Action des cadres de santé dans la conduite de projet

Pierre-Philippe Dujardin, Patrice Francois, Thomas Reverdy, Annick Valette

▶ **To cite this version:**

Pierre-Philippe Dujardin, Patrice Francois, Thomas Reverdy, Annick Valette. Action des cadres de santé dans la conduite de projet. Journée de recherche paramédicale, Oct 2014, Grenoble, France. hal-01677721

HAL Id: hal-01677721
https://hal.univ-grenoble-alpes.fr/hal-01677721

Submitted on 8 Jan 2018

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

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

Action des Cadres de Santé dans la conduite de projet (Résultats intermédiaires du PHRIP 2011)

PP. Dujardin[1], P. François[2], Th. Reverdy[3], A. Valette[4]

Introduction

La position du Cadre de Santé (CdS) cristallise les attentes de nombreux professionnels. Les retombées de son travail ne sont pas toujours perçues.

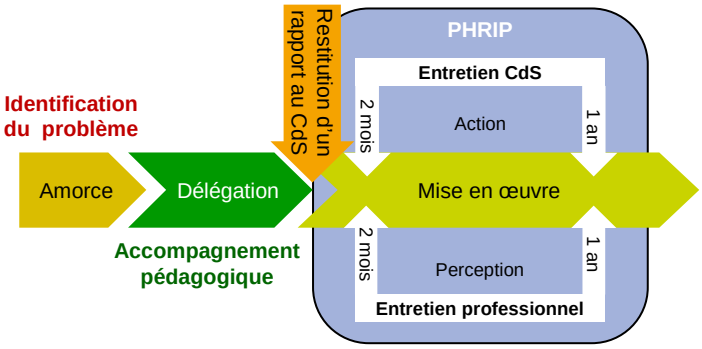
A partir d'un problème d'organisation défini par un CdS, un Groupe Etudiant (GE) de l'Institut de Formation des Cadres de santé (IFCS) enquête dans l'unité. Le GE établit une analyse stratégique et propose des actions d'améliorations spécifiques. Un rapport écrit est remis au CdS, en vue d'une mise en œuvre.

Objectif

Analyser les actions des CdS à partir de 10 projets.
Identifier la capacité d'action des CdS.

Hypothèse

Le CdS va mettre en œuvre des actions.



Méthode

Matériau : entretiens semi-directifs après la restitution du rapport écrit (schéma) :

- Deux populations : les CdS ; les professionnels de l'unité.
- Deux temps : deux mois après la restitution du rapport (Identifier les perspectives de mise en œuvre des actions) ; un an plus tard (Déterminer les réalisations et résultats de chaque action).

Variables d'analyse :

- La variable à expliquer : amélioration opérationnelle du problème (défini par le CdS et les professionnels).
- Les variables explicatives concernent deux champs : l'action elle-même et son environnement.

Résultats

Le succès est identifié par le CdS dans 76 % des actions mises en œuvre (tableau). Il s'explique par des critères de proximité de l'action à l'équipe, dans un contexte favorable.

Tableau : résultats pour les CdS, des actions en fonction des caractéristiques

Caractéristiques		Amélioration opérationnelle					
		Oui		Non			
De l'action	Modalités	Nb	%	Nb	%	Total	*p*
Périmètre	Interne à l'équipe	31	**91%**	3	9%	34	*<0,1*
	Externe ou transversal	17	59%	12	41%	29	
Nature	Organisation collective	32	**84%**	6	16%	38	
	Accompagnement individuel	13	**76%**	4	24%	17	*<0,1*
	Equipement	3	38%	5	63%	8	
Faisceau relationnel	Indépendant*	28	**85%**	5	15%	33	*<0,1*
	Dépendant	20	67%	10	33%	30	
Focale	Ciblée sur le problème	12	82%	4	18%	16	>0,1
	Générale	36	74%	11	26%	47	
Du contexte							
Conditions de mise en œuvre	Favorable	37	97%	1	3%	38	
	Turbulence	11	58%	8	42%	19	<0,1
	Blocage	0	0%	6	100%	6	
Engagement des acteurs	Facilitant	33	97%	1	3%	34	
	Passif	12	57%	9	43%	21	<0,1
	Opposant	3	38%	5	63%	8	
Engagement du CdS	Actif (action de suivi)	39	91%	4	9%	43	<0,1
	Passif (sans action de suivi)	9	45%	11	55%	20	
Ajustement	A l'action	26	96%	1	4%	27	
	Aux acteurs	22	69%	10	31%	32	<0,1
	Externe	0	0%	4	100%	4	
Initiateur	Groupe Etudiant	26	79%	7	21%	33	
	Cadre de Santé	22	73%	8	27%	30	>0,1
Total		**48**	**76%**	**15**	**24%**	**63**	

* Le producteur de l'action est aussi le bénéficiaire

Discussion

Le CdS initie les actions sous condition d'avoir identifier un contexte favorable. Dans le cas contraire, il attend l'opportunité et exploite les situations problèmes pour convaincre ses interlocuteurs.

Conclusion

Perspectives de travail :

- Poursuivre la collecte des données avec 10 projets supplémentaires.
- Intégrer la dépendance des actions au projet : analyse multivariée.
- Associer une analyse longitudinale des projets : approche qualitative.

1 : IFCS (CHU Grenoble)
2 : Laboratoire TIMC IMAG (CNRS/UJF)
3 : Laboratoire PACTE (CNRS/IEP/UJF/UPMF)
4 : Laboratoire CERAG (CNRS/IAE/UMPF)