

CHANGEMENTS EN SANTÉ MENTALE

Une enquête portant sur les symptômes psychologiques pendant la pandémie de COVID-19 chez les Canadiens avec et sans troubles de santé mentale préexistants a découvert...

Les personnes souffrant de troubles de santé mentale préexistants ont signalé une **aggravation significative des symptômes d'anxiété et de dépression** tout au long de la pandémie.



Le déclin de la santé mentale était lié à/au...



sexe féminin, jeune âge, faible revenu, faibles capacités d'adaptation, troubles psychiatriques multiples, traumatismes antérieurs, détérioration de la santé physique, mauvaises relations familiales et activité physique réduite.



Idéation suicidaire

17,9 % de ceux qui avaient des conditions préexistantes avaient une augmentation de la sévérité des idées suicidaires, ce qui était environ **14 % plus élevé** que ceux sans troubles préexistants.

Soins de santé

La réduction des soins de santé mentale était associée à une augmentation des idées suicidaires.



Environ 30 % des participants ont signalé une augmentation de la consommation d'alcool.

Anxiété et dépression

Les répondants avec de l'anxiété et de la dépression initialement moins sévères ont présenté une aggravation plus prononcée de ces symptômes pendant la pandémie.



À retenir

La plupart des gens ont été touchés par la pandémie de COVID-19, mais ceux qui avaient des conditions préexistantes se sont avérés particulièrement à risque. Cette constatation souligne le besoin de plus de ressources en santé mentale.



C19survey@theroyal.ca



[Emerging New Psychiatric Symptoms and the Worsening of Pre-existing Mental Disorders during the COVID-19 Pandemic](#)

Référence

Robillard, R., et al. (2021). Emerging New Psychiatric Symptoms and the Worsening of Pre-existing Mental Disorders during the COVID-19 Pandemic: A Canadian Multisite Study: Nouveaux symptômes psychiatriques émergents et détérioration des troubles mentaux préexistants durant la pandémie de la COVID-19: une étude canadienne multisite. Canadian journal of psychiatry. Revue canadienne de psychiatrie, 66(9), 815-826. <https://doi.org/10.1177/0706743720986786>