



**Avis CSS 9610 : Prise en charge psychosociale pendant la pandémie  
COVID-19 (Révision 9589)**

**Advies HGR 9610 : Psychosociale opvang tijdens de covid-19  
pandemie (Herziening 9589)**

Partie 1 – Deel 1 :  
Update international literature – Systematic review

Adélaïde Blavier  
Mieke Van Gramberen



# Systematic review - Search terminology

**Database : Cochrane and Pubmed (title and/or abstract)**

*COVID-19 / coronavirus / covid (First advice : Trauma related)*

**AND**

*Mental health (psychological distress)*

**AND**

Children

elderly

resilience

bereavement

## **Inclusion criteria**

Systematic Review and reviews with clear methodological approach

May 2020 – November 2020 (follow up report I)

English/French

## **Exclusion criteria**

Non psychosocial impact

Non-human impact

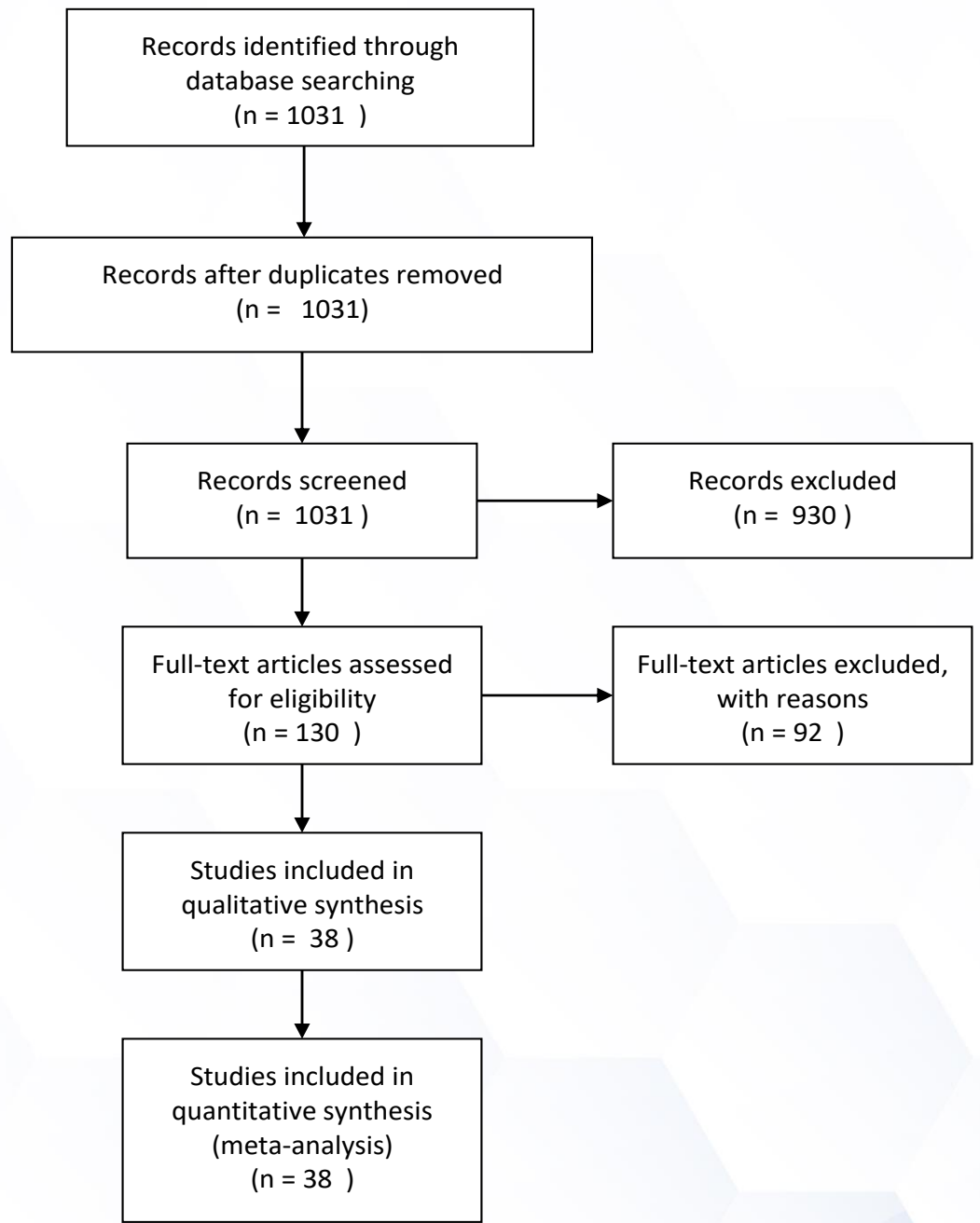


Identification

Screening

Eligibility

Included





# 1. Population générale

- **Bien-être psychologique plus faible et nombre plus élevé de plaintes liées au stress, à l'anxiété, aux sentiments dépressifs**

Vindegaard & Benros, 2020 ; Rajkumar, 2020 ; Xiong et al., 2020 ; Salari et al., 2020 ; Luo et al., 2020 ; Krishnamoorthy et al., 2020 ; Lakhan et al., 2020 ; Talevi et al., 2020 ; Dubey et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Cooke et al., 2020 ; Silva et al., 2020 ; Carbrera et al., 2020 ; Mayland et al., 2020), notamment à cause de problèmes de sommeil

- en partie associé à un sommeil perturbé (insomnie)

Vindegaard & Benros, 2020 ; Rajkumar, 2020 ; Pappa et al., 2020 ; Krishnamoorthy et al., 2020 ; Lakhan et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Silva et al., 2020

- dans un nombre limité de cas : se transforme en plaintes psychopathologiques nécessitant une aide professionnelle.

- **Impact aussi perceptible dans le comportement**

- consommation d'alcool, agressions, violence ...

Guessoum et al., 2020 ; Mazza et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Ramalho, 2020 ; Que et al., 2020.

- lié au confinement (durée + importante qu'intensité)

Talevi et al., 2020 ; Guessoum et al., 2020

- **+ Effets indirects sur le bien-être (perte d'emplois)**

Fong & Larocci, 2020 ; Luo et al., 2020 ; Chevance et al., 2020).



## 2. Groupes à risques spécifiques

- Facteurs de risque : impact cumulatif et multiplicateur
- Groupes à risque plus élevé d'impact négatif sur leur santé mentale :
  - Patients Covid-19  
Rogers et al., 2020 ; Luo et al., 2020 ; Krishnamoorthy et al., 2020
  - Personnes âgées et jeunes (isolement social, violence)  
Loades et al., 2020 ; Fong & Larocci, 2020 ; Dubey et al., 2020 ; Ramalho, 2020; Marques de Miranda et al., 2020 ; Imran et al., 2020),  
Guessoum et al., 2020 ; Mazza et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Ramalho, 2020 ; Que et al., 2020
  - Professionnels de la santé
    - Stress, anxiété, tendances dépressives  
Vindegard & Benros, 2020 ; Pappa et al., 2020 ; Loades et al., 2020 ; Alazar de Pablo et al., 2020 ; da Silva & Neto, 2021 ; Serrano-Ripoll et al., 2020 ; Luo et al., 2020 ; Kisely et al., 2020 ; Krishnamoorthy et al., 2020 ; Galli et al., 2020 ; Cabarkapa et al., 2020 ; Spoorthy et al., 2020 ; Dubey et al., 2020 ; Preti et al., 2020 ; Chevance et al., 2020 ; Carmassi et al., 2020 ; Carbrera et al., 2020
    - Surtout : contact direct avec patients Covid, femmes, peu d'expérience, soignants à la maison, isolés  
da Silva & Neto, 2021 ; Serrano-Ripoll et al., 2020 ; Kisely et al., 2020
  - Problèmes mentaux et/ou physiques préexistants (facteurs de risques médicaux, impact du confinement, discontinuité des soins)  
Vindegard & Benros, 2020 ; Rajkumar, 2020 ; Xiong et al., 2020 ; Dubey et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Bojdani et al., 2020 ; Chevance et al., 2020 ; Cabrera et al., 2020



## 3. Soins échelonnés

### Nécessité d'une politique de soins échelonnés avec interventions ciblées :

Rajkumar, 2020 ; Pappa et al., 2020 ; Loades et al., 2020 ; Salari et al., 2020 ; Kisely et al., 2020 ; Cabarkapa et al., 2020 ; Spoorthy et al., 2020 ; Guessoum et al., 2020; Dubey et al., 2020 ; Preti et al., 2020 ; Mukhtar, 2020; Hossain et al., 2020 ; Carbrera et al., 2020; Etkind et al., 2020; Mayland et al., 2020; Harrop et al., 2020

- Renforcement général de la résilience / styles d'adaptation

Rajkumar, 2020 ; Preti et al., 2020 ; Hossain et al., 2020 ; Mayland et al., 2020

- Surveillance et détection des besoins

Spoorthy et al., 2020; Dubey et al., 2020; Preti et al., 2020; Etkind et al., 2020

- Interventions précoces et ciblées

Pappa et al., 2020 ; Loades et al., 2020

- Soins accessibles (Approche mixte online / face à face)

Salari et al., 2020; Talevi et al., 2020

- Garantir la continuité des soins !



## 4. Communication

Infodémie !

Surabondance de communication parfois contradictoire = impact sur la santé mentale

Talevi et al., 2020; Guessoum et al., 2020; Dubey et al., 2020; Mukhtar, 2020; Hossain et al., 2020; Que et al., 2020

→ Besoin d'informations

→ Fiables

Kisley et al., 2020 ; Cabarkapa et al., 2020

→ Adaptées aux différents groupes cibles à atteindre

Talevi et al., 2020; Guessoum et al., 2020; Que et al., 2020



## 5. Deuil

Décès

Perte de normalité - Absence de rituels habituels

Etkind et al., 2020; Mayland et al., 2020; Harrop et al., 2020; Menzies et al., 2020

Signaux de notre vulnérabilité

Menzies et al., 2020

→ Risque d'augmentation des réactions pathologiques résultant du deuil complexe et inachevé

Stroebe & Schut, 2020

→ Trouver des moyens innovants de se connecter et de nouveaux rituels

Mayland et al., 2020; Harrop et al., 2020; Menzies et al., 2020 ; Stroebe & Schut, 2020 ; Zech, 2020

→ Interventions psychoéducatives sur le deuil recommandées





## Conclusions Systematic Review

- Solitude, absence de contacts et isolement social = facteurs de risque (particulièrement pour les jeunes et les personnes âgées)
- Durée de la pandémie et des mesures préventives + déterminante que l'intensité des mesures.
- Nécessité de détection rapide des comportements problématiques et des signaux d'alerte.
- Nécessité de soins échelonnés : détection, mise en relation, tri et surveillance (en s'appuyant sur les structures existantes).
- Impact de la précarité de l'emploi et de la perte de revenus
- Effet cumulatif et multiplicateur des facteurs de risque.
- Important d'expliquer à la population ce qu'il se passe et pourquoi (sentiment de contrôle)



## Aanbevelingen

### **Geestelijke gezondheid als integraal onderdeel van het publiek gezondheidsbeleid:**

- Binnen de aanpak van pandemie het psychosociale luik strategisch aanpakken.
- Indicator dient uitgebouwd om te volgen wat de bevolking nog kan verwerken.
- Een adequate aanpak van geestelijke gezondheidszorg heeft een impact op het verloop van de pandemie (vb. naleven van richtlijnen) alsook op geestelijke gezondheid (op korte en lange termijn).

### **Efficiënte inzet en optimale organisatie van geestelijke gezondheidszorg:**

- Uitbouw en versterking van de psycho-sociale hulpverlening.
- Bepaalde groepen verdienen bijzondere aandacht.
- Er is laagdrempelige, getrapte zorg nodig – via gemengde aanpak - online hulp en eerste psychologische hulp.



## Aanbevelingen

### **Aandacht voor de chroniciteit (lange duurtijd) van de pandemie:**

- Hoe langer de pandemie duurt, hoe groter de kans op overbelasting.
- Nood aan opvolging van indicatoren van overbelasting in de samenleving.

### **Aandacht voor communicatie:**

- Infodemie
- Nood aan duidelijke, correcte, transparante en afgestemde communicatie.  
Waarheidsgetrouw die plaats laat voor nederigheid tegenover het onbekende.
- Communicatie is nodig via een verscheidenheid aan media en doelgroepen.
- De media kan een rol spelen door op een meer positieve en minder angstaanjagende manier te communiceren.



## Aanbevelingen

### **Individuele en collectieve veerkracht versterken:**

- Veerkracht speelt een significante rol in reductie van het risico op toxische stress en andere gezondheidsklachten.
- Versterking van veerkracht als noodzakelijke preventieve maatregel.

### **Steun voor de zorgsector:**

- De zorgsector en in het bijzonder de mentale zorg, staat onder druk.
- Personen die in de frontline staan moeten van in het begin goed worden opgevolgd en omkaderd.
- Binnen de zorg dient volop ingezet te worden op training en ontwikkeling.

### **De sociale bescherming bevorderen**

- Inzetten op terugkeer naar werk en werk in het algemeen.
- Investeren in (om)scholingsprogramma's.



## Aanbevelingen

### **Inzetten op een doordacht en gefaseerd rouwverwerkingstraject**

- Kans krijgen om verlies te herdenken met naasten en nationale erkenning.
- Nood aan innovatieve manieren om met elkaar in verbinding te treden en nieuwe rituelen mogelijk te maken.

### **Zich voorbereiden op eventueel volgende golven**

- Noodzakelijk om te leren en voor te bereiden op een eventuele volgende golf.
- Geestelijke gezondheid dient deel uit te maken van cohorent 'crisis preventie plan'.
- Aanbevelingen blijven toetsen aan veranderende situatie is nodig.



**Merci de votre attention !  
Dank u voor uw aandacht !**

**Plus d'information - Meer informatie :**

<https://www.health.belgium.be/fr/avis-9610-prise-en-charge-psychosociale-pendant-la-pandemie-covid-19-revision-2021-0>

<https://www.health.belgium.be/nl/advies-9610-psychosociale-opvang-tijdens-de-covid-19-pandemie-herziening-2021-0>