

## Résultats définitifs

- Nous donnons la parole à tous les usagers du système sanitaire et médicosocial à la faveur de la préparation d'une **visioconférence-débat** qui aura lieu **le jeudi 12 mars 2026 de 18 heures à 20 heures** (heures de métropole française) sur le thème du métier de brancardier(e) et de ses relations avec le public.
- Brancardier récemment en retraite : **Jean-François Malo** animera cette visioconférence.
- Résultats du questionnaire ci-dessous qui permet de s'exprimer librement et anonymement sur les expériences de personne brancardée. Les résultats anonymisés seront communiqués lors de la visioconférence et joints au replay qui lui succédera. Ils pourront faire l'objet de publication dans la presse spécialisée ou non.
- Responsable : Dr Bernard Pradines, ancien gériatre français, **bpradines@aol.com** et **0033 610401845**



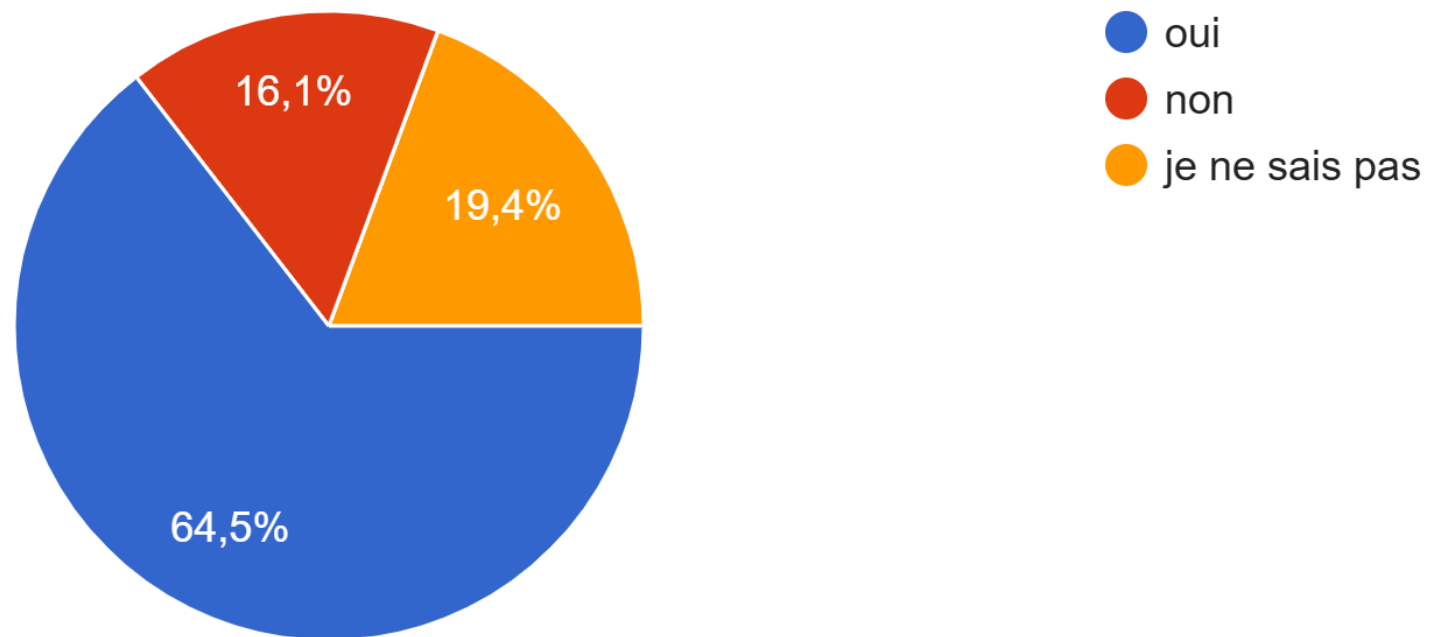
Q2- Quel est votre âge ? Indiquer seulement un nombre.31 réponses

Moyenne 59 ans

61  
21  
21  
23  
42  
45  
45  
46  
53  
54  
56  
57  
58  
59  
62  
62  
62  
62  
67  
67  
68  
69  
71  
72  
73  
75  
76  
76  
76  
77  
85

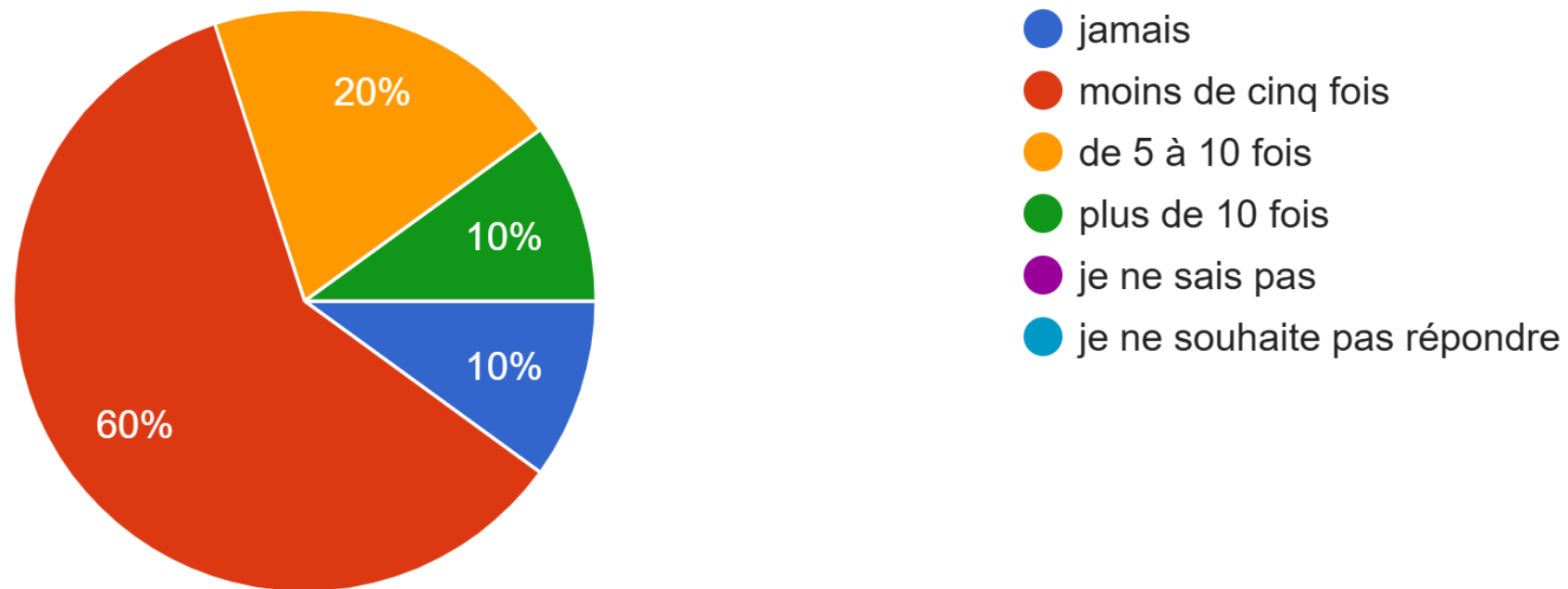
### Q3- Connaissez-vous les attributions des brancardier(e)s ? Une seule réponse possible

31 réponses



## Q4- Combien de fois avez-vous dû être brancardé(e) Une seule réponse souhaitable

30 réponses



Q5- Quels sont les aspects désagréables de vos brancardages aux plans physique, psychique mais aussi relationnel avec les brancardier(e)s

*Réponse longue possible*

26 réponses

1. Manque d'empathie et d'attention nous ne sommes qu'un numéro (lit et chambre) et non une personne transportée  
Manque de conversation et même conversation inexistante Trop brusque trop pressé, manutention douloureuse par manque de formation surtout si le physique de l'intervenant est insuffisant pour une parfaite manipulation; Heurts fréquents du brancard ou du fauteuil roulant (surbooking trop important probablement) Protection de la pudeur (transporté sans être recouvert) parfois manque de respect Draps sales ainsi que le matériel.
2. Physique : les secousses, quelquefois augmentées par la vitesse de circulation. Psychique : la crainte, face à des brancardiers sans masque alors que je suis hospitalisée en unité protégée en maladie du sang, et la réaction parfois négative à ma suggestion de porter un masque, en expliquant pourquoi je fais cette demande. Relationnel : quelquefois inexistant avec des brancardiers discutant entre eux, ou à regarder leur téléphone dans la camionnette
3. Avoir eu parfois des brancardiers peu bavards, et pour moi le fait de ne pas être trop au confort sur certains lits roulants. Parfois même un ressenti de mal de cœur. Un accompagnement à pied par un brancardier lors d'une petite intervention où il faut passer dans les couloirs devant des personnes en tenue de bloc.
4. Transport dans la position allongée n'est pas agréable.

5. Se sentir tributaire d'une personne et ne pas pouvoir se déplacer par soi même.
6. Pas de souvenir négatif.
7. Froid dans les couloirs, pudeur.
8. Ne pas voir où on va est angoissant. La posture du brancardier permet de lever un peu cette angoisse. Sentiment d'être un objet qu'on "trimballe", impuissance.
9. Le fait d'être véhiculé à plat dos dans les couloirs en ne voyant que les plafonds et surpris à chaque changement de direction le plus souvent à 90 degrés, les échanges entre 2 brancardiers au sujet de choses personnelles.
10. Je n'ai jamais ressenti d'aspect désagréable et tous mes brancardiers se sont révélés attentifs et aimables.
11. Douleurs
12. Dans la descente du chemin pour accéder à l'ambulance, je n'étais pas rassurée d'autant que la dame était petite et fluette et avoir la tête en bas était désagréable. Pendant le transport, on est ballotté, avec une fracture, c'est douloureux.
13. Vitesse de transport
14. Aucun aspect désagréable, je connaissais les brancardiers

15. L'on m'a contrainte a être allongée. Or j'étouffais !
16. Patient non préparé pour être emmené. Longue attente des ascenseurs. Rdv annulé alors que le patient arrive à son rdv.
17. Cela a pu être douloureux quand le brancard était secoué (sol non lisse, véhicule). J'ai eu peur sur le brancard, dans la descente de la maison à l'ambulance.
18. Se sentir un choses un paquet encombrant.
19. Le temps d'attente avant accès au box en urgence peu d'échanges .
20. Brusquer, quelqu'un qui parle avec d'autres personnes, sentiment d'être transparent
21. Situation géographique lors des transports. Durée du brancardage. Froid dans les couloirs. Bruits dans les couloirs.
22. Aucun.
23. Aucune attention à mon état !
24. Être un paquet transporté, trimballé et secoué sur des revêtements de sols carrelés,
25. Aucune.
26. Inconfort dû à la position allongée/anxiété dû à l'état de santé/gêne de dépendre des brancardiers

Q6- Au contraire, quels sont les aspects satisfaisants ou agréables de vos brancardages aux plans physique, psychique mais aussi relationnel avec les brancardier(e)s ?

*Réponse longue possible*

25 réponses

1. D'un brancardage à l'autre cela peut être l'opposé il ne faut surtout pas généraliser .
2. Relationnel : la gentillesse, l'attention de la majorité des personnes rencontrées : prise en compte du confort, me transporter en extérieur au soleil pour que j'en profite, les sourires.
3. Ce qui est satisfaisant, c'est la gentillesse des brancardiers qui connaissent vraiment bien leur travail et leurs paroles réconfortantes.
4. La communication avec le brancardier pendant le transport.
5. Être pris en charge par quelqu'un quand on ne peut plus le faire ça a quelque chose de rassurant.
6. Dans mon souvenir le temps de brancardage a été bref mais les quelques paroles bienveillantes échangées lors du trajet vers le bloc opératoire ont contribué à me détendre et peut être même à relativiser l'intervention chirurgicale que j'allais subir.
7. Discussion, rire, aide.

8. Je ne sais pas.
9. Être considéré comme une personne plutôt que comme un objet et échanger au delà des vérifications imposées.
10. Le temps du brancardage ( avant ou après tout geste médical important ) est essentiel et concourt à une certaine sérénité du patient. 35 ans de chirurgie majeure m'ont convaincu qu'un patient qui arrive serein au bloc opératoire ( et le brancardier peut contribuer à cette sérénité ) est exposé à moins de complications post-opératoires.
11. Contact.
12. Recevoir des explications, avoir un échange permanent lors des transferts et pendant le transport est important. On a besoin d'être rassuré en permanence. Les gestes doivent être doux et en même temps, assurés. Mes 2 brancardages ont été assurés par les pompiers.
13. Discussion sourire.
14. Douceur du transport. Matériel confortable. Se sentir en sécurité. Respect de la pudeur lors du transport et du transfert Blague et sourire, mots sympathiques.
15. Vie sauvée, Dieu merci !
16. Relationnel reconnaissance du patient.
17. Je ne peux que souligner la gentillesse des brancardiers qui ont toujours eu des mots gentils et rassurants.
18. Pouvoir discuter être rassuré.
19. S'assurer que malgré douleur la bienveillance était présente, lors d'un transfert d'une chambre au bloc opératoire la relation patient brancardier est plus détendue.
20. Quelqu'un qui dédramatise, rassurant, positif, de bonne humeur, souriant.
21. Soulagement de ne pas avoir à se déplacer seule/sentiment de sécurité et d'être prise en charge/contact humain rassurant.
22. Bienveillance et humour.
23. Contact facile et souvent très cordial.
24. Attention a un confort. Heureusement que ça existe aussi. + Écoute, bravo !
25. L'attention, la prévenance, le respect.

## Q7- Critiques libres de ce questionnaire sur le fond et sur la forme

*Réponse longue possible*

14 réponses

1. Je pense qu'il faudrait demander l'état de la personne transportée (grosse différence si le patient va bien, souffre ou est en détresse. Combien d'intervenants pour assurer le transfert. La raison du transfert et le lieu de destination (changement de chambre, bloc opératoire radiologie). A quelle heure de la journée a eu lieu le transport (grosse différence entre le début ou la fin d'un service, dans une période d'affluence et si le transfert a été programmé à l'avance).
2. Pas trop d'autres critiques.
3. Une réponse négative Q4 induit pas de réponse Q5, Q6. Questionnaire orienté pour les usagers mais moins pour les professionnels de santé ( ce que leur rôle dans la continuité des soins implique).
4. Merci de valoriser ce beau métier.
5. Aucune.
6. Sujet très intéressant.
7. Il ne parle que de l'aspect de son propre brancardage, alors que je peux être confronté par mon métier, ou lors de transport de personnes proches. Je pense que c'est aussi un aspect à aborder, car la perception n'est pas obligatoirement la même.

8. Une fois encore on n'écoute pas assez les patients. Pire en situation d'urgence.
9. Le brancardier a un rôle important. Il fait le lien, il est un maillon de la chaîne du soin.
10. LES BRANCARDIERS SONT CONFRONTES lors des déplacements sortie de chambre pour se diriger au bloc opératoire constant EN CENTRE HOSPITALIER de devoir veiller au millimètre près que le transfert ne secoue pas le patient ce qui crée une certaine tension. La porte de la chambre étant vraiment juste. Je n'ai pas rencontré Ces mêmes difficultés en clinique privé. Les brancardiers étant plus aisés. La configuration des espaces fait que parfois leur attitude est plus tendue.
11. Très bonne idée ce questionnaire.
12. Trop peu de questions. Demander pourquoi pas la représentation sociale du brancardier? Et celle des gens en général?  
Ex: niveau d'études; compétences attendues; niveau de rémunération; capacités d'observations; associations aux transmissions en équipes...
13. Chance de ne pas avoir eu à rencontrer ces personnes dans leur métier. Je les ai vu travailler, avec parfois de l'admiration, de la surprise et du déplaisir.
14. Pas de critiques.