
Évaluation d'un environnement virtuel de relaxation auprès d'enfants hospitalisés afin de réduire leur anxiété

Auteur : Schaus, Chloé

Promoteur(s) : Stassart, Céline

Faculté : Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Éducation

Diplôme : Master en sciences psychologiques, à finalité spécialisée

Année académique : 2023-2024

URI/URL : <http://hdl.handle.net/2268.2/22112>

Avertissement à l'attention des usagers :

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

Mémoire de fin d'étude : Errata

Évaluation d'un environnement virtuel de relaxation auprès d'enfants hospitalisés afin de réduire leur anxiété

Schaus Chloé

Dans le cadre de la révision de mon mémoire, je souhaite apporter une correction à certaines sections du document. Après une réévaluation minutieuse des données et des analyses, il est apparu que plusieurs erreurs s'étaient glissées dans le texte initial. Je tiens à présenter mes excuses pour ces inexactitudes. Voici les corrections apportées afin d'assurer la précision et l'intégrité de mon travail.

1. **Page 19 en milieu de page** : Remplacer « pas » par « par ». *Par ailleurs, la littérature scientifique s'accorde sur la sécurité offerte par la RV et la persistance à long terme des effets thérapeutiques qu'elle permet d'obtenir (Caponnetto et al., 2022).*
2. **Page 28 en début de page** : Remplacer les virgules par des points pour les chiffres. *L'échantillon total se compose de 99 enfants hospitalisés âgés de 7 à 17 ans dont la moyenne d'âge est de 11.44 (ET = 2.72). Plus spécifiquement, l'échantillon comporte 35 garçons et 64 filles, avec une moyenne d'âge de 12.05 (ET = 2.65) chez les filles et de 10.29 (ET = 2.50) chez les garçons.*
3. **Page 39 en bas de page** : Remplacer « Purpurin rhumatoïde » par « Purpura rhumatoïde »
4. **Page 41 en bas de page** : Ajouter l'écart-type. *De cette façon, nous obtenons une moyenne de 66 (ET = 21.6). La comparaison des résultats indique que le score de 60.26 (ET = 19.75) obtenu dans le cadre de l'étude...*

5. **Page 43 en bas de page** : Rectification des données statistiques. *Cela signifie que les scores de cybermalaises ont varié de manière significative avant et après l'immersion en RV, $F(1, 95) = 10.03, p < .001$, avec une taille d'effet moyenne de $\eta^2 = .16$. Les sujets présentaient effectivement des scores de cybermalaises significativement inférieurs après l'intervention ($M = 2.83, ET = 2.89$)*

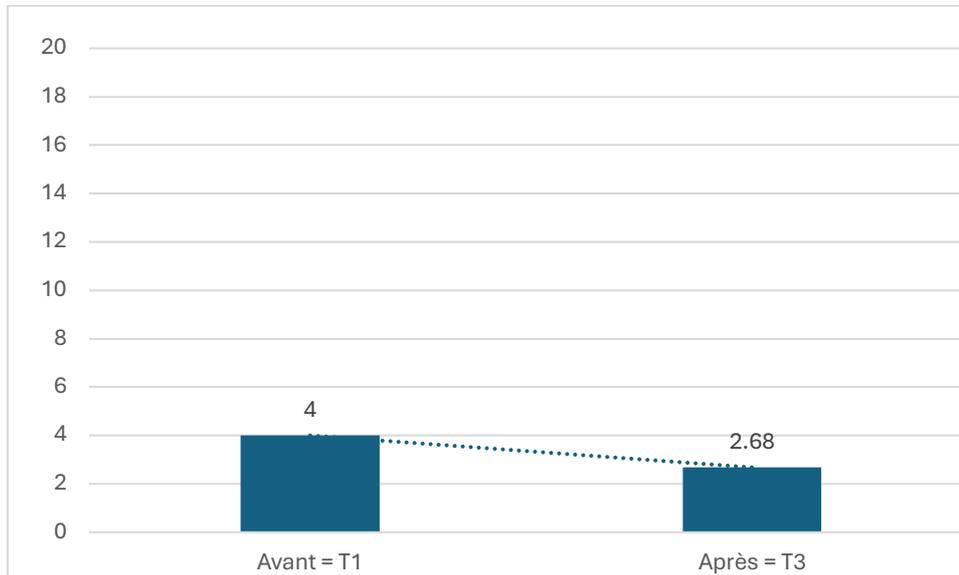
6. **Page 44 en début de page** : Rectification des données statistiques. *...comparés à ceux d'avant l'intervention ($M = 4, ET = 3.20$).*

7. **Page 50 en milieu de page** : Remplacer « moyenne » par « grande ». *Cela indique que les scores d'anxiété-état ont varié de manière significative avant et après l'immersion en RV, $F(1, 95) = 43.0, p < .001$, avec une **grande** taille d'effet de $\eta^2 = .312$.*

8. **Page 51 Tableau 10** : Remplacer le tableau par celui ci-dessous : il me semble plus pertinent de comparer les moyennes T1/T3 que de les globaliser.

Sexe	Âge	Moyenne T1	Moyenne T3
Filles	Primaire	31.5	28.1
	Secondaire	35.2	29.1
Garçons	Primaire	32.4	27.9
	Secondaire	30.8	28.9

9. **Page 51 Figure 12** : Remplacer la figure par celle ci-dessous. Il s'agissait de la figure avec les moyennes du cybermalaise alors que je voulais évoquer celles de l'anxiété-état pour le questionnaire FAS.



10. **Page 52 Tableau 11** : Remplacer le tableau par celui ci-dessous : il me semble plus pertinent de comparer les moyennes T1/T3 que de les globaliser.

Sexe	Âge	Moyenne T1	Moyenne T3
Filles	Primaire	3.87	2.29
	Secondaire	4.76	3.27
Garçons	Primaire	3.7	2.56
	Secondaire	2.88	2.13

11. **Page 59 en milieu de page** : Remplacer « moyenne » par « grande ». *De plus, la taille de l'effet observé pour les deux questionnaires était **grande**, ce qui suggère que la diminution de l'anxiété est en grande partie attribuable à l'intervention.*