

« Les inégalités face à la Pandémie et aux maladies : nouveaux défis à l'éthique »
Le CNEM, 25 juin 2021

**L'impact de la pandémie et les inégalités sociales de santé sur le bien être
psychologique et mental**

Dr. Telelaz Galaa

Docteur en psychologie clinique et pathologique
Psychologue en chef Université de Tunis El Manar

La pandémie du COVID-19 à toucher plusieurs domaines (familial, scolaire, professionnel et social), elle a provoqué des changements qui ont bouleversé notre vie et qui ont influencé la santé mentale, le bien-être et la sécurité des personnes, des familles, et même des communautés. Bien que la contamination ait touché toutes les classes sociales sans exception, le vécu de la crise sanitaire diffère selon les conditions de vie ce qui a aggravé les inégalités sociales de santé.

Inégalités sociales de santé c'est « les écarts d'état de santé socialement stratifiés. Les inégalités sociales de santé touchent un vaste éventail d'indicateurs de santé allant des facteurs de risque aux résultats des soins et reproduisent, dans le domaine sanitaire, les inégalités existant entre les groupes sociaux. » (Potvin & al, 2010, p30)

Selon Blumenshine (2008) Ce phénomène 'd'inégalités sociale de santé' résulte de 3 facteurs souvent cumulatifs :

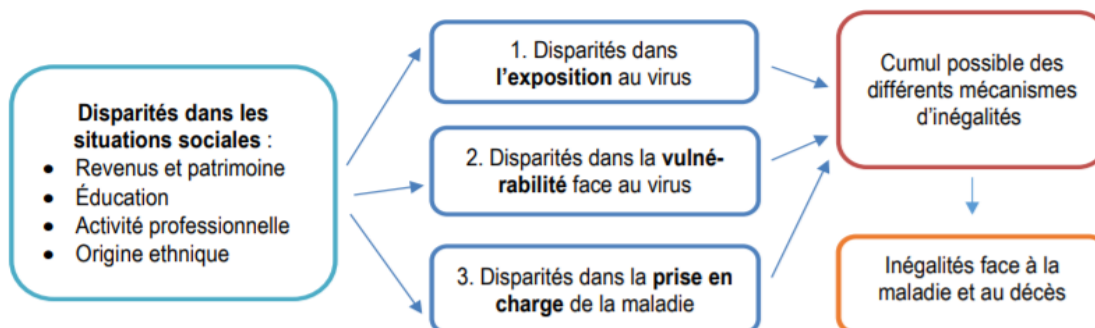
☞ Les inégalités face au risque d'exposition au virus ; exposition différentielle, vulnérabilité différentielle, accès aux soins inégaux

☞ Des inégalités sociales et territoriales dans la vulnérabilité face au virus : / la vulnérabilité différenciée face à la maladie/ Inégalités face au confinement

Disparités sociales des facteurs aggravants

☞ Des inégalités sociales dans la prise en charge et accès aux soins/ les différences de prise en charge/ En attendant le plein effet de la crise économique...

Le modèle de Blumenshine (2008)



(Cité dans Dubost & al 2020)

De ce fait Pampalon et al (2013) expliquent que ces inégalités reflètent une iniquité dans la répartition des déterminants sociaux à la base de la santé (scolarité, revenu, sécurité, accès aux soins de santé, etc.)

Pour combattre la pandémie il est nécessaire de prendre en considération les inégalités sociales et les inégalités sociales de santé.

Dans l'étude québécoise les statistiques ont montré deux indicateurs d'inégalités sociales persistent en temps de pandémie ; l'insécurité alimentaire et la détresse psychologique de la population (c'est-à-dire un état psychologique pénible caractérisé par l'anxiété et la dépression) Dubé & al, 2020).

En réponse à cette situation, les personnes développent diverses réactions reliées à leurs états psychologiques comme :

La résilience

C'est la « Capacité à résister, à récupérer ou à s'adapter aux conséquences d'un choc ou d'un changement ». (IDS, 2012)

" Capacité à réussir à vivre et à se développer positivement, de manière socialement acceptable, en dépit du stress ou d'une adversité qui comportent normalement le risque grave d'une issue négative. "(Cyrulnik, 1999, p10).

La réactance psychologique

« En psychologie sociale, la réactance est un mécanisme de défense psychologique mis en œuvre par un individu qui tente de maintenir sa liberté d'action lorsqu'il la croit ôtée ou menacée » (Steindl & al, 2015)

Le coping

LAZARUS et FOLKMAN (1984b, p. 141) définissent le coping comme «l'ensemble des efforts cognitifs et comportementaux, constamment changeants, (déployés) pour gérer des exigences spécifiques internes et/ou externes qui sont évaluées (par la personne) comme consommant ou excédant ses ressources ».

Le rôle des psychologues et des psychothérapeutes ainsi le personnel de la santé et les autres professionnels de diverses spécialités, est de travailler avec les personnes vulnérables leurs stratégies afin de faire face à cette situation de crise pandémique en toute égalité.

Références

Cyrułnik, B. (1999). *Un merveilleux malheur*. Paris: O. Jacob.

Department for International Development (DFID), 2011. Defining Disaster Resilience: a DFID approach paper. Royaume-Uni : Londres.

Dubé, È & Hamel, D & Rochette, L & Dionne, M & Tessier M, (16 juillet 2020). COVID-19 – Pandémie et inégalités face à la détresse psychologique et l’insécurité alimentaire, Sondages sur les attitudes et comportements de la population québécoise. Institut national de santé publique du Québec. N° de publication : 3036.

Dubost & al (2020). Les inégalités sociales face à l’épidémie de Covid-19, Les dossiers de la DREES n° 62 > juillet 2020

Lazarus, R.S. et Folkman, S. (1984b). Stress, appraisal, and coping, New York : Springer.

Pampalon R, Hamel D, Alix C, Landry M. (2013) Une stratégie et des indicateurs pour la surveillance des inégalités sociales de santé. Institut national de santé publique du Québec. En ligne : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1698_StratIndicSurvISSQc.pdf

Potvin, L & Al (2010). La réduction des inégalités sociales de santé, un objectif prioritaire des systèmes de santé, INPES 2010

Steindl, C., Jonas, E., Sittenthaler, S., Traut-Mattausch, E., & Greenberg, J. (2015). Understanding psychological reactance [archive]. *Zeitschrift für Psychologie*, 223(4), 205–214. doi:10.1027/2151-2604/a000222 PMC:4675534 PMID 27453805