

---

# Vers un modèle d'accompagnement réflexif. Itinéraire d'une recherche par Méthodologie de la Théorisation Enracinée (MTE) sur un parcours de stages cliniques

Viviane Vierset\*<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Université de Liège (ULg) – Campus du Sart-Tilman 4000 Liège, Belgique

<sup>2</sup>Unité d'Apprentissage pour la Formation des Adultes (UAFA) – Belgique

<sup>3</sup>cap de développement (cap2dev) – Belgique

## Résumé

**Thème transversal.** Quels processus et facteurs me poussent à me poser la question de recherche ? Ayant cherché des réponses par des méthodes d'analyse quantitative pour d'autres recherches, il ne m'était pas possible de les utiliser pour ce qui concerne l'accompagnement des stagiaires-médecins par les internes car c'était les différentes représentations de l'accompagnement des apprentissages des stagiaires vu par l'œil des internes que je souhaitais identifier. La recherche par MTE propose une modélisation qui montre les différentes postures adoptées par les internes envers les stagiaires.

**Résumé.** En faculté de médecine de Liège, les étudiants de 3e master parcourent différents lieux de formation clinique pour intégrer les apprentissages au sein des départements de spécialisations médicales. Pour accompagner ces apprentissages, un dispositif pédagogique professionnalisant (Vierset, 2015) est installé au département de Gynécologie-Obstétrique (G-O). Cet accompagnement est le plus souvent assumé par des jeunes médecins (nommés assistants, internes ou résidents selon les pays) qui ne bénéficient pas pour autant d'une formation ou d'un accompagnement pédagogique facilitant l'exercice de cette fonction. Le dispositif propose de révéler cette fonction encore trop peu (re)connue tout en identifiant sa spécificité. La question posée dans cette recherche est la suivante : quelles sont les représentations des internes à propos de cette fonction d'accompagnement des apprentissages des stagiaires qu'on leur demande d'investir ? Cette recherche va dans le sens d'une compréhension du vécu des accompagnateurs sur un site hospitalier à propos de leur fonction d'accompagnement en faisant émerger les défis que cela soulève, voire les bénéfices que cela apporte. La Méthodologie de la Théorisation Enracinée (MTE : Corbin & Strauss, 2014 ; Glaser, 1965, 1978, 1992 ; Glaser & Strauss, 1967 ; Guillemette, 2006b ; Guillemette & Luckerhoff, 2012) propose une analyse inductive, compréhensive et interprétative des données. Les données (entretiens avec les internes retranscrits) sont soumises, les unes après les autres, à une circularité d'analyses multiples afin d'identifier les liens conceptuels qui se construisent entre elles en les comparant les unes aux autres. Ce processus permettra l'émergence de catégorie(s) conceptuelle(s), à la fois ancrée(s) dans le vécu des acteurs de terrain et théorisable(s) (Glaser, 1965) dans le sens où elles sont organisées en une théorie émergente des données recueillies. Le résultat est présenté sous la forme d'un schéma modélisant les postures d'accompagnement adoptées par les internes sur le site hospitalier. La recherche étendue à d'autres accompagnateurs exerçant sur d'autres sites de G-O renvoie à la modélisation proposée.

---

\*Intervenant

## **Bibliographie**

Glaser, B. G., & Strauss, A. L. (2010). La découverte de la théorie ancrée. Stratégies pour la recherche qualitative. Paris, France : Armand Colin. (Ouvrage original publié en 1967 sous le titre The discovery of grounded theory. Strategies for qualitative research. Chicago, IL : Aldine).

Glaser, B.G. (1978). Theoretical sensitivity. Advances in the methodology of grounded theory. Mill Valley, CA : Sociology Press.

Corbin, J., & Strauss, A.L. (2014). Basics of qualitative research (4e éd.). Thousand Oaks, CA : Sage.

Luckerhoff, J. & Guillemette, F., & (2012). Méthodologie de la théorisation enracinée. Québec, Canada : Presses de l'Université du Québec.

**Mots-Clés:** partenariat réflexif, modélisation MTE, stages cliniques