

Atelier analyse qualitative de verbatim : de l'analyse thématique à la théorisation ancrée et la phénoménologie sémiopragmatique

Gérard Bourrel, Elodie Million, Hermine Saguy, Bernard Clary, Agnès Oude Engberink

BIENVENUE

Atelier Analyse Qualitative de Verbatim

Profitez du temps d'installation pour répondre à notre questionnaire de présentation

Rubrique Questions et Sondage

« Qui êtes-vous? »

Posez vos questions



Atelier analyse qualitative de verbatim : de l'analyse thématique à la théorisation ancrée et la phénoménologie sémiopragmatique

Gérard Bourrel, Elodie Million, Hermine Saguy, Bernard Clary, Agnès Oude Engberink

L'équipe



L'atelier



Finalité

Développer une recherche qualitative clinique de qualité
pour répondre aux enjeux épistémologiques et méthodologiques
d'apport de connaissances nouvelles
conforme à la démarche EBM et à l'Approche Centrée Patient

Objectif Général

Découvrir les procédures d'analyse qualitative de verbatim



Objectifs Pédagogique

Découper un verbatim en unité de sens

Regrouper les éléments ressemblant autour d'un thème

Comprendre la catégorisation par comparaison continue

Découvrir la théorisation ancrée

Découvrir le codage sémiotique de la Phénoménologie Sémio Pragmatique

Comprendre la notion de continuum méthodologique



Le Temps



9h15-9h55

Exercice à partir d'un extrait de verbatim: unité de sens, thématisation

9H55-10H30

Expertise

10h30-10h40

Réponses aux questions



A person wearing a light green dress with a purple and brown floral pattern is sitting in a field of purple flowers. Their right hand is resting on their right knee in a meditative gesture. The background is a soft-focus field of green grass and purple flowers.

Notre Posture

Notre Posture

Phénoménologique

Prétention scientifique : clarification des opérations, termes et des concepts

Mise en perspective des différentes approches méthodologiques

Principes de l'Analyse Qualitative

Fondements épistémologiques

Démarche Inductive

Exercice: analyse de verbatim



Le Matériau pour l'Atelier

Extrait d'entretien centré sur expérience vécue de Prepeur

Outil didactique pour mettre en lumière les opérations d'analyse



Avant de Commencer L'analyse



Posture Réflexive

« avoir à l'esprit » avant de commencer l'analyse

Sa propre expérience pour la suspendre: **épochéé**

Éléments de **contexte** de l'entretien

Caractéristiques pertinentes du **Participant/QDR**

Question de recherche

Dimensions du phénomènes explorés par le guide d'entretien

Plusieurs Lectures

Flottantes...



...Focalisées...



...Entrée dans l'Analyse

Unités de Sens et Thématisation



Thématisation : procédure descriptive

Apprendre à voir ce qui est inscrit dans le texte

Découpage en Unité de Sens

Dénomination des Unités de Sens

Assemblage des éléments ressemblants.

Thème = 1^{er} maillon de l'interprétation/description



Définition d'une Unité de Sens

Séquence de texte délimitant un fragment autonome en termes de signification

Chaque UDS ne porte qu'une idée

Son intelligibilité se suffit à elle-même

Une phrase peut regrouper plusieurs unités de sens

Une UDS peut être désignée par un mot ou une expression



Découpage en Unité de Sens

Mo (psychologue)

« *Oui, on en revient à ces prises en charge où la famille est bien présente / , et où on a finalement pas beaucoup à intervenir / , et autant les laisser se préparer... comme ils l'entendent. / C'est marrant parce que là où ça devrait être plus reposant pour nous, ça devient plus pesant ! »*

Dénomination des unités de sens :

« Oui, on en revient à ces prises en charge où la famille est bien présente (situations où la famille est bien présente) / et où on a finalement pas beaucoup à intervenir, (moins d'intervention soignant) / et autant les laisser se préparer... comme ils l'entendent. (autonomie dans la préparation à la mort) / C'est marrant parce que là où ça devrait être plus reposant pour nous, ça devient plus pesant ! » (ne pas intervenir pour des soignants est plus lourd que d'intervenir)

Mo (psychologue) : *Oui, on en revient à ces prises en charge où la famille est bien présente/, et où on a finalement pas beaucoup à intervenir/, et autant les laisser se préparer... comme ils l'entendent./ C'est marrant parce que là où ça devrait être plus reposant pour nous, ça devient plus pesant !/*

C (AS) : *Mais là, par contre son fils est arrivé.../ Elle était consciente, et même si elle gardait les yeux fermés elle savait qui entra et sortait.../ Elle lui a dit : « ah, je vais partir, je sais que tu n'es pas prêt mais il y a tes frères qui vont te soutenir ». / Et moi j'étais encore là au pied du lit./ Je sais pas moi, je trouvais ça... Ca m'allait pas bien. Elle aurait pu attendre que je sois sortie !/ Surtout lui, il se retenait, se retenait.../ Je sais pas ce que j'étais en train de faire/... et puis pof, il a éclaté. Je suis sortie,/ j'ai même pas demandé s'il voulait quelque chose, une chaise... Je suis sortie parce que j'avais l'impression d'être de trop./ J'avais l'impression d'être intrusive à chaque fois que je rentrais dans la chambre. /*

H (médecin) : *C'est ça, en fait ce que j'entends c'est en relation avec ce que dit Mo/. Finalement, à un moment donné, les gens sont capables de fonctionner sans nous./ C'est-à-dire, ce qui se passe dans l'intimité des familles, on ne le sait pas. Comment ta chambre elle est rangée ? Comment tu arranges les fleurs ? Comment tu aimerais que les choses elles soient rangées dans telle ou telle circonstance ? C'est de l'ordre de l'intimité, de l'intime, et on est pas au courant de ça ! /Finalement ce qui se passe, c'est qu'au bout d'un moment, ils se sentent tellement chez eux/... Parce que les D., pour eux c'était extraordinaire la prise en charge ici, c'était fantastique. Ils ne tarissent pas d'éloge sur l'accompagnement qu'a eu leur maman./ L'idée c'est qu'à un moment donné ils se sont sentis tellement chez eux, tellement dans leur intimité, que c'est nous qui nous sentons presque de trop./*

Famille bien présente
Soignants intervenant peu
Autonomie des patients
Quand la famille est présente c'est plus pesant

Arrivée du fils

Mère consciente des événements

Présence de l'AS

Malaise de l'AS

L'AS ne se sent pas à sa place

Culpabilisation

Impression d'intrusion

Synthèse du médecin

Les gens sont autonomes

On ne connaît pas l'intimité des familles

Les gens se sentent chez eux

Satisfaction de l'accompagnement de la mourante par la famille

Les soignants se sentent de trop

C'est à Vous de Thématiser!



Consignes

sur le premier ou les 2 premiers paragraphes de l'entretien 1

Travail seul et/ou en petit groupe

25 min

1-Lecture

2-Repérer et dénommer les UDS

3-Repérer un ou des thèmes

4-Puis retour des groupes



Mise en commun

découpage en UDS et dénomination

Vous en trouvez un bénéfice.

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dis : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (*rire*) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie.

Mise en commun

découpage en UDS et dénomination

Vous en trouvez un bénéfice.

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dis : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (*rire*) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie.

Mise en commun

quels thèmes repérez-vous ?

Vous en trouvez un bénéfice.

--

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dis : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (*rire*) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie.

Mise en commun

découpage en UDS et dénomination

D'accord et donc qu'est-ce qui vous avait entre guillemets motivé, qu'est-ce qui vous a décidé à passer ce coup téléphone, prendre ce rendez-vous et concrétiser cette démarche ?

Ben l'envie de se protéger en fait parce que j'ai pas d'érection quand je porte un préservatif. ça me bloque totalement, c'est un blocage psychologique très certainement qui est venu grandissant (*rire*) rien que l'idée de devoir porter, ouvrir le truc, ça y est c'est terminé, donc c'est catastrophique. ça coupe toute... et du coup j'y vois voilà peut-être une solution, la solution pour contourner le problème, voilà, sachant que ça règle pas tous les problèmes, qu'il y a encore toutes les autres maladies qui sont même.. auxquelles y a encore des risques mais qui sont aussi dépistées et suivies et même finalement plus souvent que quelqu'un qui fait des analyses régulièrement. Moi je faisais déjà deux tests tous les 6 mois par mon médecin traitant, je lui demandais un bilan complet de test voilà pour faire le point. Et là, c'est tous les 3 mois et c'est même plus approfondi donc pour moi c'est que du positif.

Mise en commun

quels thèmes repérez-vous ?

D'accord et donc qu'est-ce qui vous avait entre guillemets motivé, qu'est-ce qui vous a décidé à passer ce coup téléphone, prendre ce rendez-vous et concrétiser cette démarche ? --

Ben l'envie de se protéger en fait parce que j'ai pas d'érection quand je porte un préservatif. ça me bloque totalement, c'est un blocage psychologique très certainement qui est venu grandissant (rire) rien que l'idée de devoir porter, ouvrir le truc, ça y est c'est terminé, donc c'est catastrophique. ça coupe toute... et du coup j'y vois voilà peut-être une solution, la solution pour contourner le problème, voilà, sachant que ça règle pas tous les problèmes, qu'il y a encore toutes les autres maladies qui sont même.. auxquelles y a encore des risques mais qui sont aussi dépistées et suivies et même finalement plus souvent que quelqu'un qui fait des analyses régulièrement. Moi je faisais déjà deux tests tous les 6 mois par mon médecin traitant, je lui demandais un bilan complet de test voilà pour faire le point. Et là, c'est tous les 3 mois et c'est même plus approfondi donc pour moi c'est que du positif.

Pour aller plus loin



D'accord et donc qu'est-ce qui vous avait entre guillemets motivé, qu'est-ce qui vous a décidé à passer ce coup téléphone, prendre ce rendez-vous et concrétiser cette démarche ?

Ben l'envie de se protéger (*se protéger, démarche de protection*) // en fait parce que j'ai pas d'érection quand je porte un préservatif (*problème d'érection avec préservatif*) //. ça me bloque totalement, c'est un blocage psychologique très certainement qui est venu grandissant (*rire*) rien que l'idée de devoir porter, ouvrir le truc, ça y est c'est terminé ça coupe toute... (*blocage psychologique*)// , donc c'est catastrophique (*vécu difficile*) et du coup j'y vois voilà peut-être une solution, la solution pour contourner le problème (*la prep comme solution à son problème de préservatif*)// voilà, sachant que ça règle pas tous les problèmes, qu'il y a encore toutes les autres maladies qui sont même.. auxquelles y a encore des risques (*risque persistant des autres IST*)// mais qui sont aussi dépistées et suivies et même finalement plus souvent que quelqu'un qui fait des analyses régulièrement. Moi je faisais déjà deux tests tous les 6 mois par mon médecin traitant, je lui demandais un bilan complet de test voilà pour faire le point. Et là, c'est tous les 3 mois et c'est même plus approfondi (*les autres IST sont mieux dépistées sous prep, Dépistage + approfondi*)// donc pour moi c'est que du positif (*vécu positif de la PREP*).

Vous en trouvez un bénéfice.

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dit : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (rire) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie. Comme on se protège pas, alors ok la question du VIH c'est réglé mais comme les autres questions ne sont pas réglées du coup pour eux, on est des nids à infection et à maladie et voilà. Ce qui est faux, ce qui est faux parce qu'on n'est pas...// je pense que les risques sont aussi... enfin y a pas plus de risques. Un, peut-être un peu plus de risque, d'attraper des IST que ceux qui se protègent avec un préservatif, je suis d'accord, mais en même temps, y a des pratiques qui sont les même avec ou sans préservatif, avec ou sans PrEP donc euh les risques ils sont les même et à partir du moment où y a bien des dépistages, bah même si y a des maladies, elles sont découvertes sous moins de trois mois. Donc il peut y avoir des risques de contamination d'autres personnes etc.... c'est sûr, mais ça s'arrête. Pas comme quelqu'un qui fait ça tous les ans ou jamais et qui va porter des trucs et le sait même pas.

[...]

Agnès Oude Engberink-Isambert

Prise de position dans la milieu ? engagement ?

Agnès Oude Engberink-Isambert

Propos négatifs discriminatoire sur les prepeurs avec vision de débauche et saleté

Agnès Oude Engberink-Isambert

Non prep ne veut pas dire propre

Agnès Oude Engberink-Isambert

Faux prepeurs ou prepeur menteur (contexte du milieu HSH mensonge ?)

Agnès Oude Engberink-Isambert

Représentation du prepeur qui ne met pas préservatif donc nid à infection

Agnès Oude Engberink-Isambert

Risque résiduel des autres IST : accepté par P1 : accepte le risques IST (?) conscience qu'il garde un risque

Vous en trouvez un bénéfice.

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dit : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (rire) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie. Comme on se protège pas, alors ok la question du VIH c'est réglé mais comme les autres questions ne sont pas réglées du coup pour eux, on est des nids à infection et à maladie et voilà. Ce qui est faux, ce qui est faux parce qu'on n'est pas... je pense que les risques sont aussi... enfin y a pas plus de risques. Un, peut-être un peu plus de risque, d'attraper des IST que ceux qui se protègent avec un préservatif, je suis d'accord, mais en même temps, y a des

e changes

IST

changes

IST

normal.

Elodie Million

Échange avec d'autres HSH? Sur appli de rencontre

Elodie Million

Stigmatisation des prepeurs comme à risque d'IST et conduites sexuelles à risques, débauche

Elodie Million

Certains mentent sur leur utilisation de la prep: ils annoncent la prendre alors que faux

Elodie Million

Les prepeurs prennent soin de leur santé et de leurs dépistages IST

Elodie Million

Certains ont peur du diagnostic et du dépistage: pls à risque que les prepeurs

Elodie Million

Prep= pestiféré

Elodie Million

À cause autres IST

Elodie Million

HIV réglé mais reste autres IST

Elodie Million

Perception comme pas plus à risque

Elodie Million

Un peu plus que ceux qui utilisent le préservatif

Elodie Million

THÉMATISATION



la Thématisation : un processus par étapes

1/qui commence par la **lecture focalisée**,

2/en passant par le **découpage en UDS**,

3/par la **dénomination de ces UDS** ,

4/par un assemblage de ces données ressemblantes **pour en faire un thème**

Le **T**hème

Issu du Découpage puis de l'Assemblage d'éléments **signifiants** et **ressemblants** ou se rapportant à un **même champ lexical**

Il peut prendre la forme d'un **mot** ou d'une **expression**

2 fonctions : signifiantes et structurantes

Thèmes de l'extrait

Vous en trouvez un bénéfice.

Ah oui, oui, totalement, et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre . Y en a qui ont souvent des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport aux PrEPeurs, avec soi-disant, enfin voilà une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément de de bon.. alors moi je leur dit : calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (rire) et au contraire je dirais parce qu'il y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite.. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être, le fait une fois par an ou même ne le fait pas, parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi. y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfère ne pas savoir donc euh voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça, qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi. Pour eux c'est PrEP égale maladie. Comme on se protège pas, alors ok la question du VIH c'est réglé mais comme les autres questions ne sont pas réglées du coup pour eux, on est des nids à infection et à maladie et voilà. Ce qui est faux, ce qui est faux parce qu'on n'est pas... je pense que les risques sont aussi... enfin y a pas plus de risques. Un, peut-être un peu plus de risque, d'attraper des IST que ceux qui se protègent avec un préservatif, je suis d'accord, mais en même temps, y a des pratiques qui sont les même avec ou sans préservatif, avec ou sans PrEP donc euh les risques ils sont les même et à partir du moment où y a bien des dépistages, bah même si y a des maladies, elles sont découvertes sous moins de trois mois. Donc il peut y avoir des risques de contamination d'autres personnes etc... c'est sûr, mais ça s'arrête. Pas comme quelqu'un qui fait ça tous les ans ou jamais et qui va porter des trucs et le sait même pas.

Agnès Oude Engberink-Isambert
Représentation négative PrEPeur = maladie, saleté, débauche

Agnès Oude Engberink-Isambert
discussion, argumentation

Agnès Oude Engberink-Isambert
démarche de dépistage

Il y a 2 minutes

Thème de l'extrait:

Thème	Sous-Thèmes	UDS	Verbatim
La place du préservatif dans la sexualité du PrePeur	Dysfonction érectile et préservatif	L'utilisation du préservatif entraîne une dysfonction érectile	E1 : rien que l'idée de devoir porter, ouvrir le truc, ça y est c'est terminé E1 : c'est catastrophique . ca coupe toute...
		Blocage psychologique à l'idée d'utiliser un préservatif développé avec l'âge	E1 : un blocage psychologique très certainement qui est venu grandissant
	Préservatif et Prep	La Prep est une solution pour contourner la dysfonction érectile liée à l'utilisation du préservatif	E1 : j'y vois voilà peut-être une solution, la solution pour contourner le problème
		Même avant la PreP, certains HSH n'utilisaient pas de préservatif	E2 : ...d'autre ou toute façon, avant la PreP n'utilisait pas
		L'absence d'utilisation du préservatif avant la Prep inquiétait sur le risque de séropositivité et interrogeait la confiance	E2 : y a toujours cette angoisse de se dire, bah tien cette personne n'utilise pas le préservatif parce qu'elle est déjà séropositive E2 : Est ce qu'on peut lui faire confiance ou pas

Discussion autour du terme « **codage** »

Code /étiquette/thème
Codage /thématisation

*« Le fait que le français « **codage** » recouvre à la fois les mots anglais **coding** et **naming** rend beaucoup de textes méthodologiques parus en français ambigus et flottants. En ne faisant pas cette distinction, ils présentent en effet le codage comme le simple étiquetage d'une unité de sens par un mot. Encore une fois, ceci n'est pas le codage à proprement parler»*

(H Dumez-CNRS-Ecole polytechnique)

Le Libellio d' AEGIS Vol. 7, n° 2 – Été 2011 pp. 33-46

Le codage dans la recherche qualitative une nouvelle perspective ?1

Ayache & Dumez

Analyse Thématique



Les Analyses Thématiques

Lorsque l'on veut faire l'inventaire des thèmes présents dans un matériau

Exemple de QDR : « Frein et leviers de... » « déterminants de tel phénomène »

Démarche de codage à priori avec indicateurs VS Thématisation en émergence

Démarche continue VS Démarche séquentielle (sur une portion du corpus)

Hiérarchisation des thèmes et sous-thèmes : Arbre thématique (schématisé)

Les **A**nalyses **T**hématiques

L'analyse thématique a pour fonction première:

de relever des thèmes et des sous-thèmes

de synthétiser ces thèmes et sous-thèmes

L'analyse thématique n'a pas pour fonction essentielle:

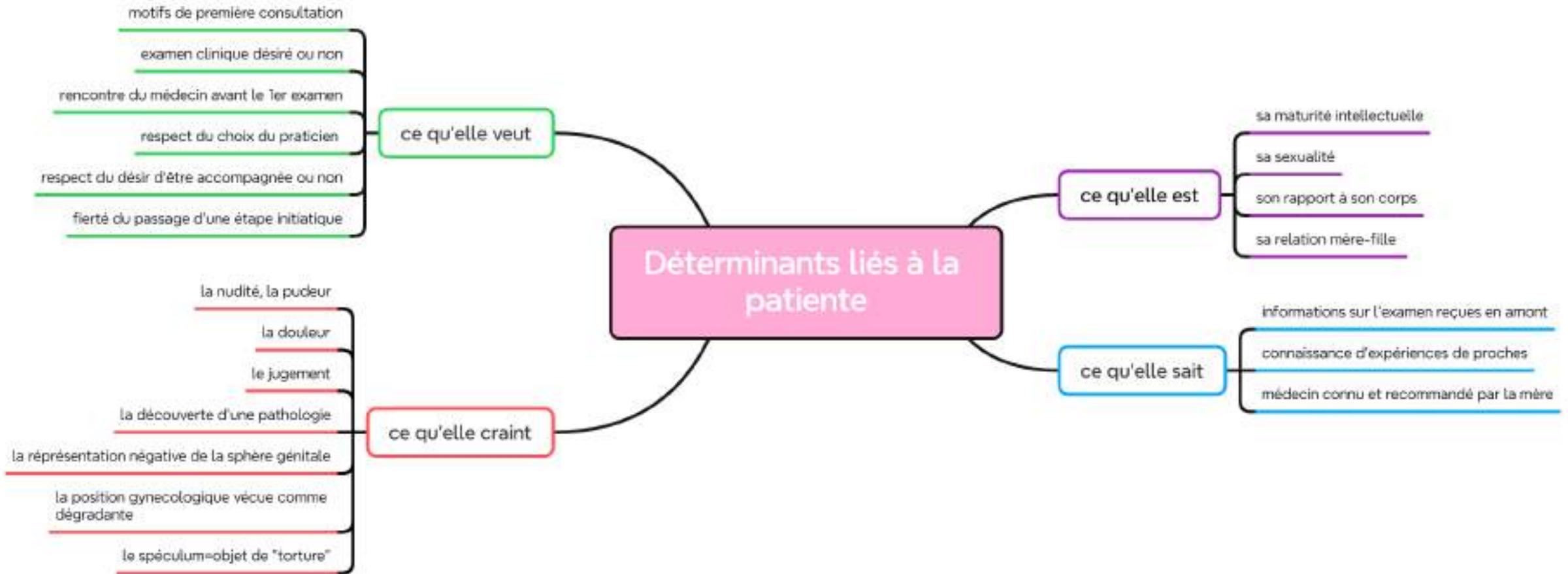
d'interpréter

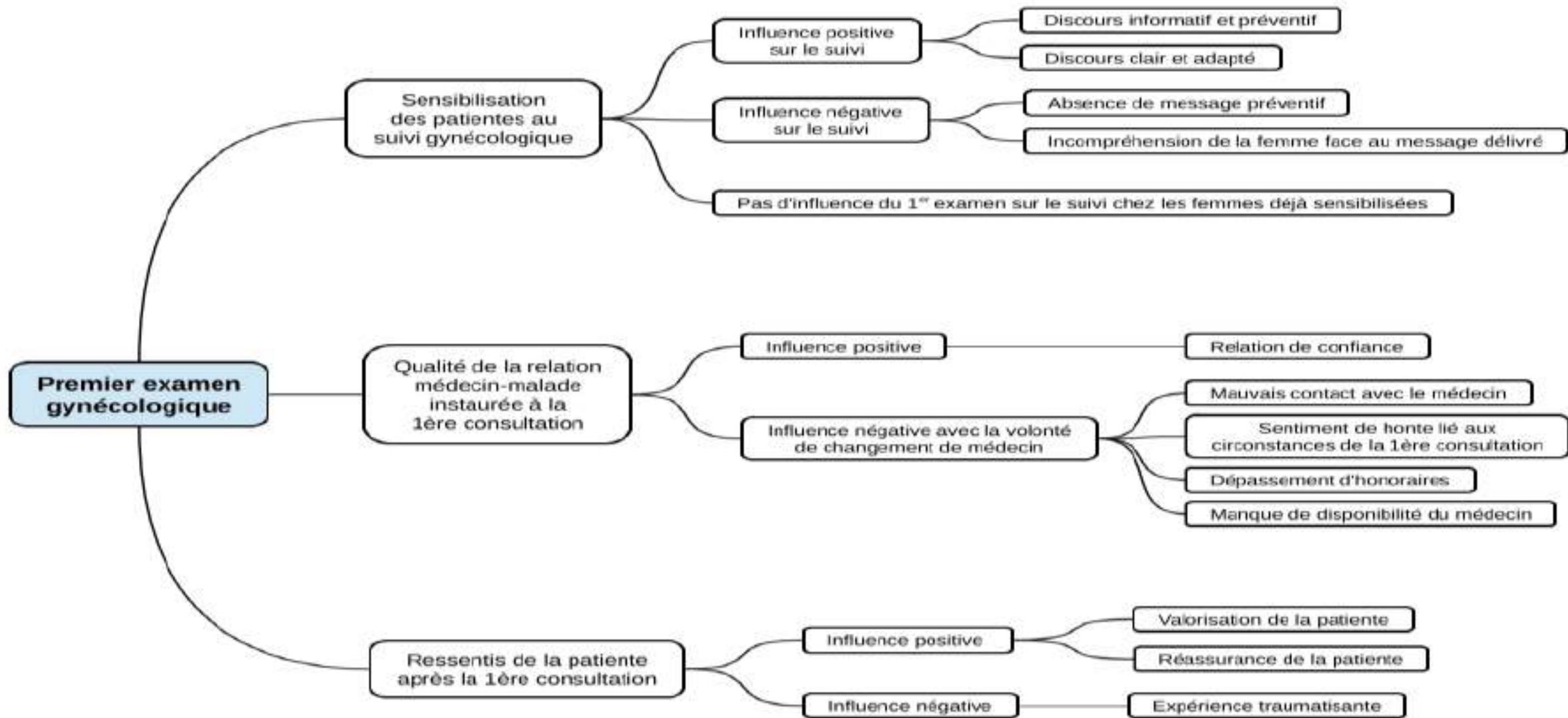
de théoriser

de faire émerger l'essence d'une expérience

P. Paillé

Vécu par les femmes du premier examen gynécologique





CATÉGORISATION par Comparaison Constante



Catégorisation

Commencer par **la thématisation**

En assemblant **des thèmes différents** qui se rapporte à quelque chose de commun : élaborer les **catégories de premier niveau (« en train de se faire »)**

Par le processus de **comparaison constante** on fait monter la catégorie en généralité jusqu'à saturation théorique.

On va enrichir ces catégories **au fur et à mesure des analyses** des verbatims suivants et découvrir des catégories nouvelles

Comparaison Constante

Mise en perspective continue des données analysées

Processus central de la recherche qualitative (Glaser et Strauss. Grounded Theory Analysis)

Va-et-vient entre les données expérientielles du participant déjà analysées et celles inscrite dans le verbatim en cours d'analyse (**axial sur 1 verbatim**)

Va et vient entre la (les) catégorie(s) en train de se faire et les catégories émergentes des verbatims suivants (**horizontal entre plusieurs verbatim**)

La **T**héorisation **A**ncrée ou **G**rounded **T**heory
Glaser et Strauss



Plusieurs Grands Principes dans la Théorisation Ancrée

Échantillonnage théorique (*saturation*)

Posture Phénoménologique: Suspension des cadres théoriques et des préjugés

Codage/ Codification des unités de sens : très proche du témoignage livré

Catégorie Conceptuelle

Analyse Comparative Continue

Raisonnement par Induction analytique

Synthèse: Théorie substantive ou formelle OU une Proposition « théorisante »

La Théorie

Elle peut prendre **plusieurs formes** (*G et S*):

« un ensemble , bien codifié, de propositions »

« une discussion théorique en cours utilisant les catégories conceptuelles et leurs propriétés »

Attention à la rédaction de la théorie et aux schémas:

« La forme avec laquelle une théorie est présentée n'en fait pas une théorie; c'est une théorie parce qu'elle prédit ou explique quelque chose »

les schémas doivent « **illustrer la modélisation** à laquelle parvient le chercheur et **non s'y substituer** »

L' Analyse Comparative Continue

C'est le principe premier de la GT

Elle a pour objectif de **produire une théorie à partir de la construction de catégories conceptuelles issues des verbatims**

Double comparaison constante :

comparaison des données émergentes des verbatims entre elles afin de développer des catégories

comparer ces catégories en construction avec les catégories émergeant des verbatims suivants

2 niveaux de Comparaison Continue:

À l'intérieur du corpus pour maintenir l'ancrage dans les verbatims

En comparaison **entre plusieurs terrains d'étude**

La Théorisation comme processus

Analyse Comparative Continue : la théorie est un **processus en développement continue**, plutôt qu'un produit achevé.

Ce processus continu montre le caractère **provisoire et contextuel de la théorie**:

La **théorie substantive** : locale, domaine spécifique de moyenne portée

théorie formelle englobe plusieurs théorie substantive: générale, englobant plusieurs milieux ou domaines

Les étapes de l'Analyse par Théorie Ancrée (P.Paillé)

1-lectures

2-codification/thématisation

3-catégorisation

4-mise en relation des Catégories conceptualisantes

5-intégration argumentative

6-modélisation du phénomène central

7-théorisation

Catégories

Risques IST et Prep

Le risque HIV est une préoccupation constante des HSH, particulièrement dans le Milieu des HSH : risque de se contaminer selon les pratiques sexuelles, risque de contamination volontaires, médiatisation historique du HIV dans le Milieu. La prep diminue le risque HIV, mais également autres IST par des dépistage plus réguliers ce qui rassure le HSH. Cependant, diminution du risque HIV et des autres IST peut conduire à des conduites sexuelles plus à risque qu'en cas de non-utilisation de la Prep

Risques contrôlé accepté

Lors de l'utilisation de la Prep, le risque persistant d'autres IST est contrôlé par les dépistages plus fréquents et la possibilité de traitement dédiés. Ce risque persistant est accepté comme contrôlé et compensant la disparition du risque SIDA même si les bilans doivent être réguliers et les contaminations plus possibles qu'en cas d'utilisation de préservatif. Pour augmenter l'acceptation de ce risque persistant contrôlé, le prepeur peut préférer maintenir une double protection associant prep et préservatif.

Sémiotisation et Phénoménologie Sémiopragmatique



Les fondements épistémologiques de la PSP

La Phénoménologie de Husserl

La Sémiopragmatique de Peirce

Découvrir les éléments formels, les régularités de toute expérience:

Essences , Invariants

Catégories universelles ou Mode d'êtres

L'accès aux écrits de Peirce : un problème

Collected papers.CP-1931-35 en 8 vol. Writings, NEM .

« ce que j'appelle phénoménologie, n'est rien d'autre que l'analyse de ce que sont les constituants de notre pensée et de notre vie [...] c'est la saisie de la réalité du monde...tel qu'il se manifeste »

Les Théories de Peirce

Théorie des Catégories Universelles ou « **modes d'être** »

Un système ordonné et hiérarchisé de signes et de classes de signes qui renvoient aux modes d'être : **La Sémiotique**

La **relation de présupposition logique** entre ces signes

Le raisonnement inférentiel **abductif**



Comprendre sa théorie des Catégories Universelles ou « modes d'être »

« *Mon opinion est qu'il y a **trois modes d'être**. Nous pouvons les observer directement dans les éléments de tout ce qui est à n'importe quel moment présent à l'esprit.* »

Il leur a donné **un chiffre**

[3] pour le mode d'être de la Loi , du Concept: Tiercité

[2] pour celui des Faits, de l'Expérience : Secondité

[1] pour celui de la Qualité, des Emotions : Priméité

Ils coexistent simultanément





mode d'être de la Qualité : émotions, sensations ,
perceptions



Vie Emotionnelle



mode d'être des Faits, de la relation, de l'action-
réaction, de l'expérience



Vie Pratique



mode d'être des Lois, représentations, concepts, généralités, symboles...

Vie Intellectuelle





mode d'être des Lois, représentations, concepts,
généralités, symboles...

Vie Intellectuelle





mode d'être des Lois, représentations, concepts,
généralités, symboles...

Vie Intellectuelle



Les Opérations de l'analyse PSP

Les données et leur recueil

La thématisation

La sémiotisation

La comparaison continue

La catégorisation

La restitution du sens

Les Opérations de l'analyse PSP

Les données et leur recueil

La thématisation

La sémiotisation

La comparaison continue

La catégorisation

La restitution du sens

Sémiotisation Textuelle : mise en ordre

Processus permanent déterminant l'Interprétation

Considération de tous les éléments qui « font signe » dans leur contexte d'énonciation:
sémantiques, syntaxiques, pragmatiques.

Caractérisation et Codage sémiotique [3][2][1].

Mise en ordre logique : découverte des Catégorie « en train de se faire »

Raisonnement abductif

Outils de Caractérisation Sémiotique

Tableau des Equivalences phénoménologiques des modes d'êtres

Mode d'être	Sentiment [1]	Fait [2]	Concept [3]
Nature des signes	Signes perçus	Signes vécu, en acte	Signes conceptuels, institués
Equivalences Phénoménologiques	Qualités Ressentis Emotions Sentiments Impressions Couleurs, formes, textures	Faits Constats Expérience concrète en 1 ^{ère} personne Relation, rapport à l'objet Action-réaction, choc, effort, résistance	Arguments, Raisonnement Valeurs, Symbole, Croyance Théorie subjective Régularité (habitus) Principe, Généralité Mécanismes, Processus Démarche Définition Convention, code, règles Mythes, rites Finalité, but...

Indices linguistiques conceptualisants	Exemples
Verbes (forme, mode, temps)	Indicatif présent (évoque l'habitude, la permanence): c'est Infinitif : Voyager , c'est mourir un peu
Adverbes	Finalemment, habituellement, généralement
Déictiques Embrayeurs (ancrage contextuel) (désignent le sens)	Pronoms personnels: nous, on , tu, Démonstratifs: c'est ça qui.. Temporalité : Quand , chaque fois que
Expressions assertives, d'une croyance énoncés vericonditionnels	Je pense que, je trouve que, Je crois que, c'est vrai que de toutes façons..
Expression argumentative, raisonnement logique (syllogisme)	Si...alors (preuve) donc , parce que, puisque, D'ailleurs Paradoxe (figure argumentative)
Énoncé nomologique (sous forme de loi), conventionnel, (faire admettre un consensus, une définition)	Définition Métaphore conceptuelle
élément anaphorique, répétition	Voilà, voilà.. Répétitions: oui, oui

Caractérisation et Codage sémiotique

La sémiotisation textuelle passe par le codage numérique des éléments textuels selon le **système ordonné [3/2/1]**, le nombre attribué correspondant au mode d'être de la théorie de Peirce



Exemple de l'étude MotivPrep

Comprendre le vécu et les motivations d'Homme ayant des rapport sexuel avec des Hommes (HSH) , à entreprendre une prophylaxie pré exposition au VIH (PrEP).

Etude Motiv Prep.

Bistoquet et al. BMC Aids Research and Therapy (2021)



Interviewer : D'accord et donc qu'est-ce qui vous avez, entre guillemets, motivés, qu'est-ce qui vous a décidé à passer ce coup de téléphone, prendre ce rendez-vous et concrétiser cette démarche (de PrEP) ?

Participant : Ben, l'envie de se protéger [3] // En fait, j'ai pas d'érection quand je porte un préservatif //, ça me bloque totalement [2], c'est un blocage psychologique [2] très certainement qui est venu grandissant (rire) rien que l'idée de devoir le porter, ouvrir le truc, ça y est c'est terminé [2] //,donc c'est catastrophique [1], // ça coupe toute...// et du coup, j'y vois, voilà, peut-être une solution, la solution pour contourner le problème [3] // voilà, sachant que ça règle pas tous les problèmes [2] qu'il y a encore toutes les autres maladies qui sont même.. pour lesquelles y a encore des risques[2] // mais qui sont aussi dépistées et suivies et même finalement plus souvent que quelqu'un qui fait des analyses régulièrement [3?]. Moi je faisais déjà deux tests tous les 6 mois par mon médecin traitant, je lui demandais un bilan complet de test voilà pour faire le point. Et là, c'est tous les 3 mois et c'est même plus approfondi [2] // donc pour moi c'est que du positif [1]

Vous en trouvez un bénéfice?

Ah oui, oui, totalement **ton assertif** et j'ai souvent des discussions avec d'autres personnes sur les applications de rencontre. **habitus/démarche : Dans le milieu HSH, habitude de discussion sur la Prep [3]**

Y en a qui ont souvent évoque une typification, un **habitus** des propos assez négatifs voir discriminatoires par rapport au PrEPeur, avec soi-disant, enfin, voilà, une vision... de débauche, forcément de saletés, forcément rien de bon.. **représentations générales négatives stigmatisantes « débauche, saleté » des prepeurs dans le milieu [3]**

alors, moi, je leur dis: **assertif** calme toi parce que d'abord un, c'est pas parce que y a pas marqué PrEP que c'est parce qu'on est propre (rire) et au contraire je dirais parce qu'il **un argumentaire, un raisonnement, une théorie : annonce un [3]** y a marqué PrEP, si tant est que ça soit vrai, parce que la encore c'est pas forcément tout le monde, parce que y en a qui aiment bien faire croire et puis ensuite **il y a des gens qui mentent dans le milieu constat [2]** .. comme ça euh ouais au contraire, on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément que quelqu'un qui peut être le fait une fois par an ou même ne le fait pas parce qu'il ne pense pas qu'il ait des pratiques à risque et ça, ça se voit aussi **la prep est une démarche de mieux prendre soin de sa santé [3]** il y a des gens qui ont peur d'aller se faire dépister ou quoi, préfèrent ne pas savoir, donc euh, voilà, j'ai régulièrement des discussions avec des personnes comme ça qui ont une aversion pour ceux qui... ceux qui prennent la PrEP en les considérant presque comme des pestiférés quoi **c'est du général Représentations stigmatisantes des Prepeurs : individus contaminés**

Comprendre les motivations des HSH à prendre une PrEP

Tiercéité [3] (loi, principe, etc)	Secondéité [2] (actualisation, expériences, action, etc)	Priméité [1] (sentiments)
La Prep est une solution de protection donnant-donnant à la non utilisation du préservatif.	Accepter les risques dus aux IST : « j'accepte le risque des autres maladies »	Ça m'enlève une peur constante
	Mieux vivre sa sexualité : « je peux rencontrer quelqu'un sans crainte du sida »	Sensation de liberté
	avoir un suivi régulier « Je limite ces risques par un suivi régulier et plus approfondi »	C'est positif
	« C'est un poids qui s'est enlevé, un souci de moins ».	soulagement

Comprendre les motivations des HSH à prendre une PrEP

Tiercéité [3] (loi, principe, etc)	Secondéité [2] (actualisation, expériences, action, etc)	Priméité [1] (sentiments)
La Prep est une solution de protection donnant-donnant à la non utilisation du préservatif.	Accepter les risques dus aux IST : « j'accepte le risque des autres maladies »	Ça m'enlève une peur constante
La Prep change le rapport à l'autre ?	Mieux vivre sa sexualité : « je peux rencontrer quelqu'un sans crainte du sida »	Sensation de liberté
démarche de prendre soin de soi?	avoir un suivi régulier « Je limite ces risques par un suivi régulier et plus approfondi »	C'est positif
	« C'est un poids qui s'est enlevé, un souci de moins ».	soulagement

Comprendre les motivations des HSH à prendre une PrEP

Tiercéité [3] (loi, principe, etc)	Secondéité [2] (actualisation, expériences, action, etc)	Priméité [1] (sentiments)
Représentation négative des PrEPeur dans le milieu débauche et infection	Les PrEPeurs ne se protègent pas, sont des nids à microbes	sentiment de dégoût, de rejet
Démarche d'engagement pour la PrEP dans le milieu HSH	Discute sur les applications, dans le milieu	colère, énervement
Dans un contexte de pratiques à risque, la prep est une démarche de prendre soin de sa santé	il y a des pratiques qui sont les mêmes avec ou sans préservatif, avec ou sans PrEP donc euh les risques ils sont les mêmes mais on prend soin de notre santé, on est dépisté plus souvent et plus profondément	C'est positif

La catégorisation en PSP : intégration pour monter en généralité

But: Découvrir des formes générales de signification: les dimensions du phénomène étudié

Relève de 3 procédures : Thématisation, sémiotisation et comparaison continue

Assemblage et intégration d'éléments différents pour en faire une catégorie.

Réduire et renforcer la consistance informative de la catégorie jusqu'à saturation

Rédiger sous forme d'énoncé phénoménologique modélisant

Liste des catégories générales émergentes en train de se faire après réduction (entretien 1) :

- 1 la Prep est une solution de gestion du risque « donnant-donnant » elle règle la protection du vih, qui rassure même si elle ne protège pas des autres maladies
- 2 la Prep est une démarche de mieux prendre soin de sa santé par un suivi régulier et approfondi
- 3 la Prep change le rapport à l'autre, amène une liberté qui permet de vivre mieux sa sexualité
- 4 La Prep facilite l'engagement du patient dans le milieu HSH : démarche d'empowerment, d'éducation à la santé

Énoncé phénoménologique pragmatique

Dans un contexte de sexualité débridée, toujours gâchée par la culpabilité et l'angoisse du risque, prendre la PrEP en plus du préservatif représente **une double protection** [3], adaptée **aux pratiques des prépeurs intermittents** [2], en **changeant le rapport à l'autres** [2] les aident à **mieux vivre leur sexualité**, **diminue la culpabilisation** [1].

Liste des catégories générales émergentes en train de se faire après réduction (entretien 2) :

1 la Prep est adaptée pour les gens qui ne veulent pas mettre le préservatif (représentation sociale partagée)

2 la double protection préservatif/PrEP aide à mieux vivre sa sexualité sans culpabiliser et rend plus heureux

3 dans le contexte de pratiques sexuelles intermittentes intenses, la prise de la PreEP à la demande convient bien

4 la PrEP règle l'incertitude du statut de l'autre ce qui change le regard sur lui, mais n'incite pas à lâcher le préservatif

La Restitution du Sens

Énoncé phénoménologique pragmatique

Modélisation schématique



Enoncé phénoménologique modélisant

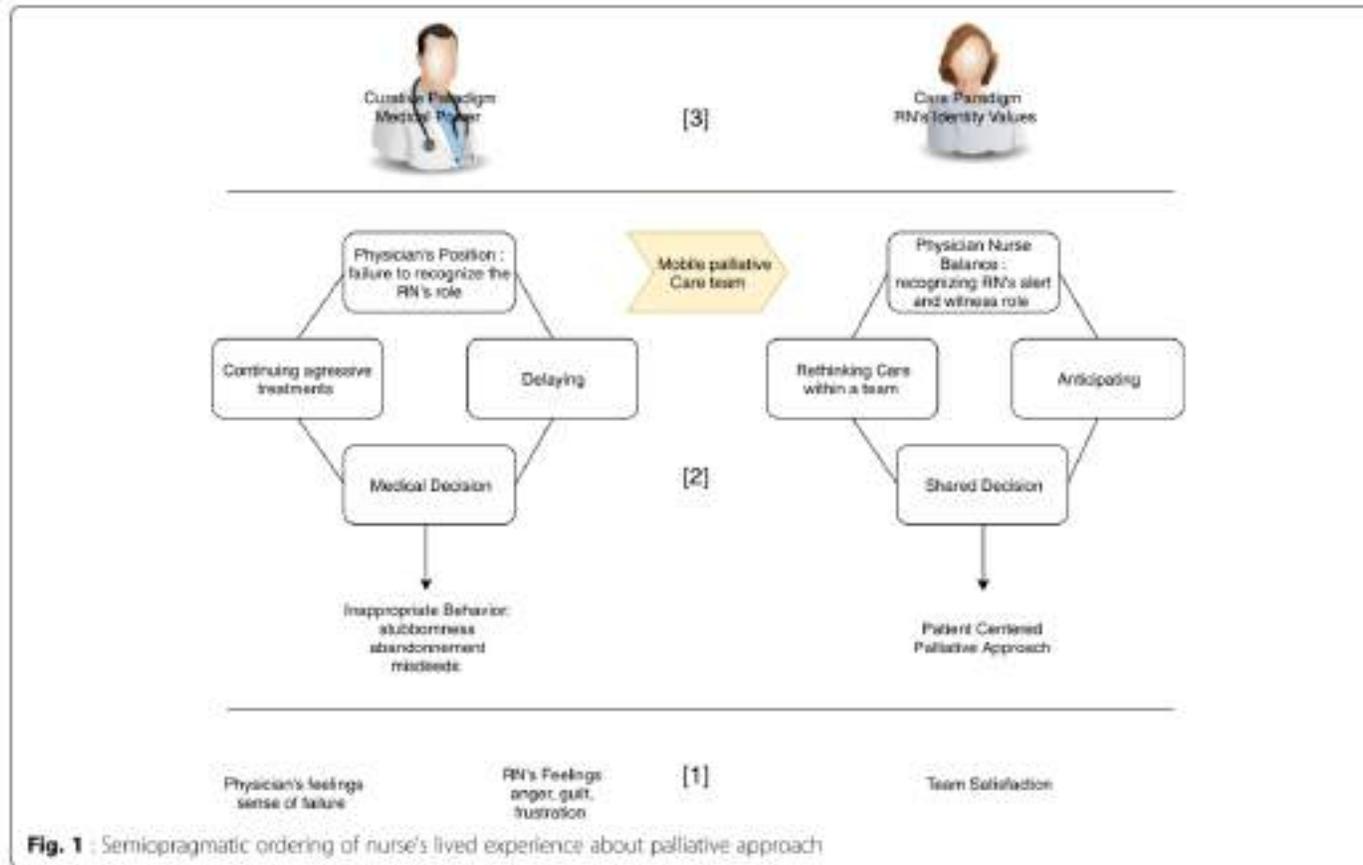
La PreP est une démarche personnalisée de gestion de risque et de protection contre le VIH, qui permet de prendre soin de sa santé, modifie le rapport à l'autre, permet de mieux vivre sa sexualité et rend plus heureux.

Exemple de modélisation

IDE Soins palliatifs : Oude Engberink et al. BMC Palliative care

Comprendre la démarche des IDE lors des situations palliatives et les circonstances du recours aux EMSP dans les unités de soins.

Figure : synthèse semiopragmatique





DIU de Recherche qualitative



« Avoir les idées claires » en analyse qualitative
(G Bourrel)



Importance de l'Objet de recherche

Détermine le paradigme, l'approche, le recueil et l'analyse.

Vous voulez faire **l'inventaire des thèmes** d'un corpus au sujet d'un phénomène étudié (ex : freins et leviers, déterminants): analyse thématique.

Vous voulez **explorer, comprendre un phénomène vécu** à partir de l'expérience vécue de ceux qui le vivent : analyses phénoménologiques (comprendre l'alimentation émotionnelle d'un groupe de patients hospitalisés)

Vous voulez **procéder à une théorisation d'un fait social, organisationnel dans une perspective socio-anthropogique** dans des champs divers : théorisation ancrée (théorie formelle par ex : les transitions statutaires)

Admettre un Continuum épistémologique

EXEMPLE s'agissant de la « théorisation ancrée » (*Grounded Theory*):

B Glaser : « *notre position est phénoménologique* »

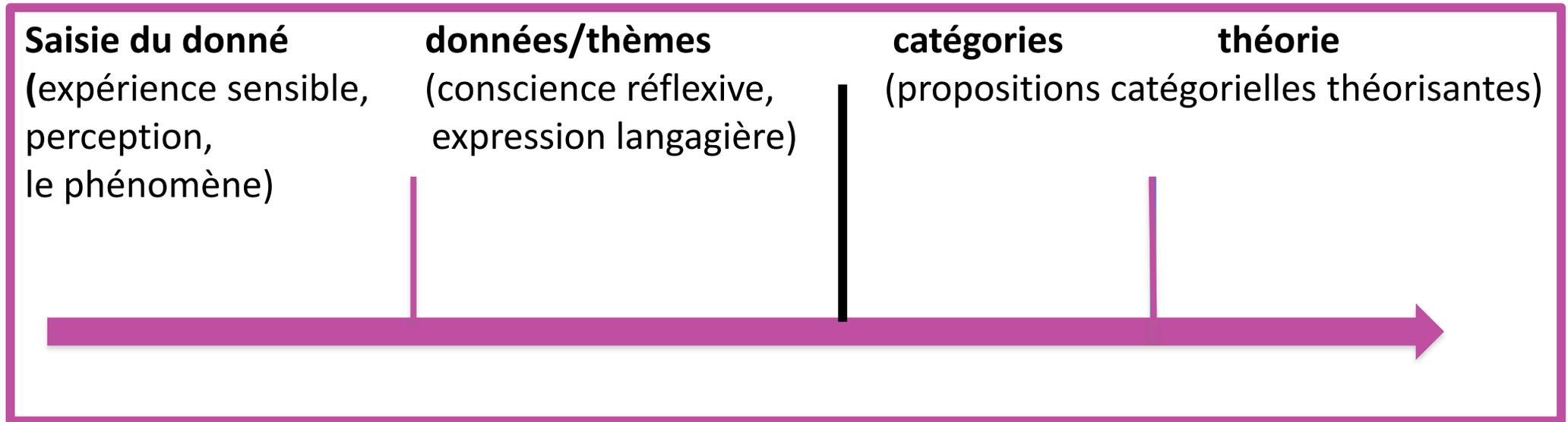
H Becker : « *la GT fait partie des épistémologies pragmatiques* »

P Paillé : « *en pratique la GT c'est l'incarnation du pragmatisme* »

Glaser et Strauss. La découverte de la théorisation ancrée. A Colin 2010

Admettre un Continuum méthodologique

Elucidation de l'itinéraire entre évidence sensible et évidence catégorielle



Observation

Description

Interprétation

mise en lien /
mise en ordre
logique

Restitution :
modélisation, théorie,
Énoncé ordonné

Merci
Des questions?



Références bibliographiques

G Bachelard. Formation à l'esprit scientifique VRIN;1999

P.Bourdieu. Réponses; Pour une anthropologie réflexive, entretien avec Loïc Wacquant. Seuil.Paris.1992

G Bourrel, A Oude Engberink . En quoi une théorie sémiopragmatique peut elle renouveler la recherche en Sciences humaines et sociales; in Peirce et les sciences sociales: une sociologie pragmatiste? Ed Athena UQUAM. 2017 p177-203

G Bourrel, A Oude Engberink, La phénoménologie sémiopragmatique en recherche qualitative L'analyse de verbatim en sciences humaines de la santé. Schwabe..Res socialis .2021

N Depraz . Comprendre la phénoménologie. Armand Colin.2006

BG Glaser, AA Strauss. La découverte de la théorisation ancrée Armand Colin. 2010

W James.Le pragmatisme .Champs/flammarion.2007

J Kivits, F Balard, C Fournier, M Winance. Les recherches qualitatives. Armand Colin 2016

MB Miles et AM Huberman. Analyse des données qualitatives 2° ED De Boeck 2003.

P Ludwig Le langage..textes choisis. GF;Flammarion.19967

A. Mucchielli. Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences humaines et sociales Armand Colin.1996.

A Oude Engberink et al. La problématisation pas-à-pas: questionnement réflexif de l'idée à la question de recherche. Exercer. La Revue de la Médecine générale.2018

P Paillé, A Mucchielli.L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales Armand colin.3° ed.2012

L Paquay, M Crahay, JM De Ketele L 'analyse qualitative en éducation de boeck.2019

CS Peirce .Ecrits sur le signe.tr G Deledalle Seuil 1978

CS Peirce: Pragmatisme et pragmaticisme. œuvre I ;C Tiercelin et P Thibaud cerf 2002

M Santiago-Delefosse, G Rouan.Les méthodes qualitatives en psychologie Dunod.200&