

## QUELS SONT LES FACTEURS INFLUENÇANT SON ACCEPTATION AUPRÈS DES CLINIENS ?

Sylvie **MARCHAL**, Anne-Marie **ETIENNE\***, Sylvie **WILLEMS\*\***, Claudie **LORANGER\*\*\***, Stéphane **BOUCHARD\*\*\*\***, & Benoît **DARDENNE\*\*\*\*\***

\*Service de Psychologie de la Santé, ULiège \*\* Clinique Psychologique et Logopédique Universitaire, ULiège, \*\*\*CISS, Québec, \*\*\*\*Université du Québec en Outaouais, \*\*\*\*\* Service de Psychologie Sociale, ULiège

### I. Introduction

Depuis les années 90, **EMERGENCE DES THÉRAPIES UTILISANT LA RÉALITÉ VIRTUELLE**

**Intérêts de l'outil de réalité virtuelle :**

- ✓ Flexibilité et contrôle
- ✓ Apport écologique
- ✓ Confidentialité
- ✓ Economie de temps et d'argent
- ✓ Aspect ludique et moderne

**! MAIS !**  
Faible diffusion de l'outil dans les pratiques cliniques sur le terrain

OBJECTIF ?

Identification des facteurs influençant l'**INTENTION** d'utilisation de la réalité virtuelle.

→ **Modèle conceptuel** issu de la **Théorie Décomposée du Comportement Planifié** et du **Modèle d'Acceptation d'une Technologie**

HYPOTHÈSE ?

**VARIABLES PRÉDICTRICES DIRECTES**

Utilité Perçue (UP),  
Attitude (ATT),  
Perception du Contrôle Comportemental (PCC)  
et/ou Normes Subjectives (NS)

### II. Méthode

**PARTICIPANTS ( n = 98, DONT 80 F )**

Psychologues, neuropsychologues et logopèdes francophones

**MESURES**

Questionnaire auto-rapporté

**ANALYSES STATISTIQUES**

Régressions multiples

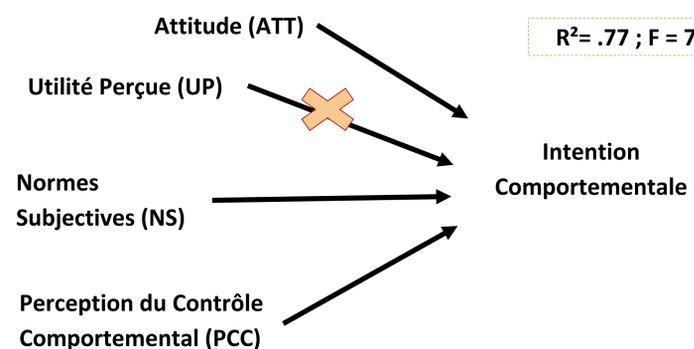
### III. Résultats

**CARACTÉRISTIQUES DES RÉPONDANTS**

- Majoritairement psychologues d'orientation cognitivo-comportementale
- Ancienneté de plus de la moitié de l'échantillon ≤ 10 ans
- 84/98 = aucun usage de la réalité virtuelle en clinique
- Peu familiers avec la technologie et son efficacité en clinique

**Tableau – modèle de régression multiple des déterminants de l'intention d'utilisation de la réalité virtuelle**

Paramètres	Coefficients	Erreur-types	t	Beta	p
Constante	3,85	,10	39,48		,00
UP	-,02	,11	-,19	-,02	,85
PCC	,33	,07	4,56	,27	,00
NS	,59	,09	6,3	,44	,00
ATT	,42	,11	4,04	,34	,00



À noter : aucune interaction entre les variables indépendantes.

### IV. Discussion

**EN ACCORD AVEC NOTRE HYPOTHÈSE :**

**SIGNIFICATIVITÉ DE L'ATTITUDE**

- Lié à l'aspect indépendant et autonome du travail des cliniciens ?
- Selon l'échantillon, usage de la réalité virtuelle sur base d'un choix libre et volontaire .

**SIGNIFICATIVITÉ DES NORMES SUBJECTIVES**

- Intérêt des cliniciens pour le travail de leurs pairs ? Lié à la compétitivité professionnelle ?
- Jugement dépendant des NS pcq faible expérience propre avec l'outil ?
- Influence du genre ? Selon la littérature, NS chez les F > que chez les H.

**SIGNIFICATIVITÉ DE LA PERCEPTION DU CONTRÔLE COMPORTEMENTAL**

- Dépendante de facteurs internes (auto-efficacité) et de facteurs externes (barrières potentielles).

**EN DÉSACCORD AVEC NOTRE HYPOTHÈSE:**

**ABSENCE DE SIGNIFICATIVITÉ DE L'UTILITÉ PERÇUE**

- En contradiction avec la littérature !!
- Lié à l'absence d'expérience préalable de l'outil chez la majorité des participants ?

**LIMITES :**

- Taille de l'échantillon
- Représentativité de l'échantillon

**PERSPECTIVES FUTURES :**

- **Informer** sur l'usage de la réalité virtuelle par les pairs
- **Former** à l'utilisation de l'outil afin de mieux appréhender les ressources et les connaissances nécessaires.