
N° 2 | 2024
2024

Consulter un guérisseur : une extension de la théorie du comportement planifié à l'identité en termes de spiritualité et aux intentions d'usage de médecines alternatives

Jean Louis PERNIN

Édition électronique :

URL :

<https://demc-journal.org/articles/revue-2/3346-consulter-un-guerisseur-une-extension-de-la-theorie-du-comportement-planifie-a-lidentite-en-termes-de-spiritualite-et-aux-intentions-dusage-de-medecines-alternatives>

ISSN : 3036-5295

Date de publication : 31/12/2024

CertiScience® *Certifié évalué par les pairs*

Cette publication est sous licence **CC BY-NC-ND** (Attribution - No commercial - No derivatives).

Pour **citer cette publication** : PERNIN, J. L. (2024) Consulter un guérisseur : une extension de la théorie du comportement planifié à l'identité en termes de spiritualité et aux intentions d'usage de médecines alternatives. *DEMC Journal*, (2). <https://doi.org/10.34745/>

Mots-clés :

Article

Cette base de données est issue d'une enquête quantitative par questionnaire (n= 514). Elle est construite sur la base de la théorie du comportement planifié étendue à l'identité personnelle au niveau de la spiritualité et aux intentions d'utiliser des médecines alternatives. La variable dépendante est le fait de consulter un guérisseur (en cas de besoin).

Contenu de la base de données

Le questionnaire comprend les mesures suivantes : des variables de segmentation (4 items), le comportement passé (2 items : fréquence et récence), l'intention comportementale (2 items), les croyances sur les bénéfices attendus (7 items), l'attitude (3 items), les croyances sur les freins perçus (6 items), la perception de contrôle sur le comportement (2 items), les normes descriptives (2 items) et injonctives (2 items), l'identité personnelle en termes de spiritualité (4 items), l'intention d'usage de médecines alternatives (9 items), 3 variables signalétiques et 1 question ouverte (commentaire libre). L'administration étant réalisée en ligne, la base de données comprend également une variable « temps de saisie » du questionnaire qui pourra servir à épurer la base. Toutes les variables à échelle sont mesurées en 7 points.

Phase qualitative

Les croyances sur les bénéfices attendus, les croyances sur les freins perçus, les énoncés et modalités de réponse aux variables de segmentation, les items de l'identité personnelle en termes de spiritualité ainsi que ceux de l'intention d'usage de médecines alternatives furent identifiés à l'aide d'un travail de groupe lors de deux séances de travaux dirigés d'1 heure 20, avec une classe de 30 étudiants environs en L1 « DUT techniques de Commercialisation ». Le questionnaire fut co-construit avec cette même classe de TD ; chaque énoncé a été discuté collectivement dont l'adaptation des énoncés standards associés aux mesures des concepts de la théorie du comportement planifié (comportement passé, intention, attitude, perception de contrôle sur le comportement, normes descriptives et injonctives).

Particularités de l'enquête

1 - Le choix du sujet a été proposé par la classe de travaux dirigée qui a ensuite co-construit le questionnaire

2 - L'accent est mis sur la mesure des croyances sur les bénéfices attendus (7 items), des croyances sur les freins perçus (6 items), l'identité personnelle en termes de spiritualité (4 items) et les intentions d'usage de médecines alternatives (9 items).

Variables, énoncés et modalités de réponses du questionnaire

Le tableau 1 ci-dessous présente les énoncés et les modalités de réponses du questionnaire.

Tableau 1 : Variables, énoncés et modalités de réponses du questionnaire

| variables | énoncés | Modalités de réponse |
|------------------------------------|--|--|
| Variables de segmentation | 1 - Quelles sont les différentes appellations de guérisseurs que vous connaissez : | question texte ouverte |
| | 2 - Parmi la liste suivante, quelles sont les appellations qui correspondent, pour vous, à des guérisseurs (plusieurs réponses possibles) : | Magnétiseurs ; coupeurs de feu ; passeurs d'âme ; rebouteux ; chamanes ; druides ; marabouts ; autre |
| | 3 - Quelles sont vos principales sources d'information sur les guérisseurs (plusieurs réponses possible) : | Télévision ; journaux ; radio ; famille ; amis ; internet ; pharmacien ; association spécialisée ; hôpitaux ; autre |
| | 4 - Selon vous, quelles pathologies un guérisseur peut-il guérir : | question texte ouverte |
| Comportement passé | 5 - Je consulte des guérisseurs | jamais 1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6 ; 7 à chaque fois que j'en ai besoin |
| | 6 - Je peux avoir un souvenir récent d'avoir consulté un guérisseur | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |
| Intention comportementale | 7 - A l'avenir j'ai tout à fait l'intention de consulter un guérisseur (au cas où j'ai une pathologie qui pourrait le nécessiter) 8 - En cas de nécessité j'aurai tout à fait l'intention de consulter un guérisseur | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |
| Identité en termes de spiritualité | Enoncé générique : Je suis le type de personne qui (veuillez noter de 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord) : 9 - Pour qui la spiritualité c'est très important 10 - Pour qui l'astrologie c'est très important 11 - Qui croit aux esprits 12 - Qui croit en la réincarnation | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Intentions d'usage de médecines alternatives</p> | <p>Enoncé générique : En cas de nécessité, j'aurai tout à fait l'intention de :</p> <ul style="list-style-type: none"> 13 - Utiliser l'homéopathie 14 - Utiliser la kinésiologie 15 - Utiliser l'acupuncture 16 - Utiliser la chiropraxie 17 - utiliser la réflexologie (massage des pieds et/ou des mains) 18 - Utiliser la phytothérapie (soin par les plantes) 19 - Utiliser la lithothérapie (soin par les cristaux/pierres) 20 - Utiliser l'aromathérapie (huiles essentielles) 21 - Utiliser l'ostéopathie | <p>1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord</p> |
| <p>Bénéfices attendus</p> | <p>Enoncé générique : Aller consulter un guérisseur me permettrait :</p> <ul style="list-style-type: none"> 22 - De me rassurer 23 - De confirmer mes croyances ou pas sur l'efficacité des guérisseurs 24 - De disposer d'un diagnostic intéressant sur ma santé 25 - D'être guéri 26 - De disposer de soins préventifs 27 - D'aller mieux au niveau moral 28 - De disposer d'une médecine qui me permette de me passer de la médecine classique | <p>1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord</p> |
| <p>Freins perçus</p> | <p>Enoncé générique : Pour chacun des éléments ci-dessous, veuillez évaluer en quoi ils constituent un frein qui pourrait vous empêcher d'utiliser les services d'un guérisseur (noter de 1 "frein très important" à 7 "pas du tout un frein") :</p> <ul style="list-style-type: none"> 29 - Le prix de la consultation 30 - Ma croyance sur l'efficacité de ce type de médecine 31 - Ma confiance envers les guérisseurs 32 - La distance pour me rendre chez un guérisseur 33 - Mon niveau de connaissance sur les guérisseurs 34 - La connaissance de guérisseurs près de chez moi | <p>Frein très important 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7 Pas du tout un frein</p> |

| | | |
|--|--|--|
| Attitude (cognitive et affective) | <p>Enoncé générique : L'idée de consulter un guérisseur me donne une sensation :</p> <p>35 - Notez de 1 complètement inutile à 7 très utile</p> <p>36- Notez de 1 très désagréable à 7 très agréable</p> <p>37- Notez de 1 très négative à 7 très positive</p> | 1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6 ; 7 |
| Normes descriptives | <p>38 - Il est très probable que la plupart des gens pour qui j'ai de l'estime consulteraient un guérisseur en cas de nécessité</p> <p>39 - Il est très probable que la plupart des gens qui comptent pour moi consulteraient un guérisseur en cas de nécessité</p> | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |
| Normes injonctives | <p>40 - Il est très probable que la plupart des personnes pour qui j'ai de l'estime pensent que je devrais consulter un guérisseur en cas de besoin</p> <p>41 - Il est très probable que la plupart des gens qui comptent pour moi pensent que je devrais consulter un guérisseur en cas de besoin</p> | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |
| Perception de contrôle sur le comportement | <p>42 - Rien ne m'empêche, si je le veux, d'aller consulter un guérisseur en cas de besoin</p> <p>43 - Si je le veux, je peux facilement aller consulter un guérisseur</p> | 1 pas du tout d'accord à 7 tout à fait d'accord |
| Signalétique | 1 - Vous êtes : | Femme ; Homme |
| | 2 - Merci d'indiquer votre âge | Variable numérique ouverte |
| | 3 - Indiquez votre catégorie socio-professionnelle (que vous soyez ou non en activité) | Agriculteur ; Commerçant ; Artisan ; Chef d'entreprise ; Cadre supérieur et profession intellectuelle supérieure ; Cadre intermédiaire ; Employé ; Ouvrier ; Etudiant ; Au foyer ; Inactif ; Retraité ; Autres |
| | Commentaire libre | question texte ouverte |

Ordre des items dans le questionnaire

- Les variables de segmentation (dans l'ordre du tableau 1)
- Les 2 items de mesure du comportement passé (dans l'ordre du tableau 1)

- 1 item d'intention comportementale (n°7 dans le tableau 1)
- 1 item sur la perception de contrôle sur le comportement (n° 42 dans le tableau 1)
- 1 item sur les normes descriptives (n° 38 dans le tableau 1)
- 1 item sur les normes injonctives (n° 40 dans le tableau 1)
- Les items de mesure de l'identité en termes de spiritualité (dans l'ordre du tableau 1)
- Les 3 items d'attitude (dans l'ordre du tableau 1)
- Les items de mesure de l'intention d'usage de médecines alternatives (dans l'ordre du tableau 1)
- Les bénéfices attendus (dans l'ordre du tableau 1)
- Les freins perçus (dans l'ordre du tableau 1)
- 1 item d'intention comportementale (n°8 dans le tableau)
- 1 item sur les normes descriptives (n° 39 dans le tableau 1)
- 1 item sur les normes injonctives (n° 41 dans le tableau 1)
- 1 item sur la perception de contrôle sur le comportement (n° 43 dans le tableau 1)
- Les 3 items de signalétique (dans l'ordre du tableau 1)
- L'item commentaire libre

Méthodologie.

La collecte de données fut réalisée en mars 2018 via un questionnaire en ligne (sous sphinx) auprès de l'ensemble des étudiants en L1 du DUT techniques de commercialisation de l'IUT de Tarbes, de leurs réseaux d'amis, de leur frères/sœurs et autres connaissances de leur âge, de personnes de l'âge de leur parents et de personnes de l'âge de leur grands-parents (moyens utilisés : e-mails, réseaux sociaux et sms).

514 observations furent récoltées. Les réponses à la quasi-totalité des questions étaient obligatoires. De ce fait il n'y a pas de non réponses.

Quelques résultats exploratoires (hors épuration de la bdd et sans traitement des outliers)

a) Composition de l'échantillon

- Genre : 56 % de femmes (44 % d'hommes)
- Age : jeunes (15-25 ans) : 44.1 % ; personnes de l'âge des parents des étudiants (38 à 57 ans) : 45.1 % ; et personnes de l'âge des grands-parents des étudiants (58 ans et plus) : 10.9 %

b) Validité convergente des construits

Les Alpha de Cronbach pour les divers construits sont les suivants : comportement passé (0.85), intention comportementale (0.87), attitude (0.92), perception de contrôle sur le comportement (0.77), normes descriptives (0.85), normes injonctives (0.87), identité personnelle en termes de spiritualité (0.82), intentions d'usage de médecines alternatives (0.90).

c) Régressions multiples exploratoires

Les 2 variables du modèle de la théorie expliquent 45.4 % de la variance du comportement passé : l'intention comportementale est de très loin la variable la plus influente avec un coefficient béta de 0,60. La perception de contrôle sur le comportement est peu influente : coefficient béta de 0.08.

Le rajout de l'identité en termes de spiritualité et des intentions d'usage des médecines alternatives dans l'explication de la variance du comportement donne les résultats suivants : 46 % de la variance est expliquée. Le coefficient béta de l'intention comportementale est de 0.61, la perception de contrôle sur le comportement devient totalement non significative alors que l'identité en termes de spiritualité prend une place significative dans cette explication : coefficient béta de 0.12. Les intentions d'usage des médecines alternatives sont non significatives.

La formation de l'intention comportementale est expliquée à hauteur de 70.1 %. Les variables prédictives sont, par ordre décroissant, l'attitude (coefficient béta de 0.46), les normes descriptives (0.32), les normes injonctives (0.17) et la perception de contrôle sur le comportement (0.16). Le rajout de l'identité en termes de spiritualité ne change rien à l'analyse et n'apporte aucune capacité prédictive. Par contre le rajout des intentions d'usage des médecines alternatives conduit à quelques modifications : le pourcentage de variance expliquée est toujours de 70.1 %, l'attitude conserve son influence (béta : 0.46), les normes descriptives sont légèrement plus influentes (0.40), l'influence de la perception de contrôle sur le comportement ne change pas (0.16) ; par contre, les normes injonctives ne sont plus significatives et les intentions d'usage de médecines alternatives prennent une part significative avec un béta de 0.12.

La formation de l'attitude est expliquée à hauteur de 54 % par les divers bénéfices perçus dont le fait que cela permette d'être guéri (coefficient béta : 0.25), de disposer d'un diagnostic intéressant sur sa santé (0.17), de se rassurer (0.15), de confirmer ses croyances ou pas sur l'efficacité des guérisseurs (0.11) et d'aller mieux au niveau moral (0.09).

La formation de la perception de contrôle sur le comportement est expliquée à hauteur de 27.2 % par les divers freins perçus dont : la croyance sur l'efficacité de ce type de médecine (coefficient béta = 0,29), la connaissance de guérisseurs près de chez soi (0,17), la distance pour se rendre chez un guérisseur (0,11) et le prix de la consultation (0,07).

Disponibilité et formats de la BDD

La BDD est disponible sur les plateformes Zenodo et Researchgate au format Excel (UTF8).

DOI : 10.5281/zenodo.5881800

Lien : <https://zenodo.org/record/5881800#.YeklZnqZOUk>

Licence : Creative Commons Attribution 4.0 International

Citation : Pernin Jean-Louis. (2022). Consulter un guérisseur : une extension de la théorie du comportement planifié à l'identité en termes de spiritualité et aux intentions d'usage de médecines alternatives (UTF 8) [Data set]. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5881800>