



Ma thèse en 5 questions clés

Dr Bastien Genet

Gériatre et Chef de Clinique en Santé Publique



critique_ton_article



bastien.genet@aphp.fr

If my thesis was a person



De quoi va-t-on parler ?

- Revue et Zotero
- Qualitatif et Quantitatif
- Réglementaire
- Collection de données
- Analyse de données
- Rappel de stats de base

Mais déjà ... Les questions clés

1. Quelle étude dois-je choisir et pourquoi ?
2. A quelles réglementations et démarches vais-je avoir affaire?
3. Comment collecter mes données ?
4. Comment analyser mes données ?
5. De quels outils et soutiens puis-je disposer ?

REVUE ET ZOTERO

"Please cite your sources"

Me:

Source(s):
Dude trust me



Le Quanti – La Biblio

PubMed

- *MeSH terms voulus + Type d'étude + Années + ...*

Google Scholar

Cochrane : MA/RS et articles inclus dans les MA/RS

Clinical Trial : base de données des protocoles de RCT finis ou en cours

Embase : base de donnée d'Elsevier

Le Quali – La Biblio

PubMed

- *MeSH terms voulus + « Qualitative Research » / « Grounded Theory » / « Sociology, medical » / « Anthropology, medical » / « Narrative Medicine »*

Google Scholar

CISMeF : Catalogue et index des sites médicaux de langue française

LiSSa : base de données de Littérature Scientifique en Santé

Persée : base gérée par le CNRS et l'ENS de Lyon

Cairn : plus orienté socio

Pour les 2 – Zotero

Kézako ?

Un logiciel de « référencement »

Une bibliothèque accessible partout
(en ligne aussi !)

Un connecteur pour traitement de
texte bien utile pour la publication



Pour les 2 – Zotero

Se créer un compte sur internet

zotero

Groups Documentation Forums Get Involved Log In Upgrade Storage

Your personal research assistant

Register for a free account Forgot your password?

Login

Username or Email

Password

Remember Me

Keep me signed in

Login to Zotero

Register

Register for a free account · Log in to your account · Forgot your password?

If you haven't already created a Zotero account, please take a few moments to register now. It's a **free** way to sync and access your library from anywhere, and it lets you join groups and back up all your attached files.

Username

https://www.zotero.org/<username>

Email

Confirm Email


Password

Verify Password



Pour les 2 – Zotero

Zotero en ligne



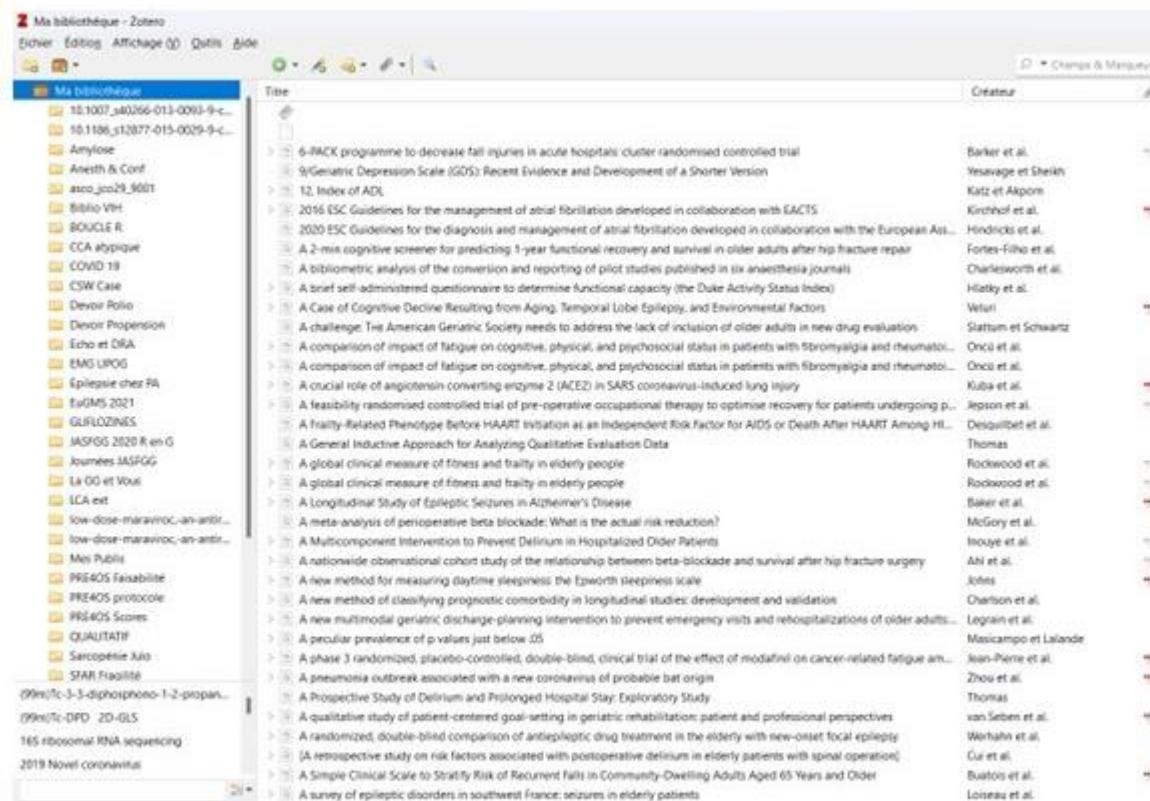
The screenshot displays the Zotero online interface. On the left, a sidebar titled "My Library" lists various folders such as "10.1007_s40266-013-0093-...", "10.1186_s12877-015-0029-...", "Amylose", "Anesth & Conf", "asco_jco29_9001", "Biblio VIH", "BOUCLE R", "CCA atypique", "COVID 19", "CSW Case", "Devoir Polio", "Devoir Propension", "Echo et DRA", "EMG UPOG", and "Epilepsie chez PA". The main area shows a list of items with columns for "Title" and "Creator". The items listed include:

Title	Creator
12. Index of ADL	Katz and Akpom
2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillati...	Kirchhof et al.
2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of...	Hindricks et al.
6-PACK programme to decrease fall injuries in acute hospit...	Barker et al.
9/Geriatric Depression Scale (GDS): Recent Evidence and D...	Yesavage and Sheikh
A 2-min cognitive screener for predicting 1-year functional...	Fortes-Filho et al.
A bibliometric analysis of the conversion and reporting of ...	Charlesworth et al.
A brief self-administered questionnaire to determine functi...	Hlatky et al.
A Case of Cognitive Decline Resulting from Aging, Tempor...	Veluri
A challenge: The </...>	Slattum and Schwartz
A comparison of impact of fatigue on cognitive, physical, a...	Oncü et al.
A comparison of impact of fatigue on cognitive, physical, a...	Oncü et al.



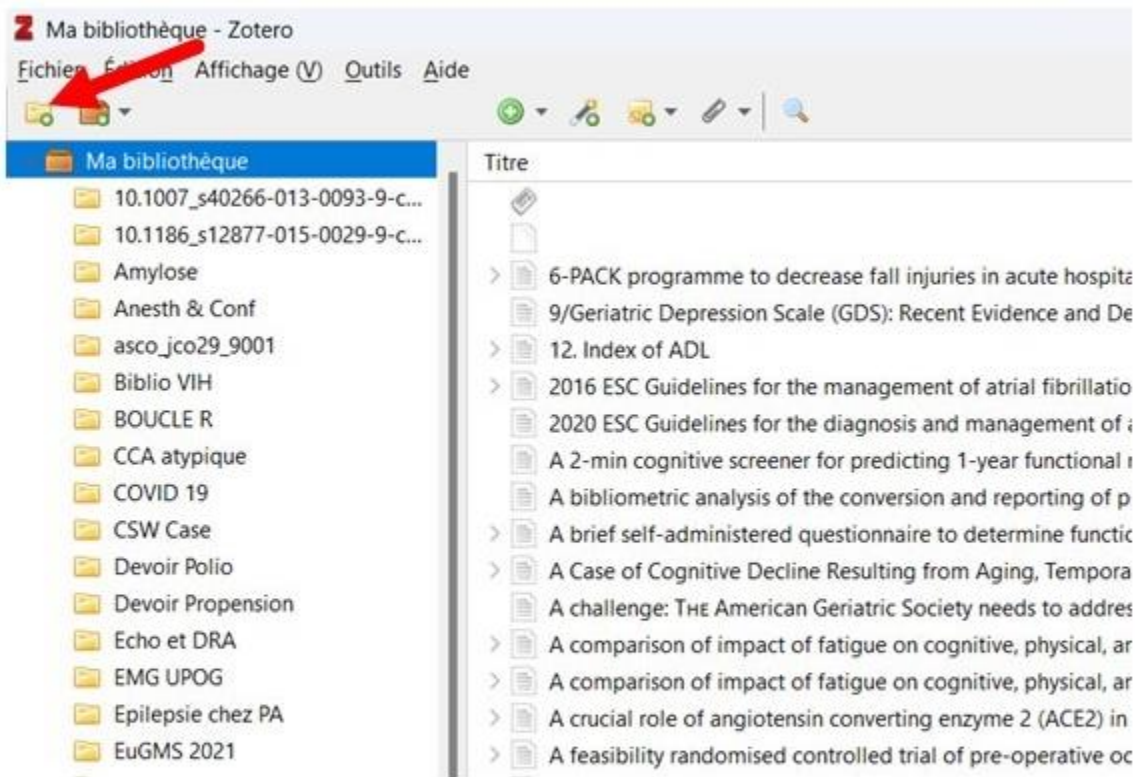
Pour les 2 – Zotero

Accueil



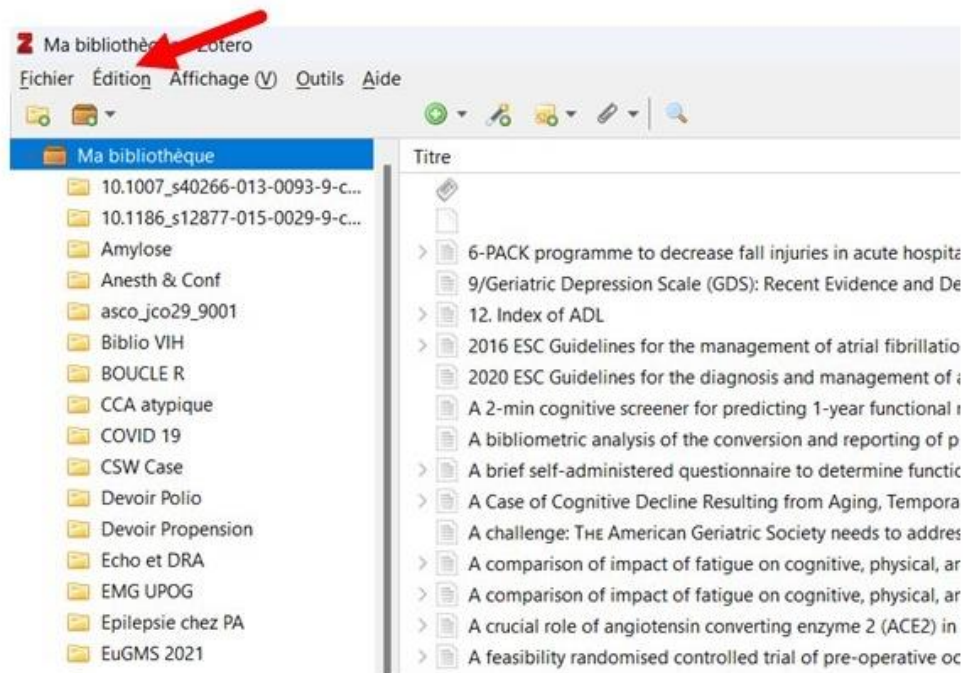
Pour les 2 – Zotero

Créer une nouvelle collection

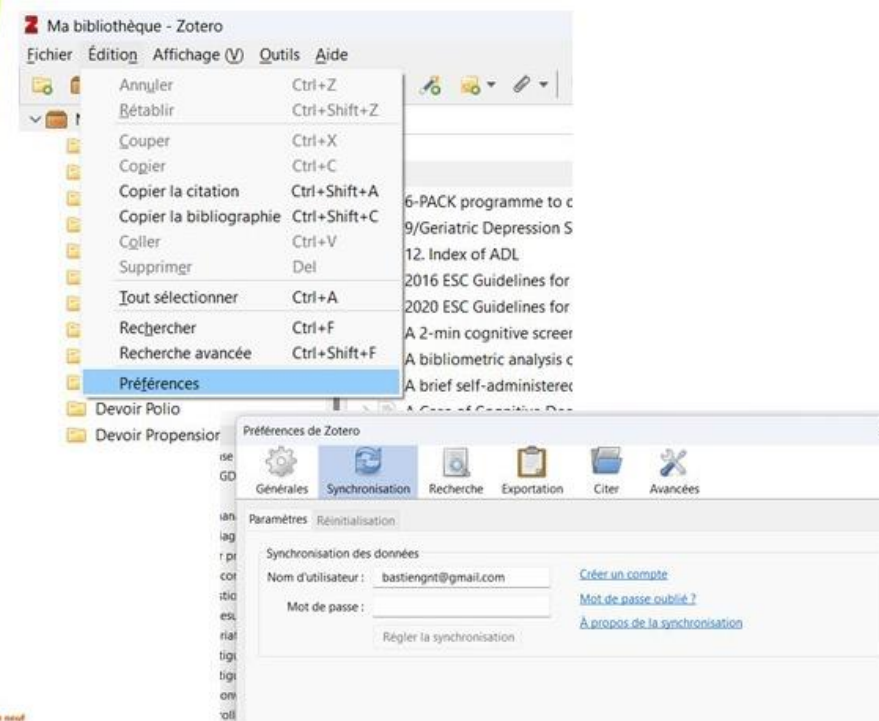


Pour les 2 – Zotero

Connecter son compte

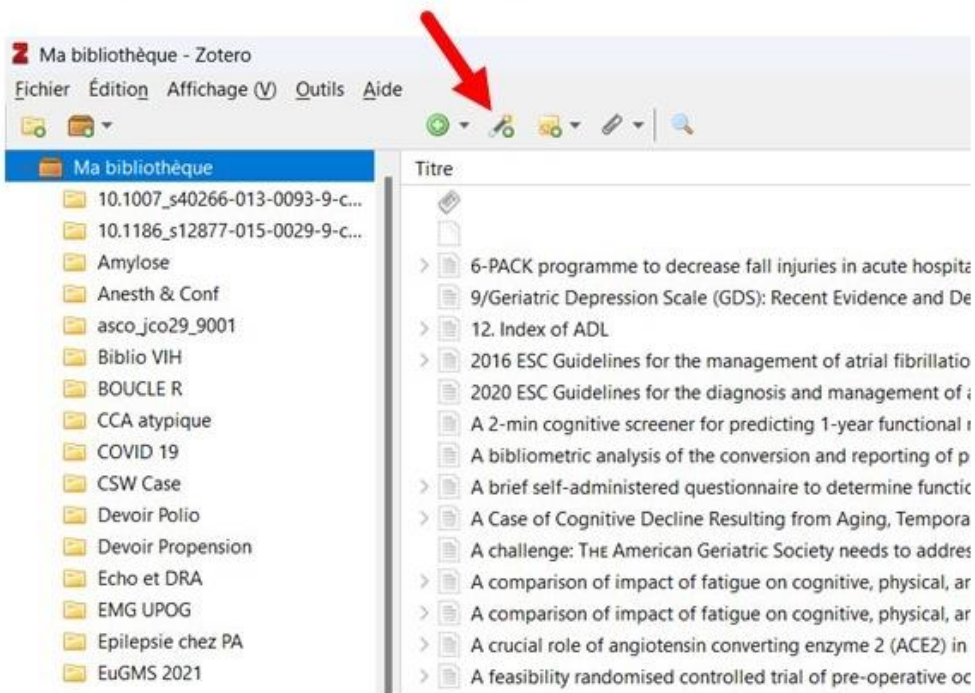


Connecter son compte



Pour les 2 – Zotero

Ajouter un article par PMID ou DOI



Ajouter un article par PMID ou DOI

Orthogeriatric care models and outcomes in hip fracture patients: a systematic review and meta-analysis

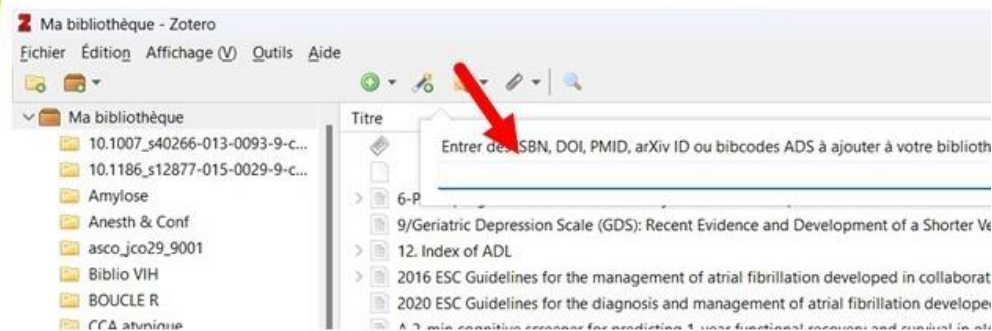
Konstantin V Grigoryan¹, Houman Javedan, James L Rudolph

Affiliations + expand

PMID: 23912859

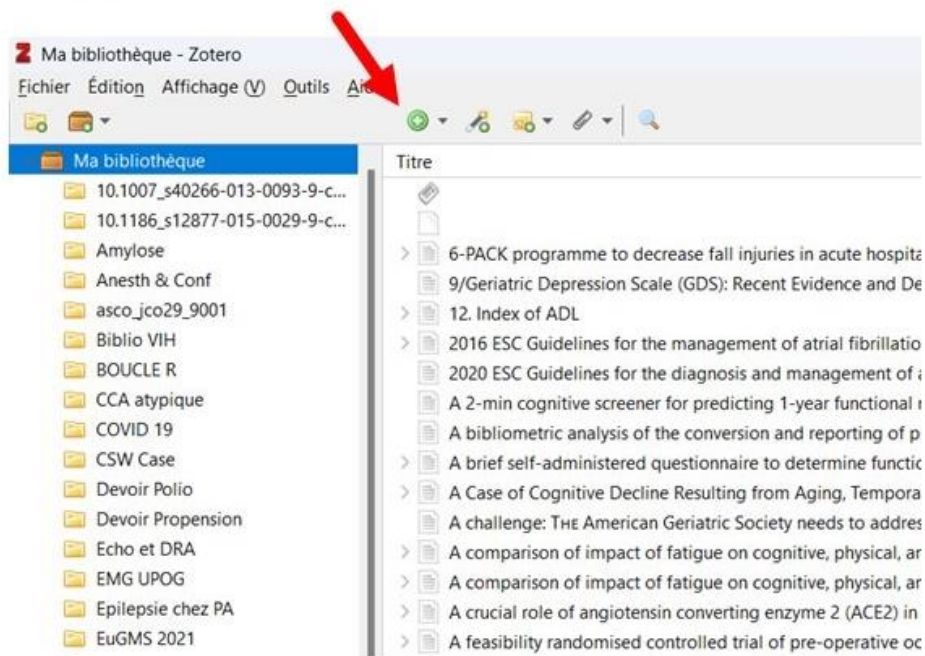
PMCID: PMC3909556

DOI: 10.1097/BOT.0b013e3182a5a045

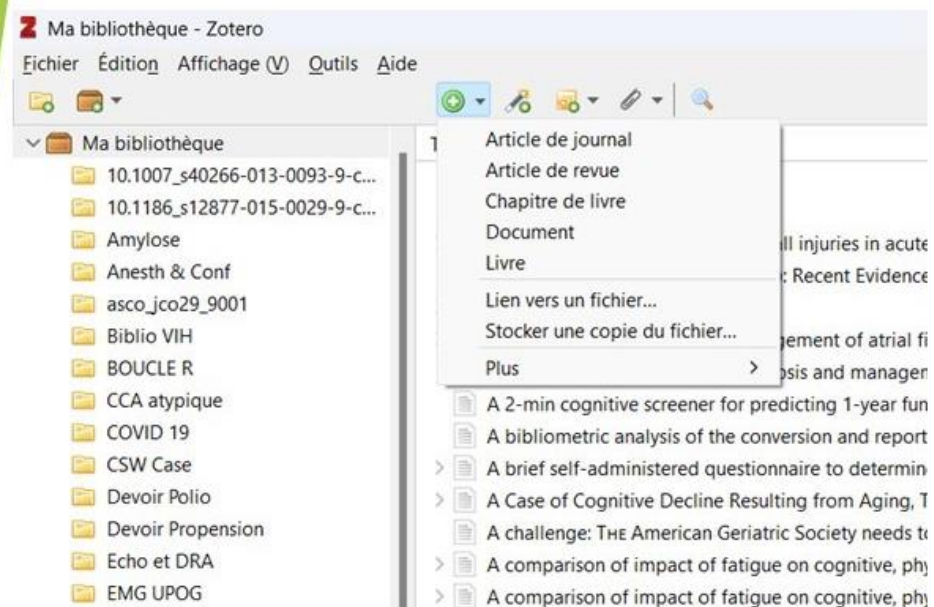


Pour les 2 – Zotero

Ajouter un article avec autre sources



Ajouter un article avec autre sources



Pour les 2 – Zotero

Ajouter un article avec autre sources

Type de document Article de journal

Titre

Auteur (Nom), (Prénom)

Résumé

Publication

Lieu

Édition

Date

Section

Pages

Langue

Titre abrégé

ISSN

URL

Consulté le

Archive

Loc. dans l'archive

Catalogue de bibl.

Cote

Autorisations

Extra

Date d'ajout 08/03/2023 à 22:18:26

Modifié le 08/03/2023 à 22:18:26

Type de document Article de revue

Titre

Auteur (Nom), (Prénom)

Résumé

Publication

Volume

Numéro

Pages

Date

Collection

Titre de la coll.

Texte de la coll.

Abrév. de revue

Langue

DOI

ISSN

Titre abrégé

URL

Consulté le

Archive

Loc. dans l'archive

Catalogue de bibl.

Cote

Autorisations

Extra

Date d'ajout 08/03/2023 à 22:19:01

Modifié le 08/03/2023 à 22:19:01

Type de document Document

Titre

Auteur (Nom), (Prénom)

Résumé

Maison d'édition

Date

Langue

Titre abrégé

URL

Consulté le

Archive

Loc. dans l'archive

Catalogue de bibl.

Cote

Autorisations

Extra

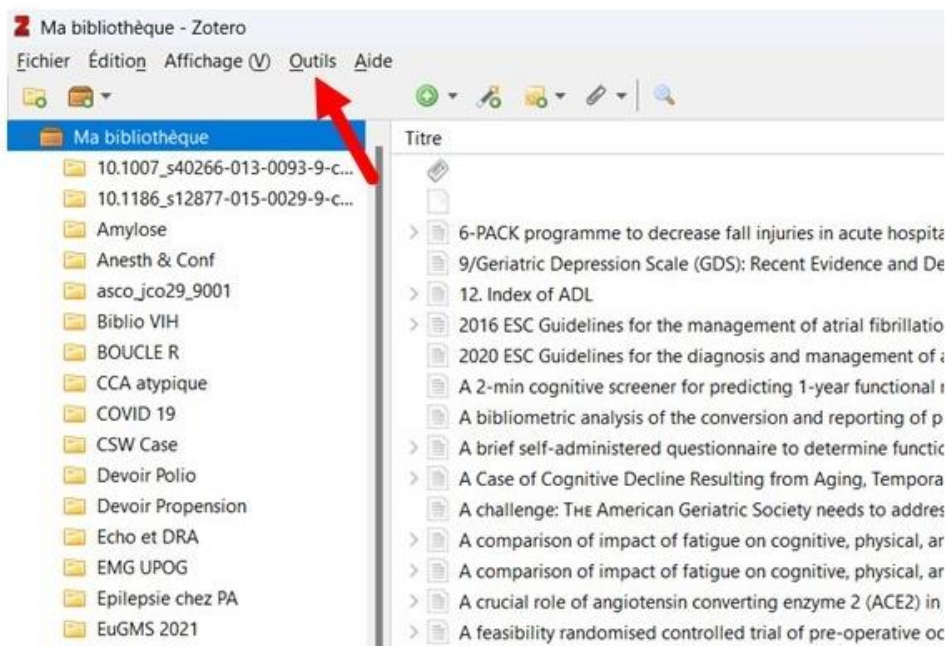
Date d'ajout 24/01/2023 à 15:4

Modifié le 24/01/2023 à 15:4

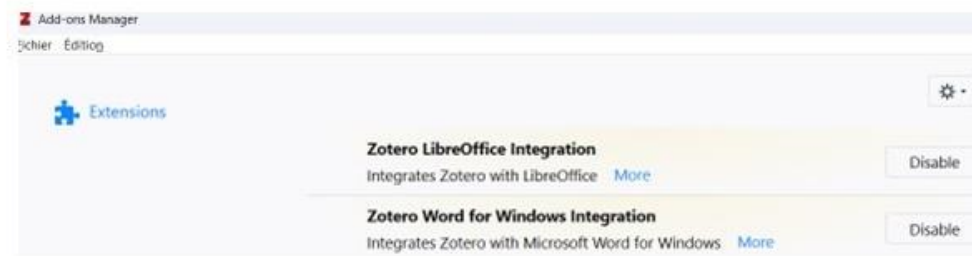
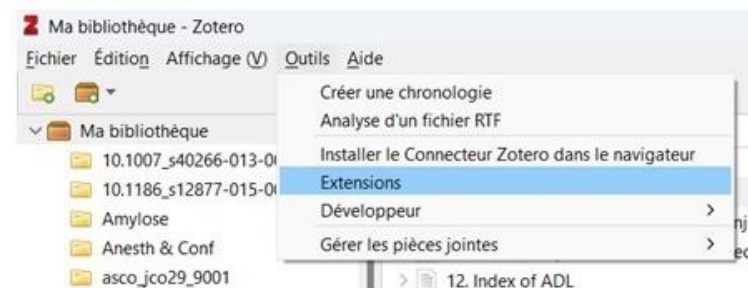


Pour les 2 – Zotero

Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte

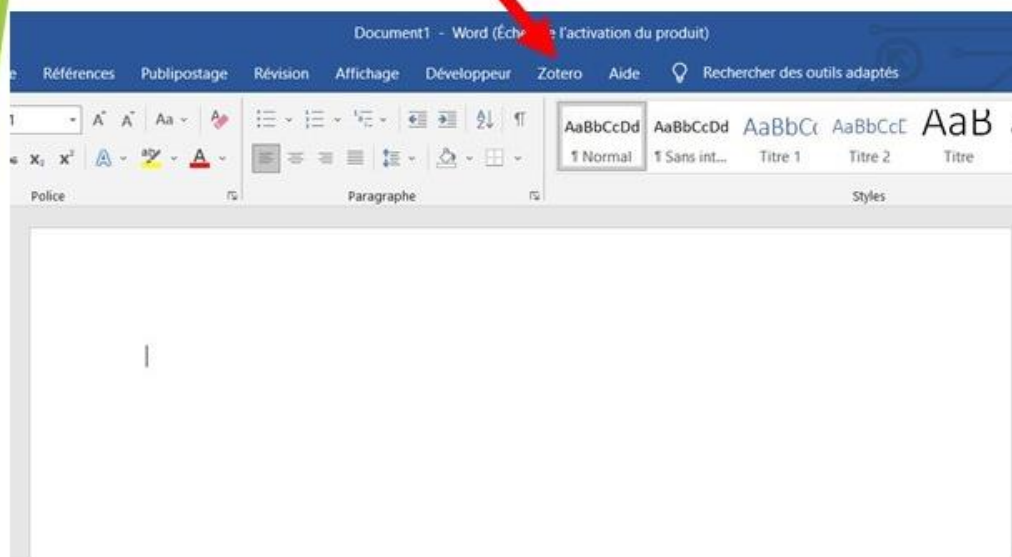


Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte

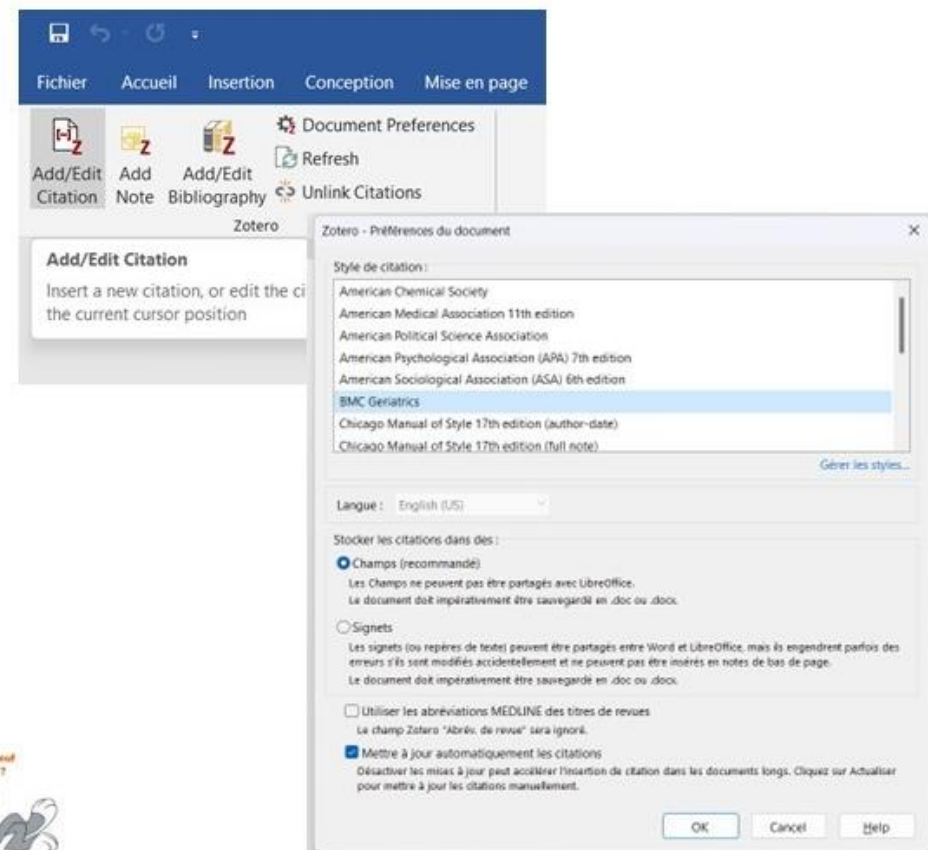


Pour les 2 – Zotero

Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte



Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte



Pour les 2 – Zotero

Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte

[Citation]

Z sa

Ma bibliothèque

Angiotensin receptor blockers and COVID-19 Saavedra (2020), <i>Pharmacological Research</i> , 156, 104832.
Epidemiology of ageing with HIV: what can we learn from cohorts? Sabin et Reiss (2017), <i>AIDS</i> , 31(Supplement 2), S121-S128.
Clinical study of droperidol in the prevention of the side-effects of ketamine a... Sadove et al. (1971), <i>Anesthesia and Analgesia</i> , 50(4), 526-532.
Cardiac function and antiepileptic drug treatment in the elderly: a comparison... Saetre et al. (2009), <i>Epilepsia</i> , 50(8), 1841-1849.
Validation and inter-rater reliability of a three item falls risk screening tool Said et al. (2017), <i>BMC Geriatrics</i> , 17(1), 273.
Anticholinergic burden quantified by anticholinergic risk scales and adverse o... Salahudeen et al. (2015), <i>BMC Geriatrics</i> , 15(1), 31.
Fahr's syndrome: literature review of current evidence Saleem et al. (2013), <i>Orphanet Journal of Rare Diseases</i> , 8, 156.



Ajouter le connecteur sur logiciel de traitement de texte

Fichier Accueil Insertion Conception Mise en page Références Publipostage

Add/Edit Citation Add Note Add/Edit Bibliography Document Preferences Refresh Unlink Citations

Zotero

Add/Edit Bibliography
Insert a new bibliography, or edit the existing bibliography, at the current cursor position

[1]

Bibliographie

Bibliographie

1. Saavedra JM. Angiotensin receptor blockers and COVID-19. Pharmacol Res. 2020;156:10



Quelle étude ?



The question is ...

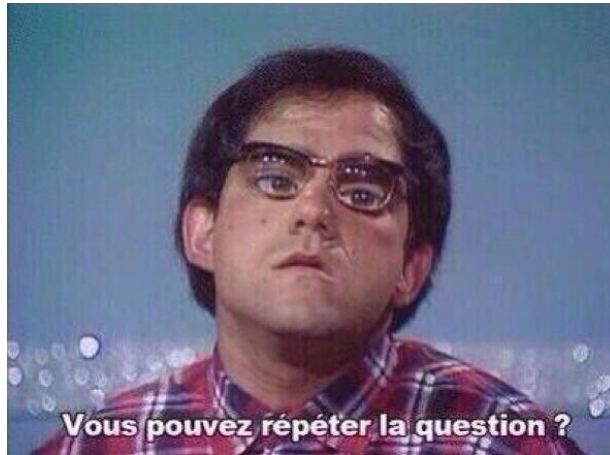
Quantitatif ou qualitatif ?

Raisonnement déductif, décrire avec des chiffres
Quantitatif

Raisonnement inductif, comprendre en profondeur
Qualitatif

Les 2 mon cher Watson !
Méthodes Mixtes

Le Quali – Pourquoi ?



Le Quali – Comment ?

Les grands principes

Triangulation

Itération

Expérientiel et non pas descriptif

Journal de Bord (chercheur +++)

Hypothèse à la fin (inductif)



**Bon résultat
=
SURPRISE !!!**

Le Quali – Comment ?

La Question de Recherche

1. Quelle est ma question initiale ?
2. Comment en suis-je venu à me poser cette question ?
3. Si j'étais moi-même interrogé, quelle serait ma réponse ?
4. Pourquoi suis-je convaincu que cette question est pertinente ?
5. Quelles réponses est-ce que j'attends des participants ?
6. Quelles réponses est-ce que je n'attends pas des participants ?
7. Quelle est finalement ma question de Recherche ?

Le Quali – Comment ?

Les différentes méthodes

Théorisation ancrée (Grounded Theory, GT)
Analyse interprétative phénoménologique (IPA)

Ethnographie
Analyse de discours
Analyse de narration
Analyse de conversation

Wertz, « Five ways of doing qualitative analysis: Phenomenological psychology, grounded theory, discourse analysis, narrative research, and intuitive inquiry ».

Le Quali – Comment ?

Théorisation ancrée (GT)

Ecole de Chicago (Glaser & Strauss) dans les années 70

- Le chercheur se fonde pour comprendre un groupe, des interactions

Interactionnisme symbolique (*échanges +++*)

Comparaison constante (*itération*)

Modélisation (*substantive => générale*)

Le Quali – Comment ?

Analyse interprétative phénoménologique (IPA)

Smith (UK), plus récent que la GTM

- Le chercheur tente de comprendre le vécu de l'expérience

Phénoménologie (*ressenti et vécu perso +++*)

Double Herméneutique (*interprétation message x 2*)

Idiographie (*un monde et ses codes*)

Tindall, « J.A. Smith, P. Flower and M. Larkin (2009), Interpretative Phenomenological Analysis ».

Le Quali – Comment ?

Approche Ethnographique

Lévi-Strauss (1949) et Bateson (1972), une des + anciennes

- Sens donné par des individus
- D'un même groupe ou dans une même situation
- A des évènements de leur vie

Observation participante (*vivre « comme les autres »*)

Journal de Bord et Notes

Triangulation des sources +++ (*entretiens, photos, vidéos, observation directe ou indirecte*)

Le Quali – Comment ?

Un peu de pratique ...

Thématique : évaluation d'un programme de préhabilitation chirurgicale

- GTM : quelles ont été les limites organisationnelles pour les soignants ? (FG)
- IPA : comment les patients ont vécu le programme de préhabilitation ? (Entretiens)
- Ethnographie : comment la préhabilitation change la vie quotidienne des patients ?

Le Quali – Comment ?

En synthèse : Les 2 méthodes phares

	Approche par théorisation ancrée (GTM)	Approche par analyse interprétative phénoménologique (IPA)
Objectif	Développer une théorie à propos de processus sociaux d'une population identifiée autour d'un phénomène	Explorer la manière dont une expérience de vie a été ressentie et comprise par la personne qui l'a vécue
Question de recherche	Comment un processus social est-il construit à partir des représentations qu'en ont différents groupes sociaux ?	Comment les individus font-ils l'expérience et donnent-ils du sens à un phénomène ?
Echantillonnage	Théorique jusque saturation (ou suffisance)	Homogène quant au vécu du phénomène étudié, mais diversifié par ailleurs
Recueil de données	Observations et entretiens individuels semi dirigés, et/ou entretiens collectifs	Entretiens individuels ouverts
Analyse	Comparaison constante décrite selon 3 niveaux : – analyse ouverte – analyse axiale – analyse intégrative	Indépendante de chaque entretien, et organisée en : – thèmes – thèmes superordonnés – articulation de thèmes superordonnés
Modèle explicatif	Mise en relation de catégories conceptualisantes	Synthèse de thèmes superordonnés

Tableau 1. Étapes du travail de recherche en fonction du type d'approche

	GTM	IPA
Question de recherche	Interactions sociales Modèle social	Description d'une expérience vécue
Echantillonnage raisonné	Théorique	Homogène
Analyse des différents entretiens	Intimement liée (comparaison constante)	Indépendante pour chaque entretien
Terminologie	Propriétés Catégories Analyse axiale Analyse intégrative	Thèmes Thèmes superordonnés Articulation des thèmes superordonnés
Modèle explicatif	Théorie (sociale)	Explicitation d'un univers singulier

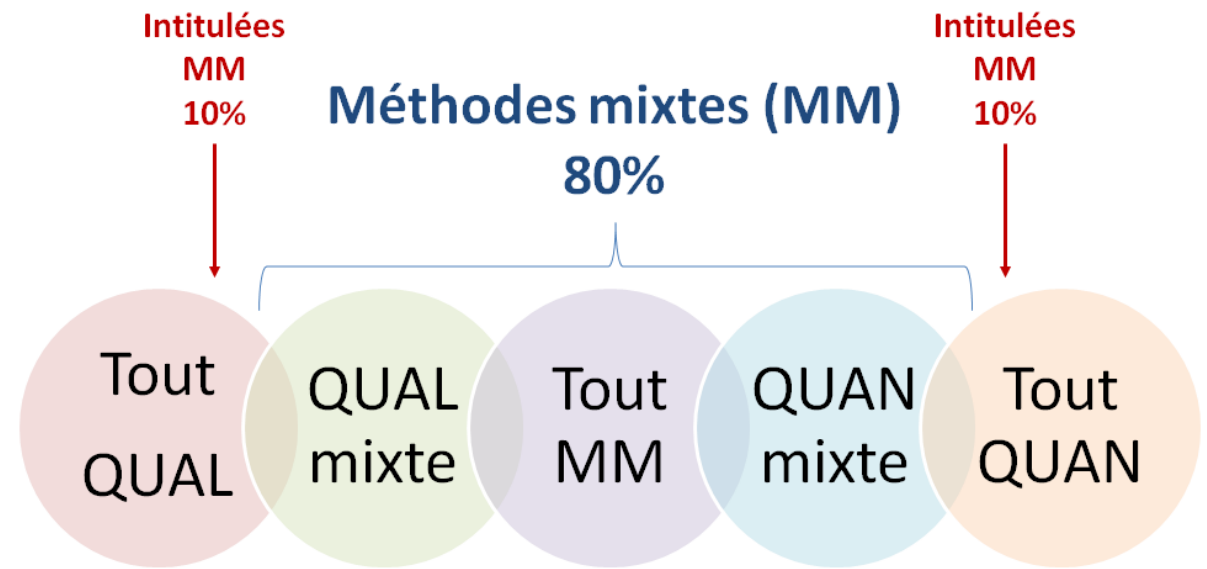
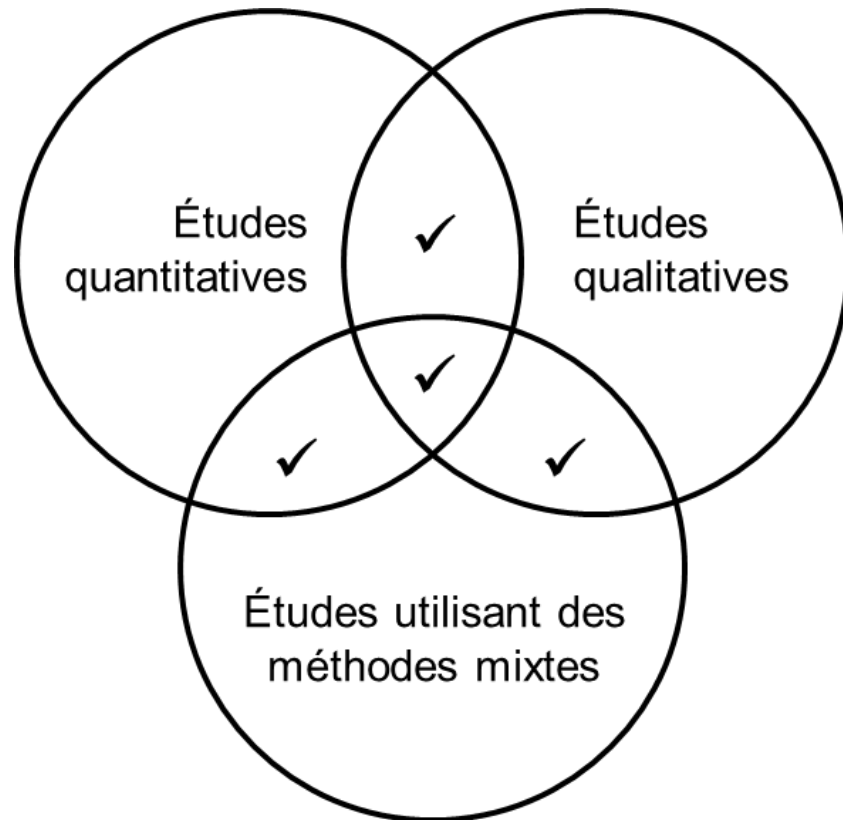
Tableau 1 - Les différences entre les deux approches

Les Méthodes Mixtes

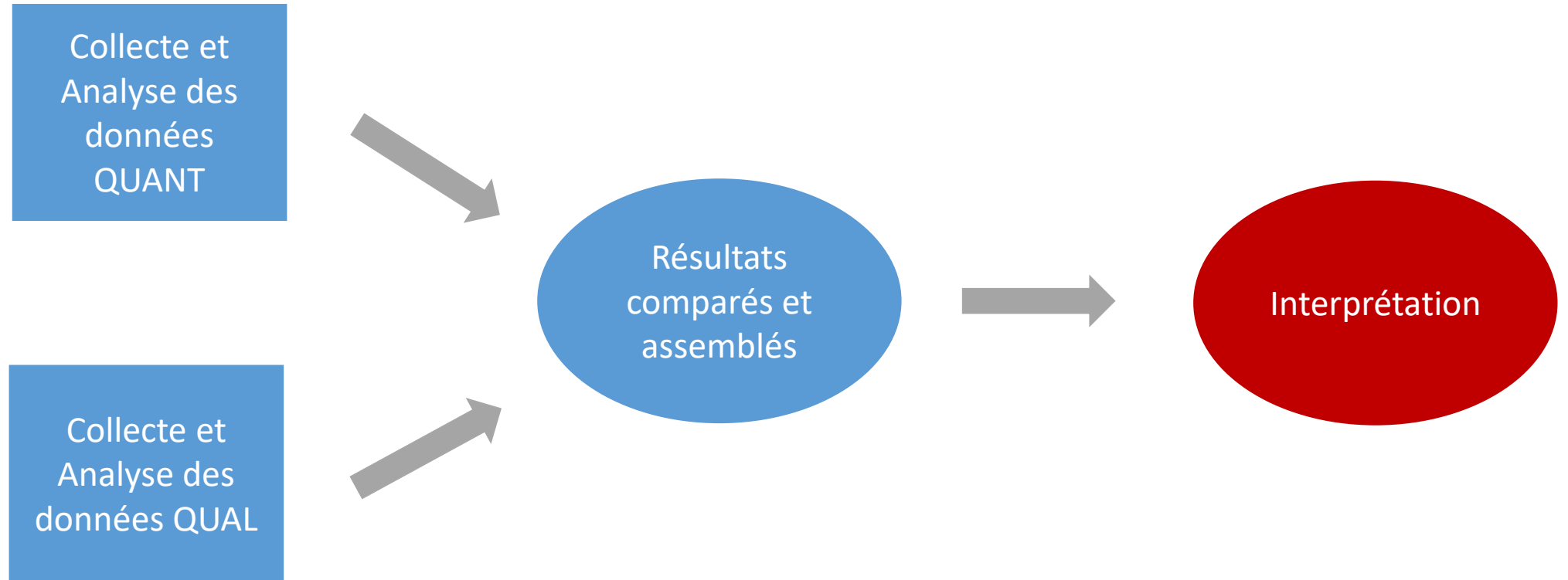
« Procédure pour collecter, analyser et
« mélanger » ou intégrer des données
qualitatives et quantitatives à un certain stade du
processus de recherche dans une même étude
dans le but de mieux comprendre le problème de
la recherche »

Ivankova, Creswell & Stick (2006)

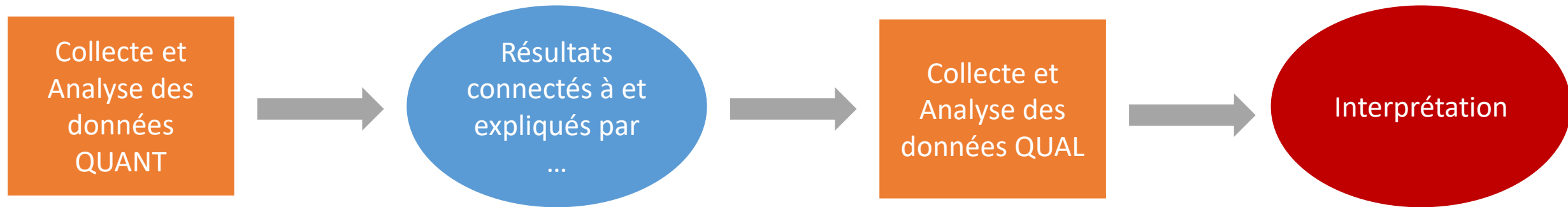
Les Méthodes Mixtes



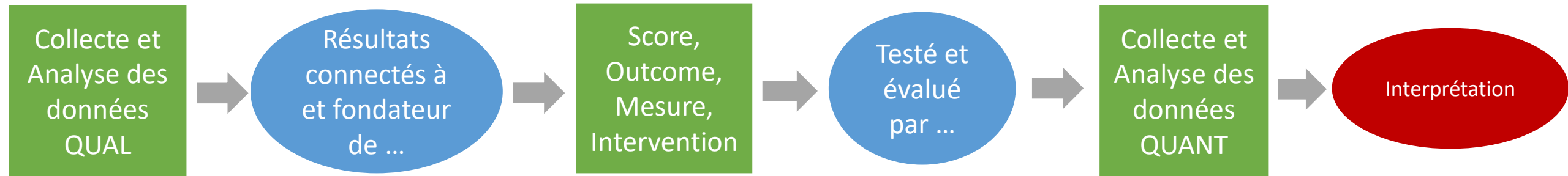
MM – Le Design Convergent



MM – Le Design Explicatif



MM – Le Design Exploratoire



Quelles réglementations ?



Le Quali – Le Réglementaire

Comité d’Ethique quoiqu’il arrive si publication

RIPH (Recherches Impliquant la Personne Humaine) = Autorisation CPP

RIPH si au moins 1 « Oui » :

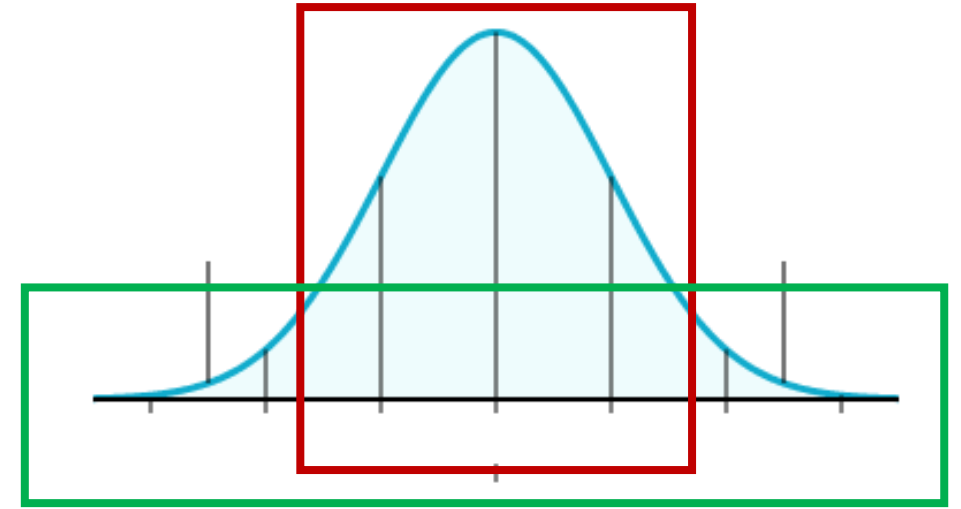
- Recueil autre que entretiens ou focus ?
- Objectif de développer connaissances bio ou médicales ?
- Modification de la PEC habituelle ?
- Risque pour le participant ?

CNIL MR-0004

Comment Collecter mes Données ?



Le Quali – L'Echantillonnage



Raisonné (*construit par chercheur*)

- On va chercher les extrêmes de la Gauss (*diversité*)

Donc Echantillonnage raisonné à variation maximale

- Homogène (IPA)
- Théorique (émergent et itératif)

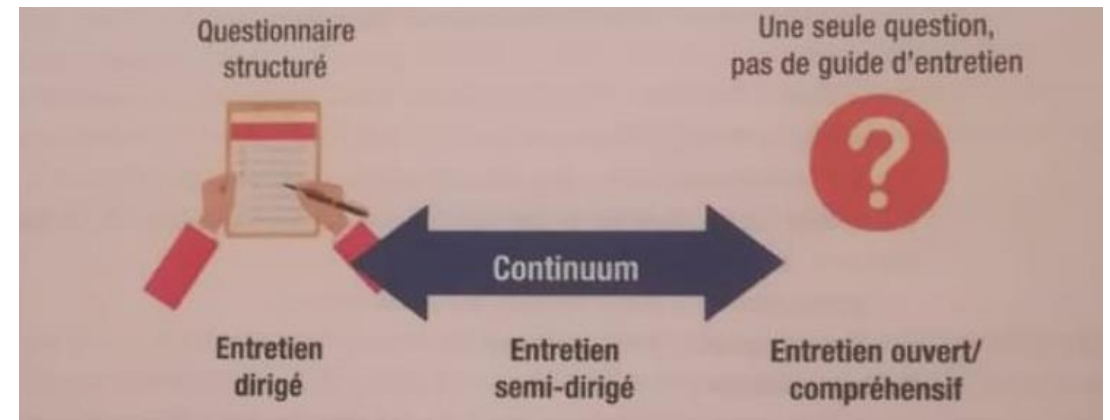
Quali = raisonné

Quanti = aléatoire

Le Quali – FG ou entretiens ?

Entretiens et Focus groupes
IPA = uniquement entretiens
GT = les 2 possibles

Entretiens : dirigé à ouvert ...
Focus : un animateur, un observateur
(si possible non analyste en suite)



Le Quali – Comment collecter ?

Enregistrement anonymisé (en théorie voix non reconnaissable)

Retranscription écrite au décours

TOUT retranscrire (les attitudes, les euuuuhhh, les aaaaah,
la survenue de tout évènement associé)

Avec une marge sur le côté pour étiquette thématique et expérientielle

Le Quali – Comment retranscrire ?

Verbatim	Thématique	Expérientiel
<p>JSC : « Je mets en marche et je vais vous demander de vous présenter ça c'est pour nous, ça sera plus simple. De donner je ne sais pas votre prénom, dire un peu ce que vous faites ici et depuis combien de temps vous êtes ici. On commence par qui ? Comme vous voulez ? »</p> <p>Rires un peu gênés</p> <p>AS 1 : « Alors moi je suis aide-soignante, je m'appelle Cathy, et euuuh ... Je suis là depuis très longtemps, depuis plus de 20 ans »</p> <p>JSC : « Très bien, depuis longtemps dans ce service-là ? »</p> <p>AS 1 : « Dans ce service-là, mais pas exclusivement car parfois je dépanne dans d'autres services, des heures supplémentaires un peu à droite à gauche »</p> <p>JSC : « D'accord ! »</p>	<p>Je tente de prendre connaissance des différents profils des intervenants.</p> <p>Je tente de préciser cette ancienneté</p>	<p>Je tente de mettre à l'aise les intervenants, en créant une relation privilégiée et de qualité.</p> <p>Les intervenants semblent sur la réserve</p> <p>Je me présente avant tout par ma fonction et j'affirme mon expérience par mon ancienneté</p> <p>Je me sens rattachée à ce service même si occasionnellement on décide de m'envoyer dans beaucoup de services différents</p>

AS 1 : « Voilà »

JSC : « D'accord, ok et ça a toujours été en orthopédie »

AS 1 : « Essentiellement, pas qu'en orthopédie, mais essentiellement ... »

JSC : « D'accord, ok et vous avez quel âge sans indiscrétion ? »

AS 1 : « Par contre je n'aime pas dire mon âge par contre, déjà on est enregistré et tout ... »

JSC : « Ok donc pas votre âge d'accord ... »

J'introduis le sujet de l'orthopédie du sujet âgé d'emblée

Je tente de mettre un terme car je ne sais plus quoi dire

Je réaffirme mon sentiment de spécialisation en orthopédie

Je tente de créer une relation de confiance

Je prends du recul face à cette implication personnelle, je ne suis pas à l'aise avec le fait qu'on utilise ce que je dis,

Comment Analyser mes Données ?

Error 404
file not found

Le Quali – L'analyse (1)

L'analyse

Etiquette Expérientielle

« Je me sens rattaché au service d'orthopédie même si parfois on décide de m'envoyer ailleurs »

Le Quali – L'analyse (2)

L'analyse



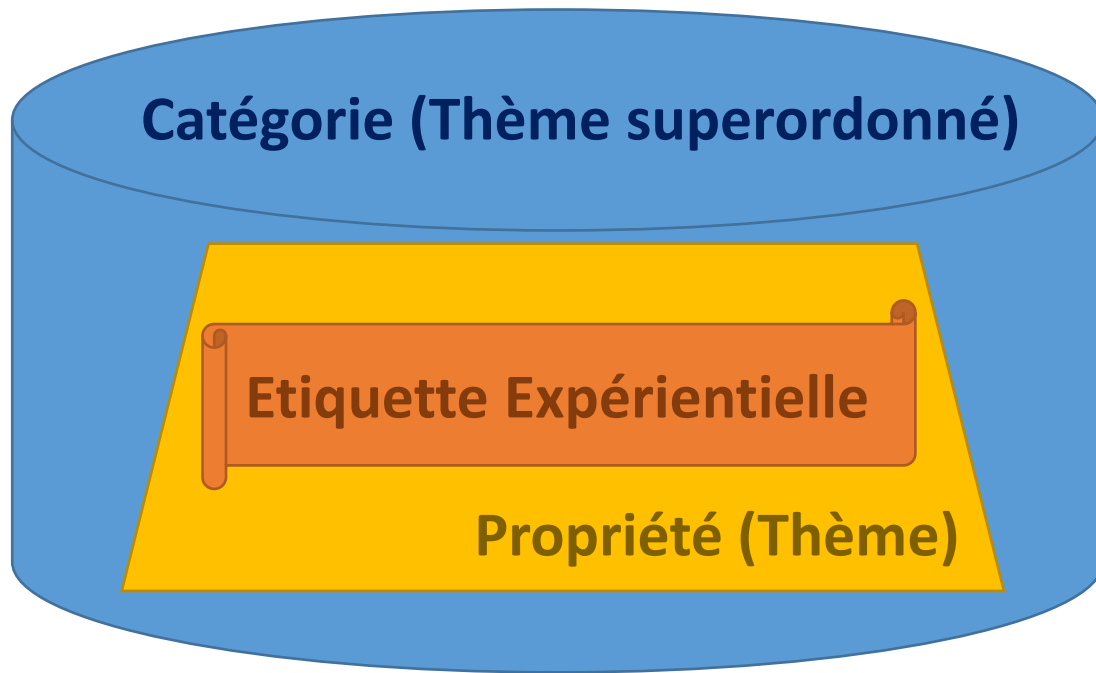
Etiquette Expérientielle

Propriété (Thème)

*Dualité entre appartenance et
contraintes organisationnelles*

Le Quali – L'analyse (3)

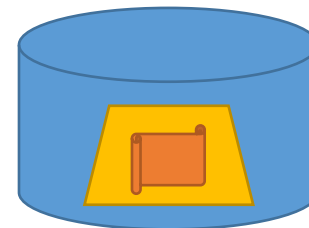
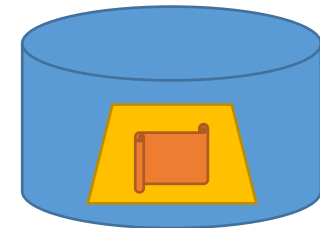
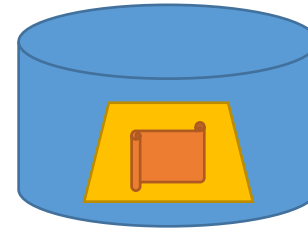
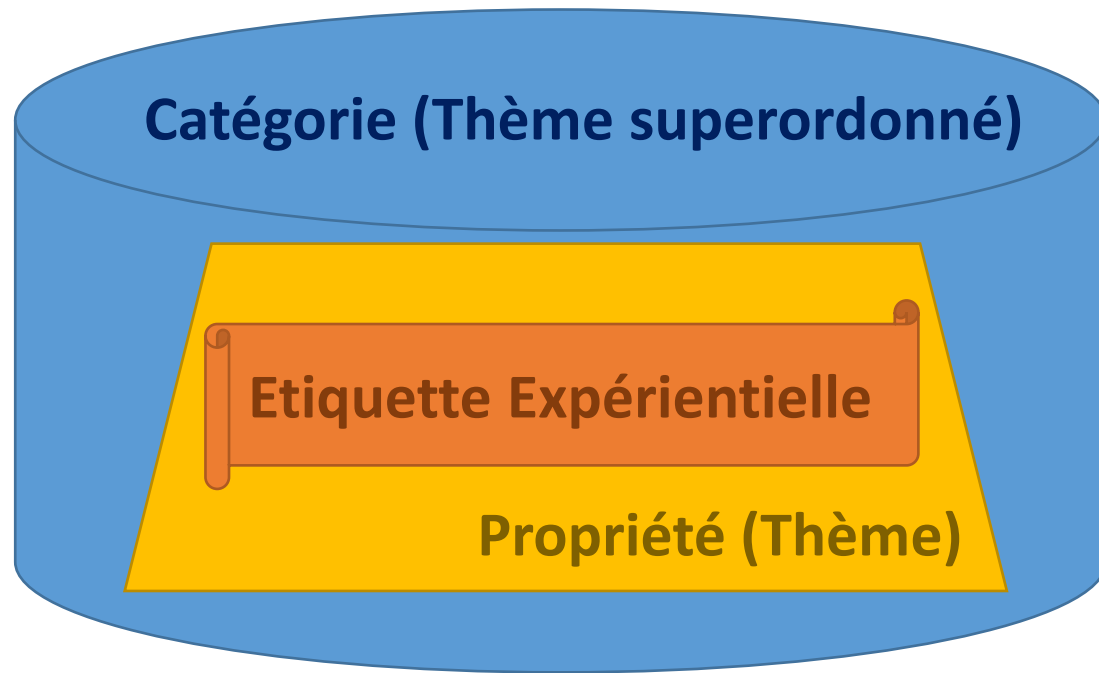
L'analyse



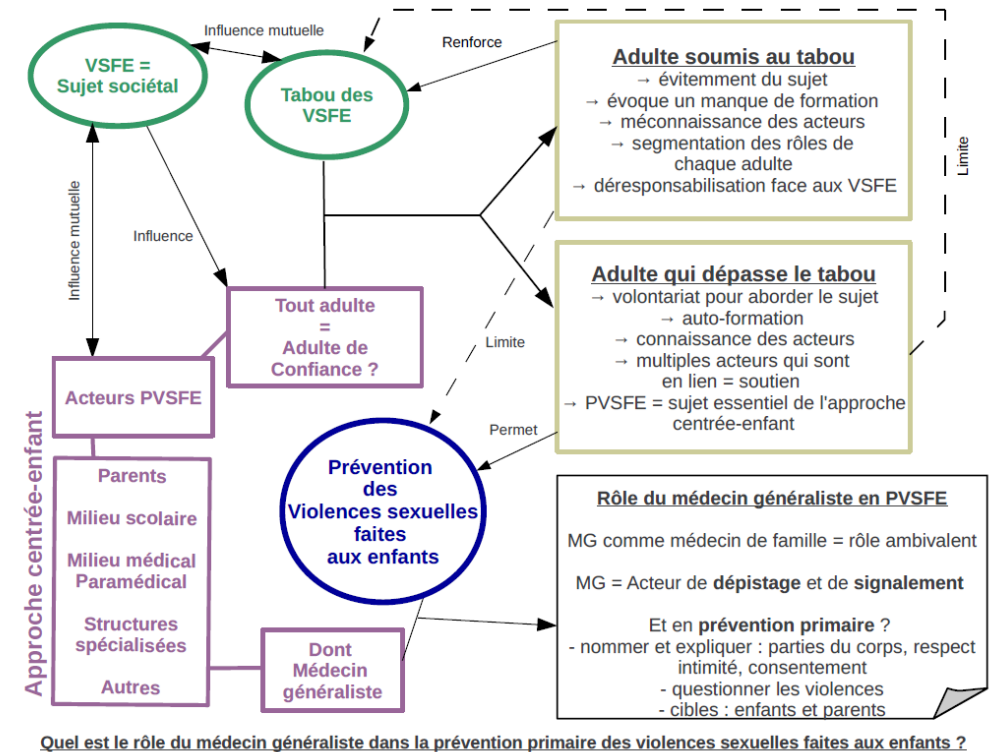
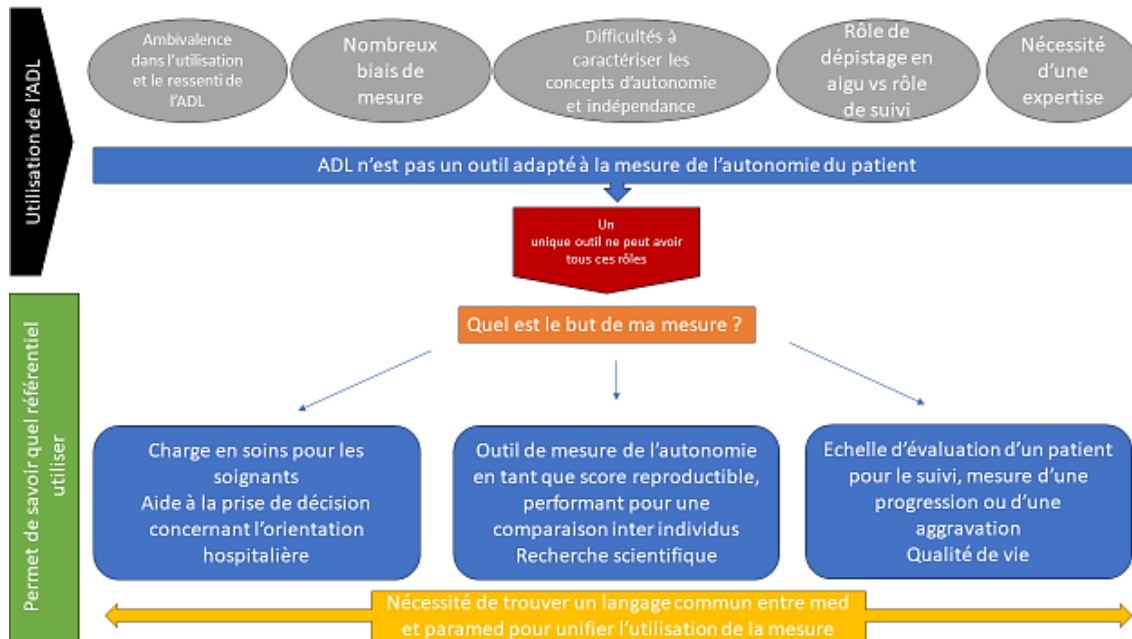
*Relations soignant – service
en orthopédie*

Le Quali – L'analyse (4)

L'analyse



Le Quali – Le Modèle



Quels supports et quels soutiens ?



Ressources types d'étude

LEPCAM. « Identifier la question et le type d'étude adaptée », s. d.

<https://lepcam.fr/index.php/les-etapes/type-etude/>.

Saillour-Glénisson, F., et L.R. Salmi. « Évaluation des effets d'une intervention complexe ». *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique* 71, n° 2 (avril 2023): 101377.

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.06.002>.

Ressources Méta-Analyses et Revues Systématiques

Topo vidéo Méta Analyses et Revues Systématiques de
critique_ton_article

<https://www.instagram.com/p/CdxUbw3IB7V/>

Ressources du site Cochrane (la référence en MA et RS)

<https://france.cochrane.org/ressources>

<https://training.cochrane.org/handbooks>

Ressources Réglementaires

Guide de la CNIL sur la protection des données

https://www.cnil.fr/sites/cnil/files/2023-04/cnil_guide_securite_des_donnees_personnelles-2023.pdf

Formulaire MR-003

<https://www.cnil.fr/fr/declaration/mr-003-recherches-dans-le-domaine-de-la-sante-sans-recueil-du-consentement>

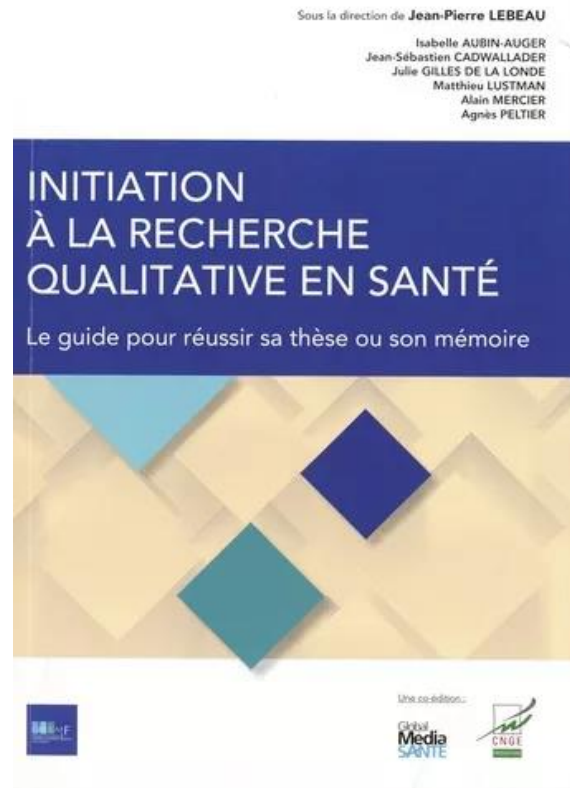
Formulaire MR-004

<https://www.cnil.fr/fr/declaration/methodologie-de-referance-04-recherches-nimpliquant-pas-la-personne-humaine-etudes-et-evaluations-dans-le-domaine-de-la-sante>

Rôles, Fonctionnement, Composition des CPP (IDF)

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/comites-de-protection-des-personnes-cpp>

Ressource Qualitatif

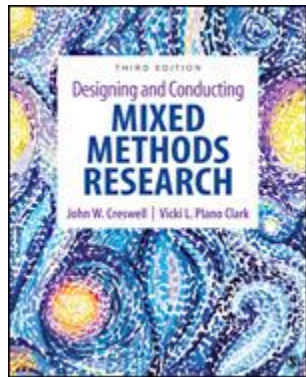


Lebeau, Jean-Pierre. « Initiation à la recherche qualitative en santé », 2021.
<https://www.vg-librairies.fr/specialites-medicales/8856-initiation-a-la-recherche-qualitative-en-sante.html>.

Ressources Méthodes Mixtes

Les méthodes mixtes (qualitatives et quantitatives) en recherche médicale,
Pr Bruno Falissard, Journée du GROUM.F, juin 2024

<https://www.youtube.com/watch?v=jUq8Ey5fsRs>



Creswell, JW, et V Plano Clark. « Designing and Conducting Mixed Methods Research, 3rd Edition ». Thousand Oaks : Sage, 2017.

Corbière, Marc, et Nadine Larivière. « Méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes, 2e édition: Dans la recherche en sciences humaines, sociales et de la santé ». Presses de l'Université du Québec, 2020.



ANY QUESTIONS ?



MERCI !!!!

PLUS JAMAIS PEUR DE LA THESE !

En 5 questions clés



Dr Bastien GENET

Docteur en Gériatrie (DES Gériatrie Paris)

Chef de Clinique en Santé Publique (Paris)

Master 1 de Santé Publique, Paris-Saclay

*Master 2 de Méthodologie et Statistiques en Recherche Biomédicale,
Faculté de Paris-Saclay*

Doctorant en Epidémiologie Clinique

Version 1 – Janvier 2024

“Plus jamais peur de la thèse en 5 questions clés”, Bastien Genet, Janvier 2024



critique_ton_article



bastien.genet@aphp.fr

MERCI !!!!

Formation quali/MM présentiel ou distanciel aussi !!!!



critique_ton_article



bastien.genet@aphp.fr