



Recherche en Santé. « *Quelles sont les étapes à suivre pour produire un bon travail? »* »

Dr Paul Bizimana
9^{èmes} Journées Santé, INSP, 06 Juin 2019



PLAN DE LA PRESENTATION

1. Définition de quelques concepts
2. Recherche et savoir scientifique
3. Etapes d'une recherche en santé
 - Question de départ
 - Explorations
 - Problématique
 - Construction du modèle d'analyse
 - Observation
 - Analyse des données
 - Conclusion
4. Conclusion



1. Définition des concepts clés

Santé

« Etat de complet bien-être physique, mental, et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ».....OMS

L'homme=unité biopsychosociale



□ Santé publique (1)

« La santé publique ,en même temps qu'une science, est l'art:

- de prévenir les maladies
 - de prolonger la vie
 - de promouvoir la santé et de favoriser un rendement équilibré par des efforts organisés au niveau des collectivités ».
- C.E. Turner-1951*



Santé publique (2)

En 1973, un comité d'experts de l'OMS a redéfini en l'élargissant, la notion de santé publique: « Alors que traditionnellement, elle recouvrait essentiellement

- l'hygiène du milieu
- et la lutte contre les maladies transmissibles
- elle s'est progressivement élargie...



Santé publique (3)

On utilise aujourd'hui santé publique au sens large pour évoquer:

- les problèmes concernant la santé d'une population
- l'état sanitaire d'une collectivité
- les services sanitaires généraux
- et l'administration des services de santé ».



Santé publique (4)

La santé publique, en tant que pratique professionnelle, a pour objet les politiques de santé.

A ce titre, le rôle principal du professionnel de santé publique est de:

- déterminer les besoins de santé de la population
- d'analyser la demande de celle-ci
- et de contribuer à l'organisation des services et des programmes communautaires de santé, destinés à:

Association Belge de Santé Publique(1996)



Santé publique (4)

- assurer le contrôle d'un problème de santé particulier(Ex. maladies cardio-vasculaires, cancers,.....)
- ou la prise en charge d'un public particulier (Ex. mères et enfants, personnes âgées,...)». *Association Belge de Santé Publique (1996)*



❑ Recherche et savoir scientifique

✓ Recherche scientifique

- « Effort systématique de compréhension provoqué par un besoin ou une difficulté, s'attachant à l'étude d'un phénomène complexe, etc..., le problème étant posé sous forme d'hypothèses ». *A.S. Barr*
- La connaissance scientifique se construit pas à pas



✓ **Savoir scientifique (1)**

- C'est une ambition, une prétention universelle
- Il est quantitatif
- Il s'appuie sur des mesures qui sont construites (instruments) à propos d'un nombre réduit de paramètres isolés
- Il établit des relations de causalité entre ces paramètres, afin d'expliquer la réalité en la modélisant.....*Santé Publique*



Savoir scientifique (2)

- Des lois, des théories scientifiques se coordonnent, s'intègrent pour élargir progressivement la conquête du savoir
- Les techniques modernes permettent de prendre en considération un nombre élevé de variables et de gérer les interactions



3. Les étapes de la recherche en santé

1° Formulation de la question de départ (1)

Clarté

- Précise: se lit et se comprend aisément au premier niveau sans faire plusieurs lectures. Ex. *La perte d'emploi peut-elle entraîner une dépression nerveuse?*
- Concise: aucun mot n'est inutile

Faisabilité

- Temps
- Argent
- Moyens logistiques



3. Les étapes de la recherche en santé

Formulation de la question de départ (2)

Pertinence

- Pas de moralisation. Ex. *Est-il juste que l'Etat diminue ses dépenses en matière d'éducation lors d'une récession économique?*
- Une vraie question. Ex.1. *La bourgeoisie exploite-elle les ouvriers?*

Ex.2. *Quel est le sens de la vie?* (pas de question philosophique)

- Porte sur quelque chose qui existe ou qui peut exister.



Formulation de la question de départ (3)

Ex.1. L'inégalité des chances devant l'enseignement a-t-elle tendance à diminuer dans les sociétés industrielles?

Ex.2. Qu'est ce qui prédispose certains à fréquenter les musées, contrairement à la grande majorité qui ne les fréquente pas?

Conseils pour une bonne formulation de la question de départ?

- ***patience et persévérance***
- ***savoir exploiter son entourage***



2° Explorations

Les lectures

- Livres
- Les revues scientifiques
- Les actes des colloques
- Les mémoires, thèses
- Les Rapports de recherche
- Les rapports (ministères, agences de Nations unies, experts, etc)
- etc

Les entretiens exploratoires

Experts, chercheurs, professionnels, etc



2° Explorations (1)

Les lectures

- Livres
- Les revues scientifiques
- Les actes des colloques

Les entretiens exploratoires

Experts, chercheurs, professionnels, etc



2° Explorations (2)

En résumé, pour les entretiens exploratoires:

- *se préparer à l'entretien*
- *rencontrer les experts, témoins et autres personnes concernées*
- *adapter une attitude d'écoute et d'ouverture*
- *décoder le discours*



3° Problématique (1)

- Adoption, modification et construction d'une théorie
- Retour sur la question de départ
- Formulation d'une hypothèse

Théorie: un filet pour capturer le monde; un ensemble d'énoncés généraux décrivant la réalité étudiée.

L'Objectif de cette partie est d'élaborer une réponse hypothétique, théorique et provisoire à la question de départ.



3° Problématique (2)

Pour produire cette réponse théorique et provisoire à la question de départ se fait en deux sous-étapes: en adoptant, modifiant ou construisant une théorie et en formulant une hypothèse

✓ Une hypothèse:

- Prédiction d'une relation entre les variables
- Réponse provisoire à la question de départ (falsifiable)
- Ce sont finalement des traductions empiriques des prémisses théoriques



3° Problématique (3)

Bref, il s'agit de:

- ***Faire le point et élucider les problématiques possibles,***
- ***Se donner une problématique***



4° Construction du modèle d'analyse (1)

Les modèles sont à deux: Hypothético-inductive et Hypothético-déductive

Hypothèse falsifiable

- S'assurer que l'hypothèse est falsifiable (vérifiable)
- S'assurer de la généralité de l'hypothèse (caractère général de sorte qu'il puisse être testée ailleurs et à des moments différents)



4° Construction du modèle d'analyse (2)

❑ Construction d'un cadre conceptuel avec:

- Concept
- Dimensions
- Composantes
- Indicateurs



4° Construction du modèle d'analyse (3)

Bref, il s'agit de:

Construire les hypothèses et le modèle en précisant:

- ***les relations entre les concepts***
- ***les relations entre les hypothèses***

Construire les concepts en précisant:

- ***les dimensions***
- ***les indicateurs***



5° Observation (1)

Observer Quoi?

Les indicateurs ou indices qui se trouvent dans son cadre d'analyse

Observer Qui?

La technique d'échantillonnage détermine qui sera observé

- population mère (étude exhaustive)
- taille de l'échantillon (étude par échantillonnage)
- technique d'échantillonnage



5° Observation (2)

✓ E. Probabilistes

- E. aléatoire simple OU E. hasard simple
- E. aléatoire stratifié
- E. en grappes ou E. en faisceaux
- E. systématique probabiliste
- E. à plusieurs degrés

✓ E. non probabilistes



5° Observation (3)

Observer Comment?

Ici il est question de l'instrument d'observation:

- Questionnaire
- Grille d'observation,
- Grille d'entretien pour focus-group, etc



5° Observation (4)

Bref, il s'agit de:

- *Délimiter le champ de l'observation*
- *Concevoir l'instrument d'observation*
- *Tester l'instrument d'observation*
- *Procéder à la collecte des informations*



6° Analyse des données

- Décrire et préparer les données pour l'analyse
- Mesurer les relations entre les variables
- Comparer les résultats attendus et les résultats observés
- Rechercher la signification des écarts



7° Conclusion

- Rappeler la démarche

- Présenter les résultats en mettant en évidence:
 - les nouvelles connaissances
 - les perspectives pratiques



4. Conclusion

□ Quelques questions

- Les travaux de recherche conduits dans notre contexte (burundais) respectent-ils ces différentes étapes?
- Si elles ne sont pas respectées, que ce qui fait défaut?

□ En conclusion

- Ces étapes constituent une démarche logique, cohérente, qui induit un comportement de recherche cohérent et conséquent, débouchant sur des résultats qui peuvent servir de base pour des décisions fondées sur l'évidence.
- La publication des travaux conduits de la sorte devient beaucoup plus aisée.



5. Références bibliographiques

1. Raymond Quivy, Luc Van Campenhoudt. Manuel de recherche en sciences sociales, 3^{ème} édition. Dunod, Paris, 2006, pp 256
2. OMS, Bureau Régional du Pacifique Occidental. Méthodologie de la recherche dans le domaine de la santé, Guide de formation aux méthodes de la recherche scientifique, 2^{ème} édition. Manille 2003, pp 244
3. Firmin Bossali et al. Le protocole de recherche: étape indispensable du processus de recherche garantissant la validité des résultats. Hegel Vol. 5 N°1-2015



Merci de votre
aimable attention!!!!



1. Recherche empirique, recherche théorique

L'approche philosophique de la recherche est fondamentalement de deux types : empirique et théorique. Les recherches dans le domaine de la santé sont principalement de nature empirique, c'est-à-dire qu'elles sont fondées plus sur l'observation et l'expérience que sur la théorie et l'abstraction. La recherche épidémiologique, par exemple, dépend de la collecte systématique d'observations sur des phénomènes de santé spécifiques au sein d'une population définie. De plus, même dans l'abstraction de modèles mathématiques, aucun progrès dans la compréhension de l'apparition et de la cause des maladies n'est possible sans comparer les constructions théoriques avec la situation réelle observée dans la population. La recherche empirique et la recherche théorique se



complètent pour développer la compréhension des phénomènes, pour prévoir des événements futurs, ainsi que pour prévenir des événements nuisibles au bien-être général de la population concernée.



2. Recherche fondamentale, recherche appliquée.

Du point de vue fonctionnel, la recherche peut être fondamentale (ou pure) ou appliquée. On considère d'habitude que la recherche fondamentale se consacre à l'acquisition des connaissances sans but défini d'utilité ou d'objet spécifique. La recherche appliquée découle d'un problème et elle est dirigée pour résoudre un problème existant. Le bien-fondé et les bénéfices relatifs pour la société de la recherche fondamentale ou appliquée sont continuellement l'objet de controverses. Certains prétendent que la science, qui dépend beaucoup des contributions de la société, devrait se consacrer directement à résoudre les problèmes relatifs à l'homme, tandis que d'autres arguent que la recherche scientifique est la plus productive lorsqu'elle est



entreprise librement et que les plus grands progrès dans les sciences résultent de la recherche pure. Il est généralement admis qu'il faut un bon équilibre entre les deux types de recherche ; les sociétés plus riches et plus avancées techniquement sont en mesure de soutenir la recherche fondamentale en plus grande proportion que les sociétés ayant moins de ressources disponibles.



3. Le triangle de recherche en matière de santé.

Que la recherche dans le domaine de la santé soit empirique ou théorique, fondamentale ou appliquée, il existe encore une autre façon de la classer dans trois catégories opérationnelles liées entre elles - biomédicale, services de santé, comportementale - pour constituer ce que l'on appelle le triangle de la recherche en matière de santé. La recherche biomédicale comprend essentiellement les études fondamentales sur les processus au niveau de la cellule ; la recherche en santé concerne les problèmes liés à l'environnement de l'homme et leurs effets au niveau cellulaire : la recherche sur le comportement étudie l'interaction entre l'homme et l'environnement, de façon à refléter les croyances, les attitudes et les habitudes de l'individu dans la société.