

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Lexicométrie automatisée : intérêts pour la recherche en soins primaires et en pédagogie

Stéphanie Netto MCF en Sciences de l'Education et de la Formation (Université de Poitiers)
 Compte Twitter : @StephNetto ; stephanie.netto@univ-poitiers.fr

Jean du Breuillac Médecin généraliste, Faculté de Médecine de Poitiers ; jeandubreuillac@gmail.com

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Lexicométrie automatisée : intérêts pour la recherche en soins primaires et en pédagogie

Retrouvez le résumé ici :
cherchez « **Lexicométrie** »



#CNGE2021

Atelier - Vendredi 3 décembre 2021 (matinée)

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Animateurs de cet atelier - Déclarations d'intérêts



Stéphanie Netto

- MCF en Sciences de l'Education et de la Formation
- Chercheur au [Laboratoire TECHNE](#)
- Formatrice à l'[INSPE Académie de Poitiers](#)
- Coresponsable de 2 [Masters INSPE \(CPES-FACo\)](#)



Jean du Breuillac

- MSU au DMG de la Faculté de médecine de Poitiers
- Expert qualifié à la [Commission Technique des Vaccinations \(CTV\)](#) de la HAS
- Administrateur du [Collège de la Médecine Générale](#)
- Membre de la [SFDRMG](#)

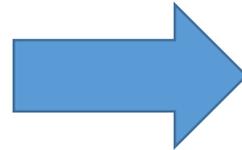
#CNGE2021

www.congrescngc.fr

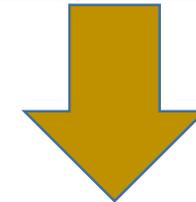
LEXICOMETRIE = étude quantitative du lexique

« *Statistique linguistique* » « *Statistique textuelle* » « *Textométrie* »

Au minimum,
comptage de mots



Au mieux,
analyse multidimensionnelle des
relations statistiques entre mots



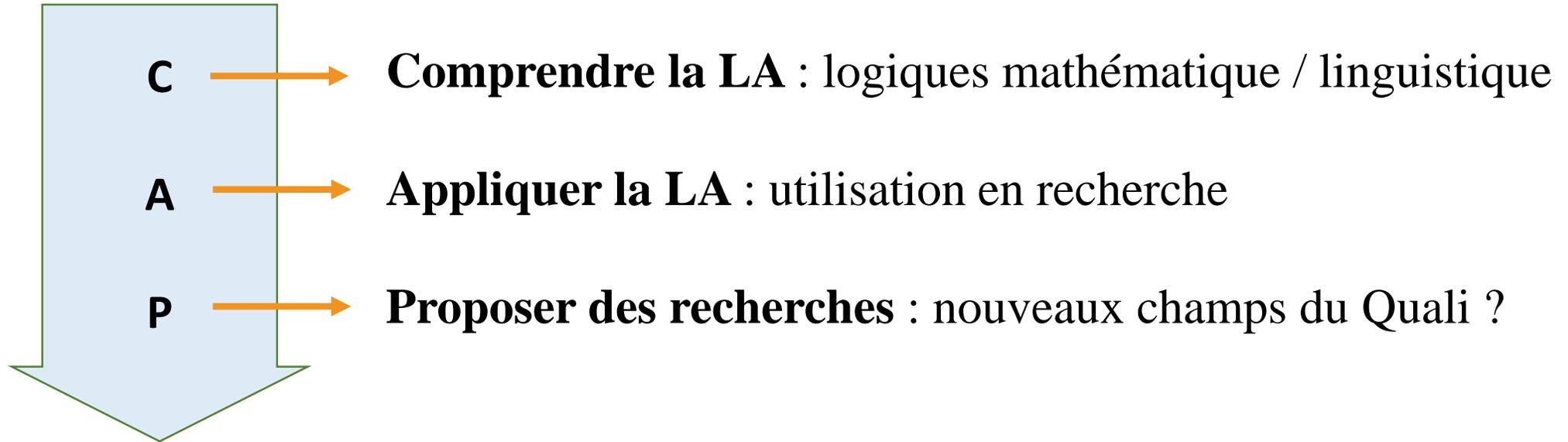
Méthode Reinert
logiciel payant => **ALCESTE**
logiciel gratuit => **IRAMUTEQ**

Objectifs généraux

1. Expliquer la logique de la Lexicométrie Automatisée ou LA (méthode Reinert)
2. Expliquer les différences avec l'analyse qualitative (inductive/déductive)
3. Interpréter les principaux résultats de la LA
4. Proposer des applications en pédagogie médicale / en clinique

Déroulé

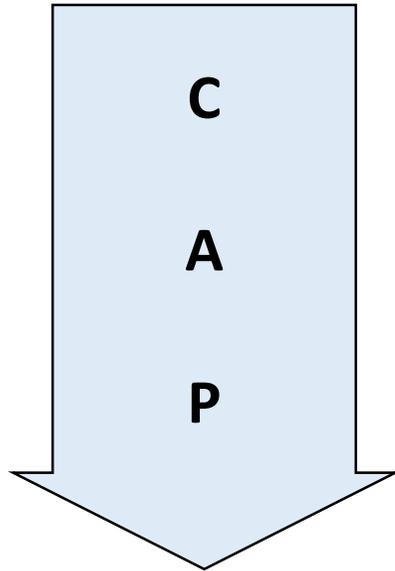
Objectifs généraux



Évaluation de l'atelier

Déroulé

Objectifs généraux



Évaluation de l'atelier

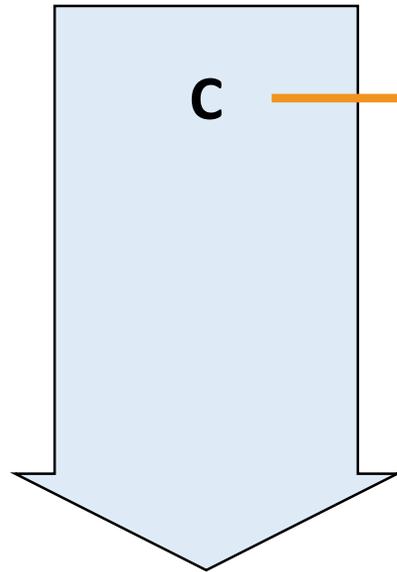
Discussion avec la salle à la fin de chaque temps : C – A – P

Notez le N° des diapositives que vous voulez discuter



Temps 1/3

Objectifs généraux



→ **Comprendre la LA** : logiques mathématique / linguistique

1 étude sur les Effets secondaires des neuroleptiques

+

1 PPT : algorithme d'IRaMuTeQ



L'ENCÉPHALE

Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



journal homepage: www.elsevier.com/locate/encep

Analyse de discours de patients schizophrènes et perception des effets indésirables de différents antipsychotiques atypiques. Étude TALK

Perception of atypical antipsychotics' side effects through speech
analysis of schizophrenic patients. TALK Study

S. Bouloudnine^{*(a)}, J.-M. Azorin^(a), F. Petitjean^(b), P. Parry-Pousse^(c),
F. Sciorato^(d), O. Blin^(e), E. Fakra^(a, e)

(a) *Pôle Universitaire de Psychiatrie, Hôpital Ste. Marguerite, Marseille, France*

(b) *Hôpital Sainte-Anne, Paris, France*

(c) *Hôpital Gérard Marchant, Toulouse, France*

(d) *Pôle Centre de Psychiatrie, Hôpital de la Conception, Marseille, France*

(e) *UMR CNRS 6193 INCM, Marseille, France*

MOTS CLÉS

Analyse de discours ;
ALCESTE ;
Schizophrénie ;
Effets indésirables ;
Antipsychotiques
atypiques ;
Poids

Résumé Alceste est un logiciel d'Analyse des Données Textuelles qui permet une analyse qualitative du discours. Le but de cette étude est d'évaluer, à travers l'analyse du discours de patients schizophrènes, la perception des effets secondaires liés aux variations de poids de différents antipsychotiques.

Le discours de 30 patients schizophrènes traités en monothérapie par aripiprazole, olanzapine ou risperidone a été enregistré au cours d'un entretien avec un psychiatre. L'entretien durait environ une heure et était composé d'un entretien libre, puis d'un entretien semi-directif, structuré en 4 parties : général, maladie, traitement et divers. Ces entretiens ont été divisés en 3 corpus selon le traitement antipsychotique prescrit : corpus aripiprazole, corpus risperidone et corpus olanzapine. Ces corpus ont ensuite été analysés séparément à l'aide du logiciel Alceste, par une Classification Descendante Hiérarchique (CDH) permettant de déterminer les différentes classes, puis par une Classification Ascendante Hiérarchique (CAH) intra-classe afin de déterminer le contexte d'utilisation des termes sélectionnés.

Cette étude permet de distinguer les antipsychotiques en terme d'effets indésirables liés au poids à travers l'analyse du discours des patients, et montre que contrairement aux patients traités par aripiprazole les patients traités par risperidone et olanzapine, évoquent dans leur discours une prise de poids. Ces données sont en accord avec celle de la littérature, aussi nous pensons que ce logiciel est un outil pertinent pour évaluer l'expérience interne du sujet.

© L'Encéphale, Paris, 2011.

METHODE

Tous les discours ont été enregistrés, dactylographiés puis regroupés en un ensemble de texte appelé corpus. Nous avons constitué 3 corpus formé de 10 discours :

- le corpus aripiprazole : formé par les discours des 10 patients traités par aripiprazole ;
- le corpus olanzapine : formé par les discours des 10 patients traités olanzapine ;
- le corpus risperidone : formé par les discours des 10 patients traités risperidone.

Nous avons analysé séparément ces trois corpus à l'aide du logiciel Alceste.

RESULTATS

Corpus aripiprazole

La classe 4 porte sur la maladie et son traitement. Les mots pleins évoquant le poids sont mathématiquement liés à cette classe, « appétit » ($\chi^2 = 9,85$), « poids » ($\chi^2 = 7,16$) et « manger » ($\chi^2 = 4,91$). La Classification Ascendante Hiérarchique effectuée sur la classe 4 montre que le mot poids est utilisé avec les mots « perte » ($\chi^2 = 6,82$) et « manger » ($\chi^2 = 4,91$). Ces résultats suggèrent que le vocabulaire relatif au poids est utilisé dans un contexte évoquant une perte de poids. C'est ce que nous observons dans une des unités de contexte les plus spécifiques de cette classe qui contient le mot poids : UCE : 592 Classe : 4 Khi2 : 12 C1.

« Comment dire ? C'est compliqué parce que j'ai tellement de problèmes avec mon poids que, non mais là, je suis en train d'en perdre, quoi, non mais là, je résume la situation. J'en ai pris beaucoup, à cause, à cause de mes anciens traitements, mais là, je suis en train de perdre »

Corpus risperidone

La classe 3 traite de la maladie, de son traitement et du quotidien. Le mot « poids » est significativement ($\chi^2 = 6,58$) lié à cette classe. La Classification Ascendante Hiérarchique effectuée sur la classe 3 montre que le mot poids est utilisé avec les mots « gain » ($\chi^2 = 8,72$), « effet » ($\chi^2 = 32,30$) et « secondaire » ($\chi^2 = 14,43$). Ces résultats suggèrent que le vocabulaire relatif au poids est utilisé dans un contexte évoquant une prise de poids en rapport avec des effets indésirables du médicament. C'est ce que nous observons dans une des unités de contexte les plus spécifiques de cette classe qui contient le mot poids : UCE : 1 211 Classe : 1 Khi2 : 10.

« Mais là, mes médicaments, ils me laissent pas de mauvais souvenirs, ça me rend un peu plus ouvert, plus sociable, je discute mieux, je discute un peu mieux, je suis moins sauvage, parce que avant, j'étais un peu sauvage. À part la prise de poids, peut-être, mais sinon ça va, j'ai pas d'effets secondaires »

Corpus olanzapine

La classe 4 traite de la maladie et de son traitement. Un vocabulaire relatif au poids est significativement lié à cette classe : « kilo » ($\chi^2 = 33,73$), « manger » ($\chi^2 = 12,95$), « grossir » ($\chi^2 = 11,56$) et « appétit » ($\chi^2 = 6,14$). La Classification Ascendante Hiérarchique effectuée sur la classe 4 montre que le mot « kilo » est utilisé avec les mots « fatigue » ($\chi^2 = 5,25$), « appétit » ($\chi^2 = 6,14$), « semaine » ($\chi^2 = 7,51$) et « grossir » ($\chi^2 = 11,56$). Ces résultats suggèrent que le vocabulaire relatif au poids est utilisé dans un contexte évoquant une prise de poids en rapport avec des effets indésirables du médicament. C'est ce que nous observons dans une des unités de contexte les plus spécifiques de cette classe qui contient le mot poids : UCE : 131 Classe : 3 Khi2 : 17.

« J'ai pris 14 kilos je sais pas pourquoi, et on m'a dit que les médicaments ça fait grossir, mais y'a pas que ça, y'a pas que les cachets ».

CONCLUSION

En conclusion, l'objectif de cette étude était d'explorer la perception des effets secondaires des antipsychotiques atypiques à travers l'analyse de discours de patients schizophrènes. Nos résultats sont conformes à ceux observés dans la littérature et pourraient contribuer à valider cette méthode d'analyse du discours comme un outil capable d'évaluer l'expérience intérieure du sujet. En effet cette étude a permis d'évaluer à l'aide des mathématiques des données subjectives ressenties par les patients. Ces

Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

- ❑ **Analyse lexicale** d'un **corpus numérisé** (étape 1 – Segmentation)

Etape 1 : segmenter le corpus en **textes** et **segments de texte**

2
T
E
X
T
E
S

**** *art_444 *00_05_cq *libération *quotidien *autres *2004 *moyen
il faudra un vrai courage politique pour que l'art retrouve la place que
l'éducation nationale lui avait accordée. l'art à l'école, voie de démocratie
djian jean_michel pour ceux qui sont traversés par le doute quant aux
vertus de l'éducation artistique à l'école, le dernier film de gérard jugnot les
choristes tombe à pic. jamais le cinéma ne rendra un tel hommage à cette
pratique, d'autant que l'histoire est vraie, comme l'est, d'une autre
manière, celle de ces jeunes de banlieues qui, dans l'esquive, le film
d'abdelatif kechiche mettent en scène marivaux dans le jeu de l'amour et
du hasard.

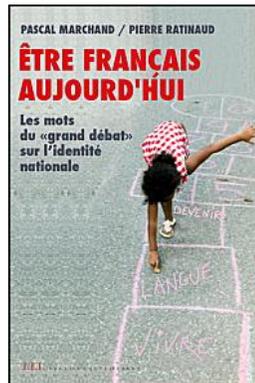
...

**** *art_445 *00_05_cq *libération *quotidien *arts_cul *2004 *moyen
annoncée moribonde, la scène française n'a pas dit son dernier mot. la
preuve au printemps de bourges, qui s'ouvre aujourd'hui. le rap bouge
encore binet stéphanie a la sortie de l'album revoir un printemps en
septembre, les marseillais d'iam portaient sur leurs épaules tous les
espoirs du rap français. après l'explosion des ventes en 1998, la
médiatisation nationale via la radio skyrock, le rap français devient à l'entrée
du millénaire médiocre, uniforme, enfermé dans ses clichés matérialistes
machos racailleux.

...

Segment de texte (ST)

Source : « Etre français
aujourd'hui, les mots du
« grand débat » sur
l'identité nationale »
(Marchand & Ratinaud,
2012).



Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

- ❑ **Analyse lexicale** d'un **corpus numérisé** (étape 1 – Segmentation)

Etape 1 : segmenter le corpus en **textes** et **segments de texte**

Etape 2 : identifier les **formes** avec un **dictionnaire intégré** (**mots outils/mots pleins**)

Etape 3 : comptabiliser les fréquences des formes dans les segments de textes

**** *entr_eric *g_h *age_m40 *bac_scient *cycle_3 *anc_10 *ordi_10 *util_tlj ↵

Un enseignant, c'est d'abord un fonctionnaire c'est-à-dire quelqu'un qui a une tâche bien définie à la fois dans le cadre des programmes scolaires à respecter, qui au passage changent assez souvent, il faut donc qu'il se tienne au courant GENE avec des instructions officielles bien définies. A partir du b2i, j'arrive à apprendre à mes élèves comment se servir d'un ordinateur, mais notre salle informatique n'est pas pratique pour recevoir la classe entière [...] ↵

L'informatique à l'école, ça va leur permettre de développer l'autonomie. On se rend compte qu'en début d'année, pour des ce1, ils sont un peu perdus en informatique surtout dans cette école, à Tournefeuille. RELANCE Avec le b2i, j'arrive à leur apprendre

Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

- ❑ **Analyse lexicale** d'un **corpus numérisé** (étape 1 – Segmentation)

Etape 1 : segmenter le corpus en **textes** et **segments de texte**

Etape 2 : identifier les **formes** avec un **dictionnaire intégré** (**mots outils/mots pleins**)

Etape 3 : comptabiliser les fréquences des formes dans les segments de textes



Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

- ❑ **Analyse lexicale** d'un **corpus numérisé** (étape 1 – Segmentation)

Etape 1 : segmenter le corpus en **textes** et **segments de texte**

Etape 2 : identifier les **formes** avec un **dictionnaire intégré** (**mots outils/mots pleins**)

Etape 3 : comptabiliser les fréquences des formes dans les segments de textes

12528 de	1195 c	530 sera	341 ai	233 développement
8324 la	1188 je	528 doit	323 travail	231 économie
6211 l	1183 ne	527 aussi	310 entre	229 deux
5815 et	1127 par	509 ont	306 si	227 enfin
5217 les	1117 ce	494 français	297 économique	226 encore
4908 le	1074 sur	479 y	290 aujourd'hui	226 temps
4631 à	985 qu	462 j	290 hui	222 ensemble
4435 des	908 france	453 etat	288 dont	221 vie
3832 d	855 s	447 sans	283 sociale	220 société

Des chiffres dans une analyse qualitative (un corpus d'entretiens par exemple !)

Source : Diaporama d'Emmanuel Marty (Formation URFIST 2018 sur IRAMUTEQ)

Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

❑ Analyse lexicale d'un corpus numérisé (étape 1 – Segmentation)

❑ **Analyse morpho-syntaxique** de ce corpus numérisé

Etape 4 : catégoriser ou **lemmatiser** les formes

(féminin/masculin, singulier/pluriel, nature grammaticale des formes)

Etape 5 : regrouper les formes après réduction (= radical)

Ex. : enseign+er : enseignant, enseignante, enseignants, enseigner

Etape 6 : construire le **dendrogramme** (=> étape 2 – Partition)

(Explication un peu

plus tard...)

Cooccurrences	médecin	vaccin	aluminium	covid
médecin	15	6	4	7
vaccin	6	10	6	9
aluminium	4	6	8	3
covid	7	9	3	13

Comprendre l'algorithme « méthode Reinert » (en particulier IRAMUTEQ)

- ❑ **Analyse lexicale** d'un **corpus numérisé** (étape 1 – Segmentation)
 - Etape 1 : segmenter le corpus en **textes** et **segments de texte**
 - Etape 2 : identifier les **formes** avec un dictionnaire intégré (**mots outils/mots pleins**)
 - Etape 3 : comptabiliser les fréquences des formes dans les segments de textes

- ❑ **Analyse morpho-syntaxique** de ce corpus numérisé
 - Etape 4 : catégoriser ou **lemmatiser** les formes
(*féminin/masculin, singulier/pluriel, nature grammaticale des formes*)
 - Etape 5 : regrouper les formes après réduction (= radical)
Ex. : enseign+er : enseignant, enseignante, enseignants, enseigner
 - Etape 6 : construire le **dendrogramme** (=> étape 2 – Partition)

- ❑ **Analyse multidimensionnelle automatisée** de ce corpus numérisé (étape 3 – Statistiques)
 - CHD : Classification Hiérarchique Descendante**
 - et
 - AFC : Analyse Factorielle de Correspondances**
(*Explication un peu plus tard...*)

Télécharger d'abord :



[Home]

Download

[CRAN](#)

R Project

[About R](#)

[Logo](#)

[Contributors](#)

[What's New?](#)

[Reporting Bugs](#)

[Conferences](#)

[Search](#)

[Get Involved: Mailing Lists](#)

[Developer Pages](#)

[R Blog](#)

R Foundation

[Foundation](#)

[Board](#)

[Members](#)

[Donors](#)

[Donate](#)

Help With R

[Getting Help](#)

Documentation

[Manuals](#)

[FAQs](#)

[The R Journal](#)

[Books](#)

[Certification](#)

[Other](#)

Links

[Bioconductor](#)

[R-Forge](#)

[R-Hub](#)

[GSoC](#)

The R Project for Statistical Computing

Getting Started

R is a free software environment for statistical computing and graphics. It compiles and runs on a wide variety of UNIX platforms, Windows and MacOS. To [download R](#), please choose your preferred [CRAN mirror](#).

If you have questions about R like how to download and install the software, or what the license terms are, please read our [answers to frequently asked questions](#) before you send an email.

News

- [R version 4.1.2 \(Bird Hippie\)](#) has been released on 2021-11-01.
- [R version 4.0.5 \(Shake and Throw\)](#) was released on 2021-03-31.
- Thanks to the organisers of useR! 2020 for a successful online conference. Recorded tutorials and talks from the conference are available on the [R Consortium YouTube channel](#).
- You can support the R Foundation with a renewable subscription as a [supporting member](#)

News via Twitter

 The R Foundation Retweeted 

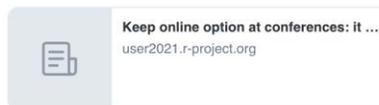


useR! 2022

@_useRconf

We are proud of what we were able to achieve with the virtual useR! 2021 and encourage conference organizers to keep going online, as we wrote in our letter to [@Nature Correspondence](#)

[user2021.r-project.org/blog/2021/10/1...](#)



Oct 15, 2021

 The R Foundation Retweeted 



Heather Turner

@HeathrTurnr

Replying to @HeathrTurnr

Want to get started contributing to R? Here are some resources:

Télécharger d'abord :



[Home]

Download

[CRAN](#)

R Project

[About R](#)

[Logo](#)

[Contributors](#)

[What's New?](#)

[Reporting Bugs](#)

[Conferences](#)

[Search](#)

[Get Involved: Mailing Lists](#)

[Developer Pages](#)

[R Blog](#)

R Foundation

[Foundation](#)

[Board](#)

[Members](#)

[Donors](#)

[Donate](#)

Help With R

[Getting Help](#)

Documentation

[Manuals](#)

[FAQs](#)

[The R Journal](#)

[Books](#)

[Certification](#)

[Other](#)

Links

[Bioconductor](#)

[R-Forge](#)

[R-Hub](#)

[GSoC](#)

The R Project for Statistical Computing

Getting Started

R is a free software environment for statistical computing and graphics. It compiles and runs on a wide variety of UNIX platforms, Windows and MacOS. To [download R](#), please choose your preferred [CRAN mirror](#).

If you have questions about R like how to download and install the software, or what the license terms are, please read our [answers to frequently asked questions](#) before you send an email.

News

- **R version 4.1.2 (Bird Hippie)** has been released on 2021-11-01.
- **R version 4.0.5 (Shake and Throw)** was released on 2021-08-23.
- Thanks to the organisers of useR! 2020 for a successful online conference. Talks from the conference are available on the [R Consortium YouTube channel](#).
- You can support the R Foundation with a renewable subscription as a [supporting member](#).

Télécharger

News via Twitter

Puis télécharger : IRaMuTeQ



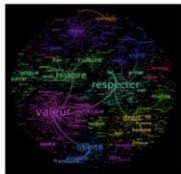
Accueil

- Actualités
- Téléchargement et installation
- Documentation
- Captures d'écrans
- Support
- Dictionnaires
- Etudes

Liens

- Le projet R
- Laboratoire LERASS
- Groupe REPERE
- TXM

Image de la semaine



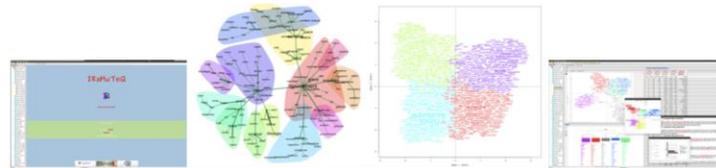
graphe exporté dans gephi (<http://gephi.org>)

Vous êtes ici : Accueil

Iramuteq

Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires. Un logiciel libre construit avec des logiciels libres.
Aussi disponible en mode diaporama...

Une version d'iramuteq compatible avec R 4 et Mac OS X Catalina est en ligne - IRaMuTeQ 0.7 alpha 2 2020 - 05/11/2020



Présentation

- Iramuteq est un logiciel libre distribué sous les termes de la licence GNU GPL (v2).
- Il permet de faire des analyses statistiques sur des corpus texte et sur des tableaux individus/caractères.
- Il repose sur le logiciel R (www.r-project.org) et le langage python (www.python.org)

Analyses sur des corpus texte

- iramuteq reproduit la méthode de classification décrite par Reinert (1983, 1991) (Classification Hiérarchique Descendante sur un tableau croisant les formes pleines et des segments de texte);
- Recherche de spécificité à partir de segmentation définie;
- Statistiques textuelles classiques;
- Analyse de similitude sur les formes pleines d'un corpus découpé en segments de texte;
- Consultez la [documentation](#) pour connaître toutes les analyses disponibles dans Iramuteq.

Analyses sur des tableaux individus / caractères

- Classification Hiérarchique Descendante avec l'algorithme décrit par Reinert (1983);
- Classification Hiérarchique Descendante par matrice des distances;
- Analyse de similitude;
- Description et chi2;

Actualités

Une version d'iramuteq compatible avec R 4.0.3 et Mac OS X Catalina est en ligne
05/11/2020

Les succès plus ou moins avoués d'Iramuteq
20/03/2015

Nouvelle version : IRaMuTeQ 0.7 alpha 2
22/12/2014

Nouvelle version d'IRaMuTeQ : 0.7 alpha 1
05/12/2014

Nouvelle version : iramuteq 0.6 alpha 3
19/02/2013

Plus d'actualités...



Puis télécharger : IRaMuTeQ

Non sécurisé | iramuteq.org

Applications Gmail YouTube Maps Advanced Search... La boutique N°1 d...

IRaMuTeQ

Recherche Rechercher
 Seulement dans le dossier courant

Accueil Actualités Téléchargement et installation Documentation Captures d'écrans Dictionnaires Etudes Support

Vous êtes ici : Accueil

iramuteq
Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires. Un logiciel libre construit avec des logiciels libres.

Une version d'iramuteq compatible avec R 4 et Mac OS X Catalina est en ligne - IRaMuTeQ 0.7 alpha 2 2020 - 05/11/2020

Actualités

Une version d'iramuteq compatible avec R 4.0.3 et Mac OS X Catalina est en ligne
05/11/2020

Les succès plus ou moins avoués d'Iramuteq
20/03/2015

Nouvelle version : IRaMuTeQ 0.7 alpha 2
22/12/2014

Nouvelle version d'IRaMuTeQ : 0.7 alpha 1
05/12/2014

Nouvelle version : iramuteq 0.6 alpha 3
19/02/2013

Plus d'actualités...

Liens

Le projet R
Laboratoire LERASS
Groupe REPERE
TXM

Image de la semaine

graphe exporté dans gephi (<http://gephi.org>)

Présentation

- Iramuteq est un logiciel libre distribué sous les termes de la licence GNU GPL (v2).
- Il permet de faire des analyses statistiques sur des corpus texte et sur des tableaux individus/caractères.
- Il repose sur le logiciel R (www.r-project.org) et le langage python (www.python.org)

Analyses sur des corpus texte

- iramuteq reproduit la méthode de classification décrite par Reinert (1983, 1991) (Classification Hiérarchique Descendante sur un tableau croisant les formes pleines et des segments de texte);
- Recherche de spécificité à partir de segmentation définie;
- Statistiques textuelles classiques;
- Analyse de similitude sur les formes pleines d'un corpus découpé en segments de texte;
- Consultez la [documentation](#) pour connaître toutes les analyses disponibles dans Iramuteq.

Analyses sur des tableaux individus / caractères

- Classification Hiérarchique Descendante avec l'algorithme décrit par Reinert (1983) ;
- Classification Hiérarchique Descendante par matrice des distances;
- Analyse de similitude;
- Description et chi2;

IRaMuTeQ est développé au sein du LERASS

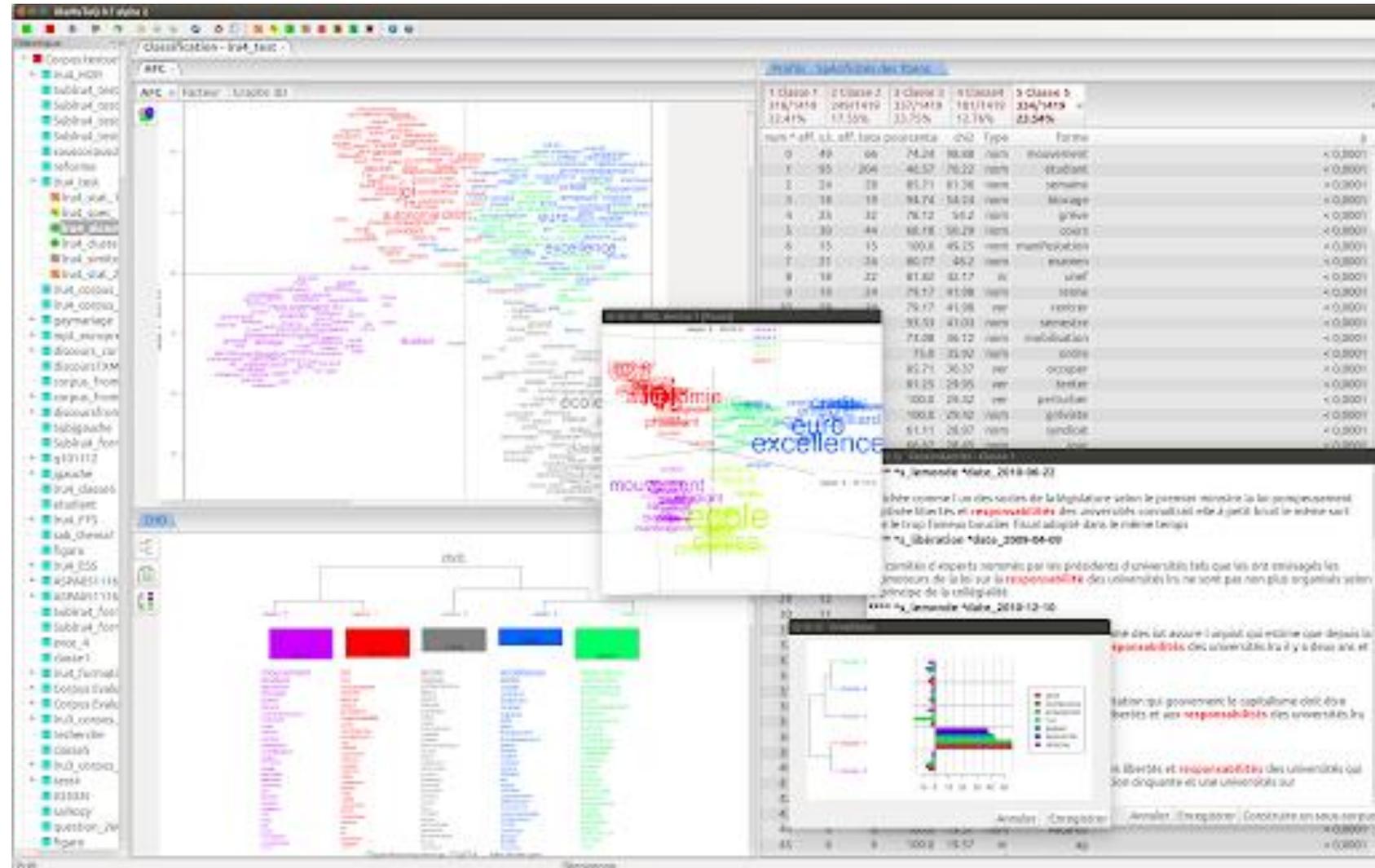
Compatible avec :

Windows
Mac
Linux

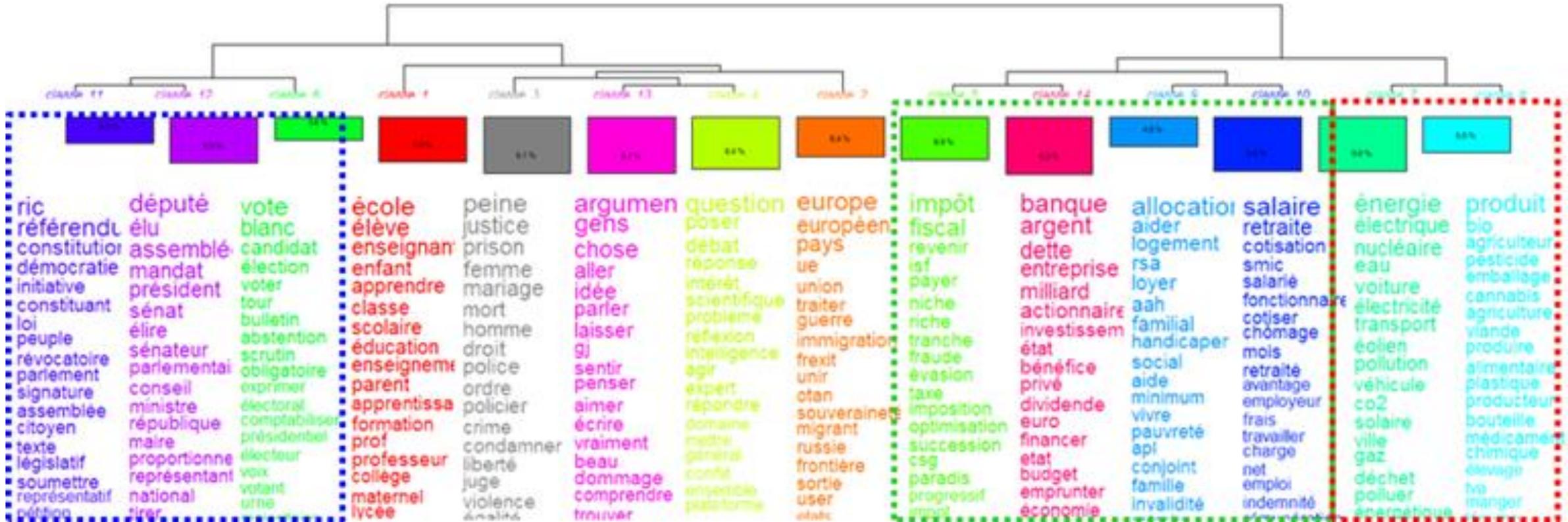
Ouvrir le logiciel



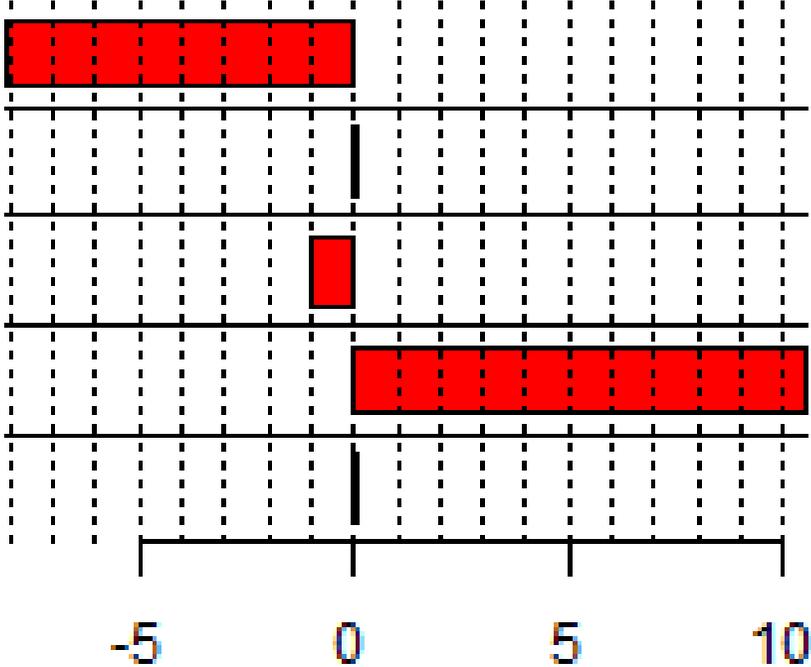
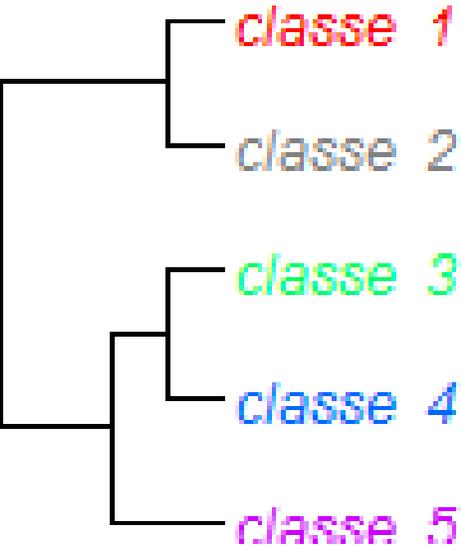
Sorties logiciel – illustrations :



Sorties logiciel – illustrations :

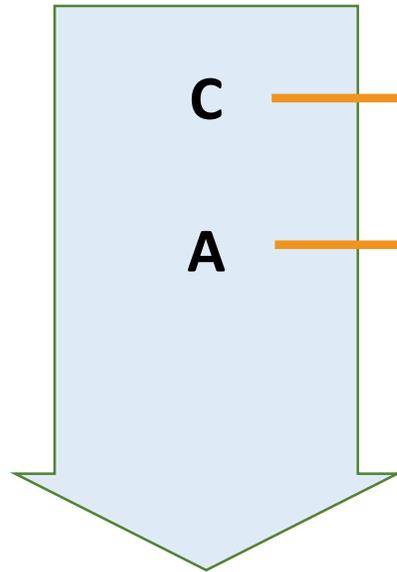


Sorties logiciel – illustrations :



Temps 2/3

Objectifs généraux



C → **Comprendre la LA** : logiques mathématique / linguistique

A → **Appliquer la LA** : utilisation en recherche

Ex - Le Stage long d'externat : comparaison AVANT / APRES

+

Ex - La Concertation Vaccinale : un modèle d'Attitude

+

1 PPT : Problématiser avec un modèle ou non ?

LA ou analyse qualitative ?

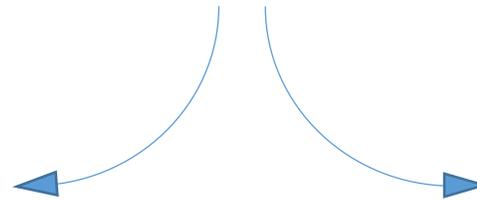
1

Le Stage d'externat en MG modifie-t-il les Représentations de la médecine générale ?



3 Focus Groups : Stage
NON Fait

48 externes en 2012



3 Focus Groups : Stage Fait

1. Qu'est-ce qui vous a donné envie de faire médecine ?
2. De quelles façons avez-vous été en contact avec la médecine générale ?
3. Que fait, selon vous, un médecin généraliste ?
4. Qu'est-ce qui pourrait vous plaire dans le métier de médecin généraliste ?
5. Qu'est-ce qui pourrait vous déplaire dans le métier de médecin généraliste ?

Figure 1. Guide d'entretien utilisé pour les *focus groups*

1

Le Stage d'externat en MG modifie-t-il les Représentations de la médecine générale ?

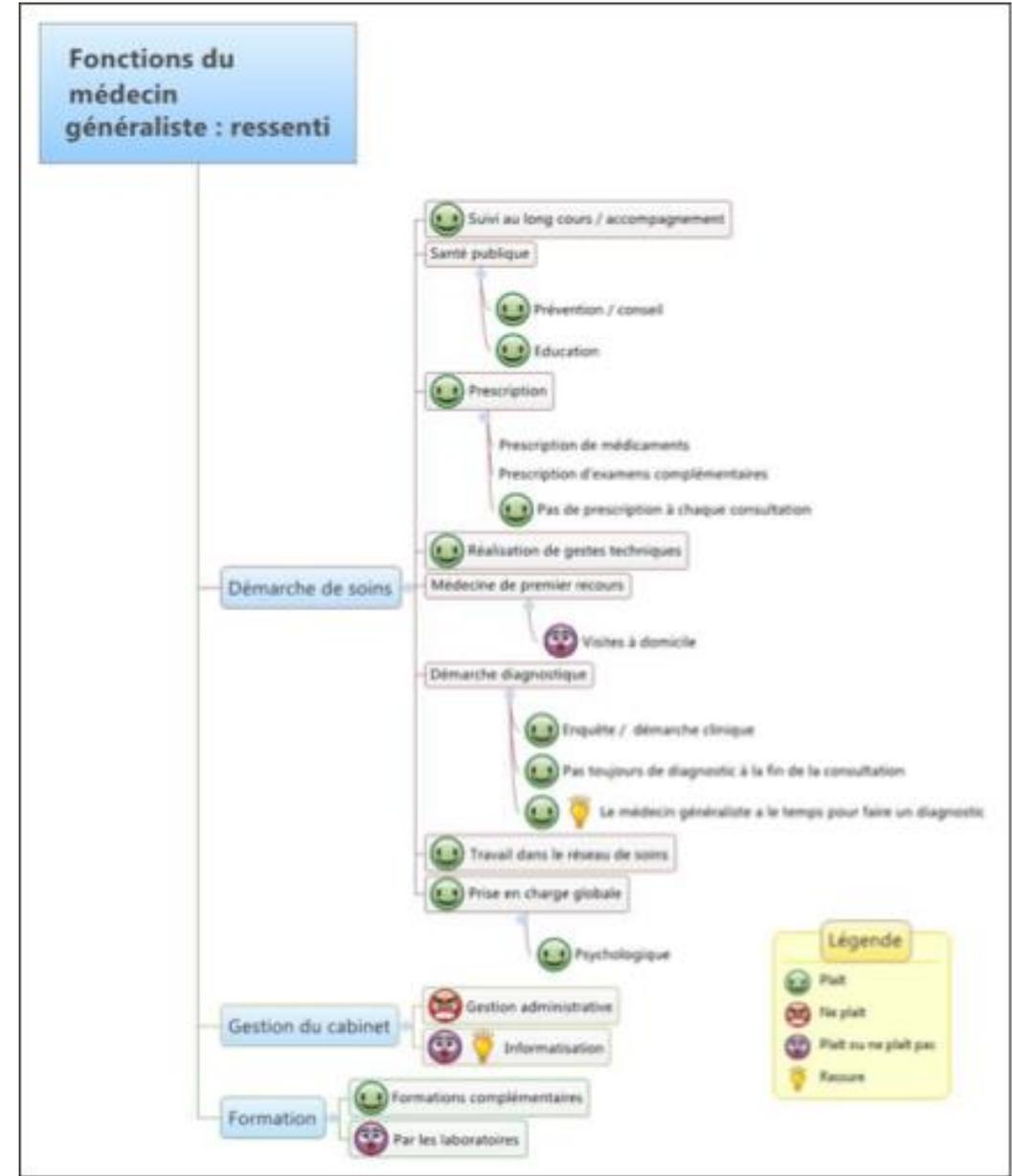
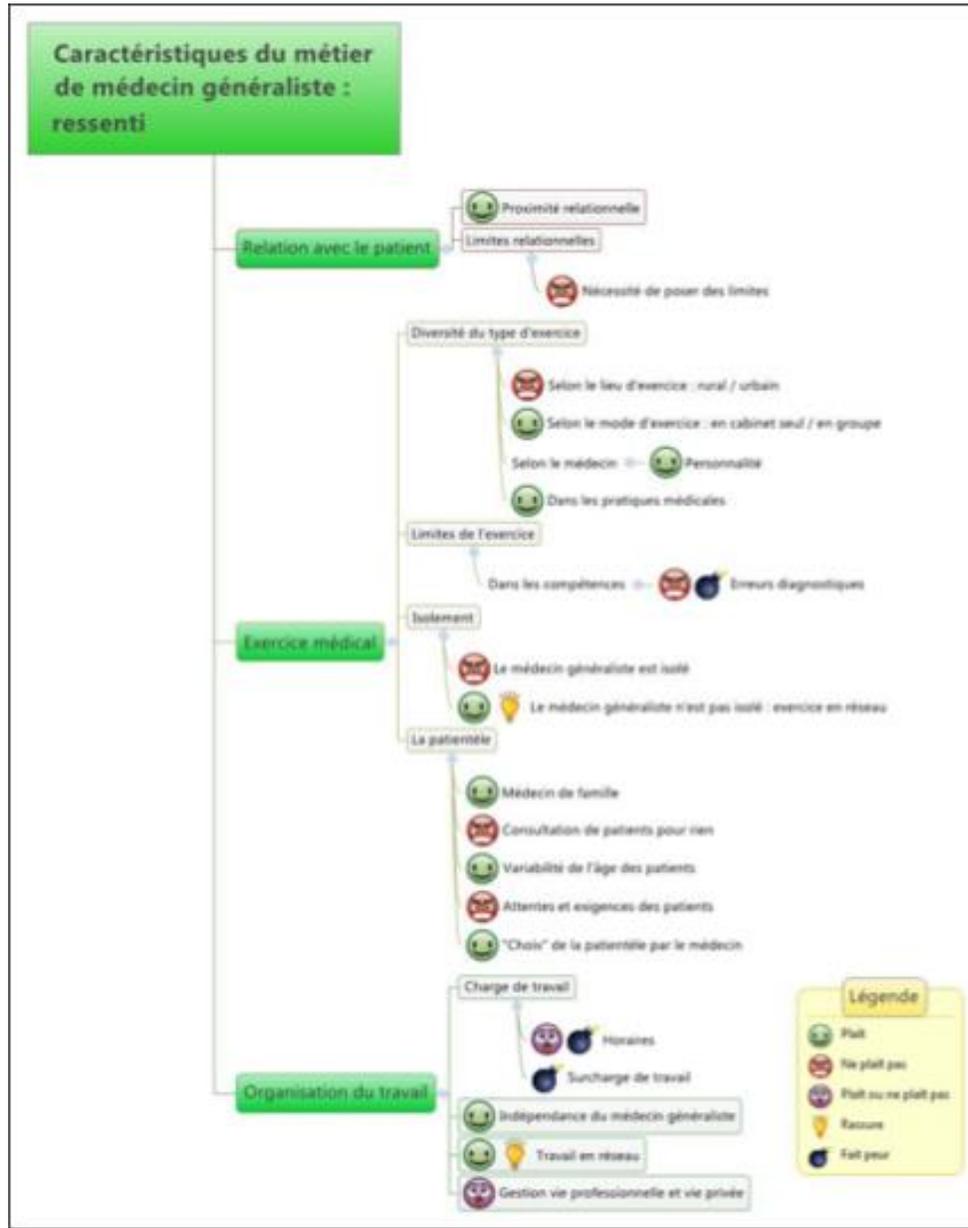
104 032 mots = 3 045 segments de texte



Analyse Qualitative = 5 catégories

- les **fonctions** du médecin généraliste,
- les **caractéristiques du métier** de médecin généraliste,
- les **éléments comparatifs** du discours,
- le ressenti, **la projection** des étudiants,
- le **contact des étudiants** avec la médecine générale.

Recoupe le
Guide
d'entretien



1

IRaMuTeQ

Taux de classement =

97 % !!

Classes	Segments classés N - %	Segments spécifiques
Classe 1	Les motivations aux études de médecine	<p>À la fin de la terminale, je sais pas trop non plus, comme X, pourquoi, mais je me suis orientée vers ça et c'est vrai que dans ma famille, il n'y a personne du domaine médical, donc voilà médecine...</p> <p>C'est mon médecin généraliste qui m'a donné envie de faire médecine, et puis, les raisons évoquées avant, c'est-à-dire l'intérêt pour la science, le corps humain, le fait que ce soit ce métier qui reste avec des débouchés à l'infini quoi !</p>
Classe 2	Le stage d'étudiant en médecine générale	<p>C'est parce que la matière m'a plu, la médecine générale, parce qu'on avait fait le petit stage de trois jours chez le médecin généraliste et que j'avais trouvé ça intéressant</p> <p>Moi, j'avais trouvé ça d'ailleurs hyper important d'avoir deux maîtres de stage différents, parce qu'on se fait une idée plus large de toutes les pratiques différentes qu'il peut y avoir dans la médecine générale.</p>
Classe 3	La rencontre médecin-patient	<p>Dans ce que fait un médecin généraliste, c'est la prise en charge globale du patient qui m'a le plus intéressé.</p> <p>C'est ce que tu disais aussi, sur connaître son patient, une partie de sa vie personnelle, toute la prise en charge globale. C'est lui qui reçoit tous les courriers de tous les spécialistes qu'il a vus.</p>
Classe 4	La comparaison des généralistes et des spécialistes	<p>Donc, au final, ben, je l'envoie à un spécialiste, parce qu'il est plus spécialisé que moi. Je trouve que ça a un côté frustrant quand même, sur le plan médical.</p> <p>C'est le médecin généraliste qui envoie vers les spécialistes, c'est lui le point central je trouve, le tournant... finalement, tout tourne autour de lui. C'est ça que je trouve le plus intéressant dans son rôle.</p>
Classe 5	L'articulation de la vie privée et de la vie professionnelle	<p>Et être seul aussi face à un diagnostic et des incertitudes qui sont pas uniquement liées à l'isolement géographique, voilà ! Et au contraire, on peut être en groupe à la campagne aussi, je sais pas...</p> <p>Oui, je pense qu'il faut savoir se donner des horaires, savoir dire "là, voilà : je travaille, c'est mon travail, après je prends éventuellement une journée dans la semaine pour m'occuper de ma vie personnelle...</p>

1

IRaMuTeQ

Classes	Segments classés N - %	Formes actives typiques (c ² d'association avec la classe > 40)	Comparaison SEMG Fait / SEMG Non fait	
Classe 1	Les motivations aux études de médecine	364 – 12,3 %	<u>Substantifs</u> : médecine, famille, année, vocation, bio, science, terminale, filière, parents, école, lycée, corps, bac <u>Adjectifs qualificatifs</u> : médical, humain, scientifique <u>Verbes</u> : attirer, adorer <u>Adverbes</u> : -	c ² = 1,8 ; p = 0,18
Classe 2	Le stage d'étudiant en médecine générale	701 – 23,7 %	<u>Substantifs</u> : stage, médecine générale, externat, pratique, jour, chose, maître, DCEM1, envie <u>Adjectifs qualificatifs</u> : - <u>Verbes</u> : plaire, aimer <u>Adverbes</u> : -	c ² = 8,3 ; p = 0,004
Classe 3	La rencontre médecin-patient	1060 – 35,9 %	<u>Substantifs</u> : patient, examen, consultation, problème, clinique, urgence <u>Adjectifs qualificatifs</u> : - <u>Verbes</u> : prendre, aller, demander, venir, écouter <u>Adverbes</u> : -	c ² = 0,5 ; p = 0,46
Classe 4	La comparaison des généralistes et des spécialistes	382 – 12,9 %	<u>Substantifs</u> : spécialiste, organe, rôle, terme, domaine, prévention, maladie, spécialité, cardiologue, connaissance, commentaire, définition, médecin généraliste, fierté <u>Adjectifs qualificatifs</u> : chronique, capable <u>Verbes</u> : spécialiser, utiliser <u>Adverbes</u> : ensemble	c ² = 93,3 ; p < 0,0001
Classe 5	L'articulation de la vie privée et de la vie professionnelle	449 – 15,2 %	<u>Substantifs</u> : campagne, journée, ville, isolement, travail, maison, horaire, mi-temps, Poitiers, cabinet, milieu, santé, soir, voiture, activité, visite <u>Adjectifs qualificatifs</u> : rural, jeune, personnel, seul, professionnel, urbain, isolé, possible <u>Verbes</u> : travailler, organiser <u>Adverbes</u> :	c ² = 14,6 ; p = 0,0001

Changement des ancrages ?

- 64%



+ 40%

1

Comparer les verbes \approx comparer les schèmes

Augmentation de fréquence significative		Diminution de fréquence significative	
Verbes	Δ^*	Verbes	Δ^*
<i>Dimension Comportementale</i>		Prendre ³	-26%
Essayer	190%	Parler	-45%
Arriver	64%	Traiter	-47%
Vouloir	34%	Entendre	-55%
Aller	33%		
<i>Dimension Affective¹</i>			
Aimer	64%		
Trouver ²	27%		
<i>Dimension Cognitive</i>			
Comprendre	170%		
Apprendre	147%		
Croire	92%		

Tableau 3. Verbes de fréquence significativement différente entre les deux groupes d'étudiants.

* Δ : variation relative de fréquence de chaque verbe entre le discours des étudiants ayant fait le SEMG et ceux ne l'ayant pas fait (détail du calcul en *Annexe 2*). Une valeur de Δ positive indique une fréquence plus grande dans le discours des étudiants ayant fait le SEMG, une fréquence plus faible si Δ est négatif.

1

Comparer les verbes \approx comparer les schèmes

Augmentation de fréquence significative		Diminution de fréquence significative	
Verbes	Δ^*	Verbes	Δ^*
<i>Dimension Comportementale</i>		<div style="border: 2px dashed orange; padding: 5px; display: inline-block;"> Prendre³ Parler Traiter Entendre </div>	-26%
Essayer	190%		-45%
Arriver	64%		-47%
Vouloir	34%		-55%
Aller	33%		
<i>Dimension Affective¹</i>			
Aimer	64%		
Trouver ²	27%		
<i>Dimension Cognitive</i>			
Comprendre	170%		
Apprendre	147%		
Croire	92%		

Intellectualisation

Tableau 3. Verbes de fréquence significativement différente entre les deux groupes d'étudiants.

* Δ : variation relative de fréquence de chaque verbe entre le discours des étudiants ayant fait le SEMG et ceux ne l'ayant pas fait (détail du calcul en *Annexe 2*). Une valeur de Δ positive indique une fréquence plus grande dans le discours des étudiants ayant fait le SEMG, une fréquence plus faible si Δ est négatif.

1

Comparer les verbes \approx comparer les schèmes

Augmentation de fréquence significative		Diminution de fréquence significative	
Verbes	Δ^*	Verbes	Δ^*
<i>Dimension Comportementale</i>		<div style="border: 2px dashed orange; padding: 5px; display: inline-block;"> Prendre³ Parler Traiter Entendre </div>	-26%
Essayer	190%		-45%
Arriver	64%		-47%
Vouloir	34%		-55%
Aller	33%		
<i>Dimension Affective¹</i>			
Aimer	64%		
Trouver ²	27%		
<i>Dimension Cognitive</i>			
Comprendre	170%		
Apprendre	147%		
Croire	92%		

Intellectualisation

Implication psycho-comportementale

Tableau 3. Verbes de fréquence significativement différente entre les deux groupes d'étudiants.

* Δ : variation relative de fréquence de chaque verbe entre le discours des étudiants ayant fait le SEMG et ceux ne l'ayant pas fait (détail du calcul en *Annexe 2*). Une valeur de Δ positive indique une fréquence plus grande dans le discours des étudiants ayant fait le SEMG, une fréquence plus faible si Δ est négatif.

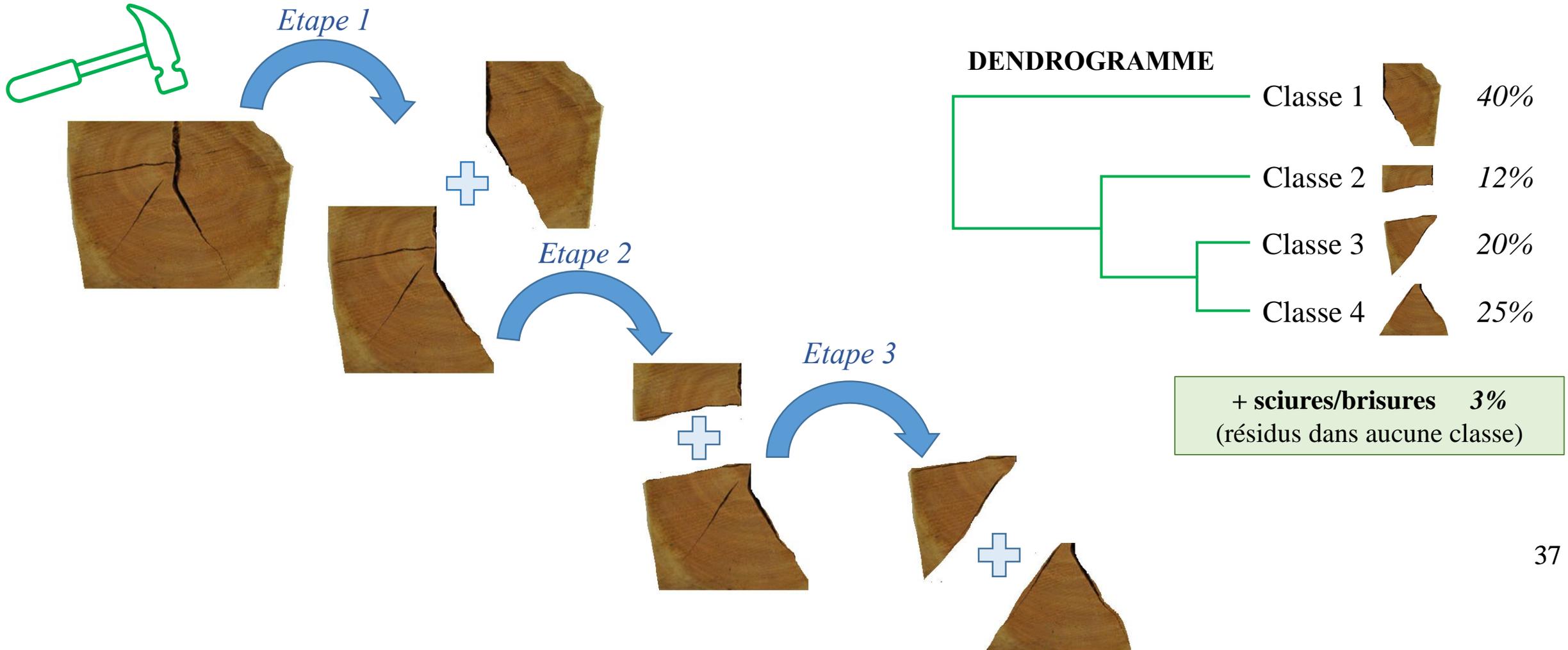
Identifier des “Classes” ?

- De quel outil avez-vous besoin pour **EXPLORER** par CHD cette poutre en bois ?



Classification hiérarchique descendante - CHD ?

= Fracturation successive du bloc et de chaque fragment obtenu, jusqu'à obtention de fragments « incassables »

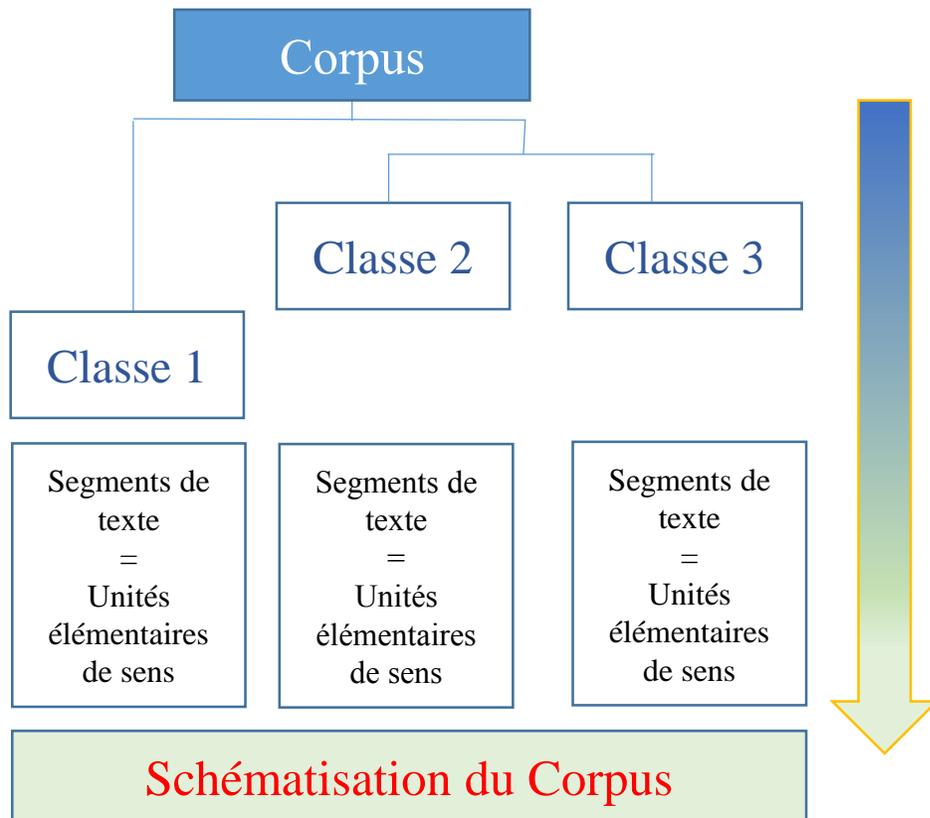


Pourquoi des classes différentes entre LA et analyse qualitative ?

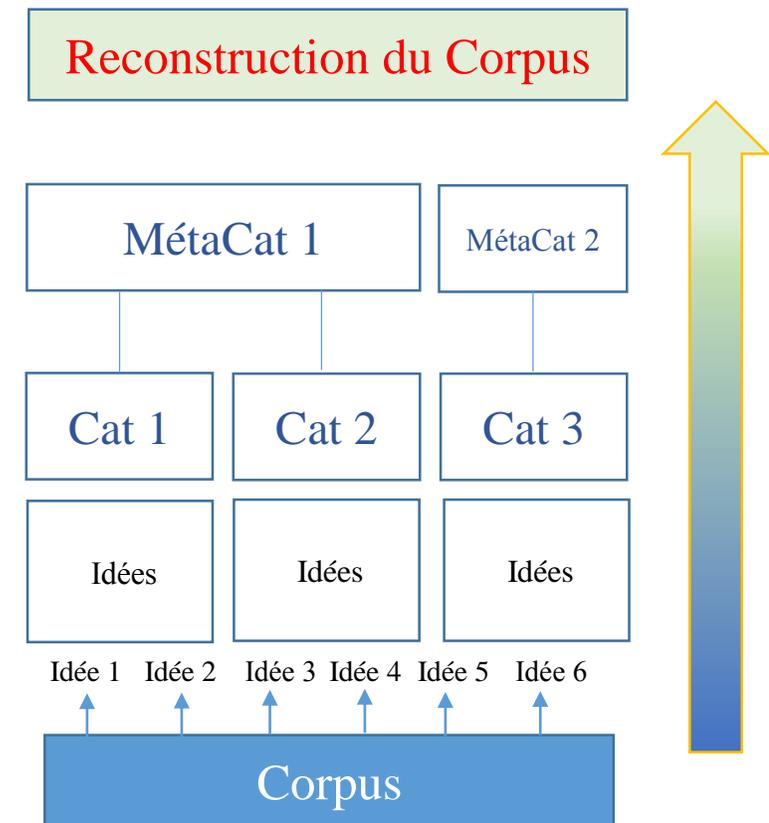
- 2 démarches différentes
 - LA = fragmentation objective du corpus sur critères statistiques
 - AQ = agrégation subjective de schèmes sur critères de sens

Analyse Descendante *versus* Ascendante

Descendante = démarche spécialisante
On part du texte entier

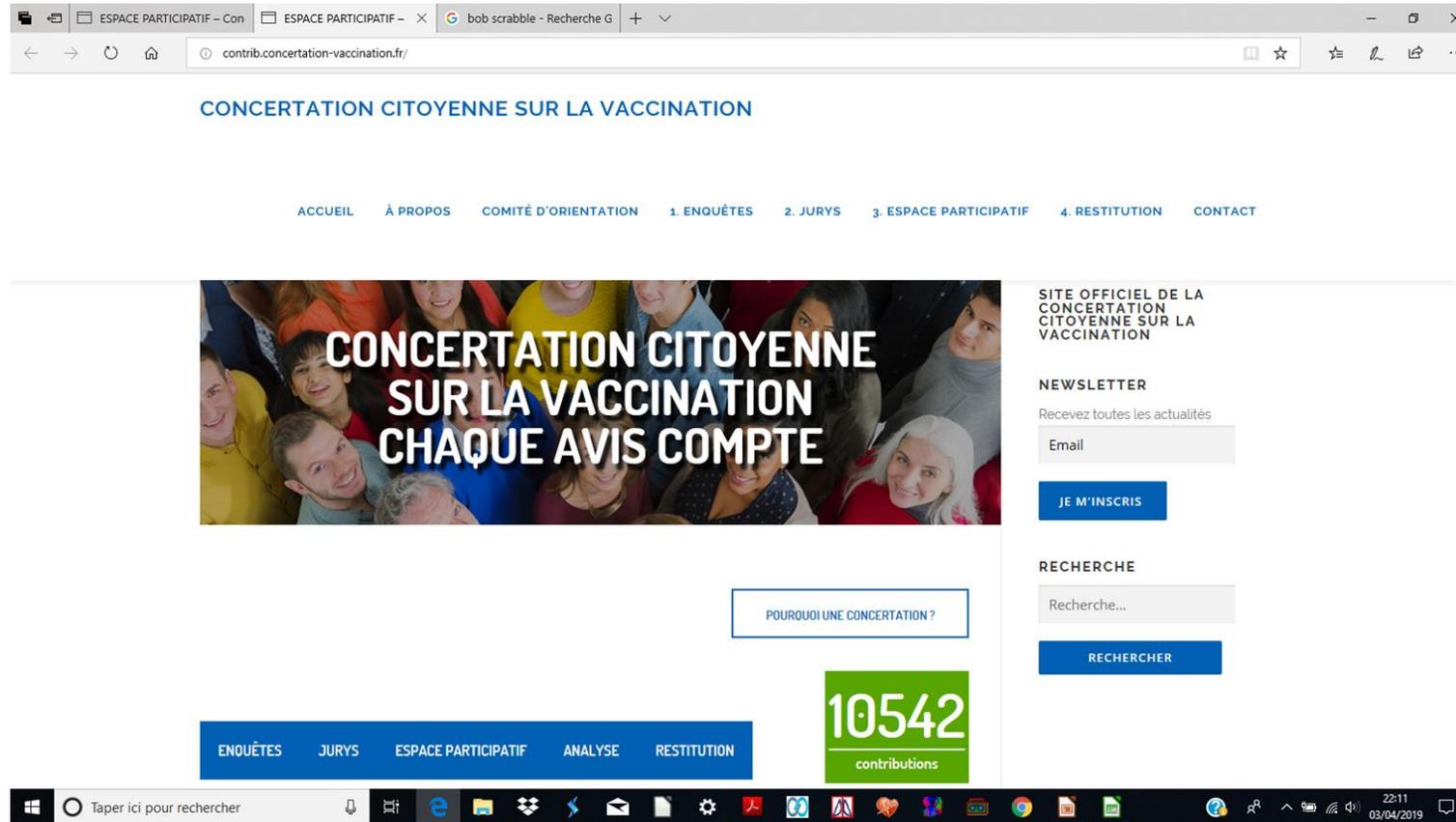


Ascendante = démarche agrégante
On part d'extraits du texte (« codes »)



2

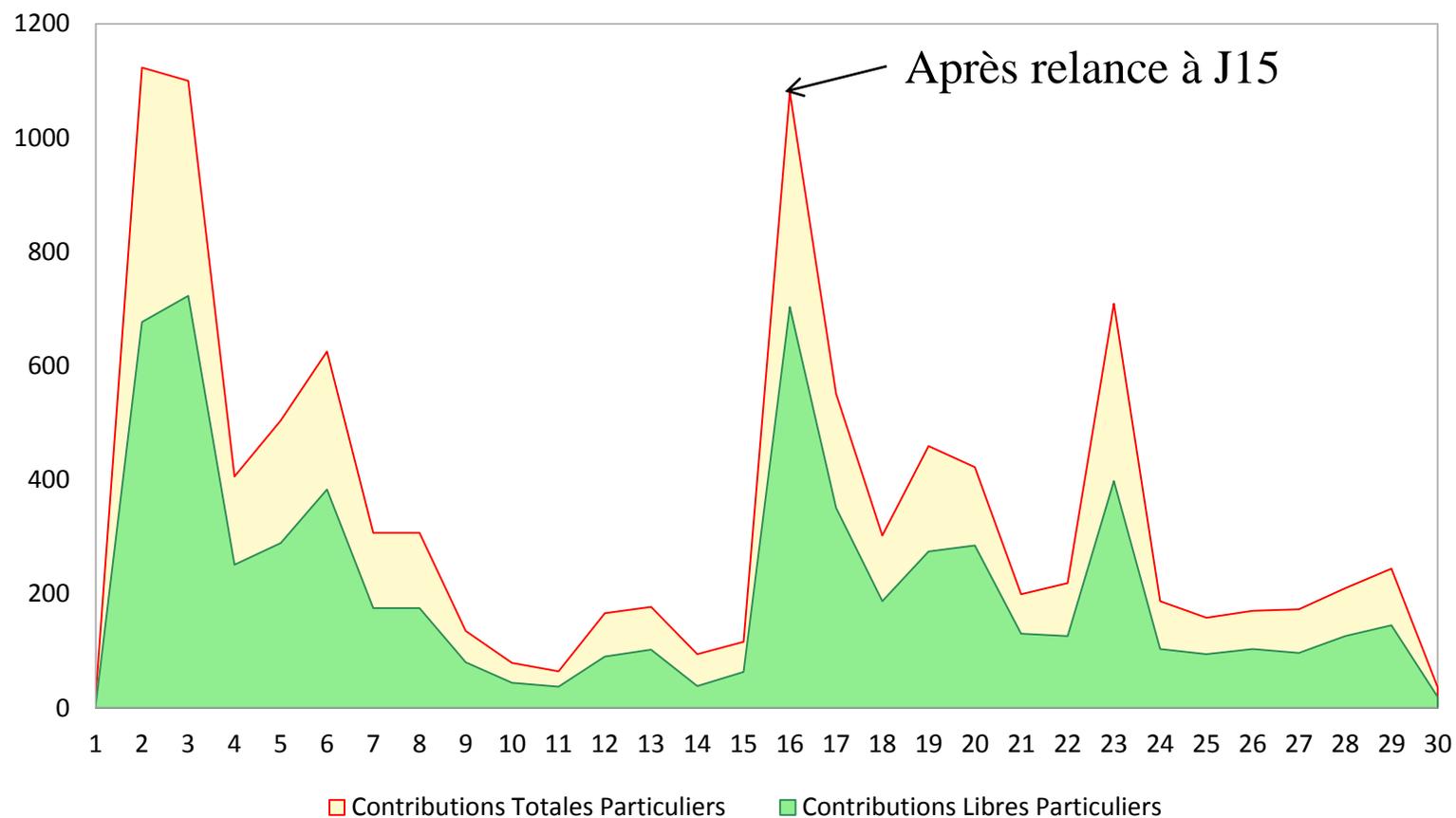
Concertation vaccinale de 2016



Objectif : analyser l'intégralité des contributions libres

2

Retours des contributions



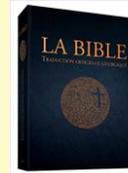
2

Concertation vaccinale de 2016

« **Exprimez-vous sur la vaccination au sens large** »

6 272 contributions libres = 980 pages Word

6 M Signes reçus \approx 1,3 x



Exigence éthique = analyse exhaustive

 IRaMuTeQ

2

Problématisation



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Vaccine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine



Review

Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: A systematic review of published literature, 2007–2012



Heidi J. Larson*, Caitlin Jarrett, Elisabeth Eckersberger, David M.D. Smith, Pauline Paterson

Department of Infectious Disease Epidemiology, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, United Kingdom

Modèle 3C de l’OMS :

Complacency = complaisance aux risques

Confidency = confiance dans les décideurs

Convenience = accès à un vaccin perçu adapté

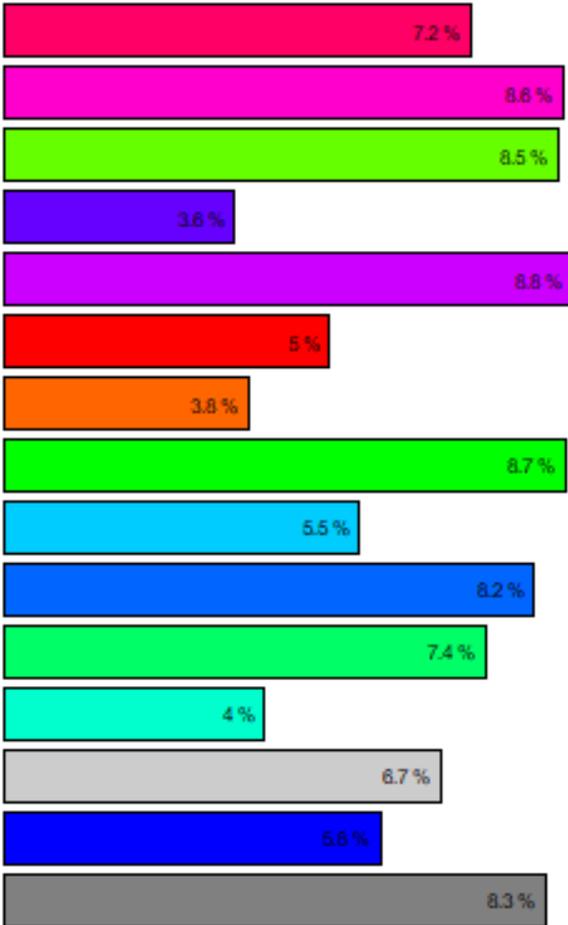
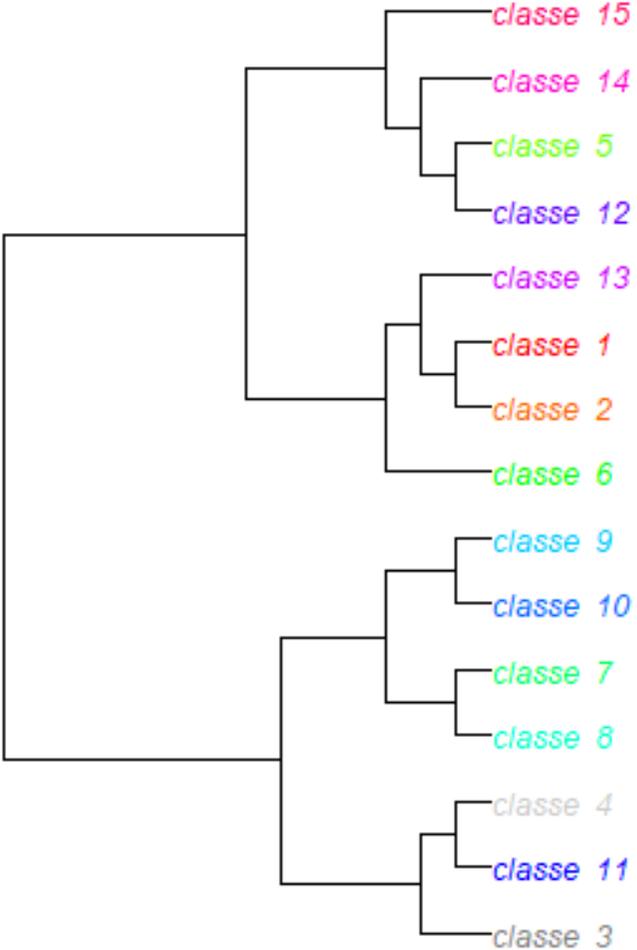


Fig. 1. The SAGE Working Group [WG] “Model of determinants of vaccine hesitancy”.

2

Retours des contributions

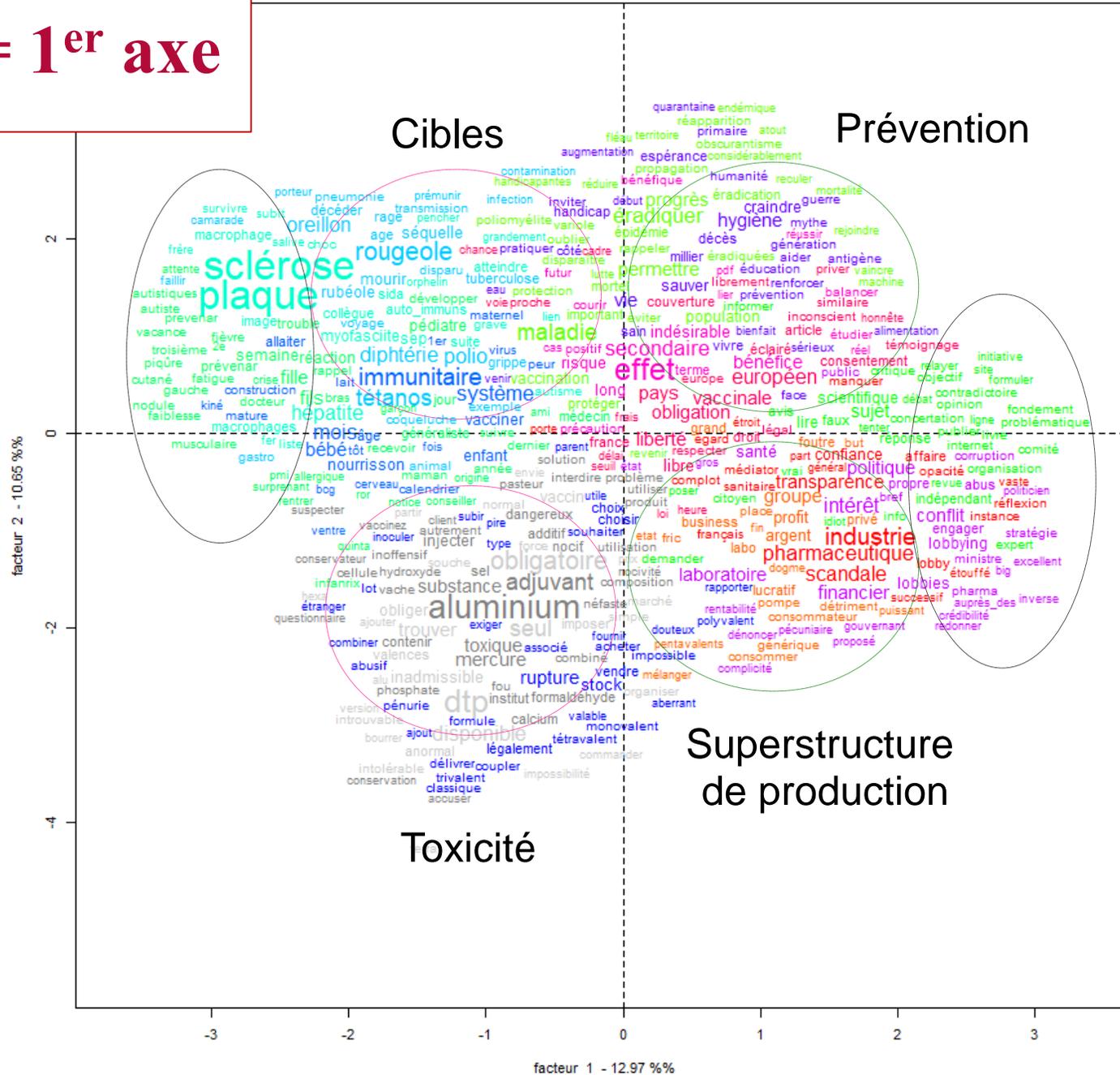
Taux de classement =
83,6 %



2

AFC = 1^{er} axe

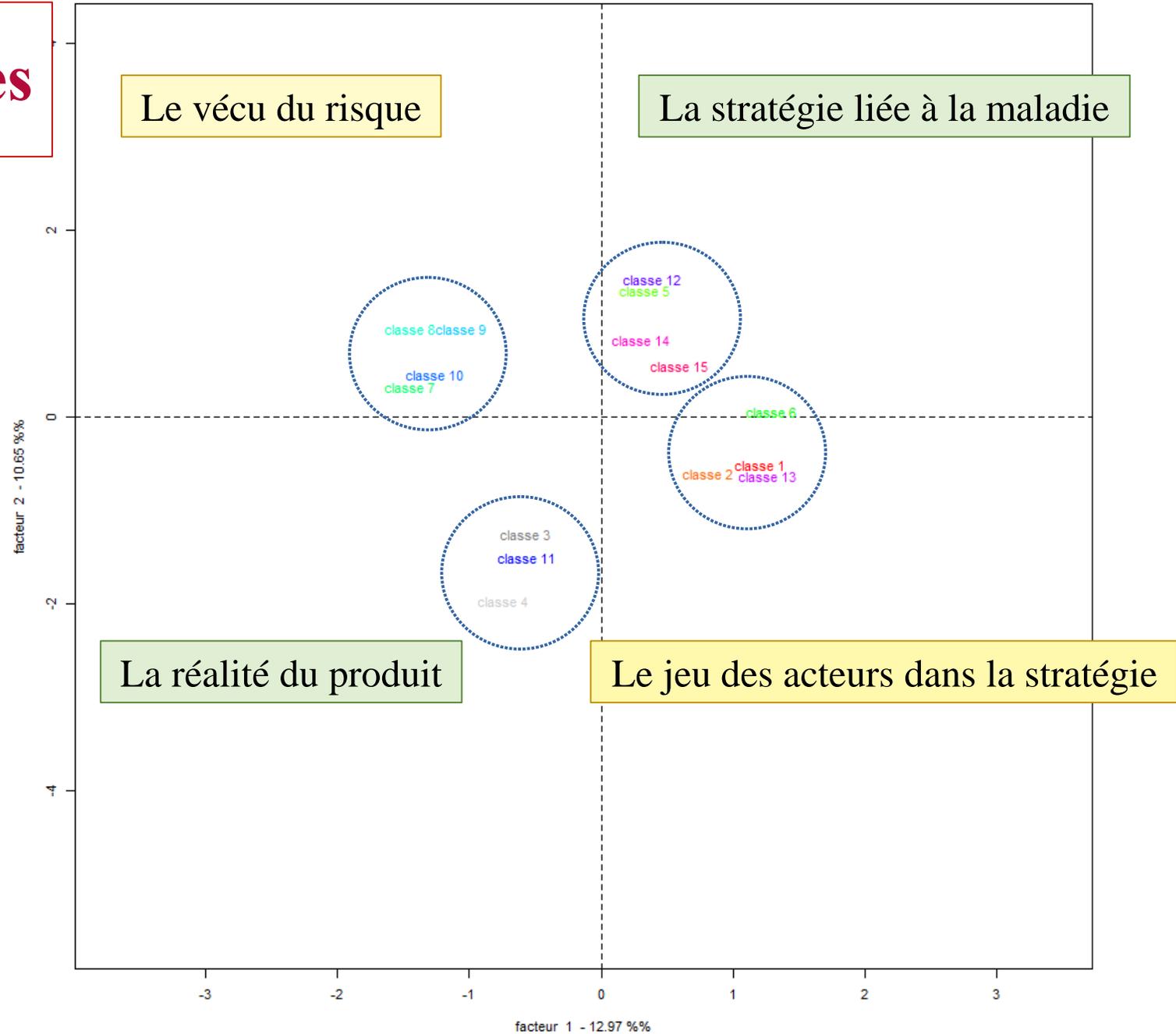
SEP
Survivre
Macrophage
Frère
Autiste
Piqûre
Cutané
Faiblesse
Musculaire
Réaction
Suspecter

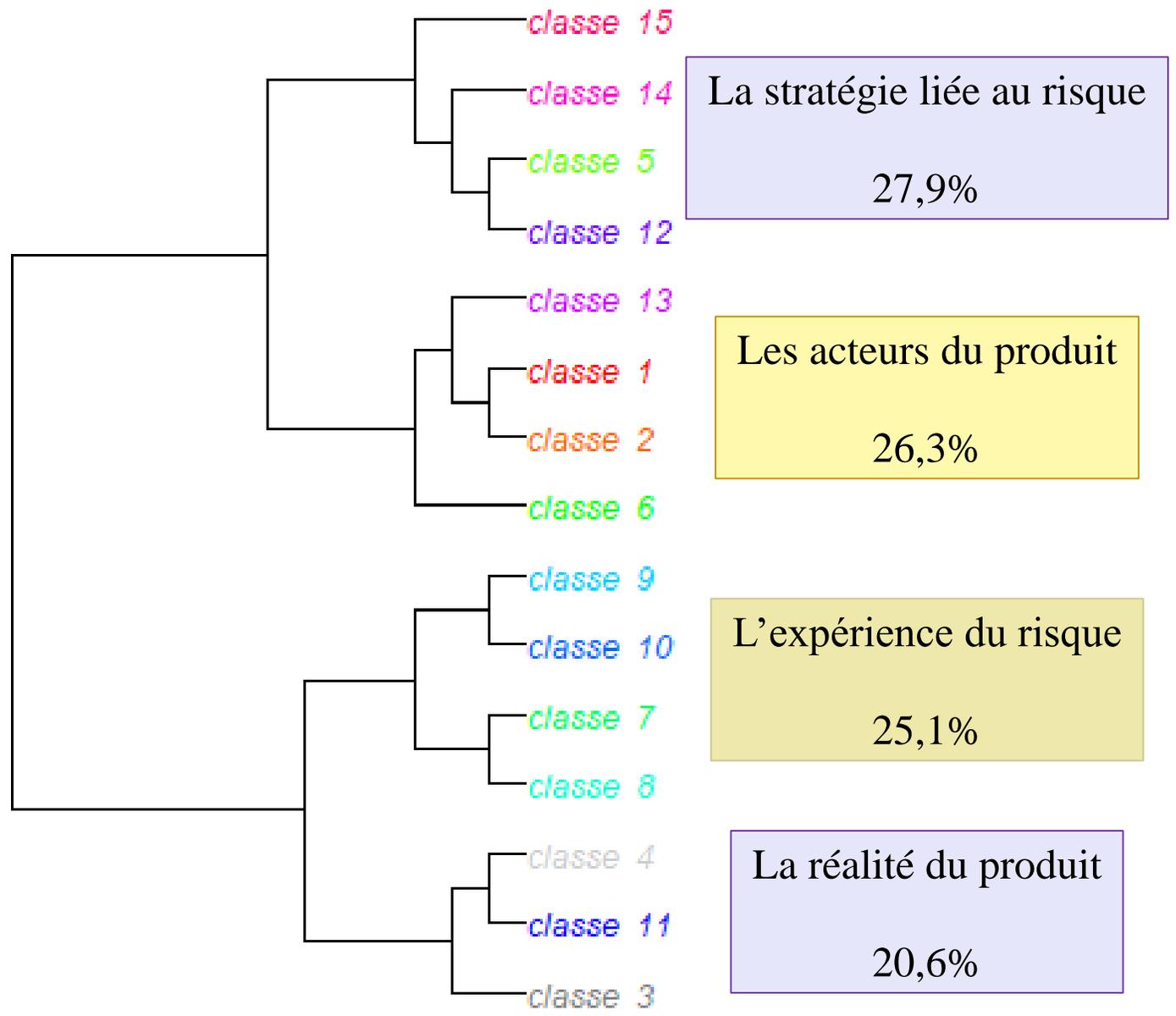


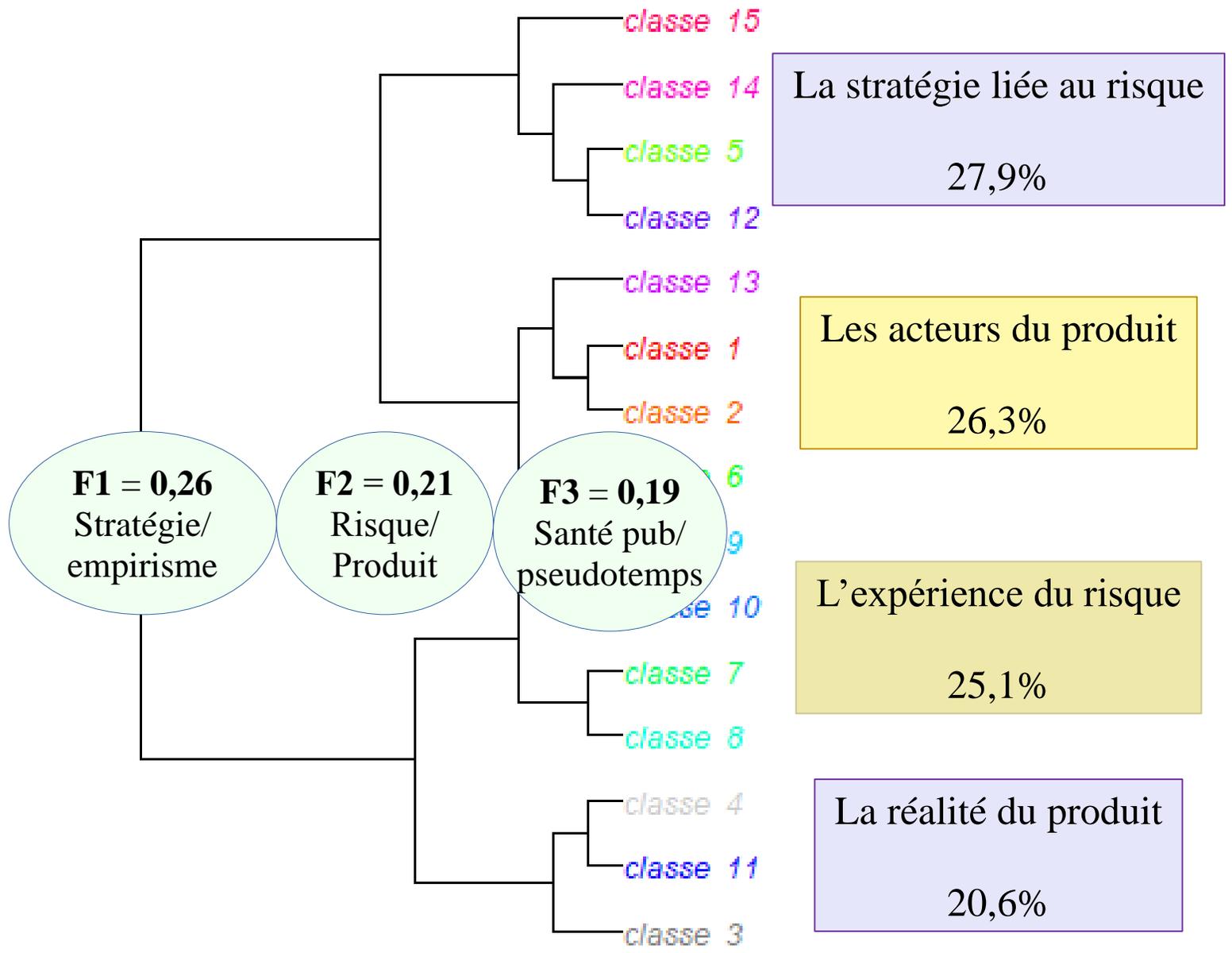
Initiative
Formuler
Fondement
Problématique
Comité
Organisation
Stratégie
Politicien
Réflexion
Engager
Lobbying
Expert

2

Classes

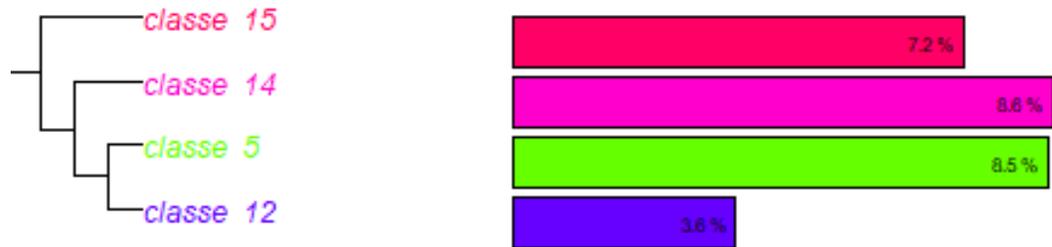






4. Résultats : Contenu / Enjeu des classes

La stratégie liée à la maladie



La V° doit rester un choix et non une obligation

La balance B/R (effets 2re) doit être bien pesée

La V° est un outil indispensable pour éradiquer les maladies graves

La V° a sauvé beaucoup de vie, autant que l'hygiène

Effet de chaînage = appropriation d'un principe par le groupe

Chi²

1279

Pour autant, elle doit rester une liberté, non une obligation légale. Les pays qui laissent le libre choix à leurs citoyens n'ont pas à rougir de leur couverture vaccinale

1461

C'est la seule façon d'éradiquer une maladie, ex variole, comme tous les médicaments, les vaccins présentent potentiellement des effets secondaires. Il faut donc toujours évaluer leur balance bénéfice/risque, qui dans la plupart des cas, est en faveur du vaccin

1419

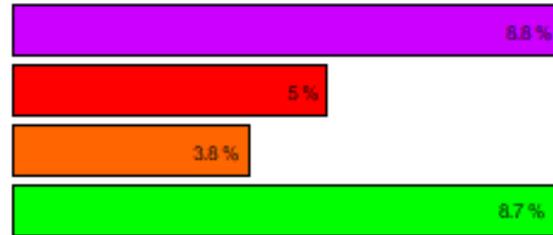
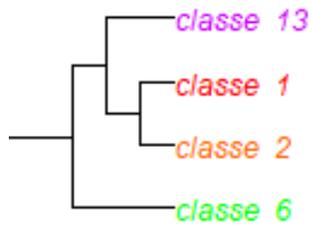
La vaccination est selon moi un outil indispensable pour la santé publique et a permis d'éradiquer de nombreuses maladies, protégeant ainsi la population de certaines épidémies très meurtrières

769

La vaccination jusqu'à maintenant a sauvé plus de vies qu'elle n'en a supprimé, tant que les conditions d'hygiène au niveau de la planète ne seront pas en mesure de permettre de se passer de la vaccination, il faut continuer de la pratiquer

4. Résultats : Contenu / Enjeu des classes

Le jeu des acteurs dans la stratégie



La santé publique doit être indépendante des conflits d'intérêt de la part des laboratoires

Le manque de transparence et les scandales nuisent à la confiance

C'est un business lucratif des laboratoires au détriment des citoyens

La légitimité des autorités et des experts est questionnable. Les media conditionnent le public

Effet de chaînage = interprétation d'un principe par le groupe

Chi²

1176 *Je souhaiterais plus d'indépendance de l'état vis à vis des laboratoires pharmaceutiques et qu'une réelle campagne de santé publique et d'éducation à la santé soit menée dans l'intérêt de la santé de tous sans enjeu financier*

1466 *Le manque de transparence nuit à la confiance que peut avoir le public de même que les récents scandales liés à l'industrie pharmaceutique*

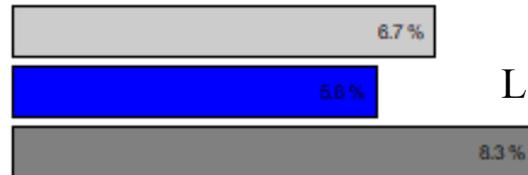
836 *Je dirais même un acte citoyen pour une société en meilleure santé, mais c'est un sujet qui est entre les mains de financiers. Comme beaucoup trop de sujets, c'est devenu un business très lucratif pour les grands groupes privés*

616 *La responsabilité des media est énorme qui ont relayé une information anxiogène erronée sans faire le moindre travail de suivi par la suite. Es citoyens doivent être correctement informés*

4. Résultats : Contenu / Enjeu des classes

La réalité du produit

classe 4
classe 11
classe 3



Il est inadmissible de ne plus trouver le DTP, seules vaccinations obligatoires
Les ruptures de stock ne peuvent justifier l'obligation vaccinale d'autres valences.

Des vaccins sans adjuvants devraient être disponibles, sans les toxiques que
sont aluminium/mercure/autres.

Groupe peu diversifié

Chi²

1966

Je trouve inacceptable qu'on ne trouve plus le vaccin trivalent DTP, seul obligatoire, et donc l'intérêt et l'inocuité sont effectifs. Il est tout simplement scandaleux que l'état français ne puisse obliger les laboratoires à le remettre sur le marché

784

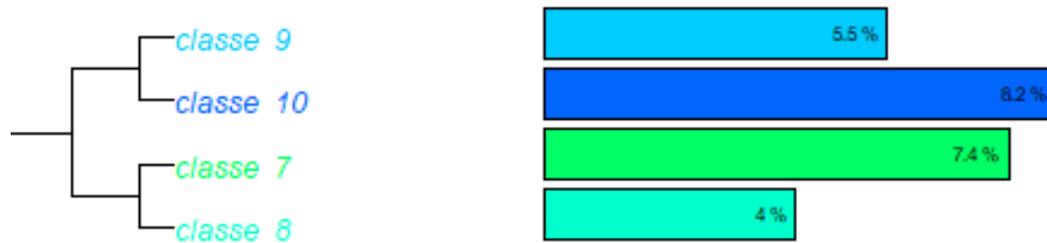
Pour un vrai vaccin qui n'inclut pas les vaccins non obligatoires, comme c'est le cas avec l'heptavalent actuel qui est le seul qu'on trouve

1630

Bonjour, je suis d'accord avec la vaccination, mais je souhaite que les vaccins ne comportent pas d'adjuvant nocif à la santé, mercure et aluminium par exemple, ceux-ci peuvent être remplacés par du sulfate de calcium institut Pasteur ou sans adjuvant

4. Résultats : Contenu / Enjeu des classes

Le vécu du risque



Les vaccins sont cruciaux pour protéger de maladies graves

Le système immunitaire des bébés est immature pour une vaccination précoce (agenda optimal?)

Je regrette d'avoir vacciné mon enfant, car il a eu une réaction après vaccination

La vaccination a déjà déclenché diverses maladies immunitaires

Pas de chaînage : mais ventilation par le Facteur 3

Chi²

1882

Ceux-ci sont protégés de la maladie parce qu'un fort pourcentage de la population est vaccinée. Diminuer ce pourcentage amènera forcément l'apparition de ca de rougeole, oreillons, tétanos, diphtérie

1486

De même, chaque parent devrait être libre de faire ou non vacciner son enfant, au lieu de devoir vacciner des bébés de 3 mois contre au moins 5 ou 6 maladies à la fois, alors que leur système immunitaire n'est pas encore formé

855

La fille a eu un problème viral très grave avec fièvre et gonflement toute rougeavec hospitalisation pendant une semaine, une dizaine de jours après le ROR, réaction identique au fils d'une amie

2383

En 1994, suite à la campagne massive de vaccination contre l'hépatite B, ma famille s'est fait vacciner. Conséquences : sur 55 7 personnes vaccinées, 1 SEP, 4 maladies auto-immunes liées entre autre à des troubles neurologiques

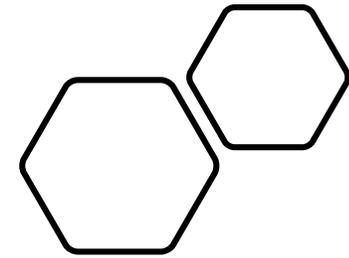
2

Compatible avec le modèle 3C ?

Données	Fréquence	Modèle 3C
Stratégie liée aux risques	27,9%	-
Acteurs du produit	26,3%	Confidency
Expérience du risque	25,1%	Complacency
Réalité du produit	20,6%	Convenience

Une dimension de l'attitude face au vaccin était ignorée : **la légitimité perçue de « stratégie liée aux risques »**

3C  3C + L



Marée Haute



Marée Haute



Marée Basse





Marée Haute



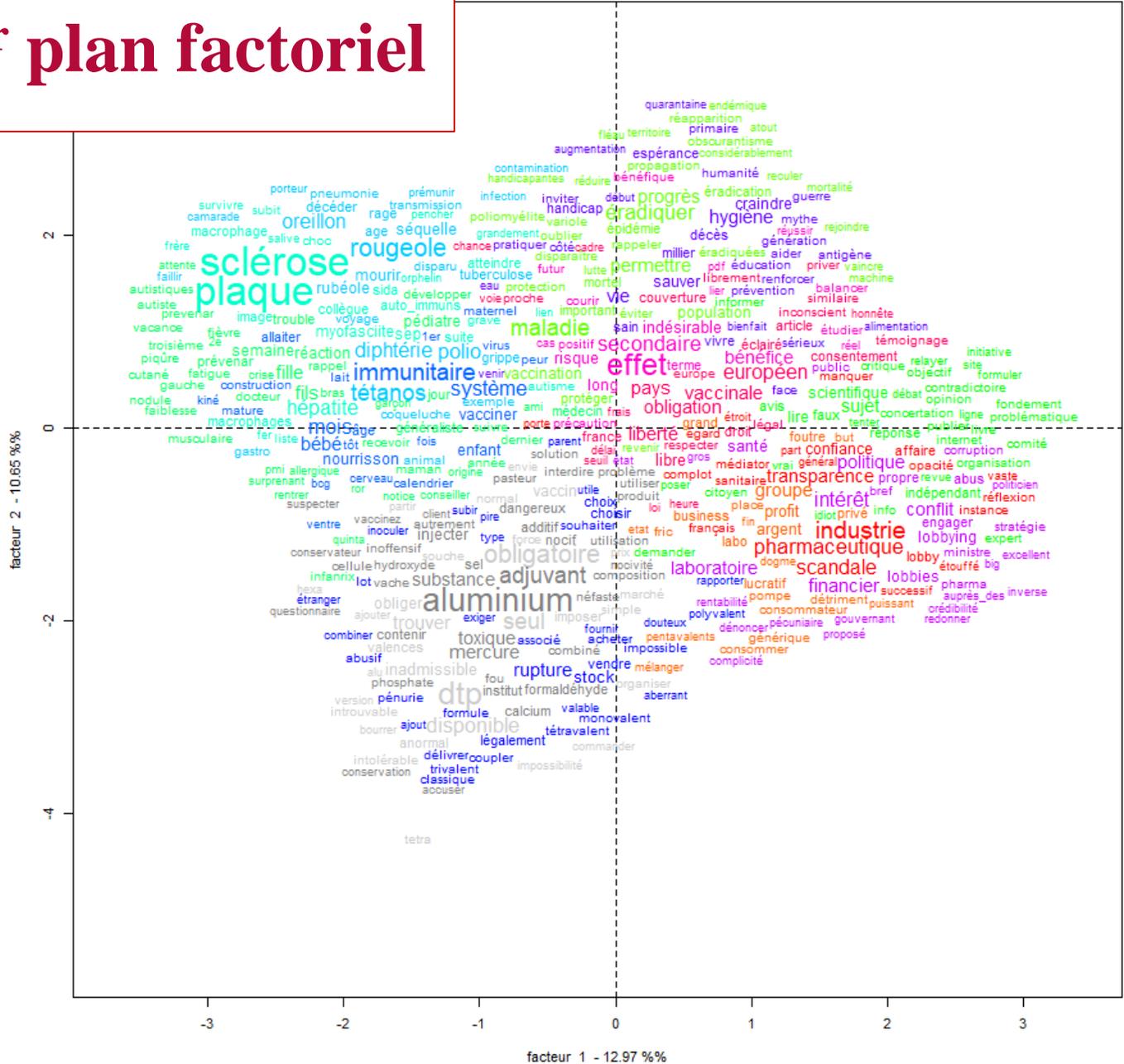
Marée Basse

**Baisse du niveau de l'eau
=
topographie dévoilée**

2

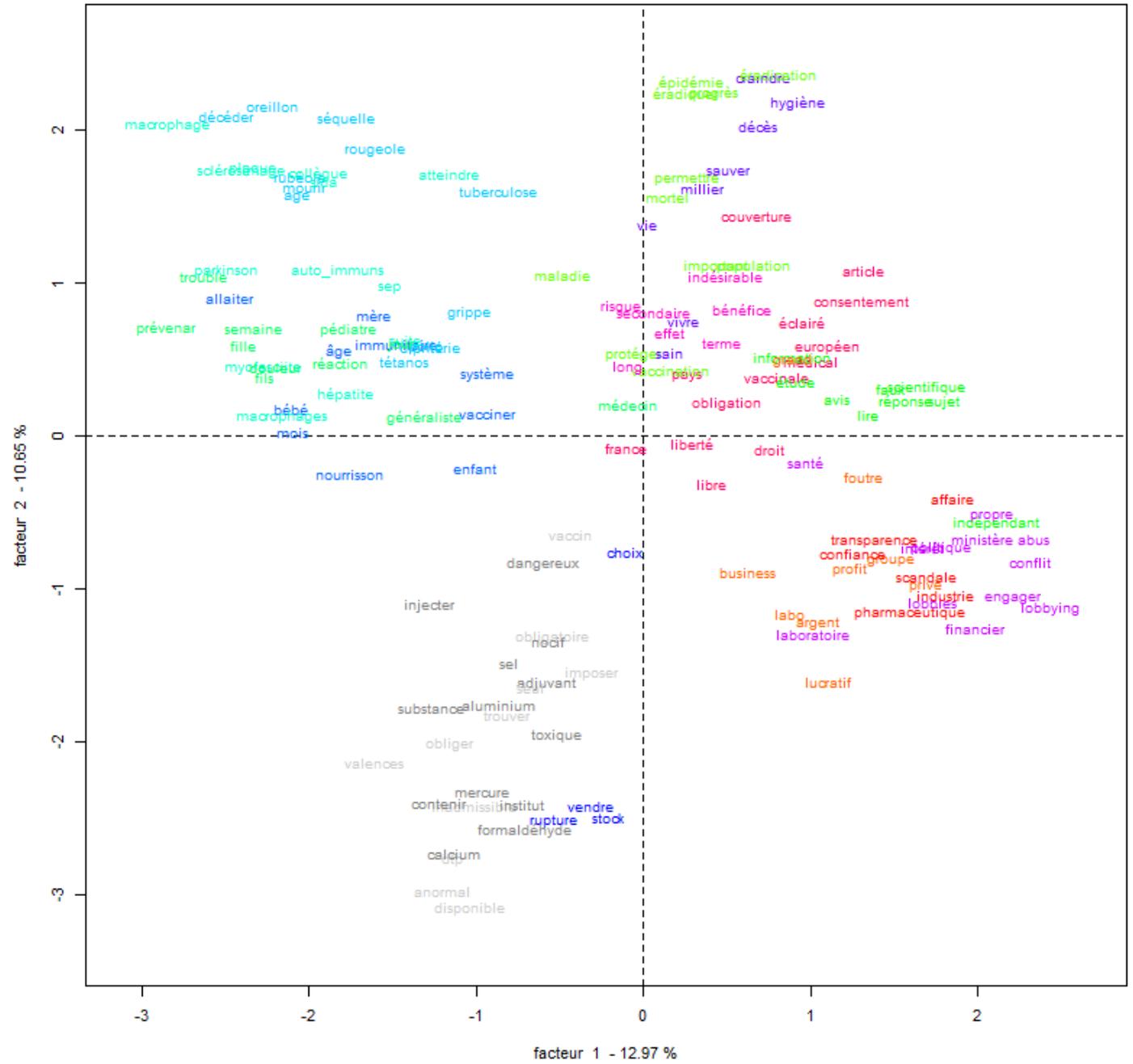
AFC = 1^{er} plan factoriel

Chi-deux seuil =
10



2

Chi-deux seuil =
25



Lexicométrie Automatisée **ou** Analyse Qualitative ?



	Lexicométrie automatisée	Analyse qualitative
--	--------------------------	---------------------

CORPUS

Nature des données	Tous types	Tous +/-
Echantillonnage	+/- volumineux	+/- réduit

RESULTATS

Contenu	Segments de texte en Classes Multiples aides à l'interprétation	Schèmes (phénoménologie) Thèmes (déductive) Catégories (inductives)
Structure	Naturelle du Langage RAPPROCHEMENT Statistique Démarche Descendante	Inférée sur les Significations RAPPROCHEMENT de Sens Démarche Ascendante
Modélisation	Algorithmique (AFC et CHD)	Interprétation

Lexicométrie Automatisée **ou** Analyse Qualitative ?



Lexicométrie automatisée	Analyse qualitative
--------------------------	---------------------

INFERENCE

Variables indépendantes	Emission d'hypothèses VI/Discours	Renforcement d'hypothèses
Comparaison	Contenu OUI (indicateurs num) Structure OUI (si analyse adaptée)	Contenu OUI (agrégation qualitative) Structure NON (car subjective)

FORCES	Statistiques Classification des individus Vision topique Rapide, Objective	Détaillée Pas d'indicateurs numériques (sauf +/- gros corpus) +/- Chronophage, +/- Subjective
BIAIS	Risque de perte de nuances Risque de surinterprétation	Vision synthétique difficile Risque de focalisation sur anecdotes

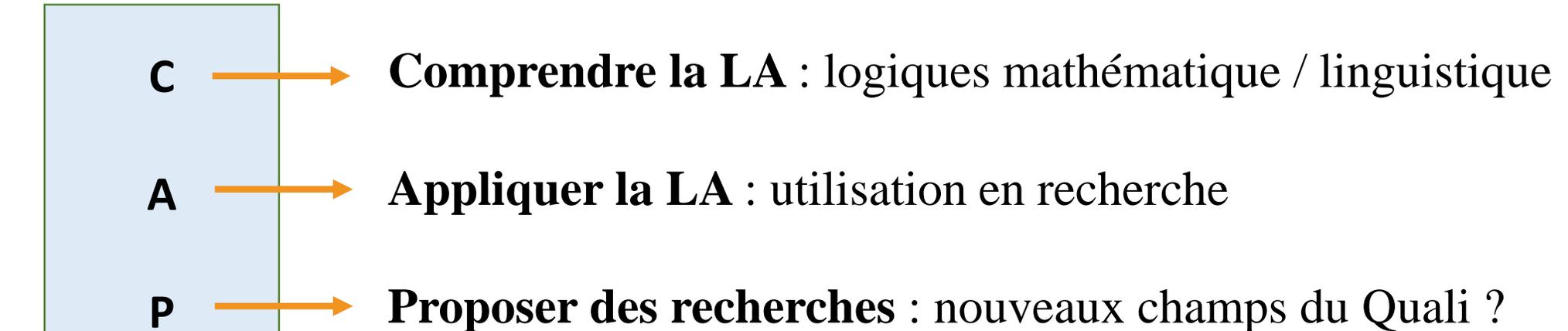


Indicateurs de Validité intrinsèques

Lexicométrie automatisée	Analyse qualitative
<p>Taux de classification (%) Spécificité des segments de texte (Chi2) Qualité de l'AFC (répartition spatiale)</p>	<p>Triangulation des Codages des analystes +/- Indices de concordance (Cronbach ?)</p>

Temps 3/3

Objectifs généraux



WOOCLAP : proposer des études

+

1 PPT : Corpus mobilisables ?

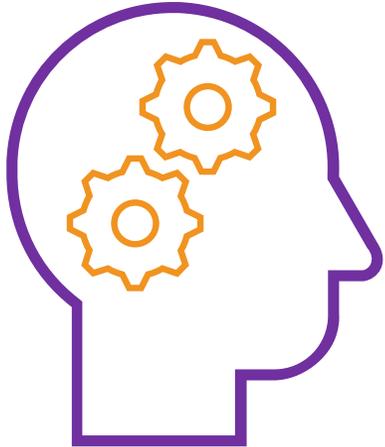
+

1 PPT : Publiable ?

Problématiser avec un modèle théorique ou non ?

- ☞ Descriptif de Structure → **Approche compréhensive**
Modèles d'Attitudes
Théorie des RS
- ☞ Comparaison de Groupes → **Impact de Variables Indépendantes**
Théories sociologiques
Théories psycho-sociales
- ☞ Séquence temporelle → **Impact d'événements, de processus**
Modèle du Coping symbolique collectif
Théorie de l'appropriation
Théories constructivistes

Travaillons ensemble... 1



Imaginez une recherche utilisant la Lexicométrie ...

Clinique

SHS

Pédagogie

Corpus mobilisables

DISCOURS Provoqués

- Entretiens individuels
- Entretiens collectifs

TEXTES Provoqués

- Consultations publiques
- Questions ouvertes d'un questionnaire

DISCOURS Spontanés

- Cliniques
- SODEV
- Échanges en formation : GEP
- Discours publics (débat)
 - Youtube

TEXTES Spontanés

- Courriers médicaux
- Presse : journaux, livres, communiqués
 - Réseaux sociaux
 - Recommandations
 - RSCA, Traces

Publiable ?

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in

PubMed.gov

lexicometric

Search

Advanced Create alert Create RSS User Guide

Save Email Send to Sorted by: Best match Display options

MY NCBI FILTERS 14 results Page 1 of 2

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

Abstract

Free full text

Full text

ARTICLE ATTRIBUTE

Schadenfreude: Malicious Joy in Social Media Interactions.

1 Cecconi C, Poggi I, D'Errico F.

Cite Front Psychol. 2020 Nov 12;11:558282. doi: 10.3389/fpsyg.2020.558282. eCollection 2020. PMID: 33281661 **Free PMC article.**

Share From the analysis, it emerges that spatial or factual closeness does not look necessary to feel Schadenfreude. Finally, a **lexicometric** automatic analysis is conducted on the general corpus of Italian comments collected using several hashtags and enriched by comments about ...

Patients' experience one year after dialysis initiation: a **lexicometric** analysis.

2 Montalescot L, Rasclé N, Combe C, Untas A.

Cite Health Psychol Behav Med. 2021 Apr 30;9(1):380-397. doi: 10.1080/21642850.2021.1918552. PMID: 34104566 **Free PMC article.**

Share Participants completed the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS). Interviews were analyzed using a **lexicometric** analysis. RESULTS: The analysis generated five classes: experience with nephrological care, facing loss and family relationships, family and acceptance, i ...



HPV vaccination and sexual health in France: Empowering girls to decide

Hervé Lefevre^{a,b,c}, Stéphanie Samain^{a,d}, Nour Ibrahim^{a,b,c,d}, Christine Fourmaux^{c,e}, Anne Tonelli^{c,f}, Sébastien Rouget^{c,g}, Emmanuelle Mimoun^{c,h}, Renaud De Tournemire^{c,i}, Marie Devernay^{c,j}, Marie Rose Moro^{a,b,d}, Jonathan Lachal^{a,b,d,*}

^a AP-HP, Cochin Hospital, Maison de Solenn, Paris, France

^b CESP, Fac. de médecine – Univ. Paris-Sud, Fac. de médecine – UVSQ, INSERM, Université Paris-Saclay, 94805 Villejuif, France

^c French Clinical Research Group in Adolescent Medicine and Health, France

^d Université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité, Paris, France

^e Unité de médecine de l'adolescent CHI Créteil, France

^f Service de médecine interne pour adolescence, clinique E.Rist, Paris, France

^g Service de pédiatrie Centre Hospitalier Sud-Francilien, Corbeil, France

^h CH Marchant, Toulouse, France

ⁱ Unité de Médecine pour Adolescents CHI Poissy St Germain en Laye, France

^j AP-HP, Trousseau Hospital, unité pour adolescents, Paris France

ARTICLE INFO

Article history:

Received 9 October 2018

Received in revised form 30 January 2019

Accepted 5 February 2019

Available online xxxx

Keywords:

HPV

Human papillomavirus

Vaccines

Adolescent

Qualitative research

Attitudes

ABSTRACT

Objective: Vaccination coverage against HPV in France is among the lowest in the industrialized world, although the public authorities have recently become aware of this issue. Few studies have looked at teenaged girls' representations of this vaccination, even though they are the most concerned by it. This qualitative study explored the experiences and representations of HPV vaccination by adolescent girls seeing doctors at least occasionally.

Study Design: We used a written essay question to explore this issue among 101 adolescent girls at six urban medical centers and a semi-structured interview to discuss it in further depth with five of them. The analysis was lexicometric (ALCESTE[®]) and phenomenological (Interpretative Phenomenological Analysis).

Results: These results are organized around four superordinate themes: the teenage girls' factual knowledge about this vaccine, their motives for and obstacles to vaccination, their involvement in this decision, and finally the need for information about and solutions to this issue.

Conclusions: Teenage girls know little about this vaccine and are more sensitive to the emotional discourse that surrounds it than to rational knowledge about it. The requirement for parental authorization for this vaccine reinforces the girls' lack of investment. Vaccination programs should integrate the HPV vaccine more thoroughly into general prevention concerning sexual health and should send a strong signal by offering minors anonymous vaccination free of charge, as is already the case in France for requests for contraception, the morning-after pill, elective abortion, and screening and treatment of sexually transmitted infections.

Table 1
Characteristics of the young women interviewed.

ID	Age	School level	Rural/Urban	Actual care (inpatient/outpatient)	Main diagnosis
ITW 1	14.5	8th grade	urban	oupatient	Obesity
ITW 2	18	12th grade	urban	oupatient	Chronic pain
ITW 3	17.5	11th grade	urban	inpatient	Eating disorder
ITW 4	15.5	10th grade	urban	inpatient	Diabetes mellitus
ITW 5	19	12th grade	rural	inpatient	Eating disorder

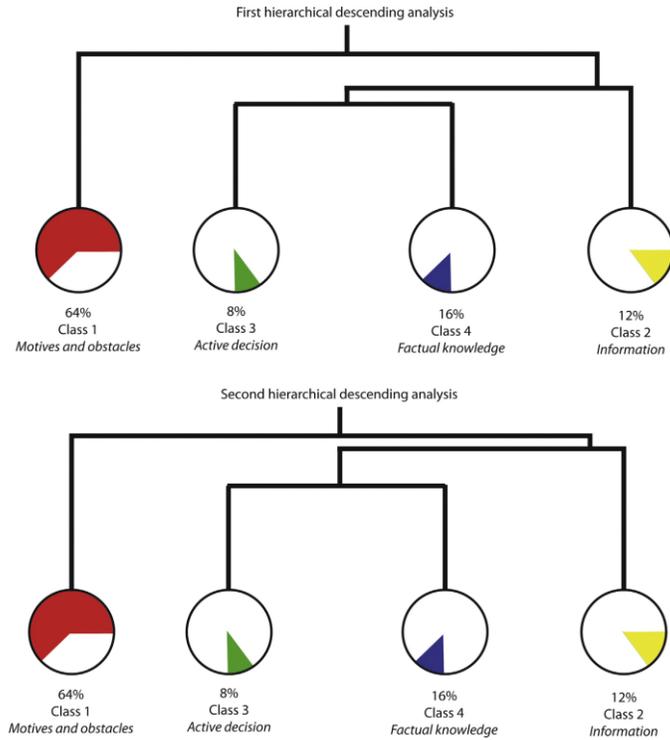


Fig. 1. Dendrogram of the classification of ECUs: two descending hierarchical classification with the percentage of ECUs classified and created by ALCESTE software.

Table 2
Classes descriptions and associated themes.

Title	% of the Classified ECUs	Typical words (χ^2)	Antitypical words	Description of the class and association with the theme	Associated theme
Class 4 Factual knowledge	15.96	Anti-papillomavirus (66), uterus (56), cervix (54), cancer (48), serve (46), adolescent (32), vaccinate (31), allow (27), prevent (26), woman (24), protect (22), sexual (19)	Parents, doctors, think	The vocabulary/lexicon is very impersonal, exterior to the subject: the vocabulary here is medical: vaccinate, cervical cancer, uterus. The verbs are action verbs but are attributed to exterior objects: the vaccine allows, protects, prevents. The so-called factual knowledge about the vaccine is intellectualized. Absence of the teen's emotional involvement.	Adolescents' factual knowledge about vaccination
Class 1 Motives and obstacles	63.85	Go (10), do (8), see (7), thing (5), desire (5), take (5), important (5), friend (4), sick (4), school (3), middle school (3), campaign (3), effective (3), mandatory (3)	Anti-papillomavirus, uterus, cancer, cervix, vaccinate	The principal grammatical categories are markers of a temporal or deductive or logical relation, or of intensity. It is the mark of a discourse intended to convince, explain, and show how a personal position can evolve over time. It is also the only class where "I or me" appears, which shows the personal or intimate value of the words. The emotional involvement is stronger and testifies to a reflective pathway that will conclude by a choice (class 3).	Motives for and obstacles to vaccination
Class 3 Active decision	8.45	Complicate (102), choice (55), know (14), think (13), negative (9), positive (9)	Do, talk, go	The vocabulary associates choice/decision with know, think, and complicate, in discussing both positive and negative choices. The grammatical categories represented most often are verbs and function words, which show the active side of the discourse. The decision is thus an active choice, underlying the teen's involvement.	Adolescents' involvement in the vaccination decision
Class 2 The information	11.74	Hear (59), not much (23), talk (20), act (16), accept (16), say (9), hesitate (9), youth (4), parents (4), doctor (4)	Do, disease, mother	The vocabulary brings together the verbs say, hear, talk to not say much and people who talk about it, doctors, parents, and young people. The markers of modelling are most present in this class. The observation of lack of information lead the researcher and teen to design solutions for better information	The need for information and solutions

Representations and experiences of well-being among diabetic adolescents: Relational, normative, and identity tensions in diabetes self-management

David Fonte¹, Sébastien Colson^{1,2,3,4}, José Côté^{4,5}, Rachel Reynaud⁶, Marie-Claude Lagouanelle-Simeoni^{1,7} and Thémis Apostolidis¹

Journal of Health Psychology
1-17
© The Author(s) 2017
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1359105317712575
journals.sagepub.com/home/hpq


Abstract

We explore representations of well-being in adolescents with Type I diabetes in order to better understand their expectations and needs in therapeutic patient education. In total 28 interviews were performed and then submitted to thematic content analysis and lexicometric analysis. Results show the intervention of psychosocial processes in the relationship that adolescents maintain with well-being and self-management. More specifically, we observed that well-being is impacted by areas of tension between the expectations of adolescents and the therapeutic objectives expressed by health professionals. These tensions should be taken into account in the conception, implementation, and evaluation of therapeutic education programs.

Keywords

adolescents, patient education, qualitative research, Type I diabetes, well-being

Introduction

Therapeutic patient education was established as an essential practice for supporting patients suffering from a chronic disease. This interventional field aims to help patients acquire the skills they need to manage their lives with a chronic disease as well as possible, so they can take responsibility for their own care as a means of maintaining or improving their health (World Health Organization (WHO), 1998), that is, a state of physical, mental, and social well-being (WHO, 1948). This issue is an even more sensitive one among adolescents, where the management of a chronic disease occurs during a time characterized by complex changes that may

¹Aix Marseille Univ, LPS, Aix-en-Provence, France

²APHM, Coordination générale des soins, 13005, Marseille, France

³Aix Marseille Univ, SPMC, Marseille, France

⁴Université de Montréal, Faculté des Sciences Infirmières, Montréal, Canada

⁵Centre de recherche du centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Canada

⁶APHM, Hôpital de la Timone Enfants, Service de pédiatrie multidisciplinaire, Marseille, France

⁷APHM, Hôpital Conception, Service d'évaluation médicale, 13385, Marseille, France

Corresponding author:

David Fonte, Laboratoire de Psychologie Sociale, Aix-Marseille Université, 29 avenue Robert Schuman, 13621 Aix-en-Provence, France.
Email: david.fonte@univ-amu.fr

Table 1. Themes and sub-themes extracted from each analysis.

First step: thematic content analysis

Physical well-being

- Good physical health
- Absence of disease
- Balanced diet
- Physical activity

Psychological well-being

- Happiness and cheerfulness
- Self-acceptance
- Self-confidence
- Artistic activities

Social well-being

- Positive relationships with family
- Friendly environment
- Holidays and summer camps
- Academic activities

Second step: lexicometric analysis

Health and diet

- Good physical health
- Absence of disease
- Happiness and cheerfulness
- Self-acceptance
- Balanced diet

Diabetes and its management

- Performing insulin injections
- Avoiding gluttony
- Activities helping people forget about diabetes

Communication difficulties

- Talking with someone in one's close family
- Expressing one's own feelings
- Not being listened to
- Hiding diabetes at school

Third step: thematic content analysis

Self-management as facilitating well-being

- Avoiding hypo and hyperglycemia
- Glycemic control
- Feeling well physically and mentally
- Playing outdoors and having fun

Worries and concerns

- Repetitive injunctions issued by adults
- Difficulties in changing lifestyle habits
- Hospital and medical appointments
- Recommendations by diabetologist
- Informing others that you are diabetic

Recreation and social activities

- Activities carried out with family
- Practicing sport with friends

Self-management as an obstacle to well-being

- Repetitive and distressing self-care behaviors
- Sense of weariness
- Shame in front of non-diabetics
- Constraining and frustrating diet
- Repetitive injunctions issued by adults
- Weight of responsibilities

En thèse ?



Analyse du Discours médical sur Twitter :
étude d'un corpus de tweets émis par des médecins généralistes
entre juin 2012 et mars 2017 et contenant le #DocTocToc

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE

Le 31 Mai 2018

Par Monsieur SALLES Adrien

Né le 13 juin 1989 à Clermont-Ferrand (63)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur BURTEY Stéphane	Président
Monsieur le Professeur GORINCOUR Guillaume	Assesseur
Monsieur le Docteur DUFOUR Jean-Charles	Assesseur
Madame le Docteur CIBOIS-HONNORAT Isabelle	Directeur



UNIVERSITE DE LILLE
FACULTE DE MEDECINE HENRI WAREMBOURG

2019

THESE POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECIN

Les modalités juridiques psychiatriques coercitives ambulatoires
Une double revue systématique mixte de la littérature :
à l'international et en France

Présentée et soutenue publiquement

le 29 mai 2019 à 16H

au Pôle Formation

Par Adeline LEFEBVRE

JURY

Président :

Monsieur le Professeur Pierre THOMAS

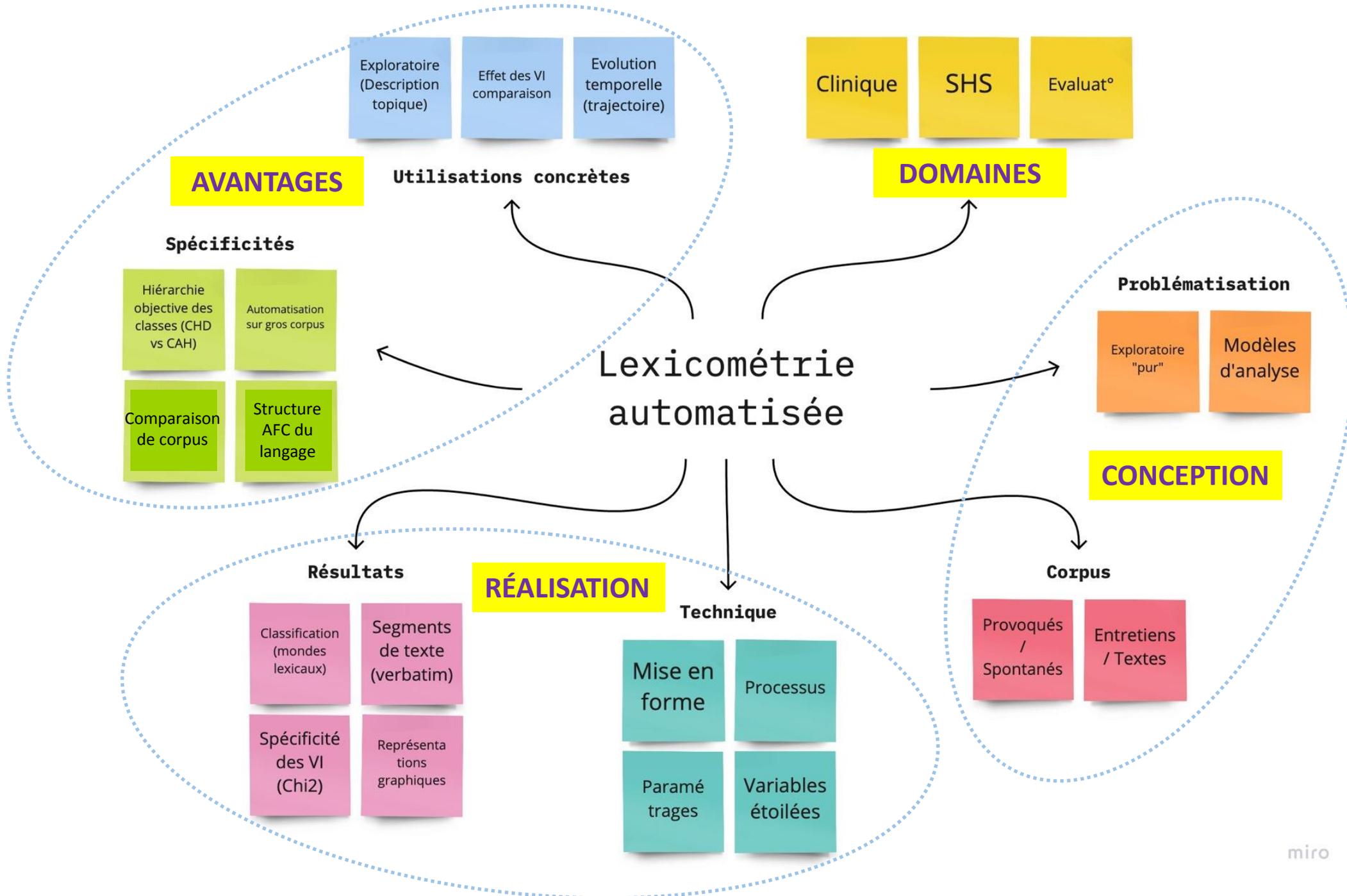
Assesseurs :

Monsieur le Professeur Guillaume VAIVA

Monsieur le Professeur Jean-Philippe COBBAUT

Directrice de Thèse :

Madame le Docteur Déborah SEBBANE



01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Lexicométrie automatisée : intérêts pour la recherche en soins primaires et en pédagogie

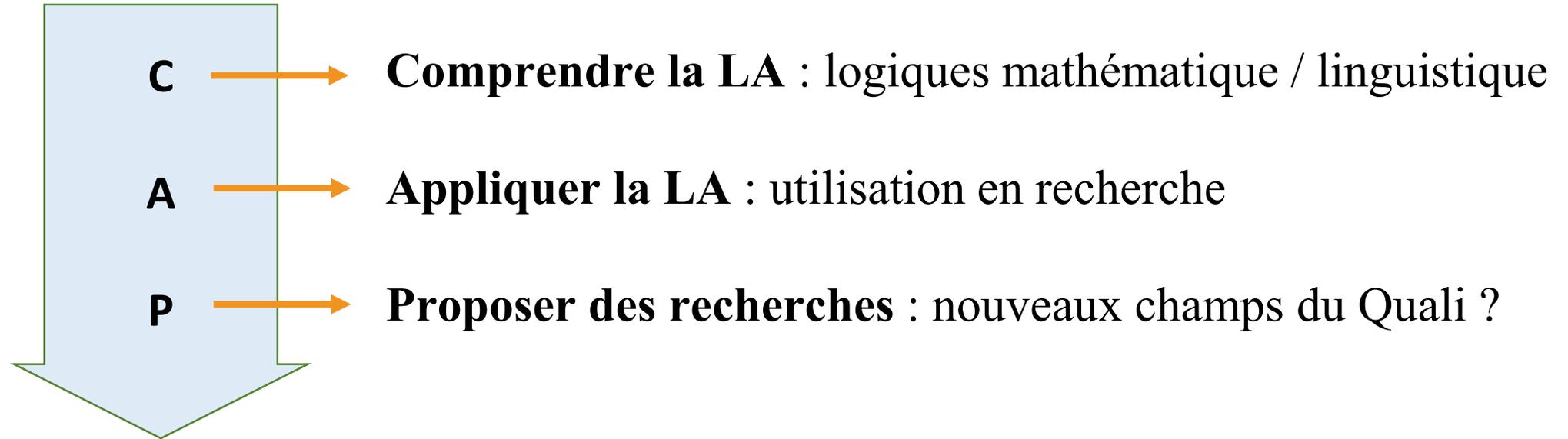
DIAPORAMA ICI => <http://urlr.me/HjZ5V>

Stéphanie Netto MCF en Sciences de l'Éducation et de la Formation (Université de Poitiers)
 Compte Twitter : @StephNetto ; stephanie.netto@univ-poitiers.fr

Jean du Breuillac Médecin généraliste, Faculté de Médecine de Poitiers ; jeandubreuillac@gmail.com

Évaluation de notre atelier

Objectifs généraux



Évaluation de l'atelier

Travaillons ensemble... 2



Évaluez notre atelier sur :

<https://www.wooclap.com/CNGE21>

1/ Nuage de
mots

2/ Mettez des
notes

3/ Votre avis