Les impacts de la COVID-19 sur la santé mentale et les stratégies utilisées pour les surmonter

Perspective de jeunes adultes en situation de précarité sociale

+ **Elise Cournoyer Lemaire, PhD (c) : elise.cournoyer.lemaire@usherbrooke.ca**
  - Christine Loignon (PhD) ; Karine Bertrand (PhD).
  -

LA GID CHAIRE DE RECHERCHE SUR LE GENRE ET L'INTERVENTION EN DÉPENDANCE

IUD INSTITUT UNIVERSITAIRE SUR LES DÉPENDANCES

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Co-chercheur.euse.s

Martin Camiré (CSSMTL-IUD); David-Martin Milot (Direction de santé publique de Montérégie, UdeS.)

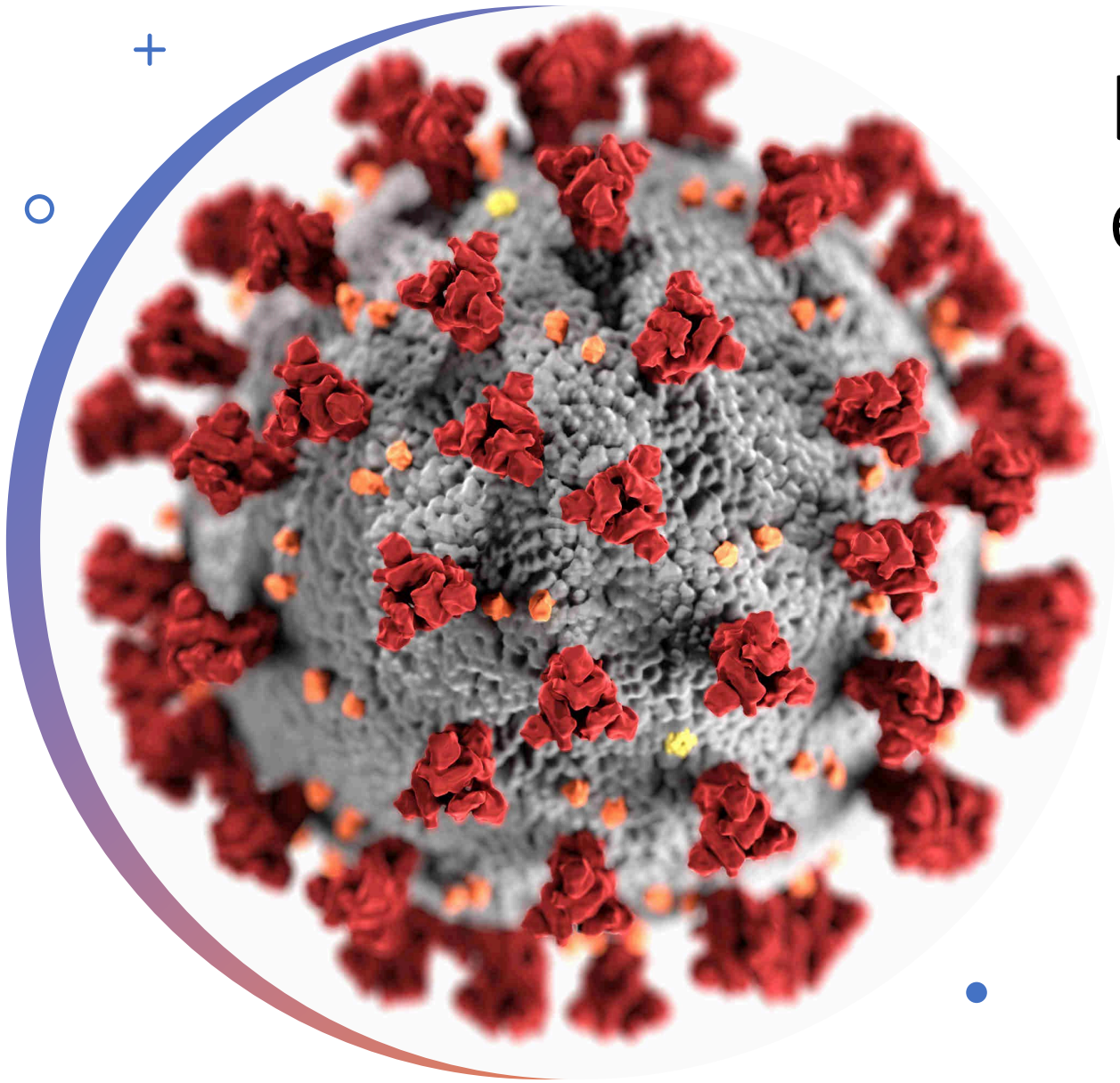
Julie Loslier (Direction de santé publique de Montérégie, UdeS.); Marie Jauffret-Roustide (INSERM, Paris)

Mathieu Goyette (UQÀM); Marie-Ève Goyer (CSSMTL-IUD, UdeM)

Vincent Wagner (CSSMTL-IUD); Jorge-Flores Aranda (UQÀM)

Plan de présentation

- Contexte de l'étude
- Problématique
- Objectifs
- Méthodologie
- Résultats
- Discussion
- Période de question

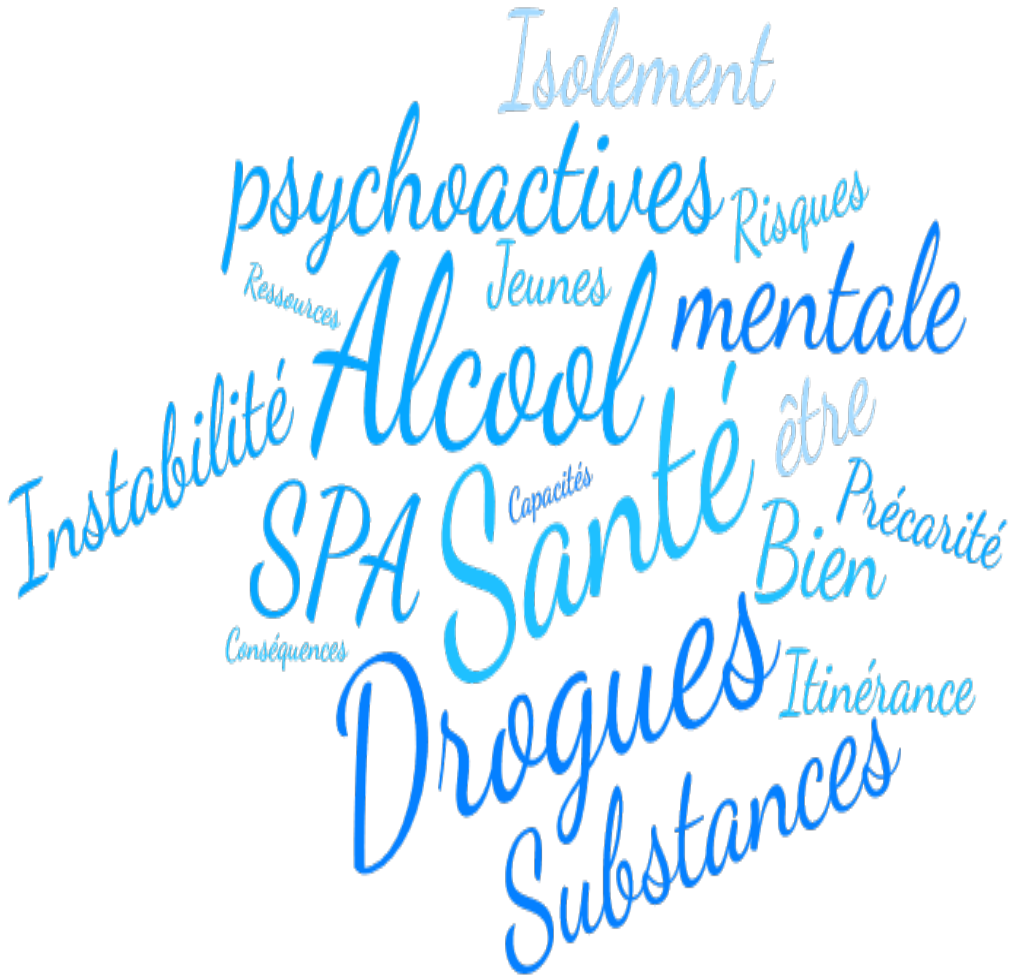


La COVID-19 et les consignes sanitaires

- **Impacts directs**[1]
- **Impacts indirects**[2-4]
  - Mesures sanitaires
  - Risques accrus pour les personnes en situation précaire

1. Santé Canada (2020). 2. Centers for Disease Control (2020). 3. Organisation Mondiale de la Santé (2020). 4. Connor (2020).

Jeunes en situation de précarité sociale



Peu de support moral et social

Isolement

Difficultés économiques

Problématiques de consommation[2-6] et méfaits[6-12]

Difficultés liées à la santé mentale

1. Jauffret-Roustide (2021). 2. Goering (2002). 3. Bertrand (2010). 4. Bender (2015). 5. Tremblay (2009). 6. OMS (2003). 7. O'Brien (2015). 8. Krupski (2015). 9. Bentley (2019). 10. Vives (2013). 11. Parker (2018). 12. Booth (2002).

Vulnérabilités accentuées

Peu de support moral et social

Isolement

Difficultés économiques

Problématiques de consommation et méfaits

Difficultés liées à la santé mentale

- Ruptures de services psychosociaux et de traitement des dépendances[1]
- Fermetures ou diminutions dans l'offre de services en réduction des méfaits[1]

1. Projet GID-COVID (2020a).

Objectifs

Objectifs

1. Décrire l'impact de la pandémie sur la santé mentale des jeunes en situation de précarité sociale et qui consomment des SPA

2. Identifier les stratégies mises en place par les jeunes pour surmonter les conséquences négatives de la pandémie

1. Projet GID-COVID (2020a). 2. Projet GID-COVID (2020b).

Méthodologie

Critères d'inclusion

- Jeunes de 18 à 30 ans
- Vivre en situation de précarité sociale
- Avoir une consommation problématique de SPA (CAGE-AID)[1]

Échantillonnage

- Tri expertisé et boule de neige[2-3]
- Organisme de réduction des méfaits à Montréal

Approbation du CÉR - CIUSSS Estrie-CHUS

1. Brown (1995). 2. Angers (1996). 3. Pirès (1997).

Méthodologie

Devis

- Recherche participative[1-2]

Comité aviseur (n = 14)

- Pair.e.s-chercheur.e.s
- chercheur.e.s académiques
- Clinicien.ne.s

- Développement et implantation de l'étude
- Guide d'entrevue
- Collecte de données
- Validation des analyses
- Formulation de recommandations
- Dissémination des résultats[3-4]

1. Fetterman (2014). 2. Wandersman (2005). 3. Projet GID-COVID (2020a). 4. Projet GID-COVID (2020b).

Méthodologie

Méthode

- Réponse rapide[1]
- Entrevues qualitatives[2]

- Individuelles
- Semi-dirigées
- 40 à 60 minutes
- Espace extérieur
- Enregistrées

1. INESSS (2020). 2. Thorne (2016).

Collecte de données

- Guide d'entrevue
  - 11 questions ouvertes

Comment est-ce que la pandémie affecte ta santé mentale?

Quelles stratégies as-tu mobilisées pour surmonter ces impacts?

- Questionnaires sociodémographiques
- Collecte de données menée de mai à novembre 2020, à Montréal

Analyses

Analyses descriptives

- Données sociodémographiques

Analyse thématique[1]

- Production de synthèses pour chaque entrevue
- Regroupement des données par thématique

1. Miles (2014).

Résultats

Profil des participant.e.s (n = 10)

Âge moyen des participant.e.s: 27 ans (É-T = 2,5)

Genre	
▪ Femme	30%
▪ Homme	50%
▪ Non-binaire	10%
▪ Fluide dans le genre	10%
Revenu annuel	
▪ Moins de 12 000$	40%
▪ 12000 à 19 999$	20%
▪ 20 000 à 29 999%	40%
Lieu de résidence (3 derniers mois)	
▪ Situation d'itinérance/refuge/rue	20%
▪ Son propre appartement	40%
▪ Appartement supervisé/ communautaire	20%
▪ Résidence d'un parent	10%
▪ Résidence d'un.e ami.e	30%
▪ Maison de chambres/pension	10%

Consommation problématique (12 derniers mois)	
▪ Boissons alcoolisées	30%
▪ Cannabis	30%
▪ Cocaïne	10%
▪ Opioïdes	30%
▪ Calmants	20%
Utilisation des services (12 derniers mois)	
▪ Service d'injection supervisé/matériel stérile	40%
▪ Centre de répit/dégrisement	10%
▪ Centre de désintoxication interne	10%
▪ Groupe d'entraide	10%
▪ Thérapie externe	10%

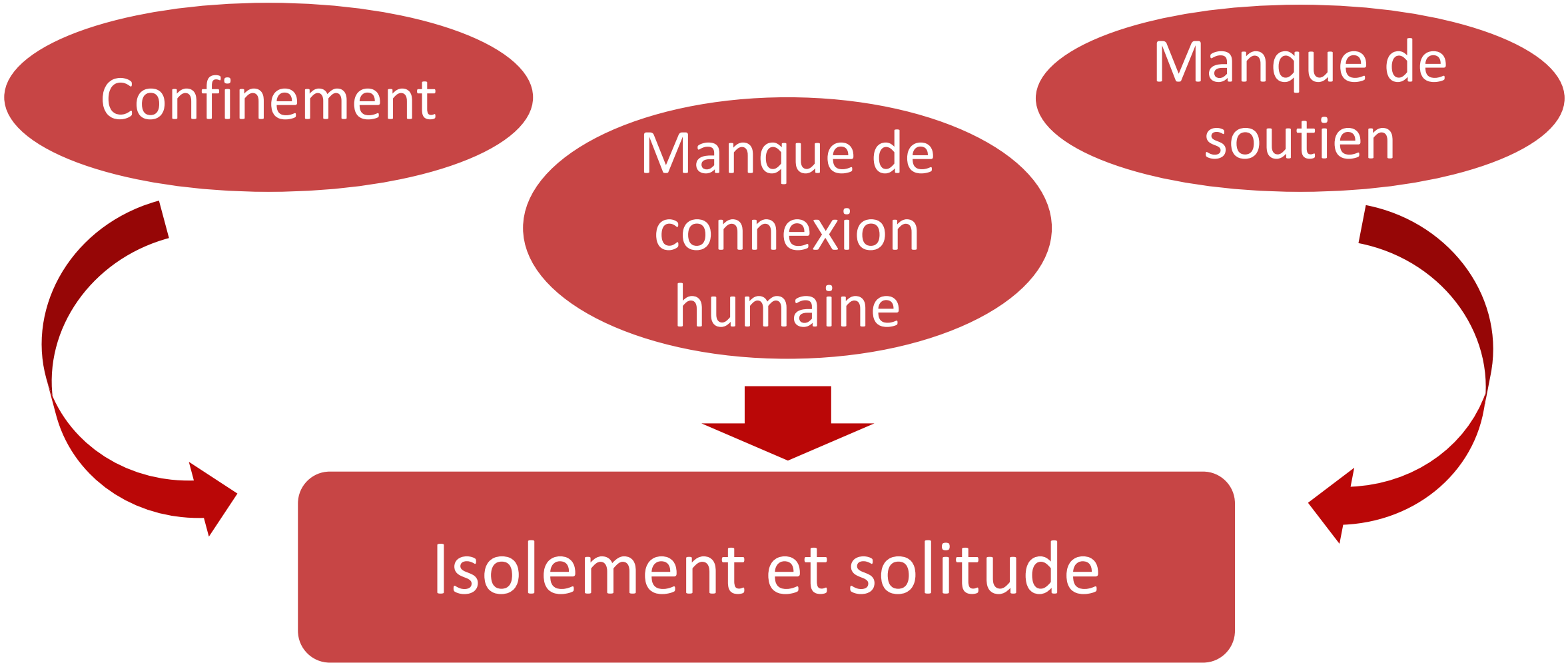
Impacts de la COVID-19 sur la santé mentale

Isolement et solitude

Troubles de l'humeur et troubles anxieux

Consommation de SPA et risques associés

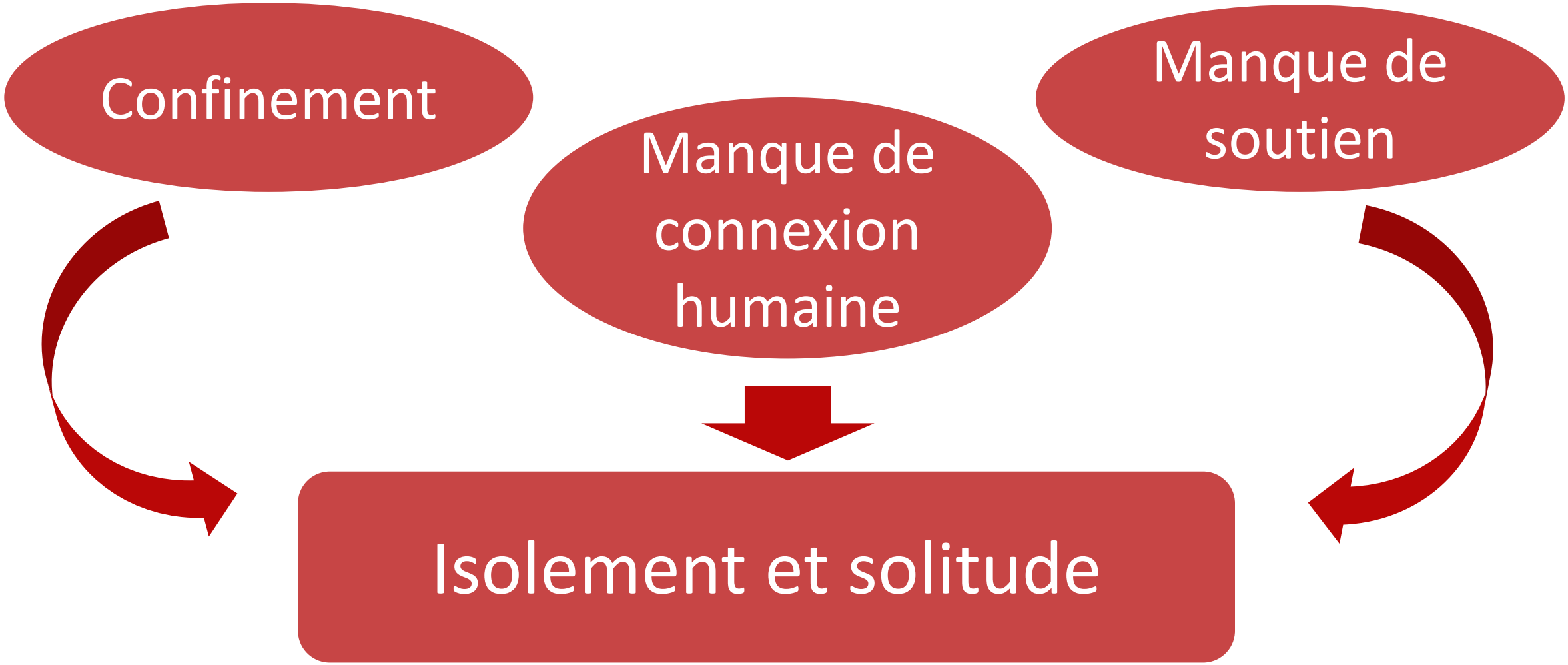
COVID-19 et santé mentale



COVID-19 et santé mentale

« Quand ils ont fait le confinement dans le fond moi j'ai viré complètement folle toute seule chez nous. J'habitais toute seule dans l'appart, j'ai viré complètement … le capot a sauté puis je suis partie […] Puis là je me suis ramassée dans la rue, fait qu'en ce moment je suis dans la rue à Montréal. » - *Alisson*

COVID-19 et santé mentale



COVID-19 et santé mentale

« Tu sais j'ai été chercher du matériel puis été au SIS. Comme les infirmières sont genre recouvertes de la tête aux orteils là comme elles ont des lunettes, un masque, une blouse avec un capuchon comme, tu ne les vois pas. Fait que c'est vraiment difficile de faire un contact. […]. Les intervenants aussi derrière une vitre tu les voit à peine. C'est vraiment plus froid comme service. Puis … c'est moins chaleureux fait que ça… pourrait quand même avoir un impact aussi sur mon envie d'y aller puis d'y retourner. » - *Kim*

COVID-19 et santé mentale

Augmentation de la consommation de SPA

Augmentation des risques liés aux SPA

COVID-19 et santé mentale

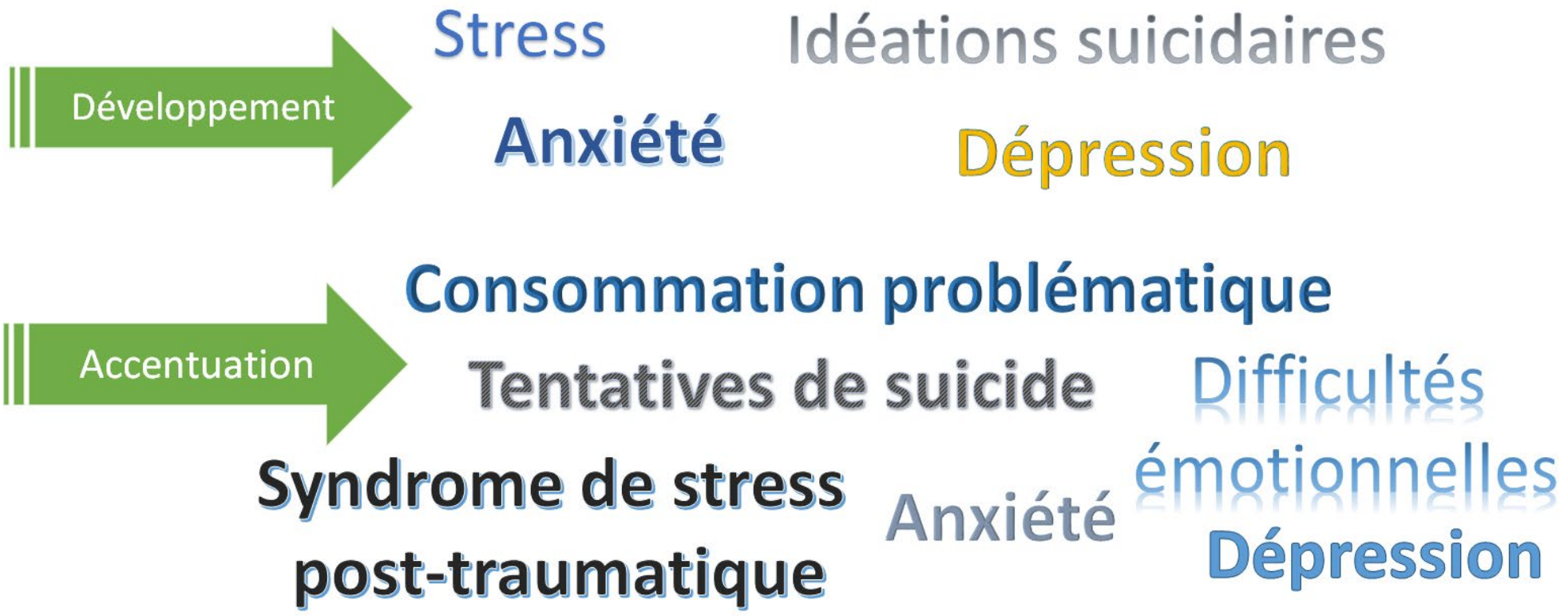
L‘héroïne c’est rendu une roulette russe, d’autant plus avec la COVID. - *Alisson*

COVID-19 et santé mentale

« Les conséquences négatives de respecter la distanciation sociale je les trouve comme un peu trop grosses par rapport aux risques d'attraper le coronavirus. […] La santé publique n'a pas pensé à l'impact que la fermeture de certains services allait avoir. […] Fait que ça envoie un peu un message bizarre ou contradictoire genre «On veut vraiment pas que les gens meurent du coronavirus mais en attendant vous pouvez mourir de faim ou de surdose ». - *Kim*

COVID-19 et santé mentale

Troubles de l'humeur et troubles anxieux



COVID-19 et santé mentale

Troubles de l'humeur et troubles anxieux

« Ça [la pandémie] m'a fait vivre beaucoup plus de stress, ça m'a fait vivre beaucoup plus mon stress post-traumatique vu que j'étais plus isolé, vu que j'avais moins accès à des places sécuritaires où est-ce que je me sentais bien. Fait que je vivais beaucoup plus d'angoisse face à ma tête, à moi-même, face à mon passé. […] Au début j'allais quand même souvent à l'urgence pour des tentatives de suicide, de l'auto-mutilation. » - *Vincent*

Stratégies utilisées pour contrer les impacts de la pandémie

La consommation comme automédication

Ressources et capacités personnelles

Support social et moral

Divertissement

Stratégies et ressources

La consommation et l'automédication

Stratégie de coping pour réduire la détresse psychologique

Adoption de nouvelles stratégies de réduction des méfaits

- Porter plus attention aux sources de provenance des SPA
- Pré-tester les SPA avant leur consommation
- Recours à l'approvisionnement sécuritaire

Stratégies et ressources

« Au début j'ai consommé quand même beaucoup. Sinon ça a été vraiment du *up* and *down*, beaucoup de *mood swings*, c'est beaucoup un truc de coping la consommation. J'essaie au moins d'adopter la réduction des méfaits le plus possible. Fait que j'écris, je texte à quelqu'un au moins si je consomme, juste pour que quelqu'un sache que j'ai consommé.» - *Noémie*

Stratégies et ressources

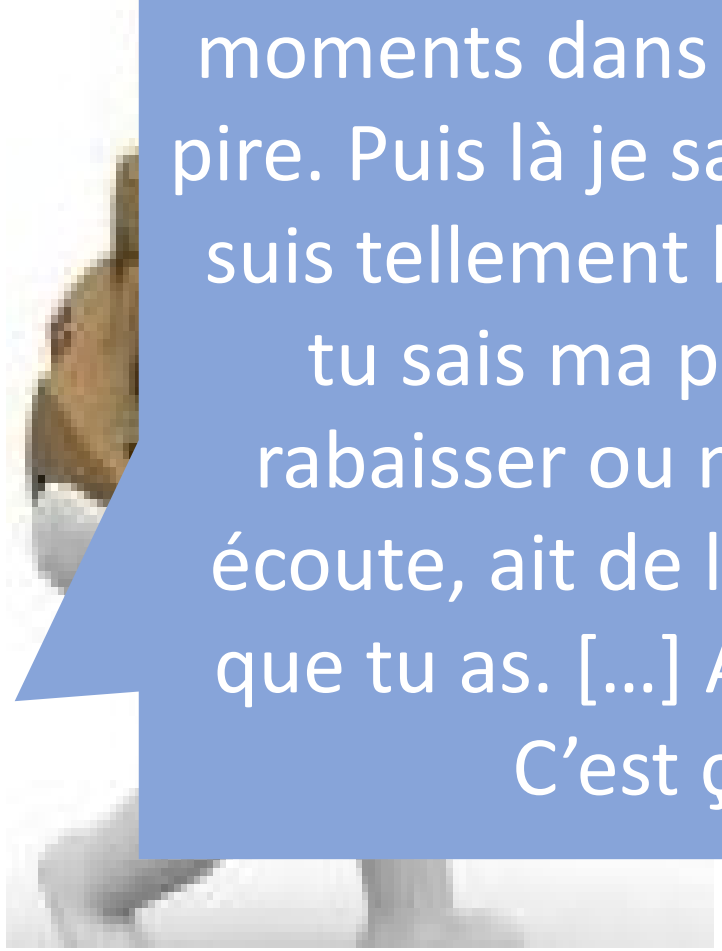
Ressources et capacités personnelles

- Regard sur le passé et résilience
- Stratégies de survie
- Capacités d'adaptation

Introspection

- Autonomie et organisation
- Confiance en soi

Stratégies et ressources



« Je sais que j'ai de la résilience, clairement. Puis tu sais j'ai des moments dans ma vie où je considère que c'était vraiment le pire. Puis là je sais que comparativement à cette situation là je suis tellement bien, comparé à ce que j'ai déjà vécu que ça… tu sais ma petite voix qui aurait tendance à vouloir me rabaisser ou me déprimer ou *whatever* bien là elle me dit écoute, ait de la reconnaissance puis de la gratitude pour ce que tu as. […] Avec de la gratitude à peu près tout se guérit. C'est ça je pense, mes forces. » - *Laurence*

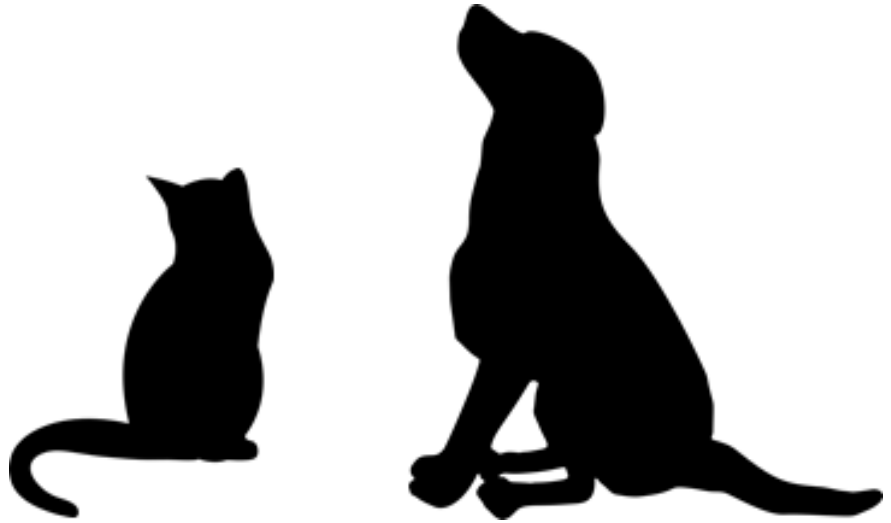
Stratégies et ressources

Comme ils [les intervenants] étaient pas là tu sais. Il a fallu que je me débrouille par moi-même. […] Puis j'ai pas été si mal même s'ils étaient pas là. puis j'ai peut-être appris aussi à plus me faire confiance. - *Léa*

Stratégie et ressources

Support moral et social

- Le rôle des animaux de compagnie
- Transformation des contacts sociaux
- Esprit de solidarité chez les jeunes



Stratégies et ressources

« J’ai quelqu’un avec moi tout le temps. J’ai tout le temps un ami, je ne suis plus seule. Je peux parler si je veux, je ne parle plus toute seule. Je parle à mon chien. Ça fait du bien. » - *Léa*

« [Mon chien] a été un pilier pour ma santé mentale. » - *Laurence*

Stratégie et ressources

Support moral et social

- Le rôle des animaux de compagnie
- Transformation des contacts sociaux
- Esprit de solidarité chez les jeunes

« Tu sais au début on était dans la rue mais où on dormait on était plusieurs. […] Au moins on était une gang là j'étais pas toute seule chez nous dans mon appart à regarder mes 4 murs. […] Fait que c'était mieux pour vrai j'étais mieux à Montréal que chez nous. » - *Alisson*

Stratégies et ressources

Dispositifs multimédia

Divertissement, loisirs et occupations

- Musique
- Films et jeux vidéo
- Nouveaux apprentissages et cours en ligne

Stratégies et ressources

Disp

Dive

- Mu
- Filn
- Nou

« Je me suis acheté un lecteur DVD, j'ai écouté quand même beaucoup de films pour essayer de me sentir moins seul. J'ai fait installé plus de données mobiles d'internet sur mon cellulaire, puisqu'évidemment j'avais pas de wifi. » - *Vincent*

Stratégies et ressources

Disposit

Divertiss

- Musiqu
- Films et
- Nouveaux apprentissages et cours en ligne

« Pour moi c'est ça, j'ai pas besoin d'un téléphone, j'ai pas besoin de rien. Moi j'ai besoin de ma musique. » - *Françis*

Discussion

En résumé…

- Les consignes sanitaires ont aggravé l'état de santé mentale des jeunes tout en limitant leur accès aux services d'aide.[1-2]
- Augmentation de la consommation de SPA[2-3]
  - Préoccupations liées à la crise de surdose concomitante.
- Capacités d'adaptation
  - Application de stratégies concrètes pour favoriser le bien-être
  - Nouvelles stratégies préventives pour réduire les risques de surdose

1. Samji (2021). 2. Russell (2021). 3. Chaiton (2021).

Implications: Santé mentale

- Mesures sanitaires adaptées[1-2]
- Faciliter l'accès aux services en santé mentale
  - Offrir des services de proximité[3-4]
- Rendre disponible et accessible des stratégies de *coping* alternatives

1. Projet GID-COVID (2020a). 2. Projet GID-COVID (2020b). 3. Rowe (2016). 4. Tischler (2002).

Implications: Consommation de SPA

Pandémie de COVID-19 et crise de surdose concomitante

- Stratégies de réduction des méfaits
  - Approvisionnement sécuritaire
  - Vérification de la composition des SPA
  - Stratégies à distance

SPA et automédication

- Reconnaître les bénéfices des SPA et leur lien avec la santé mentale[1-2]

1. Smith (2017). 2. Paul (2020).

Implications: Offre de services

Intégrer les interventions abordant les problématiques de consommation et de santé mentale[1-5]

- Services de proximité
  - Renforcement des capacités
- Approche centrée sur les besoins des personnes

1. Groupe de travail sur la stratégie nationale sur le traitement (2008). 2. Motta-Ochoa (2017). 3. Priester (2016). 4. Rowe (2016). 5. Paul (2020).

Implications: Stratégies et capacités

Identification de stratégies et de capacités déployées par les jeunes durant la pandémie

Favoriser les interventions appuyées par une approche centrée sur les forces[1-3]

- Soutenir les jeunes dans l'identification et le développement de leurs forces et capacités

1. Rapp (2006). 2. Tse (2016). 3. Harris (2012).

Forces et limites

Forces

- Approche participative
  - Consultations d'experts expérientiels, académiques, professionnels
- Attention portée aux forces des jeunes

Limites

- Question de recherche secondaire
- Petite taille d'échantillon
  - Limite la diversification (p. ex. genre, profils d'usage de SPA)
  - Redondance des données?

Perspectives d'avenir en recherche

Santé mentale

- Approfondir les liens entre la consommation et les troubles de santé mentale

Consommation

- Comprendre les bénéfices de la consommation et l’automédication

Forces et capacités

- Mieux comprendre leur développement et leur utilisation dans les différents contextes d’adversité
  - Selon le genre, le profil de consommation, les expériences vécues et la condition de santé mentale

Références

Angers, M. (1996). *Initiation pratique à la méthodologie des sciences humaines* (2e édition). Anjou : Les Éditions CEC inc.

Bender, K., Brown, S. M., Thompson, S. J., Ferguson, K. M., & Langenderfer, L. (2015). Multiple victimizations before and after leaving home associated with PTSD, depression, and substance use disorder among homeless youth. *Child Maltreatment, 20*, 115–124.

Bentley, R., Baker, E., & Aitken, Z. (2019). The 'double precarity' of employment insecurity and unaffordable housing and its impact on mental health. *Social Science & Medicine 225*, 9–16. doi: https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.02.008

Bertrand, K., Roy, É., Dufour, M., Boivin, J. F., Martin, I., Vaillancourt, É., & Vandermeerschen, J. (2010). *Substance use, mental, and concurrent disorders among Montreal street youth.* International Conference on Urban Health (ICUH). New York, États-Unis.

Bertrand, K., L'espérance, N., Aranda, J. F., & Merveille, D. N. N. (2020*).* La méthode de la revue systématique. Illustration portant sur le traitement des troubles concomitants chez les adolescents. Dans *Méthodes qualitatives, quantitatives et mixtes* (2e édition). Corbière, M., & Larivière, N. (eds.). 884 pages.

Booth, B. M., Sullivan, G., Koegel, P., & Burnal, A. (2002). Vulnerability factors for homelessness associated with substance dependence in a community sample of homeless adults. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse, 28*(3), 429-452, doi: 10.1081/ADA-120006735

Brown, R. L., & Rounds, L. A. (1995). Conjoint screening questionnaires for alcohol and other drug abuse: criterion validity in a primary care practice. *Wisconsin Medical Journal, 94*, 135-140.

Centers for Disease Control (2020, 14 octobre*). COVID-19: People with certain medical conditions*. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html

Chaiton, M., Dubray, J., Kundu, A., & Schwartz, R. (2021). Perceived Impact of COVID on smoking, vaping, alcohol and cannabis use among youth and youth adults in Canada. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 1-3.

Références

Connor, J. et. al. (2020). Health risks and outcomes that disproportionately affect women during the Covid-19 pandemic: A review. *Social Science and Medicine*, 266.

Fetterman, D. M. (2014). Empowerment evaluation theories, principles, concepts and steps. Dans Fettermen, D. M., Kaftarian, S. J., Wandersman, A. *Empowerment Evaluation: Knowledge and Tools for Self- Assessment.* London: Sage Publications.

Goering, P., Tolomiczenko, G., Sheldon, T., Boydell, K., & Wasylenki, D. (2002). Characteristics of persons who are homeless for the first time. *Psychiatric Services, 53*, 1472–1474.

Groupe de travail sur la stratégie nationale sur le traitement (2008). *Approche systémique de la toxicomanie au Canada : Recommandations pour une stratégie nationale sur le traitement.* Ottawa : Cadre national d'action pour réduire les méfaits liés à l'alcool et aux autres drogues et substances au Canada

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). (2020, 13 mai). Réponses rapides dans le contexte de la COVID-19. Québec, INESSS. Repéré à https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/COVID-19/COVID-19_INESSS_Reponse_rapide_methodologie.pdf

Jauffret-Roustide, M., Coulaud, P-J., Jesson, J., Filipe, E., Bolduc, N., & Knight, R. (2021). Les oubliés de la pandémie : Santé mentale et bien-être social des jeunes adultes. *Esprit*, 57-65.

Krupski, A., Graves, M. C., Bumgardner, K., & Roy-Byrne, P. (2015). Comparison of homeless and non-homeless problem drug users recruited from primary care safety-net clinics. *Journal of Substance Abuse Treatment 58*, 84–89. doi: http://dx.doi.org/10.1016/j.jsat.2015.06.007

Miles, M., Huberman,M, & Saldana, J. (2014). *Qualitative data analysis. A methods source book*. Thousand Oaks CA: SAGE Publications.

Motta-Ochoa, R, et. al. (2017). A qualitative study of addiction help-seeking in people with different co-occurring mental disorders and substance use problems. International Journal of Mental Health and Addiction. doi: 10.1007/s11469-017-9762-y

Références

O'Brien, K. K. et al. (2015). Health, perceived quality of life and health services use among homeless illicit drug users. D*rug and Alcohol Dependence 154*, 139–145.

Organisation Mondial de la Santé (2003). *Prise en charge de l'abus de substances psychoactives: Terminologie et classifications.* Consulté au: https://www.who.int/substance_abuse/terminology/fr/

Organisation Mondiale de la Santé (OMS). (2020). Covid-19: les conséquences sociales de la pandémie touchent durement les femmes. Consulté au: https://news.un.org/fr/story/2020/03/1064582

Paul B, et. al. (2020) "Something that actually works": Cannabis use among young people in the context of street entrenchment*. PLoS ONE 15*(7). doi: https://doi.org/10.1371/ journal.pone.0236243

Pires, A. P. (1997). Échantillonnage et recherche qualitative : essai théorique et méthodologique. Dans J. Poupart, J.- P. Deslauriers, L.- H. Groulx, A. Laperrière, R. Mayer, & A. P. Pires (Éds), *La recherche qualitative : enjeux épistémologiques et méthodologiques* (pp. 113-169). Boucherville : Gaëtan Morin.

Priester, M. A., et. al. (2016). Treatment access barriers and disparities among individuals with co-occurring mental health and substance use disorders: an integrative literature review. *Journal of Substance Abuse Treatment, 61*, 47–59. doi:10.1016/j.jsat.2015.09.006.

Projet GID-COVID (2020a*). Genre et intervention en dépendance en contexte de pandémie auprès de personnes en situation de précarité sociale. Synthèse préliminaire des connaissances : réponse rapide.* Rapport rédigé par K. Bertrand et al. Québec : Université de Sherbrooke; 48 p.

Projet GID-COVID (2020b). *Genre et intervention en dépendance en contexte de pandémie auprès de personnes en situation de précarité sociale. Synthèse préliminaire des connaissances : réponse rapide*. Rapport rédigé par K. Bertrand, L. Désilets, D. M. Ngo Ngué et chercheurs de GID-COVID . Québec : Université de Sherbrooke; 93 p.

Rapp, C.A. & Goscha, R. (2006). *The strengths model: Case Management with people with psychiatric dissabilities* (2nd ed.). New York: Oxford.

Références

Tse, S., et. al. (2016). Uses of strength-based interventions for people with serious mental illness: A critical review. *International Journal of Social Psychiatry, 62*(3), 281–291. DOI: 10.1177/0020764015623970

Harris, N., Brazeau, J., Clarkson, A., Brownlee, K., & Rawana, E. P. (2012) Adolescents' experiences of a strengths-based treatment program for substance abuse. *Journal of Psychoactive Drugs, 44*(5), 390-397. doi: 10.1080/02791072.2012.736822

Russell, C., Ali, F., Nafeh, F., Rehm, J., Leblanc, S., & Elton-Marshall, T. (2021). Identifying the impacts of the COVID-19 pandemic on service access for people who use drugs (PWUD): A national qualitative study. *Journal of Substance Abuse Treatment, 129*.

Rowe, M., Styron, T., & David, D. H. (2016). Mental Health Outreach to Persons Who are Homeless: Implications for Practice from a Statewide Study. *Community Mental Health Journal, 52*, 56-65.

Tischler, V., Vostanis, P., Bellerby, T., & Cumella, S. (2002). Evaluation of a mental health outreach service for homeless families. *Archives of Disease in Childhood, 86*, 158–163.

Samji H, Dove N, Ames M, Barbic S, Sones M, & Leadbeater B. (2021). *Impacts of the COVID-19 Pandemic on the Health and Well-Being of Young Adults in British Columbia.* British Columbia Centre for Disease Control.

Santé Canada (2020). Mise à jour quotidienne sur l'épidémiologie de la COVID-19. Consulté au: https://sante-infobase.canada.ca/covid-19/resume-epidemiologique-cas-covid-19.html.

Smith, L. L. et. al. (2017). Exploring the link between substance use and mental health status: What can we learn from the self- medication theory? *Journal of Health Care for the Poor and Underserved 28*, 113–131.

Thorne, S. (2016). *Interpretive description: qualitative description for applied practice* (2nd ed.). New York: Routledge.

Références

Tremblay, J., & Blanchette-Martin, N. (2009) *Manuel d'utilisation du DEBA Alcool/Drogues/Jeu, Version adaptée pour la formation de la première ligne en dépendance, Version 1.08.* Québec, Service de recherche CRUV/CRAT-CA en collaboration avec le Centre Dollard-Cormier – Institut Universitaire sur les dépendances.

Vives, A., Amable, M., Ferrer, M., Moncada, S., Llorens, C., Muntaner, C., Benavides, F. G., & Benach, J. (2013). Employment precariousness and poor mental health: Evidence from spain on a new social determinant of health. *Journal of Environmental and Public Health*. doi: http://dx.doi.org/10.1155/2013/978656

Wandersman, A., Snell-Johns, J., Lentz, B. E., Fetterman, D., Keener, D. C., Livet, M., Imm, P. S. & Flaspohler, P. (2005). The principles of empowerment evaluation. Dans Fetterman, D. & Wandersman, A. *Empowerment evaluation principles in practice*. New York-London: The Guilford Press.