



Quel impact de la pandémie sur les enfants et leur scolarité ?

Résultats de l'étude PSICOcs et 1ers résultats de l'étude
COVISCOL

Congrès ASCOMED – 08/06/2023
Dr Pauline ESPI - Pédopsychiatre - HFME

Contexte du 1^{er} confinement en France

Allocution présidentielle du samedi 12 mars 2020 : annonce du confinement général

Fermeture des établissements scolaires, des universités et des crèches à partir du lundi 16 mars 2020

Fin du 1^{er} confinement lundi 11 mai 2020

Réouverture progressive des écoles (selon statut rouge, orange ou vert des départements)

Primaires puis collégiens à partir du 25 mai

2nde phase de réouverture générale au 02 juin y compris des lycées

Principe de continuité d'instruction obligatoire mais de présence à l'école non obligatoire

Application du protocole sanitaire et des mesures barrières

Vacances d'été 04 juillet 2020



Communauté pédopsychiatrique

❖ Recommandations AACAP :

- Créer un espace de dialogue sécurisant
- Répondre honnêtement aux questions des enfants
- Maintenir au maximum les rythmes et repères
- Ne pas regarder les infos en continu

**Talking to Children About
Coronavirus (COVID19)**

AMERICAN ACADEMY OF
CHILD & ADOLESCENT
PSYCHIATRY
WWW.AACAP.ORG

❖ Note HAS 02 avril 2020 : Réponse rapide dans le cadre du COVID-19 - Prise en charge des patients souffrant de pathologies psychiatriques en situation de confinement à leur domicile

- Maintenir et renforcer l'offre de soins ambulatoires en privilégiant le recours aux prises en charge à distance
- Assurer une permanence téléphonique pour les situations de détresse aiguë au niveau des secteurs de psychiatrie et maintenir l'accès aux urgences psychiatriques

Une préoccupation mondiale

❖ 04 mars 2020 : Wang G, Zhang Y, Zhao J, Zhang J, Jiang F. **Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak.** *Lancet.* 2020;395(10228):945-947.

❖ 24 avril 2020 : Xie X, Xue Q, Zhou Y, et al. **Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Hubei Province, China.** *JAMA Pediatr.* 2020;174(9):898–900.

Auto-questionnaire en ligne chez 1780 enfants d'école primaire : 18.9% de troubles anxieux (SCARED) et 22.6% de troubles dépressifs (CDI)

➤ Mais prévalence de l'anxiété en population générale : entre 5 et 40% selon les études

❖ Au niveau mondial : fermetures des écoles dans **163 pays** et confinement de plus de **1.470.000.000 enfants** (UNICEF)



Quel impact sur les enfants ? A court, moyen, long terme ?

Il y a un peu plus d'un an : ce qu'on a pensé...

- ❖ Crainte d'une vague de décompensations psychiatriques (secteur déjà sous tension, fermeture des dispositifs ambulatoires HDJ / CATTP, CMP uniquement en téléconsultation, fermeture de lieux d'accueil médico-sociaux, inquiétude générale de la population, etc)

❖ ... mais :

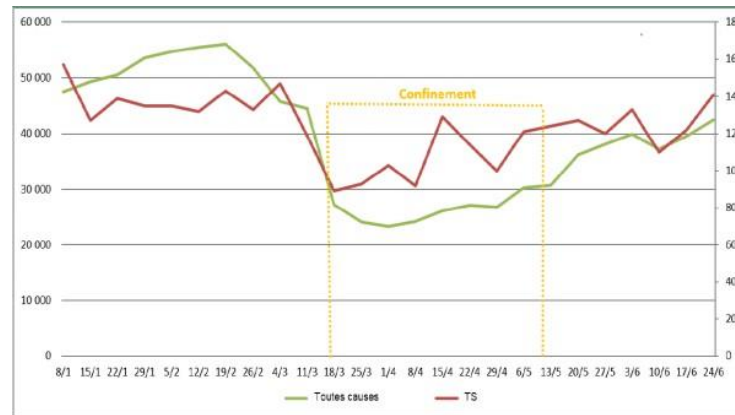


Figure 2. Nombre de consultations hebdomadaires dans les services d'urgences de la région AuRA.

En ordonnée à gauche : nombre de consultations mensuelles toutes causes confondues

En ordonnée à droite : nombre de consultations mensuelles pour TS

En abscisse : date (J/M)

Genre	Age	Evolution 2019-2020		
		Pré confinement	Confinement	Post confinement
		Janvier + Février	Mars + Avril + Mai	Juin
Femmes	moins de 20	0,0%	-52,2%	-15,9%
	[20 - 45[	14,3%	-24,2%	-38,0%
	[45 - 60[	9,1%	-17,7%	-28,8%
	60 et plus	7,0%	+8,0%	+29,5%
	Sous-total	8,1%	-25,9%	-21,3%
Hommes	moins de 20	1,4%	-40,3%	-14,8%
	[20 - 45[	24,8%	-4,9%	-17,4%
	[45 - 60[	-17,5%	-12,5%	-13,4%
	60 et plus	2,1%	+0,8%	-30,9%
	Sous-total	6,0%	-11,0%	-18,3%
Total		7,3%	-20,5%	-20,2%

Tableau 5 : Evolution du nombre d'hospitalisations mensuelles pour TS, entre les années 2019 et 2020

Que se passe t-il ? Etude PSICOcs

❖ Questionnaire diffusé du 13 juin au 13 juillet 2020

Via les Inspecteurs d'Académie Nationale des 3 départements (69, 01 et 42)

Mail aux parents relayé par les directeurs d'établissement (primaires, collèges, lycées)

Questionnaire en ligne sur LimeSurvey

Recueil anonymisé des réponses

❖ 7 parties : accord parental, données socio-démographiques générales, contexte de vie, scolarité pendant le confinement, reprise scolaire, tempérament, questions pour les parents

➤ **Investigation de l'impact psychologique à court terme du 1^{er} confinement**

Bonjour,

Le Président de la République a décidé la fermeture de toutes les écoles à partir du lundi 16 mars. C'était une mesure importante pour limiter le risque de contagion du coronavirus. Pendant le confinement, tes professeurs se sont pourtant organisés pour que l'apprentissage continue.

Tout au long de ces 2 mois, ta vie quotidienne et ta scolarité ont été bouleversés par rapport à d'habitude. Il y a certainement des choses qui t'ont inquiété(e), et d'autres que tu as apprécié.

Le Premier Ministre a maintenant annoncé la reprise progressive de l'école à partir du lundi 11 mai. De la même manière, il y a certainement des choses qui t'inquiètent et d'autres qui te font plaisir autour de cette reprise scolaire.

Dans ce questionnaire, nous cherchons à mieux identifier tes émotions et tes inquiétudes pendant l'épidémie, en lien avec ta personnalité et ton contexte de vie.

Le questionnaire que tu vas passer te prendra environ 10 ou 15 minutes. La première partie des questions s'adresse à toi, tandis que la seconde pourra être remplie par tes parents. Il s'agit d'un questionnaire anonymisé, si bien que tes réponses ne peuvent pas être connues par tes professeurs ni par d'autres personnes.

A la fin du questionnaire nous te donnerons quelques conseils sur les impacts psychologiques de l'épidémie, dont tu pourras également discuter avec tes parents.

Merci beaucoup de ta participation à ce questionnaire !

Bon questionnaire !

Merci beaucoup d'avoir participé à ce questionnaire ! Tes réponses sont très précieuses.

Voici quelques conseils maintenant que nous pouvons te donner :

Le confinement peut constituer une source de stress important pour tous les enfants, puisque les repères habituels sont modifiés (ton quotidien change, tu ne vois plus les mêmes personnes, tu ne fais plus les mêmes activités).

Nous te conseillons donc de poser toutes les questions qui t'inquiètent aux adultes autour de toi (tes parents, tes professeurs) ; il est important que tu ne restes pas seul avec tes angoisses. Nous te conseillons aussi de ne pas trop regarder les médias, qui te maintiennent exposé en permanence au stress lié à l'épidémie.

Tu peux trouver d'autres conseils sur le site ci-dessous qui comporte beaucoup de documents ressources :

<http://cn2r.fr/wp-content/uploads/2020/03/Que-dire-aux-enfants.pdf>

Tu peux aussi montrer ces fiches à tes parents.

Cette petite BD explicative est également un bon moyen de t'informer sur le coronavirus et ses impacts psychologiques :

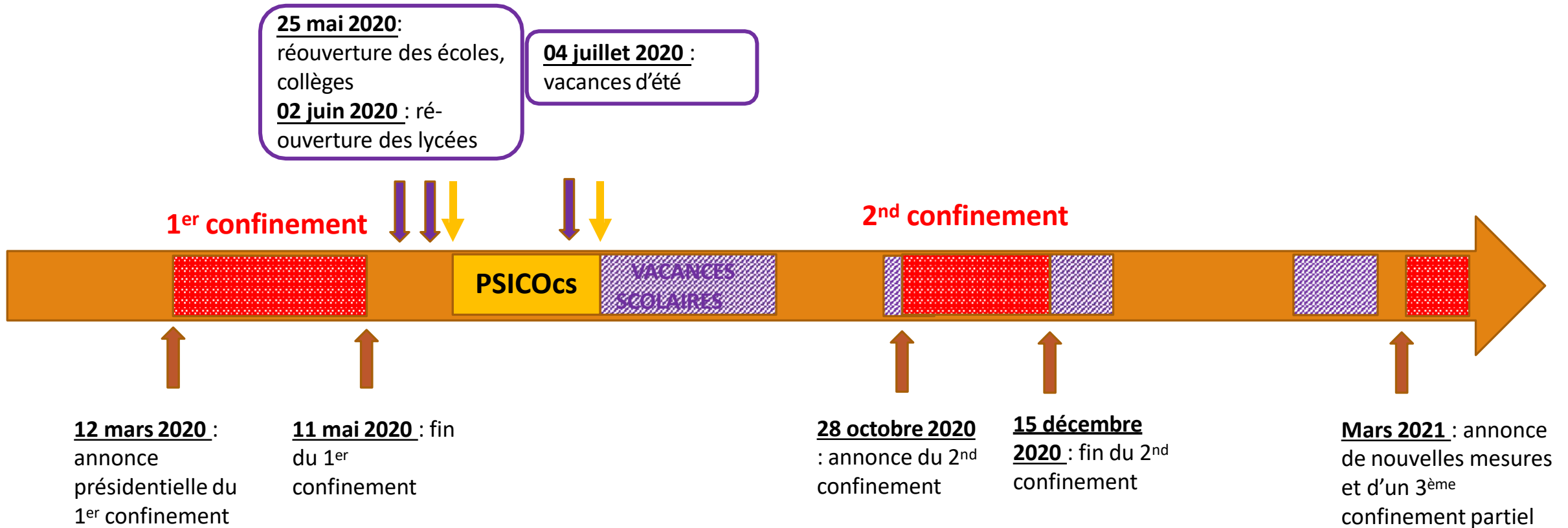
<http://cn2r.fr/wp-content/uploads/2020/03/Le-Coronavirus-explique%CC%81-par-mon-pe%CC%81dopsychiatre.compressed.pdf>

Enfin, en cas de détresse psychologique (si tu n'arrives plus à gérer tes angoisses ou ta tristesse, que tu ne dors plus, que tu penses toute la journée à l'épidémie, que tes activités habituelles ne te font plus du tout plaisir, ou encore que tu as des réactions incontrôlées sans comprendre pourquoi), il est essentiel que tu puisses rencontrer un professionnel de la santé mentale.

Tu peux déjà te tourner vers ton médecin traitant, qui pourra te ré-orienter si nécessaire. Tu peux aussi te tourner vers l'infirmière scolaire de ton école, ou tes parents peuvent téléphoner au Centre Médico-Psychologique de la ville où tu habites.

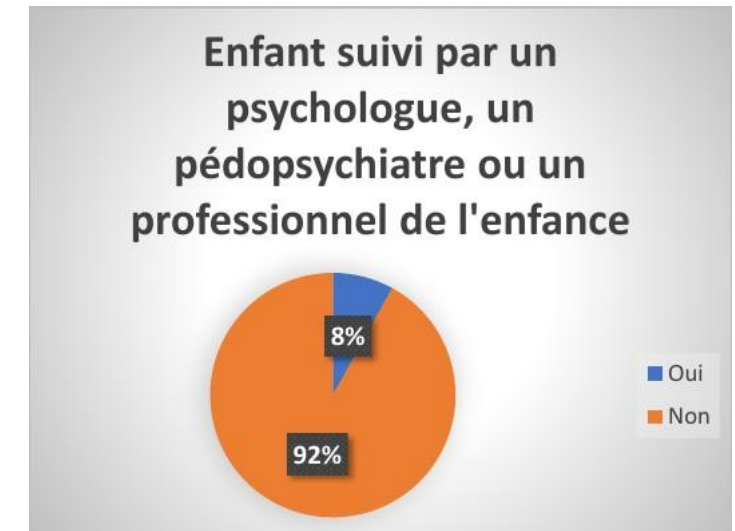
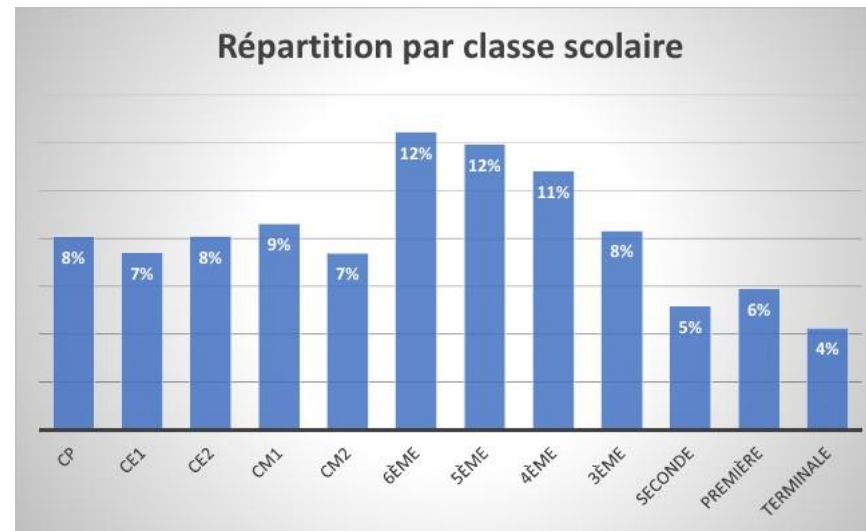
En cas de détresse psychologique intense (si tu as des idées noires, ou que tu fais une crise d'angoisse incontrôlable), il faut que tu demandes à tes proches de t'emmener aux urgences de l'hôpital le plus proche, ou appeler le 15.

Etude en ligne PSICOcs

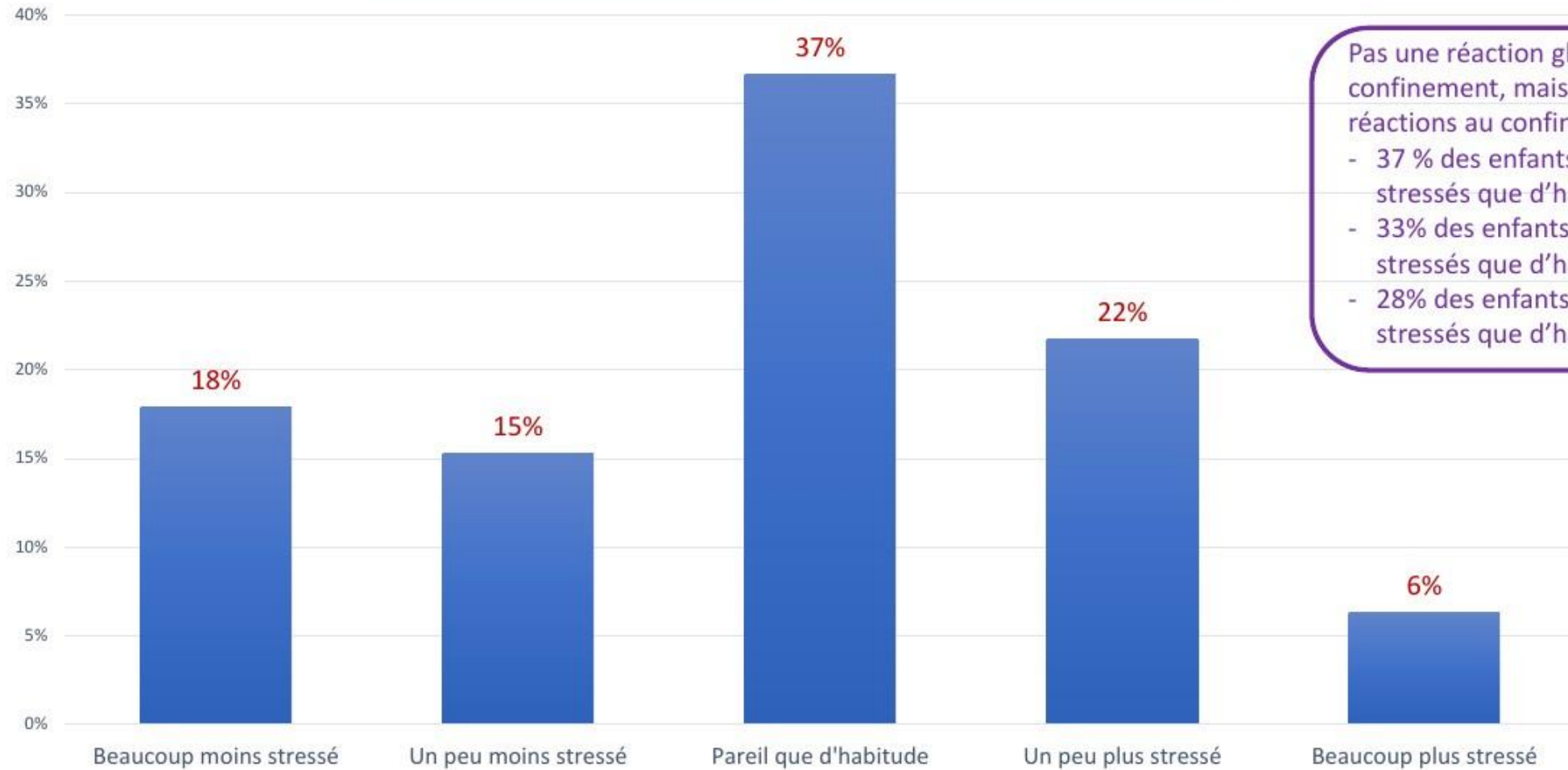


Résultats

- 15182 réponses dont 7314 complètes (enfant + parent)
- 2892 primaires, 3180 collégiens, 1120 lycéens



Niveau de stress ressenti par les enfants pendant le confinement en comparaison à d'habitude



Pas une réaction globale au confinement, mais 3 types de réactions au confinement :

- 37 % des enfants se disent aussi stressés que d'habitude
- 33% des enfants se disent moins stressés que d'habitude
- 28% des enfants se disent plus stressés que d'habitude

Résultats principaux





International Journal of
*Environmental Research
and Public Health*



Article

Factors Associated with Increased or Decreased Stress Level in French Children during the First COVID-19 Lockdown

Juliette Faucher ¹, Nagham Khanafer ², Nicolas Chauillac ³ , Aziz Essadek ⁴, Perrine Galia ³, Elise Mamimoue ¹ , Marie-Laure Leroux ⁵, Marie-Pierre Pollet ⁵, Françoise Imler-Weber ⁵, Yves Gillet ⁶, Pierre Fourneret ¹ and Pauline Espi ^{1,*}

A total of 7218 questionnaires were fully completed by children from elementary school to high school with a balanced sex ratio. In summary, 29% of children reported a higher stress level during the lockdown, 34% reported a lower stress level, and 37% reported no stress variation in the usual situation prior to COVID-19. Parents were most often able to identify signs of increased stress levels in their children. The most influential factors in the variation of stress for children were academic pressure, family relationships, and fear of being infected or infecting a family member with SARS-CoV-2. Our study underlines the high impact of school attendance stressors on children in usual conditions and encourages vigilance for children whose stress levels have decreased during the lockdown but who may have increased difficulty re-exposing themselves upon deconfinement.

Résultats principaux

- ❖ 1/3 des enfants ont vu leur niveau de stress diminuer pendant le confinement
- ❖ Pattern différent selon les tranches d'âge
- ❖ Primaires plus sensibles au lien affectif familial, lycéens plus sensibles à la pression scolaire +++
- ❖ Adultes globalement plus inquiets que les enfants
- ❖ Parents et enfants plus inquiets pour les autres que pour eux-mêmes
- ❖ Bonne perception par les parents du niveau de stress des enfants
- ❖ La crainte de **tomber malade** est associée à un stress élevé chez les enfants, de même que la crainte de prendre du **retard sur les apprentissages scolaires**
- ❖ Le sentiment d'allègement de la **pression scolaire** est associé à un faible niveau de stress pendant le confinement
- ❖ Parents réticents à utiliser les dispositifs de soin pendant le confinement

Discussion : paradoxal effet protecteur du confinement ?

❖ Facteurs de stress associés à l'école : pression des résultats scolaires, projection vers l'avenir et choix d'orientation, dynamique groupale, **harcèlement** (25% dans certaines études)

❖ Facteurs collectifs (Michel DEBOUT, Observatoire National du Suicide):

- tous égaux, tous concernés par la menace qui pèse sur le groupe : mobilisation des forces pour survie (DURKHEIM 1897, *Le suicide* : diminution des suicides en temps de guerre)

- solidarité renforcée (applaudissement des soignants)

- difficulté du passage à l'acte

« en fait c'était mon mode de vie idéal, comme une bulle hors du temps : j'étais tranquille à l'abri ma chambre, en lien avec l'extérieur par le téléphone... je choisissais avec qui j'interagissais et quand »

Discussion : paradoxal effet protecteur du confinement ?

❖ Protection à court terme pas forcément favorable à moyen terme

❖ Syndrome de la cabane :

Décrit en Espagne (déconfinement avant la France, le 04 mai 2020)

« *cabin fever* » : chercheurs d'or début XXème siècle



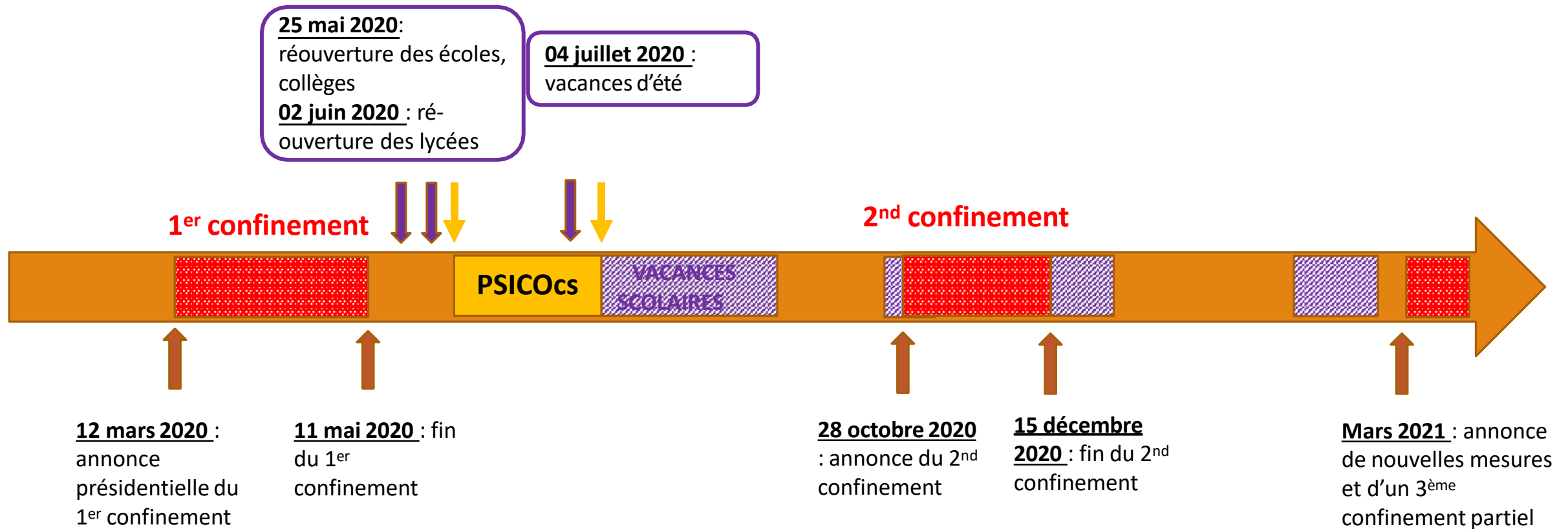
Refus du retour à la civilisation, méfiance accrue envers autrui, augmentation du stress et de l'anxiété

Hélène ROMANO : syndrome de l'escargot

Phénomène Hikikomori au Japon

... RSA ?

Quid du moyen et du long terme ?



Effet rebond

- ❖ Alerte nationale 26 novembre 2020 :

Santé mentale des enfants et des adolescents pendant la crise Covid

Remontées des référents santé mentale ARS



Délégation ministérielle
à la santé mentale
et à la psychiatrie
DMSMP

- ❖ Depuis dernier trimestre 2020 : augmentation entre 80% et 150% selon les régions des demandes d'hospitalisations pour les adolescents (comparativement aux années précédentes)

- ❖ Tribune Le Monde 24 mars 2021 : « **Sommes nous vraiment prêt à “trier” les enfants et adolescents suicidaires ?** »



Effet à court terme ≠ effet à moyen ou long terme

Décalage temporel

❖ Pédopsychiatrie et **perspective développementale** : écart temporel entre facteur de stress et décompensations / phase de latence

Importance de la prévention ++ : périnatalité et plan des 1000 jours, lutte contre les maltraitances infantiles, importance de la PEA y compris pour la psychiatrie d'adulte

❖ Travaux de HALBWACHS (élève de DURKHEIM) sur l'effet suicidaire des crises :

Crise 1929 – augmentation suicides 1930/ 1931

Crise financière 2008 – augmentation suicides 2009/2010

➤ *« Il y a toujours un décalage entre la déstructuration économique et sociale et les réactions des personnes les plus affectées sur le plan individuel et collectif »*

Syndémie

“These conditions are clustering within social groups according to patterns of inequality deeply embedded in our societies. The aggregation of these diseases on a background of social and economic disparity exacerbates the adverse effects of each separate disease. COVID-19 is not a pandemic. It is a syndemic.”

❖ **Exacerbation des vulnérabilités pré-existantes** : ... les adolescents en 1ère ligne ?

Quête permanente de rencontres, d'expériences, d'apprentissages, de questionnements sur l'avenir et le monde, de stimulations interactives

Approche éco-systémique (*Des âmes et des saisons*, Boris CYRULNIK)

Adolescents : senseurs et victimes de la crise ?

Dialectique autonomie – dépendance / transgressions dans le cadre familial

❖ D'un point de vue groupal : “sacrifier les jeunes pour sauver les vieux” ...?

Retentissement sur la scolarité des enfants

- Dr LEROUX et Dr POLLET – DSDEN du Rhône
- + 125% demandes de CNED sur l'année 2020-2021 (de 100 à 225)
- Dont 75% pour Refus Scolaires Anxieux

- Quid de l'année 2021 – 2022 ?

- Hypothèses d'explications multiples :
 - Troubles anxieux liés à la pandémie...?
 - Désadaptation à l'exposition aux facteurs de stress habituels (pression scolaire – pression sociale) ?
 - Représentations préalables des parents sur l'école et cristallisation d'un changement dans le rapport à l'instruction (travaux C. PLASSE sur le RSA) ?

➡ Etude partenariale HCL – EN : **Distance-learning requests for medical reasons among adolescents under COVID-19 pandemic : an observational study**
Travail de thèse Caroline Moulard

Méthodologie

- Inclusion des familles et enfants formulant un enseignement à distance pour raisons médicales (CNED ou APADHE) sur l'année 2021 – 2022
- DSDEN 69 – DSDEN 42 – DSDEN 01
- Notice d'explication à destination des familles (avec accord recteur - DPD – CNIL – comité éthique)
- Lien vers étude en ligne : <https://psychologicalimpact-covid-children.limequery.com/admin>
- Partie 1 à destination des **parents** : recueil consentement / données socio-démographiques / changement de configuration familiale ou professionnelle depuis la pandémie / représentations sur l'école et la pandémie
- Partie 2 à destination des **enfants** : vécu du confinement et du déconfinement / représentations sur l'école et la pandémie / anxiété associée au travail scolaire (basé sur les enquêtes de l'OCDE) / climat scolaire perçu (basé sur les études de l'UNICEF)

1ers résultats

- 176 réponses complètes des parents, 140 réponses complètes parents + enfants
- 145 premières demandes, 32 renouvellements
- 20 primaires, 98 collégiens, 59 lycéens
- 150 demandes pour motifs non somatiques dont 121 RSA
- Surreprésentation de parents cadres, sous-représentation parents ouvriers (en comparaison aux catégories INSEE)
- Surreprésentation de parents haut-diplômés
- Vécu majoritairement favorable du confinement par les enfants, défavorable par les parents
- Vécu majoritairement favorable du déconfinement par les parents, défavorable par les enfants

Analyses à venir

- Facteurs associés aux demandes d'enseignement à distance pour motif de RSA
- Facteurs associés au harcèlement rapporté par les enfants
- Facteurs associés au vécu positif du confinement

- Discussion sociologique sur un changement à l'œuvre dans le rapport à l'instruction...?
 - *Motifs : « affection dans un établissement non adapté », « HPI avec difficultés de concentration et d'intégration », « maltraitance des adultes à son encontre depuis ses 3 ans et demi, ignorance de son statut HPI sans autisme et sans TDAH », « non respect PPS par établissement scolaire »*

MERCI !

