

# L'échantillonnage dans la recherche qualitative

**26 mai 2016**

---

**Brenda Spencer**

# L'échantillonnage en recherche qualitative : les questions

- Comment choisir les participants?
- Comment déterminer le nombre de participants à inclure dans l'étude?
- Présentation
  - principes théoriques
  - illustrations

# PRINCIPES THEORIQUES

# L'échantillonnage

- Déterminé en fonction du contexte, des questions de recherche, de la connaissance du terrain
- Vise la représentativité du phénomène et la prise en compte de l'hétérogénéité des perspectives
  - *Information-rich*
  - *Phenomenal variation*
  - *Maximum variation sampling*
- Pas aléatoire mais structuré
  - *Purposive* : raisonnée
  - *theoretical / analysis-driven purposive/ emergent*: se détermine/se développe au cours de l'étude
  - Méthode pronée de l'approche *Grounded Theory*

# Enjeux

- Identifier/définir l'univers
- Identifier les unités d'analyses
- “Sampling for meaning”
  
- Who vs. Who not
- Inclusion vs. Exclusion
- Homogénéité vs Diversité
- Sensibilité au contexte
- *Qualitative clarity* (Luborsky & Rubinstein, 1995)
- Robustesse = fondement et exploration théorique; transparence, validité, pertinence...

# (une) Typologie des types d'échantillonnage

1. *Convenience/opportunistic* : de convenance

2. *Purposive* : raisonné

- Représentatif de types d'expérience
- Représentatif des processus sociaux
- Structuré selon une théorie formelle
- Ancrage dans un setting social spécifique

3. *Snowball*: boule de neige:

- difficulté d'accès, population peu connue

4. *Case study*: étude de cas

5. *Theoretical*: en fonction d'une perspective théorique

# Echantillonnage pour l'observation participante

- Né du contexte
- Une recherche des « cultures » indigènes
- Echantillonnage selon des « catégories de situation » (Bertaux, 1997)
- L'observateur-chercheur vise une relation de familiarité avec :
  - des territoires spatiaux
  - des organisations sociales
  - des milieux d'interconnaissance
  - des configurations de pratiques. (Cefaï 2003)

➤ Cours Rose-Anna Foley

IUMSP

Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

# Combien de personnes interviewer?

- Pas de règle absolue
- Le nombre minimum dépend de:
  - Complexité de la question de recherche
  - Complexité de la cartographie des acteurs
- Le nombre maximum souvent déterminé par les ressources disponibles et/ou la saturation
  - Compter un minimum de 10%/mois par entretien sur l'ensemble du processus
  - Retranscription minimum 4 heures par heure d'entretien



# Qu'est-ce que la saturation?

- « Epuisement thématique »: situation dans la récolte et l'analyse des données qui se caractérise par le fait que de nouvelles données ne produisent plus de nouveaux thèmes ou de nouvelles idées
- Saturation thématique est atteint plus vite quand:
  - Les objectifs de recherche sont étroits
  - Le guide d'entretien est relativement structuré ciblé
  - La population est homogène

*P. Hudelson, DAS, 2013*

**IUMSP**

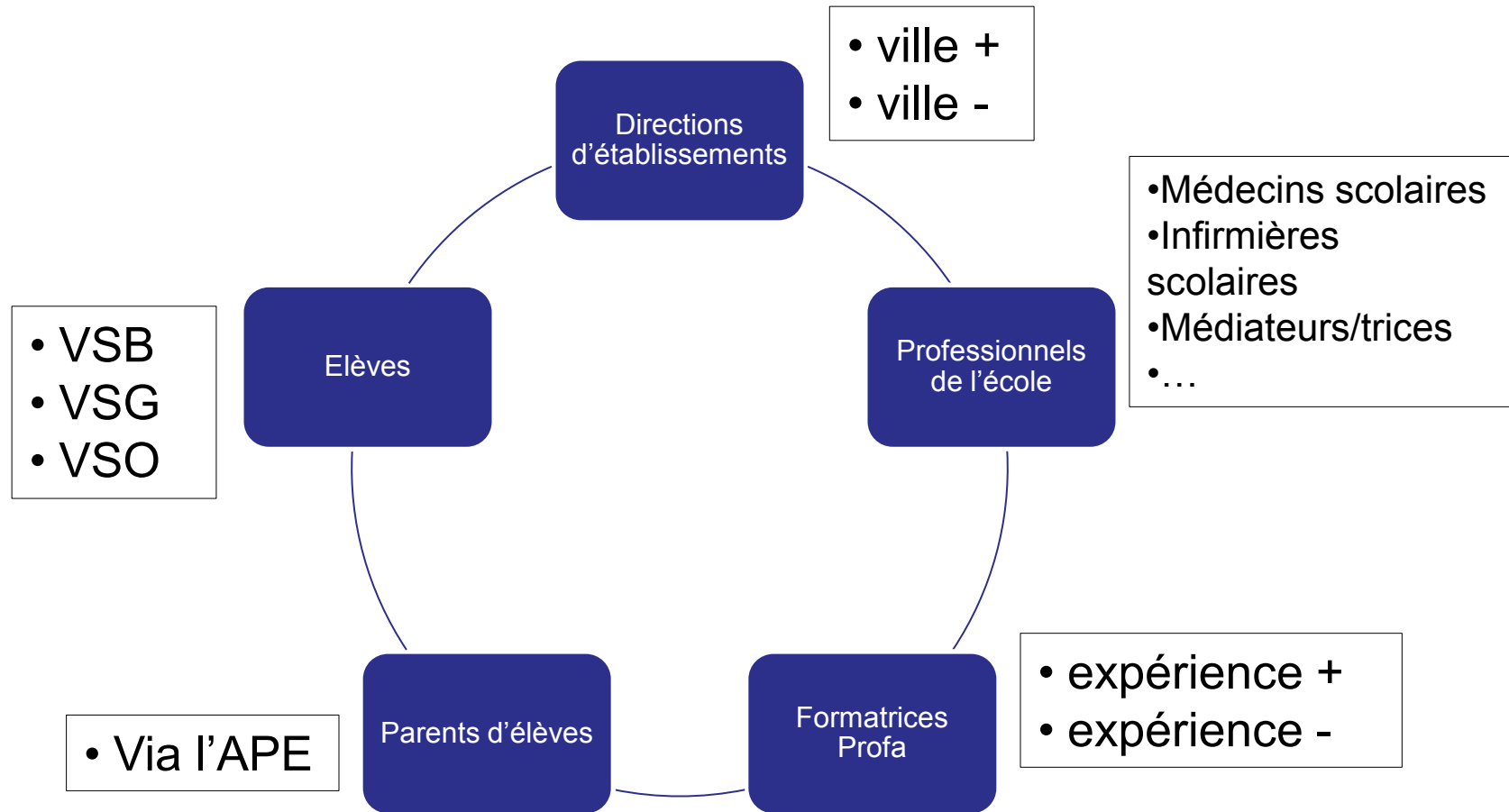
Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

# ILLUSTRATIONS

# **(1) Evaluation des prestations du service éducation sexuelle :**

## **Echantillonnage**

# Evaluation des prestations du service éducation sexuelle : Echantillonnage



## **(2) Utilisation de matériel biologique pour la recherche biomédicale**

**Contexte actuel; perceptions de la population générale, des patients et des professionnels de santé :**

## **Méthodologie QUAL - QUANT**

# Utilisation du matériel biologique pour la recherche biomédicale :

## Méthodologie QUAL - QUANT

- Entretiens approfondis auprès des informateurs-clé
  - perspective médicale (recherche & clinique)
  - perspective éthique
  - Perspective juridique
  - Perspective 'patient'
- Focus groups avec acteurs concernés (« stakeholder groups »)
- Enquête CATI en population générale

# Utilisation du matériel biologique pour la recherche biomédicale : définition de la composition des focus groups

- « la définition de la composition des groupes a été faite en fonction de la problématique examinée. Il s'agissait donc de définir les principaux groupes d'intérêt relatif à la question de l'utilisation du matériel biologique pour la recherche biomédicale et ensuite de composer les groupes de façon aussi homogène que possible »

# Utilisation du matériel biologique pour la recherche biomédicale : Constitution des focus groups

Groupe de population	
Population générale	Critères retenus: âge et niveau d'éducation 4 groupes: <ul style="list-style-type: none"><li>- 25-35 ans / niveau d'éducation élevé</li><li>- 25-35 ans / niveau d'éducation moins élevé</li><li>- 40-60 ans / niveau d'éducation élevé</li><li>- 40-60 ans / niveau d'éducation moins élevé</li></ul>
Patients	2 groupes: <ul style="list-style-type: none"><li>- Patients oncologiques</li><li>- Patients non-oncologiques</li></ul>
Professionnels de santé	5 groupes: <ul style="list-style-type: none"><li>- Médecins CHUV (2 groupes)</li><li>- Chercheurs CHUV (1 groupe)</li><li>- Infirmières CHUV (1 groupe)</li><li>- Généralistes (1 groupe)</li></ul>



**(3) Motivations à participer à une biobanque pour la recherche en génomique : une étude interdisciplinaire et qualitative:**

**Echantillonnage**

**IUMSP/Unité d'éthique DUMSC**

# Objectifs

- Explorer les raisons des patient.e.s d'accepter ou de refuser de participer à la BIL ;
- Explorer leur compréhension
  - des objectifs de la BIL et de son fonctionnement
  - des enjeux autour de la protection des données
- Examiner le processus de consentement informé
- Émettre des recommandations concernant l'amélioration de ce processus

# Quels critères pourraient différencier la population?

## Projet DUMSC- BIL: recrutement des patients

### 3 critères principaux

- a) Age (4 groupes)
- b) Sexe
- c) Attitude vis-à-vis de la BIL

	Hommes	Femmes	Total
moins de 35 ans	3	3	6
36-50 ans	3	3	6
51-65 ans	3	3	6
plus de 66 ans	3	3	6
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>24</b>

Attitude versus BIL	Consentement	Refus	Total
	12	12*	24

\* : Parmi les 12 personnes qui ont refusé, obtenir un minimum de 2 personnes qui ont accepté l'utilisation de manière anonyme

### Critères secondaires:

a) Trajectoire du patient au sein de la BIL	Minimum 2 entretiens par catégorie (4 catégories: hospitalisation programmée, hosp. en provenance des urgences, consultation pré-hosp. chirurgicale, convocation à la maison)		
b) Recruteur	Maximum 2 entretiens par recruteur (n=13)		
c) Service	Minimum 2 entretiens pour chacun des grands services (n=6)		

Entretien	Sexe		Age				Attitude versus BIL			Trajectoire du patient au sein de la BIL			
	Homme	Femme	< de 35	36-50	51-65	> de 66	Oui	Non		Hospitalisation programmée	Hospitalisation urgences	Consultation pré-hosp. chir.	Convocation à la maison
								100%	Anonymes				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
<b>Objectif</b>	12	12	6	6	6	6	12	12 (min. 2 anonymes)		Minimum 2 entretiens par catégorie			

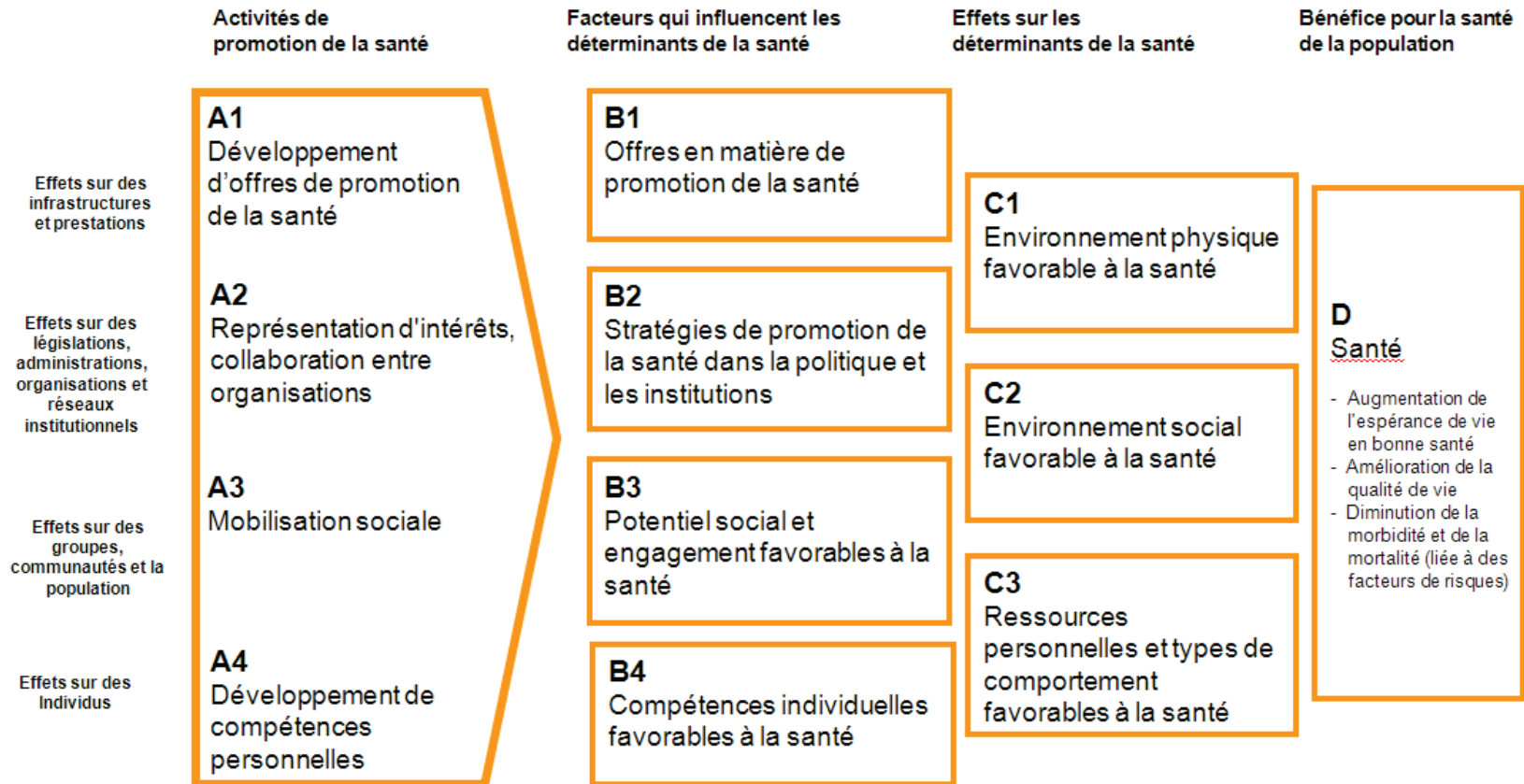
	CHV	MIA	ORL	TRA	URO	CAR	autres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
1	x						CHFh						x									
2	x												x									
3						x				x												
4																						
5		x						x														
6																						
7																						
8					x											x						
9							x: NLG			x												
10			x												x							
11				x						x												
12							x: NLG			x												
13				x												x						
14		x						x														
15							x:NLG 1										x					
16							x:NLG 1										x					
17																						
18						x					x											
19							x: ONM	x														
20							x:EXT															
21							x:EXT															
22																						
23				x				x														
24						x														x		
25			x												x							
26																						
Total:	2	2	2	3	1	3	6	4	0	4	1	0	2	0	2	2	2	1	0	0		
<b>Objectif</b>	Minimum 2 entretiens pour chaque grand service							Maximum 2 entretiens par recruteur														

# **(4) Promotion de la santé au travail : quelle place pour l'allaitement ?**

**FNS:156561**

<b>Brenda Spencer (PI)</b>	<b>IUMSP</b>
<b>Lucia Floris</b>	<b>HESAV</b>
<b>Brigitta Danuser</b>	<b>IURST</b>
<b>Marianne Modak</b>	<b>HETS</b>

# Définition de l'univers sur base théorique : Outil de catégorisation des résultats (OCR)





# Définition de l'univers

- Individus
- & influence de l'environnement familial
- & influence des déterminants sociaux
- & influence du contexte :
  - limité au système et acteurs d'un seul canton

# Définition des acteur.e.s

Parties prenantes	Acteurs (n entretiens)	Documentation
i. Familles	Mères(12), couples(12), pères (2 <i>Focus Groups</i> )	
ii. Entreprises	Représentants des entreprises privées, publiques, internationales(19).	Statuts, règlement interne etc..
iii. Organisations d'intérêts	Représentants des syndicats d'employés et des syndicats patronaux(2)	Documents, prises de positions
iv. Etat : politiques publiques	Décideurs politiques et représentants d'organes étatiques SECO et OFSP(3)	Directives, textes de loi, règlements, statuts, recommandations.

## i) Familles:

### Premier niveau d'échantillonnage = Pratique d'allaitement au travail

- a. La mère qui travaille, a allaité (expérience(s) d'allaitement dans un contexte professionnel) et a **mené à terme son projet d'allaitement**.
  - *5 entretiens individuels avec des mères*, dont au moins un entretien avec une mère qui vit seule ;
  - *5 entretiens avec des couples*.
- b. La mère qui travaille, a allaité (expérience(s) d'allaitement dans un contexte professionnel) et a **interrompu son projet d'allaitement**.
  - *5 entretiens individuels avec des mères*, dont au moins un entretien avec une mère qui vit seule ;
  - *5 entretiens avec des couples*.
- c. La mère qui travaille et qui a **choisi volontairement soit d'interrompre l'allaitement avant la reprise du travail, soit de ne pas allaiter parce qu'elle prévoyait de reprendre le travail**.
  - 2 entretiens avec des mères, dont au moins un entretien avec une mère qui vit seule,
  - 2 entretiens avec des couples.

## i) Familles:

### Deuxième niveau d'échantillonnage : variations liées à l'emploi

**a. Types de contrats de travail** : stables, précaire

**b. Temps de travail** : plein temps, partiel

**c. Modalité du travail** : gestion personnelle du temps, gestion définie

- *inclure une personne/un couple de chacun des 3 classements pour :*
  - *chaque groupe de 5 entretiens dans les classements a & b des pratiques d'allaitement*
  - *la totalité des 4 entretiens dans le classement c*

## **i) Familles : Pères**

### **Focus groups (n=2)**

- a.** Focus Group  
niveau éducation : primaire, secondaire
  - b.** Focus Group  
niveau d'éducation : tertiaire
- 

**Recrutement familles** : diversité également favorisée  
par la pluralité des lieux de recrutement

## ii) Entreprises:

### a. Entreprises du secteur public (n=9)

- Instruction publique, affaires sociales et santé, sécurité et économie, aménagement et énergie, environnement, transport et agriculture

### b. Entreprises du secteur privé (n=9)

- Industrie, commerce, banques
- N. Employé.e.s, % femmes employé

### c. Organisation internationale (n=1)

### **iii) Organisations d'intérêt (n=2)**

- a. Syndicat d'employé.e.s
- b. Syndicat patronal

### **iv) Etat: politiques publiques (n=3)**

- a. Commission de la sécurité sociale et de la santé publique (CSSS)
- b. Office fédéral de la santé publique (OFSP)
- c. Secrétariat à l'économie (SECO)

# Processus itératif : confrontation avec les réalités du terrain

- Bilan du recrutement selon la grille pré-établie
- Bilan du profil des femmes recrutées :
  - orientation sur de nouveaux critères car...
    - Femmes ayant des valeurs marquées
    - Peu de femmes avec expérience très conséquente d'allaitement au travail
- Bilan de la pertinence des catégories et des critères
  - ex. Difficulté à classer dans une catégorie étant donné la fluidité du projet d'allaitement

## Processus itératif : apprendre du terrain

### ➤ *Theoretical sampling*



# Exemple supplémentaire

## (5) Perceptions des médecins de famille en Suisse de leur rôle dans la prévention et la promotion de la santé. :

---

### Définition et recrutement d'un échantillon raisonné

A. Zyska Cherix<sup>1</sup>, M. Zoller<sup>2</sup>, E. Moix<sup>1</sup>, S. Neuner<sup>2</sup>, M. Meili<sup>2</sup>, J. Cornuz<sup>1</sup>, B. Spencer<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Policlinique Médicale Universitaire, Lausanne*

<sup>2</sup>*Institut für Hausarztmedizin, Zürich*

<sup>3</sup>*Institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive, Lausanne*

# Problématique

- Evidence concernant l'efficacité de la promotion de la santé et de la prévention primaire et secondaire en médecine de premier recours
  - Pléthore de recommandations et de guidelines
  - Potentiel du rôle du médecin de premier recours
  - Barrières à l'implantation des mesures?
- Manque d'information quant aux perspectives des médecins de premier recours en Suisse

# Questions de recherche : chez les médecins de famille en Suisse, quels sont...

- Les représentations de la promotion de la santé et de la prévention au cabinet médical
- Les perceptions concernant les barrières à leur réalisation
- Les « Solutions » proposées
- Les attentes et besoins en termes de soutien afin de les réaliser

# Méthodologie

- 13 **focus groups**, durée environ 2,5 h
- Participants:  
102 médecins généralistes/médecine interne dans 5 cantons alémaniques et 8 cantons romands
- Identification des participants à partir du registre :  
sélection aléatoire
- Invitations résumant thèmes et partenaires
- Niveau de réponse inconnu à l'avance
- Une reprise des invitations nécessaire
- Parfois des surprises...

# Quels critères pourraient différencier la population?

# Echantillon raisonné pour Focusprev

## Facteurs “primaires”

- Régions linguistiques
- Cabinet en milieu urbain / rural



*Composition des groupes*

## Facteurs “secondaires”

- Cabinet de groupe/ individuel
- Homme / Femme
- Temps plein / Temps partiel
- Indépendant / en réseau
- Groupe d'âge: années d'expérience <20 / >20



*Seront tous représentés au sein des groupes dans l'ensemble*

# Composition des groupes selon les facteurs structurants primaires

Date	Type du groupe:			
	Urbain (nombre de groupes)	Rural (nombre de groupes)	Franco- phone	Germano- phone
26.05.2008		1		X
29.05.2008	1		X	
03.06.2008		1	X	
05.06.2008	1			X
16.06.2008		1		X
19.06.2008	1		X	
23.06.2008	1			X
26.06.2008		1	X	
30.06.2008		1		X
01.07.2008	2		X	
10.07.2008		2	X	

# Composition des groupes selon les facteurs structurants secondaires

	Tous	Type de cabinet				Sexe				Horaire de travail				Modèle de Responsabilité budgétaire				Groupe d'âge			
		Indiv.		Groupe		Masc.		Fém.		Temps plein		Temps partiel		Avec		Sans		<20 ans dp le dipl.		>20 ans dp le dipl.	
	n	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Franco-phone	63	38	60	25	40	48	76	15	24	47	75	16	25	6	10	57	90	17	27	46	73
Germano-phone *	39	16	41	23	59	33	85	6	15	27	*	10	*	28	72	11	28	6	*	32	*

\*données non transmises



# Plan d'échantillonnage détaillé

FSP					Facteurs structurants secondaires									
Code	Date	Modérateur	Co-Modérateur	n. participants	Type de cabinet		Sexe		Horaire de travail		Modèle de responsabilité budgétaire		Groupe d'âge	
				total n: 102	Indépendant	Cabinet et de groupe	Masc.	Fém.	Temps plein	Temps partiel	avec	sans	<20 ans depuis diplôme	>20 ans depuis diplôme
					n	n	n	n	n	n	n	n	n	n
G1UF	29.05.08	BS	AZC	5	3	2	4	1	4	1	-	5	1	4
G2RF	03.06.08	BS	AZC	7	4	3	7	-	6	1	-	7	1	6
G3UF	19.06.08	BS	AZC	10	6	4	5	5	4	6	1	9	3	7
G4RF	26.06.08	BS	AZC	8	5	3	7	1	7	1	1	7	3	5
G5UF	01.07.08	AZC	RB	9	3	6	6	3	7	2	1	8	2	7
G6UF	01.07.08	BS	JC	11	7	4	8	3	8	3	1	10	2	9
G7RF	10.07.08	AZC	MKS	5	5	-	5	-	5	-	-	5	2	3
G8RF	10.07.08	BS	NJ	8	5	3	6	2	6	2	2	6	3	5
G9RA	26.05.06	MZ	RJ	4	2	2	4	-	4	-	4	-	3	1
G10UA	05.06.08	RJ	MZ	8	3	5	8	-	6	2	7	1	1	7
G11RA	16.06.08	SN	MM	10	3	7	8	2	8	2	7	3	1	9
G12UA	23.06.08	MZ	RJ	11	5	6	8	3	7	4	6	5	-	11
G13RA	30.06.08	SN	MM	6	3	3	4	2	3	3	4	2	1	5

[1] FSP : Facteurs structurants primaires

[2] Code : Gx= numéro de groupe, U= urbain, R= rural, F= français, A= allemand

[3] BS: Brenda Spencer, AZC: Anja Zyska Cherix, MZ: Marco Zoller, RJ: René Jaccard, SN: Stefan Neuner

[4] RB: Raphaël Bize, JC: Jacques Cornuz, NJ: Nicole Jaunin, MKS: Myriam Kohler Serra, RJ: René Jaccard, MM: Martin Meili