



ÉMILIE GUICHARD

Doctorante 3^{ème} année

Equipe SoCog – CeRCA

Université de Poitiers

Les facteurs d'influence à l'adoption des gestes barrières

Arbitrage entre risque, confiance dans l'autorité et normes

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**
pour en discuter sur les réseaux sociaux

Recherche financée par :



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**

Objectifs

- **Améliorer les actions de santé publique**
en expliquant l'appropriation des mesures de protection
- **Etude diagnostique : Identifier les déterminants de l'adoption de gestes barrières efficaces.**
- **Construction de nudges : s'appuyer sur cette compréhension pour favoriser les gestes de prévention.**

L'équipe

**Frédérique
Autin**

Maître de
Conférences en
Psychologie Sociale



**Émilie
Guichard**

Doctorante 3^{ème}
année en
Psychologie Sociale



**Anne
Krupicka**

Maître de
Conférences en
Sciences de Gestion



**Meriem
Mengi**

Maître de
Conférences en
Sciences de Gestion



**Bryan
Mestre**

Ingénieur
d'études



CONGRÈS 2021
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SANTÉ PUBLIQUE

CONGRÈS SFSP • POITIERS • 13 - 15 OCTOBRE

3



Cadre théorique

- **Health Belief Model (HBM)** : modèle des plus utilisés pour comprendre et intervenir sur les comportements de santé. (Champion et Skinner, 2008).
- Rôle du sentiment de **vulnérabilité** et de **gravité** du danger, **des coûts et bénéfices perçus**, et de **l'incitation** à adopter une attitude préventive.
- Valeur prédictive du HBM pour l'adoption des mesures de protection face au COVID-19 (Walrave et al., 2020; Wong et al., 2020).

Cadre théorique

- Recherches récentes :
 - **influence de la confiance** dans le gouvernement et dans les autorités scientifiques (Clark et al., 2020; Dohle et al. 2020; Han et al., 2020)
sur le respect des recommandations gouvernementales (Lalot et al., 2020).
 - rôle de la **norme descriptive** d'application des gestes barrières (Barile et al., 2021; Graupensperger et al., 2020).

Les comportements étudiés

- Exploration de **4 comportements de protections** identifiés comme **efficaces** mais les plus **faiblement utilisés**.
(Santé Publique France, *Enquête CoviPrev*, France métropolitaine, 2021.)

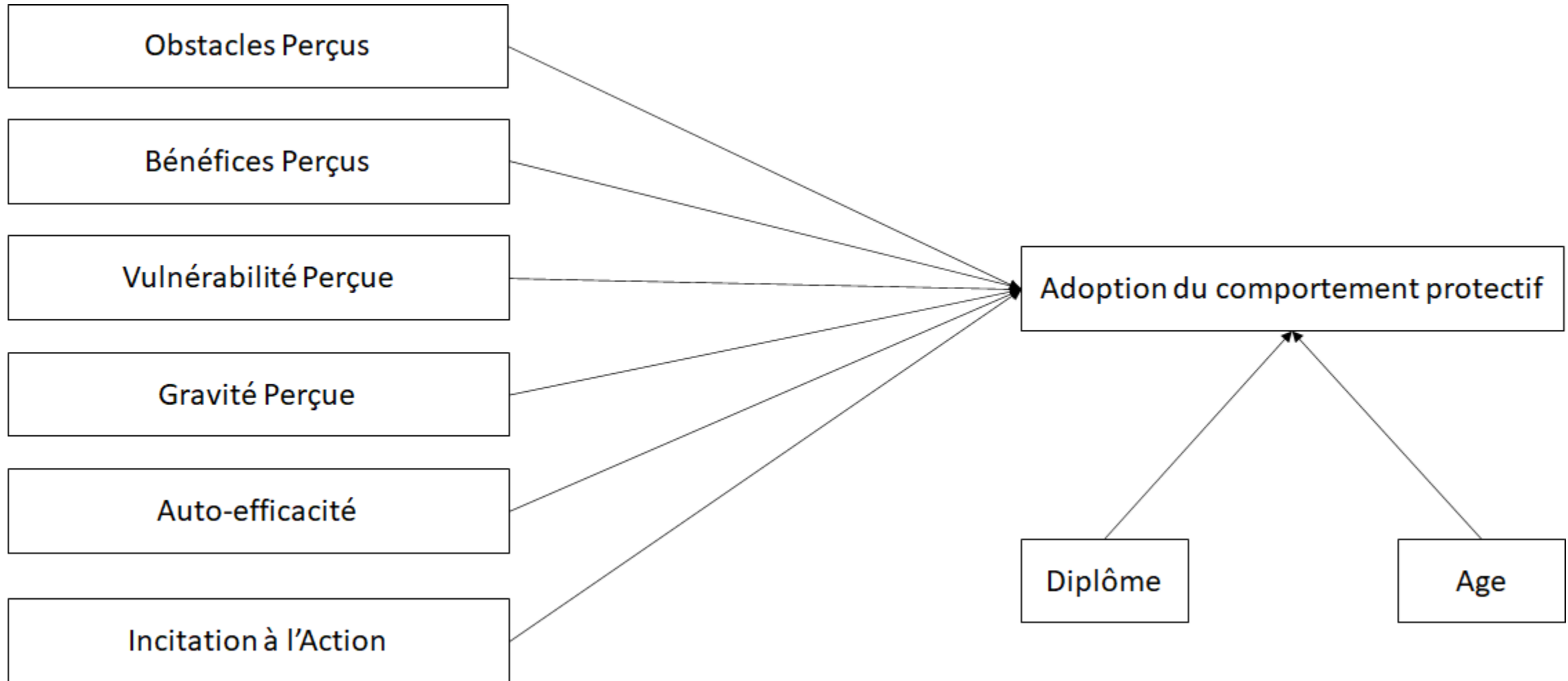
Maintenir
une distance
de 2 mètres

Éviter les
regroupements
de plus de 6
personnes

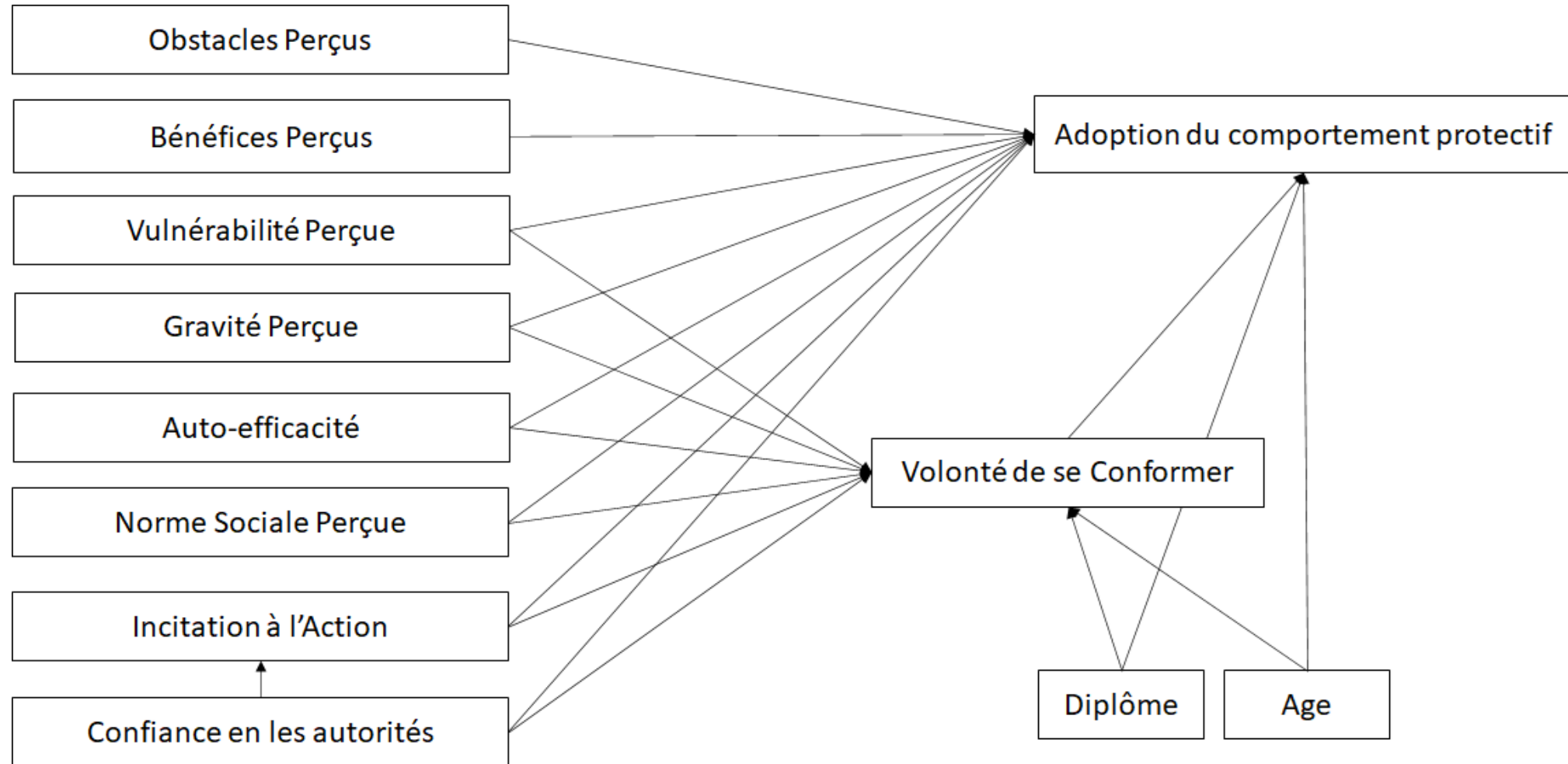
Rester confiné
le plus
possible

Intention de
se faire
vacciner

Hypothèse 1 : Le Health Belief Model



Hypothèse 2 : HBM Etendu



Méthode

- Enquête quantitative par **questionnaire**.
- Participants : usagers néo-aquitains **entre mai et juin 2021**.
- Diffusion sur les réseaux sociaux (publicité financée sur Facebook et Instagram).

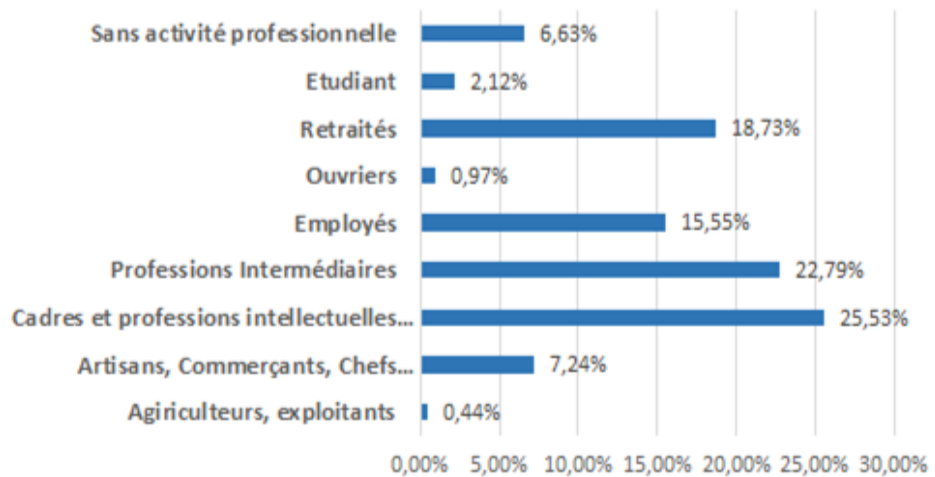
Méthode

- **1132** questionnaires exploitables

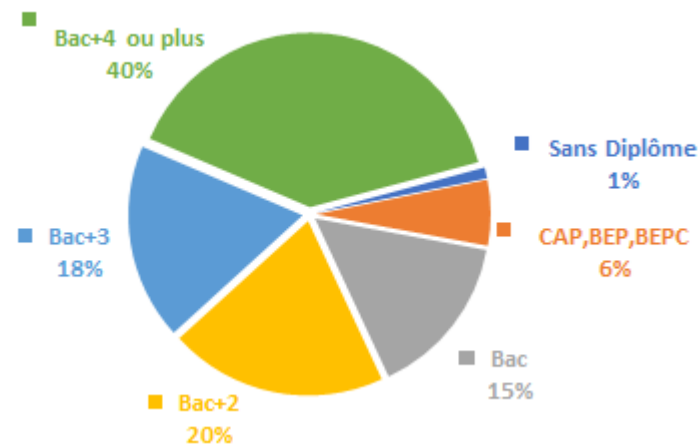
Age : M = **51,17 ans** ; SD =12.68

- Répartition de l'échantillon :

Catégorie Socio-Professionnelle



Diplôme



Genre



Méthode

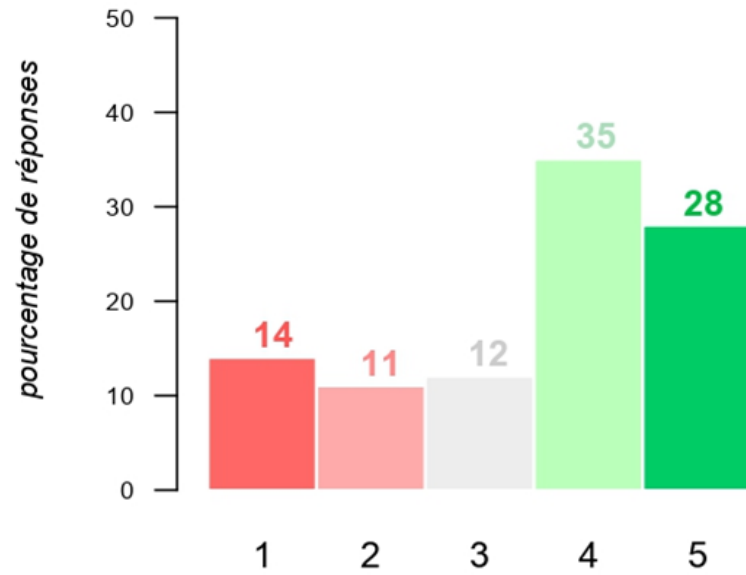
- Les facteurs ont été interrogés sur des échelles validées.

« Si j'évite les regroupements de plus de 6 personnes , je protège ma famille et mes amis du COVID-19 »
de « *pas du tout d'accord* » à « *tout à fait d'accord* »

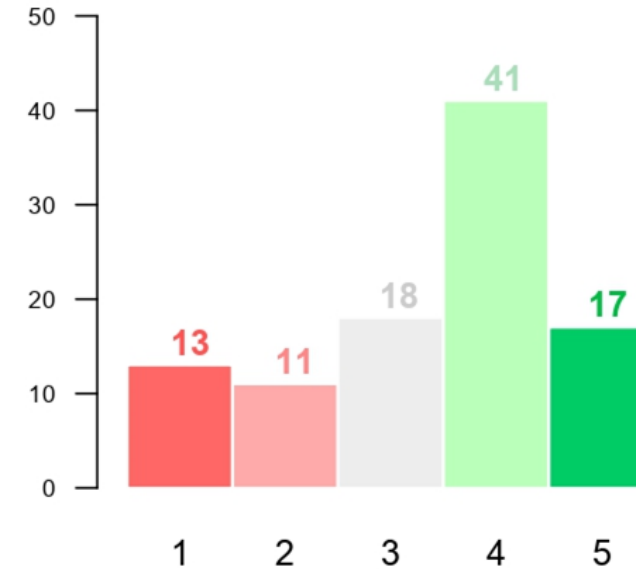
- La volonté de se conformer, l'incitation à l'action et la confiance dans les autorités ont été interrogées pour **10 prescripteurs** :

- Le Gouvernement
- Le Ministère de la santé
- La Région
- Le Préfet
- La Commune
- La CPAM
- L'ARS
- Le Médecin traitant
- Le Pharmacien
- L'entourage

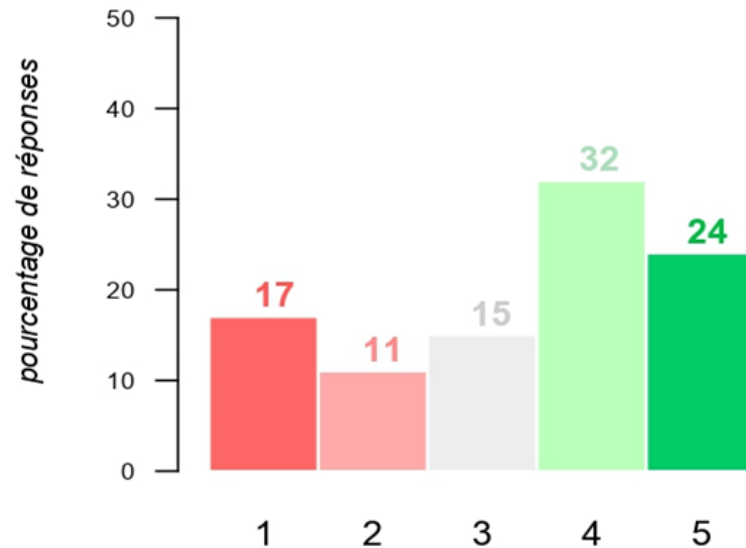
Adoption des mesures auto-rapportées



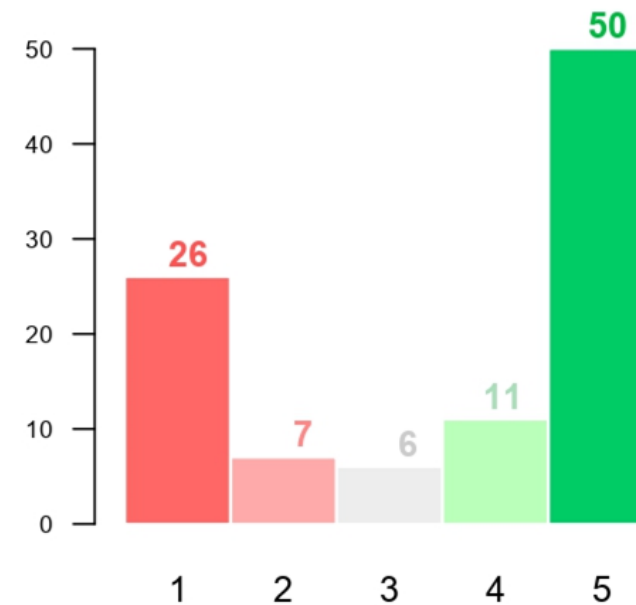
Distance de 2
mètres



Éviter les
regroupements



Rester confiné

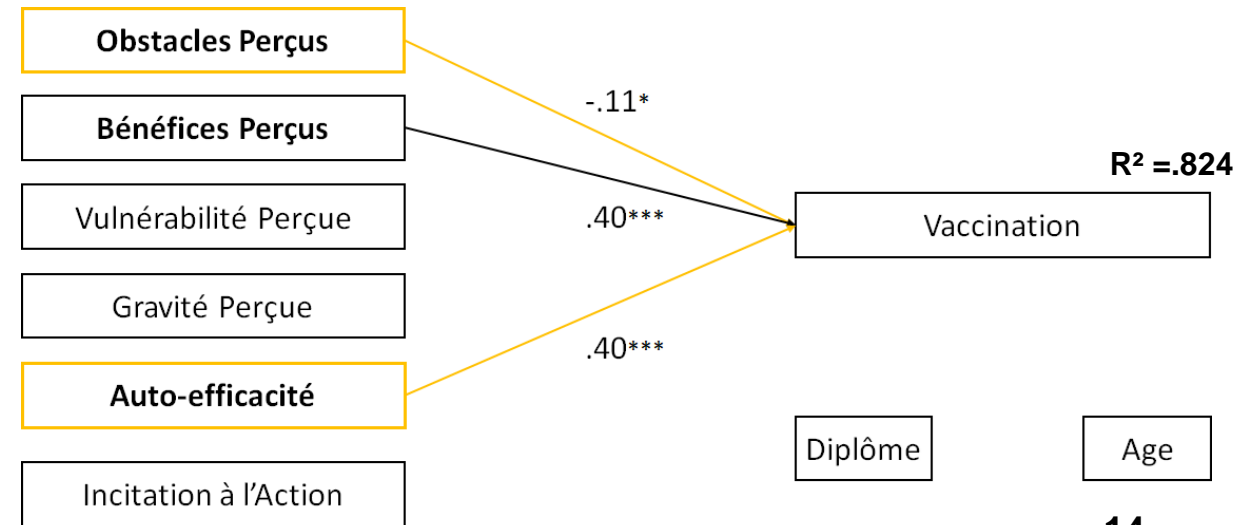
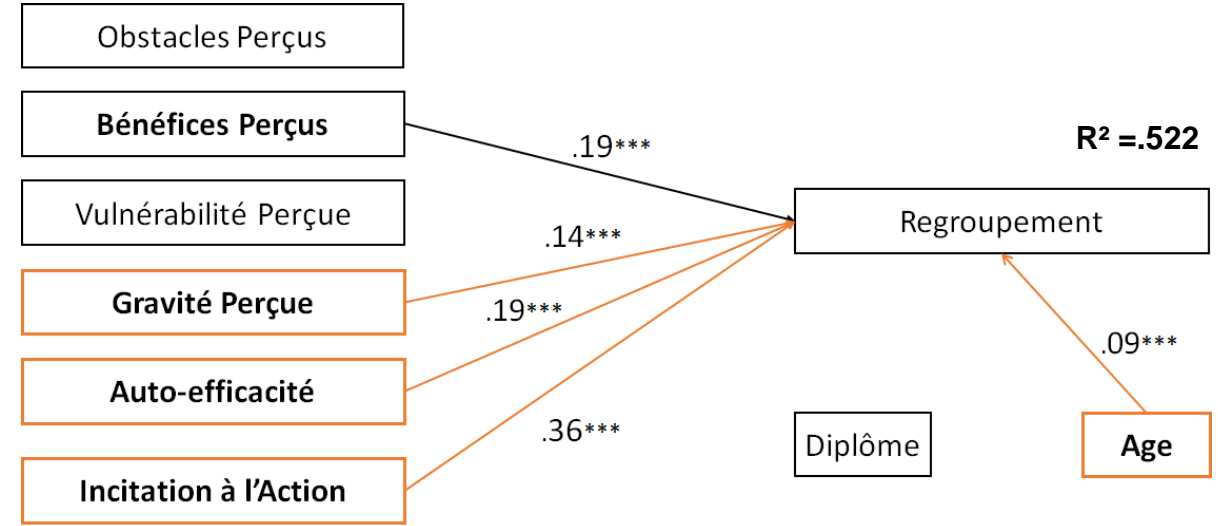
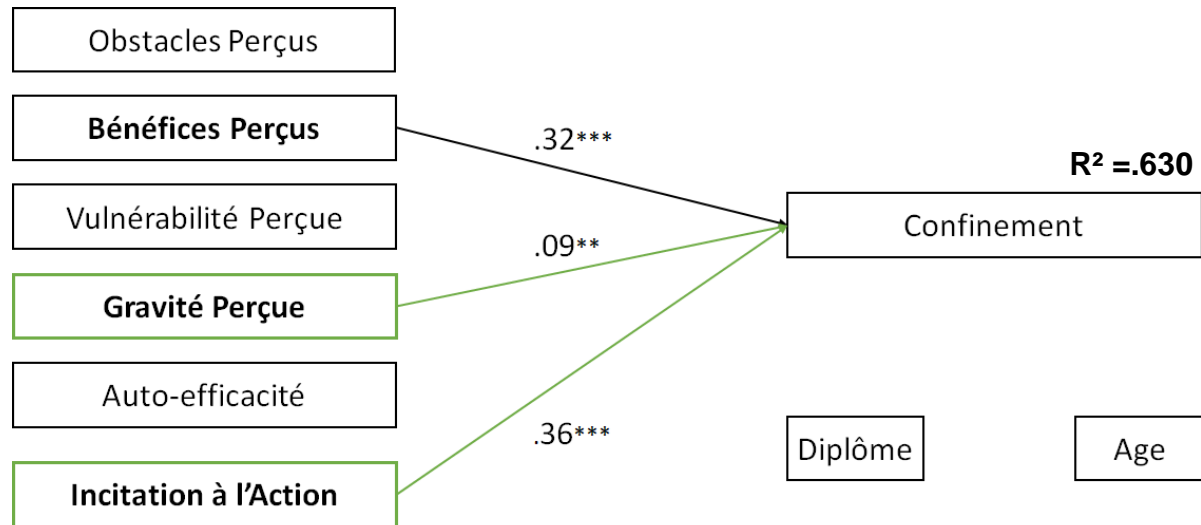
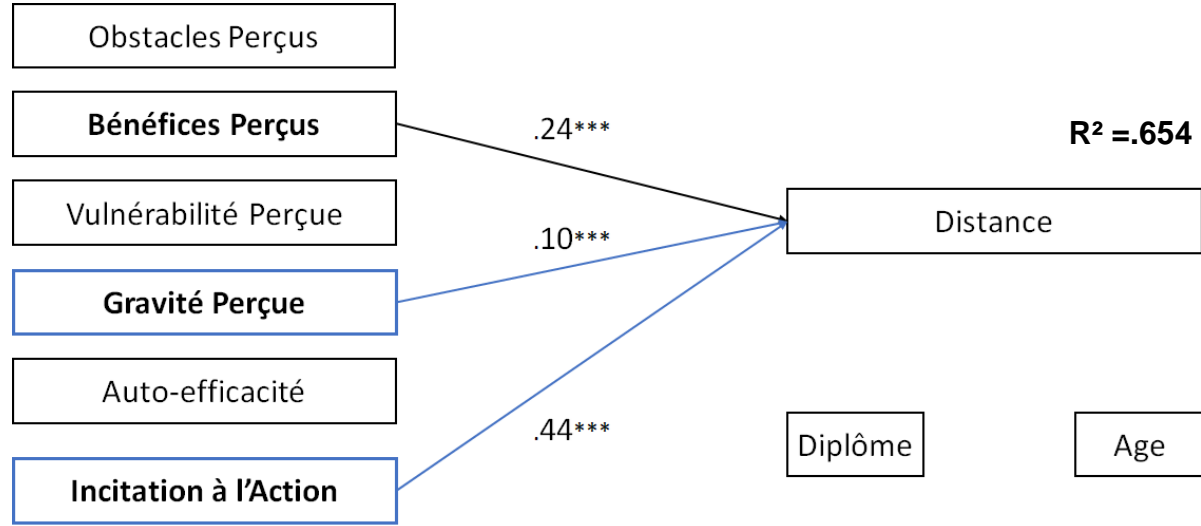


Intention
vaccinale

Analyses

- **Modélisation en équations structurelles**
- **Plusieurs modèles testés et comparés :**
 - Deux analyses confirmatoires pré-enregistrés (H1 et H2).
 - Des analyses exploratoires ont également été conduites *a posteriori*.

Résultats



Analyses Exploratoires

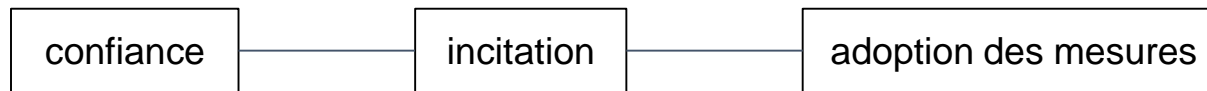
H2 : modèle non-ajusté aux données.

- Sur la base de la littérature scientifique et d'analyses factorielles exploratoires :

3ème modèle testé = HBM + normes sociales + confiance en les autorités :

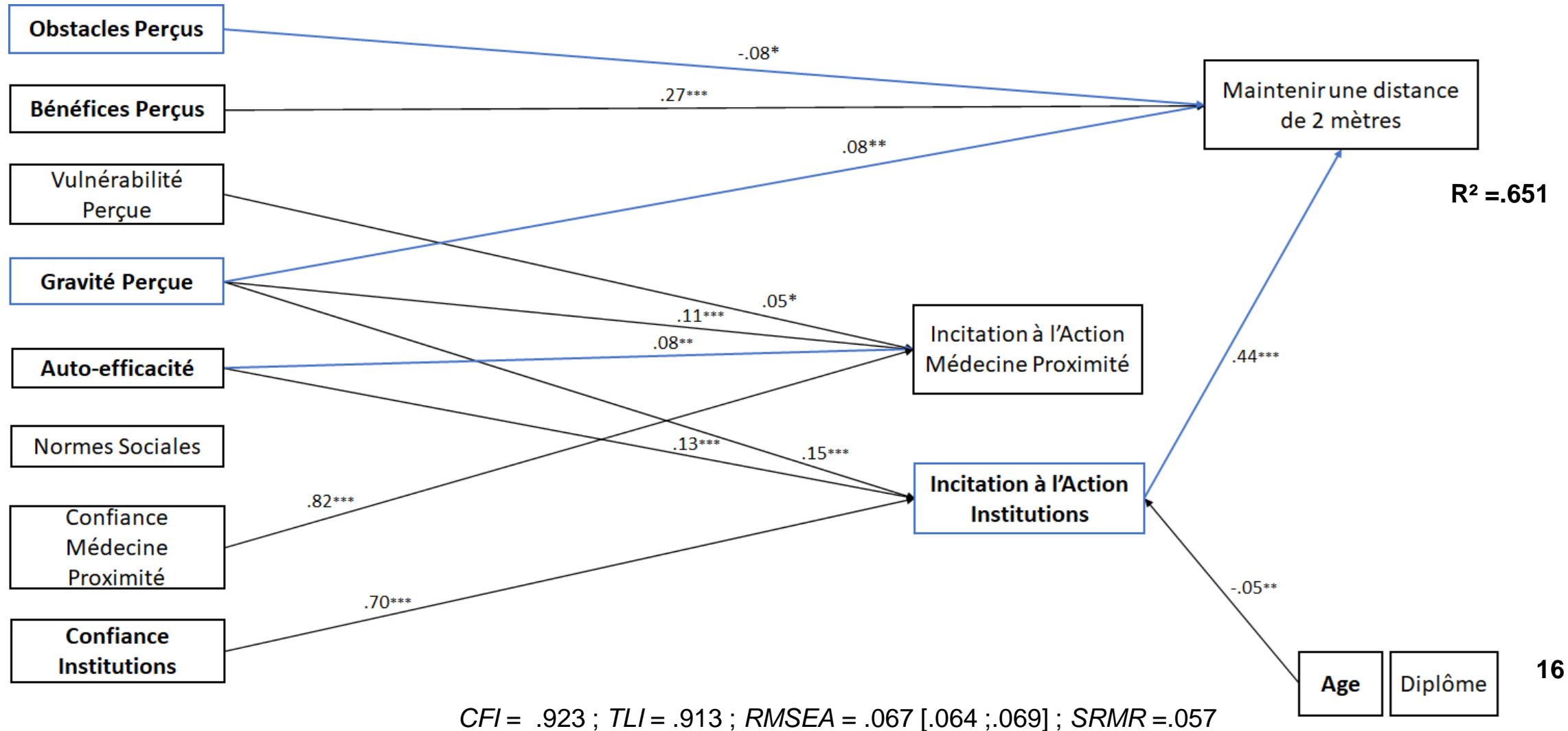
Division des prescripteurs : institutionnels vs. médecine de proximité

Médiation



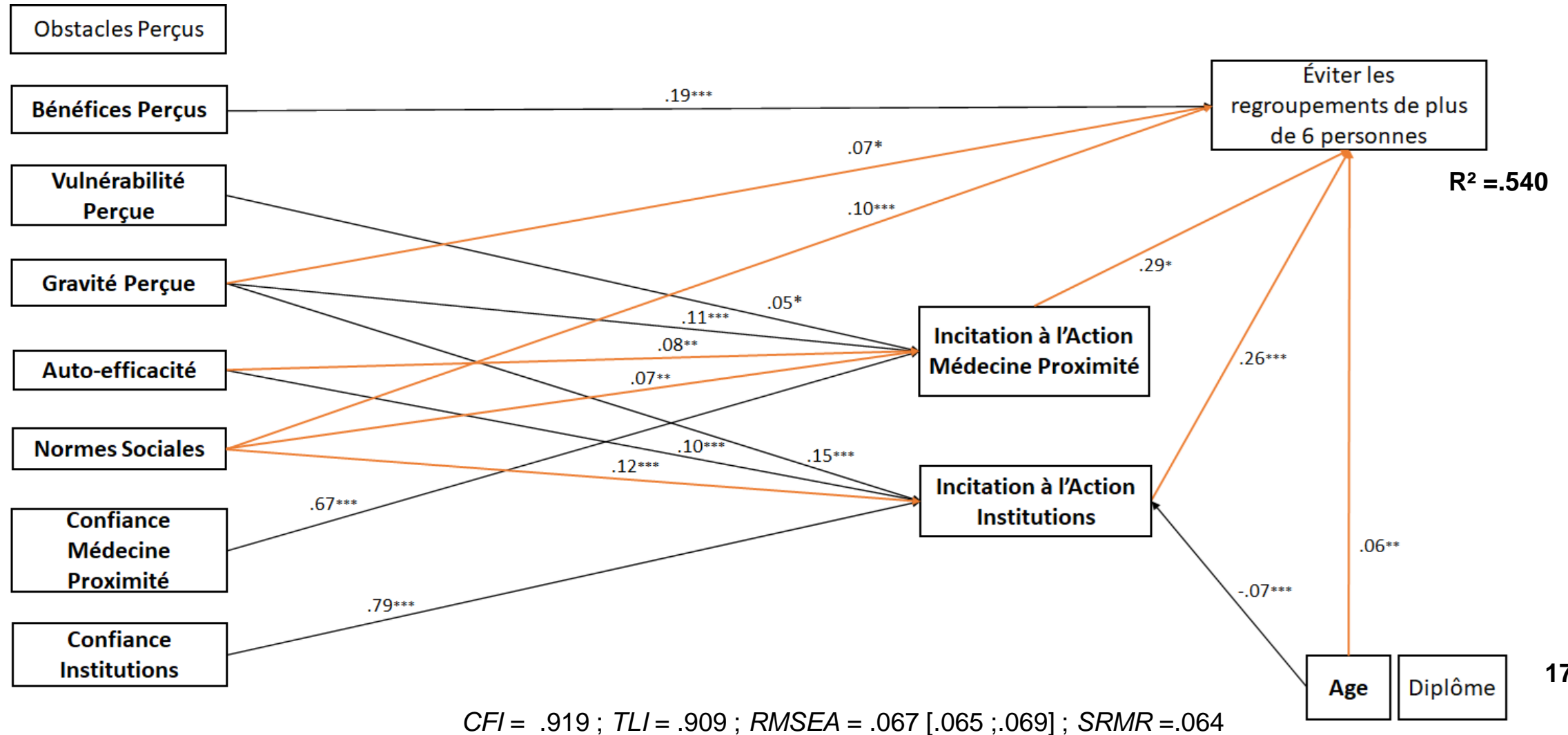
Résultats

H3 “Maintenir une distance de 2m”



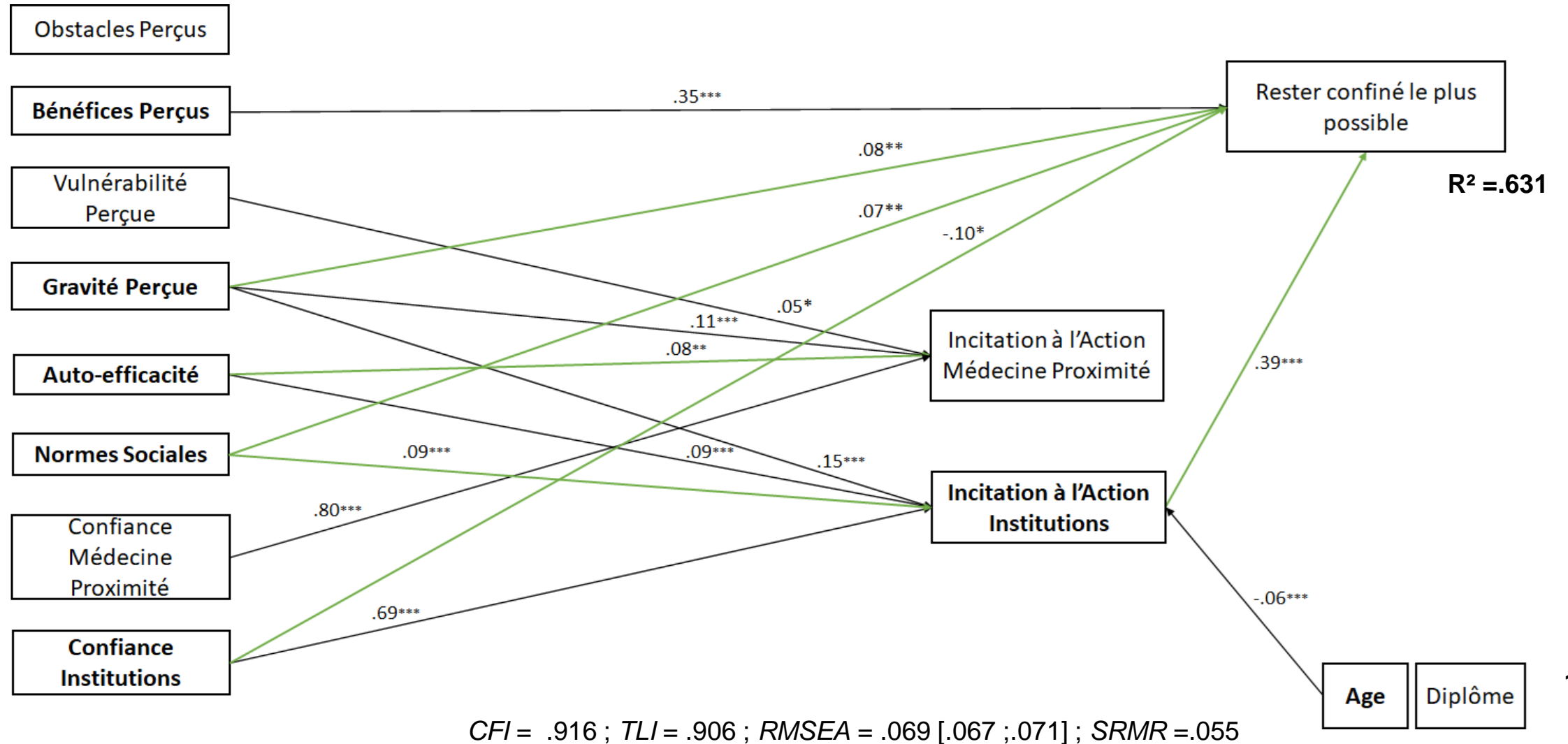
Résultats

H3 “Éviter les regroupements de plus de 6 personnes”



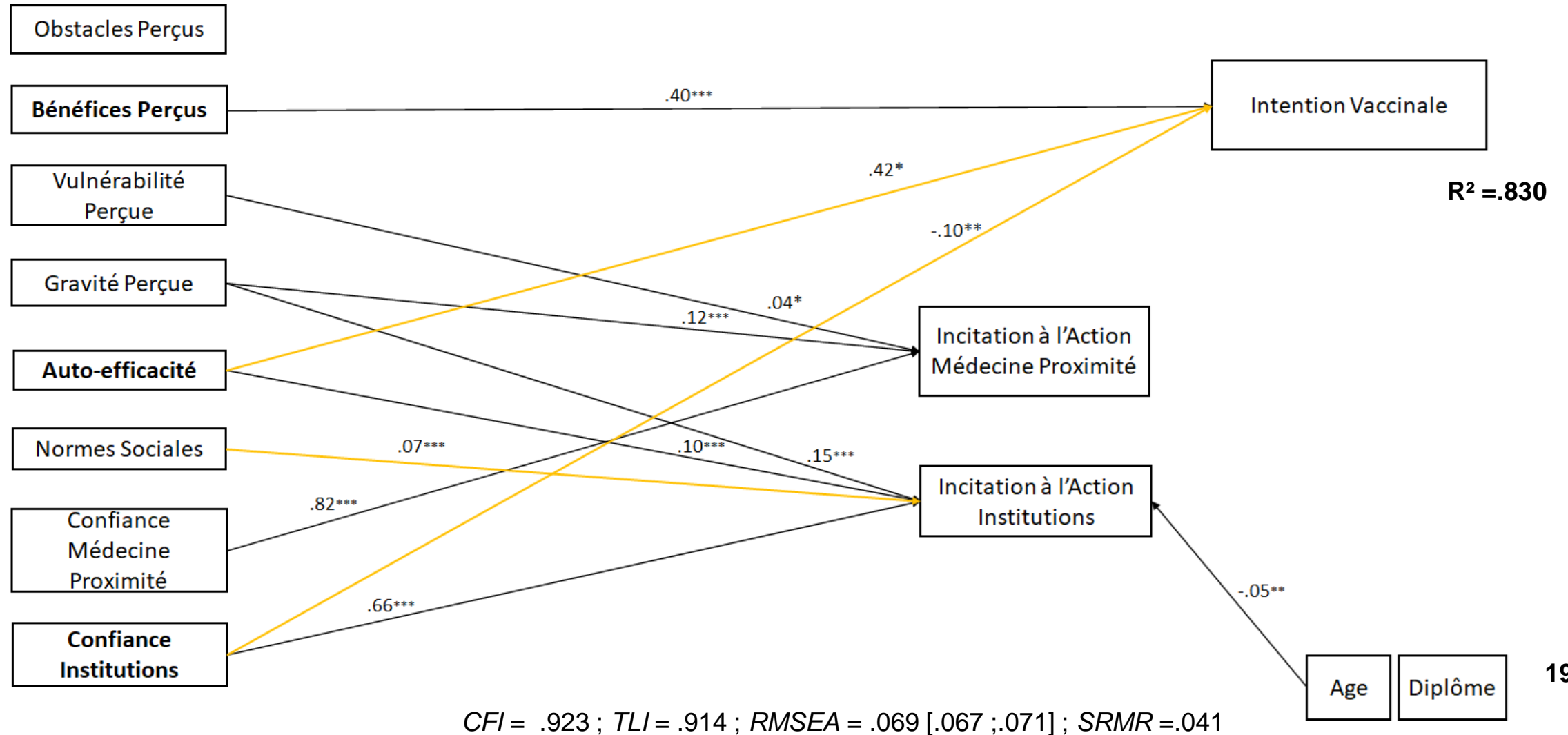
Résultats

H3 “Rester confiné le plus possible”



Résultats

H3 “Intention de se faire vacciner”



Discussion

- **Pertinence du HBM** pour expliquer l'application des gestes barrières.
- Mais il n'y a **pas une explication unique** pour l'ensemble des gestes de protection : les **facteurs explicatifs et leurs poids varient** en fonction du comportement ciblé.

Conclusion

- Rôle important des **Bénéfices Perçus** et des **Incitations à l'Action**
- La Vulnérabilité Perçue n'est pas facteur explicatif des gestes explorés.
- Les Barrières Perçues ne semble pas être un frein significatif.

Conclusion

- **L'intention vaccinale** est la conduite **la mieux expliquée** ($R^2=.83$), et dépend principalement des **Bénéfices Perçus** et du **Sentiment d'Auto-efficacité**.
- L'insertion du facteur **Confiance améliorent la compréhension** du phénomène : la confiance vient très fortement expliquer le fait d'écouter ou non des recommandations .
- **Effet direct des Normes Sociales** sur la pratique du confinement et sur l'évitement des regroupements.

Take home message

Vulnérabilité Perçue & Barrières Perçues

≠ facteurs explicatifs des mesures explorées

La confiance en l'efficacité des mesures de protection

= facteur direct le plus constant

qui prime sur la confiance en les autorités (effet indirect)

Merci pour votre attention

Frédérique Autin

frederique.autin@univ-poitiers.fr

Emilie Guichard

emilie.guichard@univ-poitiers.fr

Anne Krupicka

anne.krupicka@poitiers.iae-france.fr

Meriem Mengi

meriem.mengi@univ-pau.fr

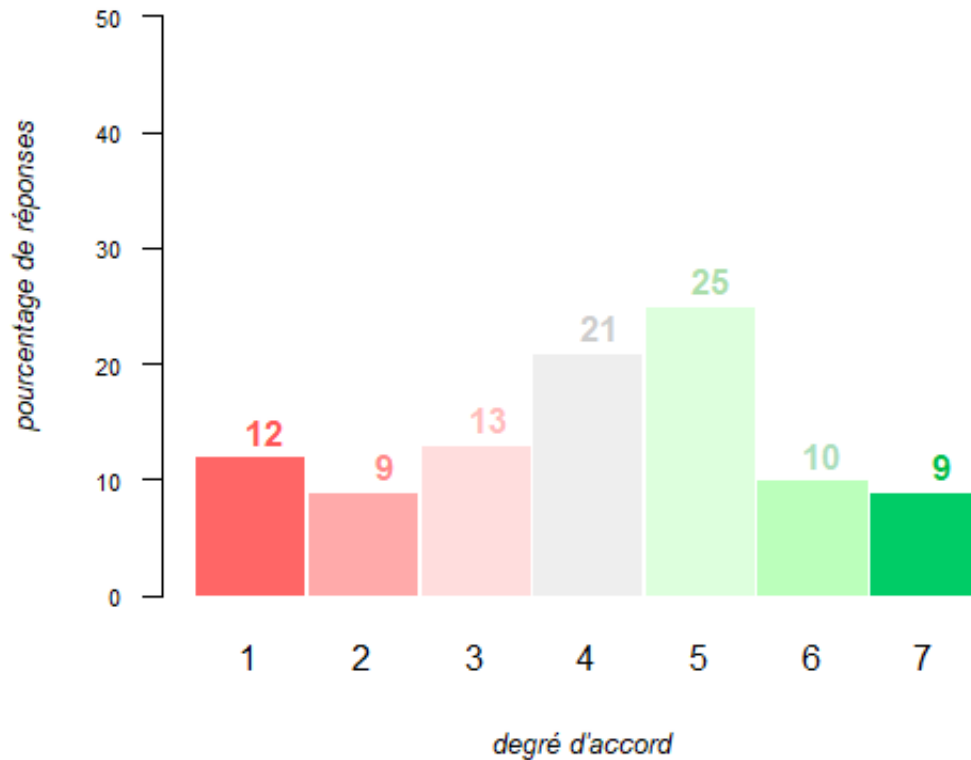
Bryan Mestre

bryan.mestre@poitiers.iae-france.fr

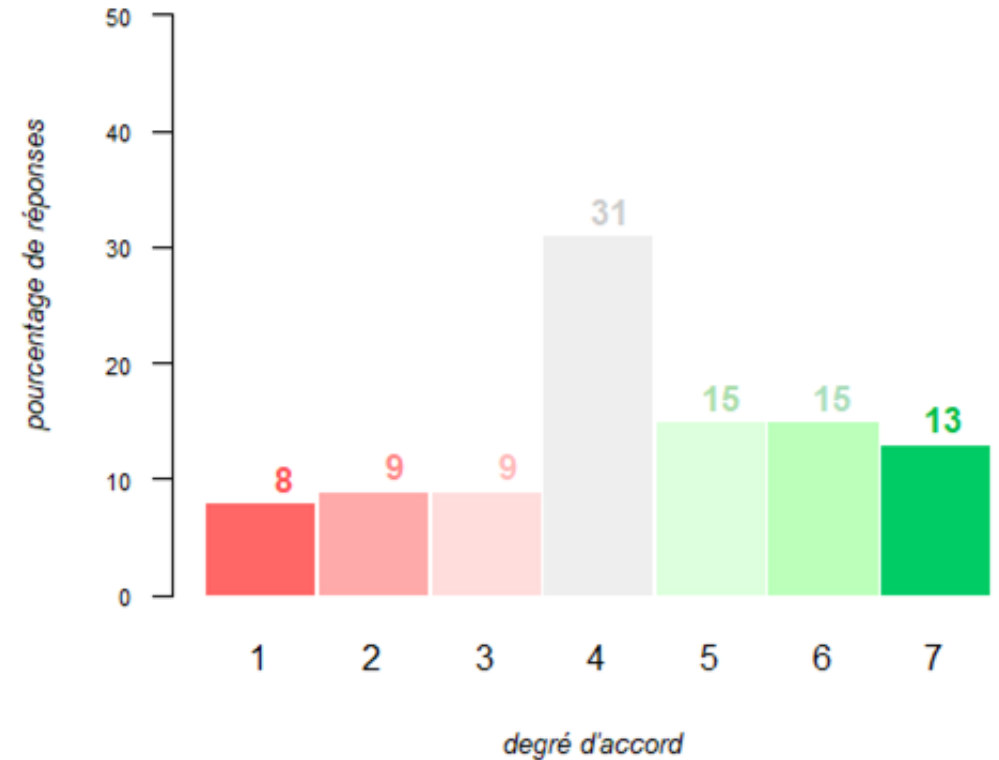
Descriptions des résultats par facteurs

Descriptions - “Menace Perçue”

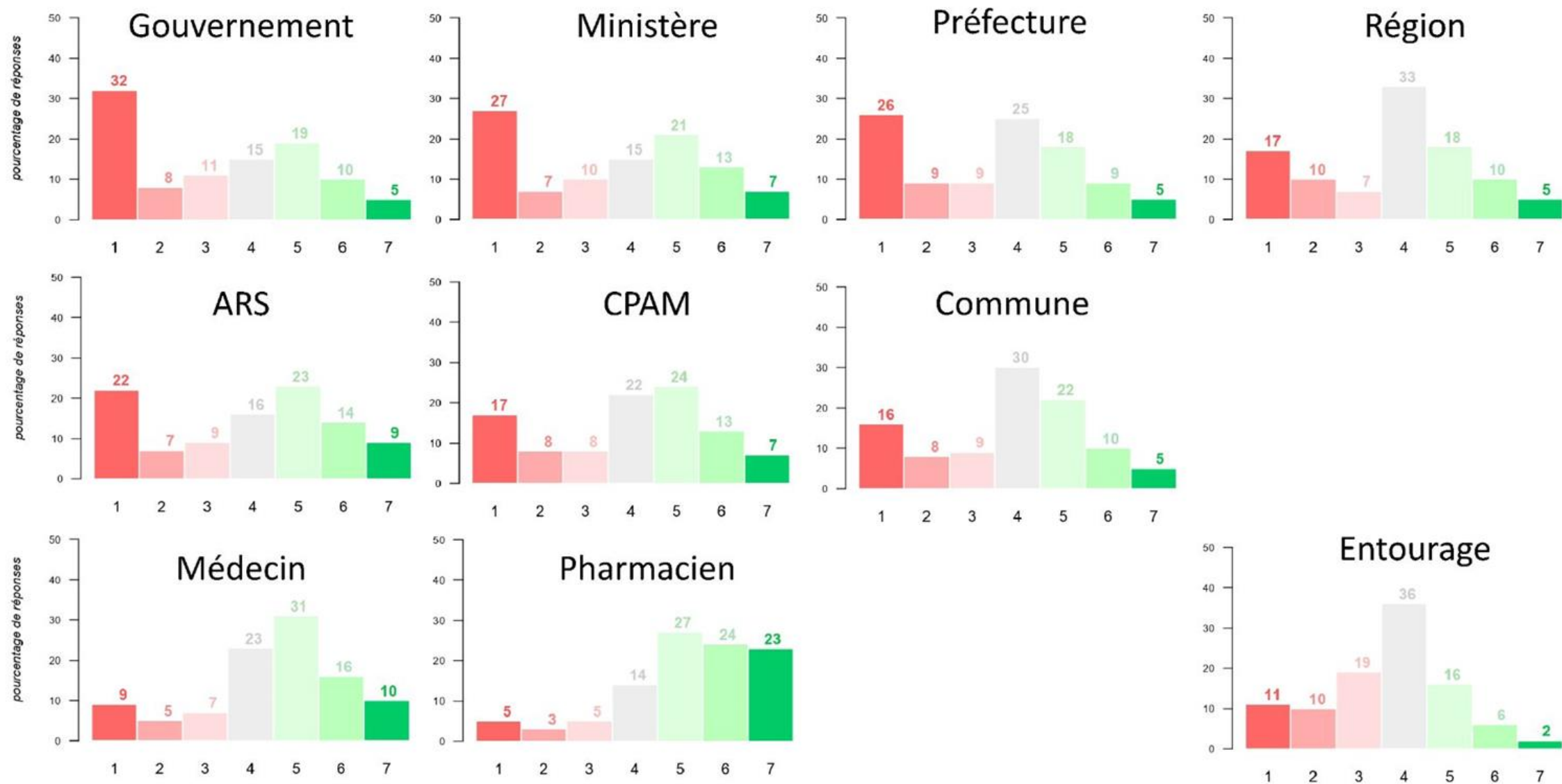
Vulnérabilité Perçue



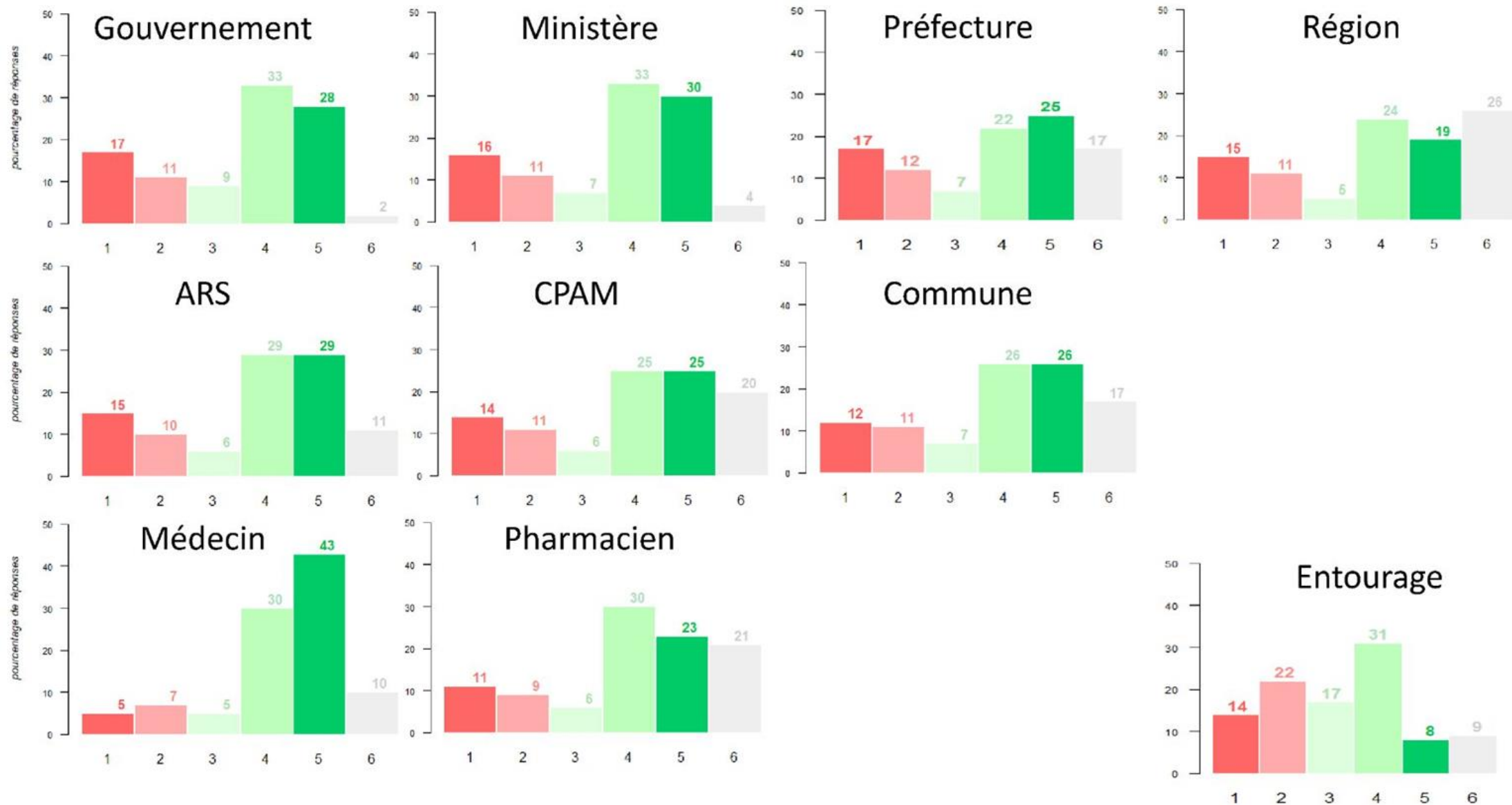
Gravité Perçue



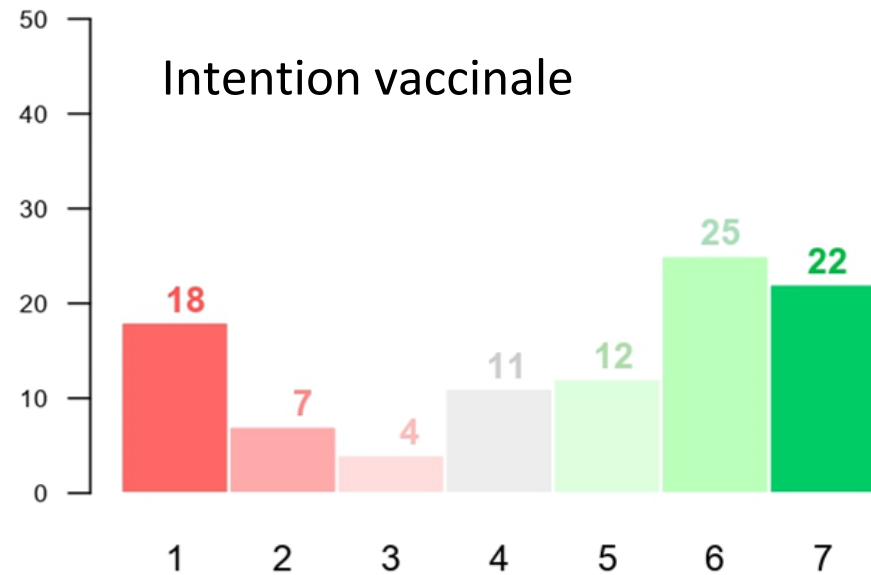
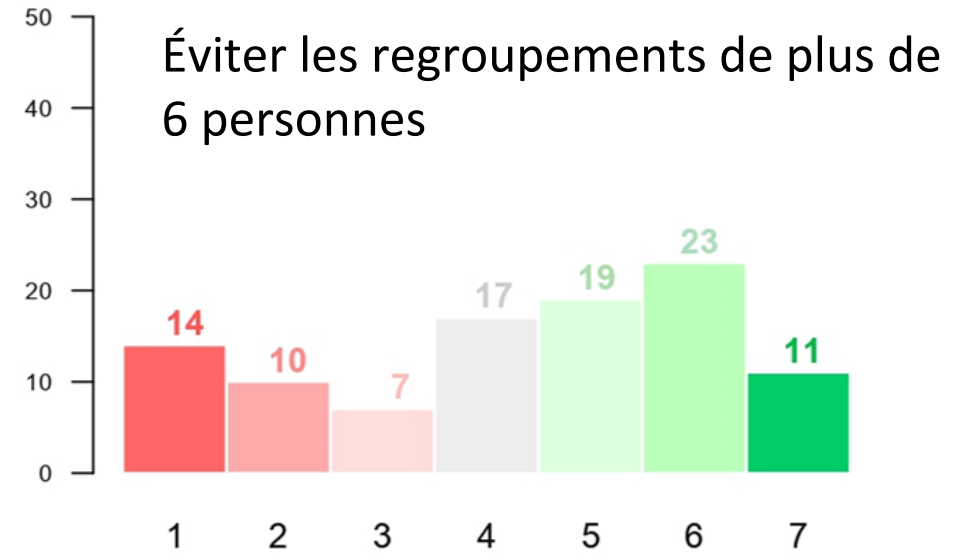
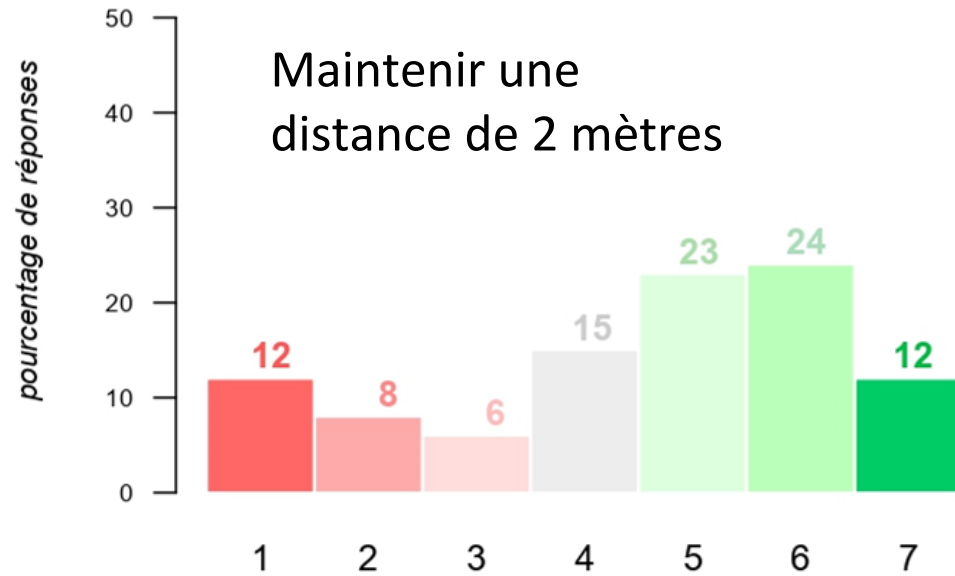
Confiance en les autorités



Incitation à l'Action

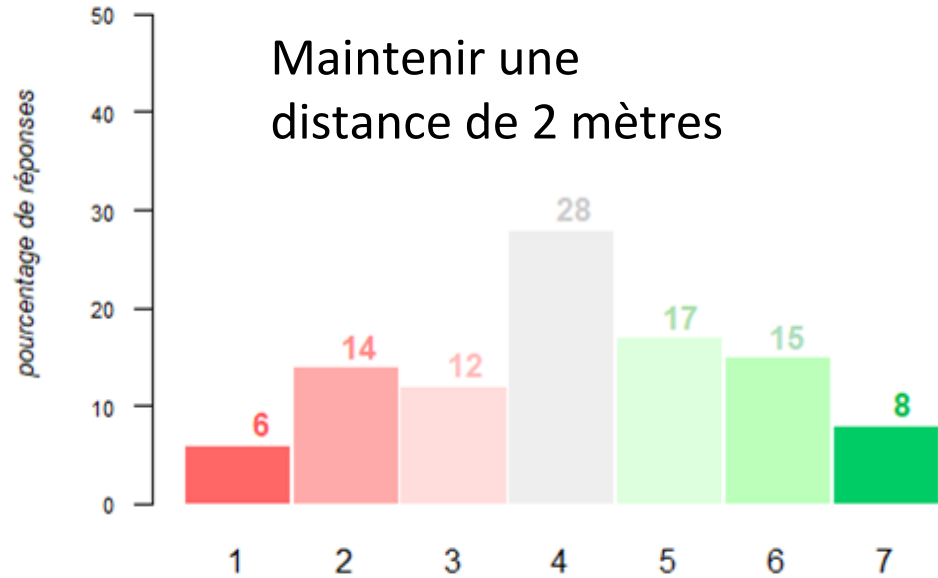


Bénéfices Perçus

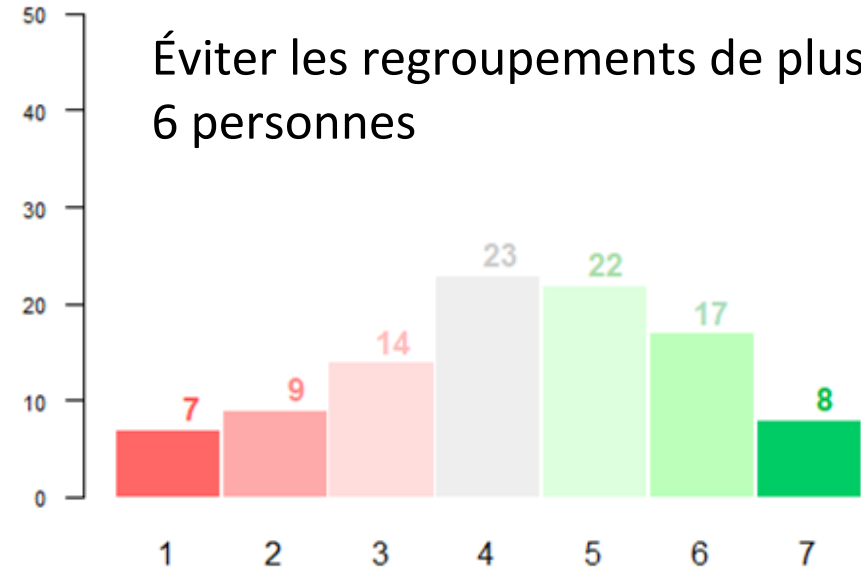


Obstacles Perçus

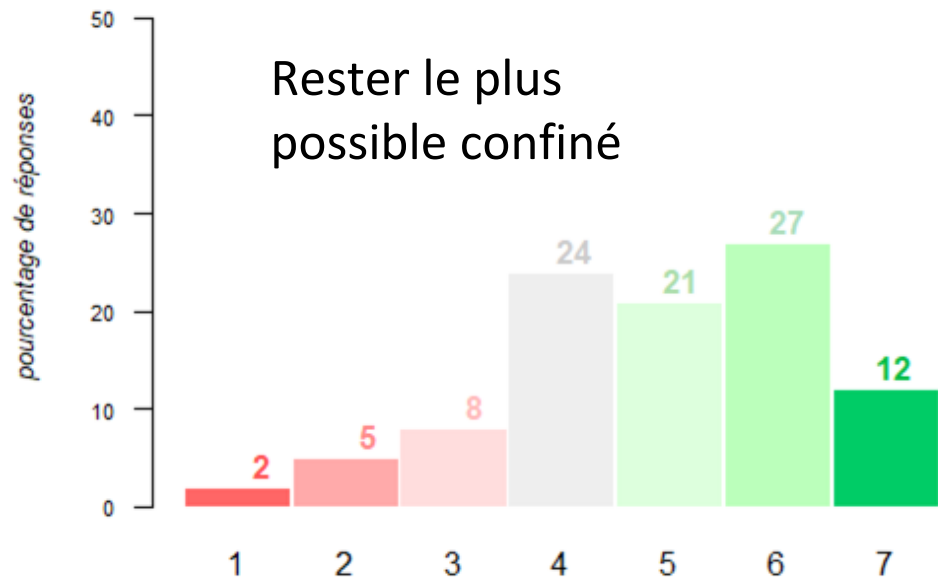
Maintenir une distance de 2 mètres



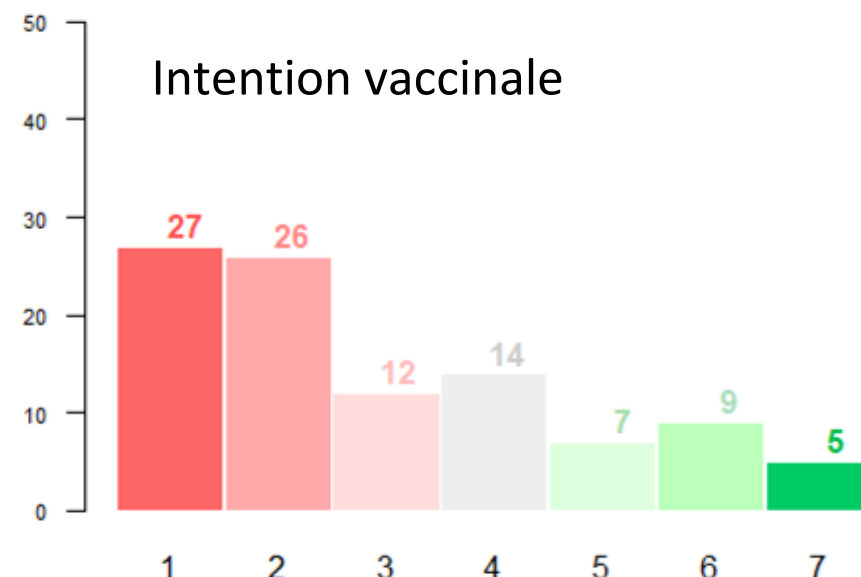
Éviter les regroupements de plus de 6 personnes



Rester le plus possible confiné

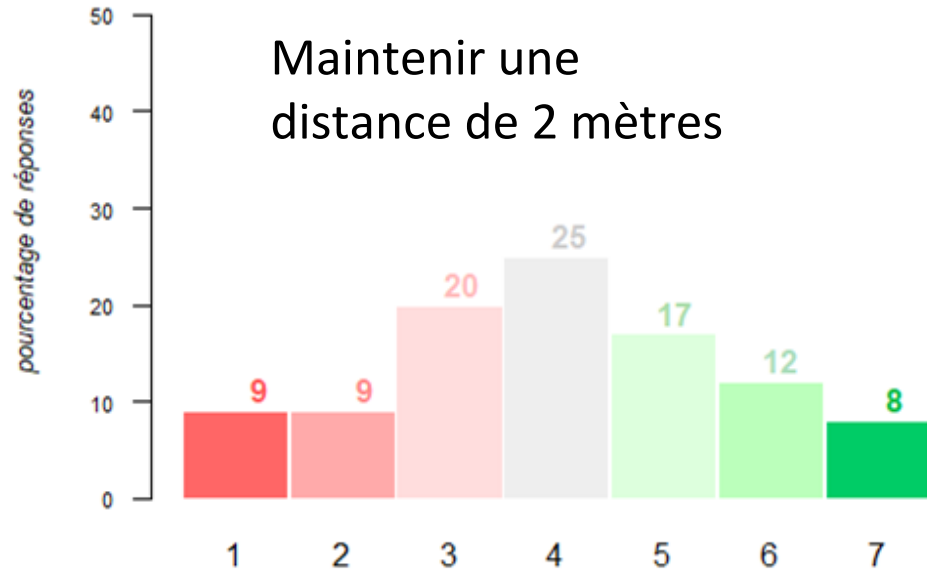


Intention vaccinale

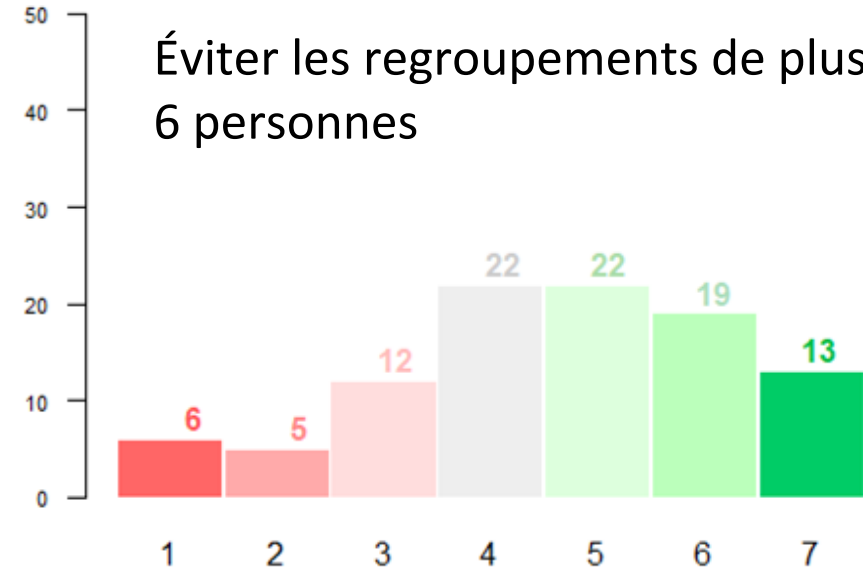


Auto-Efficacité

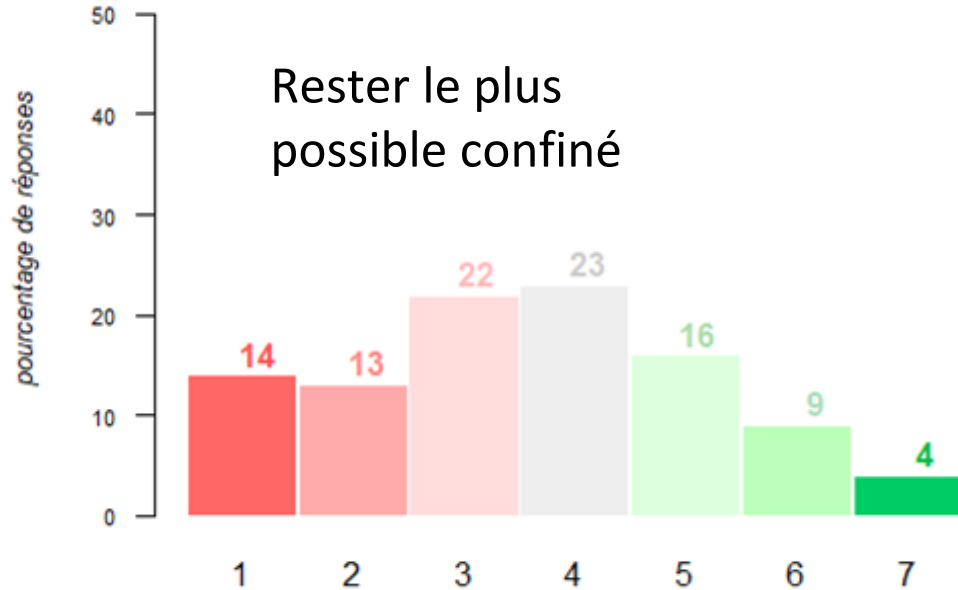
Maintenir une distance de 2 mètres



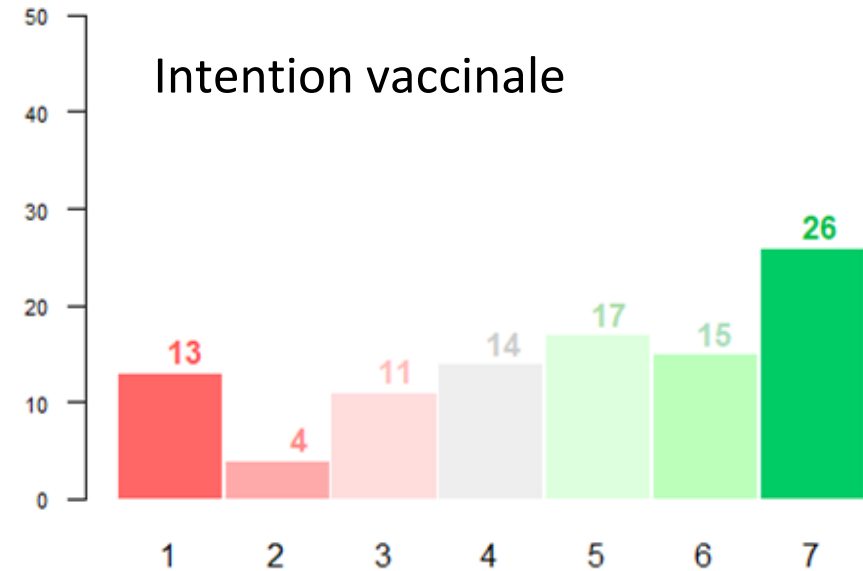
Éviter les regroupements de plus de 6 personnes



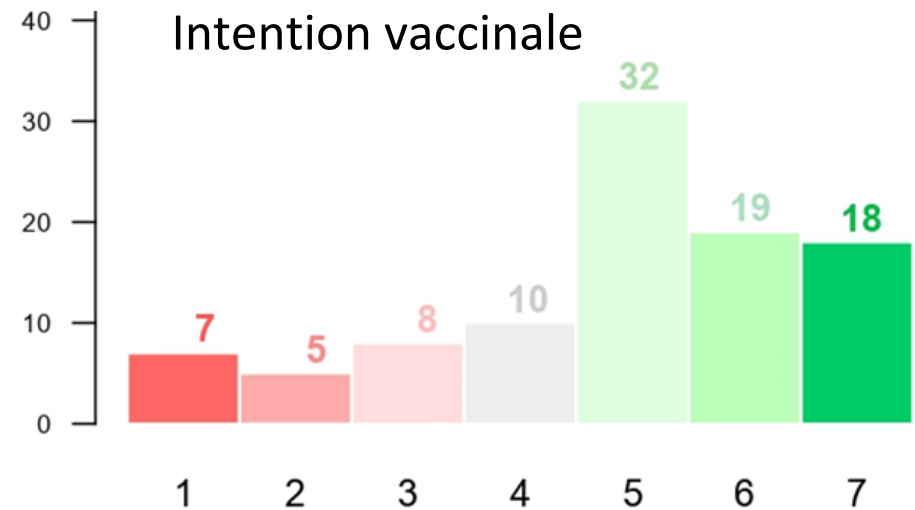
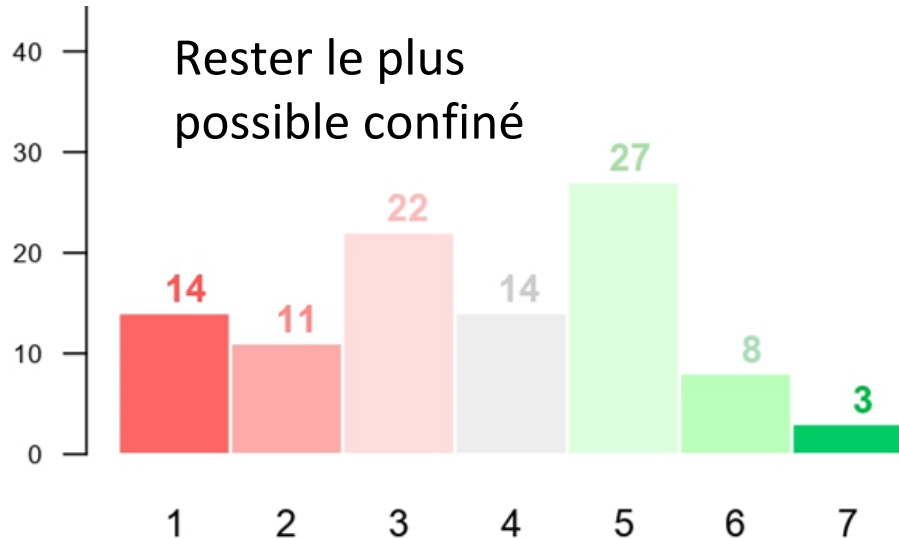
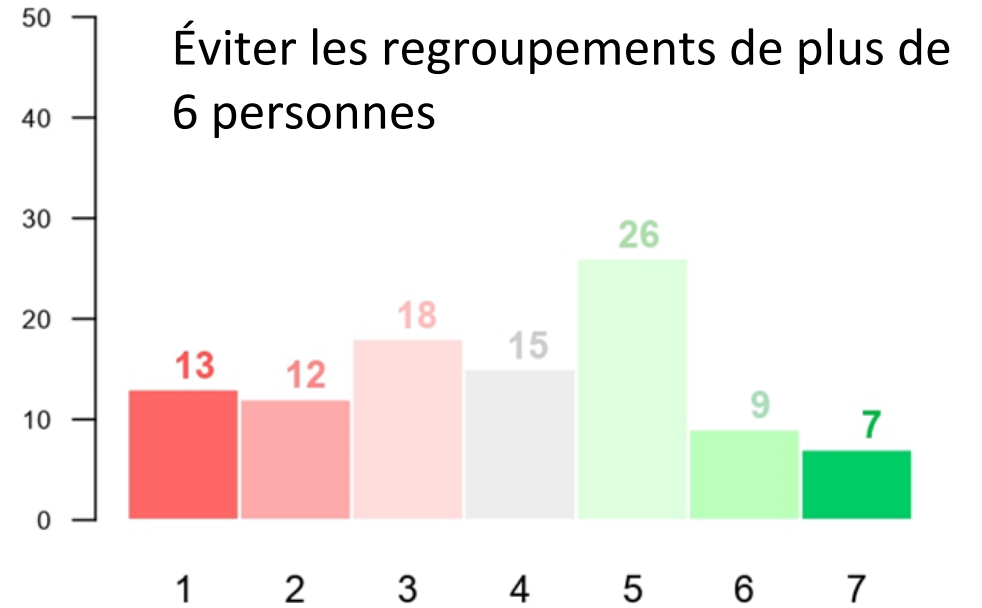
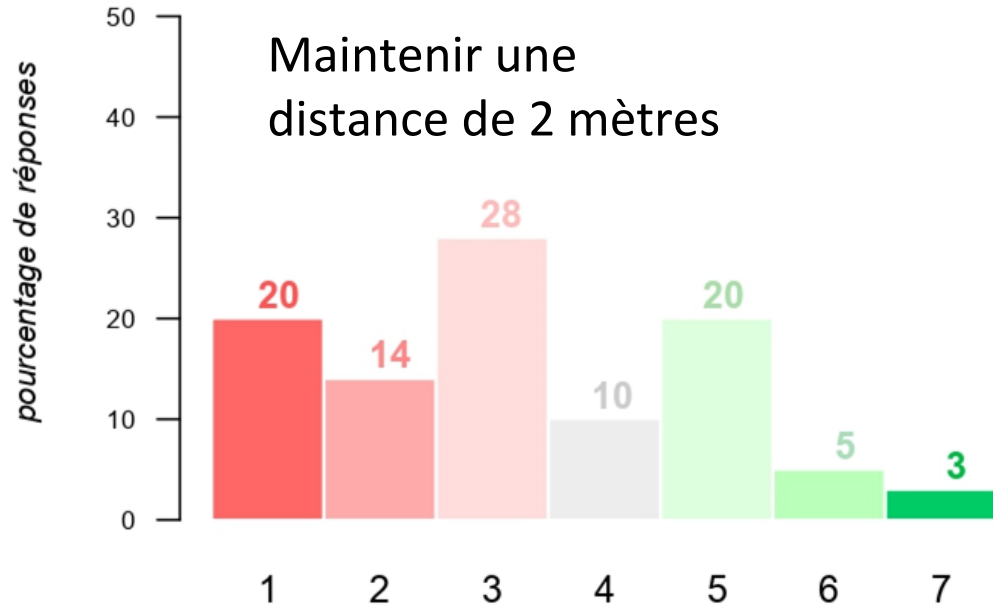
Rester le plus possible confiné



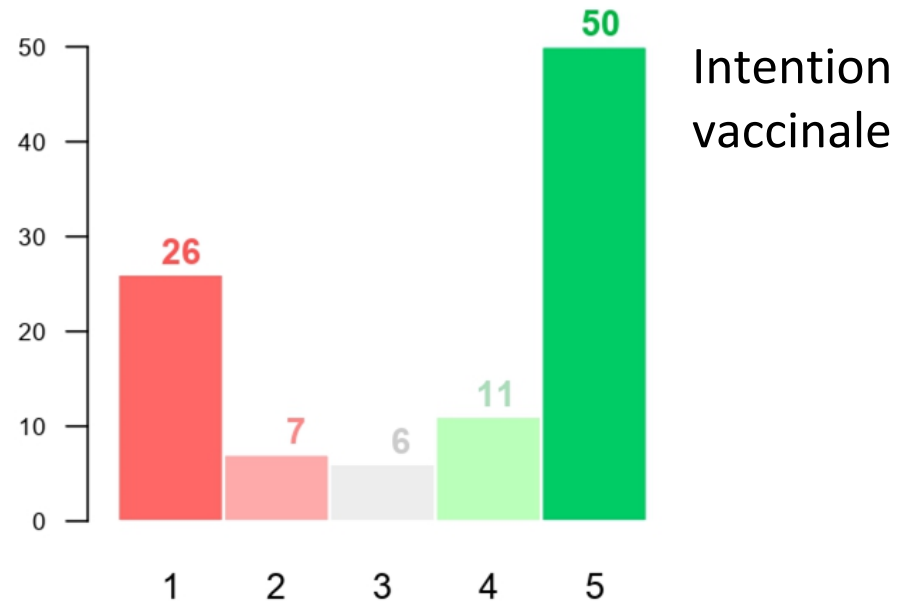
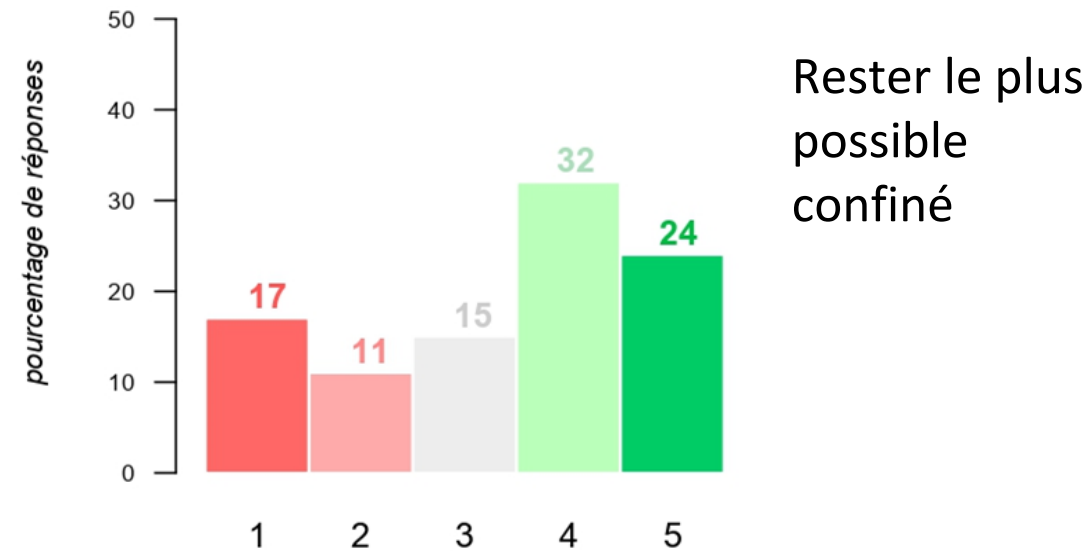
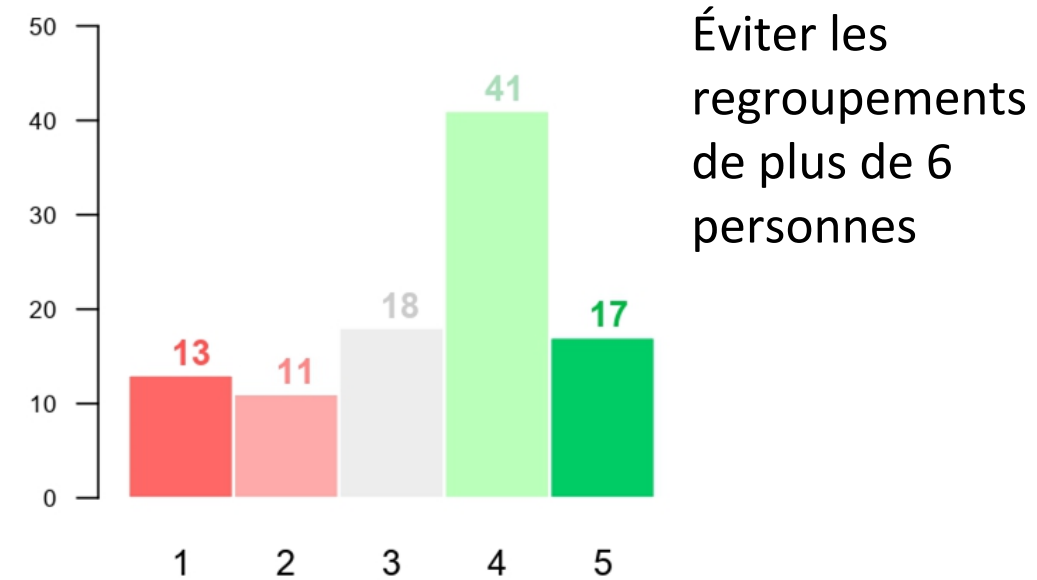
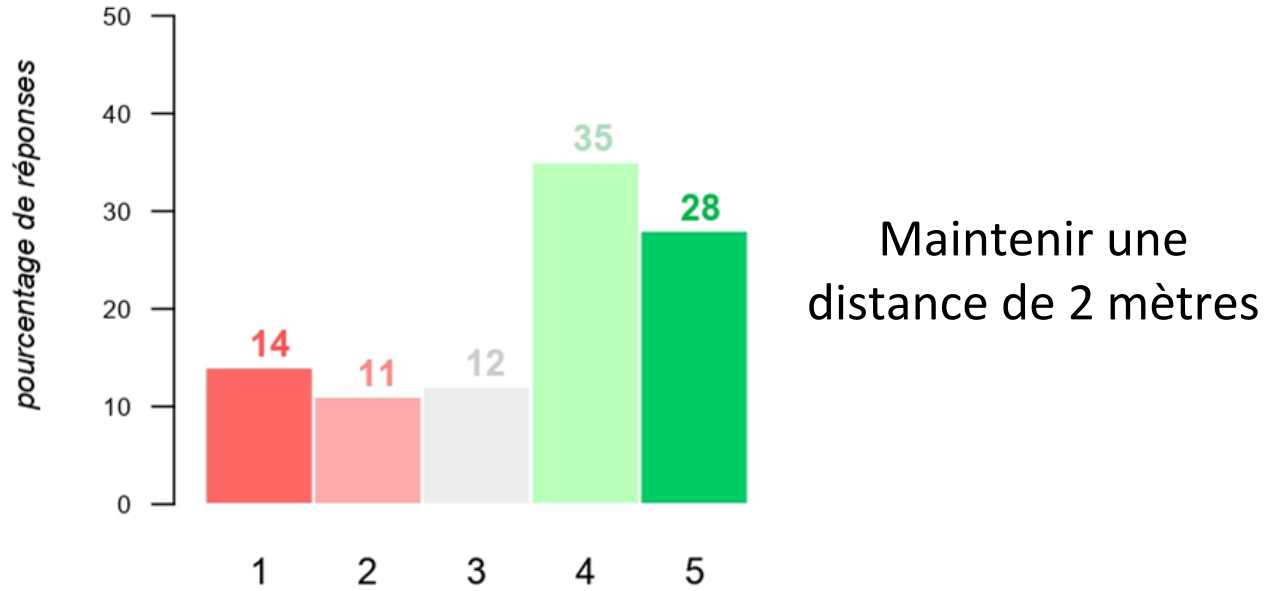
Intention vaccinale



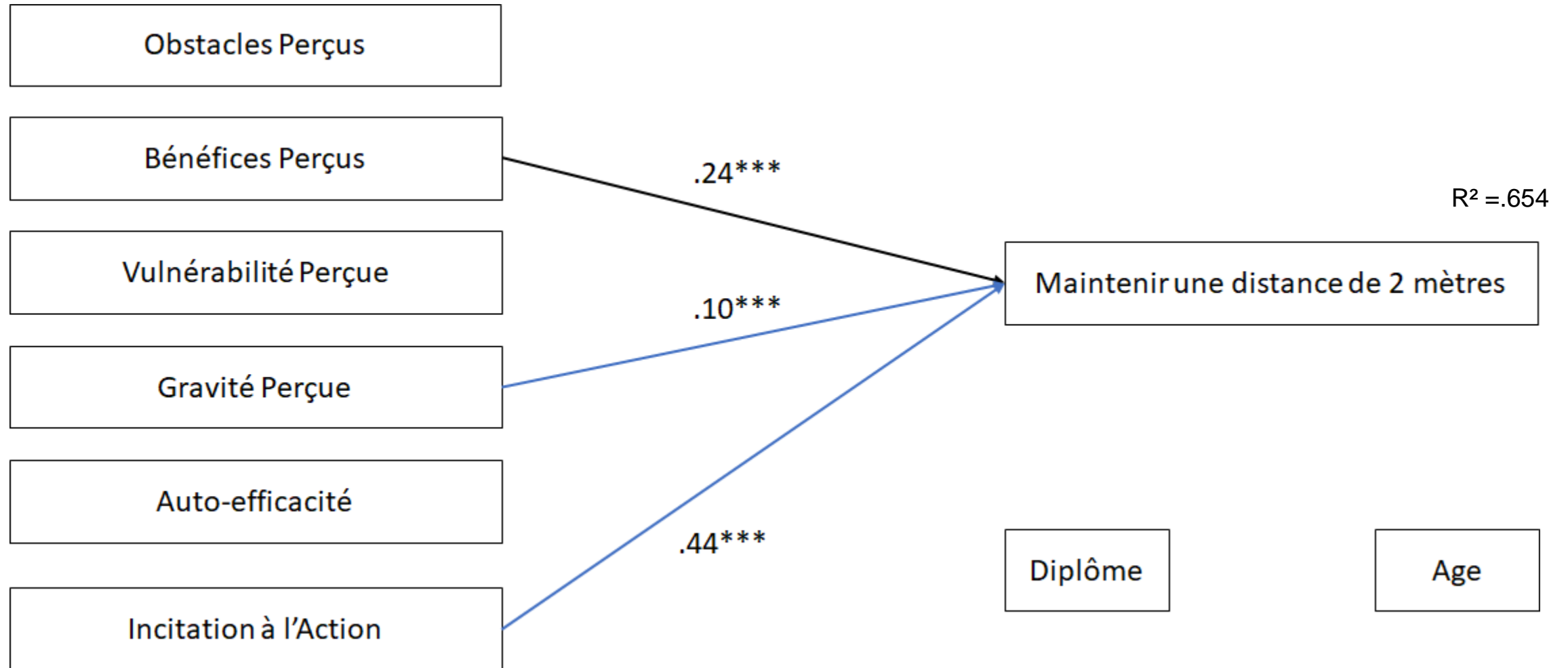
Norme Descriptive



Adoption du comportement protectif

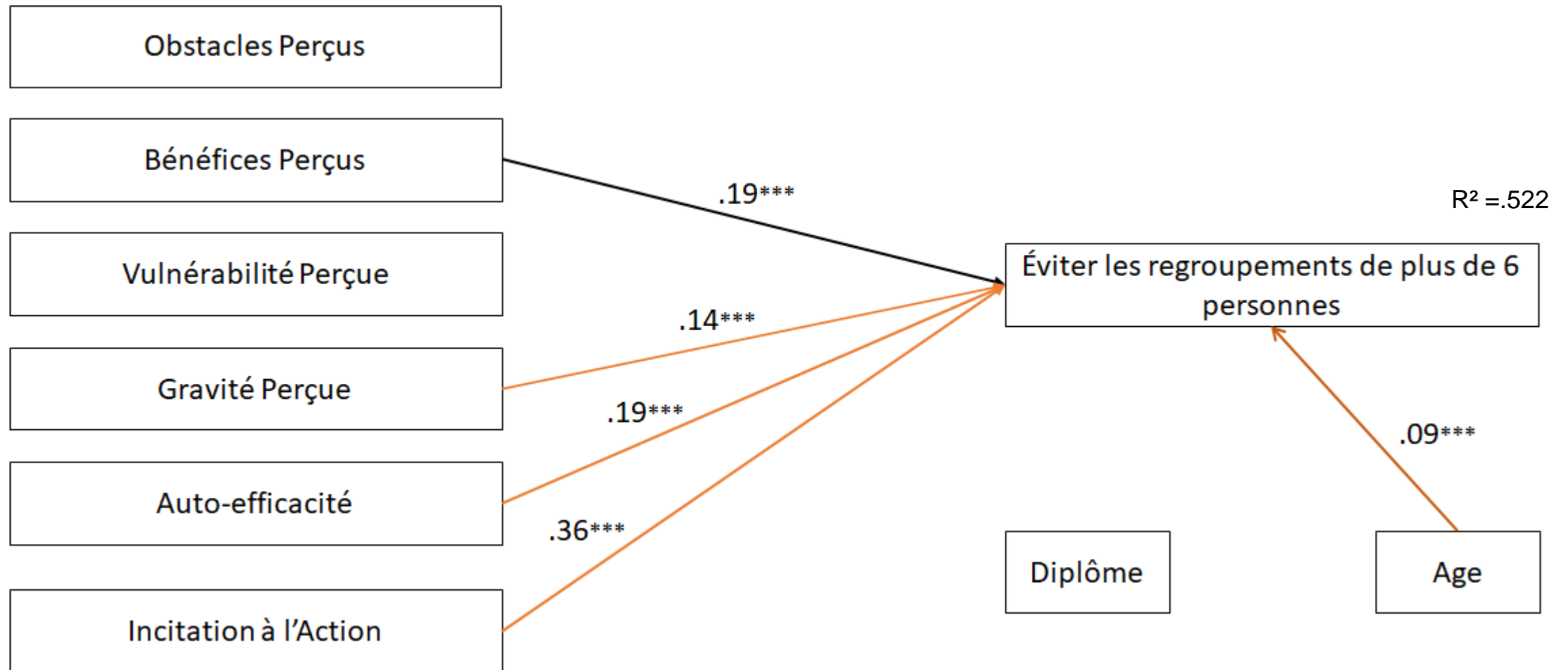


H1 - “Maintenir une distance de 2 mètres”



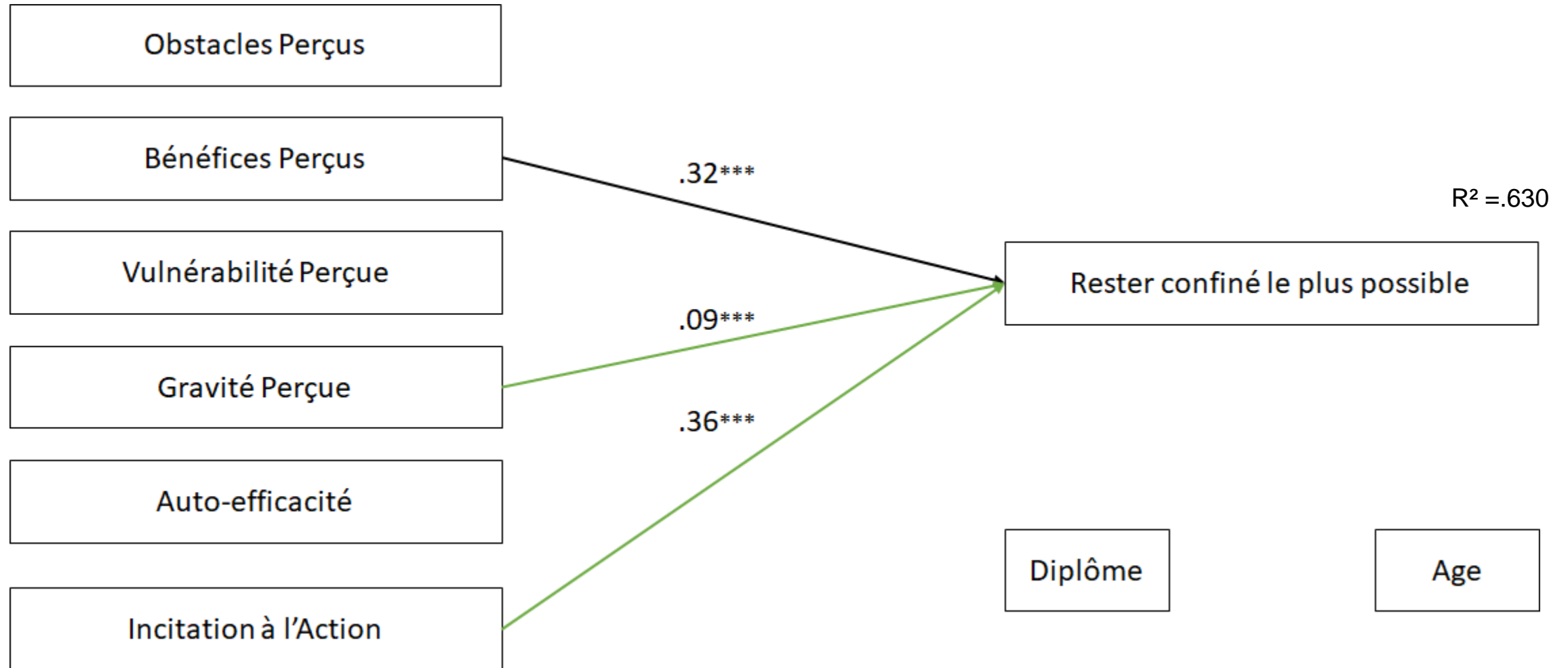
CFI = .947 ; TLI = .940 ; RMSEA = .062 [.060 ; .065] ; SRMR = .062

H1 - “Éviter les regroupements de plus de six personnes”



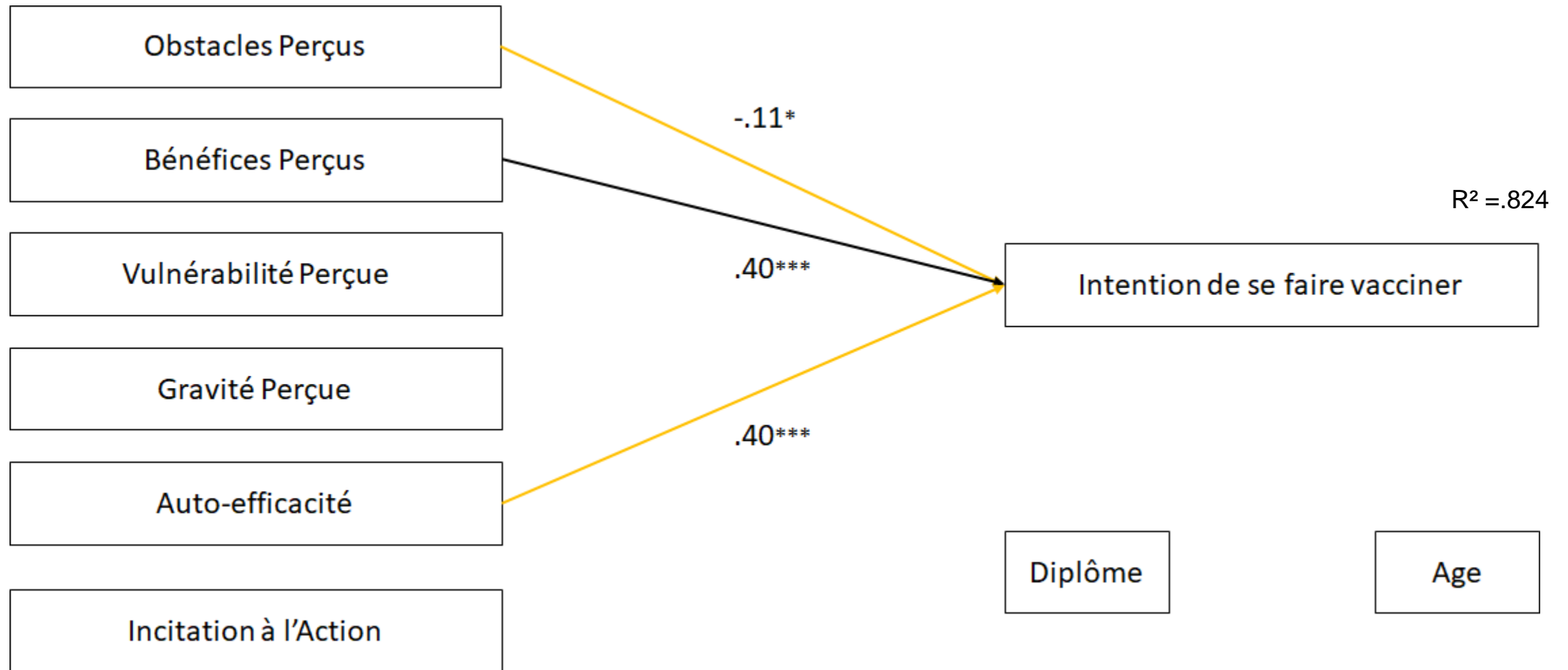
CFI = .941 ; TLI = .934 ; RMSEA = .063 [.061 ; .066] ; SRMR = .070

H1 - “Rester confiné le plus possible”



CFI = .940 ; TLI = .932 ; RMSEA = .059 [.057 ; .062] ; SRMR = .059

H1 - “Intention de se faire vacciner”



CFI = .942 ; TLI = .935 ; RMSEA = .069 [.066 ; .072] ; SRMR = .046

H2 : modèle non-ajusté

Comportement	CFI	TLI	RMSEA	90% CI	SRMR
Maintenir une distance de 2 m	.869	.860	.082	.080 ; .083	.067
Limiter les regroupements de plus de 6 personnes	.863	.853	.082	.081 ; .084	.072
Rester confiné le plus possible	.851	.862	.084	.082 ; .086	.064
Intention Vaccinale	.862	.872	.084	.082 ; .085	.055

- colinéarité entre l'incitation à l'action et la volonté de se conformer ($r = .885$)
- faibles validités de certains items