la valeur ajoutée de la puéricultrice, dans un service de pédiatrie, n'est-elle pas perçue au sein de l'équipe ? ». Afin d'éclairer notre question de recherche, nous avons réalisé des entretiens individuels auprès de puéricultrices, de cadres de santé et de cadres paramédicaux de pôle. L'analyse s'est articulée autour de deux axes : le premier évoque la place de la puéricultrice en pédiatrie et le second est consacré à l'intégration de la puéricultrice au sein d'une équipe. Les représentations des professionnels orientent préférentiellement la puéricultrice auprès du petit enfant, en néonatalogie. La difficulté de perception de la valeur ajoutée s'expliquerait par différentes causes ; la nature de la valeur ajoutée qui serait de l'ordre de la manière de faire, capacités d'analyse et de prise en charge globale de l'enfant et de ses parents. Une autre cause serait l'intégration de la puéricultrice au sein d'une équipe ne comportant que peu de puéricultrices avec le moment clé de la prise de poste, qui les amènent à se conformer au groupe et à ne pas laisser paraître leur valeur ajoutée.

Mots clés :	PUERICULTRICE - SERVICE PEDIATRIE - VALEUR AJOUTEE – EQUIPE - INTEGRATION GROUPE - SOCIALISATION PROFESSIONNELLE
Nombre de pages :	66 pages

AUTEUR	FELTIN Alexandra		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	ENGELSTEIN Ariane	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	TENRET Elise VIALA Pascale	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1203 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE BURN OUT DES SOIGNANTS
Sous titre (éventuel)	UN SUJET TABOU ?

RESUME

Ce mémoire traite du thème du burn out chez les soignants. Qualifié de « mal du siècle » dans la presse, le burn out a touché plusieurs grandes entreprises du secteur privé ces dernières années. Partant d'une pathologie aux contours flous, l'auteure démontre qu'à l'hôpital, lieu de travail collectif et de coopération, cette épidémie y est tout aussi, si ce n'est plus, flagrante et ravageuse.

Ayant interviewé dix personnes, dont deux ayant fait un burn out en dehors du milieu soignant, ce travail apporte quelques éléments de compréhension qui pourraient permettre de faire de la prévention :

- l'organisation du travail et son évolution basés sur des temps "raccourcis" et un manque de reconnaissance peut mener à une vie stressée, voir au burn out.
- l'isolement ou la solitude ressentie malgré l'intégration dans un groupe ou une équipe empêche la communication. Alors, la communication pourrait être une des clés dans la prévention de ces situations.
- l'incapacité de l'entourage à répondre à la détresse des personnes touchées par le burn out entraîne, dans les équipes, un sentiment de culpabilité à l'origine de non dits.

D'autres études seraient possibles sur ce thème et pourraient aider à sa compréhension.

Mots clés :	Burn out – Soignants - Non-dits – Reconnaissance – Collectif - Communication
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	FLOCH Clémence		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DUVEAU Véronique	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BORDES Dominique EL ATTAR Malika	Fonction :	Cadre supérieur de santé Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1204 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	STRATÉGIES D'ADAPTATION DES SOIGNANTS FACE À LA SOUFFRANCE AU TRAVAIL
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le secteur hospitalier est un milieu de travail exigeant physiquement et émotionnellement pour les professionnels qui y travaillent. Ces derniers ne sont pas épargnés par les risques psychosociaux.

Nous avons souhaité savoir s'il existe des stratégies d'adaptation des soignants face aux difficultés rencontrées dans le travail et, si oui, en quoi leur permettent-elles de travailler avec plaisir malgré les difficultés rencontrées ?

A l'aide de huit entretiens semi-directifs menés auprès d'une population d'infirmières et d'aides-soignantes, exerçant à l'hôpital, nous avons constaté que les soignants sont les principaux acteurs dans la prévention de la souffrance au travail.

La maîtrise de zones d'incertitude, et les espaces interstitiels, apparaissent comme deux stratégies soignantes d'amélioration de la qualité de vie au travail.

Mots clés :	SOUFFRANCE - ORDRE NÉGOCIÉ - ESPACES INTERSTITIELS - PLAISIR AU TRAVAIL - RISQUES PSYCHOSOCIAUX
Nombre de pages :	50 pages

AUTEUR	GARDEREAU Aurore		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	FLAGEUL Christophe	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	LUCAS Sylvie HOARAU Gisèle	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1205 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	URGENCES ET CONFLITS
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Depuis quelques années, les services d'urgences ont vu leur fréquentation augmentée provoquant un engorgement à l'origine du mécontentement des patients. En parallèle, les relations conflictuelles sont devenues courantes au sein des services d'urgences. Aux urgences, les facteurs détériorant la relation soignant/soigné sont nombreux. Il y a ceux liés au patient, son entourage, au soignant et ceux relatifs à l'organisation du service. Les problèmes liés à l'organisation du service participent à l'élévation de la tension dans les services d'urgences. Mais, ces relations conflictuelles ne sont pas seulement dues à l'organisation, les professionnels entre eux rencontrent des tensions. De plus, les jeunes professionnels éprouvent des problèmes dues essentiellement à l'organisation qui ne leur permet pas d'avoir une vision globale du parcours de soins du patient...

Mots clés :	Urgences – Relation Conflictuelle – Soignant – Soigné – Organisation
Nombre de pages :	62 pages

AUTEUR	GERBI / NARDOU Laure		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BERDA Agnès	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	DELZESCAUX Sabine LACROIX Hélène	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1206 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	RESPONSABLE/ADJOINT(E) EN CRECHE COLLECTIVE : LE POUVOIR PARTAGE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

En France, l'univers de la petite enfance évolue au rythme des besoins de la population et des projets politiques. Un manque réel de structures d'accueil subsiste, c'est pour cela qu'il est important de développer le nombre de places de ces établissements afin de pouvoir répondre à la demande de plus en plus croissante des familles. Pour ce faire, il est indispensable de former des professionnel(le)s de direction pour accompagner les équipes et répondre au mieux à la demande des usagers dans l'accueil des enfants, dans le but d'offrir une qualité optimale de prestations.

Au travers de ce travail de recherche, nous avons souhaité nous interroger sur la place du binôme managérial au sein de ces structures. Nous avons alors posé la problématique suivante : « en quoi le partage de tâches et la cohésion dans la relation entre responsable et adjoint(e) peuvent-ils influencer sur la qualité d'accueil au travers du management d'une équipe pluri-professionnelle au sein d'une crèche ? ». Nous avons interviewé des professionnel(le)s responsables et adjoint(e)s de façon à démontrer l'importance de la cohésion du travail entre ces deux membres constituant le binôme de direction. Au regard des entretiens effectués, nous avons priorisé notre analyse autour de trois grands axes regroupant les compétences, la délégation et la relation de pouvoir.

Mots clés :	Responsable - Adjoint(e) - Crèche collective – Pouvoir – Relation – Compétences – Délégation
Nombre de pages :	55 pages

AUTEUR	GRACIA-GUILLEN Nathalie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	LUCAS Sylvie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BESSE Maryline GODART Marcelline	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1207 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE SENTIMENT D'APPARTENANCE DE L'EQUIPE DE NUIT A L'UNITE DE SOINS : DE L'EQUIPE DE JOUR A L'EQUIPE DE NUIT
Sous titre (éventuel)	

RESUME

L'implication de l'équipe de nuit est une problématique récurrente dans la vie des unités de soins. Nous avons réalisé cette recherche autour de l'une des causes : le sentiment d'appartenance de l'équipe de nuit influence son intégration dans l'unité de soins.

Ce travail repose sur l'analyse de l'équipe de soins qui met en perspective le clivage qui existe entre l'équipe de jour et l'équipe de nuit. Cette recherche s'est articulée à la fois sur les représentations, les motivations de l'équipe de nuit, ainsi que sur l'impact de l'organisation effective : l'institution en place ne permet pas d'appréhender l'équipe de l'unité de soins comme une équipe unifiée.

Notre recherche s'est appuyée sur des sources bibliographiques, la réalisation d'enquêtes sur le terrain. L'analyse de ces enquêtes s'est basée sur une approche sociologique issue de différentes disciplines : la psychosociologie des situations de travail et de la dynamique des groupes ainsi que par sociologie des organisations. Nous avons constaté que le personnel de jour connaissait les limites liées au travail de nuit, ce qui nous conduit à nous questionner sur la place de l'équipe de nuit dans l'unité de soins. Il en ressort un clivage des équipes composant l'unité de soins. L'équipe de nuit possède une identité propre et le sentiment d'appartenance à cette équipe est fort pour chacun des membres.

Mots clés :	Travail nocturne - Identité - Infirmier - Autonomie - Solidarité - Comportement Groupe - Sociologie Organisation - Psychosociologie Représentation sociale
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	GROENE Frédérique		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DESTREZ Catherine	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BONI Isabel DI CARMINE Nathalie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1208 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE CADRE DE SANTE, UN MANA-GENRE PASSE SOUS RAYONS X
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le genre, que nous définissons comme un rapport social sexué au sein de notre recherche, est une notion qui porte régulièrement débat en France. En nous interrogeant sur l'influence qu'exerce le genre sur le management du cadre de santé, nous avons cherché à comprendre les mécanismes mis en jeu au sein des équipes mixtes en termes hommes femmes. Dans cet objectif, nous avons étudié l'influence qu'exerce le genre du cadre de santé, celui du collaborateur, et d'une mixité de genres, sur le management du cadre de santé.

En nous intéressant à une équipe paramédicale en radiologie, constituée d'une manière plus paritaire que le milieu infirmier, nous avons analysé le management différencié selon le genre exercé inconsciemment par le cadre de santé. Puis, à travers le rapport hiérarchique sexué existant entre le collaborateur et le cadre de santé, nous avons étudié l'influence du genre du cadre de santé sur l'exercice de son management. Enfin, en nous intéressant à la dynamique créée par la mixité de genres, nous avons analysé l'impact de la mixité, allant vers une parité, sur le management du cadre de santé.

Mots clés :	Genre – Management – Sexe – Radiologie - Cadre de santé – Mixité Hommes – Femmes – Influence
Nombre de pages :	72 pages

AUTEUR	HAYEZ Sylvain		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARNIER Chantal	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	LUCAS Sylvie VILMONT Laurence	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1209 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	REVENIR DANS SON ETABLISSEMENT EN TANT QUE CADRE DE SANTE : « UNE TRANSITION COLLECTIVE »
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Face à un contexte hospitalier et un statut de cadre de santé en évolution constante, les volontaires à cette fonction se font plus rares. Nous avons voulu comprendre, comment se passe la transition d'infirmier à cadre d'unité de soins, lorsque celui-ci retourne dans son établissement. La construction identitaire et professionnelle, le besoin d'appartenance et de reconnaissance, ainsi que le travail du cadre ont guidé ce travail de recherche. De la prise de poste à la réintégration, en passant par les premiers « faits d'armes », le processus de transition est continu et se fait par paliers. Ce passage est semé d'embûches, de joies et de déceptions. Le dilemme du cadre de santé qui retrouve ses collègues, lors de cette transition, est-il d'abandonner un monde soignant dont il est issu, pour rejoindre le monde des managers, des gestionnaires ? Nous avons voulu aussi, savoir comment le cadre se sépare de sa blouse d'infirmier et de tout ce qu'elle symbolise, ou au contraire si ce passé de soignant est indissociable de ce qu'il est à présent. Les données recueillies grâce à des entretiens riches auprès de professionnels, associées à une méthodologie rigoureuse et une recherche sociologique continue, nous ont permis de produire ce mémoire.

Mots clés :	CADRE - INFIRMIER - TRANSITION - GROUPE - SAVOIRS - IDENTITE - REEINTEGRATION - PROXIMITE - TRAVAIL
Nombre de pages :	65 pages

AUTEUR	HEMBERT Franck		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GODART Marcelline	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	PENALVA Elise ACHART DELICOURT Valérie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre Paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1210 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ
Sous titre (éventuel)	UN PARCOURS KO-TIC ?

RESUMÉ

Véritable enjeu des autorités de tutelle, la mise en place du dossier patient informatisé se développe dans les établissements de santé. Il fait partie des nouvelles technologies auxquelles les organisations et les professionnels doivent s'adapter. Dans la mesure où l'informatisation du dossier patient induit un changement dans l'organisation du travail, quel est son impact sur le travail des infirmiers ? Permet-il de valoriser leurs activités ? Favorise-t-il le décroisement entre les professionnels ? Pourrait-il être un levier vers une reconnaissance professionnelle infirmière ?

Entre promesses des concepteurs de logiciels, objectifs des autorités publiques et l'utilisation quotidienne par les professionnels, nous tenterons avec ce travail de recherche, de répondre à ces questions.

Mots clés :	Dossier patient – Dossier Patient Informatisé – Activités infirmières Travail prescrit – Travail réel – Collaboration – Reconnaissance - Évaluation
Nombre de pages :	70 pages

AUTEUR	HOULLIEZ Emilie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CHERVIN Jacques	Fonction :	Coordonnateur pédagogique
CO-JURY	LUCAS Sylvie RUIS José	Fonction :	Enseignant universitaire Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1211 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	RESTRUCTURATION DES LABORATOIRES :
Sous titre (éventuel)	QUEL IMPACT SUR LES AGENTS DE RECEPTION ?

RESUME

Dans un contexte de restructuration des établissements de santé, la Biologie médicale n'est pas épargnée. Dans une recherche d'efficience et pour être accrédité à la norme 15189, le Laboratoire se réorganise et mutualise ses moyens humains et matériels. Apparaissent alors de nouvelles structures : les réceptions communes des laboratoires où la partie préanalytique est prise en charge par des agents de réception. Nous avons cherché à comprendre quel impact avait l'ouverture des réceptions communes sur les agents de laboratoire. Notre enquête sur le terrain par le biais d'entretiens avec des agents de réception ainsi qu'avec des techniciens de laboratoire et des cadres de santé nous a montré un métier en pleine évolution mais peu connu et reconnu. Nous avons pu mettre en évidence des causes de ce manque de reconnaissance mais aussi des conséquences sur la motivation, l'estime de soi et sur l'identité professionnelle de ces agents. Ce travail de recherche pointe une absence de diplôme et de formation adaptée pour ces agents de catégorie C qui ont une place primordiale dans le laboratoire.

Mots clés :	Restructuration – laboratoire - agent catégorie C – reconnaissance motivation - estime de soi - identité professionnelle
Nombre de pages :	67 pages

AUTEUR	IAFRATE / DEMAY Muriel		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	RENIER Brigitte	Fonction :	Cadre paramédical de pôle
CO-JURY	BEGUE Muriel RALLIER Jeanne	Fonction :	Enseignant universitaire Directeur des soins
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1212 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA PROXIMITE DU CADRE ET DE L'EQUIPE DANS UN LABORATOIRE : UN MELANGE REACTIONNEL ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Dans un contexte d'évolution organisationnelle de l'hôpital, le travail des cadres de santé s'est élargi. Ce changement pourrait avoir une influence sur la proximité du cadre de santé avec l'équipe paramédicale. De nos jours, que représente cette proximité au sein des laboratoires ?

Ce travail de recherche nous a emmenés sur le terrain afin de recueillir des données, nous permettant de découvrir les différentes dimensions qui composent ce terme de proximité. Nous analyserons l'univers des laboratoires afin de comprendre ses particularités pouvant influencer la proximité du cadre de santé avec l'équipe. Puis, nous nous intéresserons sur l'organisation avec les notions d'enjeux, de pouvoir et des stratégies liées à la proximité et enfin nous aborderons la place et le rapport du cadre de proximité avec l'équipe.

La relation entre un cadre de santé et les techniciens de laboratoire pourrait être impactée par ces dimensions qui semblent conférer à la proximité sa singularité.

Mots clés :	Cadre de santé – Proximité – Laboratoire – Relations – Enjeux - Equipe
Nombre de pages :	64 pages

AUTEUR	IP Queyras		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	TIQUET Dominique	Fonction :	Adjoint au directeur
CO-JURY	BEGUE Murielle FARFARA Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1213 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES TECHNICIENS DE LABORATOIRE FACE A L'AUTOMATISATION DE LA BIOLOGIE MEDICALE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Dans un contexte économique tourné vers l'efficacité, la création des groupements hospitaliers et des pôles a amené les laboratoires d'analyses médicales à se regrouper. Dans le but de mutualiser les moyens matériels et humains, des plates-formes d'analyses biologiques ont été créées et des chaînes robotisées de forte capacité ont été mises en place dans de nombreux établissements de santé. Ces changements ont incité les acteurs de la biologie médicale à revoir leurs pratiques professionnelles et leurs organisations de travail. Aujourd'hui l'automatisation des laboratoires est devenue incontournable et elle impacte profondément les techniciens de laboratoires tant au niveau de leur savoir faire qu'en terme d'évolutions de carrière. Le travail sur les chaînes robotisées est un acte de haute technicité qui nécessite une formation longue ainsi que des connaissances très spécialisées et l'informatique est devenue une composante incontournable dans leurs pratiques professionnelles. Le métier de technicien qui a toujours été un métier évolutif, voit s'ouvrir devant lui un spectre de plus en plus large et diversifié, accompagné de responsabilités toujours plus importantes qui amènent à penser qu'il sera toujours au cœur de la biologie dans les années à venir.

Mots clés :	Automatisation - chaîne robotisée - plate-forme analytique - technicien de laboratoire – métier - pratiques professionnelles – technicité - pénibilité
Nombre de pages :	61 pages

AUTEUR	LADRANGE Guillaume		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DELZESCAUX Sabine	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BASILLE Annie LESECQ Etienne	Fonction :	Cadre supérieur Laboratoire Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1214 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	ETRE AGENT D'ACCUEIL AUX URGENCES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

L'agent d'accueil occupe un poste stratégique dans un Service d' Accueil des Urgences. Bien souvent, le premier à être vu, il serait le dernier à être reconnu. Sa mission consiste à maintenir un niveau de qualité par rapport à des exigences administratives, institutionnelles, législatives, ainsi que de permettre à une partie de l'information essentielle de circuler. Le travail de recherche a permis d'avoir eu accès aux coulisses de l'accueil, en allant enquêter sur le terrain. Nous avons pu mettre en évidence le manque de considération institutionnelle vis à vis de ces agents administratifs exerçant un poste difficile et peu valorisé. L'absence de formation est compensée par un apprentissage de terrain. Il en résulte un mode de fonctionnement relativement autonome. La fonction accueil n'est pas assimilée à une fonction soignante, bien que présentée et vécue par les agents d'accueil comme telle. La part de travail invisible réalisée à l'accueil favorise la dévalorisation du travail réel, et tend à rendre les agents, des travailleurs de l'ombre au service des usagers.

Mots clés :	Accueil - Agent d'Accueil - Considération - Fonction - Formation - Relation - Service d'Accueil des Urgences
Nombre de pages :	64 pages

AUTEUR	LAFOUGERE / JOLY Mathilde		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	HAGEGE Claude	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	DESSERPRIT Gilles FIELD Danièle	Fonction :	Directeur I.F.C.S. Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1215 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	AU DELA DES STEREOTYPES DE LA GENERATION Y		
Sous titre (éventuel)	LE REGARD DU CADRE DE SANTE ET L'INFIRMIERE Y SUR LEUR RENCONTRE		
RESUME			
<p>Depuis de nombreuses années, les professionnels génération Y ont fait leur apparition dans les unités de soins. En quoi « l'effet » génération Y peut avoir une influence sur la relation avec le cadre de santé ? Dans le cadre de notre recherche, nous avons réalisé des entretiens auprès des infirmières et des cadres de santé. Les propos recueillis ont été confrontés à la littérature définissant cette génération et à des concepts de socialisation.</p> <p>Les résultats de cette enquête montrent que la génération Y arrive dans le monde hospitalier avec ses caractéristiques mais celles-ci sont à replacer dans un contexte plus large pour avoir une influence dans le cadre du travail. Ce sont des jeunes professionnels qui intègrent le milieu professionnel avec un autre regard de l'implication au travail et sur la culture au travail.</p>			
Mots clés :	Génération Y – stéréotype – implication – individualisme - culture au travail		
Nombre de pages :	56 pages		
AUTEUR	LAURENDEAU Corinne		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BOURGEOIS Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BASTIDE Théophile RALLIER Jeanne	Fonction :	Cadre de santé Directeur des soins
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1216 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	L'ENTRETIEN PROFESSIONNEL : QUETE ET RECONQUETE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

L'hôpital, fortement modifié par l'évolution des notions de risques, de sécurité sanitaire et de qualité, fait de la maîtrise des dépenses hospitalières une priorité. Dans cette optique, Le développement des compétences du personnel dans un souci d'efficacité, devient une préoccupation constante. L'entretien professionnel est défini comme l'outil qui vise à mesurer l'écart entre les compétences acquises et celles attendues par l'institution. Notre question de recherche interroge les enjeux de l'entretien professionnel dans l'interaction évaluateurs / évalués. L'enquête menée repose sur des entretiens semi directifs et a porté sur un échantillon de cadres de santé et d'infirmiers qui ont vécu l'introduction de l'expérimentation. L'analyse des entretiens a permis d'abord d'affirmer que les acteurs s'emparent de ce moment pour la réappropriation du sens et une réaffirmation de la culture professionnelle d'appartenance. Puis que l'entretien est un jeu entre évalués et évaluateurs dont le but est d'éviter la relation conflictuelle. Enfin que l'entretien répond aux enjeux des groupes professionnels que sont la nécessité des échanges et le besoin de reconnaissance.

Mots clés :	Entretien professionnel - Culture professionnelle – Interaction – Jeu Enjeux – Reconnaissance – Négociation – Identités - Subjectivité
Nombre de pages :	73 pages

AUTEUR	LAZZOUN / BELDJERBA Yamina Souad		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CONILLEAU Brigitte	Fonction :	Cadre paramédical de pôle
CO-JURY	TENRET Brigitte RALLIER Jeanne	Fonction :	Enseignant universitaire Directeur de soins
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1217 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	DE LA CONSIDERATION DES DEFUNTS A LA PROFESSIONNALISATION D'UNE FONCTION SOCIALE : LE CAS DES AGENTS DE CHAMBRES MORTUAIRES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Notre société contemporaine rejette la mort qui jadis faisait partie du quotidien. Alors que la personne décédée était prise en charge au sein de la communauté, ce rôle est désormais délégué à l'agent de chambre mortuaire. Notre méconnaissance du service, de ses activités et des personnels qui y travaillent nous ont interpellée. Nous nous sommes alors intéressée aux évolutions historiques du service, des activités et du métier d'agent de chambre mortuaire, pour nous préoccuper ensuite des évolutions sociétales, politiques et culturelles pouvant avoir une influence sur la professionnalité des agents de chambre mortuaire. Le rapport à la vie et à la mort que porte notre société a été abordé, ainsi que l'impact des évolutions scientifiques, médicales et sanitaires qui ont influencé cette professionnalité. La complexification de l'environnement institutionnel du domaine funéraire et l'évolution socioculturelle de notre société contemporaine ont été analysées. Parce que la mort est un fait social, les rôles et les missions des agents de chambre mortuaire sont d'humaniser les morts et d'accompagner les vivants pour socialiser l'évidence inéluctable et imparable de la mort.

Mots clés :	Chambre mortuaire – mort – professionnalité – professionnalisation corps mort – marginalité
Nombre de pages :	68 pages

AUTEUR	LE STANGUENNEC / MELAINE Véronique		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BLONDEL Frédéric	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	COMBE Frédéric LESECQ Etienne	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1218 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA CONTINUITE DES SOINS A L'HOPITAL : UN RELAIS A NEGOCIER
Sous titre (éventuel)	

RESUME

« Pourquoi les équipes de jour et les équipes de nuit dans un service hospitalier ne se comprennent-elles pas ? »
Telle est la question à laquelle cet ouvrage tente de répondre.

Basé sur une recherche empirique réalisée à l'aide d'entretiens de type semi-directifs, ce travail analyse la situation d'un point de vue sociologique. Les hypothèses émises nous amènent tout d'abord à étudier l'aspect organisationnel du service hospitalier puis à considérer la dynamique des deux équipes et enfin à examiner le sujet au travers de la notion de reconnaissance. Les résultats découverts confirment les trois hypothèses. En effet l'organisation telle qu'elle est structurée, prescrit aux agents des paramètres de fonctionnement susceptibles de modifier la qualité de leurs échanges. Cela a ainsi des répercussions sur les dynamiques de groupes qui peuvent se côtoyer sans pour autant se comprendre. Enfin un sentiment de non-reconnaissance émanant de l'attitude de plusieurs partenaires renforce la difficulté qu'ont les deux groupes à s'appréhender. Au terme de ce travail de recherche, nous nous apercevons que la continuité des soins est basée sur une complémentarité des rôles dont les équipes n'ont pas toujours conscience mais qui pourtant, est nécessaire à une véritable cohésion d'équipe.

Mots clés :	Hôpital - équipes - jour - nuit - organisation - dynamique - reconnaissance - compréhension
Nombre de pages :	65 pages

AUTEUR	LEBRUN / DUQUESNE Caroline		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CARCASSONNE Marie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BESSE Maryline DESTREZ Catherine	Fonction :	Cadre paramédical de pôle Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1219 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE MANIPULATEUR D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE ET LES AVANCEES TECHNOLOGIQUES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

L'imagerie médicale, discipline en constante évolution, occupe aujourd'hui une place prépondérante dans la prise en charge des patients. La production des images qui serviront aux radiologues à établir un diagnostic est assurée par les manipulateurs en électroradiologie médicale, des professionnels de santé méconnus. Ce travail de recherche interroge en quoi les avancées technologiques modifient le métier du manipulateur en électroradiologie médicale. Huit entretiens semi-directifs ont été réalisés auprès de ces professionnels pour répondre à cette problématique et ont fait l'objet d'une analyse. Ce travail présente dans un premier temps les évolutions technologiques vécues dans le secteur de l'imagerie médicale puis le métier de manipulateur d'électroradiologie médicale. Dans un second temps, il montre l'influence des avancées technologiques sur leur travail, leur identité professionnelle et sur leur profession. Nous avons pu montrer que l'environnement contextuel des manipulateurs : la tarification à l'activité et la forte demande d'examens d'imagerie ont un impact sur leur rythme et leur organisation de travail. Ceci est rendu possible grâce aux avancées technologiques qui permettent des examens très rapides. Elles influent également sur l'identité soignante de ces professionnels. Enfin, elles ont un impact sur la profession en créant des segments professionnels.

Mots clés :	manipulateur électroradiologie - avancées technologiques - profession - travail - identité professionnelle - soignant
Nombre de pages :	52 pages

AUTEUR	LEDOS Adeline		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	PEGON Gilles	Fonction :	Directeur des soins
CO-JURY	CARCASSONNE Marie DESSERPRIT Gilles	Fonction :	Enseignant universitaire Directeur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1220 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	ETRE CADRE DE SANTE : UN POSITIONNEMENT A CONSTRUIRE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le métier de cadre de santé nécessite de passer du statut de soignant à celui de manager. La nouvelle fonction implique également d'acquérir un positionnement cadre pour faire face à une équipe et à de multiples interlocuteurs. Nous nous questionnons dans ce travail de recherche sur la difficulté du positionnement cadre. Les entretiens semi-directifs ont été menés auprès d'infirmiers, de cadres de santé et d'une cadre supérieure de santé. Ils ont ressorti que le cadre a besoin au préalable de construire son identité de cadre de santé, en se socialisant à la profession. Cependant, le vaste champ d'action du cadre l'amène à avoir une identité à facettes. Les décisions qu'il a à prendre le contraignent régulièrement à mettre en balance les dimensions de son identité cadre avec ses valeurs pour que les actions à venir soient en cohérence avec ce qu'il est et ce qu'on lui demande de faire. Néanmoins, pour parvenir à éprouver du plaisir au travail le cadre a besoin d'être légitimé dans sa fonction et dans son positionnement, par son équipe et par sa hiérarchie.

Mots clés :	Cadre de santé - Identité professionnelle - Légitimité - Positionnement - Représentation - Socialisation
Nombre de pages :	65 pages

AUTEUR	LEFEVRE Claire		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	ROCHETTE Bernard	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BARRE Véronique BENCHERIF Nacera	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1221 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES RELATIONS INFIRMIER TUTEUR / CADRE DE SANTE FORMATEUR
Sous titre (éventuel)	UNE COLLABORATION ?

RESUME

Cinq ans après la mise en œuvre d'un paradigme pédagogique fondé sur l'alternance intégrative et l'approche par compétences, qu'en est-il de la collaboration des infirmiers tuteurs et des cadres de santé formateurs dans le suivi des étudiants en stage ?

Une démarche compréhensive a été adoptée pour analyser ce phénomène à travers une enquête qualitative de huit entretiens semi directifs auprès d'infirmiers tuteurs et de cadres de santé formateurs.

Malgré un référentiel prescriptif, les deux acteurs méconnaissent les rôles de leur partenaire. N'évoluant pas dans la même sphère linguistique que les formateurs, les tuteurs s'approprient difficilement le référentiel de formation. Reconnus légitimes dans l'évaluation des compétences, les tuteurs s'inscrivent progressivement dans une démarche réflexive. Les postures des acteurs évoluent à travers leur regard mutuel qui concourt à leur construction identitaire professionnelle. L'intervention d'un troisième acteur, le cadre d'unité de soins, apparaît pour cette relation collaborative tantôt comme un frein tantôt comme un levier.

Mots clés :	Tuteur – Formateur – Collaboration – Posture – Rôle – Langage – Légitimité – Pouvoir – Réflexivité – Socioconstructivisme
Nombre de pages :	62 pages

AUTEUR	LENFANT / AMSALLEM Geneviève		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	LAMIRÉ Franck	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	FERMON Béatrice BENCHERIF Nacera	Fonction :	Enseignant universitaire Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1222 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE POSTE FLECHE : DE LA CONTRAINTE A L'EPANOUISSEMENT ?
Sous titre (éventuel)	LA SITUATION DES INFIRMIERS ISSUS DE LA PROMOTION PROFESSIONNELLE

RESUME

Parmi les différents secteurs d'exercice proposés aux infirmiers, il en est certains qui souffrent encore du manque d'intérêt des personnels, notamment des jeunes diplômés et peinent à recruter. Il s'agit principalement des secteurs de la psychiatrie, des blocs opératoires et de la gériatrie.

Pour remédier à cette situation, une grande institution parisienne a mis sur pied en 2004 un dispositif dit « de postes fléchés ». Il s'est agi de permettre aux soignants d'accéder au diplôme d'infirmier par la promotion professionnelle. Le soignant continue de percevoir son salaire durant sa formation en Institut de Formation en Soins Infirmiers. En contrepartie, il accepte de servir celle-ci pendant 5 ans dès l'obtention du diplôme dont 23 mois sur un poste choisi par cette même institution.

A travers ce travail de recherche nous avons donc tenté de comprendre le rapport au travail de ces professionnels placés sur des emplois contraints et quel sens ils donnent alors à leur travail.

Mots clés :	Attractivité – Gériatrie – Gériatrie – IDE – Motivation – Poste fléché
Nombre de pages :	59 pages

AUTEUR	LESURE / CHASLES Christine		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	RUIS José	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BONI Isabel VAUTIER Laurent	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur infirmier
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1223 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	IMPACTS POSITIFS ET NEGATIFS DE L'USAGE DU TELEPHONE PORTABLE A L'HOPITAL
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le contexte socio-économique actuel conduit les organisations hospitalières à être performante et efficiente. De ce fait, le temps est devenu une ressource. Ainsi pour répondre à cette exigence, l'évolution des technologies en matière de communication ne cesse de croître. Nous nous sommes intéressée à l'usage du téléphone portable à l'hôpital. Notre recherche est basée sur une enquête de terrain, afin de comprendre comment cet objet social modifie les rapports aux autres et à soi même, puis comment il amène les temps sociaux privés et professionnels à se confondre. Nous avons essayé de comprendre en quoi le téléphone portable pourrait devenir un outil de coopération afin d'améliorer la coordination des acteurs de santé au service du patient. Suite à une analyse thématique des entretiens en lien avec des concepts sociologiques, nous avons cherché à savoir si l'usage du téléphone portable avait un impact sur les pratiques professionnelles.

Notre recherche s'est inscrite dans une démarche sociologique compréhensive pour appréhender les différentes dimensions influencées par le téléphone portable.

Mots clés :	Objet social - temps sociaux - comportements - communication - coopération - coordination - impact - pratiques professionnelles
Nombre de pages :	57 pages

AUTEUR	LETOURNEL Muriel		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	CARCASSONNE Marie	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BASILLE Annie DESTREZ Catherine	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1224 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	FORMATION CONTINUE
Sous titre (éventuel)	PROFESSIONNALISATION DES AUXILIAIRES DE PUERICULTURE EN CRECHE COLLECTIVE

RESUME

Les savoirs pratiques requis pour exercer la profession d'auxiliaire de puériculture, en structure d'accueil municipale, ne sont pas toujours considérés être indispensables pour accueillir de jeunes enfants. Aussi, ce travail de recherche, à partir d'entretiens semi-directifs menés auprès de ces professionnelles et de directrices de crèche, interroge l'intérêt de la formation continue dans le processus de professionnalisation, conduisant à l'amélioration de la qualité des prestations rendues au service public. L'analyse du matériau recueilli a mis en évidence l'existence d'une organisation apprenante au sein des établissements à côté du dispositif formel de formation. L'étude démontre la complémentarité entre la distanciation matérialisée par le départ en stage, favorisant la réflexivité, et la mutualisation des ressources internes et externes pour assurer le développement des compétences. En parallèle, elle soulève la problématique du réinvestissement des connaissances acquises, limité à un niveau individuel. A l'issue de ce résultat subsiste la question d'une démarche d'efficacité, envisageant alors, l'attribution d'une formation commune à un collectif de travail poursuivant un même objectif. La qualité globale de l'accueil ne serait-elle pas à ce prix ?

Mots clés :	Formation continue – Compétences – Professionnalisation - Réinvestissement – Organisation apprenante – Alternance
Nombre de pages :	78 pages

AUTEUR	MANCEL/ASSOULINE Joëlle		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	FLAGEUL Christophe	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	FERMON Béatrice NANQUETTE Marie-Christine	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1225 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	DECLARATION DE L'ERREUR MEDICAMENTEUSE
Sous titre (éventuel)	OU EN SONT LES SOIGNANTS ?

RESUME

Les études Eneis de 2004 et 2009 montrent une part importante d'erreurs médicamenteuses dont la moitié est évitable. De ce fait, la législation dans le domaine s'est accélérée avec la mise en place des responsables du système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et des formations obligatoires sur la sécurisation du circuit du médicament. Des systèmes de signalement de l'erreur médicamenteuse permettent aux soignants de s'impliquer dans une démarche de culture sécurité. Toutefois, il semble que cet outil soit peu utilisé voir détourné. Les représentations négatives supplantent les objectifs positifs de la déclaration à savoir l'amélioration de la qualité et sécurité des soins.

Les entretiens réalisés vous nous permettre de mettre en exergue les freins et les leviers à la déclaration de l'erreur médicamenteuse.

Ce travail de recherche en sciences sociales s'inscrit dans une démarche de changement de culture.

Mots clés :	Erreur médicamenteuse – déclaration - culture de l'erreur positive
Nombre de pages :	55 pages

AUTEUR	MAY / HÖPFEL Ingrid		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	RENIER Brigitte	Fonction :	Cadre paramédical de pôle
CO-JURY	BEGUE Murielle RALLIER Jeanne	Fonction :	Enseignant universitaire Directeur de soins
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1226 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA FIDELISATION ET LES JEUNES INFIRMIERS EN REANIMATION, UN PARADOXE POUR LE CADRE DE SANTE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Fidéliser le personnel soignant est devenu aujourd’hui un enjeu pour les établissements de santé et un réel défi pour le cadre en unité de soins. A travers ce travail, nous cherchons à comprendre pourquoi les cadres de santé rencontrent autant de difficultés à fidéliser le personnel infirmier en unité de réanimation, spécialité pourtant très convoitée par les jeunes diplômés.

Afin de réaliser ce travail de recherche, les points de vue de différents professionnels tels que des infirmiers, des cadres de santé et des cadres paramédicaux de pôle ont été recueillis. La rencontre avec ces différents acteurs nous a permis de confronter leurs opinions et de découvrir dans un premier temps, l’existence d’un décalage entre la représentation idéale que se fait le jeune diplômé de sa future profession, et la réalité du terrain. Ensuite, nous avons pu constater que le travail réel de ces unités de soins ne correspond pas toujours au travail prescrit, mentionné dans les fiches de postes. Enfin, nous comprenons que l’intégration et l’acceptation d’un nouvel arrivant dans une équipe de réanimation n’est pas toujours évidente.

Mots clés :	Fidélisation – réanimation - cadre de santé – infirmier – intégration nouvel arrivant - travail prescrit/réel - décalage
Nombre de pages :	62 pages

AUTEUR	MEURO Caroline		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	ENGELSTEIN Ariane	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	LUCAS Sylvie BOURDIN Laurent	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1227 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA REAFFECTATION INOPINEE : ILLUSTRATION D'UN PROCESSUS D'EVOLUTION DES NORMES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Les contraintes économiques et budgétaires actuelles conduisent les Groupes Hospitaliers à rationaliser la gestion des ressources humaines. L'augmentation de la fréquence des réaffectations inopinées illustrent particulièrement bien un système de mutualisation qui s'installe. Notre recherche s'est focalisée sur le vécu d'infirmières, d'âge et de services différents, ayant déjà été déplacées pour pallier un manque d'effectif. Nous avons tenté de mettre en évidence les facteurs favorisant l'acquisition de capacités d'adaptation individuelles et/ou collectives, ainsi que leurs enjeux stratégiques et organisationnels. Elles induisent notamment l'acceptation, l'assimilation de nouvelles normes au travail, qui se traduisent par la mise en place de la flexibilité, de la polyvalence et de l'intégration d'une organisation pérenne à flux tendu. Mais ce n'est pas sans conséquences sur les jeunes et anciennes générations d'infirmières. Elles sont entrées dans un processus de résilience sans mobiliser les mêmes ressources pour rebondir. Cette normalisation s'est faite de toute façon au détriment de leurs conditions de travail. Elles se retrouvent ainsi confrontées à un stress permanent et latent qui les expose aux risques psycho-sociaux.

Mots clés :	Flexibilité - flux tendu – Mobilité - Mutualisation - Normes - Risques psycho-sociaux - Polyvalence - Stress
Nombre de pages :	69 pages

AUTEUR	NEVOUX Véronique		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BENCHERIF Nacera	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	CARCASSONNE Marie QUEVREUX Valérie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1228 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES TRANSMISSIONS ORALES AU SERVICE DES COMPETENCES AIDES-SOIGNANTES
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Les aides-soignants, souvent méconnus du public et représentant le « sale boulot » à l'hôpital, constituent une catégorie socioprofessionnelle difficile à valoriser. Leur rapport à l'écriture ne leur permet pas de mettre en avant ce rôle prépondérant qu'ils ont auprès des patients. En revanche, ils n'ont aucun problème pour transmettre leurs informations oralement. D'où le choix de notre problématique : dans quelle mesure les transmissions orales, chez les aides-soignants, peuvent-elles démontrer leurs compétences ?

Nous nous sommes aperçue que pour toutes les catégories des professionnelles interrogées, ces transmissions orales informelles de par leur pertinence et leur intérêt pour la prise en charge des patients concèdent un jeu de pouvoir aux aides-soignants sur la hiérarchie « savante ». Au vu de notre analyse, les soignants semblent reconnaître les compétences des aides-soignants par leurs transmissions orales.

Mots clés :	aide-soignant – transmissions orales – compétences – reconnaissance – jeux de pouvoir
Nombre de pages :	53 pages

AUTEUR	ONGARO Carole		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	SECARDIN Yves	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	CARCASSONNE Marie BOURMALEAU Julie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1229 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA RESTRUCTURATION : UN ACCOMPAGNEMENT PAS A PAS
Sous titre (éventuel)	

RESUME

L'évolution de l'Hôpital nous a fait revoir l'organisation des activités au sein de nos structures. Un questionnement se pose : Lors de restructuration hospitalière, en quoi l'accompagnement des équipes par les managers contribue au changement ?

Cette recherche met en évidence que le fait de vivre un transfert dans un lieu neuf ou ancien ne modifie pas l'importance de l'accompagnement du cadre de santé dans cette mutation. Il est essentiel qu'il y ait une cohérence dans cette conduite de projet. Les choses doivent être mises à plat en amont et préparées. Par les choses, nous entendons des éléments significatifs tels qu'un plan de communication efficace orienté vers les professionnels, avec une authenticité dans le discours des managers et de ceux qui le pilotent. Prendre conscience que les professionnels ont un passif professionnel qui n'est pas sans conséquence sur la future activité. Ce passif est composé de leur ancienne structure organisationnelle, culture professionnelle, dynamique de groupe et de leur ancien sentiment d'appartenance qu'il faut prendre en compte pour que l'accompagnement des managers soit le plus pertinent.

Mots clés :	Accompagnement – Changement – Structure – Leadership – Equipe Passif
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	PENSEMENT / DUFLAUT Adeline		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DESTREZ Catherine	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BONI Isabel DI CARMINE Nathalie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1230 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES AIDES-SOIGNANTS ET LE SENS AU TRAVAIL EN GERIATRIE
Sous titre	IDENTITE PROFESSIONNELLE ET RECONNAISSANCE

RESUME

L'organisation scientifique du travail naît des principes développés et appliqués par TAYLOR dans les ateliers de production industrielle. Nous sommes alors au XIX^{ème} siècle. En effet le concept induit une division au travail, une parcellisation des tâches. De ce fait les ouvriers sont à l'époque de simples exécutants. Cependant une nouvelle ère arrive. C'est le début du management avec une évolution notable vers la prise en compte de l'humain en introduisant le facteur affectif. En parallèle, l'hôpital est en pleine mutation, les réformes se succèdent imposant des changements organisationnels, ceci entraînant divers constats notamment une perte de confiance et une perte de sens au travail. Le référentiel de formation de l'Arrêté du 22 octobre 2005 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant met en évidence diverses compétences qui paraissent nobles et qui octroient une place considérablement importante dans la chaîne de soins. Aussi, nous avons choisi de centrer notre étude sur la population gériatrique, de part le contexte du vieillissement de la population. S'intéresser aux professionnels qui y travaillent nous semble important. Nous avons donc voulu savoir quel sens les aides-soignants donnent à leur travail en gériatrie.

Mots clés :	Aide-soignant – professionnalisation – identité - sens au travail – gériatrie – reconnaissance – valorisation - collaboration
Nombre de pages :	83 pages

AUTEUR	PERASIE Bruno		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	RUIS José	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BONI Isabel VAUTIER Laurent	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1231 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	ATOUTS ET ENJEUX DE LA COORDINATION AU BLOC OPERATOIRE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Depuis quelques années nous voyons se déployer dans les blocs opératoires de nouvelles organisations de travail. Le regroupement des spécialités chirurgicales au sein d'un même et unique lieu, impulsé par les nouveaux schémas régionaux d'organisation sanitaire, ont engagé les établissements de santé, les équipes de chirurgie et d'anesthésie à mutualiser les moyens. Les blocs opératoires sont devenus pour la plupart pluridisciplinaires. Ce regroupement au sein de mêmes locaux, ce partage de moyens tant en personnels qu'en matériels, ont fait naître de nouvelles fonctions au sein du bloc, des fonctions de coordination. Nous nous sommes interrogé sur l'intérêt de la mise en place d'une coordination, et plus particulièrement sur les missions du coordonnateur paramédical de bloc. La mission du coordonnateur n'est pas simple, car celle-ci l'amène à se retrouver en interaction avec des acteurs puissants au sein des blocs, qui ont tous des objectifs propres et qui ne sont pas forcément en cohérence avec ceux de l'organisation.

Mots clés :	Coordonnateur paramédical de bloc - coordonnateur médical de bloc - charte de fonctionnement du bloc – efficience – enjeux - stratégie
Nombre de pages :	54 pages

AUTEUR	PICARD Anne		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	PHAN Nadine	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	MARCHANDET Eric NHAN Marie	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1232 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES TECHNICIENS DE LABORATOIRE EN BIOLOGIE MEDICALE ET LA FORMATION CONTINUE : QUELLES MOTIVATIONS ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Ce mémoire a pour objet l'appétence et les motivations des techniciens de laboratoire de biologie médicale face à la nécessité de se former tout au long de leur parcours professionnel.

Cette question est analysée grâce à des entretiens réalisés dans des laboratoires hospitaliers d'Ile-de-France auprès de Cadres de Santé et de techniciens de laboratoires de biologie médicale. Les hypothèses formulées prennent le parti d'une nécessité à se former face à l'innovation technologique et technique, l'existence d'une identité et d'une culture propre à chaque laboratoire et des motivations conditionnées par des besoins en rapport avec les conditions de vie personnelles et professionnelles.

L'analyse des propos des Cadres de Santé confirment les hypothèses tout en relativisant certains aspects. Il en ressort que l'appétence des techniciens de laboratoire à se former est fonction des besoins de bien-être individuels.

A une période où la capacité à innover, s'adapter et apprendre conditionne le devenir des techniciens de laboratoire, l'appétence à se former est une question essentielle.

Mots clés :	Laboratoire - techniciens de laboratoire – formation continue – motivation - innovation – identité professionnelle
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	PRUDENT Didier		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BEGUE Murielle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	DAVENET Danièle SECARDIN Yves	Fonction :	Coordinatrice de crèche Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1233 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	SPECIALITE CHIRURGICALE ET IDENTITE PROFESSIONNELLE IBODE
Sous titre (éventuel)	UN ECLAIRAGE SOCIOLOGIQUE

RESUME

Dans un contexte de pénurie d'IBODE et dans l'attente de la réingénierie de leur diplôme nous nous sommes intéressés à la place qu'occupe la spécialité chirurgicale dans l'identité professionnelle de l'IBODE. Nous avons enquêté sur le terrain afin de comprendre quelle est l'identité professionnelle de l'IBODE, par quel processus elle se construit et en quoi les IBODE forment un groupe professionnel. Suite à l'analyse croisée des entretiens des professionnels avec les concepts sociologiques, nous avons cherché à connaître l'impact de la polyvalence et la sectorisation sur l'identité professionnelle IBODE. Nous avons également voulu savoir si la reconnaissance de l'identité IBODE par le chirurgien participe à la construction identitaire de l'IBODE.

Notre recherche s'est inscrite dans une démarche compréhensive appuyée par un éclairage sociologique sur le processus de socialisation professionnelle des IBODE.

Mots clés :	IBODE - identité professionnelle - groupe professionnel - polyvalence - reconnaissance - rapport IBODE/chirurgien - sectorisation – socialisation - spécialité chirurgicale
Nombre de pages :	59 pages

AUTEUR	PRULEAU Carenne		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	FLAGEUL Christophe	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	DUFOUR Sandrine NEVEU Marie-Laure	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1234 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LE SMARTPHONE DANS LA POCHE DES INFIRMIERS. POUR QUOI ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

De la même manière qu'il a envahi la société, le Smartphone est entré en masse à l'hôpital. Cette technologie n'est pas sans conséquence sur le travail des soignants, même si nous manquons de recul pour appréhender la pleine mesure de cette mutation.

Ce phénomène concerne-t-il toutes les générations ? Offre-t-il une plus-value à la profession infirmière ou au contraire, nuit-il à la qualité des soins ou encore à la concentration des professionnels ?

Le Smartphone peut-il apporter une aide au soignant à travers ses multiples applications ? Quels problèmes son omniprésence ou son usage excessif peut-il poser, notamment en termes d'hygiène ?

Nous avons mené douze entretiens auprès de cadres de santé, d'infirmiers et d'étudiants pour répondre à la question : En quoi le Smartphone, à l'hôpital, apporte du changement, au travail d'infirmier ? C'est là, tout l'objet de ce travail de recherche.

Mots clés :	TIC - Smartphone - Infirmier - Génération - Travail
Nombre de pages :	64 pages

AUTEUR	RICHARD/ JOULAUD Christelle		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DUVEAU Véronique	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BORDES Dominique EL ATTAR Malika	Fonction :	Cadre supérieur de santé Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1235 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	MANAGER DE PROXIMITE ET HIERARCHIE
Sous titre (éventuel)	ENTRE LE CADRE DE PROXIMITE ET LE CADRE PARAMEDICAL DE POLE : NEGOCIER POUR MANAGER...

RESUME

Les situations de terrain montrent que la négociation entre le cadre de proximité et le cadre paramédical de pôle ne répondent pas toujours aux attentes des professionnels. Les contraintes hiérarchiques, les enjeux divergents, le management, la volonté des acteurs sont autant d'éléments explicatifs pouvant influencer la négociation et par conséquent générer l'insatisfaction des équipes envers leur hiérarchie. L'enquête réalisée, auprès des cadres paramédicaux de pôle et les cadres de proximité, vise à comprendre en quoi la négociation entre ces derniers contribue à asseoir les rôles et place du cadre de proximité dans son environnement. Les hypothèses formulées tendent à croire que la négociation participe à légitimer le cadre de santé au sein de l'équipe, permet de maintenir la mobilisation de l'équipe en donnant du sens au travail et de comprendre les paradigmes de chaque acteur et donc de maintenir une relation de collaboration. En effet, les rôles et place du cadre de proximité sont légitimés par l'organisation formelle. Néanmoins, ils se construisent au contact de l'environnement, des autres, en fonction de leur conception de leurs rôles et place et de leur perception de la réalité et où la négociation entre en jeu.

Mots clés :	Négociation - rôles et place du cadre de proximité - cadre paramédical de pôle - organisation formelle et informelle
Nombre de pages :	81 pages

AUTEUR	RODRIGUES Suzette		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	DESTREZ Catherine	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	LUCAS Sylvie COMBE Frédéric	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre paramédical de pôle
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1236 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA FECONDATION IN VITRO
Sous titre (éventuel)	IMPACTS DE SON EVOLUTION SUR LA PRATIQUE DU TECHNICIEN DE LABORATOIRE MEDICAL

RESUME

La biologie médicale évolue de façon continue depuis plusieurs décennies en entraînant une grande spécialisation. Nous avons choisi de mener notre recherche en Biologie de la Reproduction, c'est le parti pris d'une discipline non automatisée. Ce travail, nous l'avons mené à partir d'une question de recherche:

Quelles sont les conséquences du développement de la technicité en biologie de la reproduction sur la pratique du technicien de laboratoire médical ?

Nous avons voulu mettre en évidence les effets de cette évolution continue sur la pratique quotidienne des techniciens dans ce domaine. Le contexte de normalisation induit traçabilité et évaluation, le développement des méthodes de fécondation in vitro y est soumis. Ces techniques exigent que ceux qui les mettent en œuvre soient qualifiés et acquièrent de nouvelles compétences. A notre question, nous avons apporté des éléments de compréhension issus de notre interprétation et de l'analyse des entretiens en regard des concepts sociologiques. Nous avons retenu, entre autres, qu'une forte attente de reconnaissance émane des propos recueillis chez les techniciens, nous avons aussi perçu des inquiétudes probablement générées par l'omniprésence de l'évaluation.

Mots clés :	Biologie – technicien - technicité - évaluation - traçabilité - expertise
Nombre de pages :	54 pages

AUTEUR	ROSE René		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BERDA Agnès	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	BEGUE Murielle PARFAIT Christine	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1237 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	SOIGNANTS DE NUIT : LES IMPACTS DES EVOLUTIONS HOSPITALIERES SUR LA PRATIQUE EN GERIATRIE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Au cours de la dernière décennie, la gériatrie a connu une montée en puissance de la technicisation des soins. Cela a révolutionné la pratique soignante. Les évolutions hospitalières ainsi que les réorganisations structurelles se sont succédées sans pour autant avoir été accompagnées, expliquées. Un décalage est apparu entre les attentes des professionnels du groupe nuit et la hiérarchie dont la communication est souvent défailante. L'adaptation de la nuit, conjuguée à la diminution de l'encadrement, a ouvert la voie à certaines dérives entre le prescrit et le réel mais aussi à des véritables jeux de pouvoir entre des groupes cloisonnés et hermétiques. Au regard de ses nouvelles tensions, auxquelles s'ajoute un défaut d'image aux yeux des autres équipes, la « grande famille » qu'était la nuit s'est transformée en échiquier de stratégies individuelles où cohésion, collaboration et esprit d'équipe sont fortement impactés.

Mots clés :	Gériatrie - Travail de nuit - Reconnaissance - Communication - Dynamique de groupe - Stratégies
Nombre de pages :	74 pages

AUTEUR	ROSSI Federico		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARNIER Chantal	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	ROCHETTE Bernard MAZE Christine	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1238 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	TRAVAILLER AU BLOC OPERATOIRE :
Sous titre (éventuel)	AVEC OU SANS SPECIALISATION ?

RESUME

Comment une infirmière découvre le bloc opératoire ? Quel est le profil le mieux adapté pour exercer dans un milieu clos, autarcique qui possède ses règles et son organisation ?

Ce travail explore la découverte de la profession du métier d'infirmière de bloc : l'initiation, et la formation par le compagnonnage et le tutorat.

Les infirmières doivent développer des relations adaptées aux différents acteurs du bloc, avec le patient lors de son arrivée, elles écoutent et expliquent ; mais aussi avec leurs collègues spécialisées ou pas et avec les chirurgiens. L'étroite dépendance entre le chirurgien et « ses » infirmières induit des relations particulières. Elles reposent essentiellement sur les compétences réciproques, mais ces relations peuvent être aussi conflictuelles en raison de l'extrême tension des situations opératoire. Elles ne sont pas non plus dénuées de rapports de séduction qui peuvent compliquer les relations de travail. Enfin les relations entre IDE et IBODE reposent aussi sur des rapports de pouvoir et de domination, pas toujours implicites, qui sont ceux des infirmières spécialisées sur les non spécialisées.

Ce travail tente d'apporter des pistes sur le cheminement qui amène l'infirmière à se spécialiser et à faire partie du groupe des IBODE.

Mots clés :	Infirmière - bloc opératoire – compétence – spécialisation – apprentissage – tutorat - reconnaissance professionnelle
Nombre de pages :	60 pages

AUTEUR	RYCKELYNCK Romuald		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	ROCHETTE Bernard	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	MAZE Christine GARNIER Chantal	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1239 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	INCIDENCES DE L'AUTOMATISATION SUR LE METIER DE TECHNICIEN DE BACTERIOLOGIE MEDICALE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Le métier de technicien en bactériologie se retrouve confronté à une automatisation qui arrive à un rythme soutenu dans les laboratoires de bactériologie hospitaliers. Nous nous sommes questionné sur cette automatisation pour savoir en quoi elle aboutit à une mutation du métier de technicien en bactériologie. Au travers d'un processus d'enquête au sein de trois hôpitaux ayant pour objet la conduite d'entretiens auprès de techniciens, nous avons validé les trois hypothèses suivantes : L'automatisation participe à la mutation du métier de technicien parce qu'elle engendre une remise en cause de l'identité professionnelle de celui-ci. L'automatisation exerce une pression sur le métier de technicien en impactant les relations entre eux. L'automatisation enclenche la mutation du métier en introduisant l'innovation technologique et les process industriels dans le travail quotidien. Les résultats de l'étude s'orientent vers des savoirs et une expertise de la bactériologie qui commencent à décliner bien que le caractère partiel de l'automatisation constitue, pour le moment, un moyen de continuer le travail de manière traditionnelle. Les effets de l'automatisation sur les relations sont assez différents d'un laboratoire à l'autre et varient selon la composition de l'équipe. Les techniciens identifient soit un nouveau métier soit une mutation de leur propre métier vers celui de « technicien de maintenance ».

Mots clés :	Automatisation – identité professionnelle – bactériologie – technicien – laboratoire – évolution – transformation – adaptation - industrialisation
Nombre de pages :	55 pages

AUTEUR	SOUDRY Laurent		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	RUIS José	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BEGUE Murielle FARFARA Isabelle	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1240 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	L'EQUIPE PARAMEDICALE ET LE PROCESSUS D'INTEGRATION DES BONNES PRATIQUES D'HYGIENE
Sous titre (éventuel)	UNE TRANSFORMATION DE LA CONSCIENCE COLLECTIVE

RESUME

Dans un environnement hospitalier en pleine mutation, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins demeure incontournable. Les infections nosocomiales constituent un problème majeur de santé publique par leur fréquence, leur coût, et leur gravité. La maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes aux antibiotiques (BMR) et des Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques (BHR) est une priorité nationale. Alors que les tutelles mettent tout en œuvre pour y remédier, il existe un nombre important de non-observance des recommandations dans la prévention du risque infectieux. Basé sur une démarche compréhensive, ce travail de recherche a permis d'explorer les causes de la non-observance des précautions complémentaires de type contact par les équipes paramédicales. Les pistes de recherche retenues sont relatives à la reconnaissance de l'expertise du cadre en hygiène et des rôles des correspondants en hygiène. Elles concernent également les besoins en formation en hygiène des équipes paramédicales, ainsi que leur sentiment d'appartenance au groupe. Au terme de l'enquête, il est mis en évidence que l'engagement de l'institution semble relativement faible vis-à-vis de ces recommandations et que souvent l'expérience d'une situation de crise permet l'appropriation des bonnes pratiques.

Mots clés :	Cadre Santé - Soignant - Hygiène - Infection Nosocomiale - Qualité Respect - Recommandation
Nombre de pages :	61 pages

AUTEUR	TACKIN Arzu		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARNIER Chantal	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	ROCHETTE Bernard MAZE Christine	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre supérieur de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 - juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1241 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	DU DOCUMENT UNIQUE D'ÉVALUATION DES RISQUES AU COMPORTEMENT DES ACTEURS FACE AUX RISQUES PROFESSIONNELS
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Dans le cadre de leur profession, les personnels de santé sont soumis à de nombreux risques professionnels, aux conséquences parfois importantes. Ainsi, le législateur a rendu obligatoire pour l'employeur, au travers de l'élaboration du Document Unique d'évaluation des risques, de s'inscrire dans une démarche de prévention des risques professionnels.

Dans le cadre de la fonction de Cadre de Santé, il semble pertinent de comprendre comment est abordée la démarche de prévention des risques dans les établissements de Santé mais aussi, comment la représentation du risque peut construire le comportement des acteurs face aux risques professionnels.

Des entretiens individuels semi-directifs ont été alors effectués auprès de différents professionnels de santé afin d'explorer plusieurs pistes. Leur analyse montre que la représentation et la perception du risque semblent variables d'un individu à l'autre. Elles semblent influencées par le parcours professionnel des acteurs. Différentes attitudes sont alors constatées: de la prise de risque volontaire à l'acceptation du risque, de la négation du risque au déni du risque.

Ainsi, une démarche de prévention des risques professionnels ne sera complètement efficace que si elle prend en compte la représentation des risques des acteurs.

Mots clés :	Document Unique - Risque Professionnel - Représentation - Perception - Déni - Hôpital
Nombre de pages :	61 pages

AUTEUR	THARIN ALPHONSOUT / THARIN Laure		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	SECARDIN Yves	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	DUVEAU Véronique MALGOUYRES Corinne	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1242 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES LITS IDENTIFIES DE SOINS PALLIATIFS : UTOPIE OU REALITE ?
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Ce travail de recherche propose une approche argumentée sur les modalités de mise en place des lits identifiés de soins palliatifs, avec pour question de recherche : « La mise en place des LISP a été imposée par un cadre réglementaire ; dans quelle mesure ce projet national a-t-il une incidence sur la qualité de la prise en charge des patients en fin de vie ? » Après avoir développé une partie concernant le cheminement de la question de départ aux hypothèses, il a été évoqué une description historique et législative depuis l'apparition des soins palliatifs, au développement des lits identifiés de soins palliatifs. Ensuite, nous avons abordé la méthodologie de la recherche. Puis, nous avons développé l'analyse sous deux angles différents : dans un premier temps en regard des thématiques des entretiens, et dans un second temps au vu des hypothèses. Enfin, nous avons consacré une partie aux différents acteurs impliqués dans cette démarche. La mise en place des lits identifiés de soins palliatifs est une organisation complexe où de nombreux acteurs interagissent. L'équipe mobile de soins palliatifs est un pivot fondamental dans la diffusion de la démarche palliative.

Mots clés :	Soins palliatifs – Lits identifiés – Accompagnement – Organisation – Acteur – Fin de vie
Nombre de pages :	70 pages

AUTEUR	TRIBALLIER Sophie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GARRIC Muriel	Fonction :	Formateur I.F.C.S.
CO-JURY	BEGUE Murielle CEVADILLE Annick	Fonction :	Enseignant universitaire Cadre de santé
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1243 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR DES PATIENTS. UNE PROBLEMATIQUE POUR LES MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Encore au XXIème siècle, la douleur fait partie intégrante de notre vie et c'est notre rôle de soignant de la prendre en compte et de tenter de l'atténuer pour qu'elle ne devienne pas un frein dans la prise en charge des patients. L'enquête a été menée auprès d'infirmières et de manipulatrices pour comprendre si les différences de prise en charge de la douleur dans les services hospitaliers dépendaient de la différence de représentation du patient à leurs yeux. Ces deux identités professionnelles ont un même objectif, soulager la douleur des patients. Leur représentation du patient peut être différente selon le temps passé auprès de lui, l'organisation hospitalière et les jeux de pouvoir qui peuvent exister entre tous les professionnels de santé. Néanmoins, le patient reste au cœur du système et les soignants ont pour mission de l'accompagner, d'être à son écoute et d'essayer de le soulager.

Mots clés :	corps imagé - corps réel - douleur - échelles d'auto évaluation - identité professionnelle - impuissance - subjectivité - réification
Nombre de pages :	63 pages

AUTEUR	WERNERT / PALVIN Nathalie		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	BEGUE Murielle	Fonction :	Enseignant universitaire
CO-JURY	BAZIN Philippe GODART Marcelline	Fonction :	Cadre supérieur de santé Formateur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1244 ECH		

TITRE DU MEMOIRE	LES EVOLUTIONS TECHNOLOGIQUES ET LA PROFESSION DE TECHNICIEN DE LABORATOIRE MEDICAL
Sous titre (éventuel)	

RESUME

Dans un environnement hospitalier qui peine à s'adapter aux réductions des dépenses de santé, la biologie médicale tente de suivre les évolutions technologiques, en articulant ses priorités entre le respect d'une réglementation stricte imposée par la démarche d'accréditation, et l'efficacité des pratiques. Une situation qui s'exprime par l'installation dans de nombreux hôpitaux, des plateformes de diagnostic biologique automatisé.

Cette modernisation influence la nature des activités du technicien et transforme alors ce métier en faisant naître deux facettes de la biologie : l'une ultra-automatisée qui prend en charge les analyses de routine, et l'autre plus manuelle, axée sur l'approfondissement des techniques spécialisées et la recherche biologique.

A travers les entretiens conduits sur le terrain, et grâce à divers apports théoriques, une réflexion a été menée sur la position du technicien spécialisé face aux avancées technologiques. Aussi, ce travail de recherche a permis de proposer des pistes d'amélioration, pour faciliter la mutation engagée dans ce métier et harmoniser les relations entre les techniciens, malgré les différences de pratique observées, qui pour certains les éloignent du métier d'origine.

Mots clés :	Technicien spécialisé - Laboratoire médical - Identité professionnelle - Plateforme robotisée - Evolution technologique - Reconnaissance
Nombre de pages :	62 pages

AUTEUR	YANOU / FOADING KAMGNO Martine Rolande		
DIRECTEUR DE MEMOIRE	GODARD Valérie	Fonction :	Cadre supérieur de santé
CO-JURY	ROCHETTE Bernard TIQUET Dominique	Fonction :	Enseignant universitaire Adjoint au directeur I.F.C.S.
PROMOTION	Promotion septembre 2013 – juin 2014		
DIFFUSION AUTORISEE	par le stagiaire :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	par l'IFCS :	Oui <input checked="" type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
COTE	1245 ECH		