

## ENQUÊTE COVIPREV

Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France, en lien avec l'institut de sondage BVA, réalise l'enquête CoviPrev pour suivre l'évolution de la santé mentale et l'adoption des comportements de prévention dans le contexte de l'épidémie de Covid-19. Pour chaque vague d'enquête, un échantillon national représentatif de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus est interrogé par Internet.

+ d'info : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

[Covid-19, santé mentale]

# Comment évolue la santé mentale des Français pendant l'épidémie de Covid-19 ?

Résultats de la vague 22 de l'enquête CoviPrev (15-17 mars 2021)

## Indicateurs clés de la santé mentale des Français lors de la vague 22 (15-17 mars 2021)

**76 %** des Français se déclarent actuellement **satisfaits de leur vie**  
*[Niveau bas, - 9 points par rapport au niveau hors épidémie, tendance stable]*

**20 %** des Français souffrent **d'un état dépressif**  
*[Niveau élevé, + 10 points par rapport au niveau hors épidémie, tendance stable]*

**21 %** des Français souffrent **d'un état anxieux**  
*[Niveau élevé, + 7,5 points par rapport au niveau hors épidémie, tendance stable]*

**65 %** des Français déclarent **des problèmes de sommeil** au cours des 8 derniers jours  
*[Niveau élevé, + 16 points par rapport au niveau hors épidémie, tendance stable]*

**9 %** des Français **ont eu des pensées suicidaires** au cours de l'année  
*[Niveau élevé, + 4 points par rapport au niveau hors épidémie, tendance stable]*

## ► Évolution des indicateurs de santé mentale depuis le début de l'enquête

**En vague 22 (15-17 mars)**, aucune évolution statistiquement significative des indicateurs (anxiété, dépression, satisfaction de vie, problèmes de sommeil et pensées suicidaires) n'est observée par rapport à la vague précédente (vague 21, 15-17 février) (Figure p. 4).

**La prévalence des états dépressifs** se maintenait à un niveau élevé depuis la vague 17 (04-06 novembre 2020) (supérieure à 20 % vs 10 % selon les données du Baromètre santé 2017) (Figure p. 4). Elle avait été multipliée par deux entre fin septembre (11 % en vague 15) et fin novembre (23 % en vague 18).

**La prévalence des états anxieux** se maintenait également à un niveau élevé, près de 21 % (vs 13,5 % dans le Baromètre santé 2017) (Figure p. 4).

En vague 22, 31 % des personnes interrogées présentaient un état anxieux ou un état dépressif (11 % un état anxieux seulement, 10 % un état dépressif seulement et 10 % un état à la fois dépressif et anxieux).

**Les problèmes de sommeil** se sont maintenus à un niveau élevé (supérieur à 65 % vs 49 % selon les données du Baromètre santé 2017). Ils avaient globalement augmenté depuis le début du premier confinement (61 % en vague 2, 30 mars-1<sup>er</sup> avril 2020) (Figure p. 4).

**La satisfaction de vie** (76 %) restait inférieure à celle observée hors épidémie (-9 points par rapport aux données du Baromètre santé 2017) et suivait une tendance globalement à la baisse depuis fin août (81,3 % en vague 14 : 24-26 août). Elle était cependant supérieure à celle observée au début du premier confinement (66 % en vague 1, 23-25 mars 2020) (Figure p. 4).

**La prévalence des pensées suicidaires** se maintenait également à un niveau élevé (9 % vs 5 % dans le Baromètre Santé 2017) (Figure p. 4).

## ► Profils de population ayant une santé mentale plus dégradée, en vague 22 (15-17 mars)

• **Pour les 4 indicateurs (anxiété, dépression, problèmes de sommeil, pensées suicidaires)** : les personnes déclarant des antécédents de trouble psychologique, celles ayant ou ayant eu des symptômes de COVID-19, les personnes déclarant une situation financière très difficile ainsi que les chômeurs.

• **Pour les états anxieux, les problèmes de sommeil et les pensées suicidaires** : les 35-49 ans et les personnes présentant un risque de développer une forme grave de COVID-19.

• **Pour les états anxieux, les états dépressifs et les pensées suicidaires** : les personnes sans activité professionnelle (inactifs).

• **Pour les états anxieux et les pensées suicidaires** : les 18-24 ans et les personnes vivant dans un logement trop petit ou surpeuplé (selon la définition de l'Insee : logement avec moins de 18 m<sup>2</sup> par personne ou moins de 25 m<sup>2</sup> si la personne vit seule).

• **Pour les états anxieux et dépressifs** : les 25-34 ans.

• **Pour les états anxieux et les problèmes de sommeil** : les femmes.

• **Pour les problèmes de sommeil** : les catégories socioprofessionnelles inférieures (CSP-).

• **Pour les états anxieux** : les étudiants.

## ► Facteurs affectifs<sup>1</sup> associés à une santé mentale plus dégradée, en vague 22 (15-17 mars)

- **L'inquiétude à l'égard de la santé et le sentiment de déprime** pour les états anxieux, les problèmes de sommeil et les pensées suicidaires.
- **Le sentiment de colère** pour l'anxiété, la dépression et les problèmes de sommeil.
- **Le sentiment de solitude** pour les états anxieux et dépressifs.
- **Les sentiments de peur et de frustration** pour les états dépressifs.

## Conclusion

- **La santé mentale des personnes interrogées reste dégradée** (enquête CoviPrev du 15 au 17 mars 2021), avec une prévalence élevée des états anxieux, dépressifs, des problèmes de sommeil et des pensées suicidaires, en particulier chez les personnes en situation de précarité (emploi, finance, logement), les personnes ayant des antécédents de trouble psychologique et les jeunes (18-24 ans).
- **La colère, la peur, l'inquiétude pour sa santé, la frustration, ou encore le sentiment de solitude** sont associés à une santé mentale plus dégradée, quelles que soient les caractéristiques sociodémographiques et les conditions de vie.
- **La situation épidémique et les mesures prises pour la contrôler** affectent de façon importante la santé mentale de la population, en particulier en termes de symptomatologie anxiodépressive. Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 00** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

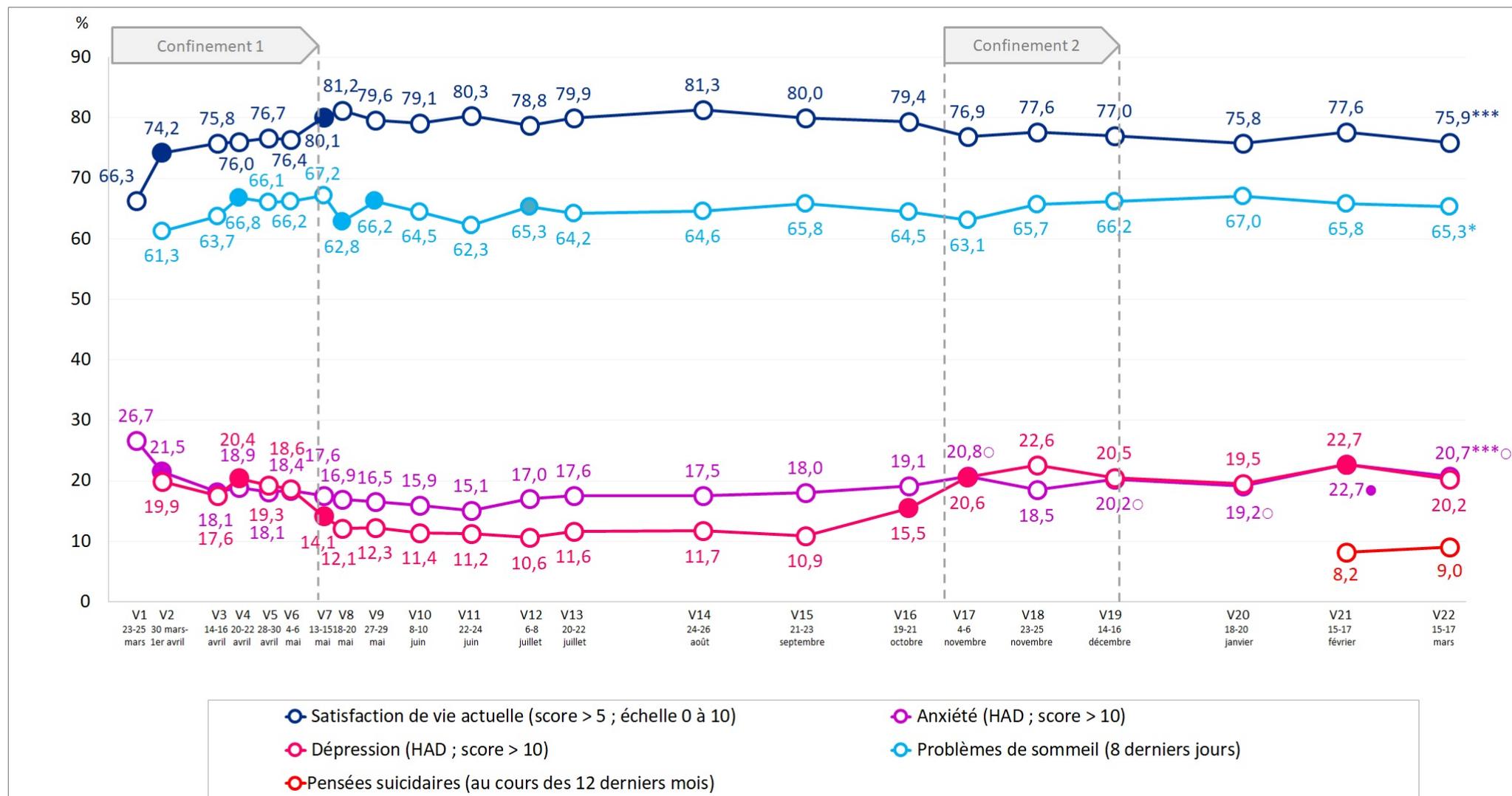
## + d'info sur la santé mentale et les ressources disponibles

- <https://www.psycom.org/>
- <https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

**Rendez-vous dans un mois pour le prochain point sur l'enquête CoviPrev !**

1. Émotions ressenties vis-à-vis de la situation épidémique, indépendamment des facteurs sociodémographiques et des conditions de vie durant l'épidémie.

Figure. Prévalences et évolutions des indicateurs de santé mentale et des problèmes de sommeil (% pondérés).  
Enquête CoviPrev, France métropolitaine, mars 2021



Notes de lecture. Évolutions testées entre échantillons comparables en termes de sexe, âge, CSP, taille d'agglomération et région d'habitation. Lorsqu'une marque (rond) est pleine, la proportion est significativement différente de celle de la vague précédente, test de Wald ajusté,  $p < 0,05$ . Lorsque la dernière proportion de la série (vague 22) est associée à une étoile, cette proportion est significativement différente de celle du premier point de la série (vague 1 ou 2 selon l'indicateur), test de Wald ajusté, \* :  $p < 0,05$  ; \*\* :  $p < 0,01$  ; \*\*\* :  $p < 0,001$ . HAD : Hospital Anxiety and Depression scale.