

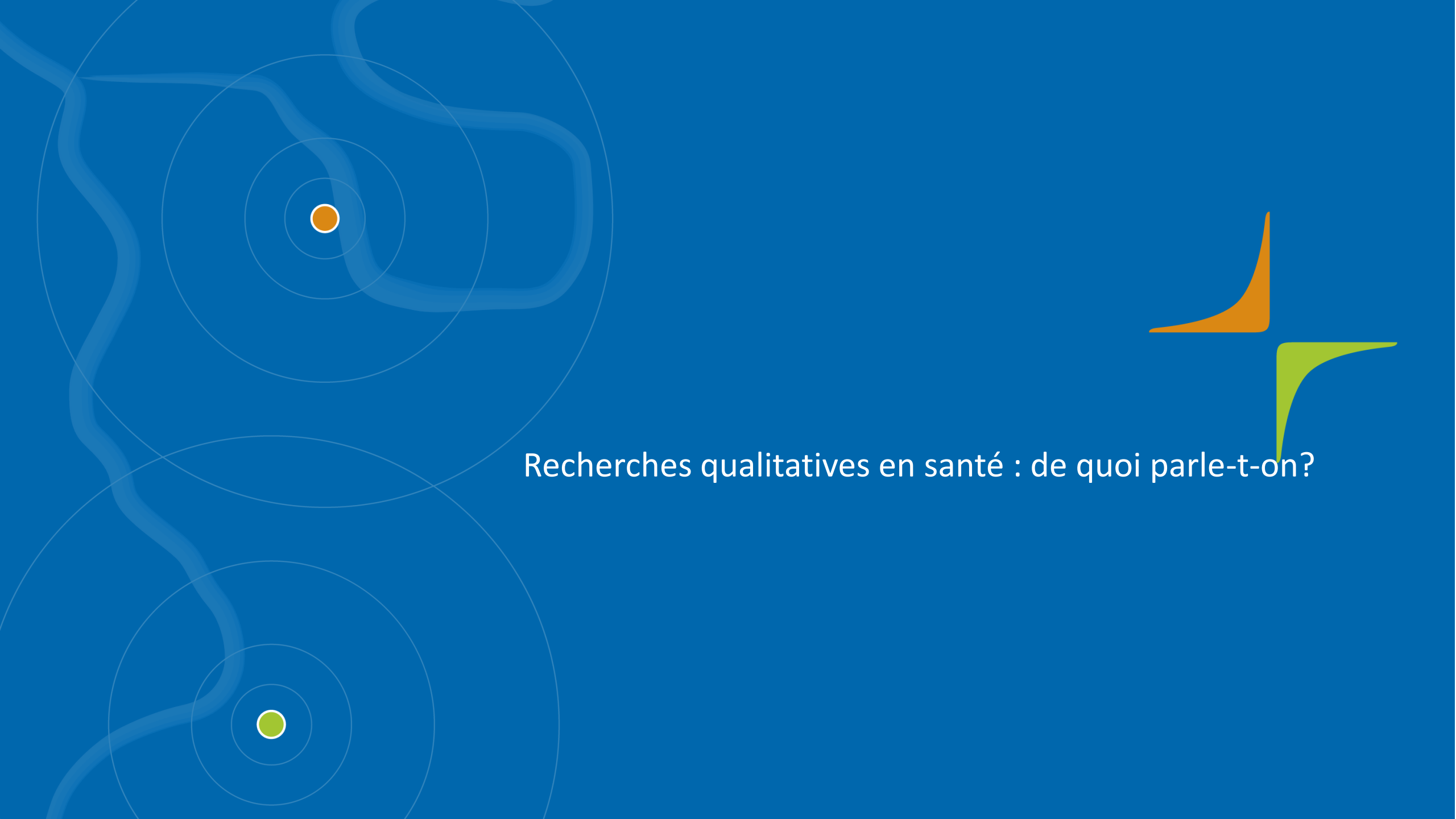


"Recherches qualitatives en santé : retour sur expérience et éléments clés pour un accompagnement méthodologique réussi"

Valérie Gateau / Déborah Gasnot

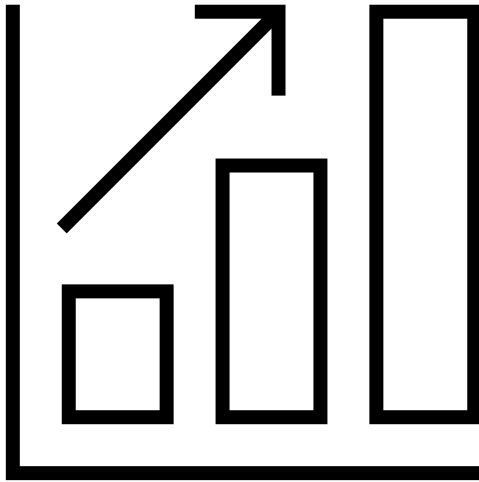
Méthodologistes en recherche qualitative

Délégation à la Recherche en Santé et à l'Innovation (DRSI) CHIC



Recherches qualitatives en santé : de quoi parle-t-on?

Des recherches nombreuses et variées



Les polyprescriptions des médecins généralistes ;
Le vécu des personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer ;
Les soins palliatifs et leur impact sur les proches ;
L'élaboration d'interventions en santé par la recherche-action ;
La « médecine fondée sur les valeurs » en santé cérébrale ;
La dignité des personnes atteintes de schizophrénie;
Le consentement éclairé à la chirurgie d'urgence;
(etc.)

==> De plus en plus de recherches qualitatives menées par des chercheurs issus des sciences médicales et paramédicales et /ou des SHS.

Dont les apports sont reconnus

Les méthodes de recherches qualitatives dans la recherche en soins de santé : apports et croyances

Laurence Kohn¹, Wendy Christiaens²

Résumé – Aujourd’hui, les méthodes de recherche qualitative (MRQ) sont largement utilisées dans la recherche en santé et ont beaucoup à offrir aux institutions qui s’en chargent. Parce que ces méthodes ont été traditionnellement utilisées principalement par des chercheurs en sciences sociales, les professionnels en soins de santé ou les chercheurs d’autres disciplines engagées dans la recherche en santé peuvent ne pas être familiers avec ce type de recherche. Cet article présente dans un premier temps une rapide introduction aux méthodes de recherche qualitative et vise à montrer comment elles peuvent être utilisées de manière appropriée et fructueuse pour répondre à des questions de recherche relatives aux soins de santé. Dans un second temps, nous mettons en exergue les fausses croyances relatives aux MRQ selon lesquelles ces méthodes seraient inférieures aux méthodes quantitatives et entachées de subjectivité ; et ce, en expliquant les objectifs et les méthodes liées à une approche qualitative.

Abstract – Today qualitative research methods (QRM) are widely used in health research and have a lot to offer those studying health care and health services. Because these methods have traditionally been employed mainly by social scientists, they may be unfamiliar to health care professionals or researchers from other disciplines engaged in health research. We first aim at introducing qualitative research methods and to show how they can be employed appropriately and fruitfully to answer health care related questions. In Secondly, we demonstrate false beliefs about the QRM, such as their inferiority to quantitative methods or their particular danger of subjectivity; and this by explaining the aims and methods behind a qualitative approach.

Keywords: Qualitative research methods, health research, interview, focus group, observation.

JEL: Public health

1. Licenciée en Sciences sociales, Docteur en Sciences de la Santé publique, expert en analyse sociologique au Centre fédéral d’expertise des soins de santé (KCE), assistante chargée d’exercices à l’Université Libre de Bruxelles (ULB).
2. Docteur en sociologie, expert en Health System Research au Centre fédéral d’expertise des soins de santé (KCE).

- Pour comprendre les expériences, les significations, et expliquer certains aspects des phénomènes sociaux comme la santé et la maladie.
- Pour prendre en compte les situations de la vie quotidienne en santé.
- Pour impliquer les parties prenantes (patients, soignants) dans l’analyse, la compréhension et l’organisation des soins de santé.
- Pour élaborer des recherches quantitatives adaptés aux personnes en soin.

Centrées sur l'expérience des personnes

*Le terme « méthodes qualitatives » englobe une **diversité d'approches** et de méthodes, dans différentes disciplines, **qui s'intéressent à l'expérience des personnes, à leurs représentations, au sens qu'elles donnent à leurs actions, à leur histoire, aux relations qu'elles entretiennent, etc., c'est-à-dire à tout ce qui est considéré comme non directement quantifiable et mesurable** .*

Winance M, Fournier C. Chapitre 1. Jalons historiques pour comprendre les enjeux de la recherche qualitative. In: Les recherches qualitatives en santé.



Quantitatif ou qualitatif?

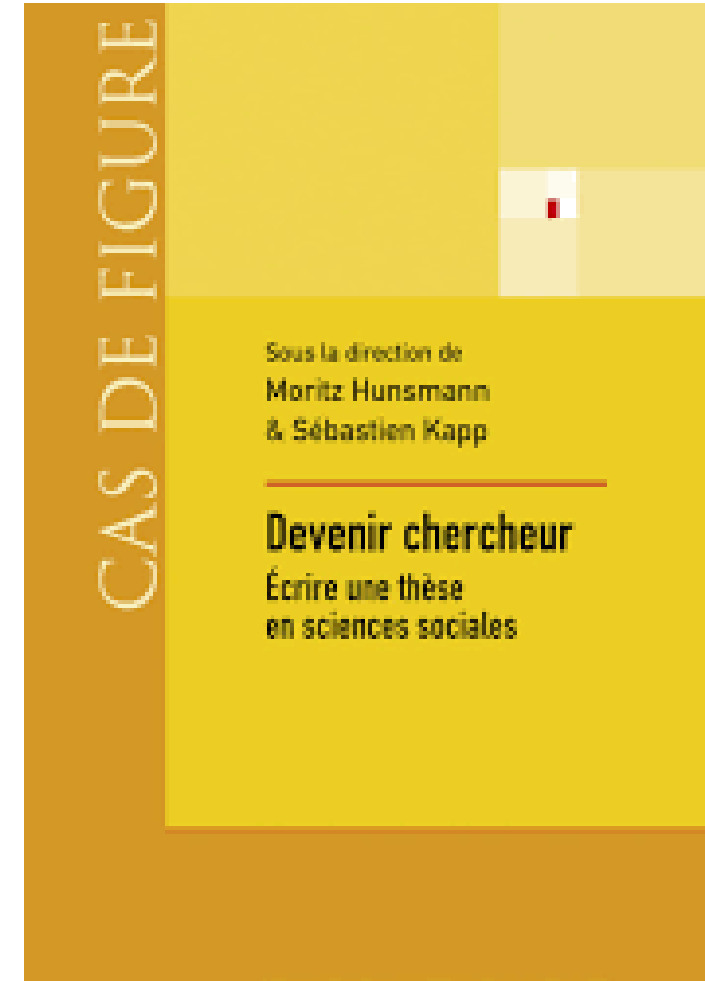
Qualitative	Quantitative
• Quand le thème est peu familier • Quand les concepts et les variables sont inconnus • Pour relier certains aspects particuliers du comportement à un contexte plus large • Lorsqu'on recherche la signification plutôt que la fréquence • Quand la souplesse de l'approche est nécessaire pour découvrir l'imprévu	• Quand le thème est clairement défini et familier • Quand les problèmes de mesure sont mineurs ou ont été résolus • Quand une description numérique détaillée d'un échantillon représentatif est nécessaire • Lorsqu'on souhaite généraliser les résultats et les comparaisons entre plusieurs groupes

Tableau 1. Utiliser une approche.

Des recherches mixtes

- En pratique, sur le terrain, les deux approches sont souvent combinées de manière plus ou moins bricolées autour du sujet qu'il s'agit de comprendre.
- La séparation entre les 2 approches s'effondre quand on aborde concrètement une enquête empirique.
- « *Le questionnaire d'enquête comprend le plus souvent un lot de questions fermées, mais aussi quelques questions ouvertes qui constituent du matériau discursif ; les sources discursives tant utilisées en histoire forment quant à elles des corpus (...) de mots qu'il est bien intéressant de compter ; les objets récoltés sur les sites de fouilles archéologiques font l'objet de descriptions minutieuses mais sont également saisis dans des bases de données afin de les ranger en catégories, etc. »*
- Important d'en avoir conscience quand vous élaborer votre projet ! « *Articuler les approches revient à s'exercer à porter un double regard sur le matériau empirique, gymnastique intellectuelle génératrice de distance critique ».*

Claire Lemerrier, Carine Ollivier et Claire Zalc, « Articuler les approches qualitatives et quantitatives. Plaidoyer pour un bricolage raisonné », in *Devenir chercheur. Écrire une thèse en sciences sociales*, p. 125-143.



**Demander un accompagnement
méthodologique au GIRCI**



Demander un accompagnement en RQ par le GIRCI : prérequis

Les projets éligibles à cet accompagnement doivent être portés par **des professionnels de santé exerçant en Île-de-France** sollicitant **prioritairement un financement en réponse à un appel à projets (AAP) de la DGOS, du GIRCI IDF ou d'un autre financeur public aux niveaux national ou international.**

Pour les structures de santé d'Île-de-France **n'ayant pas de ressource en méthodologie qualitative**, le **GIRCI IDF en partenariat avec le CHI Créteil**, propose un **appui en méthodologies qualitatives.**



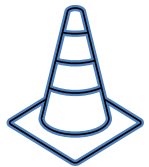
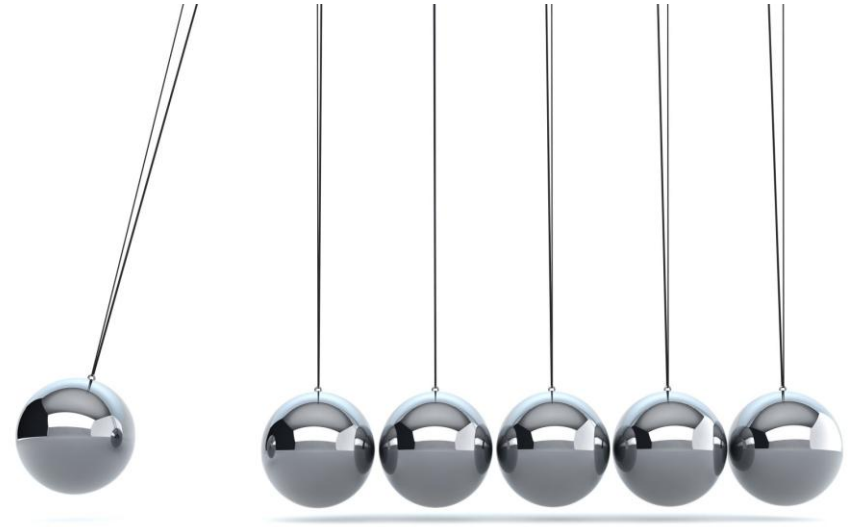
Pour les structures de santé **disposant d'une unité de recherche**, les professionnels **sont invités à se tourner vers leur DRCI ou autre structure interne d'appui à la recherche (URC)** pour solliciter un accompagnement méthodologique **avant de solliciter le GIRCI**. Si ces structures ne peuvent pas effectuer cet accompagnement, il pourra être assuré **par le GIRCI en lien avec la structure (qui reste le promoteur de la recherche).**

- ➔ **Chacune de ces demandes sera étudiée au cas par cas, en tenant compte de la disponibilité et de la charge de travail de l'équipe d'accompagnement.**
- ➔ **Demandes à adresser par courriel à : valerie.gateau@chicreteil.fr**

L'accompagnement proposé

Un soutien méthodologique pour ce qui concerne :

- Recherche et analyse de la bibliographie en SHS sur le sujet
- Formulation d'une question de recherche
- Choix des critères de jugement
- Ecriture du paragraphe d'analyse
- Estimation du nombre de participants nécessaires
- Estimation du budget
- Relecture générale du projet.



La rédaction des lettres d'intention et du protocole restent sous la responsabilité du porteur de projet. L'organisation pratique de la recherche et les analyses sont sous la responsabilité du promoteur ou du responsable de traitement de la recherche.

Expérience de l'accompagnement
méthodologique pour le GIRCI



Depuis septembre 2024

SOLLICITATIONS GIRSI 2024-25

➔ 2 AAP : APRESO & RESPIR

6 Projets :

- ➔ 3 avec accompagnement méthodologique abouti (projets déposés)
- ➔ 1 accompagnement méthodologique aboutit mais projet non déposé
- ➔ 2 recherches mixtes
- ➔ 1 recherche qualitative

Temps d'accompagnement :

- ➔ ½ journée pour l'orientation
- ➔ 2 à 4 jours pour la méthodologie



Depuis septembre 2024

Des sujets **très variés** : psychiatrie de l'adolescent, endométriose, cancérologie, structures d'exercice coordonné etc.

Des échanges **nombreux** très agréables et intéressants!

- avec les porteur.e.s de projets
- avec Chrystelle Vidal (méthodologiste en recherches quantitatives)

➔ **But des échanges : comprendre les enjeux de la recherche et adapter la / les méthodologies.**

Exemple : le qualitatif ne « prouve » pas ; c'est une méthodologie lourde ; parfois le quantitatif prévu dans le projet ne permet pas d'avoir des données pertinentes / suffisantes ; parfois la population concernée n'est pas assez nombreuse ou homogène (etc.)

➔ il faut alors « **mixer les approches** »

➔ Des recherches **mixtes** plus que « strictement » **qualitatives**



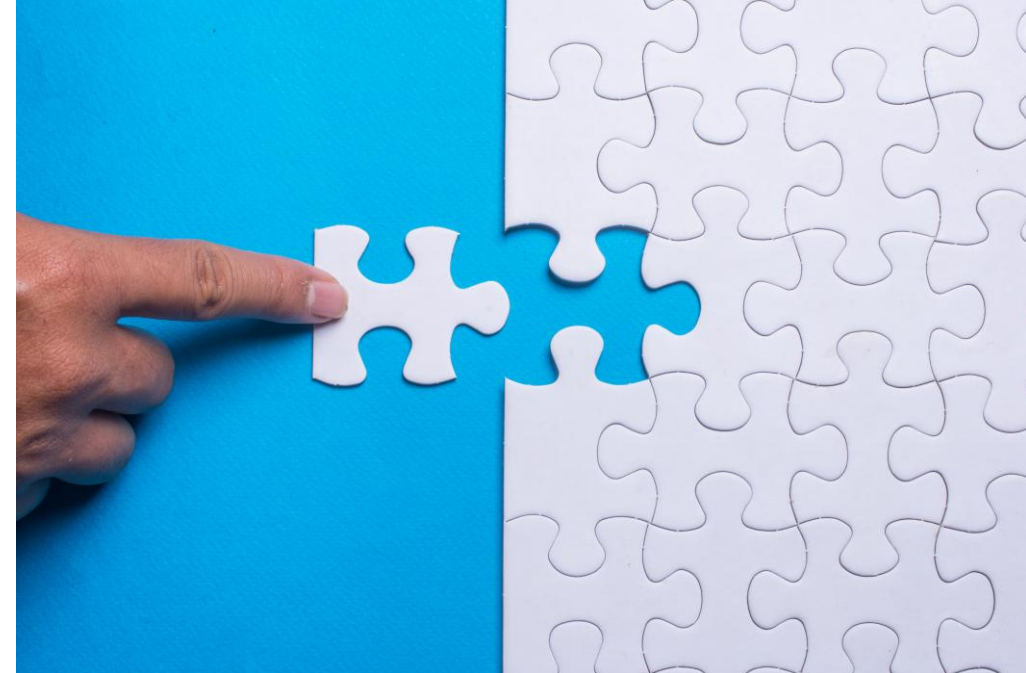


Points et éléments clés pour un accompagnement méthodologique réussi

Éléments clés pour une collaboration réussie (1)

➤ TEMPORALITÉ

- Temps court (en moyenne contact 2 semaines avant le rendu)
- 6 projets ; entre ½ et 4 jours de travail par projet...
- ➔ Nous contacter le plus tôt possible !
- Chaque méthodologiste doit comprendre la recherche et ses enjeux et pour cela s'approprier le projet ... nécessite du temps.
- Méthodologie qualitative mais : pas spécialiste du cancer / de la pédiatrie / des soins de supports / des soins primaires etc.
- **Anticiper le temps d'échanges et d'appropriation nécessaires à l'aide méthodologique.**



Éléments clés pour une collaboration réussie (2)

Comprendre les éléments de méthodologie qualitative (ou mixte) à élaborer :

- La formulation d'une question de recherche
- Le choix des participants (Qui sont les informateurs pertinents? Représentatif d'une population ou exemplaire d'une perspective?)
- Le choix des outils (Observation/ entretien / focus group / autre ? Quels sont les plus appropriés au terrain concerné?)
- Le choix du type d'analyse et de ses étapes (méthode souple et itérative)
- Le choix d'un cadre théorique pertinent (philosophie / anthropologie / sociologie / histoire / psychologie, etc.)



Éléments clés pour une collaboration réussie (3)

POUR LE VOLET QUALITATIF :

Il faut penser une question de recherche, c-a-d s'efforcer d'énoncer son projet sous la forme d'une question et tenter d'exprimer le plus exactement possible ce l'on cherche à savoir.

Exemples : *Innovations et recomposition de l'activité au bloc opératoire, quels effets sur l'activité pré, per et post-opératoire?* Quels sont les enjeux éthiques des transplantations hépatiques avec donneurs vivants (selon ceux qui en font l'expérience)? *Comment les mères et professionnels de santé font-ils l'expérience et pratiquent-ils le retour précoce à domicile post-natal dans le Val de Marne?*



Une recherche n'est pas une démonstration dont la réponse est connue d'avance!



Proposer une **question susceptible de conduire à des résultats qui ne sont pas ceux souhaités.**

Une bonne question de départ est une question « ouverte », à laquelle plusieurs réponses sont possibles

On peut finalement aboutir à la conclusion opposée à celle qu'on attendait, il faut en avoir conscience : du point de vue de la recherche, le *résultat* est indifférent!

Éléments clés pour une collaboration réussie (4)

➤ En pratique

- Penser à nous adresser votre bibliographie initiale
- A faire une recherche bibliographique dans le champ des SHS et/ou des recherches qualitatives qui concernent votre sujet.
- Ne pas hésiter à nous adresser vos questions / pistes de réflexions / à indiquer ce que vous souhaitez connaître.

➔ Réfléchir aux possibilités / apports de chaque méthode.

➔ Les projets **qui visent à « prouver » quelque chose** (qu'une nouvelle approche — par ergothérapie ; hypnose ; par ETP etc. est efficace); qui prévoient **d'interroger les personnes concernées par des questionnaires** (créés pour la recherche ou des questionnaires de qualité de vie etc.) etc. sont plutôt des projets **quantitatifs ou mixtes**.

➔ Il est souvent **intéressant de mieux connaître une situation** même si cette connaissance ne prouve pas : elle ouvre des **perspectives à tester au plan quanti** (hypothèses) et/ou permet de **comprendre le quanti (versant explicatif)**.



Éléments clés pour une collaboration réussie (5)

Vérifier les enjeux réglementaires : la recherche qualitative est soumise aux mêmes règles juridiques et réglementaires que la recherche quantitative !



Un entretien est un acte de recherche!



Critères pour délimiter les recherches organisées et pratiquées sur l'être humain en vue du développement des connaissances biologiques ou médicales (Loi Jardé):

Les personnes sujets de la recherche sont envisagées **sous l'angle de leur statut médical / de santé** (« *saines ou malades* » par exemple, et pas « *libres ou détenues* » ou « *diplômées ou non* »)

Les actes de recherche pratiqués sur elles visent le développement de connaissances.

Ces **connaissances portent sur les activités de prévention, de traitements et de soins** et consistent notamment (mais pas exclusivement) à évaluer des mécanismes de fonctionnement de l'organisme humain, normal ou pathologique, ou à tester « ***l'efficacité et la sécurité de la réalisation d'actes / ou de l'utilisation / ou de l'administration de produits dans un but de diagnostic, de traitement ou de prévention d'états pathologiques*** » (Philippe Amiel, Christine Dosquet. *Guide de qualification des recherches en santé*. Inserm - CEEI, 2021. hal-0478685 / en ligne)

RIPH/Non RIPH?

CPP / CEL ?

→ Questionnaire en ligne (CHIC / GIRCI IDF) <https://girci-idf.fr/ressources/quelle-demarche-pour-ma-recherche-clinique-smartreg/>

Éléments clés pour une collaboration réussie (6)



FORMATION : RECHERCHES QUALITATIVES EN SANTÉ



Les **recherches qualitatives** (RQ) désignent une pluralité d'approches et de méthodes qui **visent à décrire en profondeur les phénomènes, en partant de l'expression des personnes concernées, de leur expérience et de leur vécu**, pour comprendre le phénomène étudié (Winance et Fournier, 2016). Depuis une vingtaine d'années, les recherches qualitatives sont de plus en plus mobilisées par des chercheurs des disciplines médicales ou soignantes, dans des recherches portant sur la santé, le soin, le vécu de la maladie (etc.). Il est à présent admis que **les données quantitatives seules**, qui constituent le "gold-standard" des données en santé, **ne sont pas toujours transférables au vécu des personnes** en situation de vie réelle, ou ne répondent pas systématiquement de manière adéquate aux enjeux de santé (Kohl et Christiaens, 2014).

De nombreuses recherches qualitatives sont donc menées sur des questions de santé (vécu de la maladie et des soins ; évaluation des thérapeutiques innovantes ; place des patients dans les soins etc.) **auxquelles elles apportent des données complémentaires aux données quantitatives**. Elles permettent (entre autres) de prendre en compte les vécus et besoins des usagers et soignants pour les intégrer aux recommandations quant aux améliorations du système de santé (Kohl et Christiaens, 2014), et de décrire certains des phénomènes sociaux qui expliquent les situations de santé ou de maladie. Pourtant, les chercheurs de formation biomédicale et professionnels du soin restent peu familiers avec ces approches auxquelles ils sont peu formés (Pelaccia et Paillé, 2011).

Pour pallier ce manque et permettre à chacun d'utiliser les démarches qualitatives (ou mixtes) à bon escient, la DRSI du CHI de Créteil ouvre une formation aux recherches qualitatives en santé. Celle-ci s'organise en 3 séances dont les objectifs sont les suivants.

Dates et objectifs de la formation



- **23 janvier 2026 (13h-14h30) : Comprendre les principes, origines et méthodes principales de la recherche qualitative.**

— Cours théorique : « Cadres théoriques, méthodes et outils des recherches qualitatives ». (30 participants max.)



- **27 mars 2026 (13h-15h) : S'approprier les méthodes et outils de la collecte des données en recherche qualitative.**

— Atelier de mise en pratique : Mettre en œuvre des observations et entretiens (individuels, collectifs). (15 participants max.)



- **29 mai 2026 (13h-15h) : Identifier les étapes de l'analyse des données, connaître différents logiciels d'analyse qualitative.**

— Atelier de mise en pratique : Exemples d'analyses qualitatives, présentation des logiciels TXM et Nvivo et Premiers pas sur Nvivo. (10 participants max.)

Public concerné

- Médecins, paramédicaux, chercheurs, chefs de projets, attachés de recherche clinique, techniciens d'études cliniques, statisticiens, et toute personne souhaitant s'approprier les méthodes et / ou mettre en œuvre une recherche qualitative.

La formation est assurée par **Valérie Gateau** et **Déborah Gasnot**, méthodologistes en recherches qualitatives en santé à la DRSI du CHI de Créteil.



HÔPITAL
INTERCOMMUNAL
CRÉTEIL

MERCI!