

Impacts psychosociaux : des catastrophes naturelles à la pandémie de COVID-19

Mélissa Généreux, MD, MSc, FRCPC

Coordonnatrice du programme Santé, Ouranos

Médecin-conseil, Direction de santé publique de l'Estrie / INSPQ

Professeure agrégée, FMSS, Université de Sherbrooke



Catastrophes

- Une catastrophe est une «perturbation de l'environnement de l'humain qui excède la capacité de la communauté de fonctionner normalement».
- Différentes catastrophes ont frappé le Canada ces dernières années, notamment:
 - Tragédie ferroviaire de Lac-Mégantic (2013)
 - Feux de Fort McMurray (2016)
 - Inondations printanières du Québec (2017/2019)
 - Et maintenant la pandémie de COVID-19 (2020)



Points communs

- Début souvent peu prévisible et soudain
- Peur, confusion, stress et incertitude
- Pertes sur le plan humain, matériel et financier
- Perturbation du chez soi (évacuation, confinement)
- Infrastructures et/ou services affectés
- Réponse gouvernementale complexe
- Grande attention médiatique
- Impacts se prolongeant sur plusieurs mois
- Communautés toutes entières affectées



Impacts psychosociaux

- Impacts psychosociaux moins reconnus ou étudiés que ceux sur la santé physique
- Pourtant, les effets psychologiques surpassent souvent les effets physiques
 - P. ex.: Les problèmes de santé mentale seraient responsables de plus de **80% du fardeau total en santé** (DALYs) attribuable aux inondations (Fernandez et al., 2015)¹



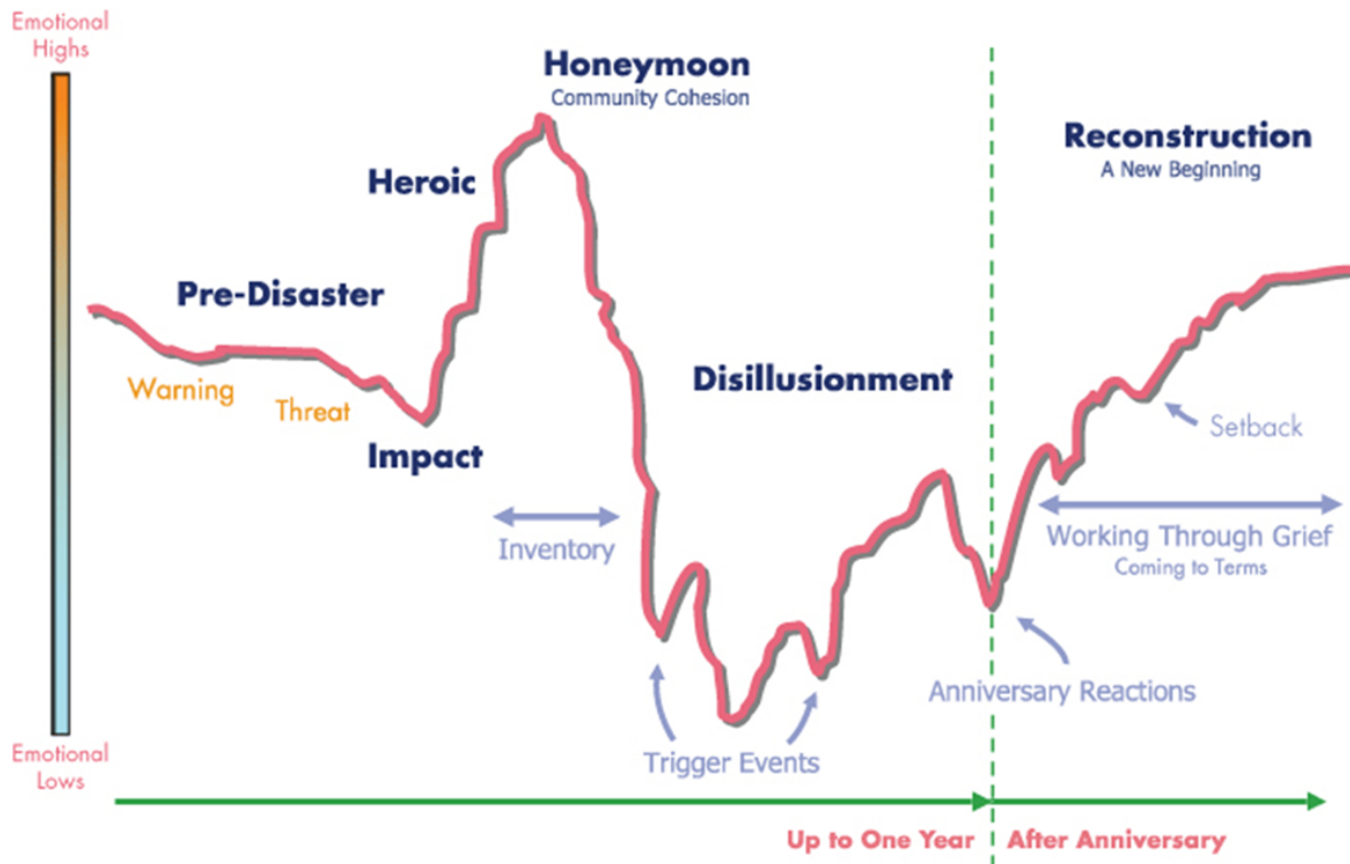
Impacts psychosociaux (suite)

- Trouble du stress post-traumatique (TSPT) de loin le plus étudié
- Autres problèmes fréquents:
 - Dépression majeure
 - Consommation de substances (alcool et drogues)
 - Trouble d'anxiété généralisée
 - Trouble panique, phobie
 - Deuil compliqué
 - Stress, détresse psychologique
 - Idées suicidaires
 - Symptômes somatiques



Évolution des réactions émotionnelles

(Dewolfe, 2000²)



Stresseurs liés aux catastrophes



Stresseurs primaires (à court terme): stress aigu (peur de mourir, être pris au piège, évacuation), pertes (humaines, financière et matérielles), perturbation du quotidien, ↓ sentiment de sécurité, ↓ accès aux services



Stresseurs secondaires (à long terme): nettoyage/réparation, déplacement/isolement prolongé ou permanent, difficulté de s'adapter à la nouvelle réalité, faible soutien social, problèmes avec les assureurs, réponse gouvernementale lente



Réactions anniversaires



Particularités de la pandémie

- Maladie nouvelle, transmissible, imminente et invisible
- L'être humain en tant que « vecteur » du danger
- Beaucoup d'inconnus pour la population, p. ex :
 - Où, quand et pendant combien de temps ça va nous toucher ?
 - Les vaccins seront-ils bientôt disponibles ?
 - Les hôpitaux et CHSLD seront-ils capables de gérer la situation si cela s'aggrave ?
- Situation évoluant de jours en jours
- **Exposition à la catastrophe « aigue » prolongée**
- Impacts tangibles : le quotidien de tous est affecté
- Couverture médiatique +++ (accent sur le n de cas/décès)
- Réseaux sociaux, rumeurs, *fake news*, théories du complot
- Stigmatisation



Étude sur les inondations

- **But: Examiner les impacts sur la santé physique et psychologique des inondations printanières de 2019 au Québec et les facteurs associés**
- Deux axes, dont une enquête téléphonique ou web :
 - Enquête menée de décembre à février 2020 (8-10 mois suivant les événements)
 - Dans les zones inondées des 6 régions les plus durement touchées (n=3437 adultes), incluant:
 - 346 inondés (10%): aires habitables inondées
 - 1230 perturbés (36%): aires non habitables inondées (terrain, garage, etc.), évacuation, ou perte de services



Étude sur la pandémie

- **But: Examiner la réponse psychologique et comportementale de la pandémie et les facteurs associés (dont l'influence des stratégies de communication et du discours dans les médias)**
- Trois axes, dont une enquête web :
 - Enquête pilote du **8-11 avril** au Canada (n=600 adultes)
 - 1ère enquête internationale du **29 mai-12 juin** dans 8 pays (n=8806 adultes)
 - 2e enquête internationale plus tard cet automne (**novembre**)
 - En complément, enquête menée du **4-14 septembre** dans 7 régions du Québec (n=6261 adultes)



Échantillons québécois

Étude sur les inondations

Décembre à février 2020

n=3437 adultes

Étude sur la pandémie

Septembre 2020

n=6261 adultes

Région	n
Mauricie-CDQ	642
Montréal	117
Outaouais	791
Laval	134
Laurentides	1423
Montérégie	326
Total	3437

Région	n
Mauricie-CDQ	751
Estrie	750
Montréal	1003
Laval	751
Lanaudière	1003
Laurentides	1001
Montérégie	1002
Total	6261



RÉSULTATS EN BREF : ÉTUDE SUR LES INONDATIONS

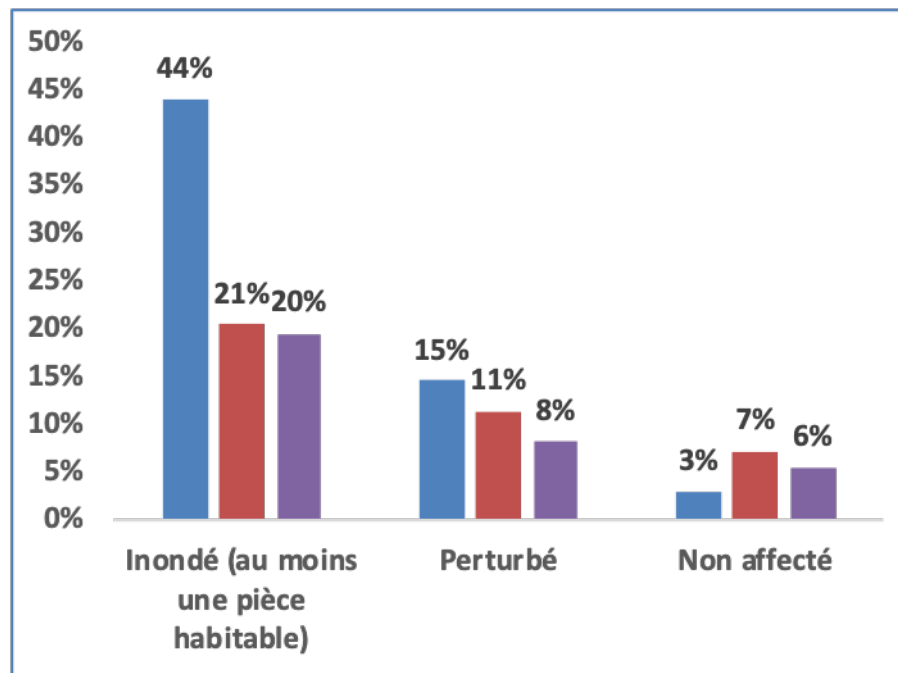


UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE
Faculté de médecine
et des sciences de la santé



Impacts sur la santé psychologique

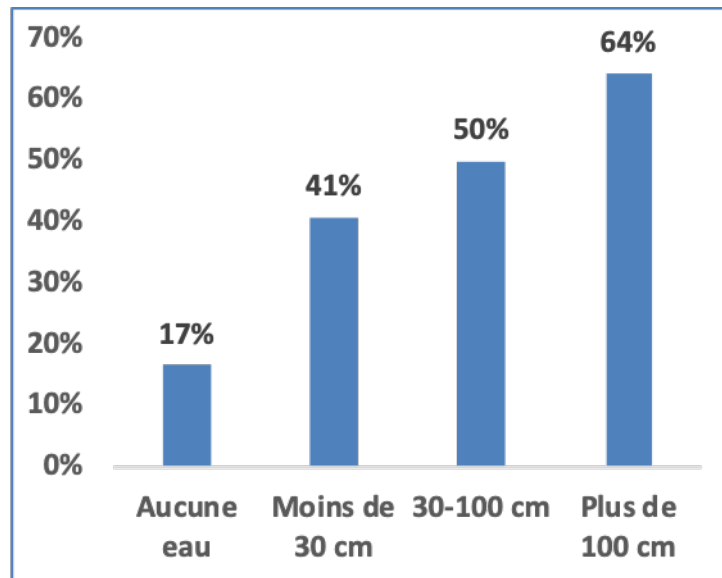
Près d'un après les inondations, un peu moins de la moitié (44%) des personnes inondées présentent des symptômes compatibles avec un **trouble du stress post-traumatique**, 21% avec un **trouble anxieux** et 20% avec un **trouble de l'humeur**.



Facteurs associés

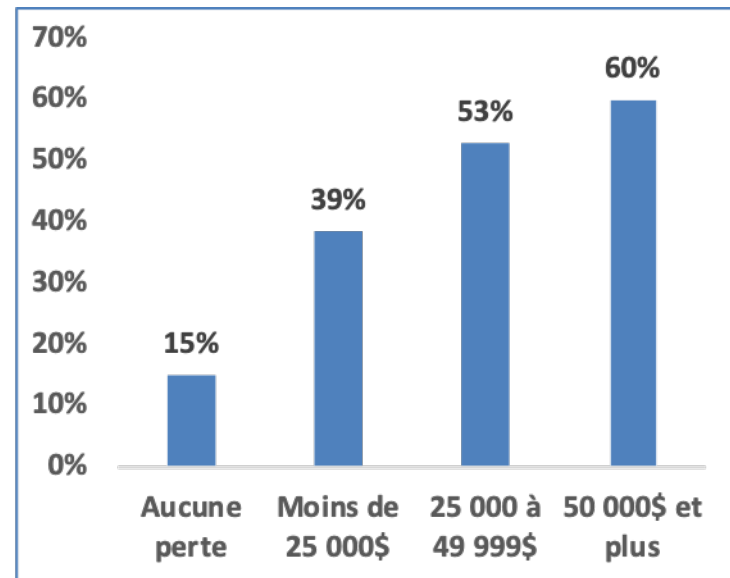
Le niveau d'exposition aux inondations a un impact majeur sur la santé psychologique.

Trouble de santé mentale



Hauteur des eaux à domicile

Trouble de santé mentale

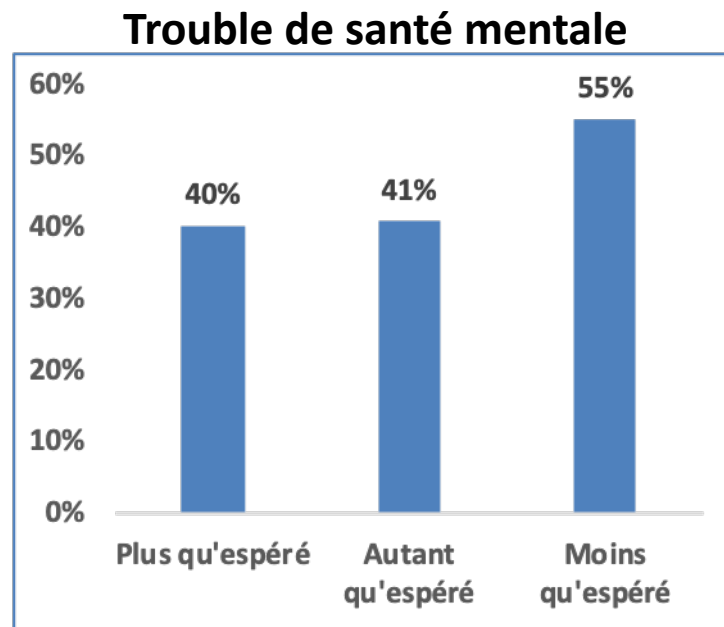


Pertes matérielles totales

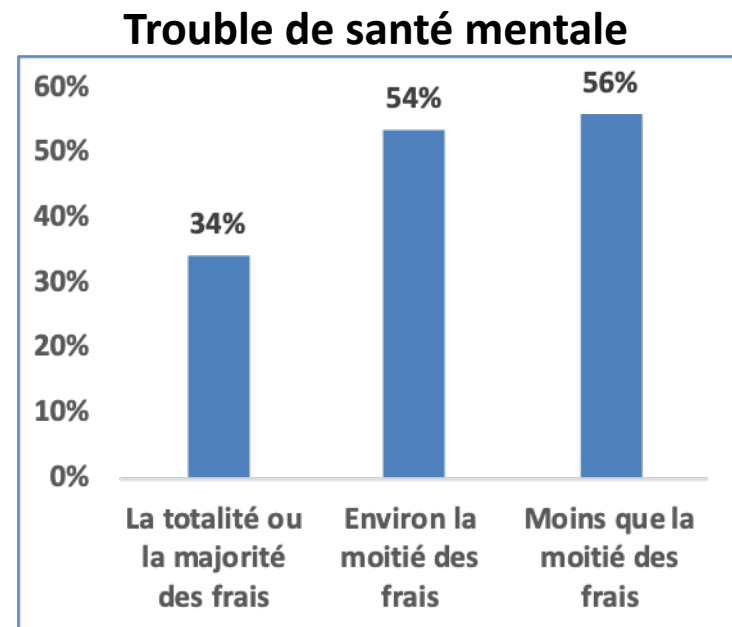


Facteurs associés

Parmi les sinistrés, le manque de soutien concret, moral ou financier influence aussi négativement la santé psychologique.



Soutien moral ou concret reçu



Montant reçu



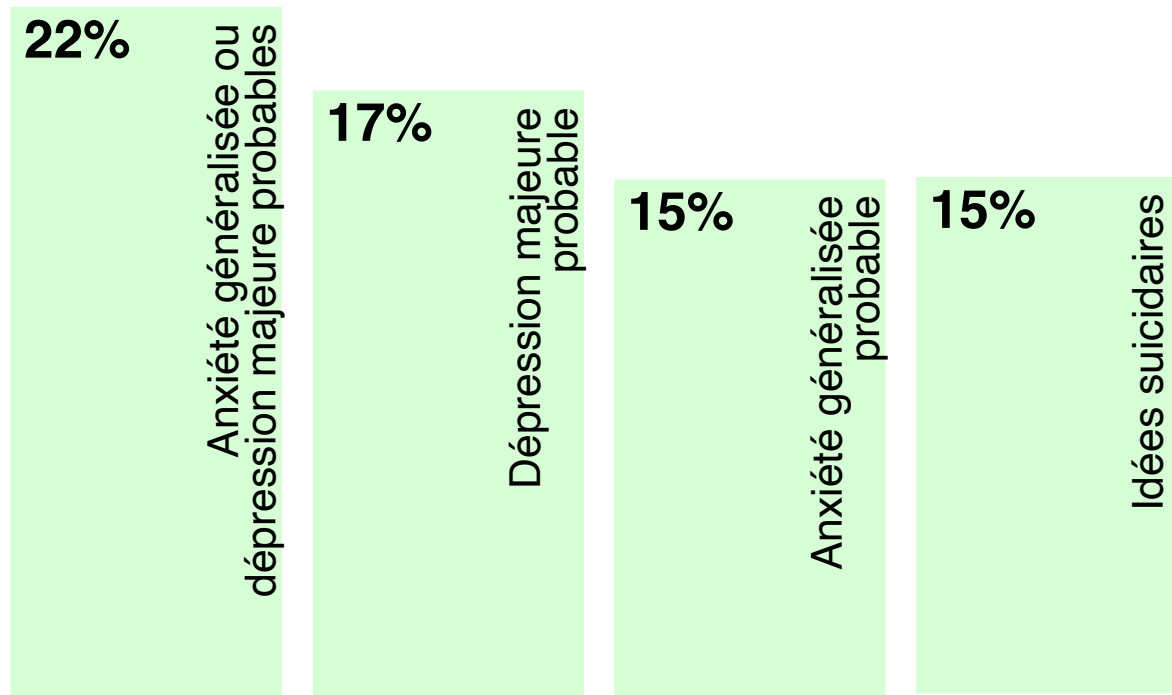
RÉSULTATS EN BREF : ÉTUDE SUR LA PANDÉMIE



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE
Faculté de médecine
et des sciences de la santé

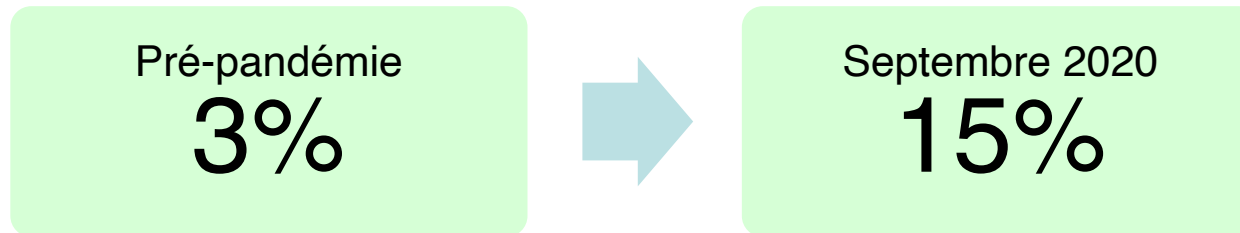


Impacts sur la santé psychologique

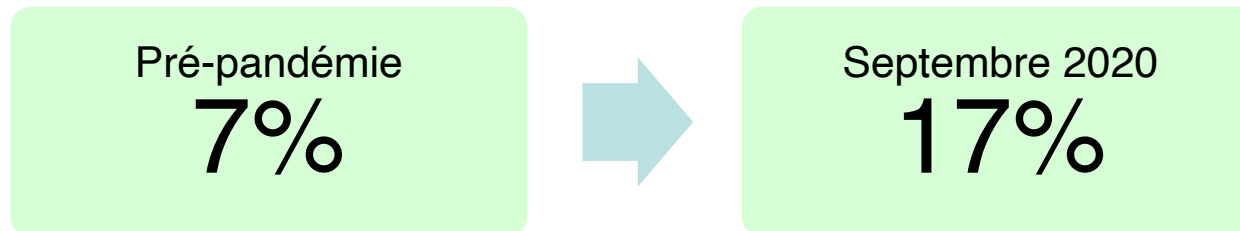


Comparaison pré-pandémie

- **Présence d'anxiété généralisée probable³ :**



- **Présence de dépression majeure probable⁴ :**

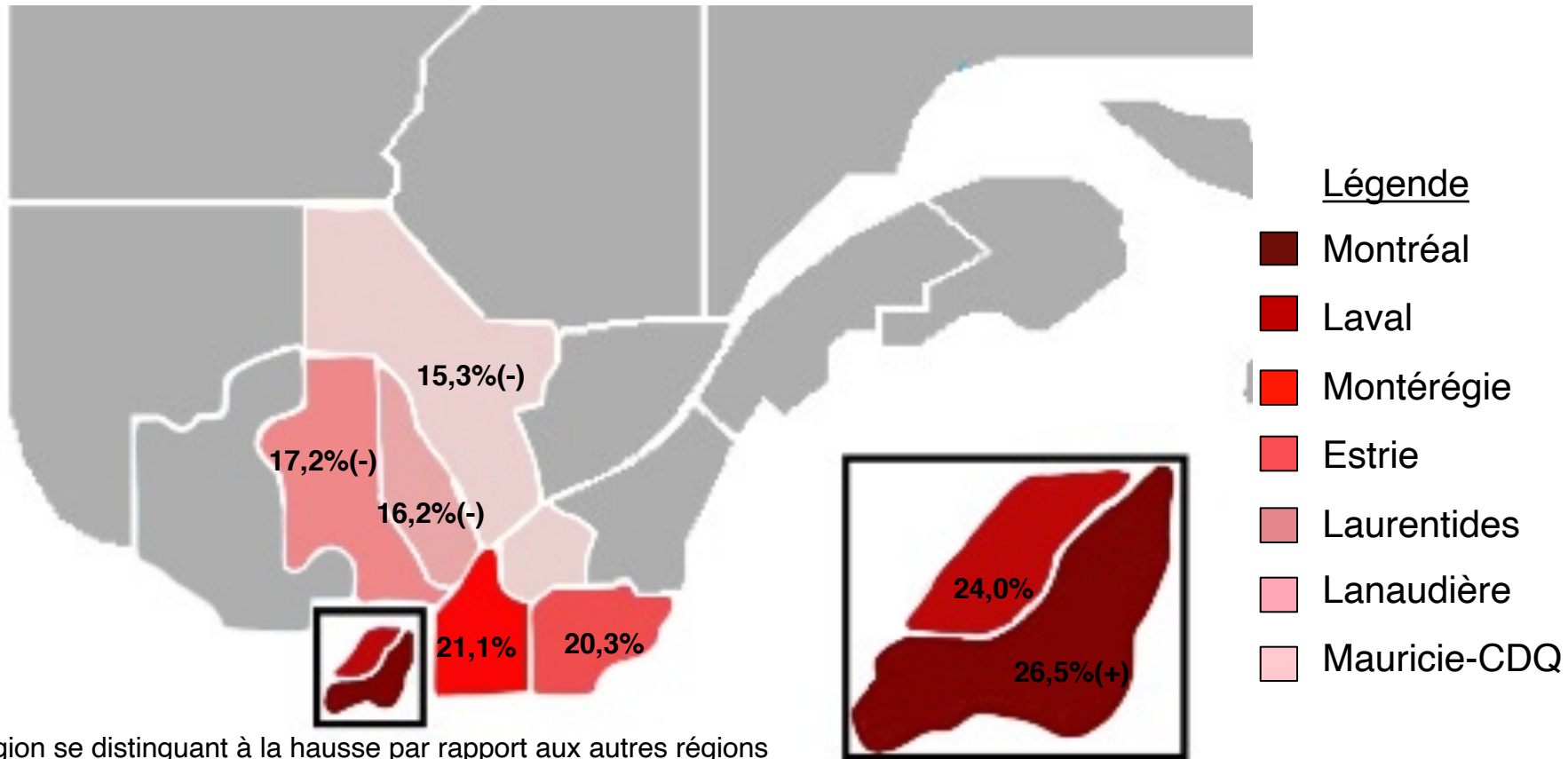


Comparaison pré-pandémie

- Les niveaux d'anxiété et de dépression actuellement observés s'apparentent aux niveaux observés :
 - **Dans la communauté de Fort McMurray**, 6 mois après les feux de forêt dévastateurs de 2016
 - Trouble anxieux probable: 20%⁵
 - Trouble dépressif probable: 15%⁶
 - **Chez les personnes inondées au Québec**, 8-10 mois après les événements de 2019:
 - Trouble anxieux probable: 21%⁷
 - Trouble de l'humeur probable: 20%⁷



Anxiété ou dépression probables (%) selon les régions étudiées



(+) Région se distinguant à la hausse par rapport aux autres régions
(-) Région se distinguant à la baisse par rapport aux autres régions



Facteurs associés

Facteurs	Influence sur le risque d'anxiété généralisée	Influence sur le risque de dépression majeure	Influence sur le risque d'idées suicidaires
Sentiment de cohérence faible	3,2 ↑↑↑↑	3,9 ↑↑↑↑	5,1 ↑↑↑↑↑↑
Score de croyance erronée élevé	2,2 ↑↑	2,5 ↑↑	4,5 ↑↑↑↑↑
Victime de stigmatisation	2,2 ↑↑	2,1 ↑↑	3,1 ↑↑↑↑

Facteurs associés

Facteurs	Influence sur le risque d'anxiété généralisée	Influence sur le risque de dépression majeure	Influence sur le risque d'idées suicidaires
Faible niveau de confiance envers les autorités	2,2 ↑↑	1,9 ↑	2,3 ↑↑
Menace perçue élevée pour soi-même ou sa famille	2,1 ↑↑	1,8 ↑	1,3 ↑
Utilisation d'internet comme source d'information	1,8 ↑	1,7 ↑	2,1 ↑↑
Expérience de COVID-19	1,8 ↑	1,7 ↑	1,9 ↑

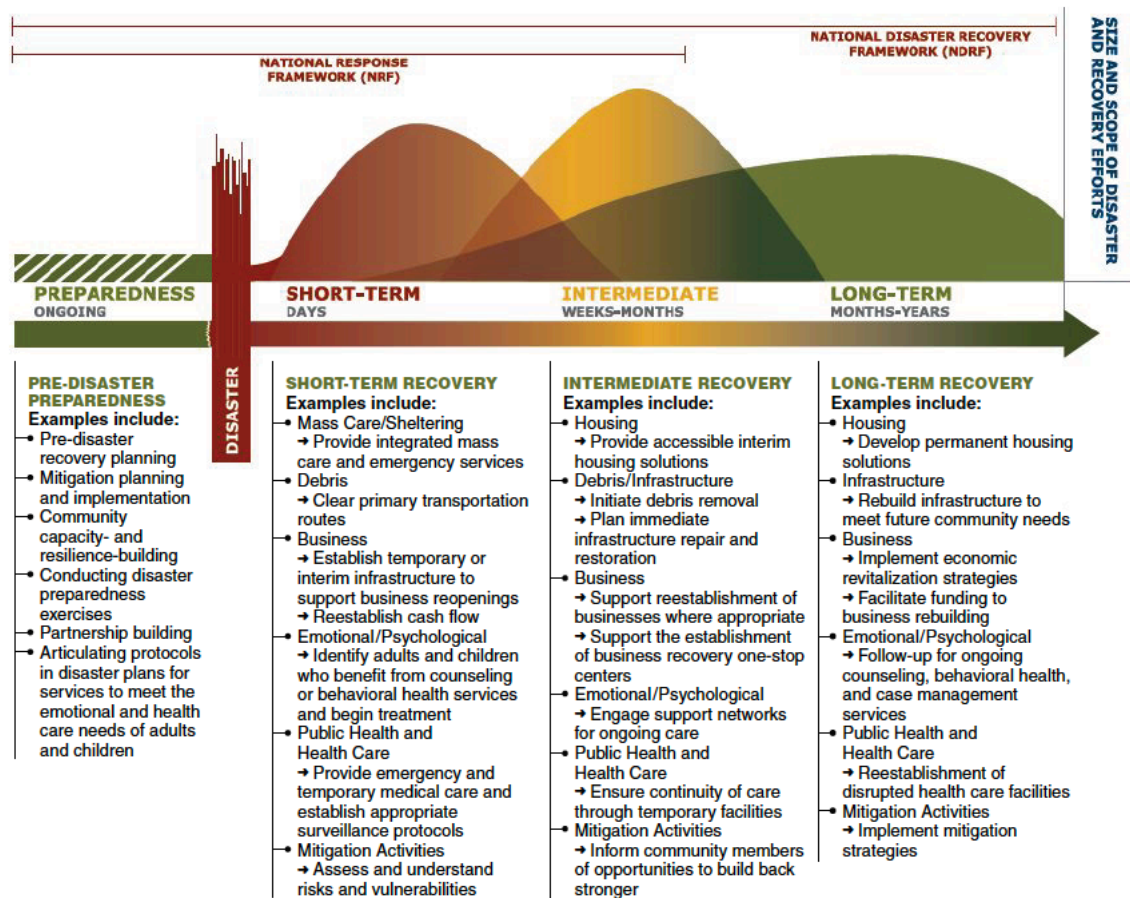
RÉSILIENCE ET RÉTABLISSEMENT



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE
Faculté de médecine
et des sciences de la santé



Continuum du rétablissement



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

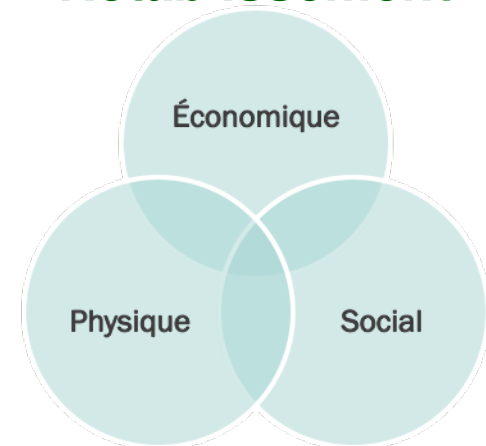
Faculté de médecine
 et des sciences de la santé



L'affaire de tous

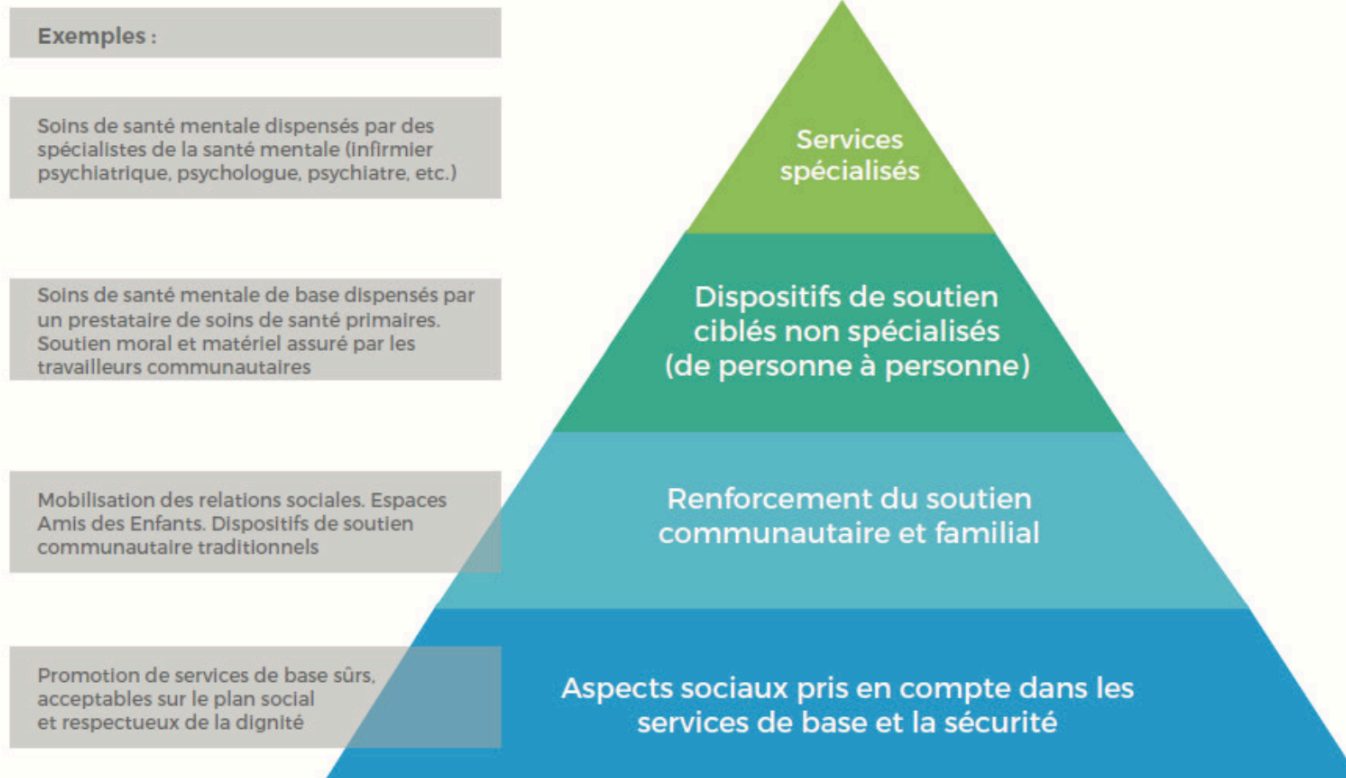
- La secteur de la santé et des services sociaux ne peut être responsable seul du rétablissement psychosocial d'une communauté
- Chaque système s'influence:
 - Aménagement du territoire
 - Infrastructures et transport
 - Logements
 - Économie
 - Environnement
 - Santé et bien-être

Rétablissement



Modèle d'intervention par paliers⁸

**Pyramide des interventions pour la santé mentale et le soutien social en contexte de Covid-19
proposé par le *Interagency Sanding Committee***



Composantes de la résilience communautaire (INSPQ, 2020⁸)

1. Développement et engagement des **ressources**
2. Identification d'objectifs **communs**
3. Participation des **citoyens**
4. Action **collective** fondée sur la délibération/planification
5. Valorisation de l'**innovation** et l'apprentissage
6. Processus et actions favorisant l'**inclusion**
7. Mise en valeur des **succès**
8. Flexibilité selon le **contexte** évolutif
9. Leadership (intégration, coordination, **cohérence**)
10. Réseaux forts et **articulés** entre eux



Conclusion

- Les catastrophes ont et continueront d'avoir des impacts psychosociaux majeurs.
- Pour bien s'y adapter, importance de :
 1. Développer une **compréhension commune** des risques
 2. Travailler **ensemble** dans la recherche de solutions
- Notre action ne doit pas se limiter à la gestion de l'événement mais de l'ensemble des risques associés (*disaster management vs. disaster risk management*).



Références

1. Fernandez A, Black J, Jones M. et al. Flooding and mental health: a systematic mapping review. Plos One. 2015. 10 (4): e0119929.
2. Dewolfe DJ. Training manual for mental health and human service workers in major disasters. (2nd ed., HHS Publication N° ADM 90-538). Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Mental Health Services. 2000.
3. Pelletier L, O'Donnell S, McRae L, Grenier, J. The burden of generalized anxiety disorder in Canada. Health Promotion Chronic Disease Prevention Canada. 2017; 37:54-62.
4. Lukmanji A, Williams JVA, Bulloch AGM, Bhattarai A, Patten SB. Seasonal variation in symptoms of depression: A Canadian population based study. J Affect Disord. 2019;255:142-149. doi:10.1016/j.jad.2019.05.040
5. Agyapong V, Hrabok M, Juhas M, Omeje J, Denga E, Nwaka B. Prevalence rates and predictors of generalized anxiety disorder symptoms in residents of Fort McMurray six months after a wildfire. Front Psychiatr. 2018; 9:345
6. Agyapong VIO, Juhás M, Brown MRG et al. Prevalence Rates and Correlates of Probable Major Depressive Disorder in Residents of Fort McMurray 6 Months After a Wildfire. Int J Ment Health Addiction. 2019;17;120–136. <https://doi.org/10.1007/s11469-018-0004-8>
7. Généreux M, Lansard AL, Maltais D, Gachon P. Les impacts des inondations sur la santé mentale des Québécois : Pourquoi certains citoyens sont-ils plus affectés que d'autres ? Mon climat, ma santé. 2020.
8. Roberge MC, Bergeron P, Lévesque J, Poitras D. COVID-19 : la résilience et la cohésion sociale des communautés pour favoriser la santé mentale et le bien-être. Québec : Institut national de santé publique du Québec. 2020.

