

Méthodes qualitatives de collecte et d'analyse de données en santé publique (ESP 2010)

Lorant Vincent
MD/ESP/SESA

Les méthodes qualitatives font partie des instruments de recherche, d'évaluation et de management en sciences sociales ainsi qu'en santé publique. Leur originalité réside dans une ontologie, une épistémologie, des méthodes et des objets de recherche que d'autres approches ne peuvent fournir ou aborder. Elles connaissent une application croissante dans la recherche médicale. Elles s'associent fréquemment avec des méthodes quantitatives. Ces travaux font l'objet de publications dans des revues médicales prestigieuses comme le BMJ ou le Lancet.

Les méthodes qualitatives ont ainsi contribué de manière significative à la compréhension de la compliance de patients diabétiques, à l'évaluation des récentes campagnes d'éducation à la santé en matière de HIV, à la compréhension des comportements de prescription des médecins généraliste et à l'étude du processus de fin de vie.

L'utilité des méthodes qualitatives apparaît, entre autre, dans l'évaluation des nouvelles technologies médicales, dans la mise au point de protocoles de traitement, dans la phase exploratoire d'enquête épidémiologique, dans la recherche-action, dans l'organisation de l'activité hospitalière, dans la conception des campagnes d'éducation à la santé.

1. Objectif et limites

Le cours est une introduction aux méthodes qualitatives. Il vise à faire comprendre l'intérêt d'une démarche qualitative en santé publique et à outiller les participants en ce qui concerne la récolte et le traitement de l'information qualitative provenant d'entretiens ou de groupes focaux.

La partie pratique du cours se centrera sur certains courants théoriques et techniques. En ce qui concerne les aspects techniques, on abordera l'entretien (individuel ou de groupe focal), l'analyse catégorielle (grounded-theory).

2. Contenu du cours

Le cours est composé d'exposés théoriques, de lectures individuelles et de travaux pratiques.

2.1. *Théorie*

- épistémologie, théorie et méthode en recherche qualitative
- utilités de l'approche qualitative dans la recherche médicale et en santé publique
- L'origine et les objectifs de l'approche qualitative
- Les principaux paradigmes théoriques de l'approche qualitative
- Les tensions et les complémentarités des approches quantitative et qualitative
- La qualité de la recherche qualitative

Les concepts clé : épistémologie, ontologie, paradigme, validité, fiabilité, crédibilité, utilité, réflexivité, positivisme, constructivisme, phénoménologie, grounded theory, postmodernisme, culturalisme.

2.2. Méthode de récolte

- Les stratégies de la recherche qualitative
- L'échantillonnage qualitatif
- Les méthodes de collecte
- L'entretien du groupe focal
- Aspects pratiques et budgétaires d'un travail qualitatif


Les concepts clé : échantillonnage non-aléatoire, récolte multi-sites, étude de cas, ethnographie, incident critique, recherche-action, entrevue (semi-structurée), relance, triangulation, métaphore, groupe focal, typologie de Gold (rôle du chercheur), la transaction interviewer-interviewé,


2.3. L'analyse des données

- Principes généraux
- Le codage des données
- Les matrices
- L'analyse de contenu
- L'analyse structurale du discours
- La rédaction du rapport
- Deux logiciels d'aide au traitement qualitatif : QSR-Nudist et NVIVO

Concepts clé : immersion, micro-analyse, indexation, catégories, codes, codage, falsification, matrices, interprétation.

3. Références et lectures

La littérature sur la recherche qualitative est très prolifique. La liste suivante n'est donc pas exhaustive. Les articles «  » fournissent l'essentiel de la base conceptuelle du cours.

 Barbour, R. S. 2001, Checklists for improving rigour in qualitative research: a case of the tail wagging the dog?, *BMJ*, **322**, 1115-1117.

 Britten, N. (1995) Qualitative interviews in medical research. *BMJ* 311, 251-253.


Denzin, N. & Lincoln, Y. (1998) *Strategies of qualitative inquiry*. Sage, Thousand Oaks.

Denzin, N. & Lincoln, Y. (1998) *The landscape of qualitative research : theories and issues*. Sage, Thousand Oaks.

Dey, I. (1993) *Qualitative data analysis: a user-friendly guide for social scientists*. Routledge, London.

Huberman, A. M. & Miles, M. B. (1991) *Analyse des données qualitatives : recueil de nouvelles méthodes*. De Boeck, Bruxelles.

Jones, R. (1995) Why do qualitative research? [editorial; comment]. *BMJ* 311, 2.

 Kitzinger, J. (1995) Qualitative research. Introducing focus groups. *BMJ* 311, 299-302.

Krueger, R. & Casey, M. (2000) Focus groups : a practical guide for applied research. Sage, Thousand Oaks.

Lessard, M., Goyette, G., & Boutin, G. (1997) La recherche qualitative : fondements et pratiques. Editions Nouvelles AMS, Montréal.

📖 Malterud, K. 2001, Qualitative research: standards, challenges, and guidelines, *Lancet*, **358**, 483-488.

📖 Mays, N. & Pope, C. (1995) Qualitative research: Observational methods in health care settings. *BMJ* 311, 182-184.

📖 Mays, N. & Pope, C. (1995) Rigour and qualitative research. *BMJ* 311, 109-112.

📖 Mays, N. & Pope, C. (2000) Qualitative research in health care. Assessing quality in qualitative research. *BMJ* 320, 50-52.

Meyer, J. (2000) Qualitative research in health care. Using qualitative methods in health related action research. *BMJ* 320, 178-181.

Mucchieli, A (1996), Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences humaines et sociales, A. Colin, Paris.

Patton, M. Q. (1990) Qualitative Evaluation and Research. Sage, Newbury Park.

Piret, A., Nizet, J., & Bourgeois, E. (1996) L'analyse structurale : une méthode d'analyse de contenu pour les sciences humaines. De Boeck, Bruxelles.

📖 Pope, C. et al. (2000) Qualitative research in health care. Analysing qualitative data. *BMJ* 320, 114-116.

Strauss, A. & Corbin, J. (1990) Basics of qualitative research: grounded theory procedures and techniques. Sage, Newbury Park.

Weitzman, E. & Miles, M. (1995) Computer programs for qualitative data analysis: a software sourcebook. SAGE, Thousand Oaks.

Plusieurs revues des sciences médicales consacrent une place significative aux études qualitatives . On peut citer, en particulier :

- British Medical Journal (un peu moins de 100 articles sur la décennie)
- Social Science and Medicine (deux cents articles)
- Sociology of Health and Illness
- Sciences Sociales et Santé
- Qualitative Health research (entièrement consacré à ce type de démarche).
- De nombreuses autres revues liées à la promotion de la santé, à l'éducation de la santé adoptent également une perspective qualitative.

Ces revues sont disponibles soit à BMED (BMJ et SSM), soit à la bibliothèque d'EPID (SSM, BMJ) ou de RESO (QHR, ...).

En outre, internet fournit quelques ressources intéressantes tel que des listes de discussion :

1. [qual-research](#)
A list devoted to all aspects of qualitative research: methodological, theoretical and practical also intended to facilitate discussion of diverse qualitative research: interviewing, ethnography, participation observation, focus groups, biographical and life history studies
2. [qual-software](#)
The CAQDAS Project was set up to increase awareness and debate about Computer Assisted Qualitative Data Analysis Software. This e-mail discussion group seeks to create an instant forum for users and developers to air problems, offer opinions, argument & advice on the variety of packages in use.
3. listserv@uga.cc.uga.edu
Qualitative Research for the Human Sciences.

4. Organisation

Déroulement du cours

Le cours débute par un exposé théorique (environ 1h20). Il est suivi d'une présentation de l'article du jour par deux étudiants (20 min). Tous les participants auront néanmoins lu le papier afin de pouvoir prendre une part active aux échanges. La dernière partie du cours est consacrée à une séance d'exercices (40 min). A la fin de chaque cours, un étudiant est désigné pour synthétiser les principaux thèmes et messages du cours tandis qu'un autre se chargera d'apporter un regard critique.

La présentation de l'article comporte deux phases : présentation descriptive de l'article (contexte empirique et contexte théorique, méthode, résultat), une présentation critique de l'article (originalité de la question, théorie et méthode, utilité de la recherche, lacunes et questions laissées en suspens). A cette occasion, un effort particulier doit être fait pour établir des liens avec le cours.

Evaluation

L'étudiant sera évalué suivant 4 critères : sa capacité à présenter clairement les concepts, à les mettre en relation les uns par rapport aux autres, à les mettre en œuvre et, finalement, à manifester une position originale et critique vis-à-vis de la matière. L'évaluation se fera sur base de la participation au cours (20%), de la présentation des articles (20%) et d'un examen final (60%).

Les étudiants qui le souhaitent, peuvent remplacer l'examen final par un travail (individuel ou à 2-3 étudiants) qui doit comporter les tâches suivantes :

- rédaction d'un guide d'entretien ;
- réalisation de deux entretiens au minimum ;
- présentation descriptive des résultats ;

5. Agenda

Date et heures	Objet	Lecture obligatoire	Séance Exercice
25/10 16h à 18h	Introduction		
8/11	Théories	(Malterud, 2001)	La formulation d'une question qualitative et quantitative
15/11	Stratégies et méthodes de collectes	(Abrums, 2000)	Elaboration d'un devis qualitatif
22/11	Rédaction d'un guide d'entretien qualitatif	(Britten et al., 2000)	Rédaction d'un guide d'entretien Evaluation d'un guide
29/11	Organisation d'un entretien qualitatif	(Butler et al., 1998)	Evaluation du déroulement d'un groupe focal
6/12	Traitement des données qualitatives	(Wakefield et al., 1998)	Micro-analyse et catégorisation d'un entretien
13/12	Traitement des données qualitatives avec QSR- Nudist ou NVIVO	(Schreiber, 1996)	Utilisation de QSR – Nudist

References

Abrums, M. 2000, "Jesus will fix it after awhile": meanings and health, *Soc.Sci.Med.*, **50**, 89-105.

Britten, N., Stevenson, F. A., Barry, C. A., Barber, N., & Bradley, C. P. 2000, Misunderstandings in prescribing decisions in general practice: qualitative study, *BMJ*, **320**, 484-488.

Butler, C. C., Rollnick, S., Pill, R., Maggs-Rapport, F., & Stott, N. 1998, Understanding the culture of prescribing: qualitative study of general practitioners' and patients' perceptions of antibiotics for sore throats [see comments], *BMJ*, **317**, 637-642.

Malterud, K. 2001, The art and science of clinical knowledge: evidence beyond measures and numbers, *Lancet*, **358**, 397-400.

Schreiber, R. 1996, (Re)defining my self: Women's process of recovery from depression, *Qualitative Health Research*, **6**, 469-491.

Wakefield, M., Reid, Y., Roberts, L., Mullins, R., & Gillies, P. 1998, Smoking and smoking cessation among men whose partners are pregnant: a qualitative study, *Soc Sci Med*, **47**, 657-664.