

Juillet 2021

Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 dans Lanaudière

Troisième phase de l'enquête

Caroline Richard
Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique (DSPublique) de Lanaudière

Collaboration spéciale de Mélissa Généreux
Médecin-conseil, DSPublique de l'Estrie/Institut national de
santé publique du Québec (INSPQ)
Coordonnatrice du Programme Santé, Ouranos
Professeure agrégée, Département des sciences de la santé
communautaire (DSSC), Université de Sherbrooke

Québec 

Depuis l'automne 2020, le portrait de la pandémie de COVID-19 a considérablement évolué au Québec. Pour lutter contre ce fléau, un nombre considérable de mesures de santé publique ont été mises en place dans la province : instauration d'un système d'alertes régionales¹, interdiction de rassemblements intérieurs et extérieurs (incluant ceux privés pendant la période des Fêtes), déplacements entre régions non recommandés, fermeture des commerces non prioritaires², interdiction d'activités intérieures de sports et de loisirs, instauration d'un couvre-feu, etc. (INSPO, 2021a). La majorité des régions a été classifiée au palier d'alerte maximale (rouge) dès le mois d'octobre et pendant quelques mois. Des variants du coronavirus, associés à un risque accru de contagiosité, ont par ailleurs été détectés.

La pandémie s'avère susceptible d'engendrer des séquelles psychologiques importantes dans la population à court, à moyen et à long terme. Il importe de mieux saisir la nature, l'ampleur, la distribution et l'évolution des impacts psychosociaux de la pandémie ainsi que les facteurs qui y sont associés, afin de soutenir la prise de décision et les interventions de santé publique (Généreux et al., 2021).

Dans Lanaudière, deux documents ont déjà été produits sur la réponse psychologique et comportementale de la population pendant la pandémie (Lamoureux Théorêt et Généreux (coll.), 2020³; Lamoureux Théorêt, Bellehumeur et Généreux (coll.), 2021⁴). Cette dernière semble avoir un impact sur la santé psychologique de la population lanaudoise. Différents facteurs, dont un faible sentiment de cohérence⁵, des pertes financières importantes, être victime de stigmatisation⁶ et avoir un diagnostic de COVID-19, peuvent causer ou aggraver des pathologies mentales, dont l'anxiété et la dépression.

L'Enquête sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 comprenait initialement trois phases de collecte de données, dont les deux premières se sont déroulées à l'automne dernier⁷. Tout comme ces dernières, la troisième phase s'est déroulée pendant la seconde vague de COVID-19. Elle s'est tenue du 5 au 16 février 2021 par la firme Léger et son partenaire Dynata auprès de 10 513 adultes du Québec, dont 1 002 Lanaudois. Un des objectifs est de suivre l'évolution de la santé mentale de la population entre les phases. Le questionnaire⁸ inclut de nouveaux thèmes, notamment le sentiment de solitude et le niveau de soutien social.

¹ Code de 4 couleurs : vigilance (vert), préalerte (jaune), alerte modérée (orange) et alerte maximale (rouge).

² Salles à manger des restaurants, bars, gymnases, cinémas, salles de spectacle, etc.

³ Le lecteur est invité à consulter : LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine, et Mélissa GÉNÉREUX (coll.). *Anxiété et dépression en ce temps de pandémie dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, octobre 2020, 8 p.

⁴ Le lecteur est invité à consulter : LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine, Patrick BELLEHUMEUR et Mélissa GÉNÉREUX (coll.). *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 dans Lanaudière – Deuxième phase de l'enquête*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, février 2021, 12 p.

⁵ Prédilection psychologique des personnes à comprendre, à donner du sens ou à mobiliser leurs ressources lorsqu'elles doivent faire face à des situations stressantes (Généreux et al., 2021).

⁶ Être victime de stigmatisation ou de discrimination en raison de la COVID-19 (Généreux et al., 2021).

⁷ La première collecte a été menée du 4 au 14 septembre 2020 et la seconde du 6 au 18 novembre 2020.

⁸ Il comprend plus de 80 questions fermées.

Le présent document aborde d’abord la santé psychologique de la population de la région ainsi que l’évolution de la situation entre les phases de collecte. Par la suite, il présente les facteurs de risque et de protection et la réponse comportementale des Lanaudois. Enfin, il examine chez ces derniers la propension à la vaccination de même que les perceptions et les attitudes envers les mesures de contrôle gouvernementales.

Santé psychologique

Les résultats de l’enquête indiquent que, dans Lanaudière, après près d’un an de pandémie, un adulte sur cinq (20 %) présente des symptômes compatibles avec un trouble d’anxiété généralisée ou une dépression majeure probable. La santé psychologique de la population lanaudoise se distingue favorablement de celle de l’ensemble du Québec (23 %). Des dix régions participantes⁹, les prévalences pour Lanaudière figurent parmi les plus faibles. Par ailleurs, 4,2 % des adultes lanaudois ont eu des idées suicidaires sérieuses au cours des 12 derniers mois. Cette proportion est semblable, peu importe le groupe d’âge.

Distribution de la réponse psychologique (ou trouble de santé mentale) chez la population adulte du Québec selon les régions, 5 au 16 février 2021 (%)

| Régions sociosanitaires | Anxiété généralisée probable | Dépression majeure probable | Anxiété ou dépression probable | Idées suicidaires sérieuses ¹ |
|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|
| Saguenay-Lac-Saint-Jean | 7,8 (-) | 11,5 (-) | 14,2 (-) | 3,8 |
| Capitale-Nationale | 13,4 (-) | 19,2 | 21,2 | 4,6 |
| Mauricie-Centre-du-Québec | 12,1 (-) | 14,3 (-) | 17,2 (-) | 5,9 |
| Estrie | 13,7 | 16,3 (-) | 19,5 (-) | 6,3 |
| Montréal | 22,1 (+) | 27,8 (+) | 31,9 (+) | 6,7 (+) |
| Outaouais | 17,3 | 20,4 | 25,4 | 8,1 (+) |
| Laval | 15,3 | 22,2 | 25,0 | 4,9 |
| Lanaudière | 12,5 (-) | 16,3 (-) | 19,5 (-) | 4,2 |
| Laurentides | 16,2 | 17,7 | 22,1 | 6,0 |
| Montérégie | 14,0 (-) | 17,1 (-) | 20,7 (-) | 4,9 |
| Régions en zone orange ou à statut particulier | 10,2 (-) | 14,1 (-) | 16,8 (-) | 4,8 |
| Régions en zone rouge | 16,2 | 20,4 | 23,9 | 5,7 |
| Ensemble du Québec | 15,6 | 19,8 | 23,2 | 5,6 |

¹ Il s’agit des idées suicidaires sérieuses au cours des 12 derniers mois. Cet indicateur a été mesuré à l’aide des deux questions suivantes :

1) Avez-vous déjà sérieusement songé à vous suicider ou à vous enlever la vie? 2) Est-ce que cela s’est produit au cours des 12 derniers mois?

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Source : GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GENEST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d’une large enquête québécoise - Troisième phase de l’enquête*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l’Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021, 19 p., Tableau 1.

Les impacts psychologiques liés à la pandémie peuvent varier en fonction du sexe, de l’âge, du niveau de scolarité, des risques associés à certaines conditions, du fait d’être un travailleur essentiel, d’être en télétravail, etc. (Lamoureux Théorêt, Bellehumeur et Généreux (coll.), 2021). Comparativement aux autres groupes, les personnes âgées de 65 ans et plus (7 %) sont celles qui présentent significativement le moins de troubles d’anxiété ou de dépression. Également,

⁹ Il s’agit de régions ayant un minimum de 500 répondants à l’enquête : Saguenay-Lac-Saint-Jean, Capitale-Nationale, Mauricie-Centre-du-Québec, Estrie, Montréal, Outaouais, Laval, Lanaudière, Laurentides et Montérégie.

les personnes de 25 à 64 ans n'occupant pas d'emploi sont significativement plus nombreuses à montrer des symptômes d'anxiété généralisée comparativement à celles qui détiennent un emploi. Dans l'ensemble, les jeunes adultes, les individus sans emploi et les travailleurs essentiels sont proportionnellement plus susceptibles de présenter des symptômes d'anxiété ou de dépression.

Réponses psychologiques chez les adultes de Lanaudière, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, 5 au 16 février 2021 (%)

| Caractéristiques sociodémographiques | Anxiété généralisée probable | Dépression majeure probable | Anxiété ou dépression probable | Idées suicidaires sérieuses ² |
|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|
| Sexe | | | | |
| Femme | 14,5 | 16,9 | 21,0 | 4,7 |
| Homme | 10,4 | 15,7 | 17,9 | 3,6 |
| Sexes réunis | 12,5 (-) | 16,3 (-) | 19,5 (-) | 4,2 |
| Âge | | | | |
| 18-34 ans | 19,4 | 27,4 | 31,8 | 4,8 ** |
| 35-49 ans | 14,8 | 17,2 | 21,5 | 5,2 ** |
| 50-64 ans | 10,5 | 13,3 | 16,7 | 3,9 ** |
| 65 ans et plus | 4,6 | 6,5 | 6,9 | 2,5 ** |
| Personnes vivant seules | | | | |
| Oui | 17,0 * | 18,7 * | 23,0 * | 8,2 ** |
| Non | 11,8 (-) | 15,8 | 19,0 | 3,5 * |
| Enfant(s) à la maison | | | | |
| Oui | 9,9 * | 13,9 | 16,4 (-) | 2,5 ** |
| Non | 13,6 | 17,2 | 20,8 | 4,9 * |
| Éducation³ | | | | |
| Secondaire ou moins | 12,7 * | 16,5 | 20,0 | 4,4 ** |
| Collégial | 10,8 * | 14,3 | 17,2 | 4,7 ** |
| Universitaire | 8,9 * | 12,6 * | 15,0 | 3,0 ** |
| Personnes sans emploi⁴ | | | | |
| Oui | 23,9 * | 22,7 * | 31,8 * | 6,7 ** |
| Non | 11,5 | 15,6 | 18,4 | 3,9 * |
| Travailleurs essentiels | | | | |
| Oui | 14,0 | 19,4 | 23,9 | 5,6 * |
| Non | 11,8 | 14,8 | 17,4 | 3,5 * |
| Personnes en télétravail | | | | |
| Oui | 11,7 * | 17,2 | 19,2 | 4,5 ** |
| Non | 13,8 | 17,6 | 22,1 | 6,2 * |
| Groupes à risque⁵ | | | | |
| Oui | 11,3 | 16,4 | 19,2 | 5,0 * |
| Non | 13,4 | 16,3 | 19,8 | 3,3 * |

² Idées suicidaires sérieuses sur 12 mois (même échelle de mesure) chez les personnes de 15 ans et plus vivant au Québec.

³ Exclusion des personnes de 18-24 ans car les études sont souvent en cours dans ce groupe d'âge.

⁴ Personnes de 25-64 ans n'occupant pas d'emploi au moment de l'enquête.

⁵ Personnes à risque de complications de COVID-19, incluant les personnes âgées de 70 ans ou plus, ainsi que les personnes vivant avec l'une des conditions suivantes : maladie cardiaque, hypertension, diabète, maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), immunosuppression.

■ Différence significative par rapport à tous les autres groupes d'âge, au seuil de 5 %.

■ Différence significative avec les autres valeurs pour une même variable et un même territoire, au seuil de 5 %.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

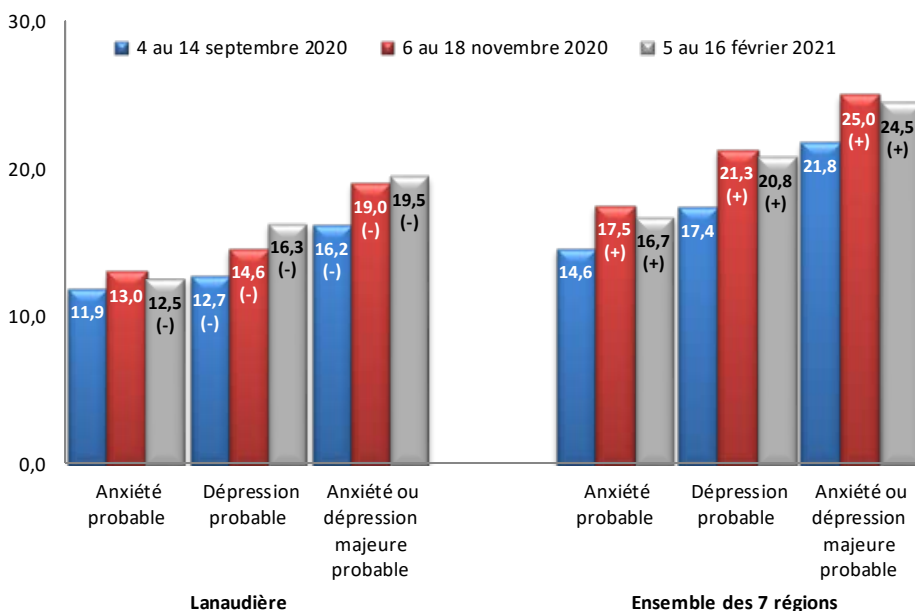
** Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Source : GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête - Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Évolution entre les phases de collecte

En septembre 2020, 22 % des adultes provenant des sept régions participantes¹⁰ présentaient un trouble psychologique probable (anxiété généralisée ou dépression majeure) (Généreux et al., 2020). En novembre 2020, cette proportion atteint 25 % et demeure similaire en février 2021.

Troubles psychologiques chez la population adulte, selon les régions et la phase de l'enquête, 4 au 14 septembre 2020, 6 au 18 novembre 2020 et 5 au 16 février 2021 (%)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Sources : GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GÉNÈST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Deuxième phase de l'enquête - Données de la région de Lanaudière*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2020, 19 p. GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête - Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Contrairement à l'ensemble des sept régions qui connaît une hausse entre les deux premières phases de l'enquête, aucune différence significative n'est observée quant aux troubles psychologiques chez la population adulte de Lanaudière¹¹ (Lamoureux Théorêt, Bellehumeur et Généreux (coll.), 2021). La prévalence de ces troubles est aussi demeurée similaire de novembre 2020 à février 2021. Chez les hommes, la prévalence a connu une augmentation entre les deux premières phases (10 % c. 15 %) (*Ibid.*). Les troubles psychologiques des Lanaudois apparaissent similaires chez les deux sexes et en ce qui concerne les groupes d'âge entre les deux dernières phases.

¹⁰ Montérégie, Mauricie-Centre-du-Québec, Montréal, Laval, Laurentides, Lanaudière et Estrie.

¹¹ Malgré l'augmentation de trois points de pourcentage, un écart significatif n'est pas confirmé.

Troubles psychologiques chez la population adulte de Lanaudière, selon le sexe, le groupe d'âge et la phase de l'enquête, 4 au 14 septembre 2020, 6 au 18 novembre 2020 et 5 au 16 février 2021 (%)

| Caractéristiques sociodémographiques | Anxiété ou dépression probable | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| | 4 au 14 septembre 2020 | 6 au 18 novembre 2020 | 5 au 16 février 2021 |
| Sexe | | | |
| Femme | 21,8 | 22,8 | 21,0 |
| Homme | 10,4 | 15,0 | 17,9 |
| Sexes réunis | 16,2 (-) | 19,0 (-) | 19,5 (-) |
| Âge | | | |
| 18-34 ans | 22,7 | 25,2 | 31,8 |
| 35-49 ans | 18,5 | 22,8 | 21,5 |
| 50-64 ans | 15,1 | 17,1 | 16,7 |
| 65 ans et plus | 8,7 | 10,0 | 6,9 |

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Différence significative par rapport à tous les autres groupes d'âge, pour une même période, au seuil de 5 %.

Sources : GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GENEST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Deuxième phase de l'enquête - Données de la région de Lanaudière*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2020, 19 p., Tableau 4.

GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête - Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Facteurs de risque et de protection

La situation épidémiologique n'explique pas à elle seule la réponse psychologique de la population à la pandémie de COVID-19. D'autres facteurs expliquent ces différentes réactions psychologiques. Dans les phases antérieures de l'enquête, plusieurs facteurs de risques et de protection pouvant influencer le bien-être en temps de pandémie ont été étudiés (Généreux et al., 2021). Cette troisième phase permet d'observer ces mêmes facteurs auxquels ont été ajoutés de nouveaux facteurs.

Un sentiment de solitude élevé, un faible niveau de soutien social, un faible sentiment de cohérence, être victime de stigmatisation et des pertes financières significatives sont des facteurs associés à un trouble d'anxiété ou à une dépression probable. Dans l'ensemble, les résultats s'apparentent à ceux du Québec.

Facteurs de risque ou de protection et présence d'anxiété ou de dépression probable chez la population adulte, 5 au 16 février 2021 (%)

| Facteurs de risque ou de protection | Lanaudière | Ensemble du Québec |
|--|------------|--------------------|
| Sentiment de solitude | | |
| Faible | 11,0 | 10,6 |
| Élevé | 37,7 | 41,8 |
| Niveau de soutien social | | |
| Faible | 48,5 | 54,1 |
| Moyen | 30,7 | 35,5 |
| Élevé | 15,7 | 17,6 |
| Sentiment de cohérence | | |
| Faible | 30,0 | 34,3 |
| Élevé | 8,2 | 8,8 |
| Victime de stigmatisation | | |
| Oui | 42,9 | 49,9 |
| Non | 16,7 (-) | 20,8 |
| Pertes financières significatives | | |
| Oui | 42,1 | 42,9 |
| Non | 14,6 (-) | 18,5 |

■ Différence significative avec les autres valeurs pour une même variable et un même territoire, au seuil de 5 %.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Source : GÉNÉREUX, Méliissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Réponse comportementale

La réponse comportementale peut prendre la forme de stratégies de gestion du stress qui sont parfois adaptées (ex. activité physique), parfois moins adaptées (ex. consommation d'alcool). Une hausse de la présence de stratégies mal adaptées au sein de la population peut être signe d'une mauvaise gestion du stress occasionnée par la pandémie et les autres situations de la vie quotidienne (Généreux et al., 2020).

Dans Lanaudière, près de trois adultes sur dix (28 %) ont eu une consommation excessive d'alcool. Les hommes (33 %) présentent une proportion significativement plus élevée que celle des femmes (22 %). Ces proportions sont similaires à celles de l'ensemble du Québec.

Comme dans *l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018 (ESCC)* (Statistique Canada, 2020ab), la consommation excessive d'alcool semble augmenter chez les deux sexes de même que chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

Consommation excessive d'alcool chez la population adulte selon le sexe et le groupe d'âge, Lanaudière et le Québec, 5 au 16 février 2021 et ESCC 2017-2018 (%)

| Caractéristiques sociodémographiques | Lanaudière | | Ensemble du Québec | |
|--------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| | ESCC 2017-2018 | 5 au 16 février 2021 | ESCC 2017-2018 | 5 au 16 février 2021 |
| Sexe | | | | |
| Femme | 16,7 | 22,3 | 19,0 | 23,1 |
| Homme | 28,5 | 32,9 | 27,1 | 33,9 |
| Sexes réunis | 22,6 | 27,5 | 23,0 | 28,4 |
| Âge | | | | |
| 18-34 ans | 33,5 | 33,3 | 38,2 | 32,9 |
| 35-49 ans | 32,8 | 28,8 | 30,6 | 31,9 |
| 50-64 ans | 28,0 | 26,0 | 24,6 | 26,5 |
| 65 ans et plus | 9,6 ** | 21,9 | 12,1 | 21,8 |

Note : Pour toutes les comparaisons avec des données pré-pandémie, aucun test statistique n'a été réalisé en raison des méthodologies différentes pour les collectes de données.

■ Différence significative entre les sexes, pour un même territoire, au seuil de 5 %.

■ Différence significative par rapport à tous les autres groupes d'âge, pour un même territoire, au seuil de 5 %.

** Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Sources : GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

STATISTIQUE CANADA. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 28 octobre 2020a.

STATISTIQUE CANADA. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD, 2020b.

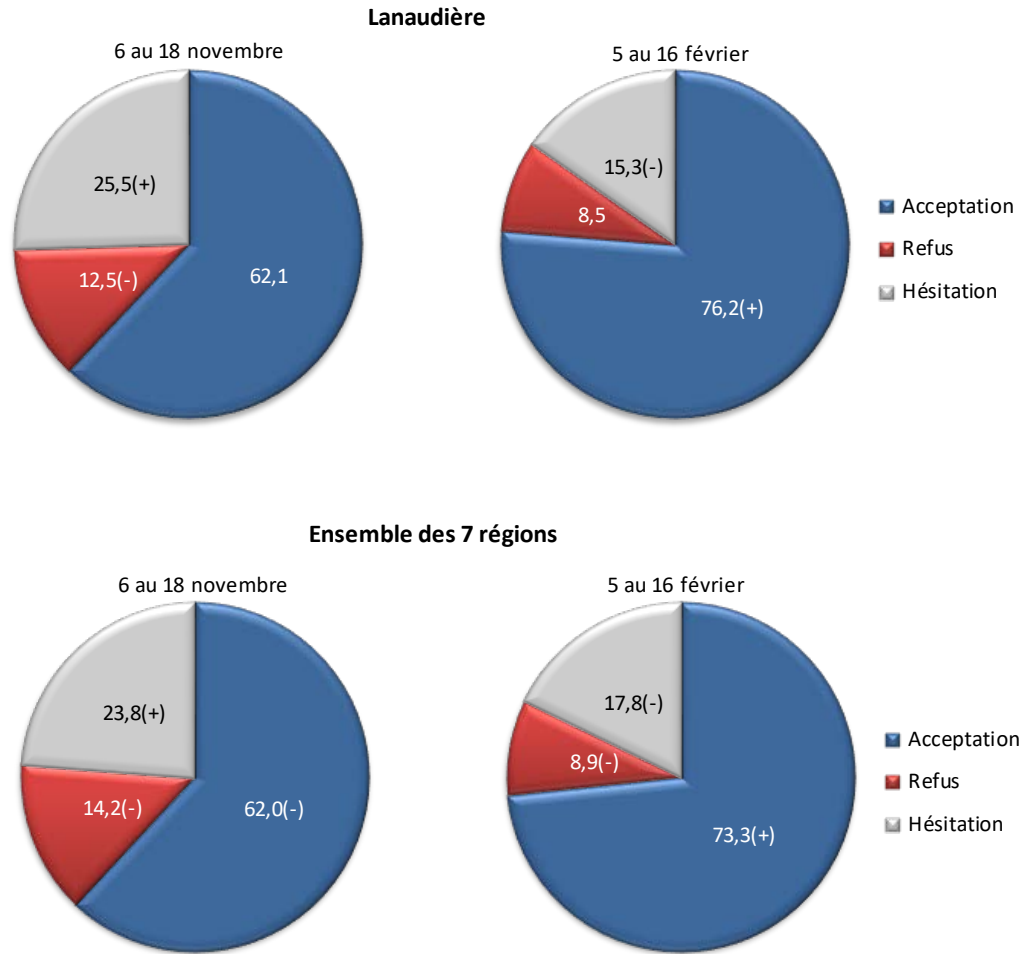
Propension à la vaccination

L'avancement de la recherche sur les vaccins contre les coronavirus, notamment lors de l'épidémie de SRAS en 2003, a favorisé le développement de ceux contre la COVID-19, notamment en ce qui concerne le temps nécessaire à leur production (Québec, 2020). Dans la province, la vaccination de la population a débuté le 14 décembre 2020 et elle doit se dérouler sur plusieurs mois¹² (INSPQ, 2021a).

Les adultes lanaudois ont, de manière significative, davantage accepté de recevoir un vaccin homologué contre la COVID-19 de novembre 2020 à février 2021, passant de 62 % à 76 %. Une baisse significative du taux d'hésitation (26 % c. 15 %) a aussi été observée. Les résultats obtenus dans la région sont similaires à ceux de l'ensemble du Québec.

¹² Le Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) (2021) a formulé un *Avis préliminaire sur les groupes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 au Québec*. Considérant l'implantation progressive d'une immunisation de masse (selon l'arrivée des vaccins), la priorisation des groupes à vacciner doit s'effectuer en fonction de certains critères (âge, existence d'une ou de plusieurs pathologies, milieu de vie et profession). Le Programme québécois d'immunisation offre divers vaccins gratuitement et selon une participation volontaire (Québec, 2021). En fonction du type de vaccin contre la COVID-19, plus d'une dose peut être nécessaire afin d'assurer une plus grande efficacité.

Propension à recevoir un vaccin homologué contre la COVID-19 chez la population, selon les régions et la phase de l'enquête, 6 au 18 novembre 2020 et 5 au 16 février 2021 (%)



(+) Augmentation significative depuis la dernière collecte.

(-) Diminution significative depuis la dernière collecte.

Sources : GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GENEST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Deuxième phase de l'enquête - Données de la région de Lanaudière*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2020, 19 p.

GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête - Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Des proportions similaires de femmes (77 %) et d'hommes (76 %) lanaudois acceptent de recevoir un vaccin homologué contre la COVID-19 ou ont déjà été vaccinées. Les premières se distinguent significativement de façon favorable des autres femmes du reste du Québec. La propension à recevoir un vaccin augmente en fonction de l'âge, passant de 60 % chez les 18-34 ans à 95 % chez les 65 ans et plus. Ces derniers sont, de plus, significativement plus nombreux à vouloir recevoir ou à avoir reçu ce type de vaccin comparativement à ceux des autres régions.

Propension à recevoir un vaccin homologué contre la COVID-19 chez la population adulte de Lanaudière, selon le sexe et le groupe d'âge, 5 au 16 février 2021 (%)

| Caractéristiques sociodémographiques | Acceptation ou déjà vacciné | Refus | Hésitation |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------|------------|
| Sexe | | | |
| Femme | 76,8 (+) | 7,9 | 15,3 (-) |
| Hommes | 75,7 | 9,1 | 15,2 |
| Sexes réunis | 76,2 (+) | 8,5 (-) | 15,3 (-) |
| Âge | | | |
| 18-34 ans | 59,5 | 16,9 | 23,5 |
| 35-49 ans | 68,0 | 10,5 | 21,5 |
| 50-64 ans | 82,5 | 5,5 | 12,0 |
| 65 ans et plus | 95,3 (+) | 1,4 | 3,3 (-) |

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Source : GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Mesures de contrôle gouvernementales

Depuis le début de la deuxième vague de COVID-19 au Québec, les mesures de contrôle gouvernementales ont été intensifiées progressivement en fonction des paliers d'alerte attribués à chaque région. Ces derniers semblent d'ailleurs avoir une influence sur la santé mentale de la population (Généreux et al., 2020). Comme lors de la seconde phase de l'enquête, les Québécois ont été interrogés sur leurs perceptions et leurs attitudes en regard des mesures de contrôle gouvernementales.

Dans la région, plus du quart des Lanaudois (27 %) considèrent que les consignes sont peu claires et une proportion similaire (26 %) les trouve exagérées. Ces résultats s'avèrent cependant significativement moindres que ceux du reste du Québec (31 % et 30 %). Une faible proportion est d'avis que le respect des mesures d'isolement (8 %) et de distanciation (6 %) est peu important.

Perceptions et attitudes⁶ en regard des mesures de contrôle gouvernementales chez la population adulte, Lanaudière et le Québec, 5 au 16 février 2021 (%)

| Régions sociosanitaires | Respect des mesures d'isolement peu important | Respect des mesures de distanciation peu important | Consignes exagérées | Consignes peu claires |
|-------------------------|---|--|---------------------|-----------------------|
| Lanaudière | 7,8 | 6,0 | 25,8 (-) | 26,8 (-) |
| Ensemble du Québec | 7,9 | 6,0 | 30,0 | 30,6 |

⁶ Chacune des quatre perceptions ou attitudes a été mesurée à l'aide d'une échelle variant de 1 à 10. Les personnes ayant répondu 6 ou plus sont considérées comme ayant adopté la perception ou l'attitude.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Source : GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Les hommes ont tendance, toute proportion gardée, à adopter des perceptions et des attitudes plus négatives en regard des mesures de contrôle gouvernementales. La proportion de ceux qui trouvent les consignes exagérées (27 %) est significativement toutefois moindre que celle du reste du Québec. Les adultes de 18 à 34 ans ont également tendance à démontrer des perceptions et des attitudes plus défavorables envers ces mesures. Ainsi, 43 % d'entre eux trouvent les consignes exagérées, 20 % pensent que le respect des mesures d'isolement est peu important et 17 % croient que le respect des mesures de distanciation est peu important. Cette dernière proportion s'avère significativement plus grande que celle du reste de la province.

Perceptions et attitudes⁷ en regard des mesures de contrôle gouvernementales chez la population adulte de Lanaudière, selon le sexe et le groupe d'âge, 5 au 16 février 2021 (%)

| Caractéristiques sociodémographiques | Respect des mesures d'isolement peu important | Respect des mesures de distanciation peu important | Consignes exagérées | Consignes peu claires |
|--------------------------------------|---|--|---------------------|-----------------------|
| Sexe | | | | |
| Femme | 4,3 | 4,3 | 24,5 | 22,7 (-) |
| Homme | 11,4 | 7,8 | 27,1 (-) | 31,0 |
| Sexes réunis | 7,8 | 6,0 | 25,8 (-) | 26,8 (-) |
| Âge | | | | |
| 18-34 ans | 19,8 | 16,5 (+) | 43,4 | 35,5 |
| 35-49 ans | 9,2 | 6,8 | 27,2 | 29,9 |
| 50-64 ans | 2,0 | 1,4 | 19,7 | 23,5 |
| 65 ans et plus | 1,4 | 0,9 | 12,9 | 18,5 |

⁷ Chacune des quatre perceptions ou attitudes a été mesurée à l'aide d'une échelle variant de 1 à 10. Les personnes ayant répondu 6 ou plus sont considérées comme ayant adopté la perception ou l'attitude.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Source : GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

Conclusion

Pour chacun des thèmes de l'enquête, voici ce qui ressort en somme des résultats lanaudois de cette troisième phase de collecte après près d'un an de pandémie :

| |
|--|
| <i>Santé psychologique</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- 20 % des adultes lanaudois présentent des symptômes compatibles avec un trouble d'anxiété généralisée ou une dépression majeure probable;- Les personnes âgées de 65 ans et plus (7 %) sont celles qui présentent significativement le moins de troubles d'anxiété ou de dépression;- 4,2 % des Lanaudois ont eu des idées suicidaires sérieuses au cours des 12 derniers mois;- Les jeunes adultes, les individus sans emploi et les travailleurs essentiels sont proportionnellement plus susceptibles de présenter des symptômes d'anxiété ou de dépression. |
| <i>Évolution entre les phases</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- En septembre 2020, 22 % des adultes provenant des sept régions participantes présentaient un trouble psychologique probable (anxiété généralisée ou dépression majeure) (Généreux et al., 2020). En novembre 2020, cette proportion atteint 25 % et demeure similaire en février 2021;- La prévalence de ces troubles est aussi demeurée similaire de la 2^e à la 3^e phase;- Les troubles psychologiques des Lanaudois apparaissent similaires chez les deux sexes et en ce qui concerne les groupes d'âge entre les deux dernières phases. |
| <i>Facteurs de risque et de protection</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- Un sentiment de solitude élevé, un faible niveau de soutien social, un faible sentiment de cohérence, être victime de stigmatisation et des pertes financières significatives sont des facteurs associés à un trouble d'anxiété ou de dépression probable. |
| <i>Réponse comportementale</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- 28 % des adultes ont eu une consommation excessive d'alcool. Les hommes (33 %) présentent une proportion significativement plus élevée que celle des femmes (22 %);- La consommation excessive d'alcool semble augmenter chez les deux sexes et chez les personnes âgées de 65 ans et plus. |
| <i>Propension à la vaccination</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- Les Lanaudois ont, de manière significative, davantage accepté de recevoir un vaccin contre la COVID-19 de novembre 2020 à février 2021 (62 % à 76 %);- La propension à recevoir un vaccin augmente en fonction de l'âge (60 % chez les 18-34 ans à 95 % chez les 65 ans et plus). |
| <i>Mesures de contrôle gouvernementales</i> |
| <ul style="list-style-type: none">- 27 % des Lanaudois considèrent que les consignes sont peu claires et 26 % les trouvent exagérées;- Une faible proportion est d'avis que le respect des mesures d'isolement (8 %) et de distanciation (6 %) est peu important;- Les hommes et les adultes de 18 à 34 ans ont tendance, toute proportion gardée, à adopter des perceptions et des attitudes plus négatives en regard des mesures. |

Depuis cette phase de collecte, le Québec a connu une troisième vague de COVID-19. D'autres variants du coronavirus ont été détectés et des mesures de santé publique ont été resserrées. Présentement, étant donné l'amélioration de la situation épidémiologique, toutes les régions sont au palier d'alerte minimal (vert) et divers assouplissements sont en place selon un plan de déconfinement. De plus, 83 % de la population québécoise âgée de 12 ans et plus a été inoculée, pour au moins une première dose, et la même proportion a été atteinte pour celle de Lanaudière (selon les données au 20 juillet 2021) (INSPQ, 2021b). La vaccination se poursuit pour la seconde dose du vaccin.

En plus de celles déjà réalisées, des phases supplémentaires ont été ajoutées à l'*Enquête sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19*. Il sera intéressant de constater l'évolution de la situation pour la région Lanaudaise.

Pistes d'action

Comme signalé par Généreux et ses collègues (2021), chaque communauté de la province, celle de Lanaudière en l'occurrence, devrait adopter un modèle d'intervention en santé psychologique par paliers. Celui-ci compte quatre paliers :

- **Des services spécialisés** (équipes interdisciplinaires spécialisées en santé mentale (ex. médecins, infirmières, psychologues, travailleurs sociaux) accessibles et outillés pour faire face au contexte de la pandémie; plus de recherche sur la COVID-19 longue, meilleure reconnaissance des personnes atteintes et plus de soutien en réadaptation pour ces personnes);
- **Des services de première ligne** (des équipes de première ligne en santé mentale accessibles en milieu clinique et communautaire et outillées pour faire face au contexte de la pandémie; prescription sociale pour briser la solitude¹³; réseau d'éclaireurs formés en premiers secours psychologiques);
- **Un renforcement du soutien communautaire** (création d'environnements sociaux favorables dans chaque réseau local de services (RLS); actions concrètes visant à renforcer le sentiment de cohérence (interventions individuelles ou de groupe¹⁴); soutien accru aux travailleurs de la santé ou des services sociaux);
- **L'intégration des besoins psychosociaux dans les services de base** (recherche d'un équilibre entre les risques biologiques et psychosociaux; mécanismes pour répondre aux besoins sociaux des personnes et des communautés¹⁵; stratégies de communication nationales et régionales visant la promotion de saines habitudes de vie, de la santé mentale et les autosoins, la réduction de la stigmatisation, de la méfiance, des croyances erronées et la peur du public et tentant de mieux rejoindre certains groupes à plus haut risque (ex. jeunes adultes)).

¹³ Ordonnance du médecin pour des activités sociales (ex. sorties de groupe en plein air ou bénévolat).

¹⁴ Misant sur le sport et le loisir, les activités artistiques et culturelles, la méditation et la pleine conscience ou l'expression de soi.

¹⁵ Par exemple, sécurité alimentaire, itinérance, protection des enfants, soutien aux personnes endeuillées.

Références

COMITÉ SUR L'IMMUNISATION DU QUÉBEC. *Avis préliminaire sur les groupes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 au Québec*. 2021. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/publications/3085-groupes-prioritaires-vaccination-covid>

GÉNÉREUX, Mélissa, et Elsa LANDAVERDE. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : Résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête – Banque de données québécoises*, Sherbrooke, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021.

GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GENEST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise : la région de Lanaudière - Deuxième phase de l'enquête*, Sherbrooke, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2020, 19 p.

GÉNÉREUX, Mélissa, Elsa LANDAVERDE, Marc D. DAVID, Marie-Ève CARIGNAN, Olivier CHAMPAGNE-POIRIER, Gabriel BLOUIN-GENEST et Mathieu ROY. *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : résultats d'une large enquête québécoise - Troisième phase de l'enquête*, Sherbrooke, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Direction de santé publique, 2021, 19 p.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. 2021a. *Ligne du temps COVID-19 au Québec*. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/donnees/ligne-du-temps>

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. 2021b. *Vigie des activités de vaccination contre la COVID-19 et de suivi des couvertures vaccinales*. Repéré à <https://mobile.inspq.qc.ca/sites/default/files/covid/vaccination/vigie-vaccination-20210721.pdf>

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine, et Mélissa GÉNÉREUX (coll.). *Anxiété et dépression en ce temps de pandémie dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, octobre 2020, 8 p.

LAMOUREUX THÉORÊT, Marjolaine, Patrick BELLEHUMEUR et Mélissa GÉNÉREUX (coll.). *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 dans Lanaudière – Deuxième phase de l'enquête*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, février 2021, 12 p.

QUÉBEC. 2020. *Déroulement de la vaccination contre la COVID-19*. Repéré à <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/deroulement-vaccination-contre-la-covid-19>

QUÉBEC. 2021. *Programme québécois d'immunisation*. Repéré à <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/vaccination/programme-quebecois-d-immunisation>

STATISTIQUE CANADA. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 28 octobre 2020a.

STATISTIQUE CANADA. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*, FMGD, 2020b.

Rédaction

Caroline Richard
Mélicca Généreux (coll.)

Coordination

Élizabeth Cadieux

Relecture

Patrick Bellehumeur, Élizabeth Cadieux et Christine Garand
Service de surveillance, recherche et évaluation

Conception des figures et des graphiques

Christine Garand

Conception graphique et mise en page

Carolle Gariépy
Marleny Paméla Rojas
Lucie Chénier

Pour toute information supplémentaire concernant ce document, veuillez communiquer avec :

Caroline Richard au 450-759-6660 sans frais au 1 855 759-6660, poste 4456
caroline_richard@ssss.gouv.qc.ca

La version électronique de ce document est disponible sur notre site au www.ciasss-lanaudiere.gouv.qc.ca sous *Documentation/Santé publique/COVID-19*.

À condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée. Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

RICHARD Caroline, et Mélicca GÉNÉREUX (coll.). *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 dans Lanaudière – Troisième phase de l'enquête*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, juillet 2021, 16 pages.

Source de l'image : Pixabay

© Direction de santé publique, CISSS de Lanaudière, 2021

Dépôt légal

Troisième trimestre 2021
ISBN : 978-2-550-89988-4 (en ligne)
Bibliothèque et Archives nationales du Québec

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière**

Québec 

