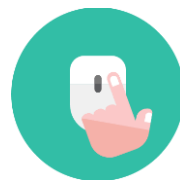


**Facteurs de vulnérabilité à la survenue de détresse
psychologique pendant le 1^{er} confinement lié à la Covid-19 :
*La situation des personnes vivant avec une maladie
chronique ou un handicap***

C. Gandré, M. Espagnacq, M. Coldefy

**Enquête *COCLICO - CO*ronavirus *Containment poLL*cies
*and impaCt on the pO*population's mental health**



irdes.fr/coclico

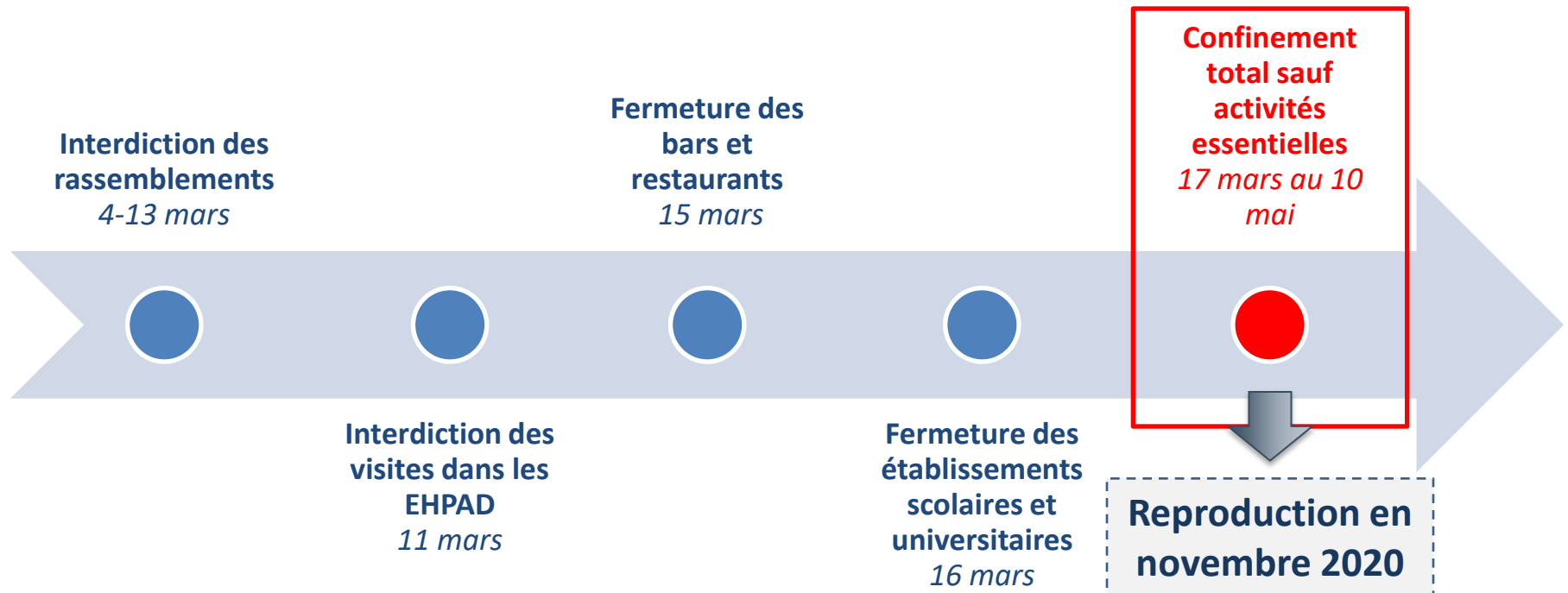


Contexte



Contexte épidémique et mesures exceptionnelles

- **Progression du coronavirus sur le territoire français depuis fin janvier**
 - Augmentation exponentielle du nombre de cas et de décès
 - Risque de saturation du système de santé hospitalier
- **Mise en place progressive de mesures inédites en France**



Hypothèse générale

- **Impact du confinement sur la santé mentale des populations**
 - Dans un contexte épidémique dont il faut tenir compte
- **Étayée par des publications récentes**
 - *Rapid review* sur l'impact de la quarantaine sur la santé mentale¹
 - *Conséquences pouvant aller jusqu'au stress post-traumatique*
 - *Très liées à la durée du confinement et au manque d'informations/incertitude*
 - *Mais mesures limitées à quelques semaines et pas étendues en pop. générale*
 - 1^{ers} résultats en France en pop. générale dans le cadre de la crise de la Covid-19^{2,3}
 - *Impact important avec identification de populations vulnérables*



Personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap

1. Brooks et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*. 2020.
2. Gandré et al. Les inégalités face au risque de détresse psychologique pendant le confinement. *Questions d'économie de la santé*. 2020.
3. Haesebaert et al. « Who maintains good mental health in a locked-down country? ». *Health & Place*. 2020.

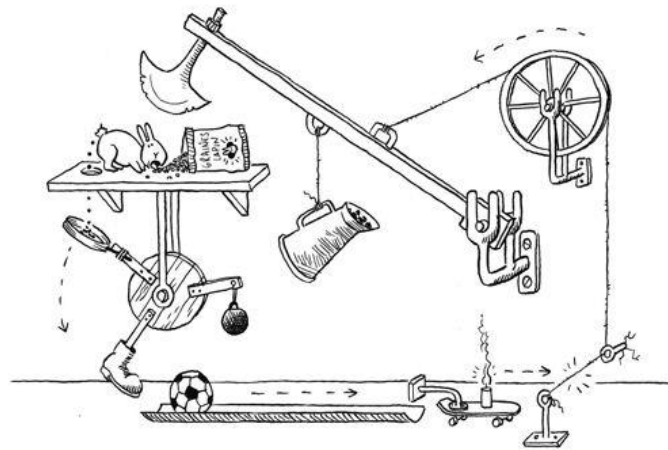
Hypothèses spécifiques *aux personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap*

- **Plus de difficultés à vivre la crise sanitaire et les mesures liées**
 - Certaines maladies chroniques exposent à un risque + élevé d'infection sévère
 - Certaines personnes ont craint de ne pas être pris en charge comme les autres
 - *En cas de contamination par la Covid-19*
 - Modification, voire arrêt, de l'accès aux soins et suivis usuels
 - Application parfois + compliquée des gestes barrières et des mesures sanitaires
 - Mesures de distanciation sociale qui ont pu diminuer les activités protectrices
 - *Notamment activités associatives ou groupes d'entraide*



**Nécessité d'une étude dédiée,
problématiques difficiles à approcher par une
étude en population générale (effectifs)**

Méthode



Méthode (1/2)

- Pas de source d'information mobilisable pour constituer un échantillonnage représentatif des personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap

Echantillonnage

- Réseau social de personnes vivant avec une maladie chronique

Carenity (www.carenity.com)

- Associations

APF France Handicap, France Parkinson, Handidactique, Promesses, Santé mentale France, Collectif national interGEM (groupes d'entraide mutuelle)

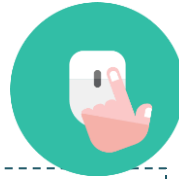
Champ

- Résidant en France au moment du confinement
- En ménage ordinaire ou en institution (mais seulement 1% des répondants)

Méthode (2/2)

Plan d'analyse

Questionnaire



- Questionnaire en ligne (CO-CLIC-0)
- D'une durée d'environ 20 minutes
- Entre le 21 avril et le 10 mai 2020
- Mesure de la détresse psychologique
GHQ-12 : instrument de mesure sensible aux changements à court terme, ressenti du répondant « par rapport à son état habituel » avant le confinement
- Interrogation sur les principaux potentiels facteurs associés
Instruments de mesures standardisés + échelles ad hoc
- Co-construction (*usagers, associations*)

- Modélisation de la survenue de détresse psychologique
- 2 principaux types de potentiels facteurs associés
1/ Ceux pour lesquels une association a été démontrée en pop. générale (exposition au virus, lien social, évolution des ressources financières...)
2/ Ceux pour lesquels des hypothèses spécifiques existent dans notre population d'intérêt (difficultés à appliquer les gestes barrières, évolution du suivi médical et médico-social...)
- Et *facteurs d'ajustement*
Caractéristiques démographiques, socio-économiques et d'état de santé des répondants pour corriger du biais de représentativité

Résultats



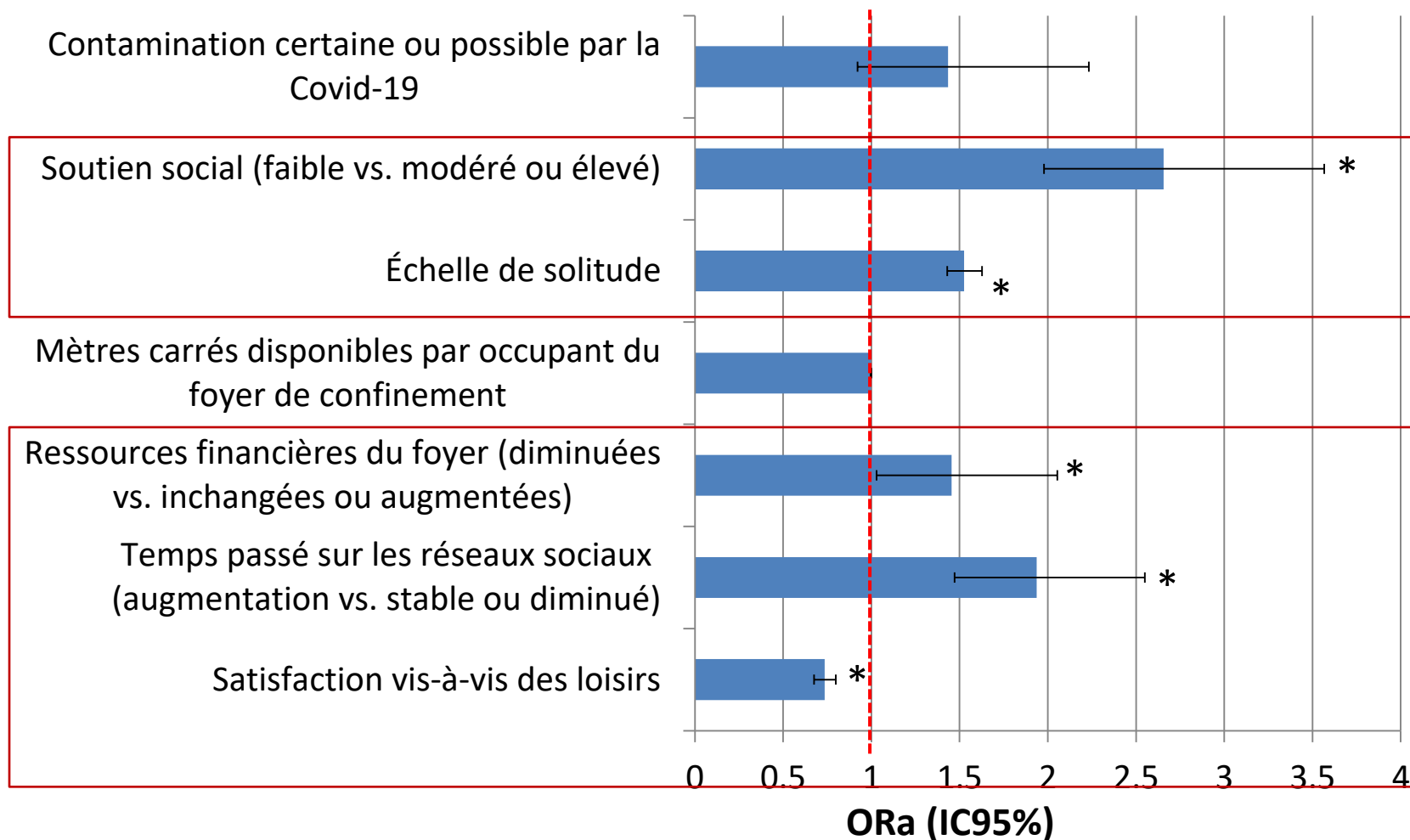
Caractéristiques des répondants

■ 1 195 individus avec questionnaire complet

- Accès au questionnaire
 - *68% via le réseau social Carenity, 14% via un autre réseau social ou internet, 13% via une association et 2% via un proche*
- Caractéristiques socio-démographiques
 - *Majorité de ♀ (68%) et de personnes ayant fait des études supérieures (46%)*
 - *Âge moyen de 57 ans (± 13)*
 - *Seulement 28% avec une activité rémunérée en milieu ordinaire*
- Caractéristiques ‘cliniques’
 - *67% à risque de développer une forme grave d’infection par le coronavirus*
 - *74% avec limitations et/ou maladie chronique d’ordre moteur ou sensoriel*
 - *60% avec limitations et/ou maladie chronique d’ordre viscéral ou métabolique*
 - *27% avec limitations et/ou maladie d’ordre psychique, intellectuel ou cognitif*
- Survenue de détresse psychologique au cours du confinement
 - *57% dont 24% présentaient une détresse sévère*

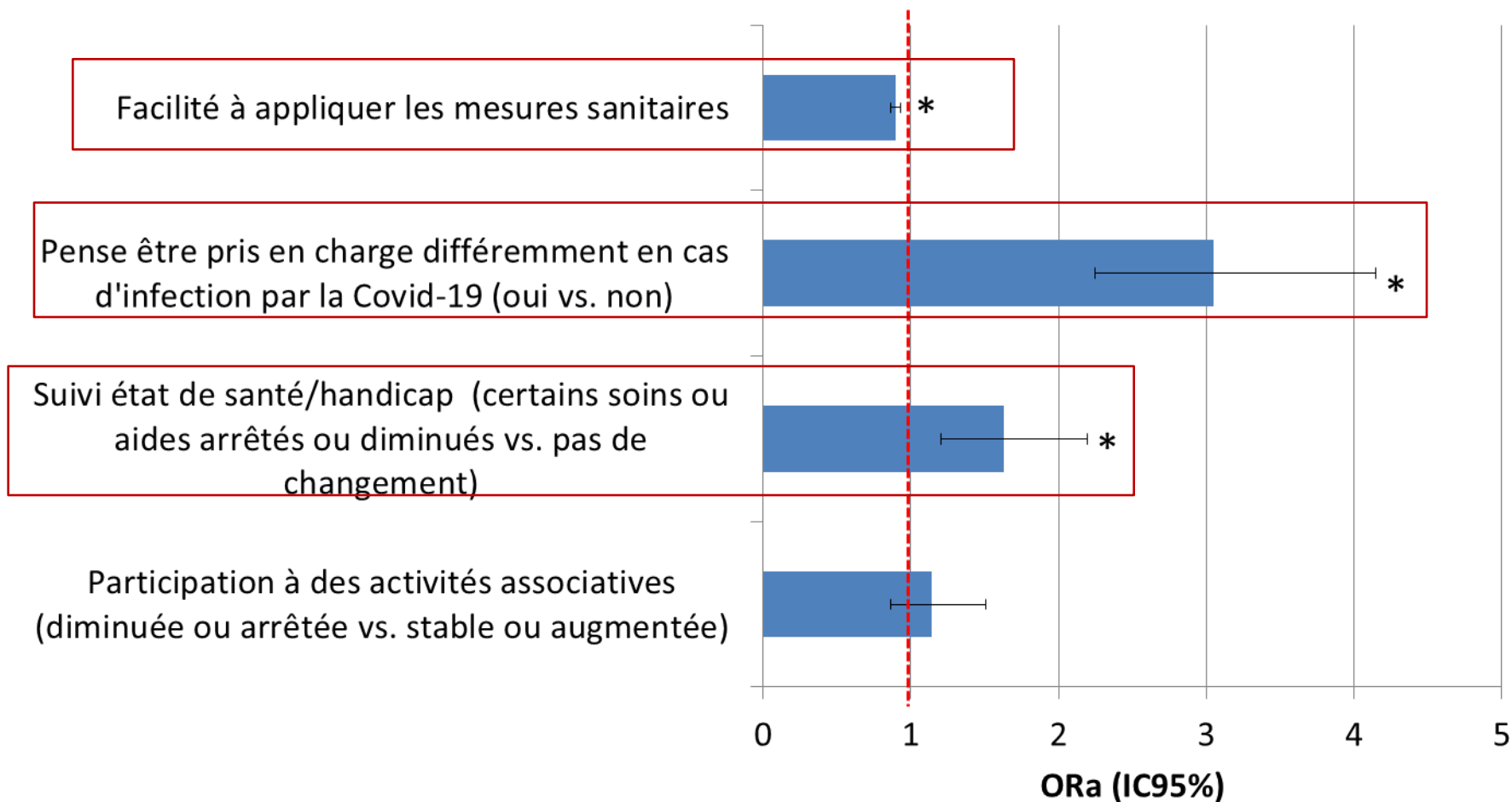
Facteurs de vulnérabilité à la survenue de détresse psychologique

Communs à la population générale



Facteurs de vulnérabilité spécifiques

Aux personnes vivant avec une maladie chronique ou un handicap



Facteurs d'ajustement

Associés à un sur-risque de survenue de détresse psychologique

■ Etat de santé

- Fait de vivre avec des limitations ou une maladie chronique d'ordre psychique, intellectuel ou cognitif
- Difficultés à réaliser des activités de la vie quotidienne avant le confinement
 - *Mais larges intervalles de confiance*

■ Caractéristiques socio-démographiques

- Fait d'être une femme
- Fait d'avoir des enfants
 - *En particulier pour les familles monoparentales*

Discussion



Des pistes d'adaptation des politiques publiques

- **Veiller à prendre en compte les besoins spécifiques de cette population**
 - Prendre en charge précocement toute détresse psychologique
 - Adapter les mesures sanitaires à ses spécificités
 - Maintenir son suivi sanitaire et médico-social
 - Renforcer la communication sur la garantie et la nécessité d'une prise en charge équitable en cas d'infection par la Covid-19



L'impact de la plupart des facteurs de vulnérabilité qui leur sont propres semble pouvoir être modéré par des politiques adaptées et certains ont déjà été pris en compte dans le cadre du 2nd confinement

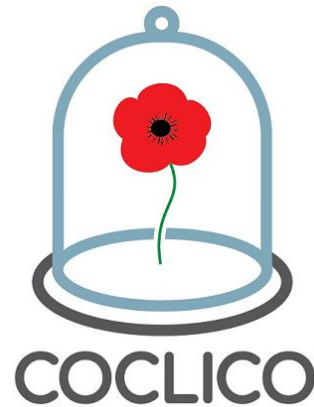
Mais...

- **Potentielles conséquences à plus long terme**
 - Sur état de santé psychique et général
 - Non encore observables au moment de cette étude
- **Perspectives de recherche (projet HandiCovid)**
 - Mobilisation des données du système national des données de santé (SNDS)
 - Pour documenter les impacts au long cours des restrictions d'accès aux soins et services d'accompagnement des personnes vivant avec un handicap psychique ou moteur au cours de la crise sanitaire
 - *A travers un faisceau d'indicateurs complémentaires (espérance de vie, ruptures dans les parcours de soins, hospitalisations évitables...)*

Merci de votre attention !

coclico@irdes.fr

gandre@irdes.fr



irdes.fr/coclico