

Enquête sur la lombalgie commune chronique

La partie du rapport qui suit a pour objectif de montrer les résultats de l'enquête sur la lombalgie commune chronique sous forme de tableaux et de graphiques.

Nous comptons après un contrôle rigoureux des réponses complètes à la partie thématique de l'enquête concernée, 579 participations répondant aux critères.

Procédure

Stade 1 : Afin de traiter les données des enquêtes thématiques suivant le paramétrage des variables théoriques, les données ont été exportées vers le logiciel Excel pour réaliser le traitement sur des données désagrégées pour chaque participant. Des variables d'analyse ont été créées pour qualifier les scores de conformité de chaque participant.

Ce questionnaire est analysé à partir des 10 variables théoriques suivantes :

- NC : Non Conforme
- C : Conforme
- BMC : Biomédical Curatif (Modèle de santé)
- GNP : Global non positiviste (Modèle de santé)
- CTRL : Évaluation Contrôle
- QUEST : Évaluation Questionnement
- AG : Agent
- AUT : Auteur
- BEHAV : Behaviorisme
- CONS : Constructivisme, Socioconstructivisme, Néo socio constructivisme

A chacune des 16 questions de l'enquête a été attribuée une combinaison de 2 ou 3 variables théoriques, dont voici la liste (ces combinaisons sont renseignées dans le rappel des questions présentées dans le présent rapport) :

- C+BMC
- NC+BMC
- C+ GNP
- NC+ GNP
- C+CTRL
- NC+CTRL
- NC+BEHAV
- C+CONS

- NC+CTRL+AG
- C+QUES+AUT
- NC+BMC+AG
- C+GNP+AUT
- C+MC+AUT
- C+CTRL+AG

1. Analyse des variables théoriques isolées

L'analyse propose d'une part un score exprimé en pourcentage du total de chaque variable théorique isolée selon les thèmes suivants :

- *Thème 1 - Les connaissances biomédicales*

Variables théoriques : conforme et non conforme

Sachant que deux réponses étaient exigées pour chaque question :

- Score C (deux réponses conformes),
- Score NC / C (au moins une des deux réponses conforme),
- Score NC (aucune des deux réponses conforme)

- *Thème 2 - Questions concernant les modèles de santé*

Variables théoriques : Biomédical Curatif (Modèle de santé) (BMC) et Global Non Positiviste (GNP)

Sachant que deux réponses étaient exigées pour chaque question :

- Score BMC (deux réponses BMC),
- Score BMC / GNP (une de chaque réponse),
- Score GNP (deux réponses GNP)

- *Thème 3 - Les modèles de l'évaluation*

Variables théoriques : Évaluation Contrôle (CTRL) et Évaluation Questionnement (QUEST)

Sachant que deux réponses étaient exigées pour chaque question :

- Score CTRL (deux réponses CTRL),
- Score CTRL / QUEST (une de chaque réponse),
- Score QUEST (deux réponses QUEST)

- *Thème 4 - Les modèles de la posture*

Variables théoriques : Agent (AG) et Auteur (AUT)

Sachant que deux réponses étaient exigées pour chaque question :

- Score AG (deux réponses AG),
- Score AG / AUT (une de chaque réponse),
- Score AUT (deux réponses AUT)

– ***Thème 5 - Les théories de l'apprentissage***

**Variables théoriques : Behaviorisme (BEHAV) et Constructivisme
Socioconstructivisme, Néo-socio-constructivisme (CONS)**

Sachant que deux réponses étaient exigées pour chaque question :

- Score BEHAV (deux réponses BEHAV),
- Score BEHAV / CONS (une de chaque réponse),
- Score CONS (deux réponses CONS)

Stade 2 : Une fois ces traitements réalisés, les données ont été réimportées dans le logiciel Sphinx afin de réaliser les analyses à l'échelle de l'échantillon des 579 participants.

Présentation et analyse des résultats

Nous présenterons pour chacune des 16 questions de l'enquête thématique, après un rappel de la question montrant l'attribution des variables théoriques aux modalités de réponses, la distribution des réponses à l'échelle de l'échantillon global. Dans la deuxième partie de cette présentation nous montrerons la distribution des scores susmentionnés.

A. Distribution des réponses par question

Question 1

LCQ1 - 94. (Merci de cocher 2 réponses par question pour que vos réponses soient utilisables.)

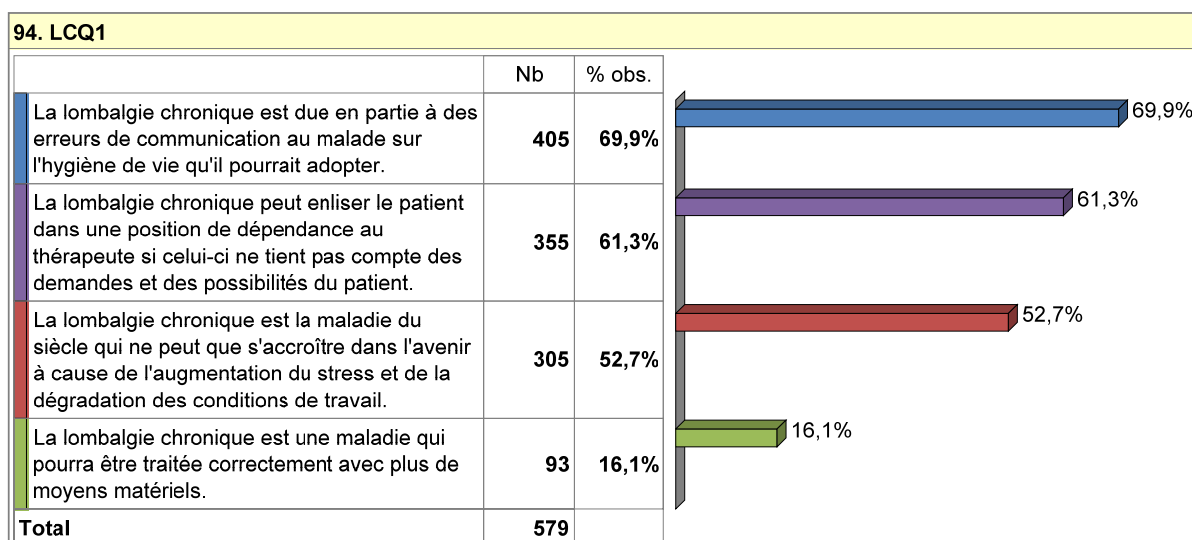
NC+BMC 1. La lombalgie chronique est la maladie du siècle qui ne peut que s'accroître dans l'avenir à cause de l'augmentation du stress et de la dégradation des conditions de travail.

C+ GNP 2. La lombalgie chronique est due en partie à des erreurs de communication au malade sur l'hygiène de vie qu'il pourrait adopter.

C+ GNP 3. La lombalgie chronique peut enliser le patient dans une position de dépendance au thérapeute si celui-ci ne tient pas compte des demandes et des possibilités du patient.

NC+BMC 4. La lombalgie chronique est une maladie qui pourra être traitée correctement avec plus de moyens matériels.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

94. LCQ1	Nb	% obs.	Variable
La lombalgie chronique e:	405	69,90%	C + GNP
La lombalgie chronique pi	355	61,30%	C + GNP
La lombalgie chronique e:	305	52,70%	NC + BMC
La lombalgie chronique e:	93	16,10%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			760
Total NC + BMC			398

Question 2

LCQ2 - 95. Merci de cocher deux réponses

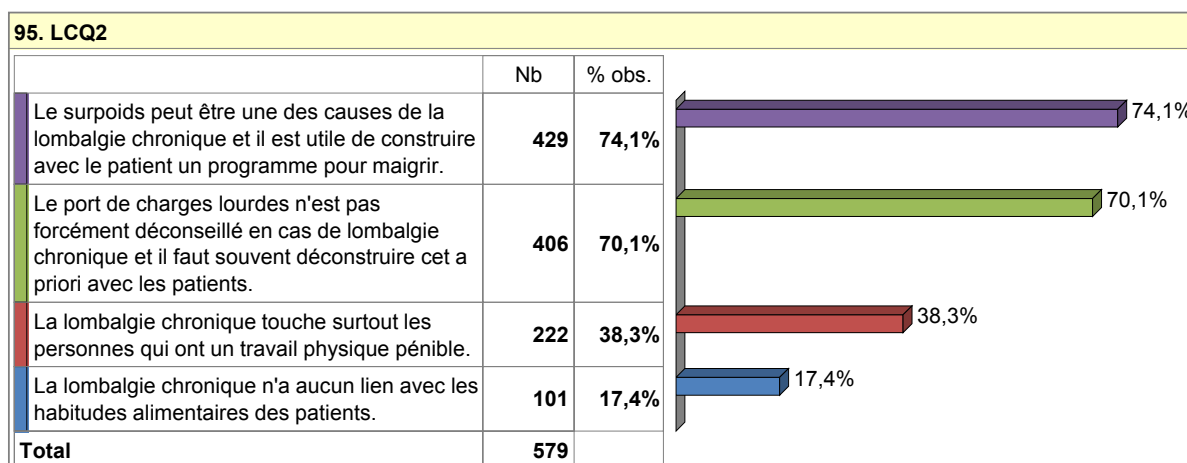
NC+BMC 1. La lombalgie chronique touche surtout les personnes qui ont un travail physique pénible.

C+ GNP 2. Le surpoids peut être une des causes de la lombalgie chronique et il est utile de construire avec le patient un programme pour maigrir.

NC+BMC 3. La lombalgie chronique n'a aucun lien avec les habitudes alimentaires des patients.

C+ GNP 4. Le port de charges lourdes n'est pas forcément déconseillé en cas de lombalgie chronique et il faut souvent déconstruire cet a priori avec les patients.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

95. LCQ2	Nb	% obs.	Variable
Le surpoids peut être une	429	74,10%	C + GNP
Le port de charges lourde	406	70,10%	C + GNP
La lombalgie chronique tc	222	38,30%	NC + BMC
La lombalgie chronique n'	101	17,40%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			835
Total NC + BMC			323

Question 3

LCQ3 - 96. Merci de cocher deux réponses

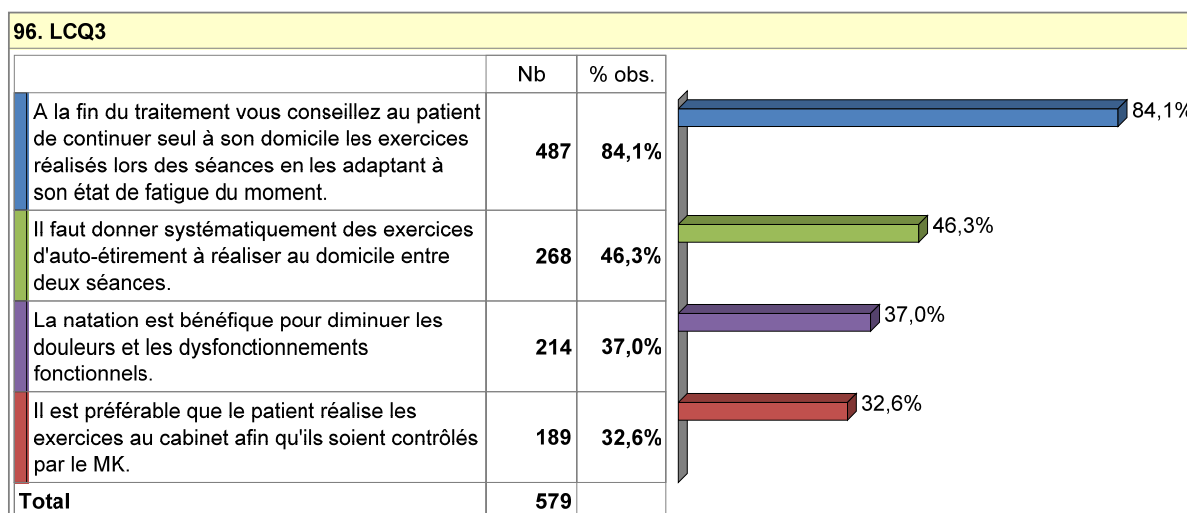
C+BMC 1. Il faut donner systématiquement des exercices d'auto-étirement à réaliser au domicile entre deux séances.

NC+BMC 2. Il est préférable que le patient réalise les exercices au cabinet afin qu'ils soient contrôlés par le MK.

C+ GNP 3. A la fin du traitement vous conseillez au patient de continuer seul à son domicile les exercices réalisés lors des séances en les adaptant à son état de fatigue du moment.

NC+BMC 4. La natation est bénéfique pour diminuer les douleurs et les dysfonctionnements fonctionnels.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

96. LCQ3	Nb	% obs.	Variable
A la fin du traitement vou	487	84,10%	C + GNP
Il faut donner systématiq	268	46,30%	C + GNP
La natation est bénéfique	214	37,00%	NC + BMC
Il est préférable que le pa	189	32,60%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			755
Total NC + BMC			403

Question 4

LCQ4 - 97. Merci de cocher deux réponses

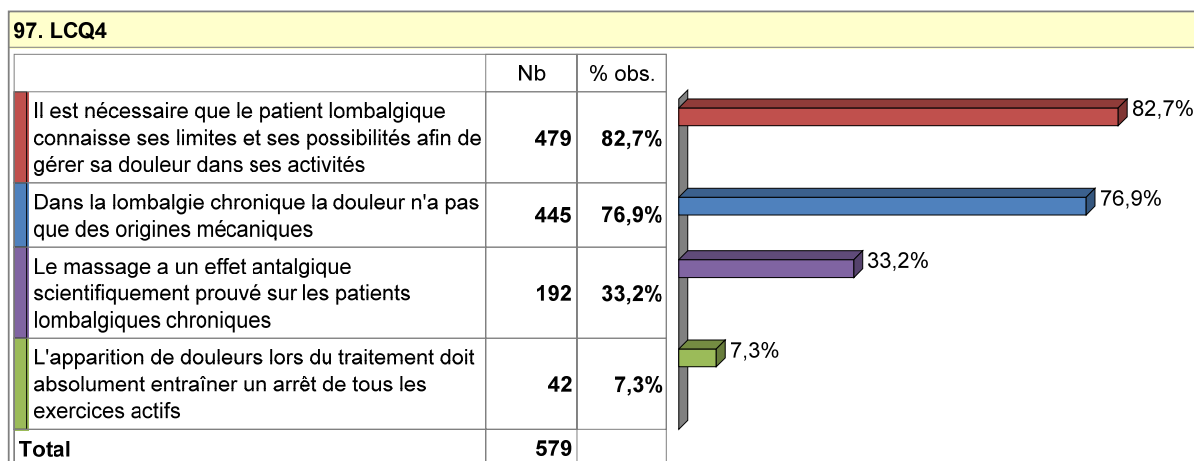
NC+BMC 1. Le massage a un effet antalgique scientifiquement prouvé sur les patients lombalgiques chroniques.

C+ GNP 2. Dans la lombalgie chronique la douleur n'a pas que des origines mécaniques.

NC+BMC 3. L'apparition de douleurs lors du traitement doit systématiquement entraîner un arrêt de tous les exercices actifs.

C+ GNP 4. Il est nécessaire que le patient lombalgique connaisse ses limites et ses possibilités afin de gérer sa douleur dans ses activités.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

97. LCQ4	Nb	% obs.	Variable
Il est nécessaire que le pa	479	82,70%	C + GNP
Dans la lombalgie chronic	445	76,90%	C + GNP
Le massage a un effet ant	192	33,20%	NC + BMC
L'apparition de douleurs l	42	7,30%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			924
Total NC + BMC			234

Question 5

LCQ5 - 98. Merci de cocher deux réponses

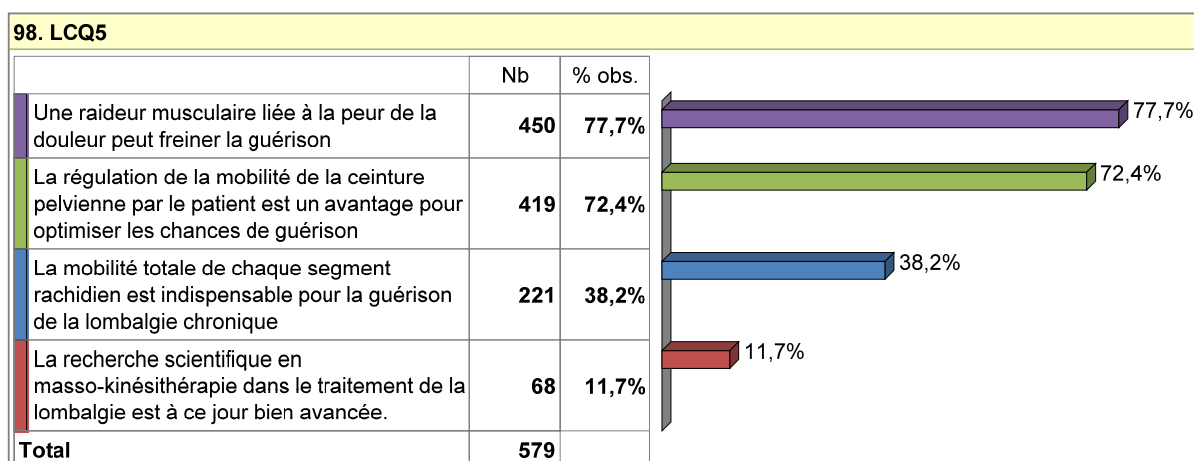
C+ GNP 1. La régulation de la mobilité de la ceinture pelvienne par le patient est un avantage pour optimiser les chances de guérison.

NC+BMC 2. La mobilité totale de chaque segment rachidien est indispensable pour la guérison de la lombalgie chronique.

C+ GNP 3. Une raideur musculaire liée à la peur de la douleur peut freiner la guérison.

NC+BMC 4. La recherche scientifique en masso-kinésithérapie dans le traitement de la lombalgie est à ce jour bien avancée.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

98. LCQ5	Nb	% obs.	Variable
Une raideur musculaire li	450	77,70%	C + GNP
La régulation de la mobili	419	72,40%	C + GNP
La mobilité totale de chac	221	38,20%	NC + BMC
La recherche scientifique	68	11,70%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			869
Total NC + BMC			289

Question 6

LCQ6 - 99. Merci de cocher deux réponses

C+BMC 1. L'extension axiale active joue un rôle primordial dans la rééducation posturale.

NC+BMC 2. Le renforcement musculaire doit commencer que lorsque les douleurs ont disparu.

NC+BMC 3. Le travail en extension est contre-indiqué dans le traitement de la lombalgie chronique.

C+BMC 4. Le renforcement des membres inférieurs a un effet bénéfique sur les patients lombalgiques chroniques.

Distribution des réponses :

99. LCQ6		Nb	% obs.
L'extension axiale active joue un rôle primordial dans la rééducation posturale	483	83,4%	83,4%
Le renforcement des membres inférieurs a un effet bénéfique sur les patients lombalgiques chroniques	459	79,3%	79,3%
Le renforcement musculaire doit commencer que lorsque les douleurs ont disparu	186	32,1%	32,1%
Le travail en extension est contre-indiqué dans le traitement de la lombalgie chronique	30	5,2%	5,2%
Total	579		

Score des variables à l'échelle de la question :

99. LCQ6	Nb	% obs.	Variable
L'extension axiale active jou	483	83,40%	C + BMC
Le renforcement des memb	459	79,30%	C + BMC
Le renforcement musculaire	186	32,10%	NC + BMC
Le travail en extension est c	30	5,20%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			942
Total NC + BMC			216

Question 7

LCQ7 - 100. Le BDK (Merci de cocher deux réponses)

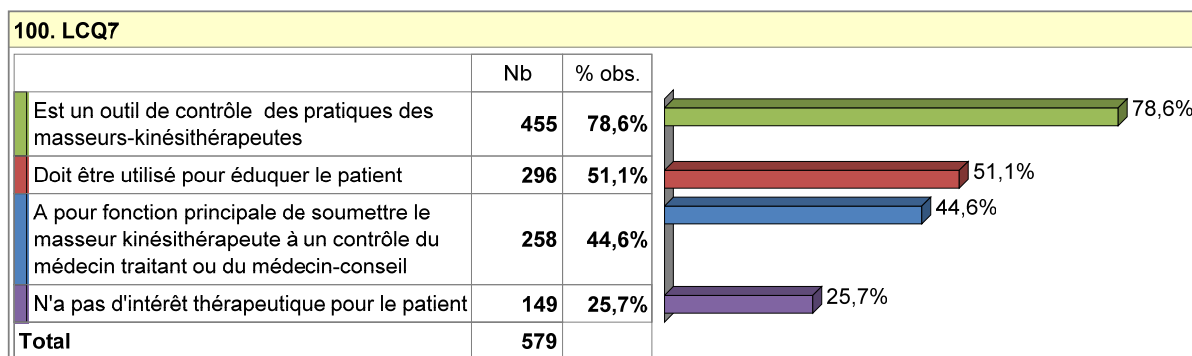
C+CTRL 1. Est un outil de contrôle des pratiques des masseurs-kinésithérapeutes.

NC+CTRL 2. N'a pas d'intérêt thérapeutique pour le patient.

C+CTRL 3. Doit être utilisé pour éduquer le patient.

NC+CTRL 4. A pour fonction principale de soumettre le masseur-kinésithérapeute à un contrôle du médecin traitant ou du médecin-conseil.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

100. LCQ7	Nb	% obs.	Variable
Est un outil de contrôle d	455	78,60%	C + CTRL
Doit être utilisé pour édu	296	51,10%	C + CTRL
A pour fonction principale	258	44,60%	NC + CTRL
N'a pas d'intérêt thérap	149	25,70%	NC + CTRL
Total	1158		
Total C + CTRL			751
Total NC + CTRL			407

Question 8

LCQ8 - 101. Merci de cocher deux réponses

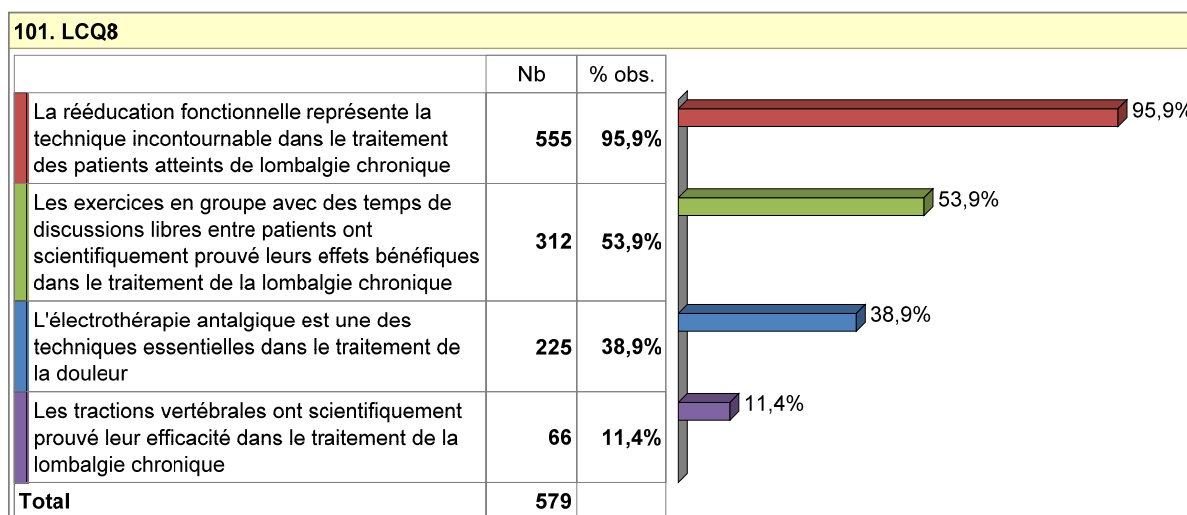
NC+BMC 1. Les tractions vertébrales ont scientifiquement prouvé leur efficacité dans le traitement de la lombalgie chronique.

C+ GNP 2. Les exercices en groupe avec des temps de discussions libres entre patients ont scientifiquement prouvé leurs effets bénéfiques dans le traitement de la lombalgie chronique.

NC+BMC 3. L'électrothérapie antalgique est une des techniques essentielles dans le traitement de la douleur.

C+BMC 4. La rééducation fonctionnelle représente la technique incontournable dans le traitement des patients atteints de lombalgie chronique.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

101. LCQ8	Nb	% obs.	Variable
La rééducation fonctionnelle	555	95,90%	C + BMC
Les exercices en groupe a	312	53,90%	C + GNP
L'électrothérapie antalgique	225	38,90%	NC + BMC
Les tractions vertébrales c	66	11,40%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			555
Total C + GNP			312
Total NC + BMC			291

Question 9

LCQ9 - 102. Merci de cocher deux réponses

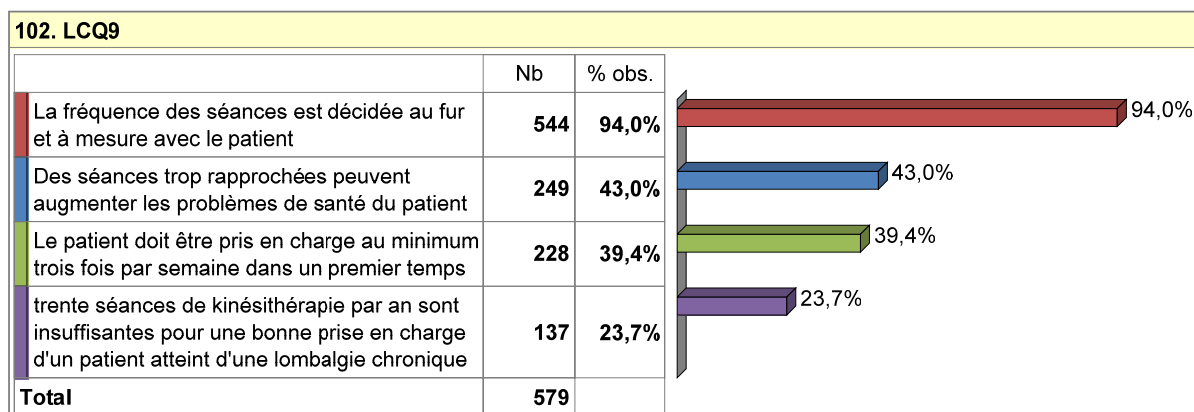
NC+BMC 1. Le patient doit être pris en charge au minimum trois fois par semaine dans un premier temps.

C+BMC 2. Des séances trop rapprochées peuvent augmenter les problèmes de santé du patient.

NC+BMC 3. Trente séances de kinésithérapie par an sont insuffisantes pour une bonne prise en charge d'un patient atteint d'une lombalgie chronique.

C+ GNP 4. La fréquence des séances est décidée au fur et à mesure avec le patient.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

102. LCQ9	Nb	% obs.	Variable
La fréquence des séances	544	94,00%	C + GNP
Des séances trop rapproc	249	43,00%	C + BMC
Le patient doit être pris e	228	39,40%	NC + BMC
trente séances de kinésitf	137	23,70%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			249
Total C + GNP			544
Total NC + BMC			365

Question 10

LCQ10 - 103. Si le patient ne réalise pas normalement un exercice malgré vos multiples corrections (Merci de cocher deux réponses)

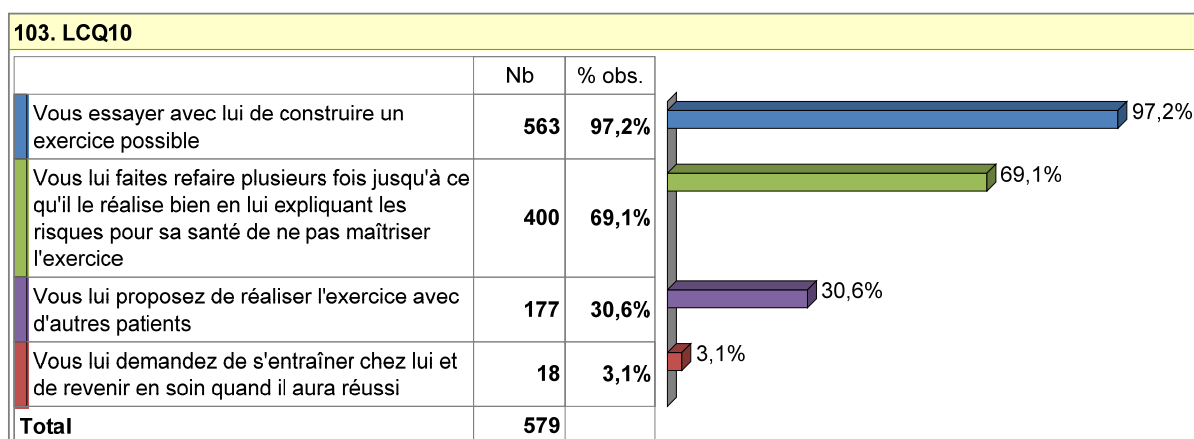
NC+BEHAV 1. Vous lui faites refaire plusieurs fois jusqu'à ce qu'il le réalise bien en lui expliquant les risques pour sa santé de ne pas maîtriser l'exercice.

C+CONS 2. Vous essayez avec lui de construire un exercice possible.

C+CONS 3. Vous lui proposez de réaliser l'exercice avec d'autres patients.

NC+BEHAV 4. Vous lui demandez de s'entraîner chez lui et de revenir en soin quand il aura réussi.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

103. LCQ10	Nb	% obs.	Variable
Vous essayer avec lui de c	563	97,20%	C + CONS
Vous lui faites refaire plu:	400	69,10%	NC + BEHAV
Vous lui proposez de réali	177	30,60%	C + CONS
Vous lui demandez de s'e	18	3,10%	NC + BEHAV
Total	1158		
Total C + CONS			740
Total NC + BEHAV			418

Question 11

LCQ11 - 104. Au cours d'une séance avec un patient atteint de lombalgie chronique (Merci de cocher deux réponses)

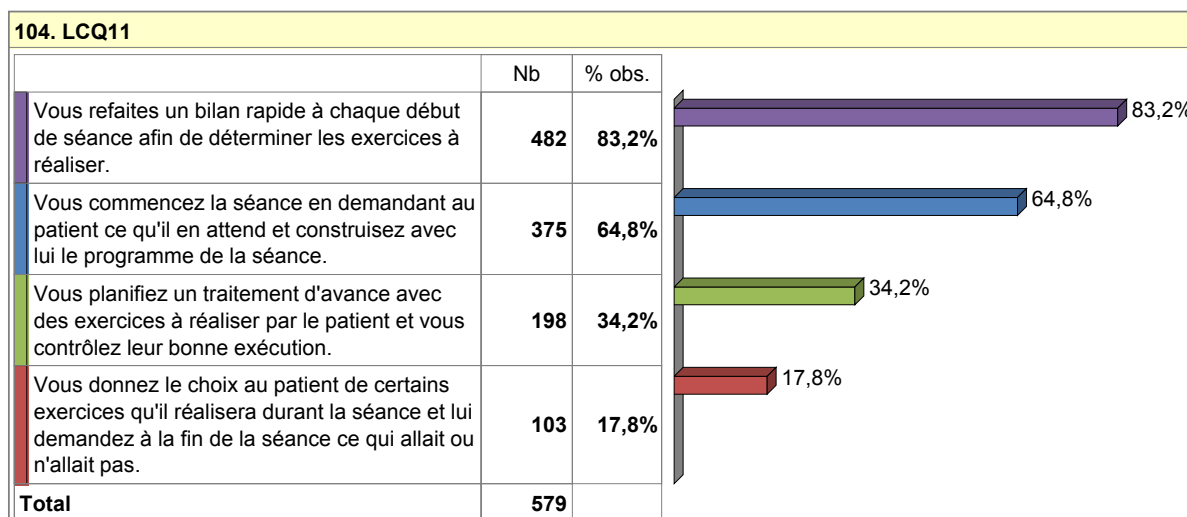
NC+CTRL+AG 1. Vous planifiez un traitement d'avance avec des exercices à réaliser par le patient et vous contrôlez leur bonne exécution.

C+QUEST+AUT 2. Vous commencez la séance en demandant au patient ce qu'il en attend et construisez avec lui le programme de la séance.

C+QUEST+AUT 3. Vous donnez le choix au patient de certains exercices qu'il réalisera durant la séance et lui demandez à la fin de la séance ce qui allait ou n'allait pas.

C+CTRL+AG 4. Vous refaites un bilan rapide à chaque début de séance afin de déterminer les exercices à réaliser.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

104. LCQ11	Nb	% obs.	Variable
Vous refaites un bilan rap	482	83,20%	C + CTRL + AG
Vous commencez la séance	375	64,80%	C + QUEST + AUT
Vous planifiez un traitement	198	34,20%	NC + CTRL + AG
Vous donnez le choix au patient	103	17,80%	C + QUEST + AUT
Total	1158		
Total C + CTRL + AG			482
Total C + QUEST + AUT			478
Total NC + CTRL + AG			198

Question 12

LCQ12 - 105. Parmi les conseils d'hygiène de vie que vous donneriez à un patient lombalgique chronique (Merci de cocher deux réponses)

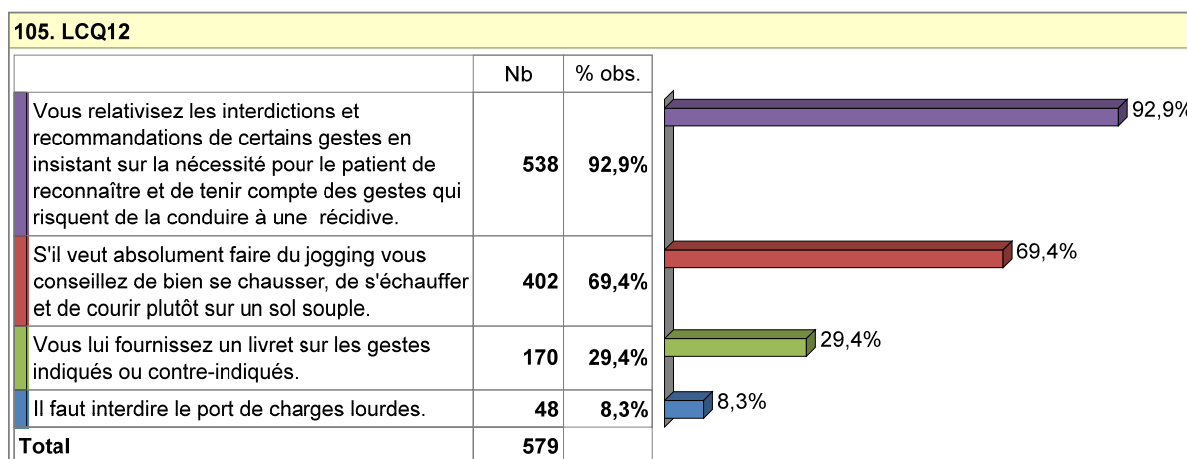
NC+BMC+AG 1. Il faut interdire le port de charges lourdes.

C+GNP+AUT 2. S'il veut absolument faire du jogging vous conseillez de bien se chauffer, de s'échauffer et de courir plutôt sur un sol souple.

NC+BMC+AG 3. Vous lui fournissez un livret sur les gestes indiqués ou contre-indiqués.

C+MC+AUT 4. Vous relativisez les interdictions et recommandations de certains gestes en insistant sur la nécessité pour le patient de reconnaître et de tenir compte des gestes qui risquent de la conduire à une récurrence.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

105. LCQ12	Nb	% obs.	Variable
Vous relativisez les interd	538	92,90%	C + BMC + AUT
S'il veut absolument faire	402	69,40%	C + GNP + AUT
Vous lui fournissez un livr	170	29,40%	NC + BMC + AG
Il faut interdire le port de	48	8,30%	NC + BMC + AG
Total	1158		
Total C + BMC + AUT			538
Total C + GNP + AUT			402
Total NC + CTRL + AG			218

Question 13

LCQ13 - 106. Merci de cocher deux réponses

C+BMC 1. L'expiration entraîne un relâchement musculaire.

NC+BMC 2. L'apnée est déconseillée lors d'efforts musculaires.

C+BMC 3. L'apprentissage de la respiration abdomino-diaphragmatique fait partie de l'éducation posturale.

NC+BMC 4. Un mauvais contrôle de la respiration ne compromet pas l'éducation posturale.

Distribution des réponses :

106. LCQ13		
	Nb	% obs.
L'apprentissage de la respiration abdomino-diaphragmatique fait partie de l'éducation posturale	545	94,1%
L'expiration entraîne un relâchement musculaire	284	49,1%
L'apnée est déconseillée lors d'efforts musculaires	273	47,2%
Un mauvais contrôle de la respiration ne compromet pas l'éducation posturale	56	9,7%
Total	579	

Score des variables à l'échelle de la question :

106. LCQ13	Nb	% obs.	Variable
L'apprentissage de la respiration abdomino-diaphragmatique fait partie de l'éducation posturale	545	94,10%	C + BMC
L'expiration entraîne un relâchement musculaire	284	49,10%	C + BMC
L'apnée est déconseillée lors d'efforts musculaires	273	47,20%	NC + BMC
Un mauvais contrôle de la respiration ne compromet pas l'éducation posturale	56	9,70%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			829
Total NC + BMC			329

Question 14

LCQ14 - 107. Merci de cocher deux réponses

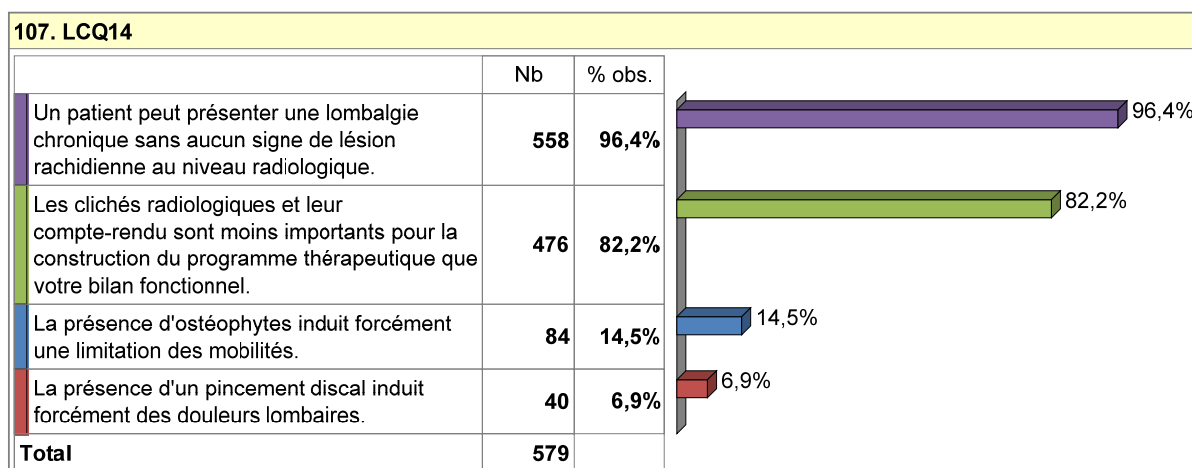
NC+BMC 1. La présence d'un pincement discal induit forcément des douleurs lombaires.

C+BMC 2. Un patient peut présenter une lombalgie chronique sans aucun signe de lésion rachidienne au niveau radiologique.

NC+BMC 3. La présence d'ostéophytes induit forcément une limitation des mobilités.

C+BMC 4. Les clichés radiologiques et leur compte-rendu sont moins important pour la construction du programme thérapeutique que votre bilan fonctionnel.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

107. LCQ14	Nb	% obs.	Variable
Un patient peut présenter u	558	96,40%	C + BMC
Les clichés radiologiques et	476	82,20%	C + BMC
La présence d'ostéophytes ii	84	14,50%	NC + BMC
La présence d'un pincement	40	6,90%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			1034
Total NC + BMC			124

Question 15

LCQ15 - 108. Merci de cocher deux réponses



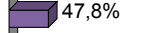
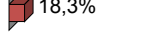
NC+BMC 1. Seule la recherche en masso-kinésithérapie et en médecine facilitera la guérison des lombalgies chroniques.

C+ GNP 2. Ce n'est pas la guérison qui conduit à l'arrêt des séances de kiné.

NC+BMC 3. Il est nécessaire de toujours respecter les recommandations de l'HAS.

C+ GNP 4. Il est nécessaire que les patients construisent avec vous les séances de kiné.

Distribution des réponses :

108. LCQ15			
	Nb	% obs.	
Il est nécessaire que les patients construisent avec vous les séances de kiné.	493	85,1%	 85,1%
Ce n'est pas la guérison qui conduit à l'arrêt des séances de kiné.	282	48,7%	 48,7%
Seule la recherche en MK et en médecine facilitera la guérison des lombalgies chroniques.	277	47,8%	 47,8%
Il est nécessaire de toujours respecter les recommandations de l'HAS.	106	18,3%	 18,3%
Total	579		

Score des variables à l'échelle de la question :

108. LCQ15	Nb	% obs.	Variable
Il est nécessaire que les pati	493	85,10%	C + GNP
Ce n'est pas la guérison qui	282	48,70%	C + GNP
Seule la recherche en MK et	277	47,80%	NC + BMC
Il est nécessaire de toujours	106	18,30%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + GNP			775
Total NC + BMC			383

Question 16

LCQ16 - 109. Merci de cocher deux réponses

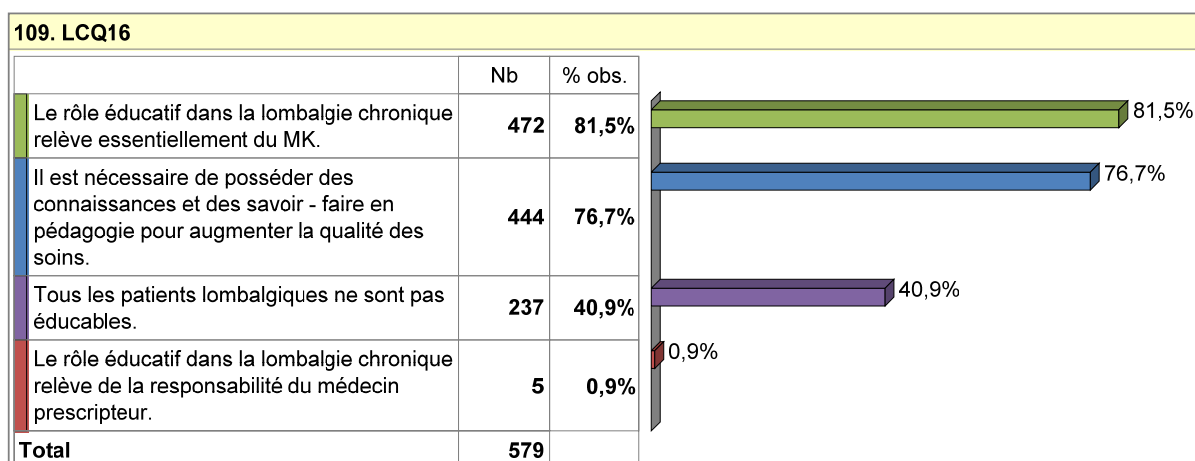
C+BMC 1. Le rôle éducatif dans la lombalgie chronique relève essentiellement du masseur kinésithérapeute.

NC+BMC 2. Le rôle éducatif dans la lombalgie chronique relève de la responsabilité du médecin prescripteur.

NC+ GNP 3. Tous les patients lombalgiques ne sont pas éducatibles.

C+ GNP 4. Il est nécessaire de posséder des connaissances et des savoir-faire en pédagogie pour augmenter la qualité des soins.

Distribution des réponses :



Score des variables à l'échelle de la question :

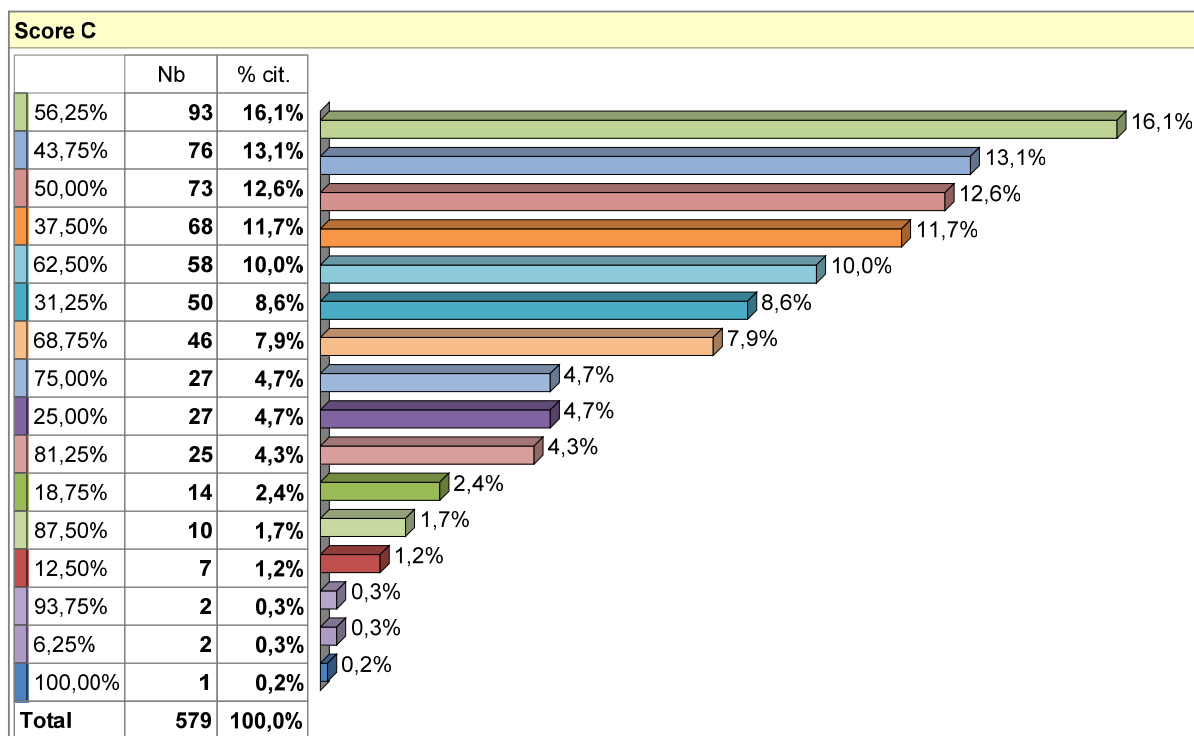
109. LCQ16	Nb	% obs.	Variable
Le rôle éducatif dans la lomb	472	81,50%	C + BMC
Il est nécessaire de posséder	444	76,70%	C + GNP
Tous les patients lombalgiques	237	40,90%	NC + GNP
Le rôle éducatif dans la lomb	5	0,90%	NC + BMC
Total	1158		
Total C + BMC			472
Total C + GNP			444
Total NC + GNP			237
Total NC + BMC			5

B. Distribution des scores

1. Variables « conforme » et « non-conformes »

Les scores sont calculés en pourcentage du total de 16 questions.

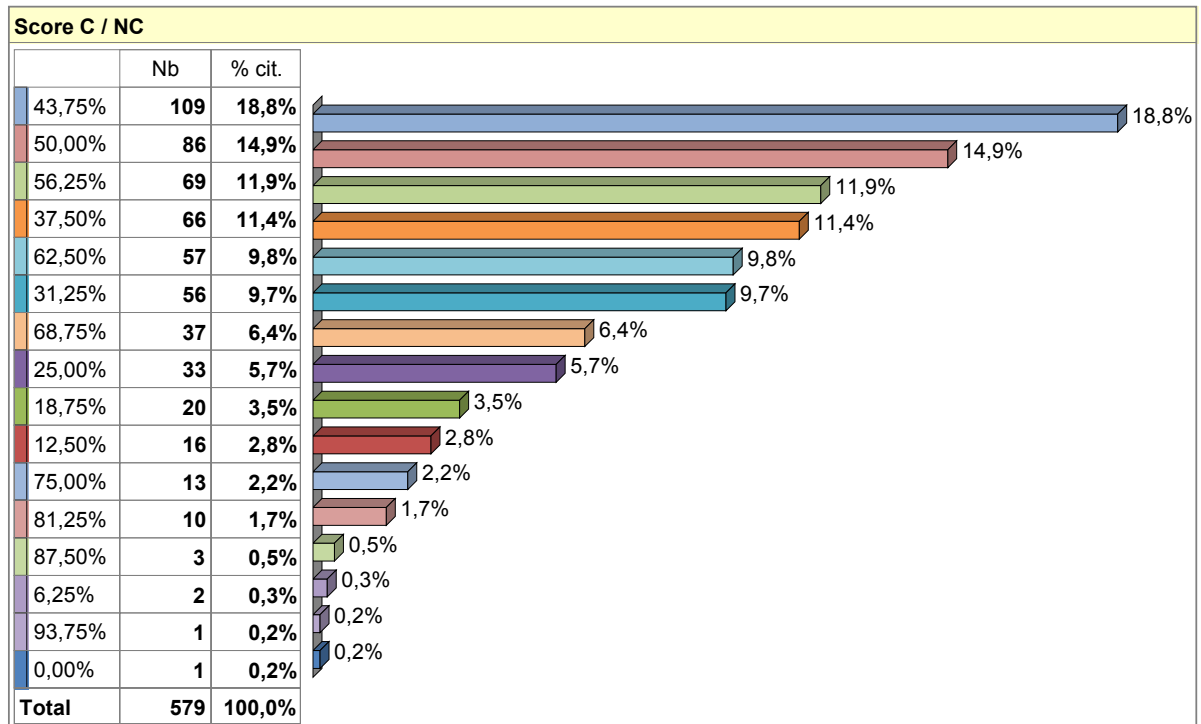
Score C (deux réponses conformes)



En regroupant les résultats en 5 classes nous obtenons le tableau suivant :

Score C	Nb. cit.	Fréq.
entre 5 et 20 %	23	4,0%
entre 20 et 40 %	77	13,3%
entre 40 et 60 %	310	53,5%
entre 60 et 80 %	131	22,6%
entre 80 et 100 %	38	6,6%
TOTAL OBS.	579	100%

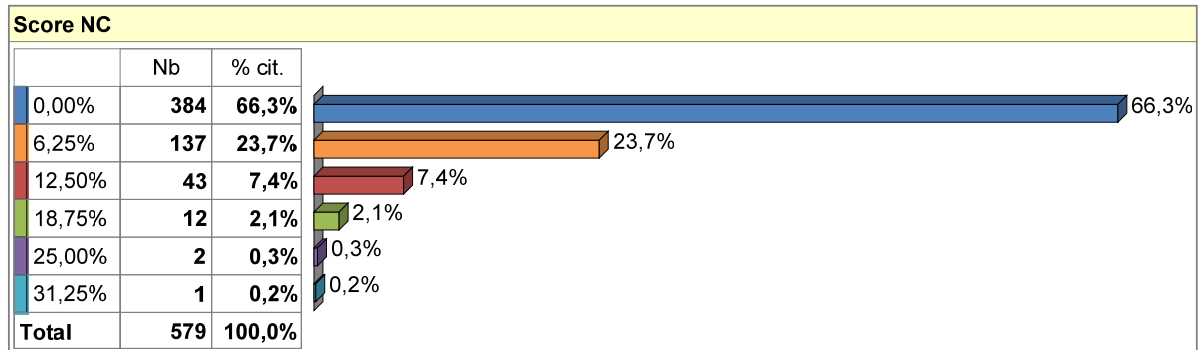
Score NC / C (au moins une des deux réponses conforme)



En regroupant les résultats en 5 classes nous obtenons le tableau suivant :

Score C / NC	Nb. cit.	Fréq.
entre 0 et 20 %	39	6,7%
entre 20 et 40 %	155	26,8%
entre 40 et 60 %	264	45,6%
entre 60 et 80 %	107	18,5%
entre 80 et 100 %	14	2,4%
TOTAL OBS.	579	100%

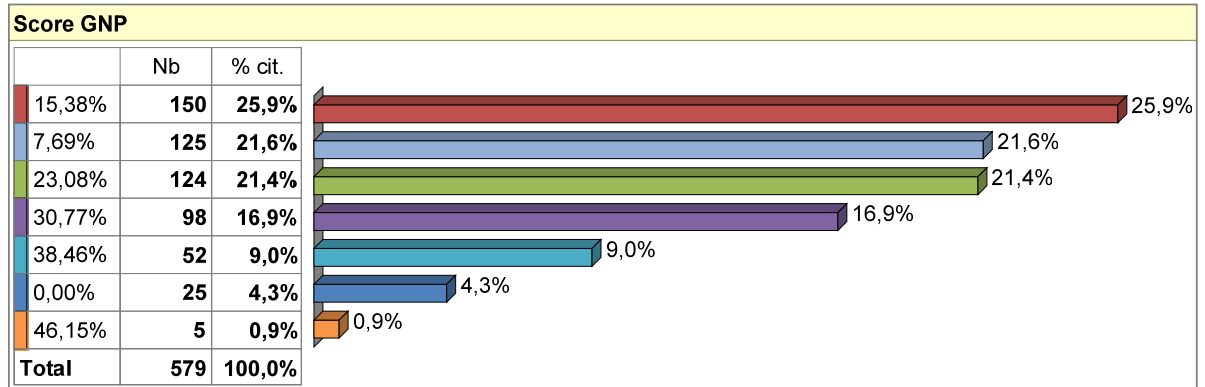
Score NC (aucune des deux réponses conforme)



2. Variables « Global non-positiviste » et « Biomédical curatif »

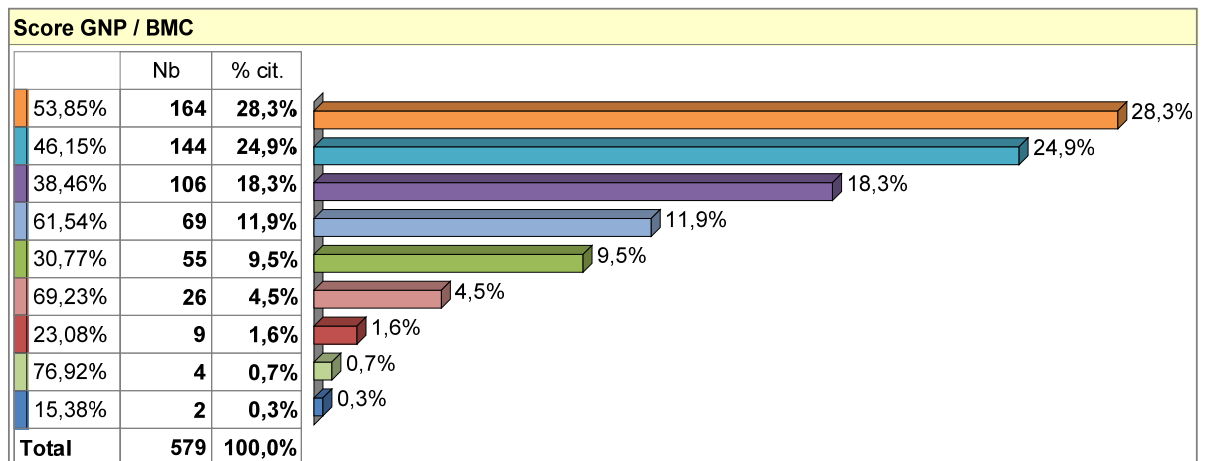
Les scores sont calculés en pourcentage du total des 13 questions.

Score GNP (deux réponses GNP)



Score GNP	Nb. cit.	Fréq.
entre 0 et 25 %	424	73,2%
entre 25 et 50 %	155	26,8%
TOTAL OBS.	579	100%

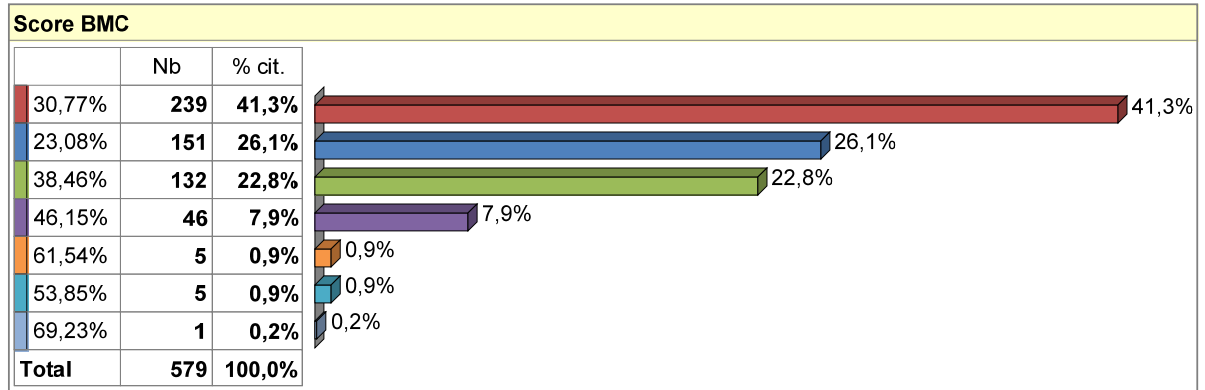
Score BMC / GNP (une de chaque réponse)



Score GNP / BMC	Nb. cit.	Fréq.
entre 15 et 50 %	316	54,6%

entre 50 et 77 %	263	45,4%
TOTAL OBS.	579	100%

Score BMC (deux réponses BMC)

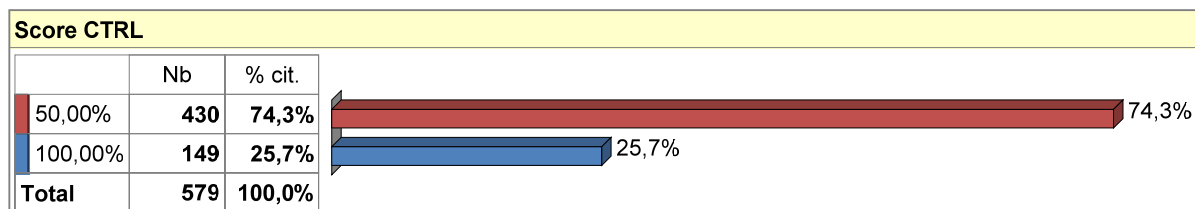


Score BMC	Nb. cit.	Fréq.
entre 20 et 50 %	568	98,1%
entre 50 et 70 %	11	1,9%
TOTAL OBS.	579	100%

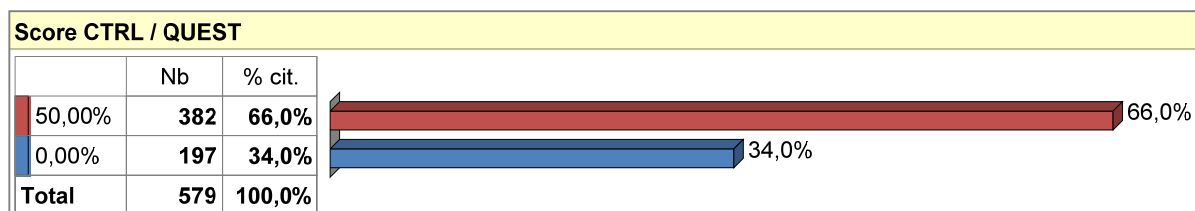
3. Variables « Contrôle » et « Questionnement »

Les scores sont calculés en pourcentage du total des 2 questions.

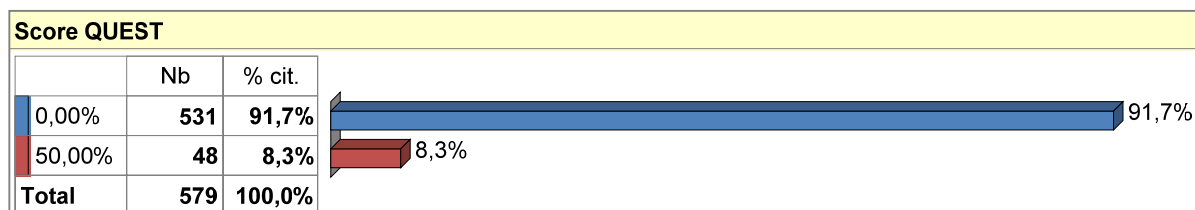
Score CTRL (deux réponses CTRL)



Score CTRL / QUEST (une de chaque réponse)



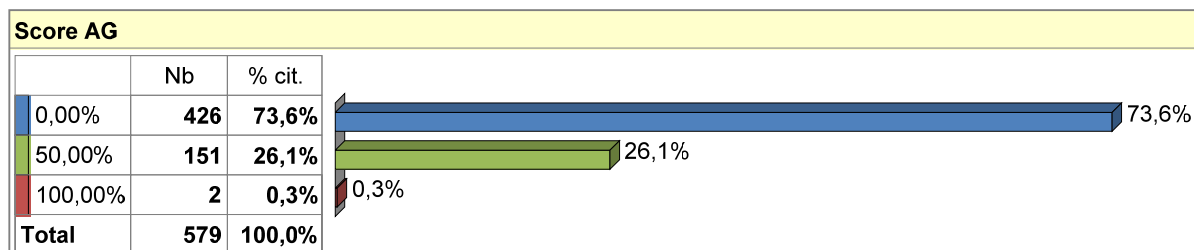
Score QUEST (deux réponses QUEST)



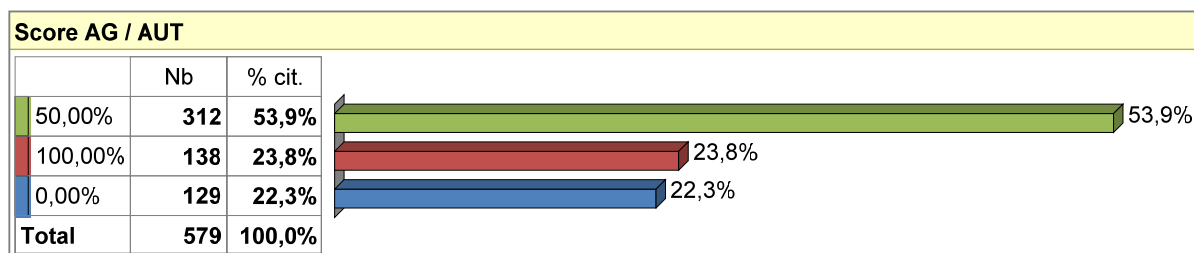
4. Variables « Agent » et « Auteur »

Les scores sont calculés en pourcentage du total des 2 questions.

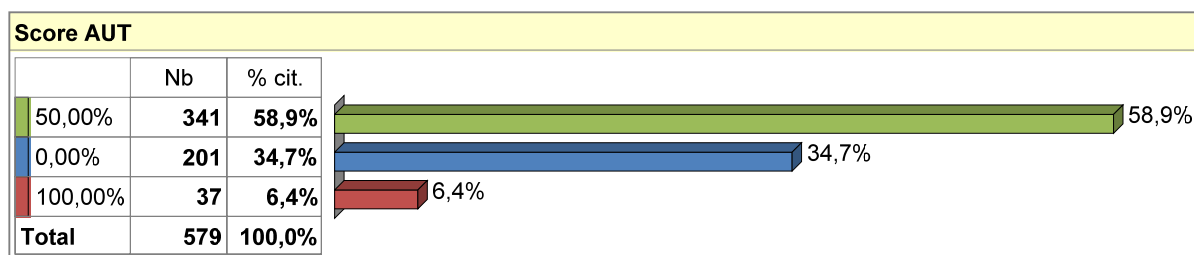
Score AG (deux réponses AG)



Score AG / AUT (une de chaque réponse)



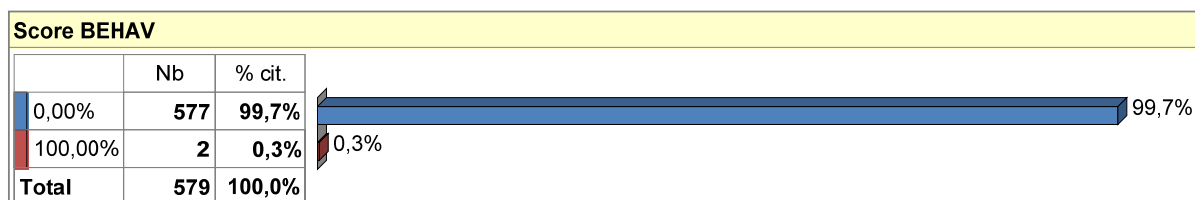
Score AUT (deux réponses AUT)



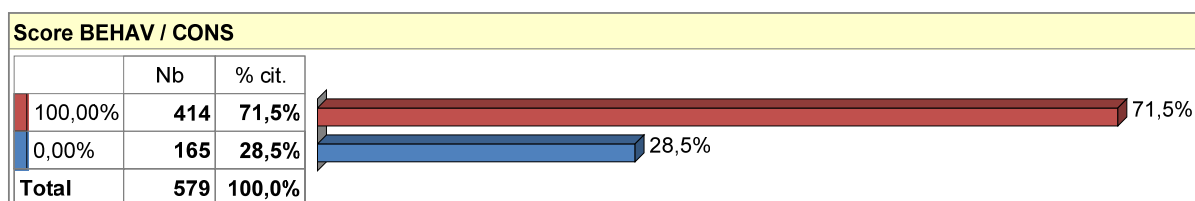
5. Variables « Behaviorisme » et « Constructivisme »

Les scores sont calculés sur la base d'une seule question.

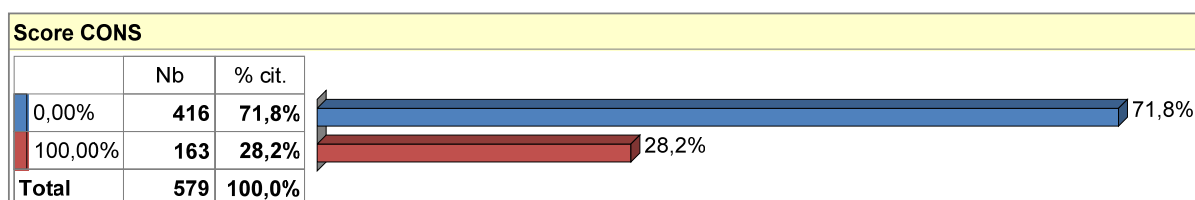
Score BEHAV (deux réponses BEHAV)



Score BEHAV / CONS (une de chaque réponse)



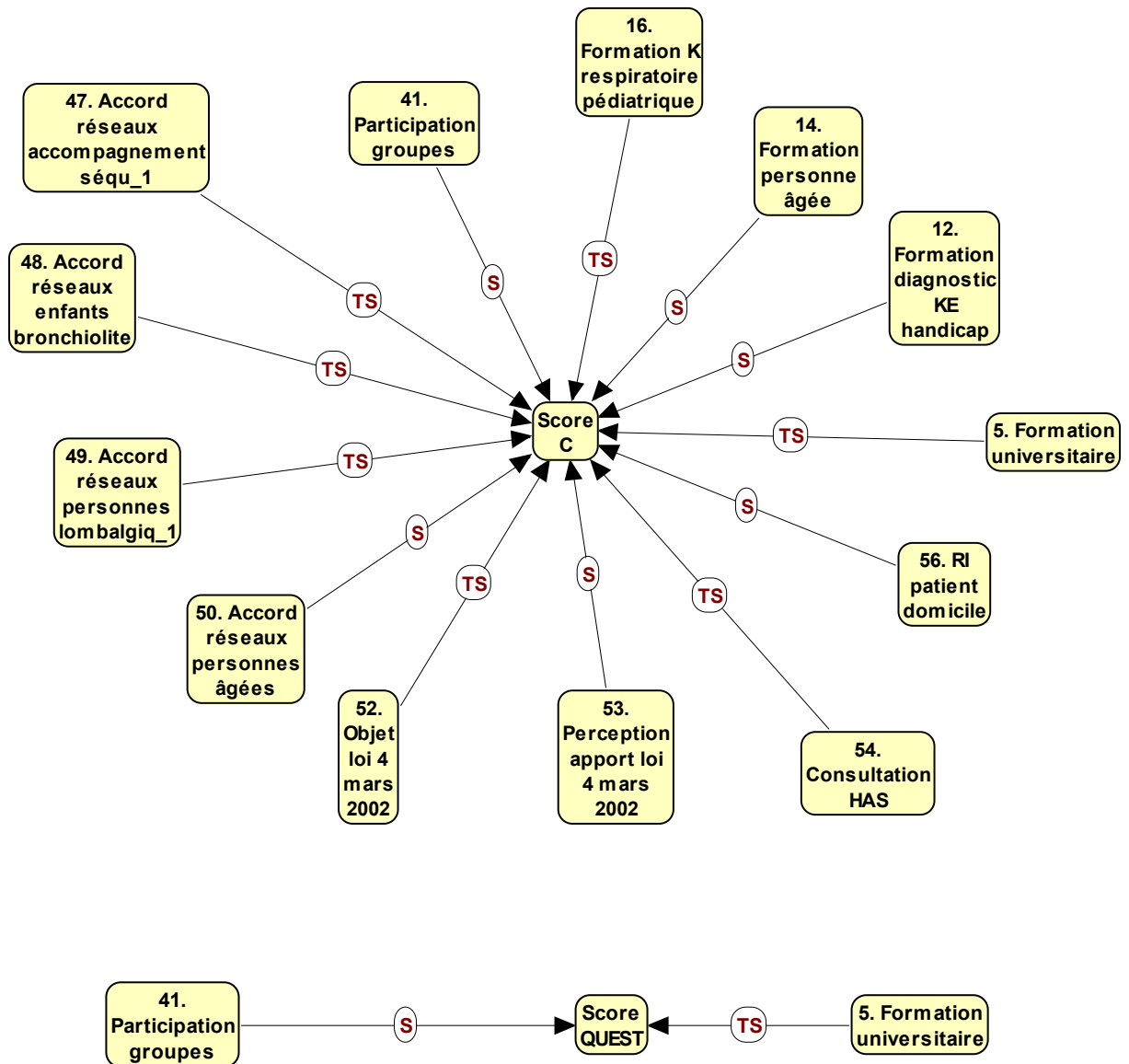
Score CONS (deux réponses CONS)

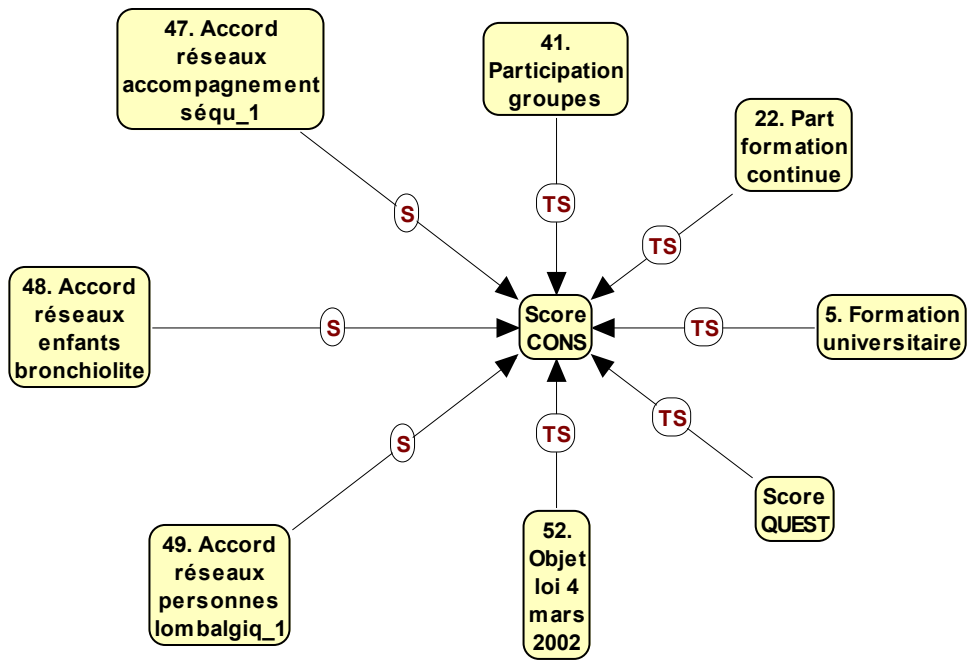


Résultats croisés

Ne sont reproduits ci-dessous que les relations très significatives.

Graphe de relations pour étudier la variable « score C » :





0

Tableaux croisés

Coloriage des cases significatives dans les tableaux : les cases coloriées sont celles qui contribuent le plus au χ^2 jusqu'à concurrence de 60 %. Les cases sont bleues si la valeur est supérieure à la valeur théorique, rose sinon.

En bas du tableau on peut lire la valeur de « p » du χ^2 , et « ddl », le *degré de significativité de la relation* :

- très significative (TS)
- significative (S)
- peu significatif (PS)
- non significative (NS)

Le p correspond à la probabilité de se tromper en affirmant que la relation est significative. Pour le χ^2 , nous avons gardé les valeurs par défaut configurées dans le logiciel Sphinx : $TS \leq 1\% < S \leq 5\% < P \leq 15\%$. Ainsi la relation sera :

- très significative (TS) si $p \geq 1\%$
- significative (S) si $p \geq 5\%$
- non significative (TS) si $p \geq 15\%$

Score C / Formation universitaire							
Score C							
5. Formation universitaire							
	Aucune	DU	Master 1 (Bac+4)	Master 2 (Bac+5)	Licence	Doctorat	Total
56,25%	70	13	4	4	2	0	93
43,75%	61	11	1	0	3	0	76
50,00%	45	13	6	1	2	1	68
37,50%	51	6	4	4	2	1	68
62,50%	46	6	2	1	2	0	57
31,25%	41	5	3	0	0	1	50
68,75%	30	9	1	2	2	0	44
75,00%	19	3	2	3	0	0	27
25,00%	19	3	0	0	4	1	27
81,25%	16	3	2	3	1	0	25
18,75%	12	1	1	0	0	0	14
87,50%	3	1	0	4	1	1	10
12,50%	4	1	1	0	1	0	7
93,75%	2	0	0	0	0	0	2
6,25%	2	0	0	0	0	0	2
100,00%	0	0	0	1	0	0	1
Total	421	75	27	23	20	5	571
p = <0,1% ; chi2 = 129,12 ; ddl = 75 (TS)							
La relation est très significative.							

Score BMC / Formation universitaire								
Score BMC								
5. Formation universitaire								
	Non réponse	Aucune	DU	Master 1 (Bac+4)	Master 2 (Bac+5)	Licence	Doctorat	Total
30,77%	3	184	33	11	4	3	1	239
23,08%	1	104	21	3	16	5	1	151
38,46%	4	86	17	10	3	10	2	132
46,15%	0	39	3	2	0	2	0	46
61,54%	0	3	1	0	0	0	1	5
53,85%	0	4	0	1	0	0	0	5
69,23%	0	1	0	0	0	0	0	1
Total	8	421	75	27	23	20	5	579
p = <0,1% ; chi2 = 73,64 ; ddl = 36 (TS)								
La relation est très significative.								

Score AUT / Formation universitaire				
Score AUT				
5. Formation universitaire				
	0,00%	100,00%	50,00%	Total
Non réponse	3	0	5	8
Aucune	139	20	262	421
Doctorat	2	1	2	5
DU	28	3	44	75
Licence	11	1	8	20
Master 1 (Bac+4)	14	2	11	27
Master 2 (Bac+5)	4	10	9	23
Total	201	37	341	579
p = <0,1% ; chi2 = 66,58 ; ddl = 12 (TS)				
La relation est très significative.				

Score QUEST / Formation universitaire			
Score QUEST			
5. Formation universitaire			
	0,00%	50,00%	Total
Non réponse	8	0	8
Aucune	394	27	421
Doctorat	2	3	5
DU	71	4	75
Licence	19	1	20
Master 1 (Bac+4)	25	2	27
Master 2 (Bac+5)	12	11	23
Total	531	48	579
p = <0,1% ; chi2 = 68,72 ; ddl = 6 (TS)			
La relation est très significative.			

Score QUEST / Participation groupes			
Score QUEST			
41. Participation groupes			
	0,00%	50,00%	Total
Non réponse	2	0	2
Non	347	23	370
Oui	182	25	207
Total	531	48	579
p = 4,6% ; chi2 = 6,18 ; ddl = 2 (S)			
La relation est significative.			

Score CONS / Formation universitaire			
Score CONS			
5. Formation universitaire			
	0,00%	100,00%	Total
Non réponse	5	3	8
Aucune	317	104	421
Doctorat	3	2	5
DU	52	23	75
Licence	13	7	20
Master 1 (Bac+4)	18	9	27
Master 2 (Bac+5)	8	15	23
Total	416	163	579
p = 0,3% ; chi2 = 19,85 ; ddl = 6 (TS)			
La relation est très significative.			

Score CONS / Participation à des groupes			
Score CONS			
41. Participation groupes			
	0,00%	100,00%	Total
Non réponse	0	2	2
Non	283	87	370
Oui	133	74	207
Total	416	163	579
p = <0,1% ; chi2 = 14,95 ; ddl = 2 (TS)			
La relation est très significative.			