

..... | le savoir vivant |
Cours Bachelor 2018-19

MÉTHODOLOGIE QUALITATIVE

04.10 2018
Théories qualitatives

Fabienne Fasseur, chargée de cours
Mauranne Laurent, assistante diplômée

Unil

UNIL | université de Lausanne

.....
BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

1

PLAN DU COURS

1. Introduction
2. Psychologie phénoménologique
3. Grounded theory
4. Psychologie qualitative de la santé

Unil

UNIL | université de Lausanne

.....
BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

2

• Chapitre I du cours

Date	Contenu	Articles
27.09	Introduction. Ancrages épistémologiques	Anadòn (2006)
	Histoire de la méthode qualitative	
04.10	Théories qualitatives. Phénoménologie. Santiago	
	<i>Grounded theory</i> . Psychologie qualitative	Delefosse &
	de la santé	Chamberlain (2008)

1. INTRODUCTION

1.1 Définition(s) de la théorie qualitative

1.2 Caractéristiques de la théorie

1.3 Concept en recherche

1.1 THÉORIE: DÉFINITION(S)

(DÉPELTEAU, 2003; BAGES, 2012)

- Ensemble de concepts abstraits appliqués à un domaine particulier
- Ensemble de connaissances organisé appliqué à une partie de paradigme
- Ordonner la réalité, tracer un schéma
- Vue systématique d'un phénomène afin de l'interpréter
- Utilisation d'un protocole de recherche
- Une *bonne théorie qualitative* implique une démarche herméneutique de compréhension des comportements dans des contextes donnés.

1.2 CARACTÉRISTIQUES DE LA THÉORIE

- Légitimité: organisation cohérente et logique
- Théorie: simplification et intégration de concepts
- Évolution/abandon.
- Est construite et parfois modifiée
- Modèles
 - Reproduction imagée de la théorie
 - Doit pouvoir être vérifiés

1.3 CONCEPT EN RECHERCHE (DÉPELTEAU, 2003)

- Définition conventionnelle d'un phénomène
- Construction abstraite pour rendre compte du réel
- Permet d'établir lien entre théorie et réalité: soutien à l'opérationnalisation
- Création par induction: élaboration intellectuelle qui s'imprègne de ce qui existe pour créer une connaissance
- Caractéristiques: définition propre au chercheur dans son contexte; tenir compte des règles de la langue; tenir compte des savoirs antérieurs

BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

 UNIL | université de Lausanne

7

DIMENSIONS DU CONCEPT (DÉPELTEAU, 2003)

- Comprend des dimensions choisies par le chercheur
- Dimensions:
 - Caractéristiques spécifiques à observer
 - Éléments partiels du concept
- Exemple: Maladie chronique comme le diabète
 - Description biomédicale: mesures du sucre dans le sang; normes à suivre, traitements: injections et régime
 - Description psychologie de la santé: expérience vécue de la maladie; perceptions du corps et de ses actions/réactions; émotions; vie sociale ou non

BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

 UNIL | université de Lausanne

8

2. PSYCHOLOGIE PHÉNOMÉNOLOGIQUE

- 2.1 Définitions
- 2.2 Histoire brève
- 2.3 Concepts fondamentaux
- 2.4 Méthode de récolte de données
- 2.5 Modèles d'analyse

2.1. PHÉNOMÉNOLOGIE: DÉFINITIONS

- « Description des phénomènes vécus tels qu'ils apparaissent sans chercher à les expliquer » (Paillé et Mucchielli, 2013, p.41)
- Appréhender intuitivement les phénomènes
- Vision du monde
- Expériences: composées de phénomènes
- Giorgi (2009) : « *Phenomenology is considered to be the study of the structures of phenomena as they appear to consciousness. These structures include both the « given » that is present and the acts of consciousness to which the « given » is present.* » (p.10).

2.2 HISTOIRE BRÈVE

- Hegel (1770-1831): « Science de l'expérience de la conscience »
- **Husserl** (1859-1938): « Retour aux choses mêmes »
- Heidegger (1889-1976): « Dasein »: présence dans les structures « Être-là »: présence corporelle

Connaissance de l'expérience en tant qu'elle a affaire à ce qui apparaît.

- Psychopathologie: Binswanger (1881-1966); Minkowski (1885-1972); Maldiney (1912-)
- Psychologie: Schütz (1889-1959); Giorgi (depuis 1962); Smith (depuis 1996)

2.3 CONCEPTS FONDAMENTAUX

- Objectif: atteindre les structures des phénomènes
- Pour le chercheur:
 - Adopter une attitude phénoménologique
 - Compréhension globale de l'expérience
 - Collecter les significations pour une compréhension du monde
- Processus intellectuels mis en œuvre:
 - Perception: processus qui fait apparaître phénomène
 - Conscience: processus d'appréhension de ce qui se passe
 - Intentionnalité: orientation de la conscience vers quelque chose
 - Mise entre parenthèse des présupposés du chercheur

2.4 MÉTHODE DE RÉCOLTE DES DONNÉES

- Description des phénomènes: écoute du monde des données
- Entretien semi-structuré: Racontez-moi...
- Entretiens explorant: temps, espace, corps, relations, perception du monde
- Analyse de l'élaboration de l'expérience consciente en tant que mouvement dynamique reconstruit dans les discours et les actes

2.5 PHÉNOMÉNOLOGIE: MODÈLES D'ANALYSE

- Giorgi (depuis 1962; 2009): Phenomenological Method in Psychology
 - Recherche des structures de compréhension du monde vécu
 - Éclairer des situations vécues et leurs significations pour la personne
 - Analyse de récits focalisés sur le vécu descriptif d'une situation
- Smith (depuis 1996; 2009): Interpretative Phenomenological Analysis
 - Analyse phénoménologique et analyse idiographique
 - Double herméneutique
 - Analyse itérative et inductive des données; pas nécessairement sur tout le corpus



3. GROUNDED THEORY // THÉORIE ANCRÉE

- 3.1 Définitions
- 3.2 Méthode
- 3.3 Etapes
- 3.4 Analyse de données
- 3.5 Conclusion GT

<https://youtu.be/NTgiRQqa3m0>

3.1 DEFINITIONS

- Terminologie: Grounded Theory; Théorie ancrée; Théorie enracinée; théorisation ancrée
- Glaser et Strauss (1967): interactionnisme symbolique et dans épistémologie logique
- Rupture épistémologique: Charmaz et inscription constructiviste (2006; 2009)
- Aborder une réalité sans avoir de théorie à l'avance
- Construire des théories sociales bien enracinées dans la réalité
- Méthode inductive pour regrouper, synthétiser, analyser et conceptualiser des données qualitatives pour créer un cadre théorique intégrateur

3.2 MÉTHODE

- Proposer une démarche d'analyse précise et rigoureuse
- Expliciter les procédures analytiques du processus de recherche
- Interpréter et non seulement décrire ce qu'il voit entend observe
- Développer une théorie pour expliquer phénomène social complexe en évolution, un processus
- Élaboration progressive de l'objet de recherche
- Démarche itérative:
 - Évolution non prévisible
 - Pas d'ancrage dans théorie préconçue
 - Logique spécifique aux données.

3.3 ETAPES

(CHARMAZ, 2006)

- Trois niveaux de codage:
 - Ouvert: de quoi est-il question
 - Axial: quels sont les liens entre les objets
 - Sélectif: selon quel modèle théorique
- Développement des concepts
- Description des catégories
- Élaboration de la théorie

- Processus ancré dans l'écriture des Mémos

3.4 ANALYSE DE DONNÉES

- « Rich data » (Charmaz, 2006)
- Saturation: double question
 - Qu'est-ce qu'il me manque encore pour avoir une vue complète du phénomène observé?
 - Données répétitives
- Intégration d'autant de participants que nécessaire pour répondre à la question: « theoretical sampling »

3.5 CONCLUSION GT

- Avantages
 - Processus analyse fiable et scientifiquement valide
 - Théories proches du vécu
 - Production de nouveaux questionnements
 - Inter ou transdisciplinarité possible
 - Méthode innovante et fructueuse
 - Outil informatique: compatibilité
- Limites
 - Absence de théorie au préalable???
 - Procédure longue
 - Ancrage local des théories

4. PSYCHOLOGIE QUALITATIVE ET CRITIQUE DE LA SANTÉ

- 4.1 Psychologie de la santé : Introduction
- 4.2 Psychologie qualitative de la santé
- 4.3 Modèle corporo-sociéto-psychologique
- 4.4 Méthodes

SANTÉ: DÉFINITION(S)

- « Configuration de processus interdépendants interagissant à des niveaux divers et dont la finalité est de créer un équilibre global par rapport à une façon de vivre et dont les dysfonctionnements peuvent constituer des risques de maladies » (Fischer et Tarquinio, 2014, p, 2)
- La santé est un drame comme une pièce de théâtre
 - mise en jeu de ce que l'on doit faire et vivre
 - structure symbolique
 - entraîne une situation
 - Prend une forme spatiale, temporelle, sociale et corporelle
- Santé (Santiago Delefosse, 2002)
- « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. » OMS, 1986

BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

 UNIL | Université de Lausanne

23

4.1 PSYCHOLOGIE DE LA SANTÉ: HISTOIRE

- APA (1985): contribuer à la compréhension de l'étiologie des maladies et des facteurs protecteurs de la santé; favoriser la prévention, le diagnostic et la prise en charge des maladies; étudier les facteurs psychologiques, sociaux et émotionnels
- Psychologie de la santé (Matarazzo, 1980)
- Modèle biopsychosocial (Engel, 1977, 1980)
 - Maladie: combinaison de facteurs biologiques
 - Psychologie: cognitions, émotions, comportements
 - Social: normes, pression au changement de comportement, classe sociale, la culture

BMethodoQual_18-
19_FF_04.10_Théories

11.10.18

 UNIL | Université de Lausanne

24

4.2 PSYCHOLOGIE QUALITATIVE DE LA SANTÉ

- Santiago-Delefosse (2002): psychologie qualitative de la santé
- Santé: processus évolutif entre état de santé connu et santé pratiquée
- Psychologie concrète de l'individu
 - Son expérience vécue: transformation corporelle
 - Sa globalité historique et sociale
 - Son contexte de santé et/ou de maladie
- Comprendre le sens donné au vécu
- Refus de réduction de l'individu à un être cognitif

4.3 MODÈLE CORPORO-SOCIÉTO-PSYCHOLOGIQUE (SANTIAGO, 2002)

- Expliciter le nouage entre le corps, le sociétal et le psychologique
- Corporéité: ensemble des sensations, éprouvés, vécus, issus des sensori-motricités, à l'origine des tonalités émotionnelles liées au mouvement
- Sociétal:
 - La culture, les institutions
 - L'ensemble des « outils » que l'on trouve en arrivant au monde
 - Les contraintes économique-politiques
- Psychologique: ensemble des fonctions qui permettent la co-crédation de l'intériorité psychologique humaine à partir du contexte

4.4 MÉTHODES: ANCRAGE DANS LANGAGE

- Entretien semi-structuré de recherche
- Observation
- « Focus group »
- Méthodes biographiques
- Recherche-action; approches communautaires en santé
- Analyse des médias
- Analyse discursive
- Clinique de l'activité
-

CONCLUSION SUR THÉORIES QUALITATIVES

- Modèles théoriques dynamiques en évolution
- Problème de généralisation des résultats
- Paradigme commun
- Importance de l'implication du chercheur (différents niveaux)
- Applications nombreuses
- Ouverture vers approches quantitatives

BIBLIOGRAPHIE

- Charmaz, K. (2006). *Constructing Grounded Theory: A Practical Guide Through Qualitative Analysis*. London: Sage.
- Denzin, N. & Lincoln, Y. (2011). *The Sage Handbook of Qualitative Research*. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Giorgi, A. (2009). *The Descriptive Phenomenological Method in Psychology*. Duquesnes University Press : Pittsburg, USA
- Rouan, G. & Santiago-Delefosse, M. (2002). *Les méthodes qualitatives*. Paris: Dunod.
- Santiago-Delefosse, M. (2002). *Psychologie de la santé. Perspectives qualitatives et cliniques*. Sprimont : Pierre Mardaga.
- Willig, C. & Stainton Rogers, W. (2008). *The sage Handbook of qualitative research in psychology*. London: Sage.