

COLLOQUE QUALI 2025

14 février 2025

École de santé publique de l'Université de Montréal

Thème

Collaborations intersectorielles et interdisciplinaires
pour favoriser le bien-être et la santé des populations :
des théories aux méthodes qualitatives

UQTR



Université du Québec
à Trois-Rivières

LES DÉFIS DE LA RECHERCHE-ACTION EN SANTÉ :

ILLUSTRATION ET DISCUSSION PAR DEUX EXPÉRIENCES DOCTORALES

Galaad Lefay, Ph.D
Joanie Thériault, erg. Ph.D

Plan de la présentation



- Mise en contexte
- Échanges sous forme “Question-Réponse”
- Discussion
- Conclusion
- Période de questions

Mise en contexte

**La recherche-action une approches humaniste,
politique et qualitative**

Agir ensemble pour l'action:
coacteurs et cochercheurs multisectoriels

**Recherche-action et recherche-action
participative:
rencontre et distinctions**

Solliciter l'engagement d'acteurs sociaux dans
un multipartenariat qui se veut égalitaire

**Recherche-action en santé:
des défis spécifiques**

L'interdisciplinarité, l'intersectorialité, le
partenariat-patient et populationnel

Mise en contexte

DEUX DOCTORANTS, DEUX PERSPECTIVES

GALAAD

Professionnalisation et transmission des savoirs au sein des organismes humanitaires internationaux médicaux

JOANIE

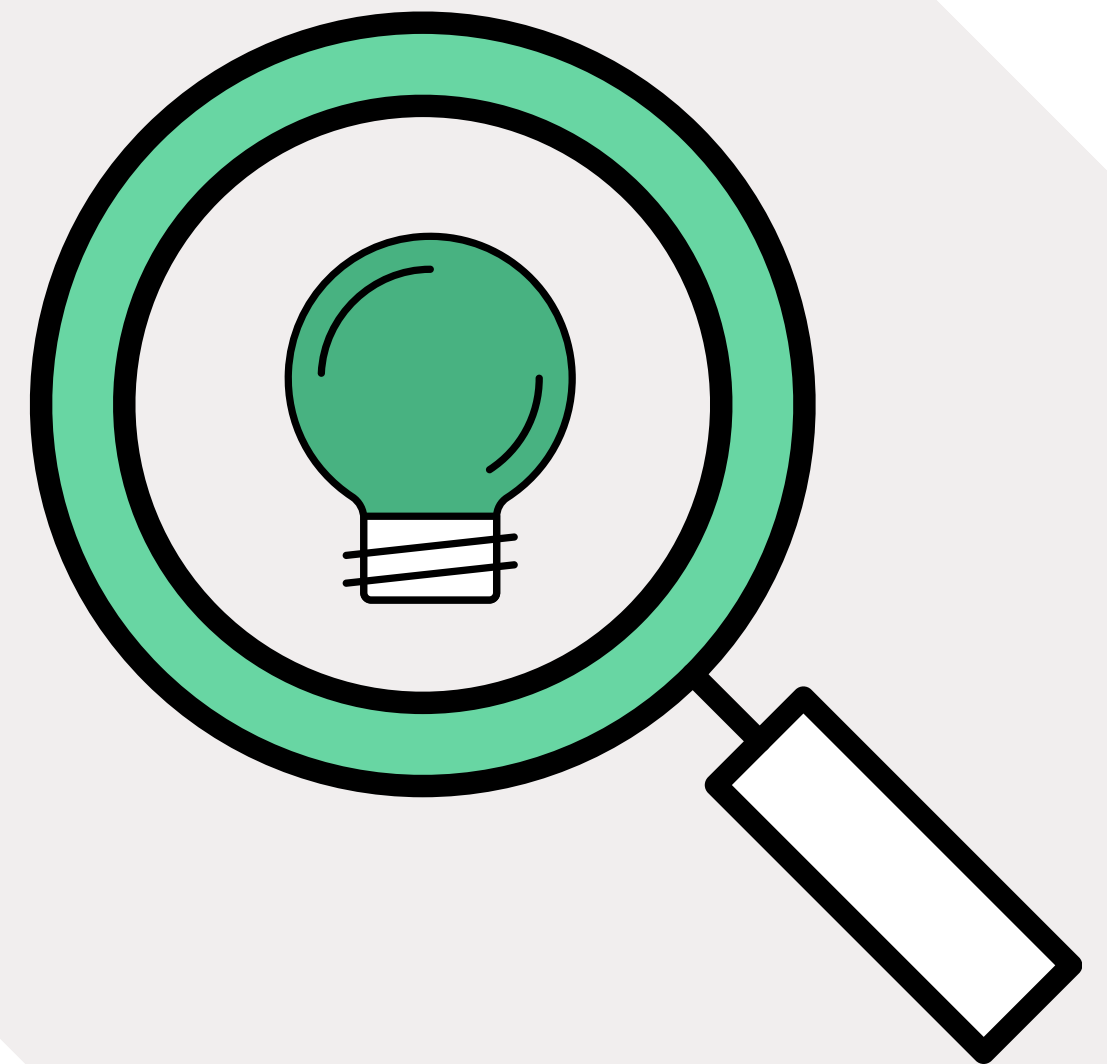
Coconstruction, covalidation et implantation d'une formation Recovery College au Québec



Objectifs et questions de recherche

Discuter des enjeux liés à la construction d'une relation de confiance et la mise en place d'une recherche-action dans le secteur de la santé.

1. Comment construire un partenariat et établir un pont entre les besoins perçus, les attentes présumées et les réalités du terrain ?
2. Comment un terrain influence le développement d'un cadre méthodologique en termes de temporalité, d'accès, de choix d'outils, d'analyse ou encore d'implication des chercheurs et des parties prenantes ?
3. Comment assurer la diffusion et la réappropriation des résultats ?



Comment coconstruire pour faire le pont entre les besoins perçus, attentes présumées et réalités terrain ?

GALAAD

- Construire et redéfinir les besoins et objectifs
- Mettre en place un comité représentatif
- Enjeux de gouvernance et d'autonomie
- S'adapter à un terrain distant et mouvant

JOANIE

- Un partenariat multiexpertises (clinique, théorique et expérimentielle)
- Intégrer un partenaire en cours de route
- Remanier la méthodologie conséquemment
- Considérer les sensibilités des partenaires

Comment déployer un projet malléable capable de s'adapter aux réalités changeantes des terrains et des partenaires multisectoriels?

GALAAD

- Patience et détermination face aux instabilités des terrains ;
- Adapter sa planification et sa méthodologie ;
- Prendre en compte les réalités diverses locales et internationales ;
- Être vigilant aux éléments culturels et historiques locaux ;

JOANIE

- Mettre en commun des savoirs multiples
- Valoriser les savoirs expérientiels
- Déployer un processus de prise de décision partagée

Pour les chercheurs cela engendre sollicitation, implication, adoption d'une posture de facilitateur-négociateur et vulgarisateur

Transférer, transformer, pérenniser. Quels enjeux dans la recherche- action intersectorielle en santé?

GALAAD

- Une réappropriation inégale des résultats en fonction des strates de l'organisation ;
- Un manque de cadre structuré pour le transfert des résultats ;
- Un besoin de renforcer les stratégies de suivi et d'évaluation

JOANIE

La restitution régulière a soutenu un processus d'amélioration continue basée sur les résultats de recherche

Comment assurer les processus d'amélioration continue le projet étant terminé ?

Discussion/Conclusion

Se rencontrer, s'ancrer se coordonner: le développement de la RA intersectorielle en santé

Co-construction & confiance	Comités de suivi essentiels	Ancrage & savoirs expérientiels	Adaptabilité & suivi continu
<ul style="list-style-type: none">• Réunir les acteurs autour d'objectifs communs (Mehran, 2010)• Intégrer les perspectives terrain & scientifiques	<ul style="list-style-type: none">• Structurer le projet avec des parties prenantes variées (Bonny, 2017)• Favoriser l'échange entre siège & terrain	<ul style="list-style-type: none">• Impliquer les patients & acteurs locaux (Morrison & Lilford, 2001)• Croiser expertises scientifiques et vécues	<ul style="list-style-type: none">• Approche itérative & flexible (Bargal et al., 1992)• Outils de communication & planification rigoureuse

Clé du succès : Collaboration, ancrage terrain & flexibilité (Roy & Prévost, 2013)

Discussion/Conclusion

Adaptation et créativité, les ingrédients essentiels au multipartenariat sur le terrain

TEMPORALITÉ & ACCÈS AU TERRAIN

- Adaptation aux contraintes sécuritaires & logistiques (Bargal et al., 1992)
- Planification flexible & rigoureuse (Lehmann & Gilson, 2015)

CHOIX MÉTHODOLOGIQUES ADAPTÉS

- Entrevues, observations, outils interactifs selon le contexte
- Capture de la complexité des interactions locales

CONFIANCE ET IMPLICATION

- Sensibilité culturelle & engagement des parties prenantes
- Facilitation & négociation pour la coconstruction (Mucchielli, 2009)

APPROCHE ITÉRATIVE & COLLABORATIVE

- Processus de covalidation & ajustements continus
- Recherche-action = appliquée, impliquée, imbriquée & engagée (Paillé et Mucchielli, 2009)

CLÉ DU SUCCÈS : FLEXIBILITÉ, COOPÉRATION & CRÉATIVITÉ POUR RÉPONDRE AUX DÉFIS DU TERRAIN.

Discussion/Conclusion

Le pas de recul nécessaire à la réappropriation par toutes les parties prenantes

1. Structuration & implication continue

- Cadre défini dès le départ pour favoriser le changement (Roy & Prévost, 2013)
- Diffusion active pour transformer les pratiques

2. Le chercheur comme médiateur

- Naviguer entre attentes divergentes & faciliter la communication (Paillé & Mucchielli, 2021)
- Posture double : chercheur & agent de changement (Roy & Prévost, 2013)

1. Défis de réappropriation & pérennisation

- Obstacles institutionnels & contextuels à surmonter (Patton, 2015)
- La diffusion des résultats nécessite un effort prolongé post-projet

Clé du succès : Structuration, médiation & diffusion pour assurer un impact durable.



Merci de votre attention

CONTACT

galaad.lefay@uqtr.ca

joanie.theriault@uqtr.ca

Références

Bargal, D., Gold, M., & Lewin, M. (1992). Introduction : the heritage of Kurt Lewin. *Journal of Social Issues*, 48(2), 3-13.

Lehmann, U., & Gilson, L. (2015). Action learning for health system governance: the reward and challenge of co-production. *Health Policy Plan*, 30(8), 957-963.
<https://doi.org/10.1093/heapol/czu097>

Mehran, F. (2010). *Psychologie positive et personnalité*. Masson.

Morrison, B., & Lilford, R. (2001). How Can Action Research Apply to Health Services? *Qualitative Health Research*, 11(4), 436-449.

Mucchielli, A. (2009). *Dictionnaire des méthodes qualitatives en sciences humaines* (3 ed.). Armand Colin.

Paillé, P., & Mucchielli, A. (2021). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales* (5 ed.). Armand Colin.

Patton, M. Q. (2015). The Sociological Roots of Utilization-Focused Evaluation. *The American Sociologist*, 46(4), 457-462. <https://doi.org/10.1007/s12108-015-9275-8>

Roy, M., & Prévost, P. (2013). La recherche-action : origines, caractéristiques et implications de son utilisation dans les sciences de la gestion. *Recherches Qualitatives*, 32(2), 129-151.