

## Analyse Bivarié :

### Croisement :

#### a) Croisement avec le recours à l'ostéopathie :

<b>Recours ostéopathie</b>			
		Oui	Non
<b>Sexe</b>	Homme	67%	33%
	Femme	78%	22%
<b>Significatif ? (O=oui,N=Non)</b>		O	O

On observe que le recours à l'ostéopathie varie selon le sexe et d'après le test du khi 2 de manière significative. (Il y aurait donc plus de femme consultant un ostéopathe que d'homme et cela pourrait être liés à plusieurs facteurs).

<b>Recours ostéopathie ?</b>  <b>Classe Socio-Pro</b>	Oui	Non
	Agriculteur	77%
Artisan	71%	29%
Sans activité professionnel	65%	35%
Cadre	90%	10%
Employé	64%	36%
Ouvrier	58%	44%
Profession intermédiaire	80%	20%
Retraité	60%	40%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	○	○

Ici aussi on observe aussi des différences significatives selon le Khi-2, notamment on voit que les CSP perçue comme plus aisés ont tendance à plus consulter un ostéopathe (Cadre, Profession intermédiaire), et que les moins aisées ont tendance à moins consulter un ostéopathe (Ouvrier, Retraités etc...)

A noter que les Agriculteurs consultent souvent un ostéopathe or ce n'est pas une CSP aisée (cela doit être dû au fait qu'ils ont souvent des douleurs).

Age \ Recours osthépathie ?	Age											
	Moins de 15 ans	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus
Oui	0%	3%	16%	10%	14%	8%	7%	8%	8%	7%	7%	13%
Non	2%	3%	10%	7%	8%	7%	9%	8%	10%	7%	10%	20%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	N	N	O	N	O	N	N	N	N	N	N	O

Selon le Khi-2 on aurait un lien entre ces 2 variables, mais certaines modalités restent quand même très proche.

Les modalités les plus espacés sont plus chez les personnes jeunes et âgés.

<b>Recours ostéopathie</b> <b>Êtes vous a l'aise financièrement ?</b>	Oui	Non
Oui	79%	21%
Non	64%	36%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	0	0

Le khi-2 nous dit ici qu'il semble il y avoir une dépendance entre ces 2 variables et que comme attendu les personnes plus aisées ont plus tendance à consulter des ostéopathes.

<b>Recours ostéopathie</b> <b>Avez vous une mutuelle ?</b>	Oui	Non
Oui	75%	25%
Non	55%	45%
Ne souhaite pas répondre	18%	82%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	0	0

Comme sur le graphique précédent on observe un lien significatif entre ces 2 variables, logiquement le fait d'avoir une mutuelle et donc un potentiel remboursement de la séance d'ostéopathie fait qu'on consulte plus l'ostéopathie.

Définition médecine non conventionnelle							
	Non remboursée	Non reconus	Non prouvée scientifiquement	Appartenant à un placebo	Où tout le monde peut s'improviser soignant	Sans médicament	Une alternative à la médecine conventionnelle
Recours ostéopathie ?							
Oui	45%	23%	16%	5%	9%	20%	69%
Non	50%	23%	21%	9%	18%	14%	41%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	N	N	N	O	O	O	O

Il semblerait d'abord que les personnes n'ayant pas recours à l'ostéopathie aient étonnement une vision plus proche de docteurs des ostéopathes, sinon les recours voient plus la médecine ostéopathique comme un complément à la médecine traditionnelle. Dans la globalité ces 2 variables ne sont pas corrélés selon le khi-2.

Fréquence de séance médicales									
	Jamais	Plusieurs fois par an	Plusieurs fois par trimestre	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine	Une fois par an	Une fois par trimestre	Une fois par mois	Une fois par semaine
Recours ostéopathie ?									
Oui	0%	33%	13%	4%	2%	15%	20%	8%	3%
Non	9%	27%	10%	2%	1%	21%	18%	10%	2%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	O	N	N	N	N	N	N	N	N

Ici il n'y a pas de corrélations au niveau des 2 variables à part pour la modalité « Jamais » où il y a 9% pour les non-recours contre 0% les recours.

<b>Pratique de telle médecine conventionnelle</b>  <b>Recours ostéopathie ?</b>	Médecine générale	Dentisterie	Ophtalmologie	Gynécologie	Dermatologie	Radiologie	Cardiologie	Psychiatrie	Pédiatrie
Oui	96%	89%	82%	60%	65%	72%	30%	13%	18%
Non	79%	67%	50%	35%	31%	47%	28%	21%	11%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	O	O	O	O	O	N	O	O

Le khi 2 nous dit aussi que ces 2 variables sont corrélées, en effet il semblerait que les recours aillent plus souvent chez le médecin, cela voudrait dire qu'ils se soucient plus de leur santé.

Qu'est ce qu'un ostéopathe Recours Ostéopathie ?	Est un médecin	Exerce une médecine conventionnelle	Exerce une médecine non conventionnelle	Est comme un masseur kiné	est proche d'un magnetiseur ou d'un rebouteux
Oui	14%	22%	55%	23%	9%
Non	21%	15%	28%	39%	11%
Significatif ? (O=Oui,N=Non)	O	O	O	O	N

Ici on voit une différence confirmée par le critère du khi-2, on voit que toutes les modalités des recours sont plus élevés que celles des non-recours, ce qui traduit logiquement une meilleure connaissance de l'ostéopathie des recours.



Pratique de telle médecine alternative	Ostéopathie	Hypnose	Homéopathie	Réflexologie	Chiroprasie	Acupuncture
	Recours ostéopathie ?					
Oui	95%	21%	46%	16%	8%	37%
Non	12%	14%	36%	6%	5%	15%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	O	O	O	O	N	N

On voit qu'il y a une influence du recours à l'ostéopathie, sur la pratique des médecines alternatives, en effet les personnes ayant recours à l'ostéopathie ont plus recours aux autres médecines alternatives. Ceci est confirmé par le khi-2.

<b>Recours ostéopathie</b>  <b>Non remboursement par la sécu = problème ?</b>	Oui	Non
	Oui	69%
Non	79%	21%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	O

On voit logiquement une différence, les personnes qui ne sont pas dérangés par le non-remboursement par la sécurité sociale ont plus tendance à consulter un ostéopathe de manière statistiquement significative (khi 2).

<b>Ostéo = médecine conventionnelle ?</b>  <b>Recours ostéo ?</b>	Oui	Non
Oui	57%	43%
Non	47%	53%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	0	0

L'écart est significatif selon le khi-2 on voit que les recours voient plus l'ostéopathie comme une médecine conventionnelle.

Qu'est ce que fait un ostéopathe ?								
Recours ostéo ?	Il soigne les maux	Il peut faire de la rééducation post-opératoire	Il fait des soins ponctuels pour des douleurs aiguës	Il fait des massages	Il remet en place le corps	Il s'occupe principalement du dos	Il peut aider à mieux gérer le stress	est proche d'un magnétiseur ou d'un rebouteux
Oui	84%	30%	58%	13%	65%	8%	44%	58%
Non	67%	19%	28%	20%	51%	10%	14%	11%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	O	O	O	O	N	O	O

On voit des différences significatives selon le critère du khi-2, en effet les modalités sont toutes plus élevés pour les recours.

**b) Croisement avec le genre :**

<b>Avez vous déjà eu des problèmes qui aurait requis des soins ostéopathiques ?</b>  <b>Sexe</b>	Oui	Non	Ne sait pas
Homme	24%	35%	41%
Femme	34%	33%	33%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	N	O

Il semblerait que les femmes estiment avoir plus besoin de séances ostéopathiques, cette affirmation est validée par le critère du khi-2.

Pourquoi vous consultez ?  Sexe				
	Pour une douleur, une gêne	En prévention pour rester en bonne santé	Pour des raisons de santé	Car il soigne une personne plus qu'un symptôme
Homme	83%	36%	23%	31%
Femme	88%	40%	23%	27%
Significatif ? (O=où, N=Non)	N	N	N	N

Il ne semble y avoir presque aucune différence notable.

Réaction douleur au dos  Sexe							
	Aller chez mon médecin généraliste	Aller à la pharmacie	Prendre un anti-douleur	Aller chez un kinésithérapeute	Me rendre chez un ostéopathe	Attendre que ça passe	Appliquer une pommade et/ou des huiles essentielles
Homme	40%	10%	35%	12%	44%	28%	25%
Femme	27%	6%	37%	8%	53%	28%	41%
Significatif ? (O=où, N=Non)	O	N	N	N	O	N	O

Il y a quelques différences notables mais dans les faits aucune tendance globale, les hommes vont cela dit plus chez un médecin généraliste pour une douleur au dos que les femmes, alors que les femmes vont plus chez un ostéopathe.

**c) Croisement avec la variable « avez-vous déjà eu des problèmes qui aurait requis des soins ostéopathiques » :**

<b>Avez vous déjà eu des problèmes qui aurait requis des soins ostéopathiques ?</b>  <b>Classe Socio-Pro</b>	Oui	Non	Ne sait pas
Agriculteur	33%	66%	0%
Artisan	61%	24%	15%
Sans activité professionnel	33%	34%	33%
Cadre	22%	43%	35%
Employé	35%	31%	34%
Ouvrier	35%	22%	43%
Profession intermédiaire	40%	37%	23%
Retraité	16%	37%	47%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	O	O	O

On voit qu'il y a quelques différences notables notamment les artisans qui estiment avoir beaucoup besoin d'ostéopathie et les retraités qui estiment en avoir moins besoins, sinon le critère du khi 2 estime que ces différences sont significatives.



<b>Réaction douleur au dos</b>  <b>Avez vous déjà eu des problèmes qui aurait requis des soins ostéopathiques ?</b>	Aller chez mon médecin généraliste	Aller à la pharmacie	Prendre un anti-douleur	Aller chez un kinésithérapeute	Me rendre chez un ostéopathe	Attendre que ça passe	Appliquer une pommade et/ou des huiles essentielles
Oui	61%	16%	49%	9%	14%	26%	33%
Non	41%	12%	31%	8%	6%	27%	18%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	N	O	N	O	N	O

Logiquement toutes les personnes estimant avoir déjà eu besoin de soins ostéopathiques ont plus tendance de manière assez significative (khi 2 le valide) à prendre des mesures pour aller mieux si ils ont mal au dos.

Avez vous déjà eu des problèmes qui aurait requis des soins ostéopathiques ?  Age	Oui	Non	Ne sait pas
Moins de 15 ans	0%	75%	25%
15-19 ans	33%	34%	33%
20-24 ans	45%	34%	21%
25-29 ans	42%	51%	7%
30-34 ans	34%	40%	26%
35-39 ans	28%	44%	28%
40-44 ans	32%	36%	32%
45-49 ans	22%	33%	45%
50-54 ans	44%	23%	33%
55-59 ans	24%	21%	55%
60-64 ans	33%	16%	51%
65 ans et plus	14%	39%	47%
Significatif ? (0=oui,N=Non)	0	0	0

Il semblerait que les classes plus âgées aient plus de doute quant à savoir s'ils doivent consulter un ostéopathe ou non, sinon la classe des moins de 15 ans ne semble pas assez représentative, ensuite on observe que les 20-24 ans, 50-54 ans sont ceux qui estiment avoir eu le plus besoin d'un ostéopathe et les 65 ans et plus sont ceux qui auraient eu le moins besoin d'un ostéopathe.

De plus le khi 2 estiment qu'il y a bien une dépendance entre l'âge et le fait d'avoir besoin d'un ostéopathe ou non.

#### **d) Croisement avec la variable « La première consultation était-elle satisfaisante ? » :**

<b>Première consult ostéo satisfaisante ?</b>  <b>A l'aise durant la consultation ?</b>	Oui	Non
	Oui	96%
Non	74%	26%
Pas toujours	87%	13%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	O	O

Logiquement aussi les personnes estimant avoir été à l'aise durant leur séance d'ostéopathie estiment avoir eu une première séance d'ostéopathie satisfaisante dans plus de cas 96% contre 74% pour ceux n'ayant pas été à l'aise, mais la différence reste peu élevée par rapport à ce à quoi on pourrait s'attendre.

<b>Nombre de consultation ?</b>  <b>Première consultation ostéo satisfaisante ?</b>	1 Fois	2/3 Fois	4/5 Fois	+ de 5 Fois
	Oui	21%	37%	22%
Non	45%	36%	10%	8%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	O	N	O	O

On note ici des différences, logique tout d'abord les personnes n'ayant pas eu une consultation satisfaisante ont consulté qu'une seule fois dans leur vie dans 45% des cas contre 21% chez les personnes satisfaites, sinon les personnes satisfaites ont tendance à consulter +5 fois dans 19% des cas contre 8%. Le khi-2 estime donc que les différences sont significatives.

<b>Avez vous renouvelé l'expérience ?</b> <b>Première consult ostéo satisfaisante ?</b>	Oui	Non
Oui	89%	11%
Non	49%	51%
Significatif ? (O=oui,N=Non)	0	0

Les personnes ayant été satisfaites par leur première séance d'ostéopathie ont 2 fois plus de chance d'avoir renouvelé l'expérience, le khi-2 valide !

**e) Croisement avec la variable CSP (classe socio-pro) :**

<b>Qu'est ce qu'un ostéopathe ?</b>  <b>Classe Socio-Pro</b>	Est un médecin	Exerce une médecine conventionnelle	Exerce une médecine non conventionnelle	Est comme un masseur kiné	est proche d'un magnétiseur ou d'un rebouteux
Agriculteur	15%	38%	23%	23%	7%
Artisan	25%	27%	44%	21%	9%
Sans activité professionnel	18%	25%	45%	23%	7%
Cadre	11%	18%	64%	18%	8%
Employé	24%	23%	37%	35%	11%
Ouvrier	28%	14%	38%	28%	9%
Profession intermédiaire	15%	26%	43%	30%	14%
Retraité	12%	13%	38%	42%	13%
Significatif ? (O=oui, N=Non)	O	O	O	O	O

On observe des différences significatives au niveau du khi2, on voit que 28% des ouvriers pensent qu'un ostéopathe est un médecin ou 64% des cadres voient l'ostéopathie comme une médecine non conventionnelle, ou 42% des retraités voient l'ostéopathie comme similaire à la kinésithérapie.

## Conclusion des croisements :

Comme prévu, il en ressort tout d'abord que le non-remboursement des séances ostéopathiques est un frein à la consultation, mais représente quelque chose de gênant même pour ceux qui consultent.

Ensuite, dans cette étude, il ne semble pas y avoir de grandes différences de consultation selon l'âge. Néanmoins, il y a d'autres variables qui entraînent de grandes variations :

-Le sexe (les femmes semblent consulter plus fréquemment).

-La catégorie socio-professionnelle/le revenu (les personnes avec des CSP plus élevées consultent davantage).

-Le fait d'aller chez le médecin. En effet, les personnes qui consultent fréquemment un médecin conventionnel, étant plus préoccupées par leur santé, ont tendance à consulter plus souvent un ostéopathe. Ces personnes considèrent l'ostéopathie comme une médecine complémentaire aux soins conventionnels.

Ensuite, logiquement, si une personne a recours fréquemment à des médecines non conventionnelles, elle a plus de chances de consulter un ostéopathe.

De plus, les personnes qui ont déjà consulté ont évidemment une meilleure compréhension de l'ostéopathie, tandis que la discipline est moins connue chez ceux qui n'ont pas encore consulté, voir pas connue du tout (confusion avec d'autres disciplines tel que la kinésithérapie ou autre).

Il semblerait aussi que si une séance se passe bien, les personnes ont 90 % de chances de reconsulter un ostéopathe.

De plus, la majorité des personnes consultent principalement en raison de douleurs ou d'inconfort et rarement pour d'autres raisons.

Pour conclure, toutes ces données, pourrait nous permettre de construire un profil type de la personne qui consulte un ostéopathe : il s'agirait d'une femme qui se préoccupe de sa santé et qui consulte régulièrement des médecins conventionnels et non conventionnels. Elle aurait un revenu plus élevé et une profession cadre. De plus, elle aurait été satisfaite de sa première consultation en ostéopathie. Cependant, je pense qu'il serait intéressant de réaliser une Analyse en Composantes Multiples (ACM) pour vérifier si ce profil type se confirme et si d'autres tendances se dessinent.

*Enfin, il est à noter que nos résultats doivent être nuancés, car notre échantillon n'est pas représentatif, bien qu'ils apportent certainement des informations significatives.*