

# Pandémie de COVID-19 : les répercussions sur la santé de la population au Saguenay–Lac-Saint-Jean



## La santé mentale en temps de pandémie

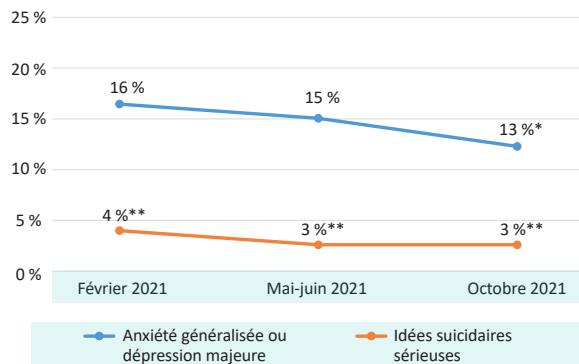
### UN APERÇU DES DISPARITÉS ENTRE LES GENRES

Face à la présente crise, sommes-nous tous égaux? Plusieurs analyses québécoises et canadiennes démontrent des différences entre les genres en matière de santé mentale<sup>1,2</sup>. Ces différences s'expliquent en partie par la mise en place des mesures sanitaires (ex. fermeture des écoles, isolement, télétravail, etc.) qui ont exacerbé des inégalités déjà présentes avant la pandémie<sup>2</sup>. En effet, certains écarts étaient observables avant ces mesures. Par exemple, en 2019-2020, on observait que les femmes étaient significativement plus nombreuses que les hommes à vivre avec un trouble anxio-dépressif dans la région comme au Québec<sup>3</sup>.

Les données des phases III, IV et V de l'Enquête québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19<sup>4</sup> nous permettent d'en apprendre davantage sur les disparités entre les femmes et les hommes en ce qui a trait à la santé mentale à trois périodes différentes de 2021.

## ANXIÉTÉ, DÉPRESSION ET IDÉES SUICIDAIRES SÉRIEUSES

### ANXIÉTÉ GÉNÉRALISÉE OU DÉPRESSION MAJEURE ET IDÉES SUICIDAIRES SÉRIEUSES PENDANT LA PANDÉMIE, RÉPONDANTES À L'ENQUÊTE, SAGUENAY–LAC-SAINT-JEAN, 2021



En février 2021, **environ 16 % des répondantes** rapportent des symptômes compatibles avec le **trouble d'anxiété généralisée ou la dépression majeure** soit **1 femme interrogée sur 6** au Saguenay–Lac-Saint-Jean. En mai-juin, la proportion est de **15 %** et de **13 %** en octobre.

En ce qui a trait aux **idées suicidaires sérieuses**, les proportions oscillent **entre 3 % et 4 %** pour les périodes étudiées. Aucune différence significative n'est observable entre les genres ni pour la région ni pour le Québec pour toutes les phases.

#### À NOTER QUE

- Les données des répondants s'identifiant à un autre genre que féminin ou masculin n'ont pas été présentées, car le nombre y est trop faible.
- La méthodologie de l'enquête **ne permet pas de confirmer s'il y a une augmentation ou une diminution de proportions, autant pour les données régionales que celles du Québec**. Les variations d'une phase à une autre peuvent donc être attribuables aux caractéristiques des répondants ou de la période à l'étude.

Précision:

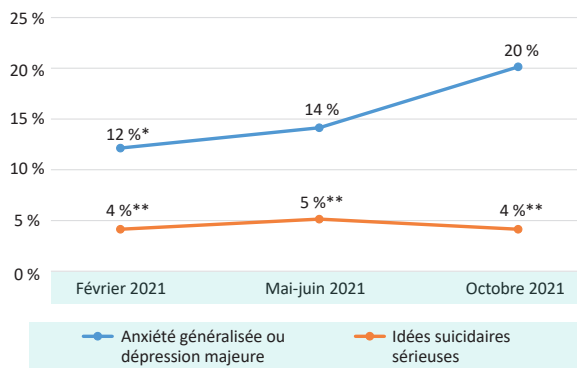
\* coefficient de variation >15 % et ≤ 25. Proportion à interpréter avec prudence.

\*\* coefficient de variation >25 %. Proportion présentée à titre indicatif.

Source: Généreux, M., David, M.D., Carignan, M.É., Champagne-Poirier, O., Blouin-Genest, G. et Roy, M. (2021). *Enquête québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19, données des phases 3, 4, et 5* [ensemble de données]. Université de Sherbrooke.

# La santé mentale en temps de pandémie

## ANXIÉTÉ GÉNÉRALISÉE OU DÉPRESSION MAJEURE ET IDÉES SUICIDAIRES SÉRIEUSES PENDANT LA PANDÉMIE, RÉPONDANTS À L'ENQUÊTE, SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN, 2021



Précision:

\* coefficient de variation >15 % et ≤ 25. Proportion à interpréter avec prudence.

\*\* coefficient de variation >25 %. Proportion présentée à titre indicatif.

Source: Généreux, M., David, M.D., Carignan, M.É., Champagne-Poirier, O., Blouin-Genest, G. et Roy, M. (2021). *Enquête québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19, données des phases 3, 4, et 5* [ensemble de données]. Université de Sherbrooke.

En février, **12 %** des répondants rapportent des symptômes compatibles au **trouble d'anxiété généralisée ou à la dépression majeure**, soit **1 homme interrogé sur 8**. La proportion est de **14 %** en mai-juin pour atteindre **20 %**, soit **1 homme interrogé sur 5**, en octobre dernier.

Pour les **idées suicidaires sérieuses**, les proportions varient entre **4 % et 5 %** au cours de l'année. Aucune différence significative n'est observable entre les genres ni pour la région ni pour le Québec pour toutes les phases.

### À RETENIR

- Dans la région, les **hommes interrogés** sont **plus nombreux\*** que les femmes à avoir des symptômes compatibles au **trouble d'anxiété généralisée (TAG)** ou à la **dépression majeure (DM)** à la **5<sup>e</sup> phase (octobre)**. Plus précisément, cette **disparité est principalement due à une différence\*** entre les hommes et les femmes qui déclarent des symptômes de DM.
- Au **Québec**, les **femmes interrogées** sont plus nombreuses\* que les hommes à avoir des symptômes comparables au **TAG** ou à la **DM** pour les trois phases à l'étude.
- Bien que la méthodologie de l'enquête ne permet pas d'étendre ces résultats à l'ensemble de la population de la région, ce coup de sonde démontre une problématique réelle qui mérite attention. D'autres études seront nécessaires pour évaluer les disparités entre les genres.

+ différence statistiquement significative ( $p \leq 0,05$ ).

## À PROPOS DES DONNÉES

### Enquête québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19

**Objectif** : « 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 en santé publique (p.1) »<sup>5</sup>

**Méthodologie** : Les collectes de données ont été réalisées auprès d'échantillons non probabilistes d'adultes québécois (entre 10 368 et 11 321) répartis à travers les régions sociosanitaires. Pour chacune des phases 3 à 5, réalisées en 2021, environ 600 résidents du Saguenay-Lac-Saint-Jean ont été interrogés<sup>5, 6, 7</sup>.

Les répondants ont été recrutés à partir du panel d'internautes de Léger et Dynata et ont rempli un questionnaire en ligne de ± 80 énoncés (questions fermées) d'une durée approximative de 20 minutes. Parmi les énoncés, on retrouve les échelles du *Generalized Anxiety Disorder-7* (GAD-7) et du *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9) pour évaluer les symptômes d'anxiété généralisée et de dépression majeure. Les idées suicidaires sérieuses, quant à elles, ont été mesurées à l'aide de deux questions provenant de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC). Les résultats du questionnaire ont été pondérés selon l'âge, le sexe, la langue et la région de résidence<sup>5, 6, 7</sup>.

En savoir plus sur les résultats : [Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : Résultats d'une large enquête québécoise – Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses \(ccnmi.ca\)](#)

**Références** : 1. Moysier, M. (2020). Différences entre les genres en matière de santé mentale durant la pandémie de COVID-19. *Statcan et la COVID-19 : Des données aux connaissances, pour bâtir un Canada meilleur* (45 280 001), p.1-10. Repéré à <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/pub/45-28-0001/2020001/article/00047-fra.pdf?st=DfpuPOD> | 2. Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. (2020). Disparités hommes-femmes. *Le Point sur la santé des Montréalais en période de pandémie*, p.1-4. Repéré à <https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/Campagnes/coronavirus/situation-montreal/point-sante/disparites-hommes-femmes/Disparite-Hommes-Femmes-Covid.pdf> | 3. Institut national de santé publique du Québec. (2022, janvier). *Rapport de l'onglet Plan national de surveillance produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec. Prévalence des troubles anxio-dépressifs pour la population d'un an et plus, année financière 2019-2020 (version 2021)* [ensemble de données inédites]. SISMACQ, INSPQ. | 4. Généreux, M., David, M.D., Carignan, M.É., Champagne-Poirier, O., Blouin-Genest, G. et Roy, M. (2021). *Enquête québécoise sur les impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : 3e, 4e et 5e phases* [ensemble de données]. Université de Sherbrooke. | 5. Généreux, M. et Landaverde, E. (2021, mars). *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : Résultats d'une large enquête québécoise. Troisième phase* [document inédit]. Université de Sherbrooke. | 6. Généreux, M. et Landaverde, E. (2021, juin). *Impacts psychosociaux de la pandémie de COVID-19 : Résultats d'une large enquête québécoise. Quatrième phase* [document inédit]. Université de Sherbrooke. | 7. Léger. (2021, octobre). *Rapport méthodologique-Étude COVID-19 et changements climatiques* [document inédit]. Léger et Université de Sherbrooke.

**Production** : Rédaction : Charlie-Anne Bélanger-Simard, M. Sc. ps.éd., APPR, Dir. santé publique | Collaboration : Marie-Claude Clouston, APPR, Dir. de santé publique | Catherine Habel, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive, Dir. santé publique, Ann Bergeron, Médecin-conseil, Dir.Sc. Santé publique | Révision : Stéphanie Bouchard, agente administrative, Dir. de Santé publique | Conception graphique : Service des communications et des affaires publiques

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
du Saguenay-  
Lac-Saint-Jean

Québec

