

## **Abstract – Travail de diplôme**

### **Surcharge cognitive et prise de décision en intervention préhospitalière : analyse au sein du service des ambulances de l’Hôpital du Jura**

**Kathleen Borruat, AMB 23-26**, déposé à l'Ecole supérieur medi | Centre de formation médicale | Soins ambulanciers ES en vue de l'obtention du diplôme d'ambulancier-ère ES

Lieu de pratique professionnelle : Service des ambulances de l’Hôpital du Jura (HJU)

#### **Corps du texte**

La surcharge cognitive, bien décrite en psychologie cognitive mais peu étudiée en milieu préhospitalier, peut influencer la qualité des décisions prises en intervention. Les ambulanciers doivent traiter rapidement de nombreuses informations dans un environnement incertain, ce qui peut augmenter la charge mentale. Ce travail s’intéresse à ce phénomène en lien avec l’expérience professionnelle vécue au sein du service des ambulances de l’HJU.

#### **Objectifs et questions de recherche**

L’objectif principal est d’identifier les sources de surcharge cognitive perçues par les intervenants et d’évaluer leur impact sur la prise de décision. Un second objectif est d’examiner les pistes d’amélioration proposées par les professionnels.

#### **Méthodologie**

Un questionnaire anonyme (n = 45) et un entretien semi-directif ont été utilisés. Les données ont été traitées par statistiques descriptives et analyse thématique. La réflexion s’appuie sur la théorie de la charge cognitive, les modèles de prise de décision de Kahneman et les travaux récents sur la surcharge mentale en situation critique.

#### **Résultats, traitement de la thématique**

Les principales sources identifiées sont : la formation, la communication, la compatibilité du binôme, le stress émotionnel, les protocoles et la fatigue. Les résultats rejoignent la littérature, notamment sur la charge extrinsèque, l’usage d’heuristiques et l’effet du stress sur la performance. L’entretien apporte des nuances concernant les attentes institutionnelles et la responsabilité individuelle.

#### **Discussion & conclusion**

La surcharge cognitive apparaît comme un facteur influençant significativement la prise de décision préhospitalière. Des recommandations sont proposées : renforcement des formations continues, drills réguliers, clarification des protocoles, amélioration de la communication interprofessionnelle et valorisation du maintien autonome des compétences. Une auto-analyse de l’auteure souligne les limites méthodologiques et les apprentissages issus du processus.

Le Bémont, 22 décembre 2025