



Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2023-2024

UEC 20

Initiation à la recherche

La recherche qualitative

Le focus groupe

Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé ni de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne se substitue pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

Rédigé par Sourd Dorian et Gaude Timothée à partir du cours de J.M.CAIRE présenté le 10/04/2024.

La recherche qualitative : le focus groupe

I. Objectifs

Objectifs intermédiaires de l'intervention :

- Connaître les typologies de recherche en santé
- Connaître les différentes méthodes de recherche : entretien, focus groupe, groupe nominal, Delphi

Objectif principal :

- Comprendre les méthodes de recherche qualitative et être capable de faire un choix d'une méthode appropriée à son mémoire

II. Introduction

Le focus groupe permet d'analyser les besoins. Il met en adéquation la situation actuelle et la situation désirée grâce à l'analyse des besoins.

C'est un espace de parole où chacun s'exprime librement et partage son point de vue. Il n'y a pas de recherche de consensus, pas d'argumentation pour convaincre l'autre. Il permet de documenter ce que les personnes pensent ou ressentent vis-à-vis la thématique proposée. Le modérateur a alors un rôle significatif.

Il permet de recueillir des informations sur les :

- Attitudes
- Sentiments
- Croyances
- Expériences
- Réactions
- Représentations

III. Fonctions du focus groupe

Le focus groupe a pour rôle d'identifier les besoins, de développer ou d'évaluer un programme, un produit, un objet (ex. marketing, design). Il aide à soutenir (justifier) une prise de décision, lorsqu'il y aura un changement ou l'implantation de nouveaux services et facilite l'amorce d'une recherche exploratoire.

IV. Le focus groupe en pratique

a. Sélection des participants

La sélection peut être homogène ou hétérogène. Tous doivent connaître le sujet pour que le focus groupe ait lieu.

b. Organisation du focus groupe

Le focus groupe se réalise sur une durée de maximum 2 heures. Il contient 4 à 10 personnes (variable selon les auteurs) et se réalise autour d'une table ronde ou ovale.

Un tableau peut être mit à disposition et on peut proposer 2 à 3 questions principales (possibilités de les envoyer aux participants) : Ouverte, courte, claire. Les questions doivent être simple avec des mots accessibles aux participants.

c. Formulation des questions

La question doit susciter l'intérêt, doit permettre les échanges, doit documenter la question et les besoins, doit être simple. La question peut être ouverte ou fermée (ouverte c'est mieux).

V. Exemples

a. Cas concrets

Exemple 1 :

En fonction de votre expérience, quels sont les raisons qui amènent une personne âgée à faire une chute ?

En tenant compte de l'organisation actuelle, quelles sont les interventions d'une équipe en réadaptation auprès des personnes ayant de la polyarthrite rhumatoïde ?

Exemple 2 :

En tenant compte des différentes raisons évoquées, que pourrait faire une équipe interprofessionnelle pour prévenir les chutes ?

En examinant ces interventions, lesquelles semblent efficaces pour améliorer le fonctionnement quotidien de la personne ayant de la polyarthrite rhumatoïde ?

Exemple 3 :

La prévention des chutes à domicile demeure un sujet d'actualité. Qu'est-ce que votre établissement pourrait faire pour soutenir davantage cette orientation ?

En tenant compte du nombre croissant de personnes présentant cette pathologie, que faudrait-il faire pour augmenter l'efficacité des interventions auprès de ce groupe ?

b. Flin et Stube (2010)

L'objectif était d'explorer l'expérience de la fatigue et ses retombées après un AVC.

Ils avaient besoin d'informations sur la fatigue post-stroke, afin de développer des interventions en ergothérapie pour mieux soutenir la performance et la routine occupationnelle.

La méthode utilisée était alors 3 focus groupe avec 18 adultes ayant eu un AVC et des services de réadaptation.

Questions utilisées :

- Pourriez-vous décrire les premières fois où vous avez ressenti de la fatigue ?
- Comment a-t-elle évolué avec le temps ?
- Qu'est-ce que le terme fatigue après un AVC évoque pour vous ?
- Quel est le problème le plus important lié à la fatigue ?
- Qu'est-ce qui vous aidait à atténuer les effets de cette fatigue ?

Résultats :

Les participants ne se sont pas sentis préparés au phénomène de la fatigue et ont eu du mal à s'y adapter, la fatigue ayant une influence débilante sur les performances et les rôles dans la vie quotidienne, y compris la participation sociale, le retour au travail, la conduite, la lecture et le sommeil. Les participants ont indiqué que l'exercice (comme la marche et l'aquagym) et l'utilisation de la technologie d'assistance étaient des stratégies utiles pour réduire la fatigue.

c. Ranaivo Rajaonah et Razafimbelo

« Pratique des activités physiques et sportives et intégration sociale des élèves handicapés mentaux »

Mots clés : intégration sociale, handicapés mentaux, activités physiques et sportives

Contexte : Ce travail s'intéresse à l'intégration sociale des élèves handicapés mentaux par la pratique des Activités Physiques et Sportives (APS) à l'école, laquelle pratique se manifestant par la psychomotricité, l'EPS et le Sport. Quelles seraient l'(les) approche(s) et la (les) discipline(s) éducative(s) pertinente(s) qui favorisent leur intégration sociale ?

Méthode utilisée : L'entretien en groupe ou focus group est divisé en trois groupes de discussion :

- Groupe constitué par la famille proche de la jeune handicapée mentale, à savoir ses parents, ses frères et sœurs
- Groupe composé de ses éducateurs au centre
- Groupe est composé des voisins du quartier où elle habite.

Résultat :

Constat des groupes : inclusion favorise les changements de comportement des personnes en situations de handicap mental ayant pratiqué les APS à l'école et aussi la mentalité des entourages sur leur considération. Toutefois, la situation actuelle demande encore beaucoup d'actions telles l'accompagnement socio-éducatif, le soutien aux familles, la sensibilisation et information, surtout des échanges et partage.

d. Hortense Chatard

« Étude de la qualité de vie durant le traitement d'amblyopie par occlusion chez l'enfant et chez ses parents, Proxy »
Revue Francophone d'Orthoptie, Volume 15, Issue 4, 2022.

Dans cet article, les auteurs ont évalué la qualité de vie liée à la santé pendant la thérapie d'occlusion effectuée sur leur enfant pour traiter l'amblyopie.

Méthode : L'Amblyopia Parents and Children Occlusion Questionnaire (APCOQ) a été élaboré dans un focus groupe de patients, d'orthoptistes et d'ophtalmologistes. L'analyse comprenait la comparaison entre les scores de la version enfant (enfant) et les scores de la version proxy (parents) liés à l'âge de l'enfant, à l'acuité visuelle, à la réfraction, à l'angle du strabisme et à la cause de l'amblyopie

Résultats : La qualité de vie des enfants pendant la thérapie par occlusion est meilleure que ne le pensent leurs parents (items : contact avec la peau, jeux, regarder la télévision). Pour les enfants âgés d'au moins cinq ans, la qualité de vie est corrélée négativement à l'angle du strabisme (rho moyen de Spearman = - 0,43). Selon leurs parents, les enfants atteints d'amblyopie due à un strabisme ou à une erreur de réfraction ont la qualité de vie la plus faible.

VI. Ce qu'il faut retenir

- Méthode groupale utilisée dans une démarche d'exploration d'une question peu abordée
- Invite le groupe à débattre sans consensus
- Permet de recueillir directement l'information du groupe
- Importance du rôle d'animateur du chercheur