

Année 2021/2022

N°

## Thèse

Pour le

### DOCTORAT EN MEDECINE

Diplôme d'État

par

**Fabien AZEVEDO**

Né le 19/11/1987 à Montargis (45)

---

**IMPACT D'UNE ANNÉE DE CRISE SANITAIRE DE LA COVID-19 SUR LA  
SANTÉ MENTALE, CHEZ LA PATIENTÈLE DE LA MSP DE SOINGS-EN-  
SOLOGNE (41)**

---

Présentée et soutenue publiquement le 16/11/2021 devant un jury composé de :

Président du Jury :

Professeur Vincent CAMUS, Psychiatrie Adulte et Addictologie, Faculté de Médecine - Tours

Membres du Jury :

Professeur Vincent CAMUS, Psychiatrie Adulte et Addictologie, Faculté de Médecine - Tours

Professeur Wissam EL HAGE, Psychiatrie Adulte et Addictologie, Faculté de Médecine - Tours

Professeur Annick TOUTAIN, Génétique, Faculté de Médecine - Tours

Docteur Aude PAILLOUX, Médecine Générale - Soings-en-Sologne

**Directeur de thèse : Docteur Aude PAILLOUX, Médecine Générale – Soings-en-Sologne**

UNIVERSITE DE TOURS  
**FACULTE DE MEDECINE DE TOURS**

**DOYEN**

Pr Patrice DIOT

**VICE-DOYEN**

Pr Henri MARRET

**ASSESEURS**

Pr Denis ANGOULVANT, Pédagogie  
Pr Mathias BUCHLER, Relations internationales  
Pr Theodora BEJAN-ANGOULVANT, Moyens – relations avec l'Université  
Pr Clarisse DIBAO-DINA, Médecine générale  
Pr François MAILLOT, Formation Médicale Continue  
Pr Patrick VOUREC'H, Recherche

**RESPONSABLE ADMINISTRATIVE**

Mme Fanny BOBLETER

\*\*\*\*\*

**DOYENS HONORAIRES**

Pr Emile ARON (†) – 1962-1966  
Directeur de l'Ecole de Médecine - 1947-1962  
Pr Georges DESBUQUOIS (†) - 1966-1972  
Pr André GOUAZE (†) - 1972-1994  
Pr Jean-Claude ROLLAND – 1994-2004  
Pr Dominique PERROTIN – 2004-2014

**PROFESSEURS EMERITES**

Pr Daniel ALISON  
Pr Gilles BODY  
Pr Jacques CHANDENIER  
Pr Philippe COLOMBAT  
Pr Etienne DANQUECHIN-DORVAL  
Pr Pascal DUMONT  
Pr Dominique GOGA  
Pr Gérard LORETTE  
Pr Dominique PERROTIN  
Pr Roland QUENTIN

**PROFESSEURS HONORAIRES**

P. ANTHONIOZ – P. ARBEILLE – A. AUDURIER – A. AUTRET – P. BAGROS – P. BARDOS – C. BARTHELEMY – J.L. BAULIEU  
– C. BERGER – JC. BESNARD – P. BEUTTER – C. BONNARD – P. BONNET – P. BOUGNOUX – P. BURDIN – L. CASTELLANI – A. CHANTEPIE – B. CHARBONNIER – P. CHOUTET – T. CONSTANS – P. COSNAY – C. COUET – L. DE LA LANDE DE CALAN – J.P. FAUCHIER – F. FETISSOF – J. FUSCIARDI – P. GAILLARD – G. GINIES – A. GOUDEAU – J.L. GUILMOT – O. HAILLOT – N. HUTEN – M. JAN – J.P. LAMAGNERE – F. LAMISSE – Y. LANSON – O. LE FLOCH – Y. LEBRANCHU – E. LECA – P. LECOMTE – AM. LEHR-DRYLEWICZ – E. LEMARIE – G. LEROY – M. MARCHAND – C. MAURAGE – C. MERCIER – J. MOLINE – C. MORAIN – J.P. MUH – J. MURAT – H. NIVET – L. POURCELOT – P. RAYNAUD – D. RICHARD-LENOBLE – A. ROBIER – J.C. ROLLAND – D. ROYERE – A. SAINDELLE – E. SALIBA – J.J. SANTINI – D. SAUVAGE – D. SIRINELLI – J. WEILL

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

---

ANDRES Christian .....	Biochimie et biologie moléculaire
ANGOULVANT Denis .....	Cardiologie
APETOH Lionel .....	Immunologie
AUPART Michel .....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BABUTY Dominique .....	Cardiologie
BAKHOS David .....	Oto-rhino-laryngologie
BALLON Nicolas .....	Psychiatrie ; addictologie
BARILLOT Isabelle .....	Cancérologie ; radiothérapie
BARON Christophe .....	Immunologie
BEJAN-ANGOULVANT Théodora .....	Pharmacologie clinique
BERHOUEZ Julien .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
BERNARD Anne .....	Cardiologie
BERNARD Louis .....	Maladies infectieuses et maladies tropicales
BLANCHARD-LAUMONNIER Emmanuelle .....	Biologie cellulaire
BLASCO Hélène .....	Biochimie et biologie moléculaire
BONNET-BRILHAULT Frédérique .....	Physiologie
BOURGUIGNON Thierry .....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
BRILHAULT Jean .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
BRUNEREAU Laurent .....	Radiologie et imagerie médicale
BRUYERE Franck .....	Urologie
BUCHLER Matthias .....	Néphrologie
CALAIS Gilles .....	Cancérologie, radiothérapie
CAMUS Vincent .....	Psychiatrie d'adultes
CORCIA Philippe .....	Neurologie
COTTIER Jean-Philippe .....	Radiologie et imagerie médicale
DEQUIN Pierre-François .....	Thérapeutique
DESOUBEAUX Guillaume .....	Parasitologie et mycologie
DESTRIEUX Christophe .....	Anatomie
DIOT Patrice .....	Pneumologie
DU BOUEXIC de PINIEUX Gonzague .....	Anatomie & cytologie pathologiques
DUCLUZEAU Pierre-Henri .....	Endocrinologie, diabétologie, et nutrition
EL HAGE Wissam .....	Psychiatrie adultes
EHRMANN Stephan .....	Médecine intensive – réanimation
FAUCHIER Laurent .....	Cardiologie
FAVARD Luc .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
FOUGERE Bertrand .....	Gériatrie
FOUQUET Bernard .....	Médecine physique et de réadaptation
FRANCOIS Patrick .....	Neurochirurgie
FROMONT-HANKARD Gaëlle .....	Anatomie & cytologie pathologiques
GATAULT Philippe .....	Néphrologie
GAUDY-GRAFFIN Catherine .....	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
GOUPILLE Philippe .....	Rhumatologie
GRUEL Yves .....	Hématologie, transfusion
GUERIF Fabrice .....	Biologie et médecine du développement et de la reproduction
GUILLOIN Antoine .....	Médecine intensive – réanimation
GUYETANT Serge .....	Anatomie et cytologie pathologique
GYAN Emmanuel .....	Hématologie, transfusion
HALIMI Jean-Michel .....	Thérapeutique
HANKARD Régis .....	Pédiatrie
HERAULT Olivier .....	Hématologie, transfusion
HERBRETEAU Denis .....	Radiologie et imagerie médicale
HOURIOUX Christophe .....	Biologie cellulaire
IVANES Fabrice .....	Physiologie
LABARTHE François .....	Pédiatrie
LAFFON Marc .....	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale, médecine d'urgence
LARDY Hubert .....	Chirurgie infantile
LARIBI Saïd .....	Médecine d'urgence
LARTIGUE Marie-Frédérique .....	Bactériologie-virologie
LAURE Boris .....	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
LECOMTE Thierry .....	Gastroentérologie, hépatologie
LESCANNE Emmanuel .....	Oto-rhino-laryngologie
LINASSIER Claude .....	Cancérologie, radiothérapie
MACHET Laurent .....	Dermato-vénéréologie
MAILLOT François .....	Médecine interne
MARCHAND-ADAM Sylvain .....	Pneumologie
MARRET Henri .....	Gynécologie-obstétrique

MARUANI Annabel .....	Dermatologie-vénéréologie
MEREGHETTI Laurent .....	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
MITANCHEZ Delphine .....	Pédiatrie
MORINIERE Sylvain.....	Oto-rhino-laryngologie
MOUSSATA Driffa.....	Gastro-entérologie
MULLEMAN Denis.....	Rhumatologie
ODENT Thierry.....	Chirurgie infantile
OUAISSI Mehdi .....	Chirurgie digestive
OULDAMER Lobna.....	Gynécologie-obstétrique
PAINTAUD Gilles .....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
PATAT Frédéric .....	Biophysique et médecine nucléaire
PERROTIN Franck .....	Gynécologie-obstétrique
PISELLA Pierre-Jean.....	Ophthalmologie
PLANTIER Laurent .....	Physiologie
REMERAND Francis .....	Anesthésiologie et réanimation, médecine d'urgence
ROINGEARD Philippe .....	Biologie cellulaire
ROSSET Philippe .....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
RUSCH Emmanuel .....	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
SAINT-MARTIN Pauline .....	Médecine légale et droit de la santé
SALAME Ephrem .....	Chirurgie digestive
SAMIMI Mahtab.....	Dermatologie-vénéréologie
SANTIAGO-RIBEIRO Maria.....	Biophysique et médecine nucléaire
THOMAS-CASTELNAU Pierre.....	Pédiatrie
TOUTAIN Annick.....	Génétiq
VAILLANT Loïc .....	Dermato-vénéréologie
VELUT Stéphane.....	Anatomie
VOURC'H Patrick .....	Biochimie et biologie moléculaire
WATIER Hervé .....	Immunologie
ZEMMOURA Ilyess.....	Neurochirurgie

## **PROFESSEUR DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE**

---

DIBAO-DINA Clarisse  
LEBEAU Jean-Pierre

## **PROFESSEURS ASSOCIES**

---

MALLET Donatien .....
 Soins palliatifs || POTIER Alain..... | Médecine Générale |
| ROBERT Jean..... | Médecine Générale |

## **PROFESSEUR CERTIFIE DU 2<sup>ND</sup> DEGRE**

---

MC CARTHY Catherine .....
 Anglais |

## **MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS**

---

AUDEMARD-VERGER Alexandra .....	Médecine interne
BARBIER Louise .....	Chirurgie digestive
BINET Aurélien .....	Chirurgie infantile
BISSON Arnaud .....	Cardiologie (CHRO)
BRUNAUT Paul .....	Psychiatrie d'adultes, addictologie
CAILLE Agnès .....	Biostat., informatique médical et technologies de communication
CARVAJAL-ALLEGRIA Guillermo.....	Rhumatologie (au 01/10/2021)
CLEMENTY Nicolas .....	Cardiologie
DENIS Frédéric .....	Odontologie
DOMELIER Anne-Sophie .....	Bactériologie-virologie, hygiène hospitalière
DUFOUR Diane.....	Biophysique et médecine nucléaire
ELKRIEF Laure.....	Hépatologie – gastroentérologie
FAVRAIS Géraldine .....	Pédiatrie
FOUQUET-BERGEMER Anne-Marie.....	Anatomie et cytologie pathologique
GOUILLEUX Valérie .....	Immunologie
GUILLON-GRAMMATICO Leslie .....	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
HOARAU Cyrille.....	Immunologie
LE GUELLEC Chantal .....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
LEFORT Bruno .....	Pédiatrie

LEGRAS Antoine .....	Chirurgie thoracique
LEMAIGNEN Adrien .....	Maladies infectieuses
MACHET Marie-Christine .....	Anatomie et cytologie pathologique
MOREL Baptiste. ....	Radiologie pédiatrique
PARE Arnaud .....	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
PIVER Éric .....	Biochimie et biologie moléculaire
REROLLE Camille.....	Médecine légale
ROUMY Jérôme .....	Biophysique et médecine nucléaire
SAUTENET Bénédicte.....	Thérapeutique
STANDLEY-MIQUELESTORENA Elodie...	Anatomie et cytologie pathologique
STEFIC Karl.....	Bactériologie
TERNANT David .....	Pharmacologie fondamentale, pharmacologie clinique
VUILLAUME-WINTER Marie-Laure.....	Génétique

## **MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES**

---

AGUILLON-HERNANDEZ Nadia .....	Neurosciences
NICOGLLOU Antonine.....	Philosophie – histoire des sciences et des techniques
PATIENT Romuald.....	Biologie cellulaire
RENOUX-JACQUET Cécile.....	Médecine Générale

## **MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES**

---

BARBEAU Ludivine .....	Médecine Générale
ETTORI-AJASSE Isabelle .....	Médecine Générale
PAUTRAT Maxime .....	Médecine Générale
RUIZ Christophe.....	Médecine Générale
SAMKO Boris .....	Médecine Générale

## **CHERCHEURS INSERM - CNRS – INRAE**

---

BECKER Jérôme.....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
BOUAKAZ Ayache.....	Directeur de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
BRIARD Benoit.....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1100
CHALON Sylvie.....	Directeur de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
DE ROCQUIGNY Hugues .....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1259
ESCOFFRE Jean-Michel .....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
GILOT Philippe .....	Chargé de Recherche Inrae – UMR Inrae 1282
GOUILLEUX Fabrice.....	Directeur de Recherche CNRS – EA 7501 - ERL CNRS 7001
GOMOT Marie .....	Chargée de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
HEUZE-VOURCH Nathalie.....	Directrice de Recherche Inserm – UMR Inserm 1100
KORKMAZ Brice .....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1100
LATINUS Marianne .....	Chargée de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253
LAUMONNIER Frédéric .....	Chargé de Recherche Inserm - UMR Inserm 1253
LE MERREUR Julie .....	Directrice de Recherche CNRS – UMR Inserm 1253
MAMMANO Fabrizio .....	Directeur de Recherche Inserm – UMR Inserm 1259
MEUNIER Jean-Christophe.....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1259
PAGET Christophe.....	Chargé de Recherche Inserm – UMR Inserm 1100
RAOUL William.....	Chargé de Recherche Inserm – UMR CNRS 1069
SI TAHAR Mustapha .....	Directeur de Recherche Inserm – UMR Inserm 1100
SUREAU Camille .....	Directrice de Recherche émérite CNRS – UMR Inserm 1259
WARDAK Claire .....	Chargée de Recherche Inserm – UMR Inserm 1253

## **CHARGES D'ENSEIGNEMENT**

---

### ***Pour l'Ecole d'Orthophonie***

DELORE Claire .....	Orthophoniste
GOUIN Jean-Marie .....	Praticien Hospitalier

### ***Pour l'Ecole d'Orthoptie***

BOULNOIS Sandrine .....	Orthoptiste
SALAME Najwa .....	Orthoptiste

### ***Pour l'Ethique Médicale***

BIRMELE Béatrice .....	Praticien Hospitalier
------------------------	-----------------------



## SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette Faculté,  
de mes chers condisciples  
et selon la tradition d'Hippocrate,  
je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur  
et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent,  
et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux  
ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira  
les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas  
à corrompre les moeurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres,  
je rendrai à leurs enfants  
l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime  
si je suis fidèle à mes promesses.  
Que je sois couvert d'opprobre  
et méprisé de mes confrères  
si j'y manque.

## Abstract

---

Since the beginning of the Covid-19 pandemic, measures have been taken to refrain the spread of the virus and try to narrow its sanitary risks. These measures having an impact on everyone's daily life, they are not without consequences on mental health of people. Several studies have already shown alarming rates of psychological distress in the population since the outbreak of this pandemic.

One year later, despite the fact that the measures tend to become lighter and the progress of the vaccination, population still seems to be in distress and an important part of general practice consultations is directly or indirectly related to psychological suffering. The purpose of this study is to assess the mental health of patients in this period. It is based on the data collected by a survey offered to the patients of the Soings-en-Sologne Health Center between April and May 2021.

In this investigation, 371 people participated, of which 356 have been included in the study. Results revealed an important rate of anxiety and depression, respectively 23% and 16% of patients. Nearly half (46,6%) presented loneliness symptoms, which seems to be strongly associated with risk of anxiety and depression. This study also show that no socio-demographic category seems to be spared and find no significative difference linked to gender, age, professional status, or perceived risk of having a severe form.

While these results are probably transitory, they remain worrying and show there is an urgent need to rethink and improve prevention, detection and care of mental health, especially in time of social and health crisis.

**Keywords:** mental health, anxiety, depression, loneliness, Covid-19, lockdown, pandemic

## Résumé

---

Depuis début 2020, des mesures ont été prises pour lutter contre la propagation de la Covid-19 et essayer d'en limiter les risques. Ces mesures ayant un impact sur la vie quotidienne de chacun, elles ne sont pas sans conséquences sur la santé mentale des personnes. Plusieurs études ont montré des chiffres alarmants sur la détresse psychologique de la population depuis le début de cette pandémie.

Un an plus tard, bien que les mesures de restriction sanitaire tendent à s'alléger et que la vaccination progresse, la population semble toujours en détresse et une part importante des consultations de médecine générale est directement ou indirectement liée à une souffrance d'ordre psychologique. Le but de cette étude est de faire l'état des lieux de la santé mentale des patients en cette période. Elle se base sur les données recueillies par un questionnaire proposé à la patientèle de la MSP de Soings-en-Sologne (41) entre avril et mai 2021.

Lors de cette enquête, 371 personnes ont répondu au questionnaire dont 356 ont pu être inclus. Les résultats montrent un taux important d'anxiété et de dépression, respectivement 23% et 16% des patients. Près de la moitié (46,6%) présentent des signes de solitude, celle-ci semblant fortement associée au risque d'anxiété et de dépression. Il n'est pas retrouvé de différence significative liée au genre, à l'âge, au statut professionnel, ou au risque ressenti de faire une forme grave.

Bien que ces résultats soient probablement transitoires, ils restent inquiétants et montrent qu'il est urgent de repenser et d'améliorer la prévention, le dépistage et la prise en charge de la santé mentale, particulièrement en temps de crise sociale et sanitaire.

**Mots-clés :** santé mentale, anxiété, dépression, solitude, Covid-19, confinement, pandémie

## Remerciements

---

### **A mon Président de Jury, monsieur le Professeur Vincent CAMUS**

*Merci de me faire l'honneur de présider ce jury de thèse et de juger mon travail. Merci également pour le temps que vous passez au service des étudiants, pour nous apporter une formation de qualité et partager votre passion pour la psychiatrie.*

### **A ma Directrice de Thèse, madame le Docteur Aude PAILLOUX**

*Merci d'avoir accepté de me diriger et de m'épauler dans cette thèse. Merci pour ton soutien et tes conseils, dans le cadre de ce travail comme en dehors. Merci pour ta gentillesse et ta bienveillance qui m'ont beaucoup apporté. Je suis heureux de travailler avec une personne telle que toi.*

### **A madame la Professeure Annick TOUTAIN**

*Merci d'avoir accepté de juger mon travail. Merci également de m'avoir encadré et accompagné lors de mon Master de Recherche Biomédicale il y a quelques années, cela a été un plaisir et un honneur de travailler avec vous.*

### **A monsieur le Professeur Wissam EL HAGE**

*Merci de me faire l'honneur d'apporter votre expérience à la critique de ce travail en siégeant dans mon jury. Merci également pour vos travaux et l'importance que vous accordez à ce sujet.*

**A tous ceux ayant contribué à la réalisation de ce travail** : les patients ayant accepté de répondre au questionnaire, merci aussi pour leurs encouragements. A mes relecteurs et correcteurs, ainsi qu'à tous ceux qui m'ont aidé de leur soutien ou de leurs conseils, merci de votre aide précieuse.

**A Aurélie,**

*Pour toutes ces années où tu m'as soutenu, pendant mes études, mes examens, l'exercice de mon métier, ce travail de thèse. Dans les moments heureux comme dans les périodes plus difficiles. Merci pour ton amour, ton soutien. Merci pour ta patience aussi... Merci pour tout.*

**A mes parents,**

*Merci d'avoir été toujours là pour moi, merci de m'avoir donné le meilleur de vous-même, d'avoir toujours cru en moi et de m'avoir toujours soutenu dans tous mes projets. Sans vous je n'en serais pas là aujourd'hui. Merci pour tout !*

**A mon frère,**

*Pour toutes ces aventures vécues ensemble, tous ces souvenirs, bons comme mauvais (les pires étant devenus des anecdotes au fil du temps, ça n'en fait finalement que des bons !). Je suis heureux de t'avoir toujours à mes côtés.*

**A Curly,**

*Mon frère d'armes de toujours, binôme de chimie, binôme de médecine, binôme de soirées, binôme de vie. Pour tous ces moments passés, et pour tous ceux à venir, merci !*

**A Sophie,**

*Mon amie si loin, et si près en même temps. Merci pour cette belle rencontre, merci d'être toujours là et de pouvoir compter sur toi malgré la distance, et au fait que cette amitié dure !*

**A mes collègues,**

*Mathilde, Béatrice. Hafida, Cailine. Merci pour votre soutien indéfectible, pour votre sourire, pour votre écoute et votre compréhension. Merci d'être là pour égayer ce travail chaque jour.*

**A tous mes amis qui ne sont pas dans le médical,**

*Qu'ils soient sculpteurs ou forgerons. Merci pour votre patience tout au long de ces années, pour avoir continué d'être là. Merci pour les bouffées d'air frais et les éclats de rires que vous m'apportez !*

Et à tous ceux que je n'ai pas cités, j'espère qu'ils ne m'en tiendront pas rigueur...

# Sommaire

---

<b>Abstract</b> .....	Page 8
<b>Résumé</b> .....	Page 9
<b>Remerciements</b> .....	Page 10
<b>Sommaire</b> .....	Page 12
<b>Liste des tableaux et figures</b> .....	Page 13
<b>Glossaire</b> .....	Page 14
<b>Introduction</b> .....	Page 15
<b>Matériel et méthodes</b> .....	Page 17
<b>Résultats</b> .....	Page 19
<b>Discussion</b> .....	Page 25
<b>Conclusion</b> .....	Page 29
<b>Bibliographie</b> .....	Page 30
<b>Annexes</b> .....	Page 32
Annexe 1 : Questionnaire soumis aux patients.....	Page 32
Annexe 2 : Echelle HAD .....	Page 34
Annexe 3 : Echelle UCLA-3.....	Page 35
Annexe 4 : Données brutes recueillies.....	Page 36

## Liste des tableaux et figures

---

Table 1 : Echelles psychométriques utilisées dans l'étude. ....	18
Table 2 : Caractéristiques socio-démographiques des patients interrogés.....	20
Table 3 : Prévalence des indicateurs de souffrance psychique chez les patients interrogés. ....	20
Table 4 : Prévalence des symptômes d'anxiété et de dépression dans les différentes catégories socio-démographiques. ....	21
Figure 1 : Graphique en forêt identifiant les liens entre facteurs socio-démographiques et symptômes d'anxiété.....	22
Figure 2 : Graphique en forêt identifiant les liens entre facteurs socio-démographiques et symptômes de dépression. ....	23

# Glossaire

---

## **Etude :**

- **quantitative** : étude dont l'objectif est de quantifier et chiffrer un phénomène mesurable.
- **descriptive** : cherchant à étudier la fréquence et la distribution de maladies ou d'indicateurs de santé.
- **transversale** : limitée dans le temps, dont l'objectif est d'étudier un phénomène présent au moment de l'étude.

**Indicateur de santé** : caractéristique quantifiable utilisée pour décrire l'état de santé d'une population.

**Item** : élément ou question d'un test.

**Prévalence** : nombre de cas d'une maladie à un instant donné dans une population.

**Significativité** : seuil à partir duquel les résultats d'un test sont considérés fiables, avec un faible risque d'erreur défini au préalable (classiquement 5%).

**Variable** : valeur d'une caractéristique qui fait l'objet de l'étude statistique.

## Introduction

---

Suite à l'apparition de l'épidémie de Covid-19, initialement en Chine en novembre 2019, sa rapide propagation finit par s'étendre partout dans le monde. En France, les premiers cas officiels sont recensés fin janvier 2020. Les foyers de contamination se multiplient de manière exponentielle à partir du mois de mars. Rapidement, des mesures sanitaires nationales sont prises afin d'essayer d'endiguer la progression et d'éviter la surcharge des services de santé. Le 11 mars, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) considère officiellement l'épidémie de Covid-19 comme une pandémie. Progressivement sont mises en place des restrictions : interdiction des rassemblements de plus de 1000 personnes, interdiction des visites en EHPAD, fermeture des crèches et des écoles, fermeture de tous les lieux non indispensables, interdiction de tous les déplacements non nécessaires avec mise en place d'attestations de déplacement dérogatoires, et enfin confinement national décrété le 17 mars.

Un an plus tard, le pays subit sa troisième vague, ainsi que son troisième confinement d'abord régional puis national. La campagne de vaccination débutée le 27 décembre 2020 se poursuit lentement au rythme de l'arrivée des doses. Au 21 avril, 20% de la population a reçu au moins une dose, 7% en ont reçu deux. Le 30 avril est annoncé un calendrier de levée progressive du confinement.

En France, la prise en charge de la santé psychologique est un enjeu majeur de santé publique, avec des chiffres révélant qu'une part importante de la population souffre d'anxiété ou de dépression.

Les troubles anxieux regroupent six entités cliniques : le trouble anxieux généralisé (TAG), le trouble panique avec ou sans agoraphobie, le trouble anxiété sociale, la phobie spécifique, le trouble obsessionnel compulsif (TOC), et l'état de stress post-traumatique (ESPT). Selon la Haute Autorité de Santé (HAS), l'ensemble de ces troubles a une prévalence sur 12 mois d'environ 15% et sur la vie d'environ 21% chez les 18-65 ans, avec une fréquence globalement deux fois plus élevée chez la femme <sup>[1]</sup>. S'y associe fréquemment des comorbidités telles qu'un syndrome dépressif ou des addictions, notamment à l'alcool ou aux benzodiazépines.

La dépression est définie par l'OMS comme un trouble mental courant caractérisé par la tristesse, la perte d'intérêt ou de plaisir, des sentiments de culpabilité ou de faible estime de soi, des troubles du sommeil ou de l'appétit, d'une sensation de fatigue et d'un manque de concentration, évoluant depuis au moins deux semaines. D'après le Baromètre Santé 2017, la prévalence de la dépression sur 12 mois est d'environ 10% chez les 18-75 ans, avec là aussi deux femmes touchées pour un homme <sup>[2]</sup>.

Ce n'est pas la première fois dans l'histoire que des mesures de restriction ont été prises lors d'épidémies, dont des mesures de confinement ou de quarantaine. Plusieurs études montrent que ces mesures sont liées à une détérioration de la santé mentale, associée à des sentiments de peur, de stigmatisation, de colère, d'ennui, de frustration [3-5].

Depuis le début de la crise sanitaire, de nombreuses études au niveau mondial se sont également intéressées à la santé mentale. Elles ont révélé une détresse psychologique particulièrement haute, que ce soit chez les adolescents, les personnes souffrant de comorbidités, les patients dialysés, les étudiants, les personnes âgées, les soignants [6-8].

En France, l'étude CoviPrev menée par Santé Publique France suit, depuis mars 2020, l'évolution des comportements et de la santé mentale dans le cadre de la pandémie. Au 17 mars 2021, les résultats révèlent que 20,7% des Français montrent des signes d'anxiété, et 20,2% des signes de dépression [9].

Epi-Phare, groupement constitué de l'ANSM (Agence Nationale de la Sécurité du Médicament) et de la CNAM (Caisse Nationale de l'Assurance Maladie), suit la consommation des médicaments durant l'épidémie. Il retrouve qu'en 2021, après avoir subi une baisse progressive au cours des dernières années, la consommation d'anxiolytiques a augmenté de 15,2%, celle des hypnotiques de 26,4%, et celle des antidépresseurs de 23% [10].

L'étude internationale Coclico a, quant à elle, montré que certaines franges de la population étaient plus à risque de détresse psychologique, notamment les femmes, les personnes vivant avec une maladie chronique, celles bénéficiant d'un faible soutien social, celles vivant dans un logement sur-occupé et celles dont la situation financière s'est dégradée [11].

A un an du début de la pandémie en France, les mesures de restriction tendent à s'alléger et la vaccination progresse. Pourtant les motifs de consultation en médecine générale dans le territoire du Val-de-Cher-Controis (41), zone rurale, semblent toujours en grande partie liés directement ou indirectement à une souffrance psychologique, sentiment ressenti par l'ensemble des soignants consultés. L'objectif de cette étude est de faire l'état des lieux de la santé mentale de cette population afin d'objectiver cette souffrance.

## Matériel et méthodes

---

Une étude quantitative\*, descriptive\* et transversale\* a été réalisée. La population étudiée était celle des patients, âgés de 16 ans et plus, consultant à la Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP) de Soings-en-Sologne (41). Il a été proposé un auto-questionnaire anonyme mis à leur disposition. La collecte des données a été réalisée sur la période courant du 21 avril 2021 au 25 mai 2021. L'objectif de l'étude a été exposé aux patients en début de questionnaire, tout en valorisant l'anonymat et la confidentialité des réponses.

Trois indicateurs\* issus d'échelles de mesure validées en français ont été utilisés dans l'étude : l'anxiété, la dépression et le sentiment de solitude (Table 1). L'anxiété et la dépression ont été mesurées à l'aide de l'échelle Hospital Anxiety and Depression scale (HAD) <sup>[12]</sup>. Cette échelle, validée au niveau international, consiste en 14 items\*, 7 évaluant l'anxiété et 7 la dépression, résultant en deux scores distincts cotés chacun sur 21. Un score compris entre 8 et 10, dans l'un ou l'autre de ces scores, traduit une symptomatologie douteuse, respectivement d'anxiété ou de dépression. Un score supérieur ou égal à 11 traduit une symptomatologie certaine.

Le sentiment de solitude a été évalué au moyen de la version française de l'échelle UCLA-3 loneliness scale, comportant 3 items cotés sur 9 points <sup>[13-15]</sup>. Un score supérieur à 5 conduit à considérer que le patient souffre d'un sentiment de solitude. Cette échelle est une version courte du Revised UCLA Loneliness Scale qui comporte 20 items, et a été favorisée afin d'alléger le temps de réponse au questionnaire des patients et faciliter leur participation.

Les patients étaient interrogés sur leurs sentiments et ressentis au cours de la semaine précédant la réponse au questionnaire.

Les caractéristiques socio-démographiques ont également été recueillies : genre, âge, situation professionnelle. Enfin, les patients étaient également interrogés sur leur risque ressenti de faire une forme grave du Covid-19.

Les variables d'intérêt\* ont été décrites en termes de nombres et de pourcentages. La significativité\* des tests a été fixée à 5% dans l'ensemble des analyses. Toutes les analyses statistiques ont été effectuées en utilisant le logiciel R par le thésard.

Cette étude ne relevait pas de la loi Jardé et a été réalisée avec l'accord de la CNIL dans ce contexte.

\* Les termes suivis d'un astérisque sont explicités dans le glossaire

Table 1 : Echelles psychométriques utilisées dans l'étude

<b>Echelle</b>	<b>Paramètre évalué</b>	<b>Nombre d'items</b>	<b>Score maximal</b>	<b>Interprétation</b>	<b>Référence</b>
UCLA-3 loneliness scale	Sentiment de solitude	3	9	score >5 présence d'un sentiment de solitude	Huges et al. 2004; Steptoe et al. 2013
HAD Hospital Anxiety and Depression scale	Anxiété	7	21	8-10 : symptomatologie anxieuse douteuse ≥11 : symptomatologie anxieuse certaine	Zigmond et al. 1983
	Dépression	7	21	8-10 : symptomatologie dépressive douteuse ≥11 : symptomatologie dépressive certaine	

## Résultats

---

Au total, 371 patients ont répondu au questionnaire. Parmi eux, 15 ont été exclus de l'étude : 5 ayant moins de 16 ans et 10 n'ayant pas rempli la totalité du questionnaire ou l'ayant mal rempli.

Les caractéristiques des 356 patients ayant été inclus dans l'étude sont rassemblées dans la Table 2. Les patients ayant répondu à ce questionnaire étaient en majorité des femmes (73,3%). Les tranches d'âge 25-45 ans et 45-65 ans étaient les plus représentées (respectivement 30,6% et 36,5%). La tranche 16-25 ans ne représentait que 7,3% des répondants. Au niveau professionnel, les personnes les plus représentées étaient celles travaillant en présentiel (44,7%), suivies des personnes à la retraite (34,0%). Seulement 6,2% étaient en télétravail, et 3,1% au chômage partiel dû à la crise. Les étudiants représentaient 4,2%. Environ un patient sur cinq (21,1%) se sentait à risque de faire une forme grave.

Les résultats des indicateurs psychologiques utilisés (Table 3) montrent que 46,6% (IC95% [41.4% ; 51.8%]) souffraient d'un sentiment de solitude. Les patients présentaient une symptomatologie anxieuse certaine pour 23,0% d'entre eux (IC95% [18.7% ; 27.4%]) et il existait une symptomatologie dépressive certaine chez 16,0% (IC95% [12.2% ; 19.8%]).

La Table 4 montre les prévalences des symptômes d'anxiété et de dépression chez les différentes catégories socio-démographiques de patients. Les Figures 1 et 2 présentent les facteurs associés à un plus grand risque respectivement de symptomatologie anxieuse et dépressive.

Les personnes qui souffraient de solitude étaient significativement plus sujettes à l'anxiété (OR 3.71 ; IC95% [2.18 ; 6.33]) et à la dépression (OR 5.52, IC95% [2.80 ; 10.87]) que les personnes ne ressentant pas de solitude.

Les gens ayant répondu « autre » à l'item portant sur la situation professionnelle avaient significativement plus de symptômes de dépression (OR 4.09, IC95% [1.03 ; 16.26]), mais il n'a pas été retrouvé de lien significatif avec l'anxiété.

Les femmes semblaient présenter une prévalence plus importante de symptômes anxieux et dépressif, ainsi que les personnes se sentant plus à risque de faire une forme grave. De la même manière, la tranche d'âge 16-25 paraissait montrer plus de symptômes d'anxiété. Les gens en télétravail semblaient plus enclins à souffrir de dépression. Néanmoins, pour ces catégories, les résultats n'ont pas permis de mettre en évidence de lien significatif.

Table 2 : Caractéristiques socio-démographiques des patients interrogés (N=356)

<b>Caractéristiques</b>	<b>n (%)</b>
<b>Genre</b>	
Femme	261 (73,3%)
Homme	95 (26,7%)
<b>Tranche d'âge</b>	
[16-25]	26 (7,3%)
[25-45]	109 (30,6%)
[45-65]	130 (36,5%)
>65	91 (25,6%)
<b>Sentiment de solitude</b>	
Non	190 (53,4%)
Oui	166 (46,6%)
<b>Statut professionnel</b>	
Travail	159 (44,7%)
Télétravail	22 (6,2%)
Chômage partiel	11 (3,1%)
Étudiant	15 (4,2%)
Sans emploi	19 (5,3%)
Retraité(e)	121 (34,0%)
Autre	9 (2,5%)
<b>Risque perçu de faire une forme grave</b>	
Non	281 (78,9%)
Oui	75 (21,1%)

Table 3 : Prévalence des indicateurs de souffrance psychique chez les patients interrogés (N=356)

<b>Indicateur</b>	<b>Pourcentage [IC95%]</b>
<b>Sentiment de solitude</b>	
Absence	53,4% [48.2% , 58.6%]
Présence	46,6% [41.4% , 51.8%]
<b>Anxiété</b>	
Symptomatologie douteuse ou absente	77,0% [72.6% , 81.3%]
Symptomatologie certaine	23,0% [18.7% , 27.4%]
<b>Dépression</b>	
Symptomatologie douteuse ou absente	84,0% [ 80.2% , 87.8%]
Symptomatologie certaine	16,0% [12.2% , 19.8%]

IC 95% : Intervalle de confiance à 95%

Table 4 : Prévalence des symptômes d'anxiété et de dépression dans les différentes catégories socio-démographiques

<b>Variable</b>	<b>Anxiété (%)</b>	<b>Dépression (%)</b>
<b>Genre</b>		
Femme	63 (24,1%)	47 (18,0%)
Homme	19 (20,0%)	10 (10,5%)
<b>Tranche d'âge</b>		
[16-25]	7 (26,9%)	4 (15,4%)
[25-45]	22 (20,2%)	19 (17,4%)
[45-65]	33 (25,4%)	24 (18,5%)
>65	20 (22,0%)	10 (11,0%)
<b>Sentiment de solitude</b>		
Absence de solitude	24 (12,6%)	12 (6,3%)
Présence de solitude	58 (34,9%)	45 (27,1%)
<b>Statut professionnel</b>		
Travail en présentiel	37 (23,3%)	26 (16,4%)
Télétravail	4 (18,2%)	6 (27,3%)
Chômage partiel	3 (27,3%)	2 (18,2%)
Étudiant	3 (20,0%)	2 (13,3%)
Sans emploi	5 (26,3%)	2 (10,5%)
Retraité(e)	28 (23,1%)	15 (12,4%)
Autre	2 (22,2%)	4 (44,4%)
<b>Risque perçu de faire une forme grave</b>		
Non	62 (22,1%)	44 (15,7%)
Oui	20 (26,7%)	13 (17,3%)
<b>Total</b>	<b>82 (23,0%)</b>	<b>57 (16,0%)</b>
<b>Total anxiété + dépression</b>	<b>119 (33,4%)</b>	

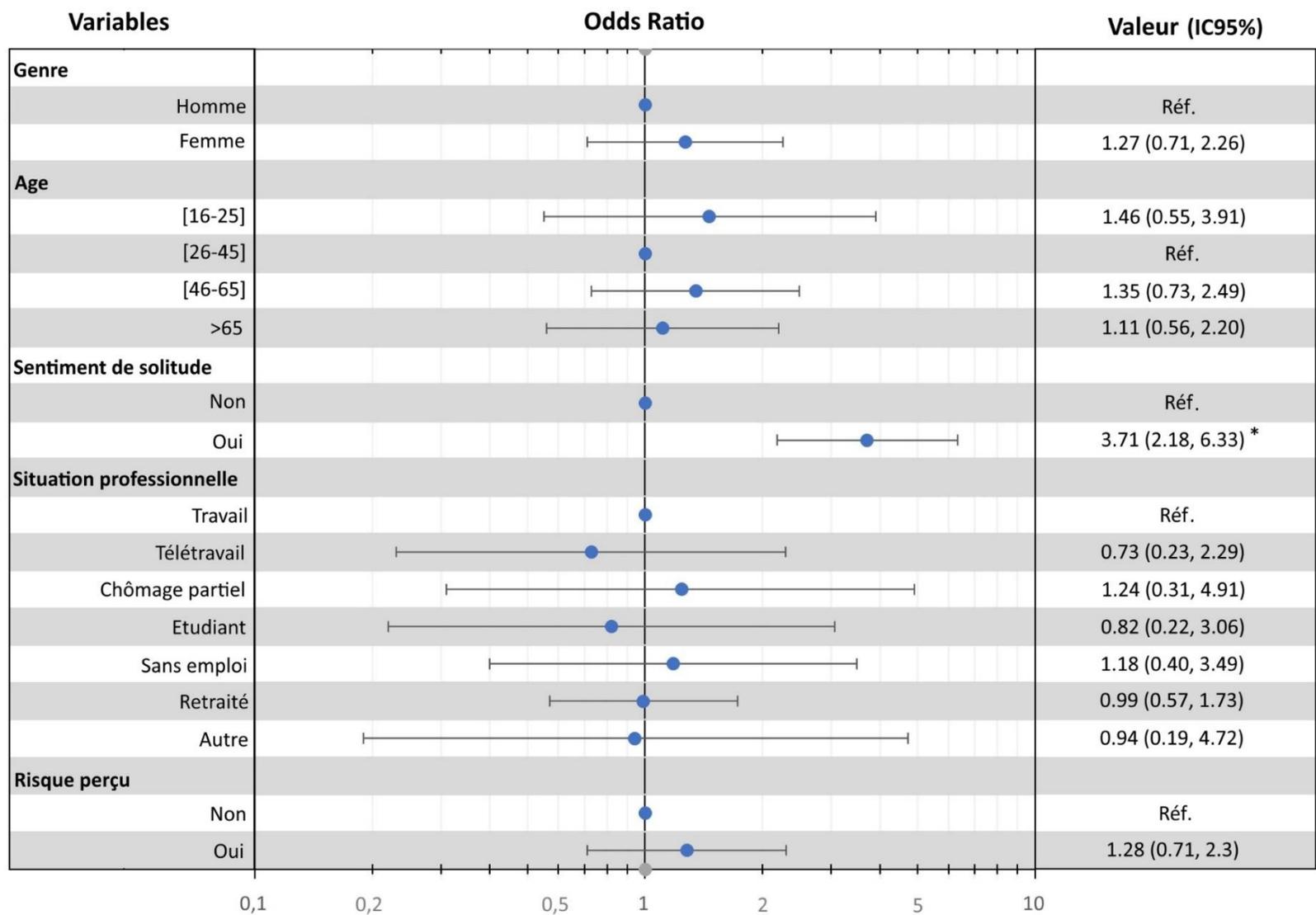


Figure 1 : Graphique en forêt identifiant les liens entre facteurs socio-démographiques et symptômes d'anxiété (N = 356)  
 IC95% : Intervalle de confiance à 95%

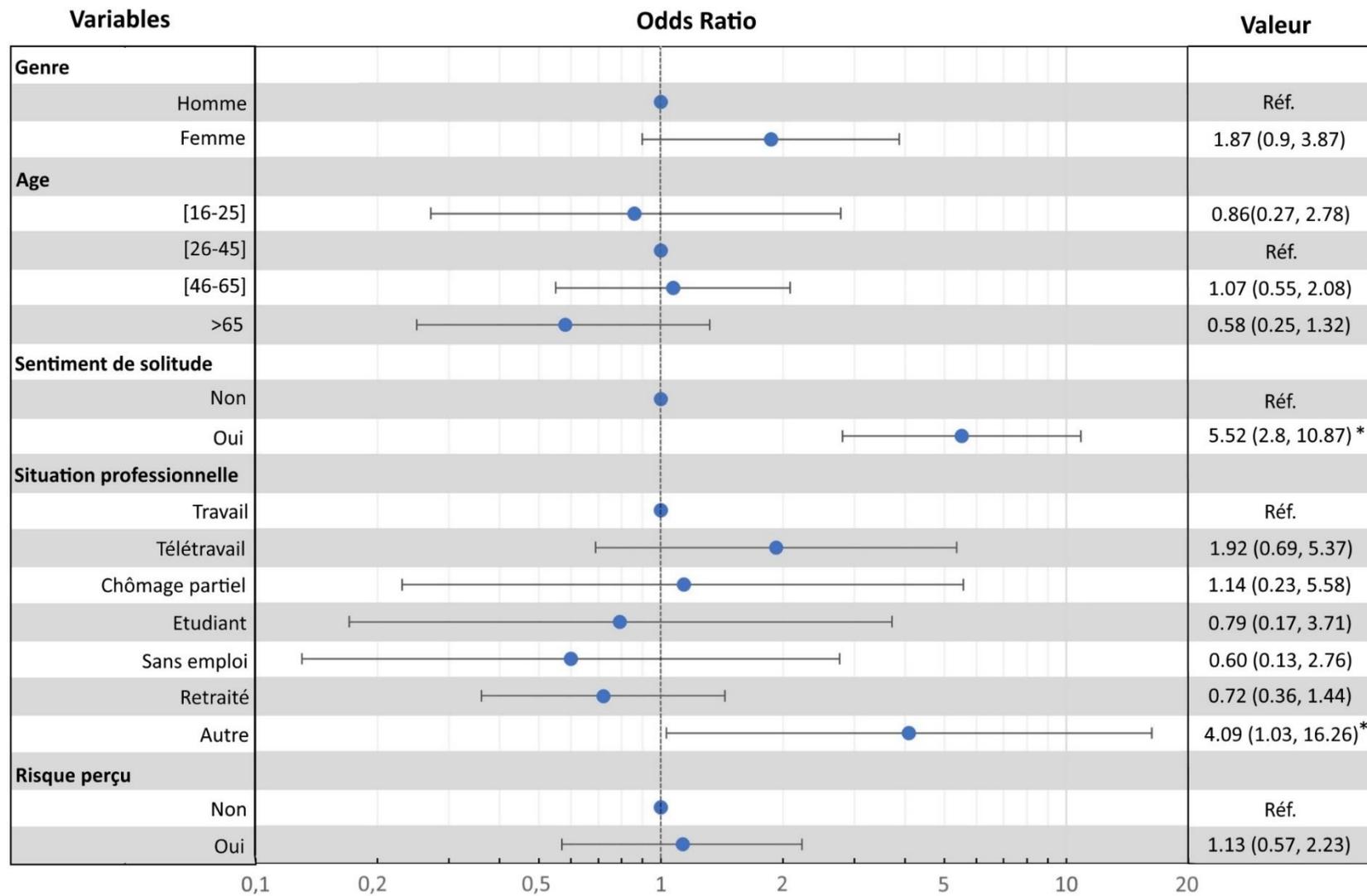


Figure 2 : Graphique en forêt identifiant les liens entre facteurs socio-démographiques et symptômes de dépression (N=356)  
 IC95% : Intervalle de confiance à 95%



## DISCUSSION

---

Hors crise sanitaire, la souffrance psychique est une cause de consultation fréquente en médecine générale. Et quand elle n'est pas le motif premier de la consultation, elle en est souvent le motif caché. Elle est fréquemment aussi la cause des symptômes somatiques amenant le patient à consulter. Depuis le début de cette pandémie, la majorité des soignants avec lesquels nous avons échangé sont d'accord pour dire que ces consultations sont beaucoup plus fréquentes.

On note, dans cette étude, une forte prévalence des symptômes d'anxiété (23,0%) et de dépression (16,0%) dans la population étudiée. Ce qui représente une personne sur trois (33,4%) souffrant au moins de l'une ou l'autre. Elle confirme le sentiment perçu des soignants sur la souffrance psychologique de cette patientèle.

Il est important de mentionner qu'il a pu exister un biais de recrutement. Certains patients ont exprimé lors de leur consultation ne pas avoir osé remplir le questionnaire par peur de toucher des surfaces. Certains patients, les plus inquiétés par le virus, n'osaient plus venir en consultation au cabinet et ne pouvaient pas participer à l'étude. Les patients ayant des symptômes infectieux étaient isolés et n'ont pas pu répondre au questionnaire. Il est légitime de penser que ces patients avaient plus de risques d'être en détresse psychologique. A l'inverse, les patients en bonne santé physique et psychique consultent moins, et étaient donc moins à même de participer.

Il n'a pas pu être mis en évidence de lien significatif entre les différentes catégories socio-démographiques et l'anxiété ou la dépression. Cette absence de différence significative peut probablement s'expliquer par le faible échantillonnage pour certaines catégories. Les patients ayant répondu étaient majoritairement des femmes (73,3%). La plupart travaillaient en présentiel (44,7%) ou étaient retraités (34,0%). Le fait que toutes les catégories socio-démographiques soient sévèrement touchées par l'anxiété et la dépression pourrait aussi expliquer l'absence de différence significative retrouvée.

A noter aussi que notre étude évaluait pendant une courte période les symptômes ressentis par les patients, au cours de la semaine précédant la réponse. L'étude a duré cinq semaines. Il est très probable que les prévalences sur 12 mois soient nettement supérieures aux résultats retrouvés.

Bien que l'échantillon analysé représente majoritairement une population rurale, ces chiffres sont en cohérence avec ceux retrouvés dans les autres études menées sur le sujet dans la population française <sup>[9]</sup>.

Ces résultats révèlent une franche majoration de ces symptômes par rapport aux chiffres retrouvés dans les études antérieures à la pandémie. Selon la HAS la prévalence de l'anxiété sur 12 mois chez les 18-65 ans était de 15% <sup>[1]</sup>. Le Baromètre Santé 2017 retrouvait une prévalence de la dépression sur 12 mois chez les 18-75 ans de 10% <sup>[2]</sup>. Les prévalences retrouvés ici sur cinq semaines sont 53% plus élevée pour l'anxiété, et 60% pour la dépression.

Toutes les catégories de la population étudiée semblaient touchées sans exception. La seule différence significative notable retrouvée concerne la solitude, très fortement liée à l'anxiété et la dépression. Cela montre l'importance du lien social pour la santé mentale. Près de la moitié des patients interrogés (46,6%) avaient un sentiment de solitude. Les conséquences sur la santé de l'isolement social sont largement retrouvées dans la littérature <sup>[16]</sup>.

Une étude canadienne a montré en 2016 un lien entre isolement social et diminution de l'activité des neurones sérotoninergiques, la sérotonine jouant un rôle dans le stress, l'anxiété, les phobies, la dépression <sup>[17]</sup>.

Les gens ayant répondu « autre » à la question sur la situation professionnelle ont significativement plus de risque d'anxiété. Néanmoins cette catégorie ne représentait que 9 personnes (2,5% de l'échantillon) dont les situations réelles étaient très hétérogènes (arrêt longue maladie, grossesse/congé parental, etc.). Nous ne pouvons pas en tirer de conclusion utile.

Concernant le risque perçu de faire une forme grave, peu de patients se sentaient vulnérables. Seulement 21,1% ont déclaré se sentir à risque, alors même que 25,6% des patients interrogés avaient plus de 65 ans. Les personnes se sentant à risque semblaient plus sujettes aux symptômes anxieux ou dépressifs, mais la différence n'était pas significative.

Une étude sur les étudiants de Rennes <sup>[6]</sup> retrouvait des résultats similaires. L'étude CoviPrev, encore en cours, retrouve en revanche une majoration significative de l'anxiété chez les personnes se sentant vulnérable <sup>[9]</sup>. Cette différence pourrait s'expliquer par le fait que notre échantillon était trop petit pour mettre en évidence cette majoration modérée.

D'autres facteurs liés à la santé mentale, non étudiés ici, semblent impactés par la crise sanitaire. L'étude CoviPrev retrouvait, entre avril et mai 2020, une majoration de la consommation de tabac chez 27% des personnes, et de la fréquence de consommation d'alcool chez 51%. Près de la moitié (47,4%) avaient déclaré une diminution de leur activité physique dans son ensemble, et 59% une augmentation du temps d'écran pendant leur temps libre. Des troubles du sommeil ont été retrouvés chez 63% des personnes (+14 points par rapport au niveau hors épidémie) <sup>[9]</sup>.

Les résultats préliminaires de l'étude française Confeado réalisée chez les enfants entre 9 et 16 ans montrent également une souffrance psychologique importante chez ceux-ci <sup>[18]</sup>. Celle-ci étant d'autant plus marquée chez ceux issus de familles fragilisées socialement.

De nombreuses autres études et enquêtes sont en cours. L'étude HARD-COVID, promue par le CHU de Tours, a pour objectif d'évaluer l'impact psychologique et dépister les symptômes de dépression, de burnout et de stress post-traumatique chez les professionnels de santé <sup>[19]</sup>. Elle a comme autre but d'évaluer l'intérêt de l'EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing, désensibilisation et retraitement par les mouvements oculaires) chez les soignants en détresse.

Finalement, les résultats de cette étude, et la littérature scientifique en général, révèlent une santé mentale morose en France. Toutes les franges de la population semblent impactées. Des mesures ont progressivement été mises en place pour répondre à ce problème de santé publique. Un numéro vert de permanence téléphonique a été lancé par le Gouvernement pour les personnes en souffrance. Santé publique France a réalisé un recensement des sites de référence et des lignes d'aide à distance. Le Psycom a créé une page de ressources utiles pour la santé mentale et une liste des lignes d'écoute et de soutien psychologique. Des consultations avec un psychologue peuvent être prises en charge pour les enfants de 3 à 17 ans en souffrance légère à modérée. Néanmoins, il semble que les mesures mises en place soient encore insuffisantes pour faire face à la crise actuelle et pourraient être renforcées.



## Conclusion

---

Au-delà des risques liés au virus en lui-même, la crise sanitaire mondiale liée au SARS-CoV2 entraîne des répercussions sur la santé mentale dans toutes les strates de la population, y-compris en milieu rural. Bien qu'une partie de ces troubles puisse être liée à la crainte de l'infection, il semblerait que les mesures de restriction et le climat social en soient la cause prédominante. Sans remettre en cause l'importance des mesures destinées à contenir l'épidémie, il est important de prendre en compte les conséquences sur la santé mentale. Des stratégies de prévention et de dépistage et la mise en place de ressources pour une prise en charge précoce sont des choses nécessaires en temps normal. Elles sont fondamentales en période de crise sociale et sanitaire. Des mesures ont été mises en place pour répondre à ce besoin. Il est important de les renforcer, y compris sur le long terme. La santé mentale restant encore insuffisamment considérée et soignée dans notre société.

## Bibliographie

---

1. Haute Autorité de Santé. *Affections psychiatriques de longue durée. Troubles anxieux graves* [internet]. HAS. 2007 [page consulté le 19 mars 2021]. Disponible sur : [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/guide\\_medecin\\_troubles\\_anxieux.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/guide_medecin_troubles_anxieux.pdf)
2. Léon C, Chan Chee C, du Roscoët E ; le groupe Baromètre santé 2017. La dépression en France chez les 18-75 ans : résultats du Baromètre santé 2017. *Bull Epidemiol Hebd.* 2018;(32- 33):6 37- 4 4.
3. Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., et al. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227), 912–920. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30460-8)
4. Hull, H. F. (2005). SARS control and psychological effects of quarantine, toronto, canada. *Emerging Infectious Diseases*, 11(2), 354–355. <https://doi.org/10.3201/eid1102.040760>
5. Desclaux, A., Malan, M. S., Egrot, M., Akindès, F., & Sow, K. (2018). Patients négligés, effets imprévus. L'expérience des cas suspects de maladie à virus Ebola. *Santé Publique*, 30(4), 565. <https://doi.org/10.3917/spub.185.0565>
6. Roux, J., Lefort, M., Bertin, M., et al. (2021). *Impact de la crise sanitaire de la COVID-19 sur la santé mentale des étudiants à Rennes, France* [Pre-print]. EHESP.
7. Guerraoui, A., Idier, L., Hallonet, P., et al. (2021). Répercussions psychologiques du confinement et de l'épidémie à COVID-19 chez les patients et soignants en hémodialyse en France. *Néphrologie & ; Thérapeutique*, 17(4), 252–259. <https://doi.org/10.1016/j.nephro.2021.02.006>
8. Ward, M., McGarrigle, C., Hever, A., et al. (2020). *Loneliness and Social Isolation in the COVID-19 Pandemic among the over 70s : Data from The Irish Longitudinal Study on Ageing (TILDA) and ALONE.* The Irish Longitudinal Study on Ageing. <https://doi.org/10.38018/tildare.2020-07>
9. Santé Publique France. *CoviPrev, une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19* [internet]. 2020 [page consultée le 20 mars 2021]. Page disponible sur : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes/coviprev-une-enquete-pour-suivre-l-evolution-des-comportements-et-de-la-sante-mentale-pendant-l-epidemie-de-covid-19>
10. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., et al. (2021). *Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation jusqu'au 25 avril 2021.* Étude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. EPI-PHARE (Groupement d'intérêt scientifique ANSM-Cnam), 27 mai 2021 [internet]. 2021 [page consultée le 3 juin 2021]. Disponible sur : <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/covid-19-usage-des-medicaments-rapport-6>
11. Gandre C., Coldefy M., Rochereau T. / collab. Les inégalités face au risque de détresse psychologique pendant le confinement. Premiers résultats de l'enquête COCLICO du 3 au 14 avril 2020. *Questions d'Economie de la Santé* (IRDES). Juin 2020;(249):8p.

12. Zigmond AS, Snaith RP. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 1983; 67: 361–70
13. Hughes ME, Waite LJ, Hawkey LC, Cacioppo JT. A short scale for measuring loneliness in large surveys: Results from two population-based studies. *Research on Aging* 2004; 26: 655–72
14. de Grâce, G.-R., Joshi, P., & Pelletier, R. (1993). L'Échelle de solitude de l'université laval (ÉSUL): Validation canadienne-française du UCLA loneliness scale. *Canadian Journal of Behavioural Science/Revue canadienne des sciences du comportement*, 25(1), 12–27. <https://doi.org/10.1037/h0078812>
15. Russell, D. (1996). UCLA Loneliness Scale (Version 3): Reliability, validity, and factor structure. *Journal of Personality Assessment*, 66, 20-40.
16. Holt-Lunstad, J., Smith, T. B., & Layton, J. B. (2010). Social relationships and mortality risk : A meta-analytic review. *PLoS Medicine*, 7(7), Article e1000316. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000316>
17. Sargin D, Oliver DK, Lambe EK. Chronic social isolation reduces 5-HT neuronal activity via upregulated SK3 calcium-activated potassium channels. *Elife*. 2016 Nov 22;5. pii: e21416. doi: 10.7554/eLife.21416
18. Vandentorren S, Khirredine I, Estevez M, et al. Premiers résultats des facteurs associés à la résilience et à la santé mentale des enfants et des adolescents (9-18 ans) lors du premier confinement lié à la Covid-19 en France. *Bull Epidemiol Hebd*. 2021;(Cov\_8):2-17.
19. Centre d'Investigation Clinique de Tours. *Etude HARD-COVID* [internet]. CIC Tours 2021. [page consultée le 15 mars 2021]. Disponible sur : <http://cic-tours.fr/hardcovid19/>

# Annexes

---

## Annexe 1 : Questionnaire soumis aux patients

### QUESTIONNAIRE DE THESE

*L'objectif de ce questionnaire anonyme est d'évaluer le moral des gens au bout d'une année de crise sanitaire.*

*Les questions font référence avec votre état général actuel, ce que vous avez ressenti dans la semaine passée (que ce soit en lien avec le covid ou non). Une seule réponse par question.*

*Merci d'avance !*

**1. Je me sens tendu(e) ou énervé(e)**

- La plupart du temps
- De temps en temps
- Souvent
- Jamais

**2. Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois**

- Oui, tout autant
- Un peu seulement
- Pas autant
- Presque plus

**3. J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver**

- Oui, très nettement
- Oui, mais ce n'est pas trop grave
- Un peu, mais cela ne m'inquiète pas
- Pas du tout

**4. Je ris facilement et vois le bon côté des choses**

- Autant que par le passé
- Vraiment moins qu'avant
- Plus autant qu'avant
- Plus du tout

**5. Je me fais du souci**

- Très souvent
- Occasionnellement
- Assez souvent
- Très occasionnellement

**6. Je suis de bonne humeur**

- Jamais
- Assez souvent
- Rarement
- La plupart du temps

**7. Je peux rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et me sentir décontracté(e)**

- Oui, quoi qu'il arrive
- Rarement
- Oui, en général
- Jamais

**8. J'ai l'impression de fonctionner au ralenti**

- Presque toujours
- Parfois
- Très souvent
- Jamais

**9. J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué**

- Jamais
- Assez souvent
- Parfois
- Très souvent

**10. Je ne m'intéresse plus à mon apparence**

- Plus du tout
- Je n'y accorde pas autant d'attention que je devrais
- Il se peut que je n'y fasse plus autant attention
- J'y prête autant d'attention que par le passé

T.S.V.P

**11. J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place**

- Oui, c'est tout à fait le cas
- Un peu
- Pas tellement
- Pas du tout

**12. Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses**

- Autant qu'avant
- Un peu moins qu'avant
- Bien moins qu'avant
- Presque jamais

**13. J'éprouve des sensations soudaines de panique**

- Vraiment très souvent
- Assez souvent
- Pas très souvent
- Jamais

**14. Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision**

- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Très rarement

**15. Je ressens un manque de compagnie**

- Rarement ou jamais
- Parfois
- Souvent

**16. Je me sens exclu(e)**

- Rarement ou jamais
- Parfois
- Souvent

**17. Je me sens isolé(e) des autres**

- Rarement ou jamais
- Parfois
- Souvent

**18. Vous êtes :**

- Un homme
- Une femme

**19. Votre tranche d'âge**

- 16-25 ans
- 26-45
- 45-65
- plus de 65 ans

**20. Votre situation actuelle**

- Travail en présentiel (majoritairement)
- Télétravail (majoritairement)
- en chômage partiel dû à la crise
- Etudiant
- En recherche d'emploi
- Retraité

**21. Par rapport au virus, vous considérez-vous plutôt :**

- À risque de faire une forme grave
- Pas spécialement à risque

*Merci beaucoup d'avoir pris le temps !*

## Annexe 2 : Echelle HAD

### Échelle HAD : *Hospital Anxiety and Depression scale*

L'échelle HAD est un instrument qui permet de dépister les troubles anxieux et dépressifs. Elle comporte 14 items cotés de 0 à 3. Sept questions se rapportent à l'anxiété (total A) et sept autres à la dimension dépressive (total D), permettant ainsi l'obtention de deux scores (note maximale de chaque score = 21).

#### 1. Je me sens tendu(e) ou énervé(e)

- La plupart du temps 3
- Souvent 2
- De temps en temps 1
- Jamais 0

#### 2. Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois

- Oui, tout autant 0
- Pas autant 1
- Un peu seulement 2
- Presque plus 3

#### 3. J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver

- Oui, très nettement 3
- Oui, mais ce n'est pas trop grave 2
- Un peu, mais cela ne m'inquiète pas 1
- Pas du tout 0

#### 4. Je ris facilement et vois le bon côté des choses

- Autant que par le passé 0
- Plus autant qu'avant 1
- Vraiment moins qu'avant 2
- Plus du tout 3

#### 5. Je me fais du souci

- Très souvent 3
- Assez souvent 2
- Occasionnellement 1
- Très occasionnellement 0

#### 6. Je suis de bonne humeur

- Jamais 3
- Rarement 2
- Assez souvent 1
- La plupart du temps 0

#### 7. Je peux rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et me sentir décontracté(e)

- Oui, quoi qu'il arrive 0
- Oui, en général 1
- Rarement 2
- Jamais 3

#### 8. J'ai l'impression de fonctionner au ralenti

- Presque toujours 3
- Très souvent 2
- Parfois 1
- Jamais 0

#### 9. J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué

- Jamais 0
- Parfois 1
- Assez souvent 2
- Très souvent 3

#### 10. Je ne m'intéresse plus à mon apparence

- Plus du tout 3
- Je n'y accorde pas autant d'attention que je devrais 2
- Il se peut que je n'y fasse plus autant attention 1
- J'y prête autant d'attention que par le passé 0

#### 11. J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place

- Oui, c'est tout à fait le cas 3
- Un peu 2
- Pas tellement 1
- Pas du tout 0

#### 12. Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses

- Autant qu'avant 0
- Un peu moins qu'avant 1
- Bien moins qu'avant 2
- Presque jamais 3

#### 13. J'éprouve des sensations soudaines de panique

- Vraiment très souvent 3
- Assez souvent 2
- Pas très souvent 1
- Jamais 0

#### 14. Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision

- Souvent 0
- Parfois 1
- Rarement 2
- Très rarement 3

## Annexe 3 : Echelle UCLA-3 loneliness Scale

### Measuring Loneliness Scale

Outlined below is the UCLA 3 Item Loneliness Scale. This version created in 2004, is considerably shorter and easier to administer than the original 20 question instrument. The survey can be administered in various ways – either through asking the questions during an interview or assessment or provided to an older adult to read and respond to the questions independently.

Based on the response score, various opportunities for social engagement or volunteering can be suggested to the older adult.

Ideally, the evaluation results will be tracked along with the actions recommended to and taken by the older adult. This will help measure the impact both the assessment and recommendations have upon the level of social engagement within the community.

This scale comprises 3 questions that measure three dimensions of loneliness: relational connectedness, social connectedness and self-perceived isolation.

The questions are:

1. How often do you feel that you lack companionship?
2. How often do you feel left out?
3. How often do you feel isolated from others?

The scale generally uses three response categories:

Hardly ever / Some of the time / Often

To score somebody's answers, their responses should be coded as follows:

Response	Score
Hardly Ever	1
Some of the Time	2
Often	3

The scores for each individual question can be added together to give you a possible range of scores from 3 to 9.

Researchers in the past have grouped people who score 3 – 5 as “not lonely” and people with the score 6 – 9 as “lonely”.

Least Lonely 3 4 5 6 7 8 9 Most Lonely

Source: Campaign to End Loneliness (UCLA Loneliness Scale, 2004)

Annexe 4 : données brutes recueillies (légende en fin d'annexe)

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
1	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	2	2	1	1	1	3	1	2	6	2	4
2	1	1	0	0	1	0	3	0	0	0	2	0	0	3	1	1	1	1	3	1	2	7	4	3
3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	0	2	1	1	2	1	1	2	2	5	2	8	9	4
4	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	3	1	2	4	1	6
5	3	0	3	2	1	0	0	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	4	6	2	12	7	3
6	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	2	1	1	1	2	1	2	4	2	4
7	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	0	1	1	1	2	1	4	2	8	5	3
8	1	3	0	0	2	0	2	1	1	0	3	0	1	0	1	2	1	2	3	1	2	10	4	4
9	1	1	0	0	0	1	1	2	1	1	0	2	0	0	2	2	2	2	2	3	2	3	7	6
10	1	1	1	1	1	0	2	1	0	1	1	2	0	1	2	2	2	2	4	6	2	6	7	6
11	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	0	3	2	2	2	3	2	1	9	6	7
12	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	3	1	0	0	1	1	1	2	2	1	2	6	5	3
13	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	0	3	2	2	2	3	2	2	11	9	7
14	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	1	3	3	3	2	2	1	2	2	2	19	15	7
15	0	1	0	0	1	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	2	2	6	3	3
16	2	3	0	2	0	0	2	3	0	0	0	2	0	2	3	3	3	2	4	6	2	4	12	9
17	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	2	2	2	2	4	6	2	3	5	6
18	3	3	0	2	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	1	2	17	17	9
19	2	2	2	3	3	1	3	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	2	4	6	1	17	15	8
20	2	1	3	1	3	1	2	0	3	2	1	1	3	1	3	3	3	2	3	6	2	17	7	9
21	0	1	3	2	2	0	1	3	2	2	2	2	2	0	3	2	2	2	3	6	1	12	10	7
22	1	3	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	2	2	2	2	1	1	4	6	1	9	8	5
23	2	1	0	0	1	1	1	0	2	2	3	0	1	1	3	1	1	2	2	1	2	10	5	5
24	2	1	2	0	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	2	2	1	2	3	1	2	12	3	5
25	1	1	2	1	2	0	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	1	3	1	2	12	9	7
26	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	1	1	1	1	1	4	6	2	3	3	3
27	2	0	0	2	3	2	2	1	1	2	3	0	1	0	3	3	1	2	3	6	2	12	7	7
28	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3	1	3	2	0	3	2	2	1	3	1	1	15	16	7
29	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	13	8	4
30	1	1	0	1	2	1	3	0	1	1	0	1	1	0	3	2	2	1	3	1	2	8	5	7

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol	
31	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	0	3	1	0	2	2	2	2	2	2	1	2	7	8	6
32	3	0	2	0	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	1	1	3	1	2	10	3	4	
33	1	0	0	0	1	0	2	2	1	2	1	0	0	0	2	2	1	1	4	6	1	6	4	5	
34	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	2	2	1	3	1	2	5	1	6	
35	2	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	2	2	2	2	5	3	8	
36	3	0	1	1	2	1	1	1	1	0	1	2	1	0	1	1	1	2	2	3	2	10	5	3	
37	1	0	1	2	2	0	1	1	1	0	3	0	1	0	2	2	2	1	4	6	1	10	3	6	
38	1	1	0	2	2	2	3	1	1	2	0	1	0	1	2	3	3	2	3	5	2	7	10	8	
39	0	0	1	2	3	1	1	2	2	0	1	3	0	0	1	1	3	2	2	5	1	8	8	5	
40	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	2	4	6	2	3	4	3	
41	1	2	0	1	0	1	2	1	0	1	1	2	0	3	2	1	1	1	3	1	1	4	11	4	
42	1	0	1	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	2	3	5	1	5	3	3	
43	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	6	2	2	0	3	
44	2	3	1	2	3	2	3	3	2	1	1	2	2	0	2	2	3	2	1	4	2	14	13	7	
45	1	2	2	0	3	1	3	1	1	0	2	0	3	1	3	1	1	2	1	5	2	15	5	5	
46	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	1	2	2	2	5	2	6	
47	2	1	3	1	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	3	2	1	1	2	17	12	7	
48	2	1	0	0	2	1	2	2	1	0	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	10	7	6	
49	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	0	1	1	1	2	3	1	2	12	7	3	
50	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	1	2	2	1	2	10	6	4	
51	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	2	2	2	4	6	2	4	1	7	
52	2	1	0	1	2	2	2	0	0	0	3	2	1	0	3	1	3	2	2	1	2	10	6	7	
53	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	0	0	1	0	2	1	1	2	4	6	2	7	2	4	
54	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	1	1	2	3	1	2	4	4	4	
55	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2	1	1	2	2	1	2	5	4	4	
56	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	4	6	2	3	3	4	
57	1	0	0	0	1	0	1	1	0	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4	6	2	7	6	3	
58	2	1	0	1	2	1	2	1	0	1	2	1	0	1	3	2	2	2	2	2	2	8	7	7	
59	3	1	0	0	3	2	2	2	1	0	3	0	0	0	1	3	3	1	3	1	2	12	5	7	
60	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	3	2	2	2	4	6	1	15	8	7	
61	2	0	2	0	2	1	2	2	1	0	0	1	1	0	3	2	2	2	1	4	2	10	4	7	
62	1	0	0	1	2	0	1	2	1	1	2	0	1	0	3	2	2	2	1	4	2	8	4	7	
63	2	2	1	0	1	1	2	3	1	0	0	0	1	0	2	2	2	2	2	7	2	8	6	6	
64	1	1	0	0	2	0	1	2	3	1	3	0	0	2	3	2	2	2	1	5	2	10	6	7	
65	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2	5	2	2	3	3	

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
66	1	1	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	1	3	2	3	1	2	5	2	6
67	2	1	2	1	2	1	1	1	2	0	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	2	11	5	3
68	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	0	1	1	0	2	1	2	2	2	1	2	5	8	5
69	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	1	1	1	1	1	2	5	2	4	2	3
70	2	1	3	1	2	0	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	17	10	6
71	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	2	2	1	2	4	3	4
72	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	3	6	2	11	10	5
73	1	1	3	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	1	2	16	11	9
74	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	0	2	2	2	2	4	6	2	9	4	6
75	1	1	2	2	3	0	1	3	1	0	1	2	1	1	3	3	3	2	4	6	2	10	9	9
76	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	4	6	2	16	15	9
77	1	0	0	0	1	1	2	1	0	0	2	1	0	0	1	1	1	1	3	1	2	6	3	3
78	0	0	1	1	2	1	2	2	0	1	2	1	0	2	1	1	2	1	1	4	2	7	8	4
79	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	0	1	3	2	2	1	4	6	2	11	8	7
80	1	3	0	1	1	1	1	2	1	1	2	1	0	0	2	2	2	2	4	6	2	6	9	6
81	2	1	0	0	3	1	2	2	1	0	0	1	0	0	2	1	3	2	2	2	2	8	5	6
82	2	1	3	1	2	1	1	2	1	0	1	1	2	1	2	2	2	2	4	6	1	12	7	6
83	1	1	0	0	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	4	6	2	5	5	3
84	3	3	3	2	3	2	2	2	3	1	1	3	3	2	1	1	1	2	3	1	2	18	15	3
85	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	0	1	1	1	1	1	4	6	2	3	4	3
86	3	3	0	3	2	1	3	2	0	3	0	3	0	0	1	3	2	2	2	5	1	8	15	6
87	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	0	2	2	3	2	2	1	2	11	8	7
88	2	1	0	1	2	1	2	1	1	1	2	1	0	1	2	2	2	2	2	1	2	9	7	6
89	1	0	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	7	2	4	5	5
90	1	3	1	2	2	1	1	2	1	0	3	0	1	0	3	3	3	1	1	5	2	10	8	9
91	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	3	6	1	3	3	4
92	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	1	1	10	9	7
93	2	1	0	2	2	2	2	1	1	1	2	2	0	2	2	2	3	1	2	2	2	9	11	7
94	3	1	1	0	3	1	2	1	2	0	1	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	12	3	4
95	1	0	0	0	1	1	2	1	1	0	2	0	1	0	2	1	1	2	1	4	2	8	2	4
96	1	0	0	2	2	1	3	0	2	0	2	2	0	0	2	1	1	2	4	6	1	10	5	4
97	1	0	1	0	1	0	2	1	0	0	2	0	0	1	1	1	1	1	2	1	2	7	2	3
98	2	1	2	1	3	1	1	2	2	0	3	2	3	2	3	3	3	2	2	5	2	16	9	9
99	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	4	6	2	9	10	5
100	0	1	0	0	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	2	1	1	1	4	6	1	7	1	4

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
101	1	0	1	1	1	1	3	0	1	0	3	0	1	1	3	1	3	2	2	1	1	11	3	7
102	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	0	0	0	2	1	1	2	3	1	1	6	4	4
103	0	3	1	1	1	1	2	3	1	0	3	2	2	0	2	1	1	2	1	1	2	10	10	4
104	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	2	2	1	4	6	2	3	1	7
105	1	0	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	4	6	1	6	8	4
106	1	0	1	0	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	2	1	1	2	3	1	2	7	4	4
107	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	1	2	6	3	3
108	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	0	1	3	3	3	2	2	3	2	10	11	9
109	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	2	1	1	1	3	6	1	4	1	4
110	3	3	1	0	2	2	1	3	1	2	2	2	1	0	3	2	3	2	4	6	2	11	12	8
111	2	0	1	0	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	11	6	6
112	2	2	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	4	6	1	6	5	5
113	2	1	2	2	3	2	3	2	2	1	0	2	2	3	1	1	1	1	3	1	2	14	13	3
114	1	3	0	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	2	2	2	3	1	2	6	6	6
115	1	1	0	0	2	0	1	1	1	0	2	0	1	0	3	1	1	2	2	1	2	8	2	5
116	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	12	8	5
117	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	6	2	12	11	5
118	1	0	1	1	3	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	3	3	1	2	1	1	9	3	9
119	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	3	6	2	3	2	3
120	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	15	10	6
121	3	1	1	1	3	2	2	3	1	2	3	1	1	0	3	3	3	2	3	5	2	14	10	9
122	2	0	0	1	3	1	1	1	2	0	2	0	2	1	3	1	2	2	2	1	2	12	4	6
123	1	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	2	2	2	3	1	2	7	3	5
124	1	2	0	2	2	0	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	7	6	3
125	3	0	3	2	3	2	3	0	3	0	3	0	3	3	1	2	2	2	1	1	2	21	7	5
126	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	4	6	2	2	1	4
127	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	1	1	0	2	2	2	1	4	6	1	5	2	6
128	3	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	0	3	3	3	2	4	6	2	14	9	9
129	1	0	1	0	2	0	1	1	1	3	2	0	1	0	2	1	1	2	3	1	2	9	4	4
130	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	1	2	1	1	1	2	1	2	6	1	4
131	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0	2	2	2	2	3	1	2	7	5	6
132	1	2	0	0	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	5	3	4
133	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	2	3	1	2	3	2	3
134	2	0	1	0	2	1	2	1	2	1	2	1	1	0	2	2	2	1	3	1	2	12	4	6
135	1	0	1	1	2	1	1	1	1	0	3	0	1	1	1	1	1	2	2	1	2	10	4	3

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
136	1	1	1	2	1	2	2	1	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2	3	1	2	8	7	4
137	3	1	3	1	2	1	3	2	1	2	3	1	2	0	1	3	3	1	4	6	2	17	8	7
138	1	3	1	0	1	1	2	1	0	0	3	1	0	0	1	1	1	2	3	1	2	8	6	3
139	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	3	2	1	4	2	5
140	2	3	0	0	2	1	3	0	2	2	3	0	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	6	6
141	1	0	2	0	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	3	1	2	9	4	6
142	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	2	3	5	2	3	2	4
143	2	0	2	1	2	2	2	2	1	0	0	0	1	1	2	1	2	1	4	6	1	10	6	5
144	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	11	11	6
145	1	3	0	3	1	2	2	2	0	1	0	2	1	3	3	3	3	2	3	7	2	5	16	9
146	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	5	2	12	12	5
147	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	1	2	5	1	6
148	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	3	6	2	4	3	3
149	3	2	2	1	2	0	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	14	7	6
150	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	2	3	2	3	0	3
151	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	6	2	2	1	3
152	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	1	2	1	3	6	2	4	4	5
153	3	3	3	1	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	15	13	6
154	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	2	3	1	1	5	3	3
155	1	0	0	0	0	1	1	0	0	3	2	0	0	0	2	1	1	1	3	1	2	4	4	4
156	2	1	2	2	3	0	2	0	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	3	3	1	17	8	8
157	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	4	6	2	9	9	6
158	1	1	1	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	4	6	2	14	8	5
159	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	6	2	12	8	5
160	1	0	0	0	1	0	1	1	0	2	1	0	0	0	2	1	2	2	2	1	2	4	3	5
161	2	1	1	2	3	1	2	2	0	1	0	2	0	0	2	3	3	2	4	6	1	8	9	8
162	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1	2	0	3	2	2	2	3	1	2	17	7	7
163	1	2	1	0	2	1	2	2	0	0	2	0	0	3	2	1	1	1	2	1	2	8	8	4
164	1	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2	2	2	2	7	3	3
165	1	1	1	1	2	0	3	1	0	0	3	0	0	1	3	2	3	2	2	2	1	10	4	8
166	0	1	1	1	2	0	1	3	1	0	0	0	0	0	3	2	2	2	4	6	2	5	5	7
167	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2	4	6	2	9	7	6
168	1	0	3	1	2	1	1	1	1	2	0	3	1	1	3	3	2	2	3	5	1	9	9	8
169	2	1	3	2	2	0	1	1	1	0	3	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	14	6	6
170	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	1	3	3	2	3	1	2	21	15	7

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
171	2	0	1	0	3	0	1	1	2	0	3	0	0	0	1	1	1	1	2	1	2	12	1	3
172	1	1	0	1	2	1	3	0	2	2	3	1	0	2	1	1	1	2	4	6	2	11	8	3
173	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	2	2	4	6	1	13	8	7
174	3	2	2	1	3	2	3	0	2	0	3	2	2	1	3	1	2	2	4	6	2	18	8	6
175	1	1	1	2	3	1	1	1	1	0	0	2	0	1	2	1	2	2	3	6	2	7	8	5
176	1	0	0	1	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	2	2	2	2	3	1	2	6	2	6
177	1	0	0	1	1	0	2	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	2	3	6	2	7	2	3
178	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	6	2	3
179	2	1	1	1	2	0	1	1	1	0	3	1	2	1	2	1	1	2	4	6	2	12	5	4
180	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	1	4	6	2	4	6	3
181	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	3	1	2	5	1	3
182	1	3	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	3	1	2	4	6	3
183	3	1	0	1	3	2	1	3	1	0	0	1	3	2	3	3	3	2	2	1	1	11	10	9
184	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	2	1	2	3	1	2	5	0	5
185	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	0	0	0	2	1	2	2	3	5	2	3	3	5
186	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	1	13	13	7
187	1	0	2	0	1	0	1	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	8	1	3
188	1	1	1	1	1	1	2	2	0	1	2	2	0	1	3	1	1	1	3	6	1	7	9	5
189	1	0	1	2	1	2	1	1	0	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	1	2	6	6	6
190	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	2	2	2	5	4	3
191	3	1	3	1	3	1	3	1	3	0	3	1	3	1	2	2	3	2	2	3	1	21	6	7
192	1	0	0	1	1	0	3	1	0	0	2	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	7	2	3
193	2	2	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	13	11	3
194	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	3	0	0	2	1	1	1	1	4	6	2	6	4	3
195	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	1	3	1	2	8	4	5
196	2	1	3	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	0	3	1	3	2	2	1	2	17	9	7
197	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	1	2	7	6	5
198	1	3	0	1	2	0	2	1	0	1	2	1	1	1	3	2	3	2	4	6	2	8	8	8
199	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	2	3	1	4	6	2	11	7	8
200	1	1	3	1	2	1	2	0	2	1	3	0	2	3	2	2	2	2	2	5	2	15	7	6
201	3	3	0	1	3	0	2	2	2	0	3	1	1	0	3	1	2	2	2	1	2	14	7	6
202	2	3	0	1	2	1	2	1	0	2	1	0	1	0	2	1	2	2	3	3	2	8	8	5
203	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	6	1	15	9	6
204	2	1	3	1	3	0	1	1	2	0	0	1	2	0	3	1	1	2	4	6	1	13	4	5
205	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	2	1	1	2	2	3	2	4	3	4

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
206	1	1	1	3	2	0	2	1	2	2	0	3	1	3	3	3	3	2	3	6	2	9	13	9
207	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	3	2	2	2	2	1	2	6	6	7
208	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	2	2	2	4	6	1	7	4	6
209	1	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	0	1	2	2	2	2	5	2	6	6	5
210	1	3	3	1	3	1	3	2	3	0	1	0	2	3	3	2	1	2	1	4	2	16	10	6
211	1	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	2	1	2	2	2	1	2	4	3	5
212	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	2	1	1	2	3	6	2	7	4	4
213	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	6	2	3
214	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	0	3	2	2	2	4	6	2	12	10	7
215	1	0	1	0	1	0	1	1	0	2	2	0	0	0	2	1	1	1	4	6	1	6	3	4
216	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	0	0	1	2	1	1	2	2	1	2	6	2	4
217	3	1	0	2	2	2	2	0	2	1	3	1	1	0	1	1	1	2	2	1	2	13	7	3
218	1	1	1	1	1	1	2	1	1	0	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	10	6	6
219	2	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3	1	3	6	1	14	14	8
220	2	0	0	0	3	1	2	2	1	0	2	1	2	1	3	2	3	2	3	1	1	12	5	8
221	1	2	0	1	2	1	2	2	2	1	3	0	1	1	3	3	3	2	4	6	2	11	8	9
222	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	4	2	3
223	1	0	2	1	1	1	3	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	2	4	6	2	11	4	3
224	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	5	2	4
225	2	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	0	1	0	3	2	2	2	3	1	1	12	7	7
226	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	0	1	1	0	2	2	1	1	3	1	1	9	7	5
227	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	1	2	2	3	6	2	7	3	5
228	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	6	1	2	0	3
229	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	1	1	1	4	6	2	4	4	3
230	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	4	1	6	0	3
231	1	1	0	1	2	0	2	1	0	2	2	1	0	1	1	1	1	2	2	3	2	7	7	3
232	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	1	3	3	3	2	3	1	1	13	16	9
233	1	2	1	2	3	2	2	1	1	0	1	2	1	1	1	2	2	1	4	6	2	10	10	5
234	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	6	2	4	0	3
235	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3	6	1	10	7	7
236	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	0	1	3	3	3	1	1	4	2	11	9	9
237	3	1	0	0	2	1	2	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	2	9	3	4
238	3	1	1	2	2	1	1	1	2	0	2	2	1	0	3	2	2	2	2	7	2	12	7	7
239	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	3	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	6	2	3
240	1	1	2	1	3	1	2	1	1	0	3	1	2	1	1	1	1	2	3	7	1	14	6	3

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
241	2	1	3	1	3	1	1	0	1	0	3	0	0	0	3	1	2	2	3	1	1	13	3	6
242	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	2	2	2	2	4	2	3
243	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	1	0	3
244	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	2	1	2	1	1	2	6	0	5
245	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3	2	2	3	0	3
246	1	1	0	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	3	1	3	2	3	1	2	5	8	7
247	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	9	11	8
248	3	1	3	1	3	2	2	2	2	0	3	1	2	1	2	2	2	2	4	6	2	18	8	6
249	2	0	0	0	2	1	1	0	1	1	3	0	1	0	2	2	2	2	4	6	2	10	2	6
250	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	2	1	2	2	3	1	2	10	11	5
251	1	1	2	1	2	1	0	1	1	1	3	0	1	0	2	2	2	1	1	4	2	10	5	6
252	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	1	1	2	3	6	2	8	4	4
253	2	1	1	1	3	1	1	3	0	1	1	2	0	1	1	1	2	1	4	6	2	8	10	4
254	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	1	1	5	2	3
255	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	2	1	0	1	1	1	1	2	2	1	2	3	6	4
256	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	3	0	1	1	2	2	2	2	1	4	2	6	7	5
257	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	6	2	6	7	10
258	2	0	2	0	2	1	2	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2	1	2	6	12	4
259	2	1	3	2	3	1	3	1	3	0	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	4	19	8
260	1	1	0	0	1	1	3	1	1	0	3	0	0	3	1	1	1	2	3	1	2	3	9	6
261	1	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	1	1	3	4	3
262	3	1	0	3	3	2	3	0	2	0	0	3	3	2	3	3	3	2	1	1	2	9	14	11
263	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	3	7	0
264	3	1	2	1	3	2	2	3	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2	3	2	4	16	11
265	2	1	3	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	4	6	1	7	14	10
266	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	1	4	6	2	3	6	0
267	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	4	6	1	3	9	7
268	3	1	1	1	2	2	1	0	0	2	3	1	0	1	2	2	2	1	2	1	2	6	10	8
269	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	3	5	2
270	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	1	1	2	4	6	1	4	4	2
271	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	1	2	3	5	0
272	1	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	3	3	1	4	6	2	9	9	10
273	3	1	1	2	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4	6	2	3	9	7
274	3	3	3	1	3	1	3	3	2	3	0	2	2	3	1	2	1	2	2	7	2	4	16	16
275	3	3	3	3	3	0	2	3	1	1	1	0	1	1	3	3	3	2	3	7	1	9	14	11

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
276	2	1	0	2	2	1	2	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	3	5	2	3	8	8
277	3	1	3	1	2	2	1	3	1	2	1	1	2	0	2	3	3	2	3	2	1	8	13	10
278	2	1	1	0	0	1	2	1	1	0	2	1	0	0	2	2	2	1	4	6	2	6	8	4
279	1	0	2	1	2	1	2	1	1	0	1	0	2	0	3	1	2	2	3	1	2	6	11	3
280	1	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	3	5	2
281	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	0	1	2	1	1	2	3	2	1	4	3	4
282	3	1	1	1	3	0	2	1	1	0	3	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	3	13	4
283	0	0	0	2	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	3	2	3	2	4	6	2	8	3	5
284	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	3	4	1
285	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	2	0	1	0	2	2	2	2	2	1	2	6	9	4
286	2	1	0	0	2	1	2	1	0	0	1	2	1	0	1	1	1	2	3	1	2	3	8	5
287	1	1	2	1	2	0	2	1	1	2	2	1	0	0	2	2	2	2	3	1	2	6	10	6
288	1	0	0	0	1	1	2	1	1	0	2	0	0	0	1	1	1	2	3	2	2	3	7	2
289	2	1	1	0	2	0	1	2	0	2	2	0	2	0	2	1	1	1	3	1	2	4	10	5
290	2	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	4	9	6
291	3	2	1	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	7	12	12
292	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	0	3	3	3	2	4	6	1	9	10	7
293	2	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	2	2	2	2	3	6	1	6	7	6
294	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	3	1	2	3	4	1
295	2	3	3	2	2	0	2	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	1	9	17	14
296	1	1	1	0	2	0	1	1	2	2	1	0	2	1	2	3	3	2	1	4	2	8	10	5
297	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	4	6	2	3	4	5
298	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	4	6	2	8	12	10
299	1	0	0	0	1	0	1	1	0	2	0	2	0	3	1	1	1	1	4	6	1	3	3	8
300	1	0	0	1	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	2	2	2	1	4	6	2	6	6	3
301	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	1	6	9	7
302	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0	3	1	2	1	3	6	2	6	7	1
303	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	0	1	0	2	1	1	2	3	1	2	4	8	4
304	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	1	2	3	6	1	4	5	6
305	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	6	2	3	4	4
306	3	1	0	1	2	1	0	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	3	1	2	8	9	8
307	2	1	1	0	2	1	1	1	0	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	4	8	7
308	1	0	1	0	2	0	1	1	1	0	3	0	1	2	1	1	2	2	1	4	2	4	10	3
309	1	0	1	0	3	1	1	1	1	2	3	0	0	0	1	2	2	2	2	1	1	5	10	4
310	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	3	2	4	6	2	8	15	9

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
311	1	3	0	2	1	0	1	1	0	1	1	3	0	2	2	2	2	2	3	1	2	6	4	12
312	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	7	17	11
313	2	1	0	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2	2	1	1	1	2	6	8	5
314	2	1	2	1	2	2	2	2	3	0	3	1	3	1	2	2	2	2	2	7	2	6	17	8
315	3	3	0	2	2	0	1	1	2	0	2	2	2	1	2	2	2	2	3	6	2	6	12	9
316	1	0	0	1	2	1	2	1	1	0	3	0	1	1	2	1	1	1	4	6	2	4	10	4
317	2	3	0	0	2	1	2	1	0	0	2	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	3	8	5
318	2	1	2	1	3	2	2	2	3	0	3	2	2	0	3	2	2	1	3	1	2	7	17	8
319	1	1	2	2	2	1	2	1	1	0	3	0	1	1	3	2	2	2	3	1	2	7	12	6
320	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	1	2	3	4	2
321	2	3	3	2	3	2	2	3	3	1	0	3	2	1	2	2	2	2	4	6	2	6	15	15
322	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	2	3	10	9
323	1	0	1	0	2	1	0	1	1	2	2	0	1	0	2	1	1	2	4	6	2	4	8	4
324	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1	1	2	1	2	4	7	2
325	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	0	3	2	2	2	2	1	2	7	11	8
326	2	0	0	2	3	0	1	2	1	0	2	0	0	0	2	3	3	1	3	1	2	8	9	4
327	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	0	3	3	3	2	4	6	2	9	11	11
328	2	1	3	1	3	1	2	1	1	0	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	6	16	6
329	1	2	0	0	2	1	1	1	0	2	2	2	0	0	1	3	2	2	2	1	2	6	6	8
330	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	2	2	3	1	2	4	4	5
331	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	0	1	0	2	2	2	2	3	1	2	6	9	7
332	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	3	0	0	2	2	1	2	2	3	1	2	5	6	4
333	1	1	2	1	3	0	1	2	1	0	2	0	2	0	2	3	2	2	1	4	2	7	12	4
334	2	3	0	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	6	9	17
335	3	1	0	1	2	1	2	1	3	2	0	1	0	1	2	1	2	2	4	6	2	5	10	8
336	2	0	1	1	3	0	1	1	1	0	1	0	1	0	3	2	3	2	4	6	1	8	10	2
337	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	3	3	0
338	1	0	0	0	1	1	3	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	1	1	3	5	3
339	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1	4	2	3	2	1
340	3	0	2	0	3	0	1	1	3	0	3	1	2	0	3	2	2	2	4	6	2	7	17	2
341	2	1	3	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	6	2	4	14	8
342	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	2	1	2	4	3	1
343	3	1	0	2	2	0	2	1	0	0	3	0	0	2	2	1	1	2	3	1	2	4	10	6
344	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	6	2	3	0	0
345	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	4	6	1	3	8	5

n°	q01	q02	q03	q04	q05	q06	q07	q08	q09	q10	q11	q12	q13	q14	q15	q16	q17	sex	age	sit	ris	anx	dep	sol
346	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	0	1	1	2	1	2	1	2	4	6	2
347	2	2	2	1	3	1	2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	3	2	3	1	2	7	14	10
348	2	3	2	3	0	2	2	2	2	3	0	2	1	1	3	3	3	1	2	1	2	9	9	16
349	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	0	0	1	0	2	3	2	1	3	7	1	7	7	5
350	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2	3	1	2	5	10	8
351	2	1	0	1	3	1	1	1	1	0	2	1	1	0	3	1	1	2	2	1	2	5	10	5
352	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	4	7	9
353	1	3	0	0	1	1	2	1	1	0	3	0	1	0	1	1	1	2	4	6	2	3	9	5
354	2	1	1	1	3	1	0	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	2	5	11	11
355	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	2	4	6	1	4	7	6
356	1	0	0	0	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	3	1	2	3	1	2	5	5	1

**n°** : numéro du questionnaire

**q01 à q14** : Items de l'échelle HAD

**q15 à q17** : Items de l'échelle UCLA-3

**sex** : Genre

1 : Homme

2 : Femme

**age** : Catégories d'âge

1 : [16-25] ans

2 : [26-45] ans

3 : [46-65] ans

4 : > 65 ans

**sit** : Situation professionnelle

1 : Travail en présentiel

2 : Télétravail

3 : Chômage partiel

4 : Etudiant

5 : Sans emploi

6 : Retraité

7 : Autre

**ris** : Risque ressenti de faire une forme grave

1 : Oui

2 : Non

**anx** : Score de la dimension anxiété de l'échelle HAD

**dep** : Score de la dimension dépression de l'échelle HAD

**sol** : Score sur l'échelle UCLA-3 (solitude)



**Vu, le Directeur de Thèse**

**Vu, le Doyen  
De la Faculté de Médecine de Tours  
Tours, le**



***Azevedo Fabien***

***50 pages – 4 tableaux – 2 figures – 4 annexes***

**Résumé :**

Depuis début 2020, des mesures ont été prises pour lutter contre la propagation de la Covid-19 et essayer d'en limiter les risques. Ces mesures ayant un impact sur la vie quotidienne de chacun, elles ne sont pas sans conséquences sur la santé mentale des personnes. Plusieurs études ont montré des chiffres alarmants sur la détresse psychologique de la population depuis le début de cette pandémie.

Un an plus tard, bien que les mesures de restriction sanitaire tendent à s'alléger et que la vaccination progresse, la population semble toujours en détresse et une part importante des consultations de médecine générale est directement ou indirectement liée à une souffrance d'ordre psychologique. Le but de cette étude est de faire l'état des lieux de la santé mentale des patients en cette période. Elle se base sur les données recueillies par un questionnaire proposé à la patientèle de la MSP de Soings-en-Sologne (41) entre avril et mai 2021.

Lors de cette enquête, 371 personnes ont répondu au questionnaire dont 356 ont pu être inclus. Les résultats montrent un taux important d'anxiété et de dépression, respectivement 23% et 16% des patients. Près de la moitié (46,6%) présentent des signes de solitude, celle-ci semblant fortement associée au risque d'anxiété et de dépression. Il n'est pas retrouvé de différence significative liée au genre, à l'âge, au statut professionnel, ou au risque ressenti de faire une forme grave.

Bien que ces résultats soient probablement transitoires, ils restent inquiétants et montrent qu'il est urgent de repenser et d'améliorer la prévention, le dépistage et la prise en charge de la santé mentale, particulièrement en temps de crise sociale et sanitaire.

**Mots clés :** santé mentale, anxiété, dépression, solitude, Covid-19, confinement, pandémie

**Jury :**

Président du Jury : Professeur Vincent CAMUS

Directeur de thèse : Docteur Aude PAILLOUX

Membres du Jury : Professeur Wissan EL HAGE  
Professeur Annick TOUTAIN

Date de soutenance : 16/11/2021