haute école
neuchâtel berne jura

arc santé
delémont neuchâtel

Mesurer la volonté d'intervenir lors d'arrêt cardiaque

Baptiste Lucien, PhD stdt Nursing, Maître d'enseignement HES
Marco Pedrotti, PhD, Responsable Recherche et Prestations

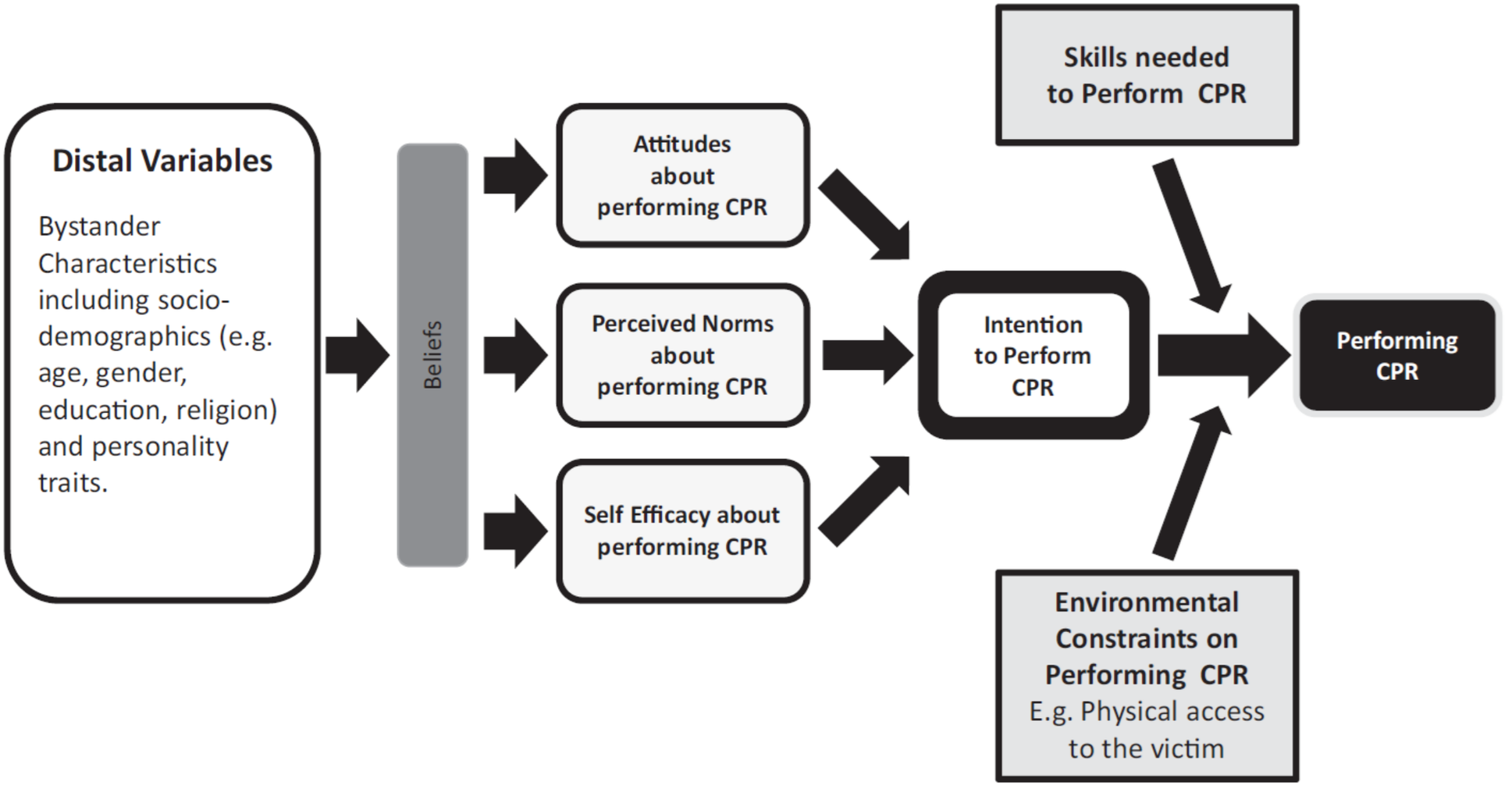
Hes·so

Problème

- La survie en Europe est de 7,5%, (3,1-35%; Greif et al., 2025)
- Le taux de RCP par des témoins en Europe est de 52.5 % (17-78%; Gräsner et al., 2025)

Pourquoi certains témoins ne réaniment pas ?

- Posséder les compétences techniques ne suffit pas : l'**intention** d'agir est un facteur déterminant.
- L'I2A (**Intent to Aid**) est un outil validé en anglais permettant d'évaluer les facteurs psychologiques et émotionnels influençant l'**intention d'aider** (Miller & Pellegrino, 2018).
- Aucune version francophone n'existe actuellement.



A.R. Panchal et al. / Resuscitation 88 (2015) 48–51

Objectifs de l'étude I2A

Traduire

Adapter

Valider

la version française du questionnaire I2A.

Méthode

Méthodologie :

- Traduction et rétrotraduction selon Sousa & Rojjanasrirat (2010).
- Comité d'experts pour validation de contenu.
- Test de clarté auprès d'un échantillon pilote (n = 40).
- Validation psychométrique (Confirmatory Factor Analysis, McDonald's Ω).

Population ciblée :

- Volontaires First Responders.
- Étudiant·x·es en santé (infirmier·x·ères, physiothérapeutes).
- Étudiant·x·es non-soignant·x·es (ingénierie, économie, etc.).

Collecte : En ligne via REDCap – env. 1'500 participant·x·es attendus.

Participation

Pourquoi participer ?

- Contribuer à l'amélioration des formations en premiers secours.
- Favoriser une meilleure compréhension des freins et leviers de l'intervention citoyenne.
- Aider à développer des campagnes de prévention plus efficaces.

Comment participer ?

- Répondre au questionnaire en ligne (≈ 7 minutes).
- Public visé : First Responders et étudiant·x·es (santé et non-santé).
- Participation anonyme et volontaire.

Perspectives :

Les résultats permettront aux organismes de formation et aux autorités de santé de mieux cibler les besoins en soutien psychologique et en pédagogie pour renforcer la chaîne de survie.

Références

Gräsner, J. T., Wnent, J., Lefering, R., Herlitz, J., Masterson, S., Maurer, H., ... & Group, E. R. C. (2025). European registry of cardiac arrest study THREE (EuReCa-THREE)–EMS response time influence on outcome in Europe. Resuscitation, 110704. https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110704

Greif, R., Lauridsen, K. G., Djärv, T., Ek, J. E., Monnelly, V., Monsieurs, K. G., ... & Kiebooms, E. (2025). European Resuscitation Council Guidelines 2025 Executive Summary. Resuscitation, 215, 110770. https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2025.110770

Miller, B., & Pellegrino, J. L. (2018). Measuring Intent to Aid of Lay Responders: Survey Development and Validation. *Health Education & Behavior*, *45*(5), 730. https://doi.org/10.1177/1090198117749257

Panchal, A. R., Fishman, J., Camp-Rogers, T., Starodub, R., & Merchant, R. M. (2015). An “Intention-Focused” paradigm for improving bystander CPR performance. Resuscitation, 88, 48-51. https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2014.12.006

Sousa, V. D., & Rojjanasrirat, W. (2011). Translation, adaptation and validation of instruments or scales for use in cross-cultural health care research: a clear and user-friendly guideline. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, *17*(2), 268–274. https://doi.org/10.1111/J.1365-2753.2010.01434.X