

# L'utilisation problématique d'Internet (UPI) et l'anxiété chez les jeunes : Données et réflexion clinique

Conférencière

Christine Lavoie, B.Sc., Doctorante en psychologie (D.Psy) à l'UQAM

Co-auteur.e.s

Magali Dufour, Ph.D., UQAM

Julie Lane, Ph.D., UdeS

Djamal Berbiche, Ph.D., UdeS

Danika Therriault, Ph.D., UdeS

# Plan de la présentation

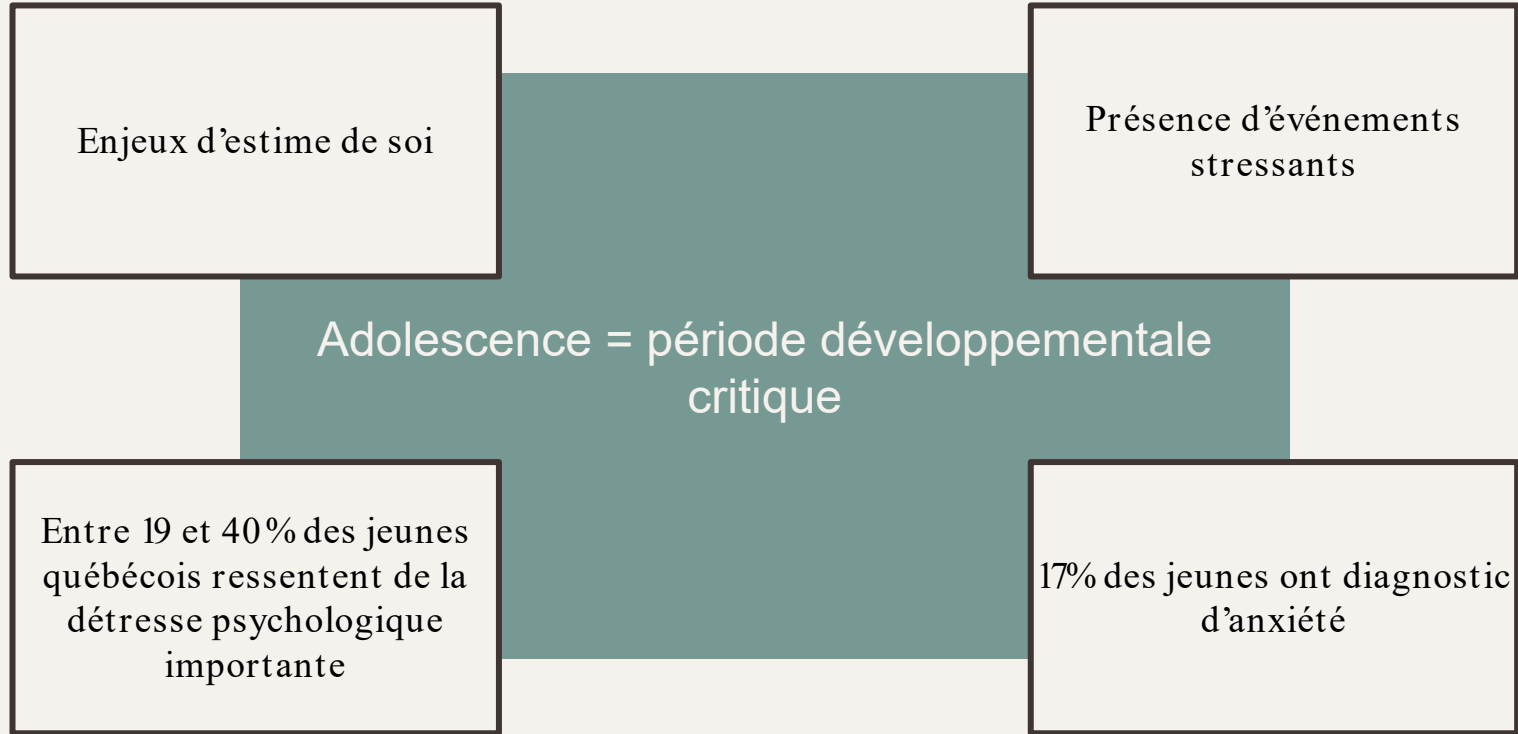
1. Qu'en dit la recherche?
  - 1.1 Mise en contexte
  - 1.2 Question de recherche
  - 1.3 Objectifs et méthode
  - 1.4 Résultats
2. Que faire avec ces connaissances?
  - 2.1 Évaluation et traitement
3. Période de discussion



0 1

Qu'en dit la recherche ?

# 1.1 Mise en contexte : Adolescence



# 1.1 Mise en contexte : Anxiété



- Troubles fréquents
  - Trouble d'anxiété sociale (TAS)
  - Trouble d'anxiété généralisée (TAG)
- Demandes de soins prennent du temps
- Stratégies pour apaiser leur détresse
  - Lien avec la consommation de substance

**Mais qu'en est-il avec l'utilisation problématique d'Internet ?**

# 1.1 Mise en contexte : UPI



- 41% passe plus de 15h/semaine
- L'utilisation compensatoire peut mener à l'UPI
- Caractérisée par
  - Préoccupations démesurées
  - Utilisation excessive et difficilement contrôlable
- Se traduisant par
  - Perte de la notion du temps
  - Besoin d'utiliser Internet plus fréquemment ou longtemps que prévu
- Entraîne des conséquences importantes
- Différence entre les genres, applications

---

## 1.2 Questions de recherche

Est-ce que les jeunes aux prises avec un problème d'anxiété utilisent plus Internet ?

**Existe-t-il un lien entre la présence de ces troubles anxieux et le développement d'une UPI à une application particulière ?**

---






## 1.3 Objectifs et méthode

- Mesurer et comparer le profil UPI-RS et UPI-JV
- Déterminer contributions du TAG et TAS et autres facteurs de risques

	<b>Données secondaires</b> Projet initial du Centre RBC de l'UdeS
	<b>2 883 participants</b> âgés entre 12 et 18 ans
	<b>14 écoles secondaires</b> 4 régions du Québec



# 1.3 Objectifs et méthode : instruments de mesure

	<b>Questionnaire sociodémographique</b> (genre, âge, niveau académique, type de famille)
	<b>Internet Addiction Test (IAT)</b> Évaluant la fréquence et la sévérité de l'UPI
	<b>Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorder – Revised – 51 (SCARED-R-51)</b> Sous-échelle du TAG évaluant les symptômes du trouble Sous-échelle du TAS évaluant les symptômes du trouble
	<b>L'indice de Rosenberg</b> Mesurant l'estime de soi
	<b>Événements stressants</b> Échelle construite pour le projet mesurant le nombre d'événements stressants vécus actuellement

## 1.4 Résultats : Description



55,7%

filles



14,6

ans



19,74

h/semaine



23,3%

anxiété  
diagnostiquée



6,9




événements  
stressants






30,54

estime de soi

## 1.4 Résultat : Description

	 Non-UPI	 UPI-RS	 UPI-JV
À risque + problématique (50+)	68,5%	17,6%	13,8%
Problématique (70+)		1,4%	1,9%

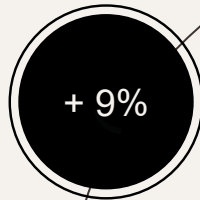
## 1.4 Résultat : Description

	 Non-UPI	 UPI-RS (50+)	 UPI-JV (50+)
Nombre d'heures	16,53h	24,85h	29,18h
Événements stressants	6,06	9,52	7,74
Estime de soi	31,74	27,06	29,02

# 1.4 Résultats : Profil UPI-RS

## TAG

En rapportent plus  
Chaque Sx augmente le risque  
de présenter une UPI-RS



## Genre Féminin

Être de genre féminin augmente  
le risque de présenter ce profil  
UPI



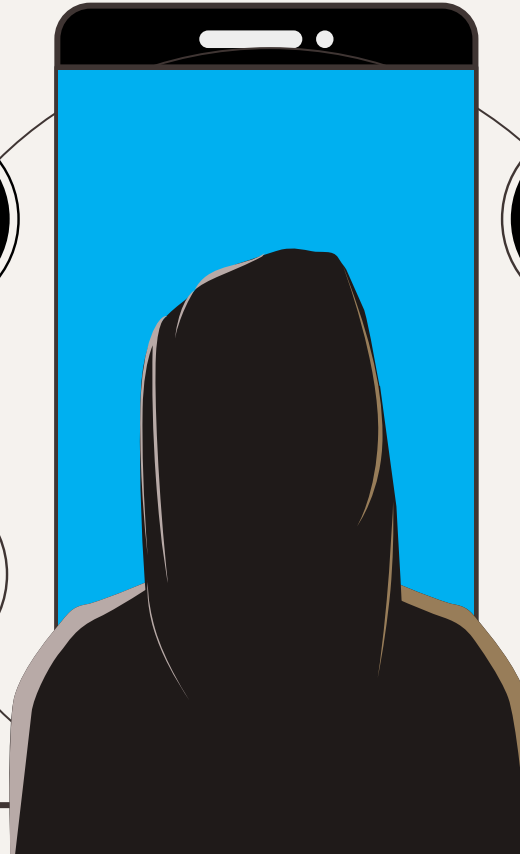
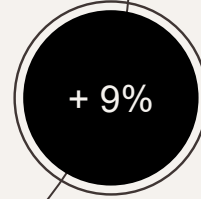
## Estime de soi

Présentent des niveaux d'estime  
plus bas  
Avoir une estime de soi bonne  
(élevée) réduit les chances de se  
trouver dans ce groupe



## Événements stressants

En rapportent plus  
Chaque événement augmente le  
risque de présenter ce profil UPI



# 1.4 Résultats : Profil UPIJV

## TAS

Chaque Sx augmente le risque de présenter une UPI-JV

+ 16%

## Genre Masculin

Majoritairement de genre masculin  
Augmente considérablement les risques

+ 1360%

## Estime de soi

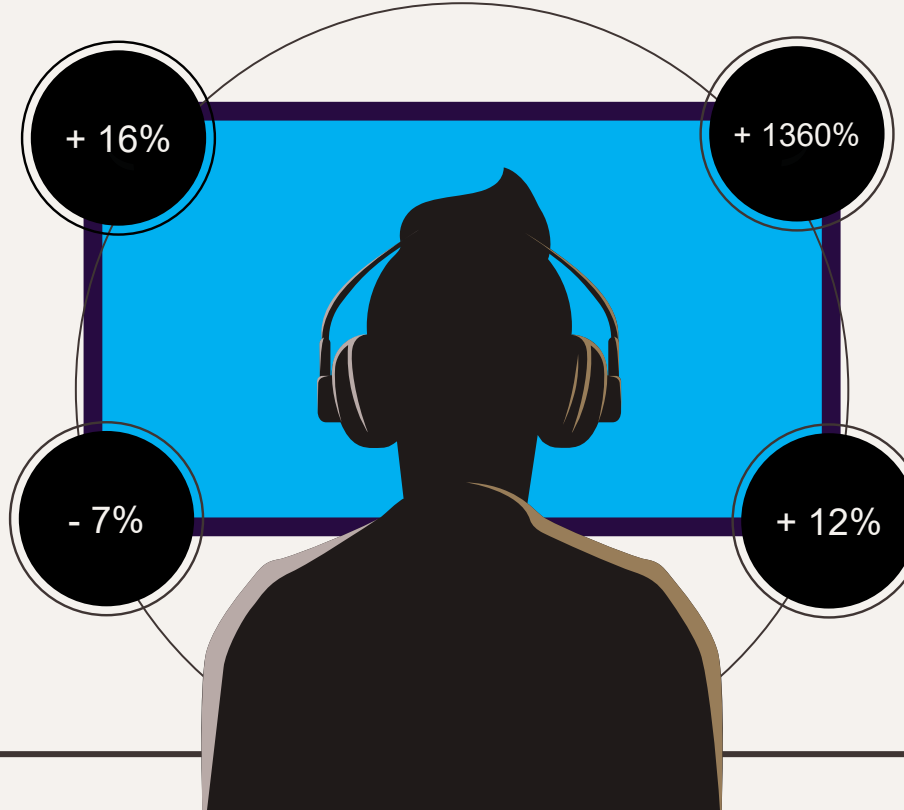
C'est une variable prédictive de l'UPI-JV, mais rapportent des niveaux plus élevée que UPI-RS

- 7%

## Événements stressants

Chaque événement augmente le risque d'UPI-JV, mais en rapportent moins que UPI-RS

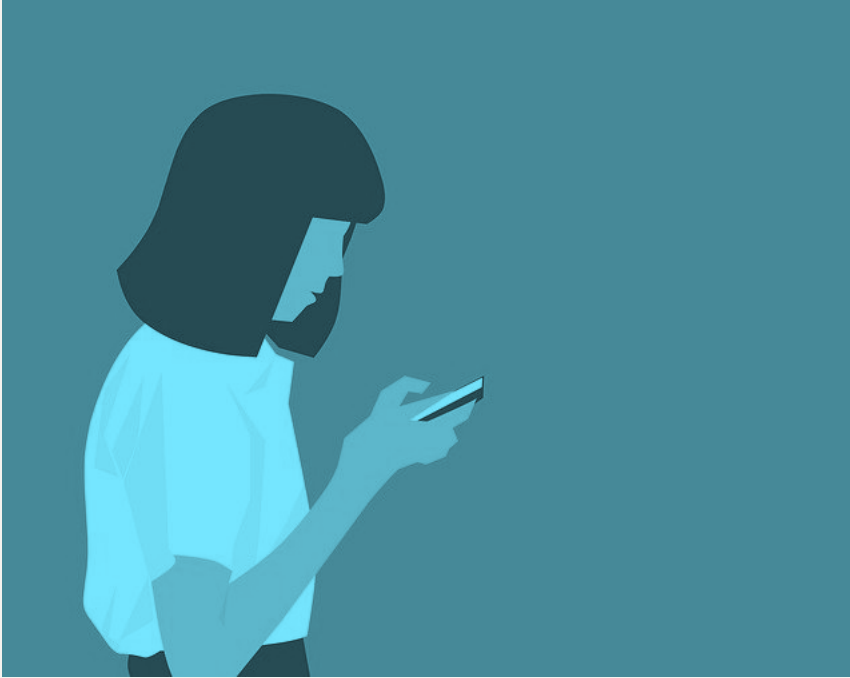
+ 12%



## 1.4 Résultat : Conclusion

	20 12	20 18
Nombre d'heures	17-20 h	20 h
UPI (50+)	18%	31,4%
UPI (70+)	1,3%	3,3%

# 1.4 Résultat : Conclusion



- 2 profils selon les applications de prédilection
- Similitudes :
  - Estime de soi faible augmente les risques
  - Événements stressants augmentent les risques
- Différences :
  - Genre
    - JV = garçons
    - RS = filles
  - L'anxiété vécue
    - JV = TAS
    - RS = TAG



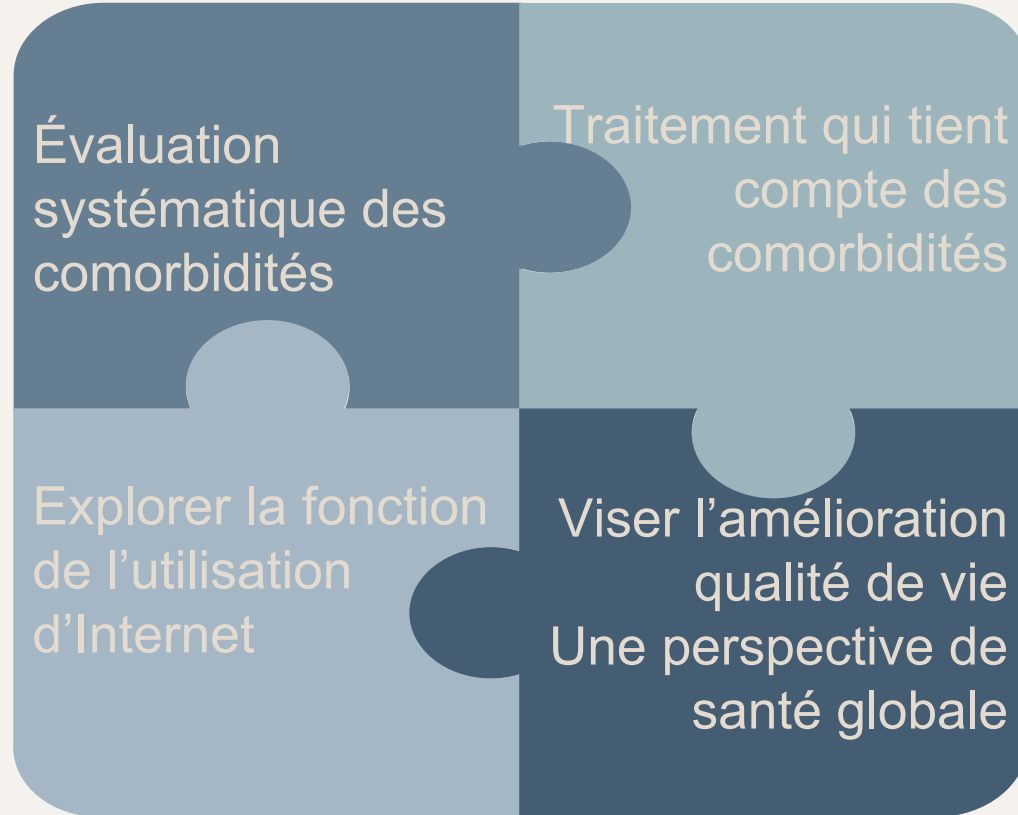


# 02

## Que faire avec ces connaissances?

Réflexion clinique

## 2.1 Évaluation et traitement



### 3. Période de discussion

Questions ou commentaires ?



# Merci !

Pour me joindre  
**[lavoie.christine.5@courrier.uqam.ca](mailto:lavoie.christine.5@courrier.uqam.ca)**



**CREDITS:** This presentation template was created by **Slidesgo**, including icons by **Flaticon**, and infographics & images by **Freepik**

# Références

- Alegria, A. A., Hasin, D. S., Nunes, E. V., Liu, S.-M., Davies, C., Grant, B. F. et Blanco, C. (2010). Comorbidity of Generalized Anxiety Disorder and Substance Use Disorders: Results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 71(9), 1187-1195. DOI: 10.4088/JCP.09m05328gry.
- Dufour, M., Brunelle, N., Tremblay, J., Leclerc, D., Cousineau, M.-M., Khazaal, Y.,... Berbiche, D. (2016). Gender Difference in Internet Use and Internet Problems among Quebec High School Students. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 61(10), 663-668. DOI: 10.1177/0706743716640755
- Floros, G., Siomos, K., Stogiannidou, A. Giouzevas, I. et Garyfallos, G. (2014). Comorbidity of psychiatric disorders with Internet addiction in a clinical sample : The effect of personality, defense style and psychopathology. *Addictive Behaviors*, 39(12), 1839-1845. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.07.031>
- Gerwin, R. L., Kaliebe, K. et Daigle, M. (2018). The Interplay Between Digital Media Use and Development. *Child & Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 27, 345-355. DOI: 10.1016/j.chc.2017.11.002
- Ho, R.C., Zhang, M., Tsang, T., Toh, A., Pan, F., Lu, Y., Cheng, C., Yip, P., Lam, L., Lai, C.-M., Watanabe, H. et Mak, K.-K. (2014). The association between internet addiction and psychiatric co-morbidity: a meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 14, 183.
- Institut de la statistique du Québec. (2018, décembre). Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 : Résultats de la deuxième édition – Tome 2 : L'adaptation sociale et la santé mentale des jeunes (ISBN 978-2-550-82898-3-PDF) <https://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/enfants-ados/adaptation-sociale/sante-jeunes-secondaire-2016-2017-t2.pdf>
- Kardefelt-Winther, D. (2014). A conceptual and methodological critique of internet addiction research: Towards a model of compensatory internet use. *Computers in Human Behavior*, 31, 351-354. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2013.10.059>
- Kuss, D. et Griffiths, M.D. (2015). *Internet Addiction in Psychotherapy*. UK : Palgrave MacMillan.
- Lannegrand-Willems, L. (2008). La question de la construction identitaire à l'adolescence à deux paliers de l'orientation : la troisième et la terminale. *L'orientation scolaire et professionnelle*, 37(4), doi: 10.4000/osp.1793

# Références

- Lindenberg, K., Kindt, S. et Szasz-Janocha, C. (2020). *Internet Addiction in Adolescents : The PROTECT Program for Evidence-Based Prevention and Treatment*. Springer.
- March-Llanes, J., Marques-Feixa, L., Mezquita, L., Fananas, L. & Moya-Higuera, J. (2017). Stressful life events during adolescence and risk for externalizing and internalizing psychopathology: A meta-analysis. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 26, 1409-1422. <https://doi.org/10.1007/s00787-017-0996-9>
- Merikangas, K. R., Nakamura, E. F. & Kessler, R. C. (2009). Epidemiology of mental disorders in children and adolescents. *Dialogues in clinical neuroscience*, 11(1), 7-20.
- Piché, G., Cournoyer, M., Bergeron, L., Clément, M.-E. & Smolla, N. (2017). Épidémiologie des troubles dépressifs et anxieux chez les enfants et les adolescents québécois. *Santé mentale au Québec*, 42 (1), 19-42. <https://doi.org/10.7202/1040242ar>
- Poulin, C., Lemoine, O., Poirier, L.-R. & Fournier, L. (2004). Les troubles anxieux constituent-ils un problème de santé publique ? *Santé mentale au Québec*, 29 (1), 61-72. <https://doi.org/10.7202/008820ar>
- Rogers, A. H., Wieman, S. T. & Baker, A. W. (2020). Anxiety Comorbidities: Mood Disorders, Substance Use Disorders, and Chronic Medical Illness. In E. Bui, M. E. Charney and A. W. Baker (Eds.), *Clinical Handbook of Anxiety Disorders: From Theory to Practice* (pp. 77-104). Springer.
- Spada, M.M. (2014). An overview of problematic Internet use. *Addictive Behaviors*, 39(1), 3-6. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2013.09.007>
- Tzavela, E.C., Karakitsou, C., Halapi, E. et Tsitsika, A.K. (2017). Adolescent digital profiles : A process-based typology of highly engaged internet users. *Computers in human Behavior*, 69, 246-255. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2016.11.032>