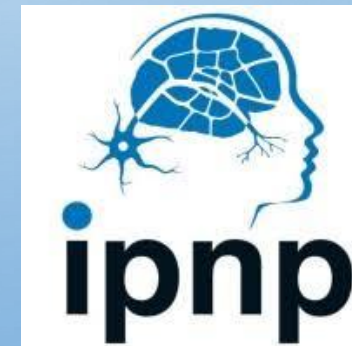


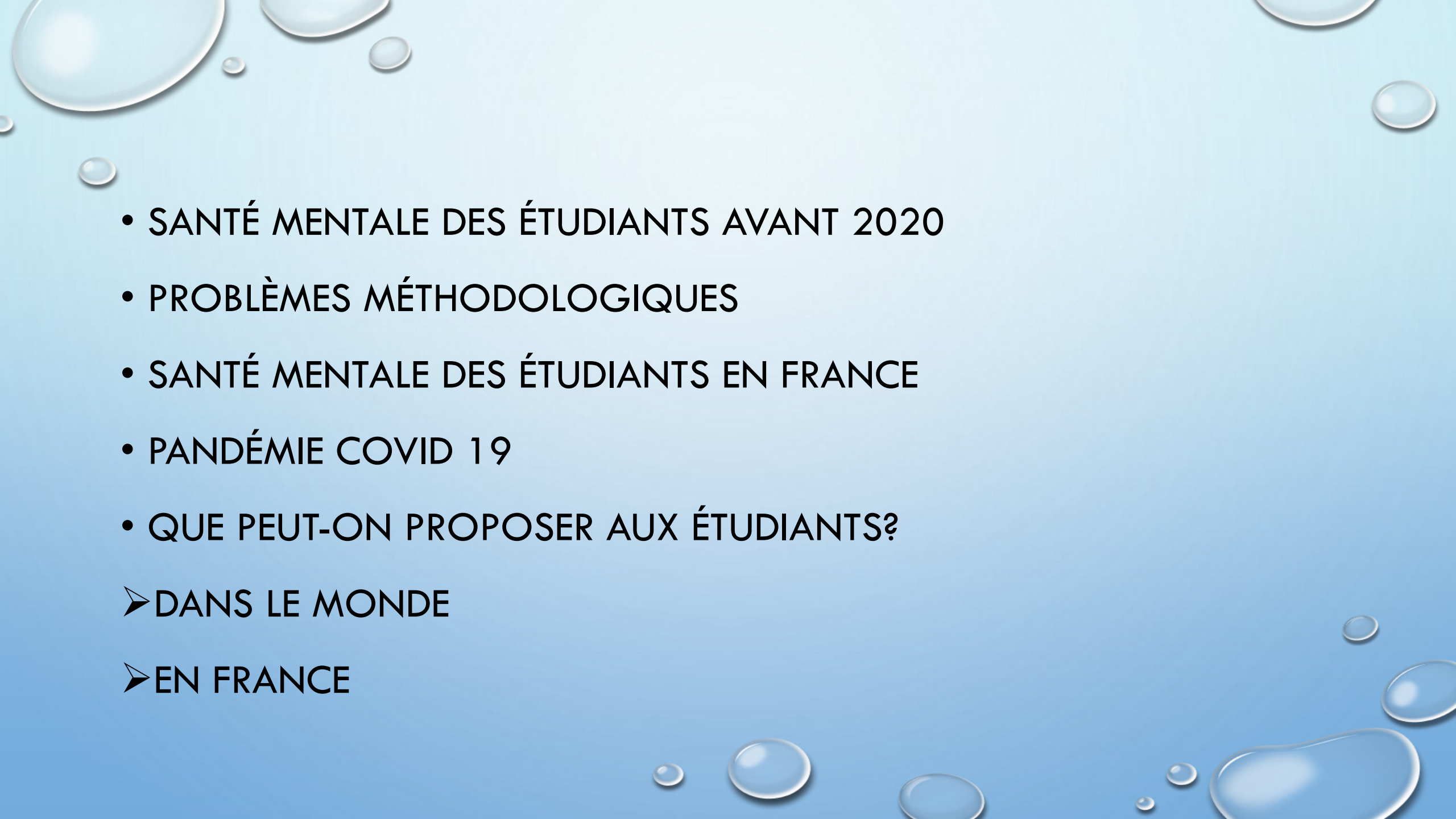


SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS EN 2021: ÉTAT DES LIEUX

ARIEL FRAJERMAN & YANNICK MORVAN

ARIEL.FRAJERMAN@INSERM.FR



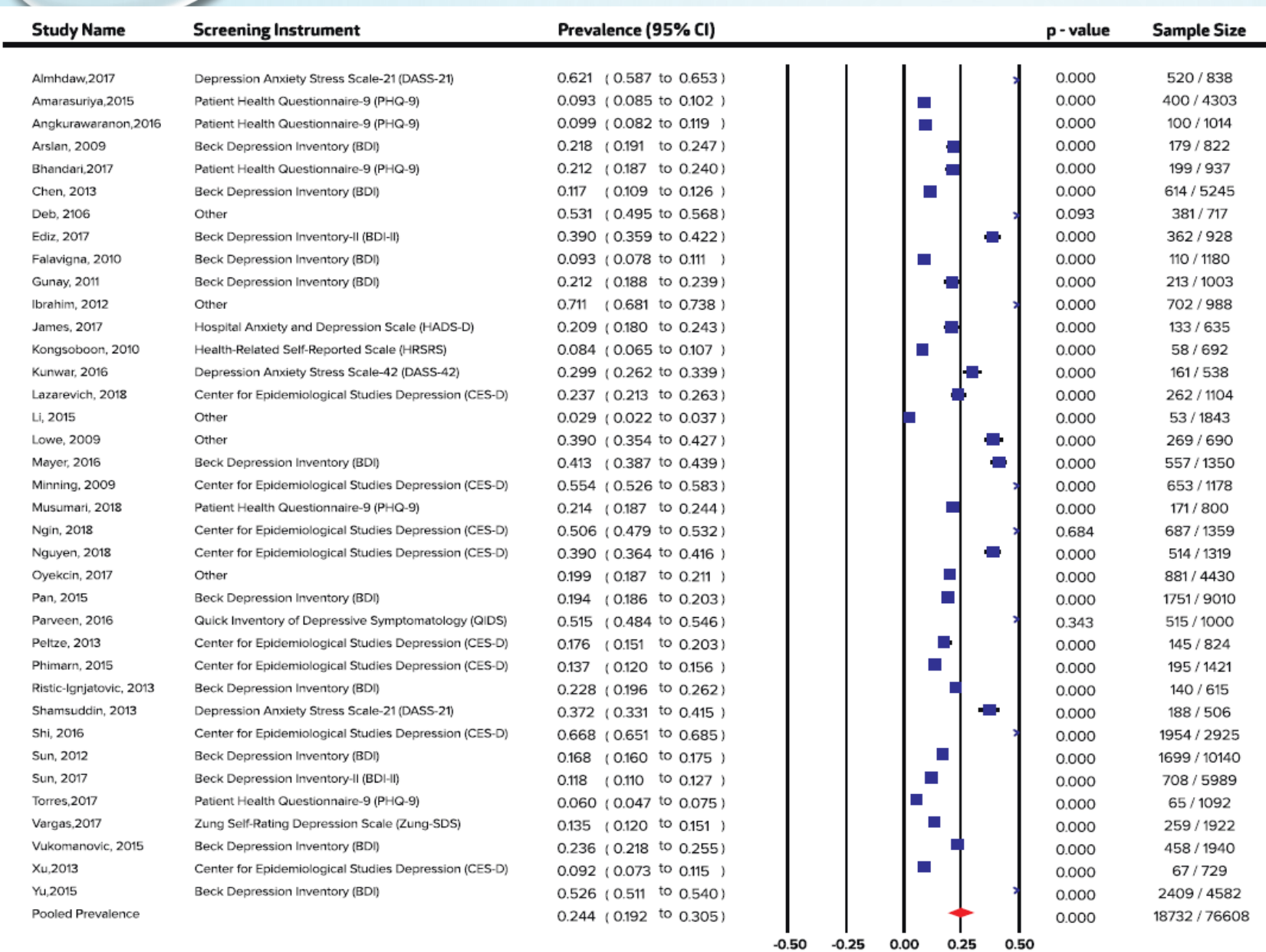
- 
- SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS AVANT 2020
 - PROBLÈMES MÉTHODOLOGIQUES
 - SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS EN FRANCE
 - PANDÉMIE COVID 19
 - QUE PEUT-ON PROPOSER AUX ÉTUDIANTS?

➤ DANS LE MONDE

➤ EN FRANCE

SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS AVANT 2020

24,4% DE SYMPTÔMES DÉPRESSIFS CHEZ LES ÉTUDIANTS



- AKHTAR ET AL, 2020
- Prevalence of depression among university students in low and middle income countries

BDI	10
BDI-II	2
CES-D	8
DASS-21	2
DASS-42	1
HRSRS	1
HADS	1
PHQ-9	5
QIDS	1
Zung-SDS	1
Other	5

ÉTUDIANTS EN MÉDECINE : 28% DE SYMPTÔMES DÉPRESSIFS

- **Etudiants en médecine avant l'internat**

- Rotenstein et al, JAMA 2016 (195 études):

Prevalence of depression or depressive symptoms: 27,2 % IC95 [24.7%; 29.9%]

Prevalence of suicidal ideation: 11,1 % IC95 [9.0%;13.7%]

- **Internes**

- Mata et al, 2016 (54 études): prevalence depressive syndrome : 28,8 IC95 [25.3%-32.5%]

PROBLÈMES MÉTHODOLOGIQUES

Source	No. Depressed	Total No.	Prevalence, % (95% CI)	Weight, %
Hospital Anxiety and Depression Scale Score ≥11				
Prinz et al, ² 2012	1	73	1.4 (0.0-7.4)	0.2
Voltmer et al, ¹⁷² 2012	4	153	2.6 (0.7-6.6)	0.4
Ibrahim et al, ⁹⁰ 2013	66	450	14.7 (11.5-18.3)	0.6
Ibrahim et al, ⁹¹ 2013	86	558	15.4 (12.5-18.7)	0.6
Hospital Anxiety and Depression Scale Score ≥12				
El-Gilany et al, ⁷⁵ 2008	127	588	21.6 (18.3-25.1)	0.6
Health-Related Self-Reported Scale Score ≥25				
Kongsomboon, ¹⁰⁶ 2010	42	593	7.1 (5.2-9.5)	0.5
Kessler Psychological Distress Scale Score ≥20				
Saeed et al, ¹⁴³ 2016	56	80	70.0 (58.7-79.7)	0.5
Matheson et al, ¹¹⁷ 2016	92	232	39.7 (33.3-46.3)	0.6
Kutcher Adolescent Depression Scale Score ≥6				
Mojs et al, ¹²² 2015	30	477	6.3 (4.3-8.9)	0.5
Major Depression Inventory Score >27				
Dahlin et al, ⁶³ 2011	37	408	9.1 (6.5-12.3)	0.5
Mini International Neuropsychiatric Interview ≥ DSM-IV criteria				
de Melo Cavestro and Rocha, ⁶⁵ 2006	19	213	8.9 (5.5-13.6)	0.5
Minnesota Multiphasic Personality Inventory-Depression Scale Score >70				
Walkiewicz et al, ²⁰⁹ 2012	32	178	18.0 (12.6-24.4)	0.5
9-Item Patient Health Questionnaire Score ≥5				
Manaf et al, ¹¹³ 2016	135	206	65.5 (58.6-72.0)	0.6
Lapinski et al, ¹⁰⁹ 2016	537	1294	41.5 (38.8-44.2)	0.6
9-Item Patient Health Questionnaire Score ≥9				
Angkurawaranon et al, ⁴¹ 2016	100	1014	9.9 (8.1-11.9)	0.6
9-Item Patient Health Questionnaire Score ≥10				
Thompson et al, ¹⁶⁶ 2016	26	153	17.0 (11.4-23.9)	0.5
Yoon et al, ¹⁷⁹ 2014	24	174	13.8 (9.0-19.8)	0.5
Sidana et al, ¹⁵⁶ 2012	51	237	21.5 (16.5-27.3)	0.5
Samaranayake and Fernando, ¹⁴⁴ 2011	43	255	16.9 (12.5-22.0)	0.5
Vankar et al, ¹⁷⁰ 2014	88	331	26.6 (21.9-31.7)	0.6
Naja et al, ¹²⁵ 2016	117	340	34.4 (29.4-39.7)	0.6
Sobowale et al, ¹⁶⁰ 2014	47	348	13.5 (10.1-17.6)	0.6
Youssef, ¹⁸⁰ 2016	145	381	38.1 (33.2-43.1)	0.6
Schwenk et al, ¹⁴⁶ 2010	72	504	14.3 (11.3-17.6)	0.6
Wimsatt et al, ¹⁷⁵ 2015	72	505	14.3 (11.3-17.6)	0.6
Tan et al, ¹⁶⁷ 2015	38	537	7.1 (5.1-9.6)	0.5
Honney et al, ⁸⁸ 2010	270	553	48.8 (44.6-53.1)	0.6
Romo-Nava et al, ¹⁴² 2016	173	1068	16.2 (14.0-18.5)	0.6
Miletic et al, ¹²¹ 2015	285	1294	22.0 (19.8-24.4)	0.6
Nava et al, ¹²⁷ 2013	79	1871	4.2 (3.4-5.2)	0.6
9-Item Patient Health Questionnaire Score >10				
Wege et al, ¹⁷⁴ 2016	61	590	10.3 (8.0-13.1)	0.6

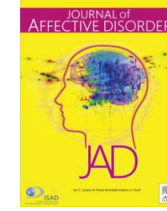
- Rotenstein et al, JAMA 2016
- Problème des échelles:
 - utilisation de seuils différents
 - Période de temps étudiée différente



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad

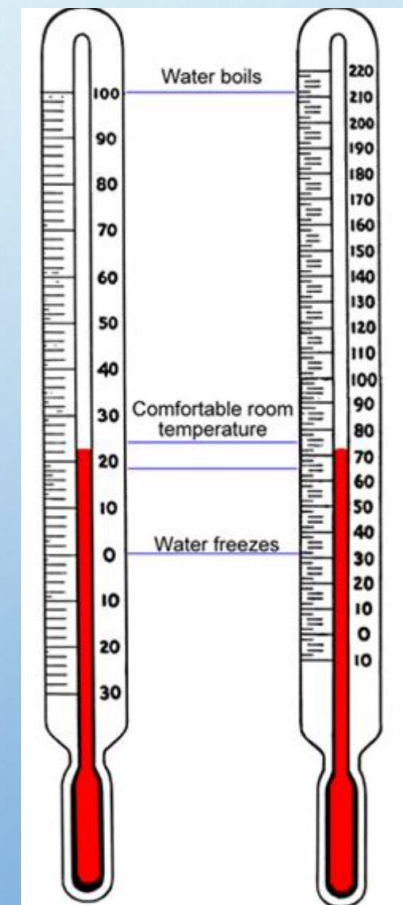


Research paper

The 52 symptoms of major depression: Lack of content overlap among seven common depression scales

Eiko I. Fried

University of Amsterdam, Department of Psychology, Nieuwe Achtergracht 129-B, room G0.28, 1001NK Amsterdam, The Netherlands



Plus de **280 outils différents** pour mesurer la dépression

Les 7 échelles les plus utilisées pour évaluer les traitements

=> 125 questions au total / **52 symptômes différents**

- 40% des symptômes dans 1 seule échelle

- **12% des symptômes communs** aux 7 échelles

FAIRE ATTENTION

- Le terme utilisé: dépression, symptômes dépressifs, Episode Dépressif Majeur,...
 - L'échelle choisie
 - Le seuil utilisé
 - La période de temps étudiée
 - Taux de réponses
 - Représentativité de l'échantillon
-
- Morvan et Frajerman, 2021 La santé mentale des étudiants mieux prendre la mesure et considérer les enjeux

ET EN DEHORS DE LA DÉPRESSION?

- Health Assessment II: Canadian Reference Group Data Report Spring 2016. Hanover, MD: American College Health Association; 2016.
- > 43 000 étudiants
- Diagnostic sur les 12 derniers mois par un professionnel:
 - Schizophrénie: 0,4%
 - Trouble Bipolaire: 1,4%
 - Anorexie: 1,3%
 - Boulimie: 1,3%
 - TOC: 2,5%
 - Insomnie: 5,3%

The background is a light blue gradient. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes. Some droplets are in the top left corner, some in the top right, and a cluster of larger droplets is in the bottom right corner. The droplets have highlights and shadows, giving them a 3D appearance.

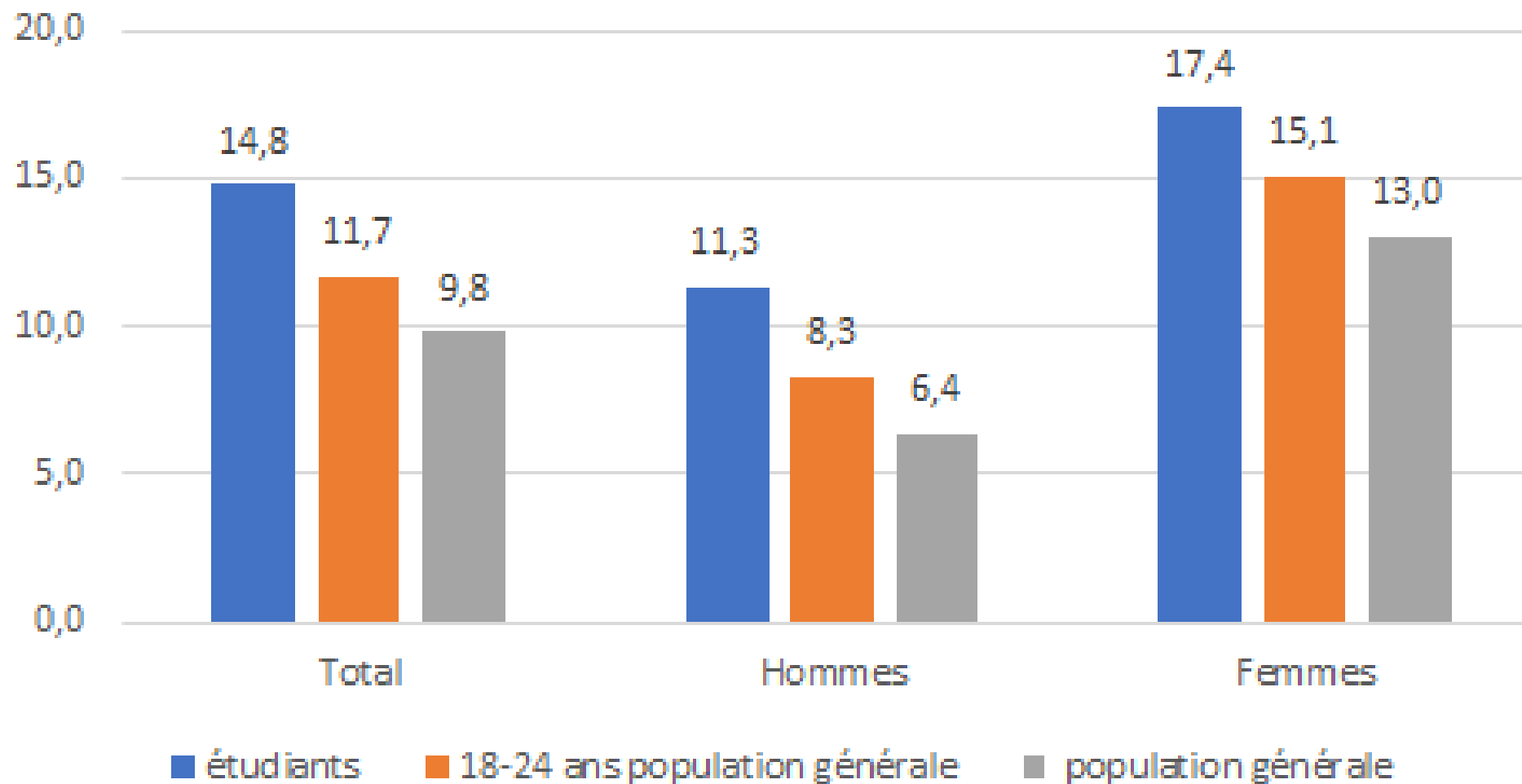
SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS EN FRANCE

ENQUÊTE OVE 2016

- 1^{ère} étude nationale sur les étudiants
- Taux de réponse 19% (18 775 étudiants)
- Utilisation du CIDI SF: diagnostic EDM
- Sur les 12 derniers mois: 14,8% EDM et 8,4% IDS
- Facteurs de risque de dépression:
 - Sexe féminin
 - Difficultés financières ressenties
 - Spécialités: Médecine, Lettres et SHS, droit/éco

EDM ÉTUDIANTS VS POPULATION GÉNÉRALE

EDM 12 mois

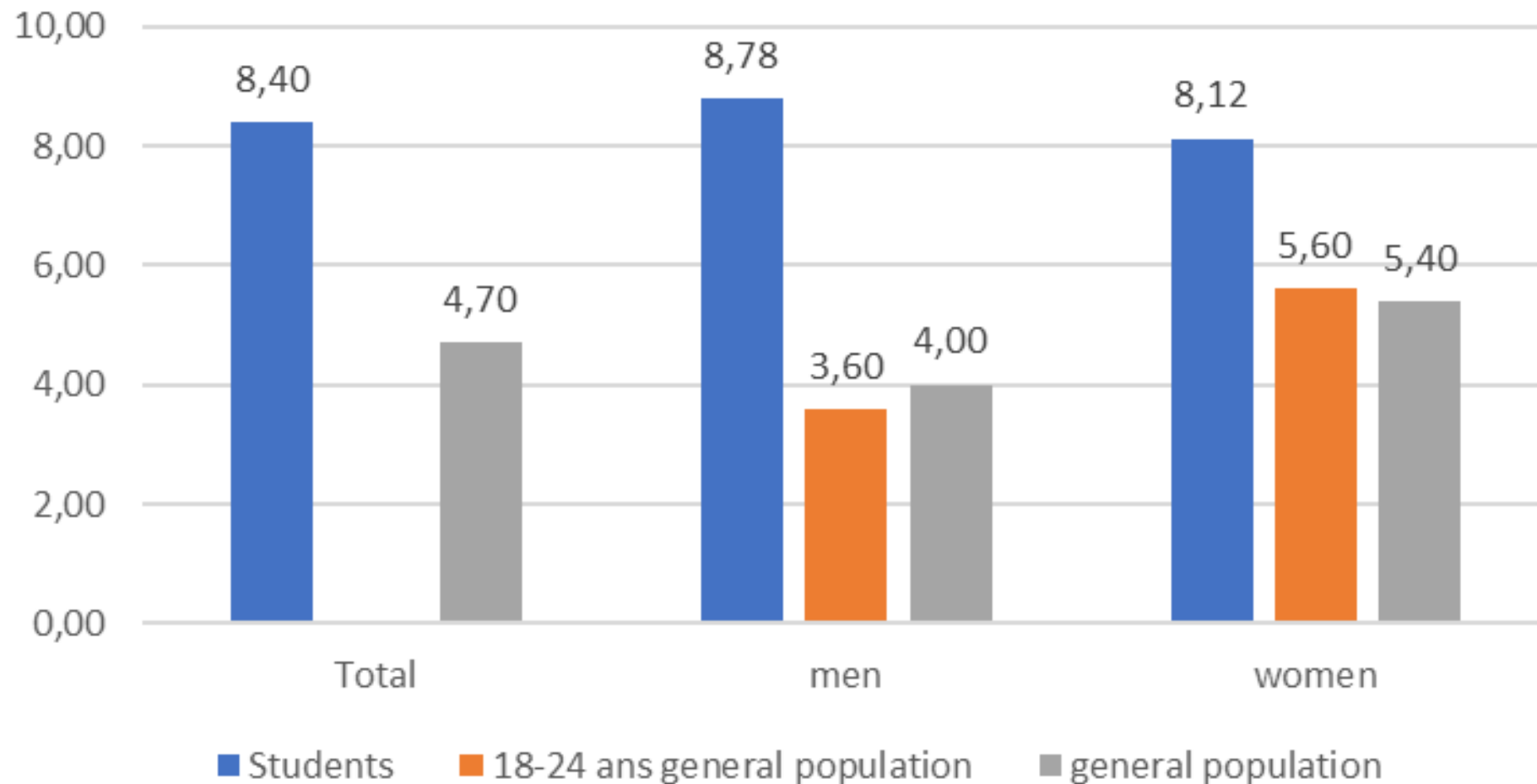


Enquête OVE
2016
versus
Baromètre
santé des
Français 2017

Outils CIDI-SF

IDÉES SUICIDAIRES ÉTUDIANTS VS POPULATION GÉNÉRALE

Suicidal thoughts 12 months



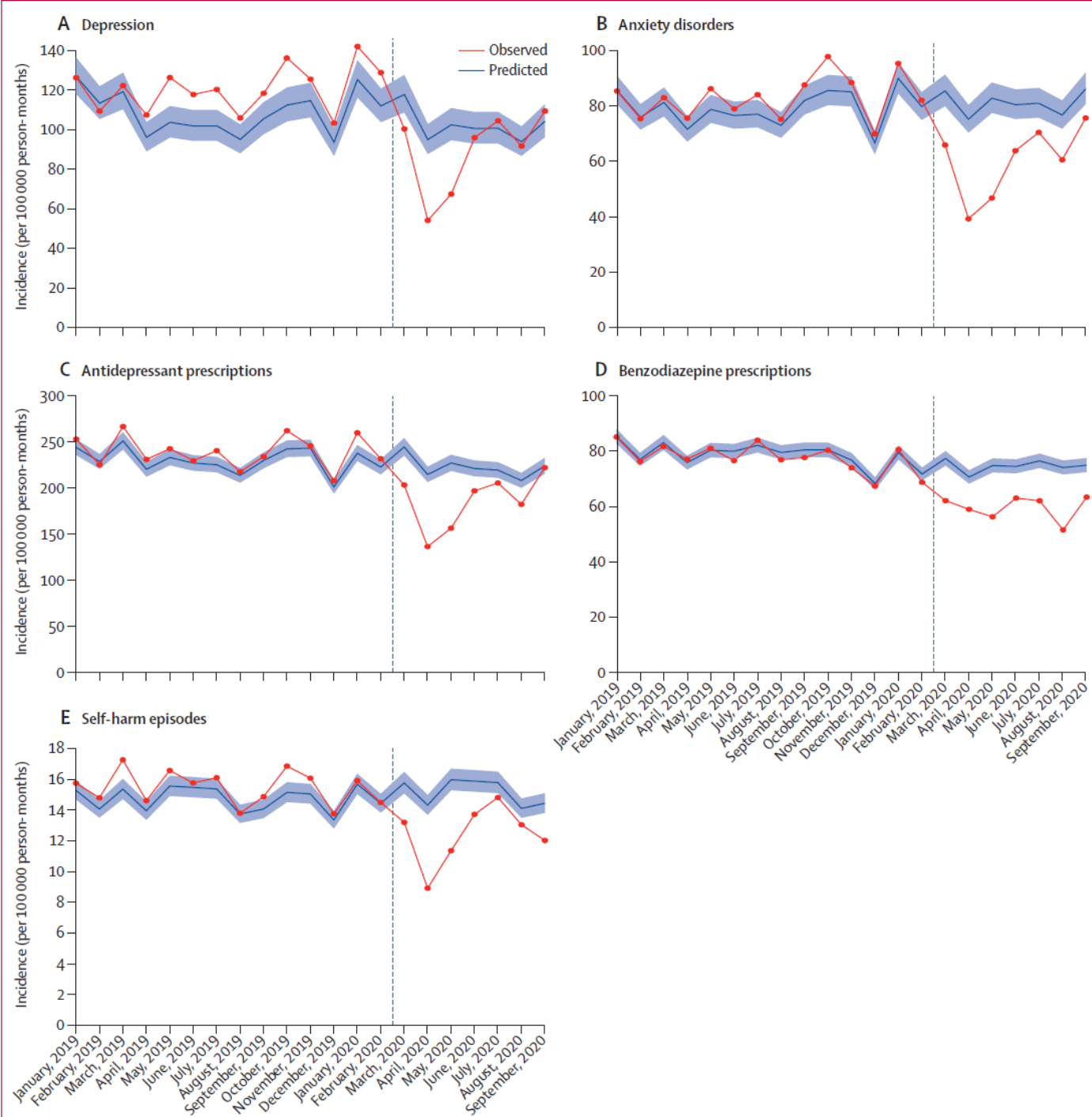
Enquête OVE
2016

versus

Baromètre santé
des Français
2017

Outils CIDI-SF

PANDÉMIE COVID 19

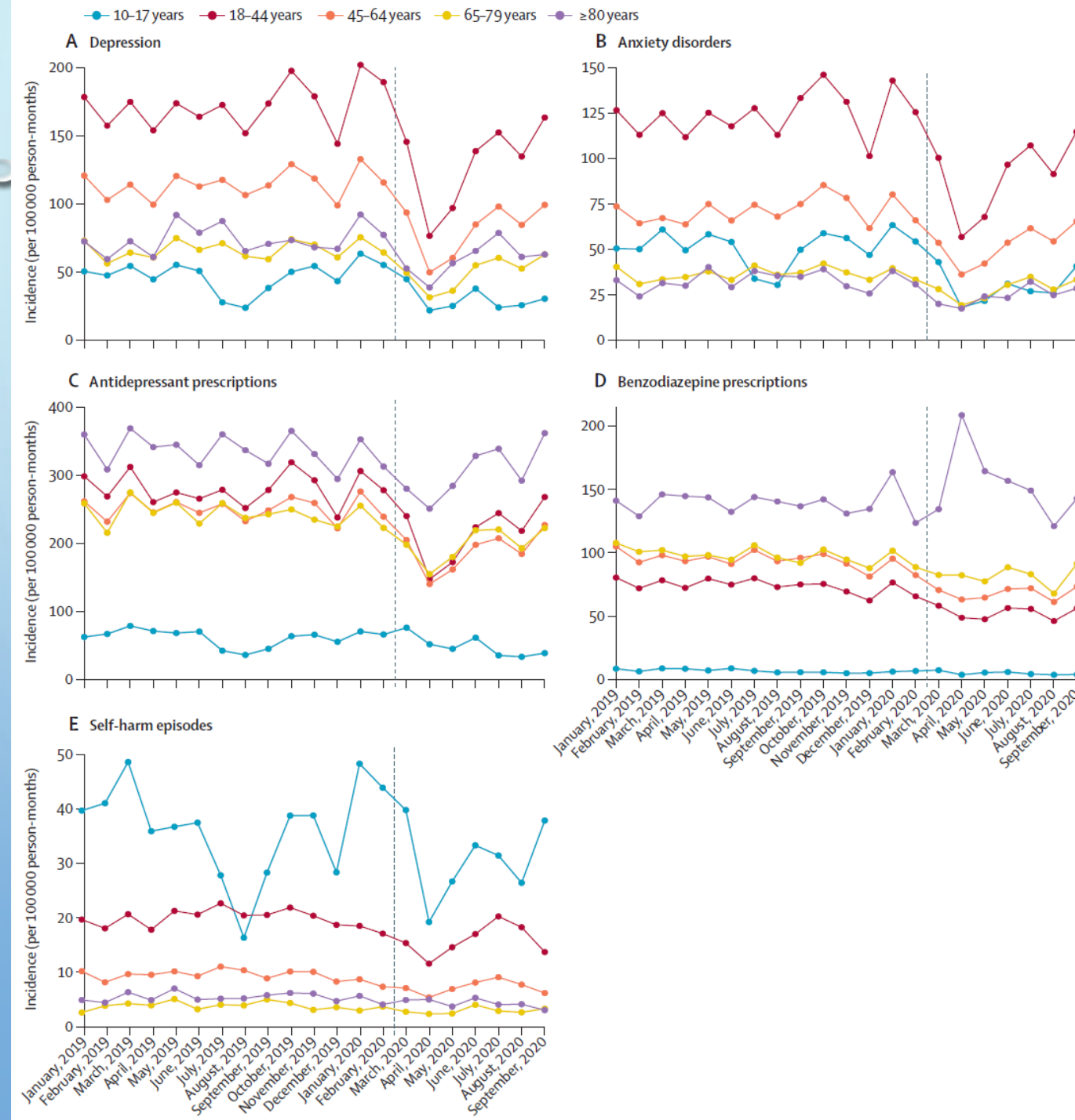


Chute des diagnostics pendant le confinement sans explosion après

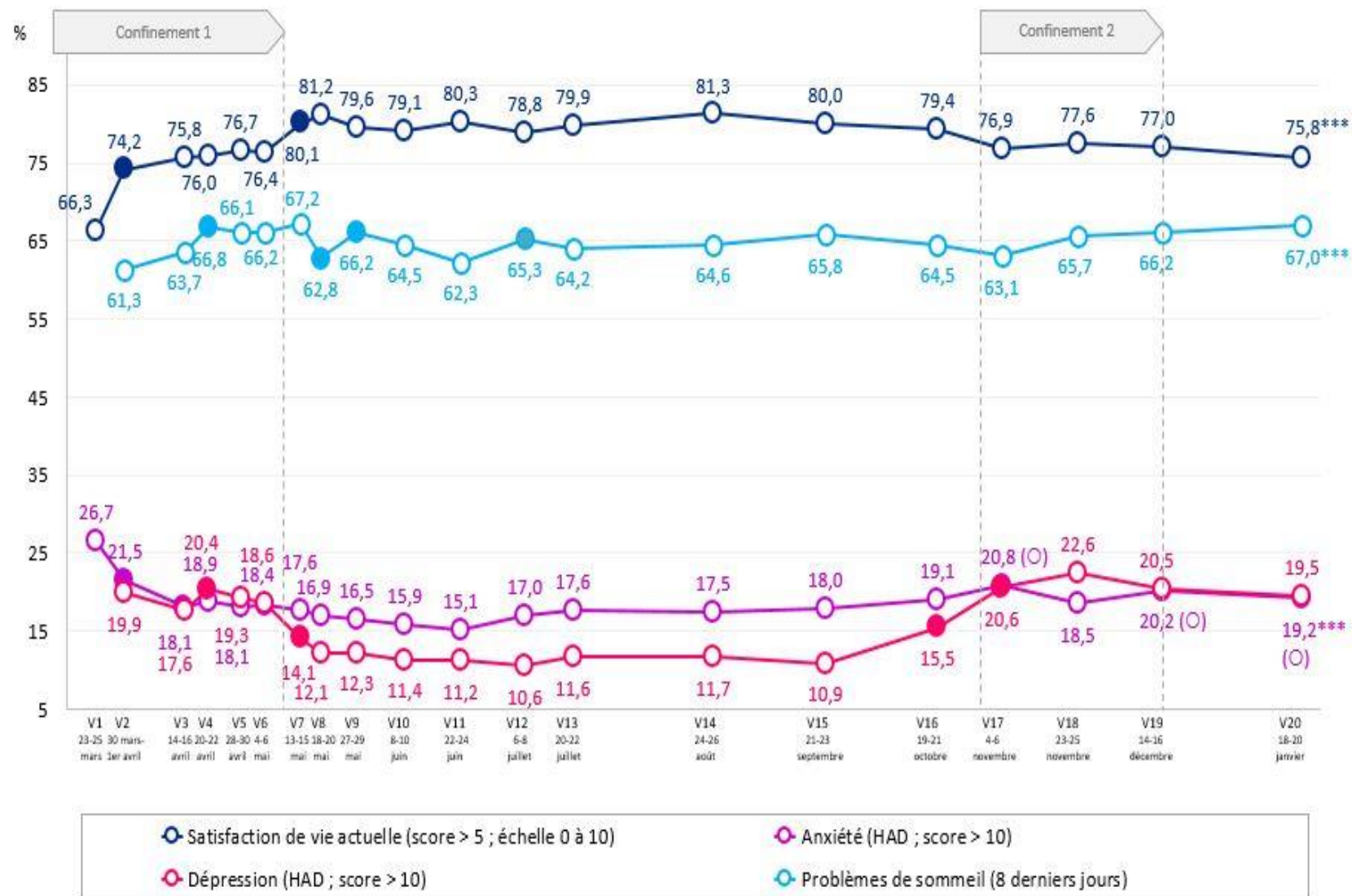
- Carr et al, 2021 Effects of the COVID-19 pandemic on primary care-recorded mental illness and self-harm episodes in the UK a population based cohort study
- Incidence prévue et observée des diagnostics de maladie mentale, des prescriptions de médicaments psychotropes et des épisodes d'automutilation en Angleterre (Janvier 2019 - septembre 2020)

PAS DE MODIFICATION DES RAPPORTS ENTRE LES TRANCHES D'ÂGE

- Stratifiés par tranche d'âges



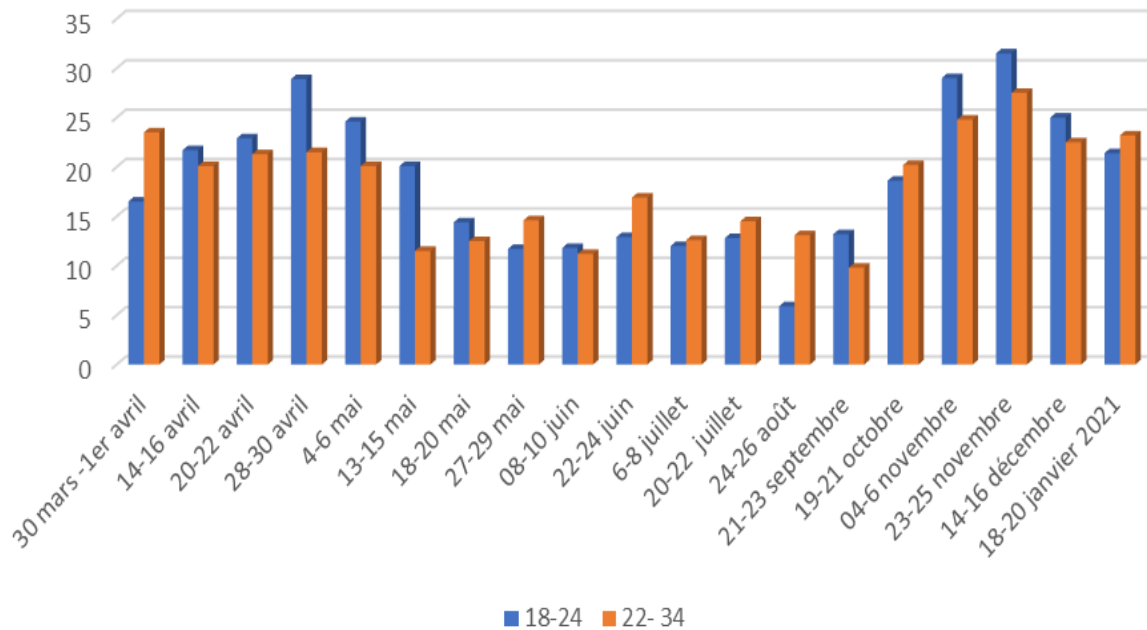
EN FRANCE: COVIPREV (SPF)



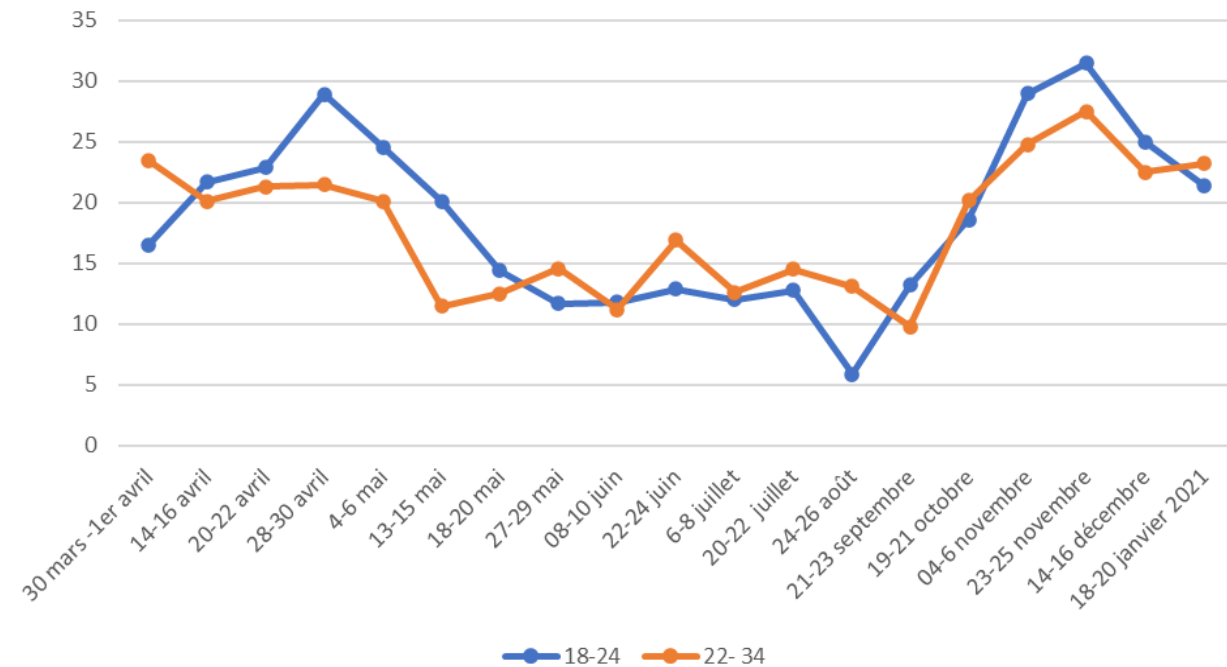
EN FRANCE: COVIPREV (SPF)

SYMPTÔMES DÉPRESSIFS CHEZ LES 18-24 ET 25 -34 ANS

Dépression: HADS-D>10



Dépression: HADS-D>10



EPICOV

- 2 mai au 2 juin 2020
- 14 237 sujets (Taux de réponse: 38,4%)
- 1982 âgés de 15-24 ans
- PHQ8
- INSERM et DREES

Prévalence des syndromes dépressifs en France en 2014, 2019 et mai 2020, par classe d'âge et par sexe



Enquête du 17/04 au 04/05/20
Etudiants
(n = 69 054)

27,5% anxiété (trait STAI Y2)

(4 dern sem)

16% dépression sévère (BDI13)

11,4%

idées suicidaires (4 dern sem) +
détresse sévère suite évènement (IES-R 7j)

Taux réponse = 4,3%
Enquête web

Factors Associated With Mental Health Disorders Among University Students in France Confined During the COVID-19 Pandemic

Marielle Wathelet, MD; Stéphane Duhem, MSc; Guillaume Vaiva, MD, PhD; Thierry Baubet, MD, PhD; Enguerrand Habran, MSc; Emilie Veerapa, MD; Christophe Debien, MD; Sylvie Molenda, PhD; Mathilde Horn, MD, PhD; Pierre Grandgenèvre, MD, PhD; Charles-Edouard Notredame, MD; Fabien D'Hondt, PhD

Abstract

IMPORTANCE The coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic and quarantine measures have raised concerns regarding their psychological effects on populations. Among the general population, university students appear to be particularly susceptible to experiencing mental health problems.

OBJECTIVES To measure the prevalence of self-reported mental health symptoms, to identify associated factors, and to assess care seeking among university students who experienced the COVID-19 quarantine in France.

DESIGN, SETTING, AND PARTICIPANTS This survey study collected data from April 17 to May 4, 2020, from 69 054 students living in France during the COVID-19 quarantine. All French universities were asked to send an email to their students asking them to complete an online questionnaire. The targeted population was approximately 1 600 000 students.

EXPOSURE Living in France during the COVID-19 quarantine.

MAIN OUTCOMES AND MEASURES The rates of self-reported suicidal thoughts, severe distress, stress, anxiety, and depression were assessed using the 22-item Impact of Events Scale-Revised, the 10-item Perceived Stress Scale, the 20-item State-Trait Anxiety Inventory (State subscale), and the 13-item Beck Depression Inventory, respectively. Covariates were sociodemographic characteristics, precariousness indicators (ie, loss of income or poor quality housing), health-related data, information on the social environment, and media consumption. Data pertaining to care seeking were also collected. Multivariable logistic regression analyses were performed to identify risk factors.

RESULTS A total of 69 054 students completed the survey (response rate, 4.3%). The median (interquartile range) age was 20 (18-22) years. The sample was mainly composed of women (50 251 [72.8%]) and first-year students (32 424 [47.0%]). The prevalence of suicidal thoughts, severe distress, high level of perceived stress, severe depression, and high level of anxiety were 11.4% (7891 students), 22.4% (15 463 students), 24.7% (17 093 students), 16.1% (11 133 students), and 27.5% (18 970 students), respectively, with 29 564 students (42.8%) reporting at least 1 outcome, among whom 3675 (12.4%) reported seeing a health professional. Among risk factors identified, reporting at least 1 mental health outcome was associated with female gender (odds ratio [OR], 2.10; 95% CI, 2.02-2.19; $P < .001$) or nonbinary gender (OR, 3.57; 95% CI, 2.99-4.27; $P < .001$), precariousness (loss of income: OR, 1.28; 95% CI, 1.22-1.33; $P < .001$; low-quality housing: OR, 2.30; 95% CI, 2.06-2.57; $P < .001$), history of psychiatric follow-up (OR, 3.28; 95% CI, 3.09-3.48; $P < .001$), symptoms compatible with COVID-19 (OR, 1.55; 95% CI, 1.49-1.61; $P < .001$), social isolation (weak sense of integration: OR, 3.63; 95% CI, 3.35-3.92; $P < .001$; low quality of social relations: OR, 2.62; 95% CI, 2.49-2.75; $P < .001$), and low quality of the information received (OR, 1.56; 95% CI, 1.49-1.64; $P < .001$).

(continued)

Key Points

Question What is the mental health state of university students in France who were confined during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic, and what factors are associated with the development of mental health symptoms?

Findings This survey study of 69 054 students who experienced quarantine found high prevalence rates of severe self-reported mental health symptoms. Among risk factors identified, female or nonbinary gender, problems with income or housing, history of psychiatric follow-up, symptoms compatible with COVID-19, social isolation, and low quality of information received were associated with altered mental health.

Meaning The findings of this study suggest that students' mental health is a public health issue that has become even more critical in the context of a pandemic, underlining the need to reinforce prevention, surveillance, and access to care.

Author affiliations and article information are listed at the end of this article.

RÉSUMÉ

- Avant 2020

- 30% étudiants avec des symptômes dépressifs dans le monde
- 15% étudiants avec un EDM sur la dernière année en France

- 2020-2021

- Grande variabilité de la prévalence des symptômes
- Augmentation du nombre de jeunes en souffrance en clinique mais données disponibles très hétérogènes

The background is a light blue gradient. It is decorated with several realistic water droplets of various sizes. Some droplets are in the top left corner, some in the top right, and a cluster of larger droplets is in the bottom right corner. The droplets have highlights and shadows, giving them a 3D appearance.

QUE PEUT-ON PROPOSER AUX ÉTUDIANTS?

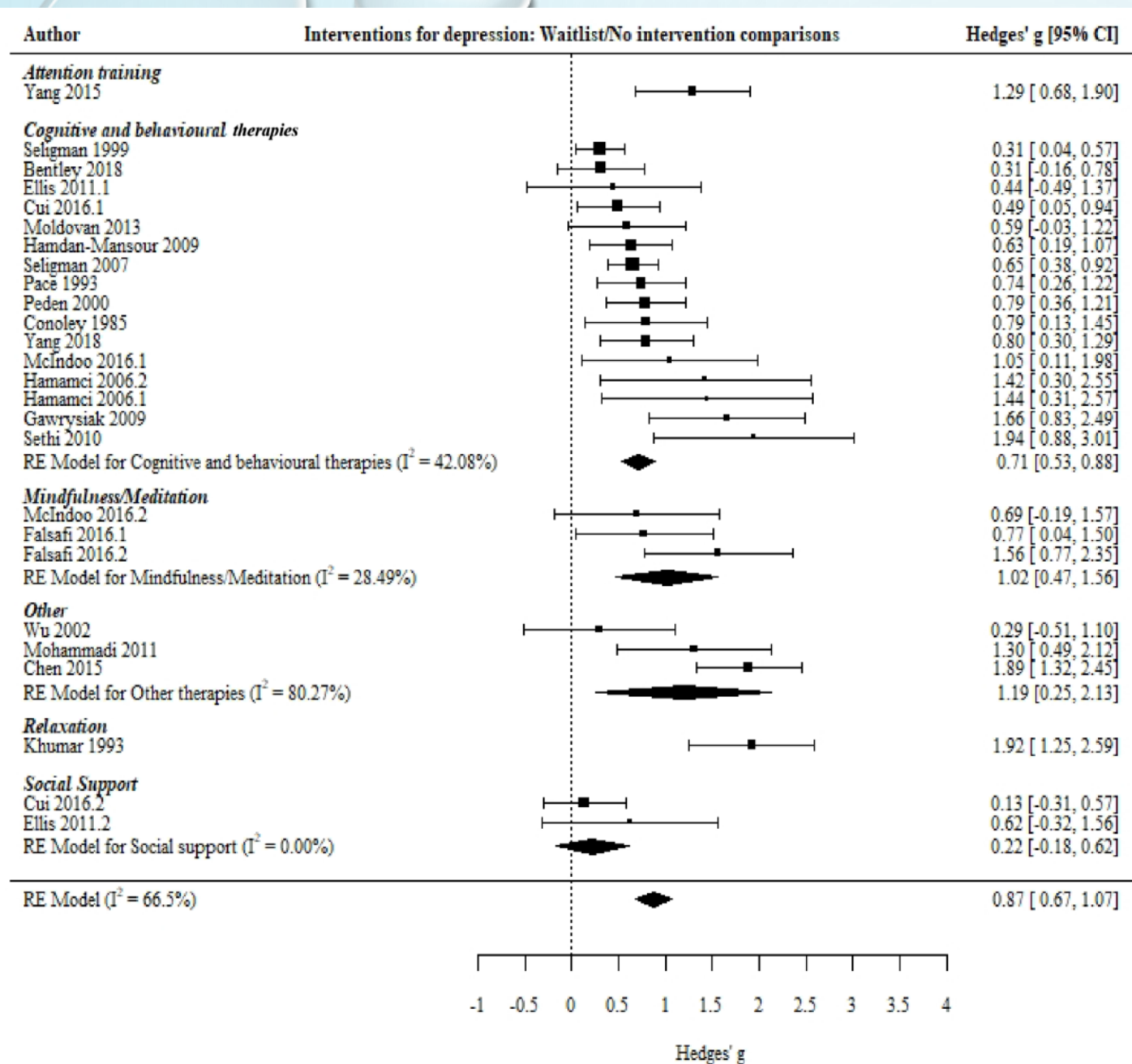
The background is a light blue gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered around the edges. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

DANS LE MONDE

PROGRAMMES DE PRÉVENTIONS POUR LA SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS



- RITH-NAJARIAN ET AL
2019 A systematic review of prevention programs targeting depression, anxiety, and stress in university students
- 62 articles



- Barnett et al, 2021
- The efficacy of psychological interventions for the prevention and treatment of mental health disorders in university students: A systematic review and meta-analysis
- 84 études
- Faible qualité des études

INTERVENTION INSTITUTIONNELLE: SLAVIN et al, 2016

Université de Saint Louis

- changement au niveau du système passage/redoublement au cours des deux premières années
- réduction de 10 % du temps de cours requis
- efforts pour réduire la quantité de détails enseignés
- cours optionnels longitudinaux et développement de communautés d'apprentissage thématiques
- mise en place d'un programme de trois heures sur la résilience et l'attention
- mise en place d'une option confidentielle pour le dépistage de la dépression et de l'anxiété:
les étudiants avec des symptômes de dépression/ d'anxiété sont contactés par un soignant

Table 1

Trends in Depression and Anxiety Symptoms in Students in Prechange Classes (2011–2012) and in Students in Postchange Classes (2013–2018), Saint Louis University School of Medicine

Class	No. (%) of students with moderate to severe depression symptoms			No. (%) of students with moderate to severe anxiety symptoms		
	Orientation	End of Year 1	End of Year 2	Orientation	End of Year 1	End of Year 2
2011	11 (6)	37 (27)	41 (29)	58 (33)	78 (57)	83 (59)
2012	9 (5)	38 (28)	40 (36)	45 (27)	74 (54)	67 (61)
2013	6 (4)	21 (21)	20 (17)	45 (26)	45 (45)	72 (61)
2014	10 (6)	27 (18)	22 (18)	49 (28)	46 (31)	47 (39)
2015	8 (5)	18 (11)	27 (16)	39 (22)	50 (31)	78 (46)
2016	8 (5)	18 (14)	23 (17)	49 (28)	55 (42)	60 (45)
2017	8 (5)	11 (8)	37 (22)	43 (24)	34 (23)	81 (47)
2018	8 (5)	7 (4)	—	38 (21)	25 (14)	—
<i>P</i> value	.96	< .001	< .001	.28	< .001	< .001



NORME NATIONALE DU CANADA SUR LA SANTÉ MENTALE ET LE BIEN-ÊTRE POUR LES ÉTUDIANTS DU POSTSECONDAIRE

DANS LE CONTEXTE DE LA COVID-19 ET AU-DELÀ

[HTTPS://WWW.MENTALHEALTHCOMMISSION.CA/FRANCAIS/NORME-ETUDIANTS](https://www.mentalhealthcommission.ca/francais/norme-etudiants)

ET EN FRANCE?

RÉSEAU TRANSITION



Légende

- Centres de proximité d'intervention précoce ●
- Centres régionaux d'intervention précoce ●

- Créé en 2006
- Promotion à l'échelle nationale l'intervention précoce pour les pathologies émergentes et les états mentaux à risque chez des adolescents et des jeunes adultes

UN PEU D'HISTOIRE

- 2006: Création du Bureau Interface Professeur Etudiants à Paris 6
- Fin 2017 – début 2018: Rapport du Dr Donata Marra
- Avril 2018: 15 Engagements des ministres de la santé et de l'enseignement supérieur
- Juin 2018: Feuille de route santé mentale et psychiatrie

1.5 Engagements des ministres de la santé et de l'enseignement supérieur

- Créer dans toutes les universités une structure d'accompagnement des victimes de violence
- Créer dans toutes les facultés de santé une structure d'accompagnement, ouverte à tous les étudiants et garantissant la confidentialité
- Renforcer les moyens des Services de Santé Universitaires et favoriser leur évolution vers des centres de santé universitaires
- Introduire un module transversal concernant les risques psycho-sociaux
- Améliorer les conditions de travail en stage
- Créer un centre national d'appui

FEUILLE DE ROUTE SANTÉ MENTALE ET
PSYCHIATRIE:
OÙ EN EST-ON EN JANVIER 2021?

The background of the slide is a light blue gradient, decorated with several realistic-looking water bubbles of various sizes. Some bubbles are in the top left corner, others are scattered along the bottom edge, and a few are on the right side. The bubbles have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

- **Action n°4 : Former les étudiants aux premiers secours en santé mentale**

- Groupe de suivi est en place depuis 2018.

- Au 1er décembre 2020 : 14 formateurs universitaires et 149 secouristes étudiants dans 6 régions.

- En 2021, le déploiement du projet se poursuivra dans 4 nouvelles universités, ainsi que dans les 9 universités qui ont démarré en 2019 et 2020 soit un total de 16 universités concernées dans 8 régions.

- **Action n°5 : Mettre en place l'expérimentation "Ecout' émoi" de l'organisation de repérage et prise en charge de la souffrance psychique chez les jeunes de 11 à 21 ans**

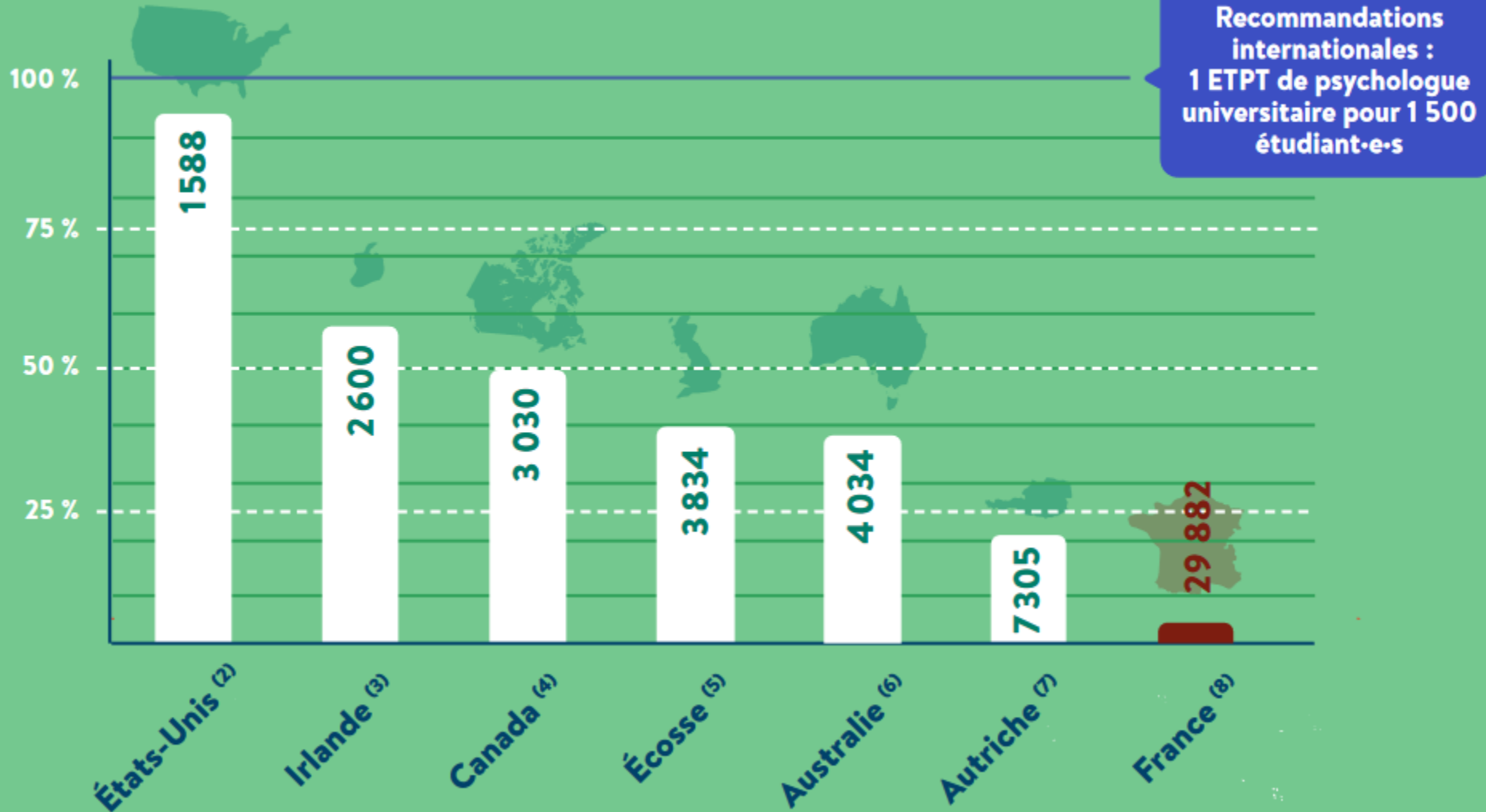
➤ 3 régions : Île-de-France, Grand-Est et Pays-de la-Loire.

➤ Fin 2020, environ 600 jeunes ont été repérés, évalués et orientés dans ces 3 territoires et plus de 250 ont terminé le parcours.

➤ Poursuite jusqu'au 31 décembre 2021, ou jusqu'à l'inclusion de 500 jeunes dans chaque territoire.

NOMBRE D'ÉTUDIANTS POUR 1 PSYCHOLOGUE UNIVERSITAIRE

% d'ETPT par rapport
à la recommandation
internationale



- RAPPORT
NIGHTLINE
NOVEMBRE
2020

POUR LES ÉTUDIANTS

- Services de santé universitaire
- BAPU: bureau d'aide psychologique universitaire
- CMP
- Les Point Accueil Ecoute Jeune ; Maison des Adolescents ; Espaces Santé Jeunes
- Lignes téléphoniques: Nightline (4 villes), SOS amitiés, Fil santé jeunes

POUR LES ÉTUDIANTS EN SANTÉ



CENTRE NATIONAL D'APPUI
à la qualité de vie des étudiants en santé

Lance son site internet :

www.cna-sante.fr

Accompagner, réussir, apprendre : une expertise au service des étudiants en santé

Interview Études Bien-être Psycho-sociaux  Formations Risques Étudiants **Coronavirus**

- PAR SUBDIVISION: SOS POUR LES INTERNES: SOS SIHP, SOS STRASBOURG,....
- STRUCTURE PAR UNIVERSITÉ : « BIPE » À SORBONNES UNIVERSITÉ, BAREME À LILLE, COME'IN À POITIERS,....
- NATIONAL: CNA LANCÉ EN JUILLET 2019

Orientation

Mieux-travailler

Santé

« Chèque psy étudiant » : comment bénéficier d'une aide psychologique gratuite

Détresse, isolement... comment demander un "chèque psy" pour faire face à la crise du Covid-19

- demandé à un "médecin généraliste au sein du service de santé universitaire, soit un médecin figurant sur une liste de médecins avec lesquels les services de santé ont passé des conventions, puis on choisit dans une liste de psychologues qui ont accepté ce défi".
- Accès à trois consultations d'une durée de 45 minutes, sans avance de frais

RÉSUMÉ

- Nombreuses interventions possibles dans le monde:
 - Actions institutionnelles au niveau des universités
 - Actions sur les étudiants
 - Programmes de prévention et de soins ciblés sur les jeunes
- En France
 - Prise de conscience récente par les autorités de santé
 - Pandémie: mise en évidence accrue du problème
 - Peu de moyens débloqués et pas sur du long terme

Mental health care for university students: a way forward?

Duffy et al. (2019) *Lancet Psychiatry* 2019
Published Online
July 16, 2019
[http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30275-5](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30275-5)

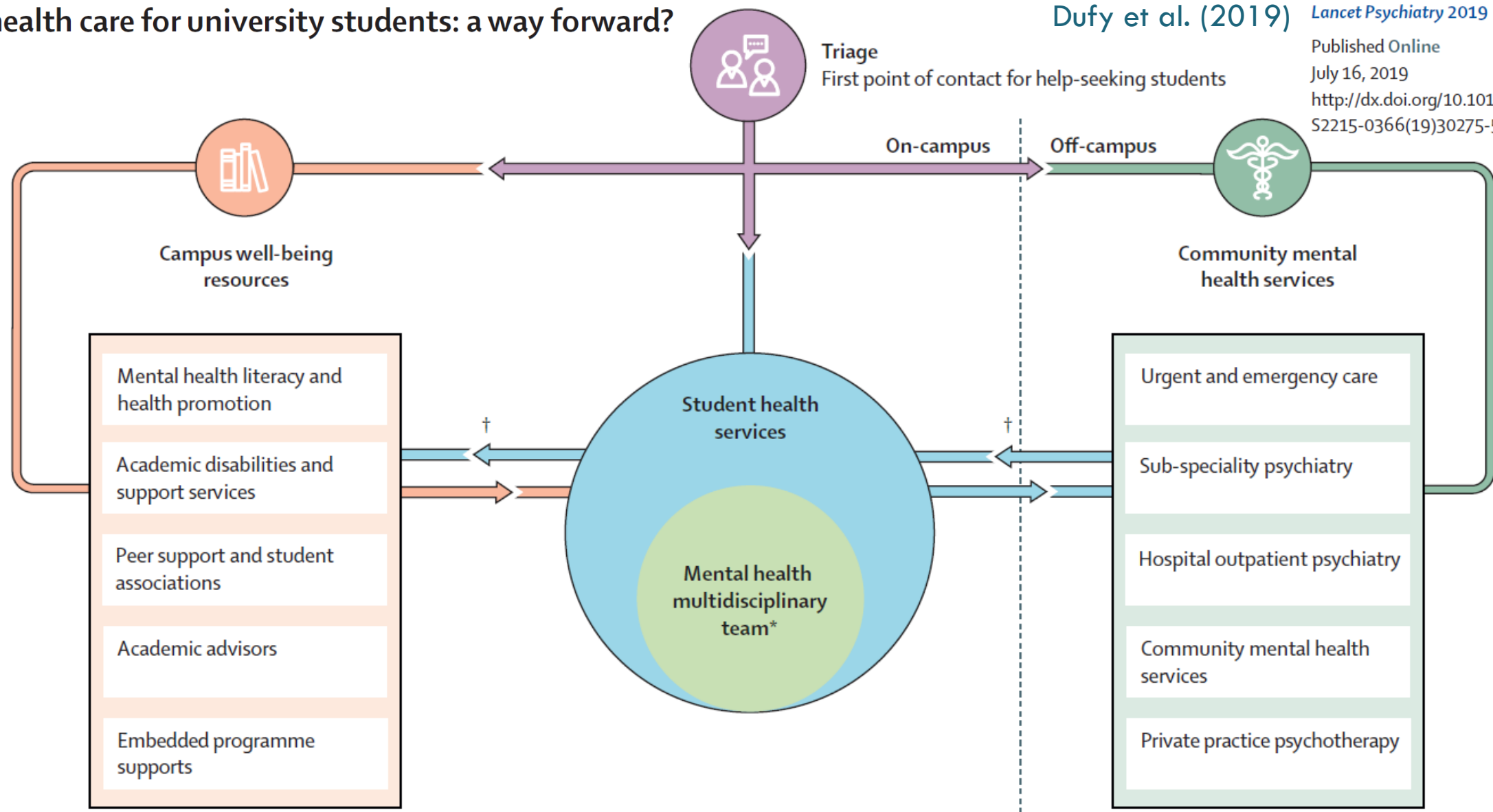


Figure: Model of an integrated system of student mental health care

*Multidisciplinary team (or teams depending on the size of the student population) embedded in student health services. Each team could include professionals representing family medicine, mental health nursing, social work, occupational therapy, psychology, counselling, and psychiatry. †Facilitated transitions to and between campus and community mental health services (ie, off-campus psychiatry and psychology services, or local services during school breaks).



SANTÉ MENTALE DES ÉTUDIANTS EN 2021: ÉTAT DES LIEUX

ARIEL FRAJERMAN & YANNICK MORVAN

ARIEL.FRAJERMAN@INSERM.FR

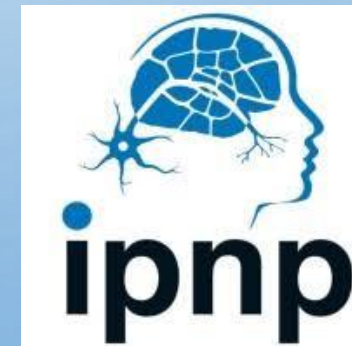


Figure 1
Modèle de santé mentale à deux continuums
(Voir l'article [4.3.2.](#))

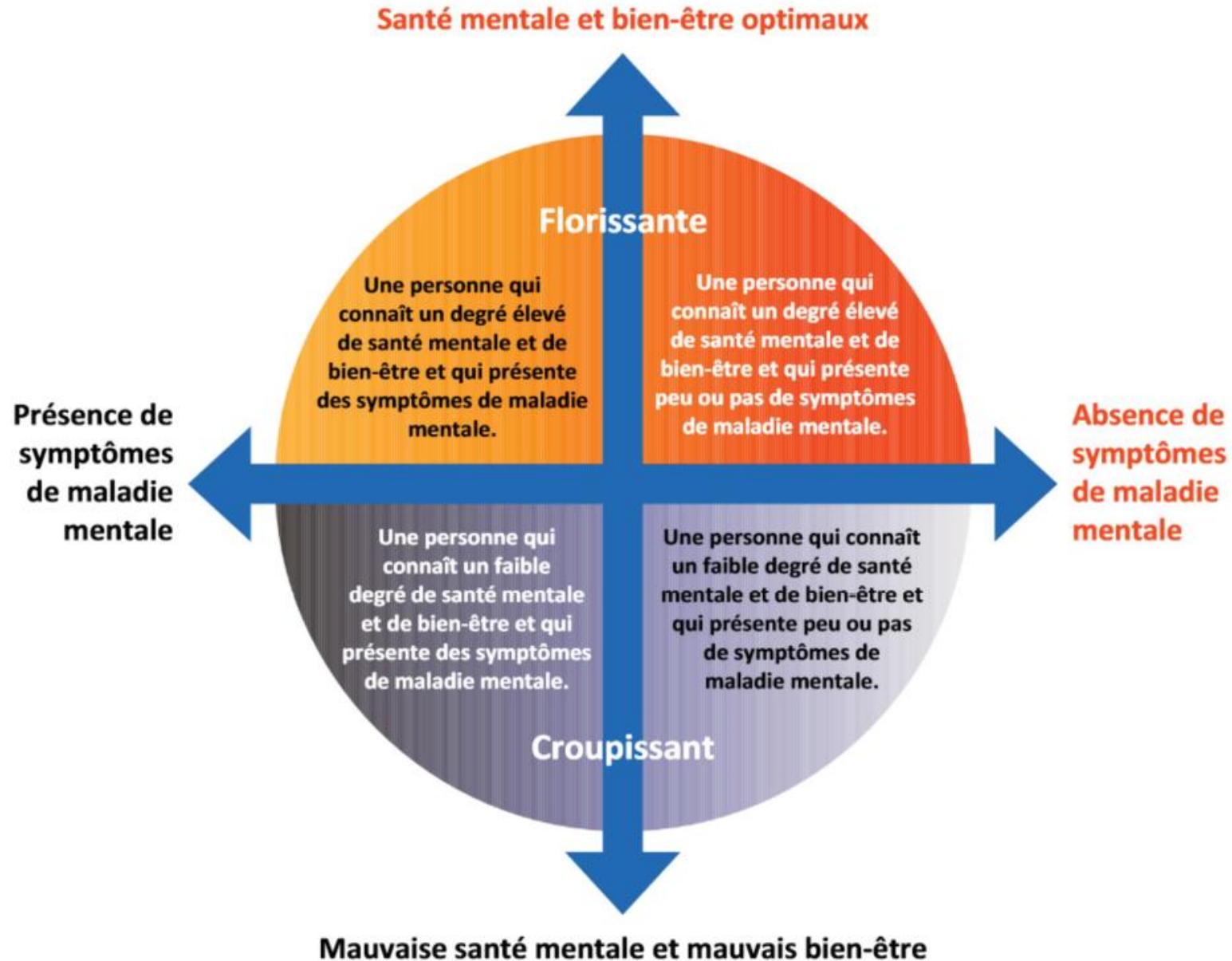


Figure 2
Modèle socioécologique
(Voir les articles [4.3.3](#) et [5.3.2.1](#).)

