



**HAL**  
open science

# La santé mentale à l'épreuve du confinement : étude des déterminants du bien-être psychologique et du stress pendant la première vague de COVID-19 en Italie

Elisabetta Monfardini

## ► To cite this version:

Elisabetta Monfardini. La santé mentale à l'épreuve du confinement : étude des déterminants du bien-être psychologique et du stress pendant la première vague de COVID-19 en Italie. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03709645

**HAL Id: dumas-03709645**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03709645v1>**

Submitted on 30 Jun 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Faculté des sciences  
médicales et paramédicales  
Aix-Marseille Université

**La santé mentale à l'épreuve du confinement : étude des déterminants du  
bien-être psychologique et du stress pendant la première vague de**

**COVID-19 en Italie**

**T H E S E**

**Présentée et publiquement soutenue devant**

**LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES**

**DE MARSEILLE**

**Le 28 Juin 2022**

**Par Madame Elisabetta MONFARDINI**

**Née le 14 juillet 1979 à Brescia (ITALIE)**

**Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine**

**D.E.S. de SANTE PUBLIQUE**

**Membres du Jury de la Thèse :**

**Monsieur le Professeur GAUDART Jean**

**Président**

**Madame le Docteur TINLAND Aurélie**

**Directeur**

**Monsieur le Docteur (MCU-PH) CERMOLACCE Michel**

**Assesseur**



## FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

<b>Doyen</b>	:	<b>Pr. Georges LEONETTI</b>
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

### **Assesseurs :**

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

### **Chargés de mission :**

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

## ÉCOLE DE MEDECINE

<b>Directeur</b>	:	<b>Pr. Jean-Michel VITON</b>
------------------	---	------------------------------

### **Chargés de mission**

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

## ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

**Directrice** : **Madame Carole ZAKARIAN**

**Chargés de mission**

- 1<sup>er</sup> cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Cécile NINA

## ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

**Directeur** : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

**Chargés de mission**

- Masso- kinésithérapie 1<sup>er</sup> cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2<sup>ème</sup> cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

## ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

**Directeur** : **Monsieur Sébastien COLSON**

**Chargés de mission**

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVIN Robert
	ALDIGHERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		ENJALBERT Alain
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAUGERE Gérard
	AZORIN Jean-Michel		FAVRE Roger
	BAILLE Yves		FIECHI Marius
	BARDOT Jacques		FARNARIER Georges
	BARDOT André		FIGARELLA Jacques
	BERARD Pierre		FONTES Michel
	BERGOIN Maurice		FRANCES Yves
	BERLAND Yvon		FRANCOIS Georges
	BERNARD Dominique		FUENTES Pierre
	BERNARD Jean-Louis		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Paul		GALINIER Louis
	BERNARD Pierre-Marie		GALLAIS Hervé
	BERTRAND Edmond		GAMERRE Marc
	BISSET Jean-Pierre		GARCIN Michel
	BLANC Bernard		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Jean-Louis		GAUTHIER André
	BOLLINI Gérard		GERARD Raymond
	BONGRAND Pierre		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONNEAU Henri		GIUDICELLI Sébastien
	BONNOIT Jean		GOUDARD Alain
	BORY Michel		GOUIN François
	BOTTA Alain		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUBLI Léon		GRISOLI François
	BOURGADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		GUYSS Jean-Michel
	BOUYALA Jean-Marie		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BREMOND Georges		HASSOUN Jacques
	BRICOT René		HEIM Marc
	BRUNET Christian		HOUEL Jean
	BUREAU Henri		HUGUET Jean-François
	CAMBOULIVES Jean		JAQUET Philippe
	CANNONI Maurice		JAMMES Yves
	CARTOUZOU Guy		JOUVE Paulette
	CAU Pierre		JUHAN Claude
	CHABOT Jean-Michel		JUIN Pierre
	CHAMLIAN Albert		KAPHAN Gérard
	CHARPIN Denis		KASBARIAN Michel
	CHARREL Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		LACHARD Jean
	CHOUX Maurice		LAFFARGUE Pierre
	CIANFARANI François		LAUGIER René
	CLAVERIE Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CLEMENT Robert		LEGRE Régis
	COMBALBERT André		LEVY Samuel
	CONTE-DEVOLX Bernard		LOUCHET Edmond
	CORRIOL Jacques		LOUIS René
	COULANGE Christian		LUCIANI Jean-Marie
	CURVALE Georges		MAGALON Guy
	DALMAS Henri		MAGNAN Jacques
	DE MICO Philippe		MALLAN- MANCINI Josette

## PROFESSEURS HONORAIRES

DELPERO Jean-Robert  
DESSEIN Alain  
DELARQUE Alain

MALMEJAC Claude  
MARANINCHI Dominique  
MARTIN Claude

## PROFESSEURS HONORAIRES

MM MATTEI Jean François  
MERCIER Claude  
MICHOTEY Georges  
MIRANDA François  
MONFORT Gérard  
MONGES André  
MONGIN Maurice  
MUNDLER Olivier  
NAZARIAN Serge  
NICOLI René  
NOIRCLERC Michel  
OLMER Michel  
OREHEK Jean  
PAPY Jean-Jacques  
PAULIN Raymond  
PELOUX Yves  
PENAUD Antony  
PENE Pierre  
PIANA Lucien  
PICAUD Robert  
PIGNOL Fernand  
POGGI Louis  
POITOUT Dominique  
PONCET Michel  
POUGET Jean  
PRIVAT Yvan  
QUILICHINI Francis  
RANQUE Jacques  
RANQUE Philippe  
RAOULT Didier  
RICHAUD Christian  
RIDINGS Bernard  
ROCHAT Hervé  
ROHNER Jean-Jacques  
ROUX Hubert  
ROUX Michel  
RUFO Marcel  
SAHEL José  
SALAMON Georges  
SALDUCCI Jacques  
SAMBUC Roland  
SAN MARCO Jean-Louis  
SANKALE Marc  
SARACCO Jacques  
SARLES Jacques  
SARLES - PHILIP Nicole  
SASTRE Bernard  
SCHIANO Alain  
SCOTTO Jean-Claude  
SEBAHOUN Gérard  
SEITZ Jean-François  
SERMENT Gérard  
SOULAYROL René  
TAMALET Jacques  
TARANGER-CHARPIN Colette  
THIRION Xavier  
THOMASSIN Jean-Marc

UNAL Daniel  
VAGUE Philippe  
VAGUE/JUHAN Irène  
VANUXEM Paul  
VERVLOET Daniel  
VIALETTES Bernard  
WEILLER Pierre-Jean

## EMERITAT

### 2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

### 2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

### 2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

### 2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

### 2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

### 2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

### 2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

### 2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

## EMERITAT

### 2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

### 2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

### 2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

### 2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

### 2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021

## EMERITAT

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

<b>1967</b>	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
<b>1974</b>	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
<b>1975</b>	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
<b>1976</b>	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
<b>1977</b>	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
<b>1978</b>	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
<b>1980</b>	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
<b>1981</b>	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
<b>1982</b>	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
<b>1985</b>	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
<b>1986</b>	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)
<b>1987</b>	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
<b>1988</b>	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
<b>1989</b>	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)

<b>1990</b>	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
<b>1991</b>	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
<b>1992</b>	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
<b>1994</b>	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
<b>1995</b>	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
<b>1997</b>	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
<b>1998</b>	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
<b>1999</b>	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
<b>2000</b>	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
<b>2001</b>	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
<b>2002</b>	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
<b>2003</b>	
M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
<b>2004</b>	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
<b>2005</b>	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
<b>2006</b>	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

**2007**

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHIARONI Jacques
<i>ALBANESE Jacques Surnombre</i>	CHINOT Olivier
ALIMI Yves	CHOSSEGROS Cyrille
AMABILE Philippe	COLLART Frédéric
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre
BERTUCCI François	FABRE Alexandre
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane
BREGÉON Fabienne	GABERT Jean
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad
BRUNET Philippe	GAUDART Jean
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe
	GREILLIER Laurent

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AMABILE Philippe	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier	<i>GUY'S Jean-Michel Retraite le 24/09/2021</i>
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie	JOUBE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe	LAUNAY Franck
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LE CORROLLER Thomas
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LECHEVALLIER Eric
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LEONE Marc
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BERTUCCI François	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice	MACE Loïc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	MAGNAN Pierre-Edouard
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MEGE Jean-Louis
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BREGEON Fabienne	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe	PAGANELLI Franck
	GREILLIER Laurent	<i>PANUEL Michel Surnombre</i>

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	VALERO René
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	VAROQUAUX Arthur Damien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VELLY Lionel
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VEY Norbert
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VIDAL Vincent
PESENTI Sébastien	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PETIT Philippe	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PHAM Thao	SCHLEINITZ Nicolas	VITON Jean-Michel
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
PIQUET Philippe	SIELEZNEFF Igor	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIRRO Nicolas	SIMON Nicolas	VIVIER Eric
POINSO François	STEIN Andréas	XERRI Luc
RACCAH Denis	SUISSA Laurent	ZIELEZKIEWICZ Laurent
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
REGIS Jean	THOMAS Pascal	
REYNAUD/GAUBERT Martine	THUNY Franck	
REYNAUD Rachel	TOSELLO Barthélémy	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
RICHERI Raphaëlle	<i>TRIGLIA Jean-Michel Surnombre</i>	
ROCHE Pierre-Hugues	TROPIANO Patrick	
ROCH Antoine	TSIMARATOS Michel	
ROCHWERGER Richard	TURRINI Olivier	

**PROFESSEUR DES UNIVERSITES**

ADALIAN Pascal  
AGHABABIAN Valérie  
BELIN Pascal  
CHABANNON Christian  
CHABRIERE Eric  
FERON François  
LE COZ Pierre  
LEVASSEUR Anthony  
RANJEVA Jean-Philippe  
SOBOL Hagay

**PROFESSEUR CERTIFIE**

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

**PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS**

REVIS Joana

**PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE**

GENTILE Gaëtan

**PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES**

BOUSSUGES Alain

**PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES**

DUTAU Hervé

# MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GELSI/BOYER Véronique	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil ( <i>disponibilité</i> )	GIUSIANO Bernard	ROMANET Pauline
ATLAN Catherine ( <i>disponibilité</i> )	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SABATIER Renaud
BEGE Thierry	GONZALEZ Jean-Michel	SARI-MINODIER Irène
BENYAMINE Audrey	GOURIET Frédérique	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GRAILLON Thomas	SECQ Véronique
BONINI Francesca	GUERIN Carole	SOLER Raphael
BOUCRAUT Joseph	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUSSEN Salah Michel	HAUTIER Aurélie	TOGA Isabelle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	TOMASINI Pascale
CAMILLERI Serge	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
CARRON Romain	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	
DADOUN Frédéric ( <i>disponibilité</i> )	LAGIER Aude ( <i>disponibilité</i> )	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LAMBERT Isabelle	
DEGEORGES/VITTE Joëlle ( <i>disponibilité</i> )	LENOIR Marien	
DEHARO Pierre	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DELLIAUX Stéphane	LOOSVELD Marie	
DELTEIL Clémence	MAAROUF Adil	
DESPLAT/JEGO Sophie	MACAGNO Nicolas	
DEVILLIER Raynier	MARLINGE Marion	
DUBOURG Grégory	MAUES DE PAULA André	
DUCONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	MEGE Diane	
ELDIN Carole	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine	
FRANKEL Diane	PAULMYER/LACROIX Odile	
FROMNOT Julien	RADULESCO Thomas	
GASTALDI Marguerite	RESSEGUIER Noémie	
GAUDRY Marine	ROBERT Philippe	

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

## MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE  
MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS**

BARGIER Jacques  
FIERLING Thomas  
FORTE Jenny  
JANCZEWSKI Aurélie  
NUSSLI Nicolas  
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle  
THERY Didier

**MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS**

BOURRIQUEN Maryline  
EVANS-VIALLAT Catherine  
LAZZAROTTO Sébastien  
LUCAS Guillaume  
MATHIEU Marion  
MAYENS-RODRIGUES Sandrine  
MELLINAS Marie  
ROMAN Christophe  
TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES -  
PRATICIENS HOSPITALI PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES  
UNIVERSITES mono-appartenants**

**ANATOMIE 4201**

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)  
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)  
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)  
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

**ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203**

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)  
DANIEL Laurent (PU-PH)  
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)  
GARCIA Stéphane (PU-PH)  
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)  
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)  
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)  
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)  
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)  
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;  
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH) *Surnombre*  
BRUDER Nicolas (PU-PH)  
LEONE Marc (PU-PH)  
MICHEL Fabrice (PU-PH)  
VELLY Lionel (PU-PH)  
ZIELEZKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)  
GUIDON Catherine (MCU-PH)

**ANGLAIS 11**

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT  
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)  
PERRIN Jeanne (PU-PH)

**ANTHROPOLOGIE 20**

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)  
POUGET Benoît (MCF)  
VERNA Emeline (MCF)

**BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501**

CHARREL Rémi (PU PH)  
DRANCOURT Michel (PU-PH)  
FENOLLAR Florence (PU-PH)  
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)  
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)  
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)  
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*  
DUBOURG Grégory (MCU-PH)  
GOURIET Frédérique (MCU-PH)  
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)  
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)  
DESNUES Benoit (MCF) ( 65ème section )  
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

**BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401**

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)  
GABERT Jean (PU-PH)  
GUIEU Régis (PU-PH)  
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)  
FROMNOT Julien (MCU-PH)  
MARLINGE Marion (MCU-PH)  
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)  
ROMANET Pauline (MCU-PH)  
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

**BIOLOGIE CELLULAIRE 4403**

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)  
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)  
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)  
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

**BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301**

GUEDJ Eric (PU-PH)  
 GUYE Maxime (PU-PH)  
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)  
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)  
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale  
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)  
 GIORGI Roch (PU-PH)  
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)  
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)  
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)  
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

**CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002**

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)  
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)  
 FLECHER Xavier (PU PH)  
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)  
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)  
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

**CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702**

BERTUCCI François (PU-PH)  
 CHINOT Olivier (PU-PH)  
 COWEN Didier (PU-PH)  
 DUFFAUD Florence (PU-PH)  
 GONCALVES Anthony (PU-PH)  
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)  
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)  
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)  
 SALAS Sébastien (PU-PH)  
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)  
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

**CARDIOLOGIE 5102**

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)  
 BONELLO Laurent (PU PH) BONNET Jean-Louis (PU-PH)  
 CUISSET Thomas (PU-PH) DEHARO Jean-Claude (PU-PH)  
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH) HABIB Gilbert (PU-PH)  
 PAGANELLI Franck (PU-PH) THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

**CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202**

BERDAH Stéphane (PU-PH)  
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)  
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)  
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)  
 SEBAG Frédéric (PU-PH)  
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)  
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)  
 BIRNBAUM David (MCU-PH)  
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)  
 GUERIN Carole (MCU PH)  
 MEGE Diane (MCU-PH)

**CHIRURGIE INFANTILE 5402**

*GUYS Jean-Michel (PU-PH) Retraite le 24/09/2021*  
 FAURE Alice (PU PH)  
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)  
 LAUNAY Franck (PU-PH)  
 MERROT Thierry (PU-PH)  
 PESENTI Sébastien (PU-PH)  
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (MCU-PH)

**CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503**

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)  
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

**CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103**

COLLART Frédéric (PU-PH)  
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)  
 DODDOLI Christophe (PU-PH)  
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)  
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)  
 MACE Loïc (PU-PH)  
 THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)  
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)  
 CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)  
 JALOUX Charlotte (MCU PH)

**CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104**

ALIMI Yves (PU-PH)  
 AMABILE Philippe (PU-PH)  
 BARTOLI Michel (PU-PH)  
 BOUFI Mourad (PU-PH)  
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)  
 PIQUET Philippe (PU-PH)  
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)  
 SOLER Raphael (MCU-PH)

**GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201**

BARTHET Marc (PU-PH)  
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)  
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)  
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)  
 VITTON Véronique (PU-PH)

**HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202**

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

**GENETIQUE 4704****DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003**

BERBIS Philippe (PU-PH)  
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)  
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)  
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)  
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

BEROUD Christophe (PU-PH)  
 KRAHN Martin (PU-PH)  
 LEVY Nicolas (PU-PH)  
 NGYUEN Karine (PU-PH)  
  
 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

**DUSI**

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)  
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)  
 LUCAS Guillaume (MAST)  
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)  
 MELLINAS Marie (MAST)  
 ROMAN Christophe (MAST)  
 TRINQUET Laure (MAST)

**GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403**

AGOSTINI Aubert (PU-PH)  
 BRETELLE Florence (PU-PH)  
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)  
 COURBIERE Blandine (PU-PH)  
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)  
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)  
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

**EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION**

4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)  
BERBIS Julie (PU-PH)  
BOYER Laurent (PU-PH)  
GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)  
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

**IMMUNOLOGIE 4703I**

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)  
MEGE Jean-Louis (PU-PH)  
OLIVE Daniel (PU-PH)  
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)  
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)  
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)  
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)  
JARROT Pierre-André (MCU PH)  
ROBERT Philippe (MCU-PH)  
VELY Frédéric (MCU-PH)

**MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503**

BROUQUI Philippe (PU-PH)  
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)  
MILLION Matthieu (PU-PH)  
PAROLA Philippe (PU-PH)  
STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

**MEDECINE D'URGENCE 4805**

GERBEAUX Patrick (PU PH)  
*KERBAUL François (PU-PH) détachement*  
MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU  
VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)      BENYAMINE Audrey (MCU-PH)  
DISDIER Patrick (PU-PH)  
DURAND Jean-Marc (PU-PH)  
EBBO Mikael (PU-PH)  
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)  
HARLE Jean-Robert (PU-PH)  
ROSSI Pascal (PU-PH)  
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

**HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701**

BLAISE Didier (PU-PH)  
COSTELLO Régis (PU-PH)  
CHIARONI Jacques (PU-PH)  
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)  
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)  
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)  
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)  
IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)  
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)  
LOOSVELD Marie (MCU-PH)  
SUCHON Pierre (MCU-PH)  
VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

**MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603**

BARTOLI Christophe (PU-PH)  
LEONETTI Georges (PU-PH)  
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)  
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)  
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

**MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905**

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)  
VITON Jean-Michel (PU-PH)

**MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602**

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

**MEDECINE GENERALE 5303**

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle

(MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

(nomination au 1/10/2019)

**NUTRITION 4404**

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

*ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité*

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

**ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)**

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

**OPHTALMOLOGIE 5502**

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

*TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH) Surnombre*

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

**NEPHROLOGIE 5203**

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

**NEUROCHIRURGIE 4902**

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

**NEUROLOGIE 4901**

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

**PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904**

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -  
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

### PHYSIOLOGIE 4402

### PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

MICHEL Gérard (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

*DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)*

REYNAUD Rachel (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

### PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

### PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

### PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

DUTAU Hervé ( Pr Associé des universités à 1/2 temps)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

### RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

### RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

*PANUEL Michel (PU-PH) surnombre*

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

### THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)  
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)  
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)  
BOISSIER Romain (PU-PH)  
KARSENTY Gilles (PU-PH)  
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)  
ROSSI Dominique (PU-PH)

## Remerciements

Au *membres du jury*, pour avoir accepté de lire mon travail :

- Pr Gaudart, merci de nous transmettre votre passion pour la santé publique, vous avez su être un mentor sans égal en temps de pandémie;
- Aurélie, merci pour ton énergie, ta pertinence et ton regard nouveau sur la médecine : grâce à toi j'ai découvert une nouvelle façon de travailler, la vraie multidisciplinarité, et tout plein d'autres concepts que j'ignorais ;
- Michel, merci d' avoir accepté de juger mon travail. J'espère que j'aurai dans le futur la chance de travailler avec toi, peut-être sur un projet autour de psychiatrie et neurones miroir ?

Merci au Pr Franck, d'avoir accepté de reproduire son étude en Italie. Je l'admirais comme neuroscientifique aux côtés de Marc Jeannerod, et maintenant comme psychiatre, promoteur de l'innovation en santé mentale au niveau national. Et à Elodie Zante, pour l'aide technique dans la phase d'implémentation de l'enquête.

Merci à Laurent, Giulia et Antoine, à notre famille qui évolue avec nos rêves, merci à Laurent d'avoir relevé avec courage le défis de ce projet fou de médecine, et à mes enfants auxquels je voudrais apprendre que tout est possible dans la vie, si on le veut.

Merci à mes parents, qui m'ont transmis le sens du devoir et la passion pour le travail, quel qu'il soit, ainsi que la petite (grande) dose d'inconscience qu'il faut pour avancer. Et à mes beaux-parents, pour leur patience lors des nombreux baby-sittings improvisés.

Merci à Martine, la boussole qui m'indique le nord quand je ne sais plus où aller (« un petit moment de honte est vite passé » m'est toujours très utile !). Et à mes amis de joies et galères Nassima et Mouloud, « les aînés des internes », à leur profonde détermination que j'admire. J'ai la chance d'avoir des amis formidables, un remerciement va à chacun d'entre eux.

**Je voudrais enfin rendre hommage à mon village natal de Isorella, au nord de l'Italie, pour lequel l'arrivée du COVID a été un coup de tonnerre, et à toutes les familles qui ont été endeuillées pendant ces deux années de pandémie.**

**There is no health without mental health.**

*Brock Chisholm, OMS 1954*

**A ma Carolina.**

**Tu nous manques chaque jour un peu plus.**

## Table des matières

Avant-propos .....	2
Etude .....	4
Titre .....	4
Abstract .....	4
Résumé .....	5
Introduction .....	7
Matériels et Méthodes .....	11
Collecte des données.....	11
Analyse statistique .....	13
Résultats .....	14
Caractéristiques des participants .....	14
Déterminants de bien-être mental.....	16
Déterminants d'état de stress .....	16
Discussion .....	20
Limites de l'étude .....	24
Conclusions.....	25
Figures supplémentaires .....	26
Annexes .....	27
Références .....	50

## Avant-propos

Je suis italienne.

En novembre 2019 j'ai commencé mon internat de Santé Publique, au tout début de celle qui allait être une grande pandémie mondiale. En France depuis des années, j'étais très démunie face aux signaux alarmants qui venaient de ma famille d'origine, en Lombardie. On me décrivait les décès inexplicables au village, l'afflux continu d'ambulances, les premières règles restrictives du Gouvernement. L'Italie retenait son souffle vis-à-vis de la menace venant de Chine, et de la contamination qui risquait de dépasser les « Zones Rouges » déjà confinées, à quelques dizaines de kilomètres de mon village natal. Peu après, je voyais les habitudes des gens changer maladroitement avec l'avancée des cas. Il fallait adapter tant bien que mal sa vie à des slogans, comme #lorestoacasa<sup>1</sup> (i.e. Je reste chez moi), qui sonnent comme un oxymore quand on connaît le style de vie italien ...

J'ai très vite plongé dans l'incompréhension, tiraillée entre une France insouciant et libre, et une Italie en ordre de bataille, pour une fois lucide et apeurée. Mais le tiraillement était pour moi surtout entre mon âme de neuroscientifique (par le passé, j'ai étudié le cerveau comme entité sociale<sup>2</sup>, et les interactions comme un besoin humain fondamental, analogue à la consommation de nourriture ou le sommeil<sup>3</sup>), et mon nouveau statut d'interne en Santé Publique, en première ligne dans la promotion des mesures de distanciation physique et de confinement adoptés

---

<sup>1</sup> Italian Ministry of Health Covid-19, in Gazzetta ufficiale il Decreto #lorestoacasa. Date: March 10, 2020.

[www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_1\\_1\\_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4186](http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4186).

<sup>2</sup> Rizzolatti G, Fadiga L, Gallese V, Fogassi L. Premotor cortex and the recognition of motor actions. Brain Res Cogn Brain Res. 1996 Mar;3(2):131-41.

<sup>3</sup> Blakemore SJ, Winston J, Frith U. Social cognitive neuroscience: where are we heading? Trends Cogn Sci. 2004 May;8(5):216-22.

par les Gouvernements. L'urgence était à contenir la pandémie, mais j'imaginai ceux qui me sont chers sombrer petit à petit dans la détresse psychologique.

Ce dilemme, ainsi que la profonde inquiétude pour ma terre natale, à l'époque épicentre européen de la pandémie, m'a amené à réaliser cette étude. Grâce au Dr Tinland, j'ai appris que le Pr Franck lançait une enquête sur santé mentale et confinement en France<sup>4</sup>, et je l'ai contacté pour avoir son accord et élargir son étude à Italie. Je le remercie d'avoir accepté. Ce travail est donc le fruit d'une collaboration avec l'équipe lyonnaise du Pr Franck et avec une association de jeunes chercheurs en Santé Globale en Italie ([www.saluteglobale.it](http://www.saluteglobale.it), qui a participé à la diffusion du questionnaire).

---

<sup>4</sup> <https://www.elsevier.com/fr-fr/connect/actualites/enquete-impact-confinement-sante-mentale>

# Etude

**Titre** Factors related to mental wellbeing and stress during the COVID-19 first wave national lockdown in Italy.

La santé mentale à l'épreuve du confinement : étude des déterminants du bien-être psychologique et du stress pendant la première vague de COVID-19 en Italie.

**Keywords :** COVID-19 ; mental health ; lockdown ; Italy ; mental wellbeing ; stress.

Mots clés : COVID-19 ; santé mentale ; confinement ; Italie ; bien-être psychologique ; stress.

## Abstract

**Background.** In early 2020, the strictest measures in Europe were adopted by the Italian government to reduce the spread of the COVID-19 disease within the country. Substantial restrictions on public life and physical distancing rules went strongly against the Italians' habits, and were generalized to the entire population from March, 9 to May, 4 2020. Here, we assess the factors associated with the mental well-being and stress across the Italian population during the national lockdown.

**Methods.** Italian citizens  $\geq 18$  years old were asked to respond a 15 minutes survey available online from April 6, to May 4, 2020. Besides mental well-being and stress scale assessments, the survey explored a panel of participant characteristics and situation-related factors. Multivariable logistic regressions were used to identify the determinants of mental wellbeing and stress during the general lockdown.

**Findings.** The study received a total of 967 valid responses. Overall, impaired mental wellbeing and high stress concerned respectively 248 (28.38%) and 542 (62.8%) persons. Suffering from a mental disorder and being at risk of poverty negatively impacted both mental wellbeing (respectively, OR 2.6 95% 1.4-4.8 and OR 1.59 95% 1.04-2.3) and stress (OR 2.04 95% 1.03-4.3 and OR 1.9 95% 1.3-2.9), whereas being male (OR 0.67 95% 0.44-0.99 and 0.64 95% 0.45-0.91) and perceiving social support (OR 0.3 95% 0.21-0.45 and OR 0.53 95% 0.36-0.78) were protective for both outcomes. Younger adults were more at risk (impaired mental wellbeing: OR 2.24 95% 1.11-4.5), as well as people living in urban areas (stress: OR 1.89 95% 1.29-2.77) and working during the lockdown (stress: OR 2.15 95% 1.49-3.11). Importantly, the agreement with the lockdown measures and the satisfaction with the authorities' information appeared as key protector factors for stress (OR 0.26 95% 0.07-0.72) and wellbeing (OR 0.55 95% 0.36-0.88).

**Interpretation.** Mental health promotion initiatives relying on such data might be suggested. Besides the vulnerability of specific populations, this study pointed out (i) the essential role of information and of people's compliance with the public health policies, and (ii) the need of ensuring social and material support to the confined population. Further studies should be conducted to understand the long-term psychological consequences of the COVID-19 lockdown.

## Résumé

**Contexte.** L'Italie a été le premier État européen à prendre des mesures radicales de lutte contre l'épidémie de COVID-19, en mettant d'abord en quarantaine les principaux foyers épidémiques, et en instaurant ensuite un confinement généralisé

(avec suspension des activités non essentielles) à toute la péninsule à partir du 9 mars 2020. Nous évaluons ici les facteurs associés au bien-être mental et au stress de la population italienne pendant le confinement national.

**Méthodes.** Les citoyens italiens âgés de  $\geq 18$  ans étaient invités à participer à une enquête de 15 minutes disponible en ligne du 6 avril au 4 mai 2020. Hormis les échelles d'évaluation du bien-être mental et du stress, l'enquête explorait un panel de caractéristiques des participants et de facteurs liés à la situation. Des régressions logistiques multivariées ont été utilisées pour identifier les déterminants du bien-être mental et du stress pendant le confinement national.

**Résultats.** L'étude a reçu un total de 967 réponses valides. Au total, respectivement 248 (28.38%) et 542 (62.8%) personnes présentaient un bien-être mental altéré et un état de stress. Souffrir d'un trouble mental et être à risque de pauvreté avaient un impact négatif sur le bien-être mental (respectivement, OR 2.6 95% 1.4-4.8 et OR 1.59 95% 1.04-2.3) et le stress (OR 2.04 95% 1.03-4.3 et OR 1.9 95% 1.3-2.9), tandis que être un homme (OR 0.67 95% 0.44-0.99 et 0.64 95% 0.45-0.91) et percevoir du soutien social (OR 0.3 95% 0.21-0.45 et OR 0.53 95% 0.36-0.78) étaient des facteurs de protection pour les deux outcomes. Les catégories le plus à risque de détresse psychologique étaient les jeunes adultes (bien-être mental altéré : OR 2.24 95% 1.11-4.5), les personnes vivant en zone urbaine (stress : OR 1.89 95% 1.29-2.77), et les personnes travaillant pendant le confinement (stress : OR 2.15 95% 1.49-3.11). A noter, l'accord avec les mesures de confinement et la satisfaction à l'égard des informations fournies par les autorités étaient des facteurs clé de protection de détresse psychologique (stress : OR 0.26 95% 0.07-0.72 ; bien-être altéré OR 0.55 95% 0.36-0.88).

**Interprétation.** Des initiatives de promotion de la santé mentale s'appuyant sur ces données peuvent être suggérées. Outre la vulnérabilité de certaines sous-populations, cette étude a mis en évidence (i) le rôle essentiel de l'information et de l'adhésion des personnes aux politiques de santé publique, et (ii) la nécessité d'assurer un soutien social et matériel à la population confinée. D'autres études sont nécessaires pour déceler les conséquences psychologiques à long terme du confinement pour COVID-19.

## Introduction

En décembre 2019, une épidémie d'une nouvelle souche de coronavirus, nommée SARS-CoV-2, s'est produite à Wuhan, dans la province du Hubei, en Chine (Li et al., 2020). Elle s'est répandue dans le monde entier en peu de temps (WHO, 2020b; Zu et al., 2020), et a été déclarée pandémie par l'Organisation Mondiale de la Santé le 11 mars 2020 (WHO Director-General, 2020a). La COVID-19 (COronaVirus Disease 2019) a frappé de façon particulièrement sévère certains Pays, dont l'Italie. Epicentre initial en Europe, l'Italie a été le premier pays du Continent à connaître une hausse de la mortalité (Kontis et al., 2020), avec un excès de décès enregistrée dès la première semaine de mars 2020 (cf. Fig. S1, Ritchie et al., 2020). Seulement quatre mois après le premier cas sur son territoire, l'Italie atteignait le triste seuil de 30 000 décès, en se positionnant comme le 3ème Pays au monde pour cet indicateur. La zone du Pays la plus touchée réunissait les régions adjacentes de la Lombardie (environ 15 000 décès), de l'Émilie-Romagne (environ 4 000 décès) et du

Piémont (environ 3 000 décès)<sup>5</sup>. A elle seule, cette petite « zone à haut risque » représentait environ le 5,5% du total mondial des cas, et le 8% du total mondial des décès.

La propagation exceptionnelle du COVID-19 en Italie a conduit son Gouvernement à mettre en place des mesures de confinement sans précédent, en isolant les régions du nord, dans un premier temps, puis l'ensemble du pays. Du 9 mars au 5 mai 2020, le Gouvernement italien a imposé les mesures de confinement les plus restrictives après celles prises à Wuhan. Ces mesures visaient à contenir l'épidémie après une augmentation des décès de près de 100% dans les 48 heures précédant le décret d'application (Lazzerini & Putoto, 2020). Les déplacements sur l'ensemble du territoire national, sauf pour des raisons professionnelles et sanitaires avérées, étaient interdits. Les écoles, les musées, cinémas, théâtres, et tout autre centre social, récréatif ou culturel étaient fermés. Tout rassemblement dans les espaces publics, y compris les événements sportifs et les funérailles, était également proscrit. La plupart des magasins devaient rester fermés. Ceux qui vendent des produits de première nécessité, comme les supermarchés ou les pharmacies, se tenaient de respecter une distance d'au moins 1 mètre entre les clients (Italian Ministry of Health., 2020). Ces mesures de confinement général étaient la solution d'urgence pour réduire le nombre de nouvelles infections, face aux nombreuses incertitudes de cette maladie encore inconnue (mode de transmission, facteurs pouvant accélérer ou retarder sa propagation, rôle des personnes infectées asymptomatiques, etc) et à l'absence de traitements médicamenteux (Alfano & Ercolano, 2020; Feng et al., 2020).

---

<sup>5</sup> Pour le tableau de bord de suivi en accès libre, voir <http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/dae18c330e8e4093bb090ab0aa2b4892>

L'isolement social et l'éloignement physique ont des conséquences sur la santé mentale et le bien-être psychologique des individus (Vitale & Smith, 2022). Dans une revue systématique, Hossain et al. ont fait état d'un lourd fardeau de problèmes de santé mentale (dépression, anxiété, état de stress post-traumatique, troubles du sommeil, peur et stigmatisation, faible estime de soi,..) parmi les personnes placées en quarantaine ou isolées<sup>6</sup> dans le passé (Hossain et al., 2020) (voir aussi (Hawryluck et al., 2004)). Les conséquences psychologiques de l'isolement et de la quarantaine pouvaient perdurer dans le temps (Mak et al., 2009; Hossain et al., 2020), en étant en plus aggravés par la réduction de la disponibilité et des services de santé mentale en temps de pandémie (McCartan et al., 2021).

La question de la santé mentale s'est donc imposée dès le début de la pandémie de COVID-19 (Bao et al., 2020; Torales et al., 2020; Xiang et al., 2020). Dans un communiqué du 18 mars 2020, l'Organisation Mondiale de la Santé a alerté sur les risques de répercussions des mesures de confinement des Etats sur la santé mentale (WHO, 2020). Le 13 mai 2020, le Secrétaire général de l'ONU a déclaré que *"le virus COVID-19 ne s'attaque pas seulement à notre santé physique; il accroît également la souffrance psychologique"*, et souligné la nécessité pour les décideurs de ne pas négliger les retombées psychologique de la crise en cours (United Nations, 2020). L'urgence était à la création de dispositifs pour limiter la détresse psychologique de la population (Xiang et al., 2020), et à promouvoir des études pour caractériser cette détresse dans différents Pays (Xiong et al., 2020).

---

<sup>6</sup> La quarantaine consiste à isoler et restreindre les mouvements des personnes qui ont été exposées à une maladie contagieuse pour voir si elles tombent malades. L'isolement consiste à séparer les personnes atteintes d'une maladie contagieuse des personnes qui ne le sont pas. [Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Quarantine and Isolation , 2020. <https://www.cdc.gov/quarantine/index.html>]

Des symptômes de stress, anxiété et dépression, avec des prévalences allant de 29.6% pour le stress à 33.7% pour la dépression, ont été retrouvés dans un grand nombre d'études passés en revue dans la méta-analyse de Salari et al. (Salari et al., 2020). En Italie, plusieurs études de prévalence de troubles psychologiques en population générale pendant la première vague de COVID-19 ont été publiées. Dans Fiorillo et al, le 12,4% des participants ont déclaré des symptômes dépressifs sévères, le 17,6% de symptômes anxieux, et le 41,6% ont déclaré se sentir au moins modérément stressés par la situation (Fiorillo et al., 2020). Bonati et al. ont décrit un impact psychologique négatif de la quarantaine chez la moitié (48.6%) des participants à l'étude (Bonati et al., 2021), et parmi eux le 5.2% présentait un impact psychologique sévère. Dans l'étude de Lorenzoni et al., le 22% des répondants souffrait d'une détresse psychologique (Lorenzoni et al., 2022). Moccia et al. ont retrouvé des taux de prévalence de souffrance psychologique légère à sévère de 38% (Moccia et al., 2020). Mazza et al ont retrouvé un taux de symptômes dépressifs chez le 32,4% des participants, d' anxiété chez le 18,7%, et de stress chez le 27,2% (Mazza et al., 2020).

La mise en place d'interventions adaptées pour limiter la souffrance des personnes en temps de pandémie passe par la connaissance des facteurs qui modulent l'impact psychologique du confinement (Brooks et al., 2020). Ces facteurs varient en fonction du contexte socio-culturel, et permettent de cibler les interventions et les stratégies de santé publique. La présente étude vise à identifier les déterminants individuels et environnementaux pouvant moduler l'impact psychologique pendant le confinement national lors de la première vague de COVID-19 en Italie.

## Matériels et Méthodes

### Collecte des données

Un questionnaire anonyme d'auto-évaluation a été élaboré pour étudier le stress et le bien-être mental au sein de la population italienne. L'enquête a été conçue en français et diffusée en France (Haesebaert et al., 2020), avant d'être traduite en italien. La méthodologie et la présentation des résultats sont basées sur la Checklist for Reporting Results of Internet E-Surveys (CHERRIES) (Eysenbach, 2004). La traduction italienne du questionnaire a été réalisée et validée par un groupe de cinq personnes de langue maternelle italienne, dont deux professionnels de la santé mentale. L'enquête en langue italienne était disponible en ligne, hébergée sur le site français <https://sondage.inserm.fr/>.

Les participants ont été recrutés par des annonces en ligne sur des réseaux sociaux et des listes de diffusion. Les seuls critères d'inclusion étaient d'être citoyen italien et d'être âgé de 18 ans ou plus. Les participants donnaient leur consentement et étaient informés de l'anonymat de leurs réponses. En effet, aucune donnée identifiante n'était recueillie. Les informations sur les objectifs de l'étude et la procédure étaient données aux participants. Les volontaires étaient informés que leur participation était anonyme et volontaire et qu'ils pouvaient, à tout moment, fermer la fenêtre et mettre fin à leur participation. Conformément à la réglementation française sur la recherche en santé, aucune approbation du comité d'éthique n'était requise car la collecte des données était complètement anonyme. Les participants ne recevaient aucune gratification pour leur participation.

La collecte de données a commencé le 6 avril 2020 et a duré jusqu'au jour de la fin du confinement national en Italie (le 4 mai 2020 à minuit). Outre les

caractéristiques et les données démographiques des participants (section 1), l'enquête couvrait les domaines suivants : bien-être mental (section 2), échelles numériques visuelles pour le stress (section 3), antécédents de maladie chronique ou de souffrance psychologique (section 4), situation personnelle concernant le SRAS-CoV-2 (contact avec le SRAS-Cov-2, accord avec les mesures de confinement et satisfaction concernant les informations fournies) (section 5), ainsi que les évaluations liées à la situation pendant le confinement (section 6). Toutes les sections étaient adaptées aux circonstances spécifiques. L'intégralité du questionnaire est disponible en Annexe 1.

Le bien-être mental était le critère d'évaluation principal de l'étude, et il a été évalué à l'aide de l'échelle de bien-être mental de Warwick-Edinburgh, une échelle de 14 énoncés formulés de manière positive et validés pour mesurer le bien-être mental au niveau de la population (WEMWBS, cf. Annexe 2 ; (Tennant et al., 2007)). Une version italienne de cet outil a été validé par (Gremigni & Stewart-Brown, 2011). L'échelle permet d'évaluer la perception de santé mentale au niveau de la population, et comprend des aspects du bien-être psychologique couvrant les dimensions du fonctionnement affectif, cognitif, relationnel et psychologique, et de la réalisation de soi. L'échelle est notée en additionnant les réponses à chaque item répondu sur une échelle de Likert de 1 à 5 (1 = jamais ; 5 = toujours). En l'absence de normes publiées pour la population italienne, les réponses ont été binarisées en « bien-être mental altéré » vs. « bien-être mental non altéré » en utilisant le cut-off correspondant au quartile inférieur (q1) du score total de la WEMWBS dans notre échantillon. Ce cut-off (45) est sensiblement similaire (44.5) à celui préconisé par (Bianco, 2011), dans une étude non publiée en population italienne.

Le stress a été évalué à l'aide de mesures numériques à un seul item pour le stress personnel, le stress lié au travail et le stress général. Nous présentons ici les résultats pour le stress général, qui est le critère de jugement secondaire de l'étude. Une binarisation par « median split » a été appliquée pour cet outcome.

## Analyse statistique

Une analyse descriptive portant sur l'ensemble de l'échantillon ayant répondu à au moins une question de l'enquête a été réalisée. Les variables sont présentées sous la forme d'effectifs et de proportions. Le critère d'évaluation principal était le bien-être mental, le critère d'évaluation secondaire était le stress général. Les analyses univariées pour chacun des critères d'évaluation de l'étude ont permis de comparer les différents facteurs entre les groupes au moyen de tests du Khi-2, de manière à identifier les facteurs associés à un bien-être mental altéré et à un haut niveau de stress général. Les facteurs significatifs à une valeur  $p < 0.2$  dans les analyses univariées ont été sélectionnés pour les modèles multivariés par régression logistique avec stratégie descendante<sup>7</sup>, afin de générer des Odds Ratios (OR) ajustés et leurs intervalles de confiance (IC) à 95%. Un algorithme itératif basé sur le « Variance Inflation Factor » (VIF) a été utilisé pour vérifier la non-colinéarité des variables insérées dans le modèle. Les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide de R ([www.r-project.org](http://www.r-project.org)). La signification statistique a été définie par des valeurs p inférieures à 0.05 (two-tailed).

---

<sup>7</sup> Une stratégie d'élimination pas à pas descendante a été appliquée de sorte de ne conserver que les facteurs indépendamment liés au bien-être mental au seuil  $p < 0.05$ .

## Résultats

La Figure 1 représente le diagramme de flux de l'étude. L'enquête a reçu un total de 967 réponses valides. La Figure S2 montre les étapes de l'étude en relation avec la chronologie des événements clés de la pandémie en Italie.

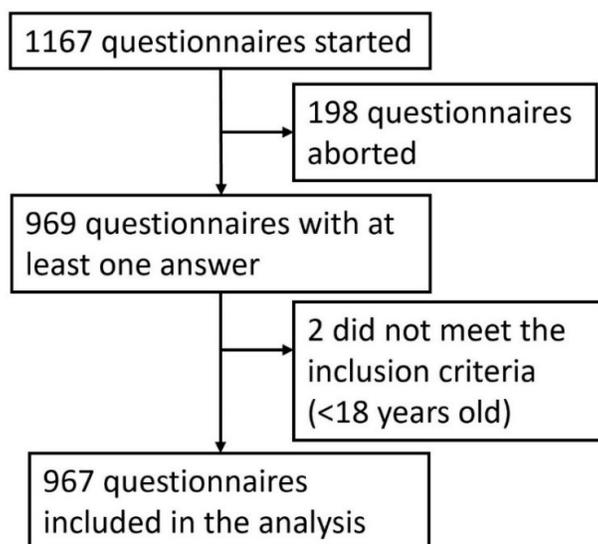


Figure 1. Diagramme de flux de l'étude.

## Caractéristiques des participants

La Table 1 montre les principales caractéristiques des participants. Parmi les répondants, 659 (68,15 %) étaient des femmes et 647 (70 %) vivaient dans la zone à "haut risque" comprenant la Lombardie, l'Émilie-Romagne et le Piémont. L'âge moyen était de 42,04 ans (53,79 % étaient dans la tranche d'âge 25/44 ans), 536 (56,48 %) étaient en couple et 451 (48,65 %) avaient au moins un enfant. 117 (13,8%) ont déclaré une maladie chronique et 216 (25,47%) des antécédents de soins psychiatriques ou psychologiques. Au total, 248 personnes (28,38 %) et 542

(62,8 %) présentait, respectivement, un bien-être mental altéré et un niveau de stress élevé.

<i>Table 1: Characteristics of the participants</i>		<i>n</i>	<i>(%)</i>
<i>Sex</i>	Male	306	31,64
	Female	659	68,15
<i>Age</i>	18/24	67	6,96
	25/44	518	53,79
	45/64	314	32,61
	65 and more	64	6,65
	<i>Mean (SD)</i>	<i>42,04</i>	<i>13,62</i>
<i>Marital status</i>	With partner	536	56,48
	Single, divorced, widowed	413	43,52
<i>Children</i>	Any	476	51,35
	Yes, 1	188	20,28
	Yes, 2 and more	263	28,37
<i>High risk' zone</i>	Yes	647	70,02
	No	277	29,98
<i>Professional category</i>	Employed	222	25,72
	Health professionals (including students and medical residents)	187	21,67
	Technicians, administration, teaching staff	141	16,34
	Self-employed workers, managers	79	9,15
	Artisans, traders	46	5,33
	Other	114	13,21
	Students	74	8,57
<i>Educational level (ISCED 2011)*</i>	1 - 2	69	7,36
	3 - 4	263	28,04
	5	156	16,63
	6 - 7	450	47,97
<i>Mental well-being (WEMWB Scale)</i>	Impaired	248	28,38
	Not impaired	626	71,62
<i>General Stress</i>	Low	321	62,80
	High	542	37,20
<i>Chronic disease</i>	No	731	86,20
	Yes	117	14,03
<i>History of psychiatric disorder or/and psychological assistance</i>	Never	632	74,53
	Past	157	18,51
	Ongoing	59	6,96

\* ISCED (International Standard Classification of Education) is the reference international classification for organizing education programs and related qualifications by levels and fields. 1 - 2 (Primary and lower secondary education); 3 - 4 (Upper secondary and post-secondary education); 5 (Short-cycle tertiary education); 6 and more (Bachelor, master, doctorate)

**Table 1.** Caractéristiques des participants.

## Déterminants de bien-être mental

Les analyses multivariées ont révélé que les caractéristiques personnelles, telles que le fait d'être un jeune adulte (18-24 ans) (OR 2.24 95% 1.11-4.5) ou de recevoir un traitement pour une maladie mentale ou des soins psychologiques (OR 2.6 95% 1.4-4.8), prédisaient une dégradation du bien-être mental (Table 2). En revanche, le fait d'être un homme (OR 0.67 95% 0.44-0.99) et d'avoir un enfant par rapport à aucun enfant (OR 0.53 95% 0.31-0.9) apparaissaient comme des facteurs protecteurs de bien-être mental.

Les facteurs de protection du bien-être mental liés à la situation étaient le soutien social perçu pendant le confinement (OR 0.3 95% 0.21-0.45) et la satisfaction à l'égard des informations officielles sur la maladie COVID-19 (OR 0.55 95% 0.36-0.88), tandis que le fait de s'inquiéter de ne pas avoir les moyens de subsistance suffisants (OR 1.86 95% 1.26-2.75) et d'être exposé au risque de pauvreté (OR 1.59 95% 1.04-2.32) étaient des facteurs de risque d'altération du bien-être.

## Déterminants d'état de stress

Le stress élevé était également associé au sexe (être homme était protecteur, OR 0,64 95% 0,45-0,91) et au fait de recevoir des soins psychiatriques ou psychologiques (OR 2.04 95% 1.03-4.3), mais il était principalement influencé par des facteurs externes liés au confinement : être d'accord avec les mesures gouvernementales (OR 0.26 95% 0.07-0.72), être deux (par opposition à seul) à la maison (OR 0.59 95% 0.34-0.9) et avoir un soutien social perçu (OR 0.53 95% 0.36-0.78) étaient des facteurs de protection. En revanche, le fait de vivre dans une zone urbaine ou suburbaine (par opposition à une zone rurale, OR 1.9 95% 1.29-2.77 et

OR 1.9 95% 1.24-2.94, respectivement) et de travailler pendant le confinement (OR 2.15 95% 1.49-3.11) était associé à des niveaux de stress plus élevés, ainsi qu'au risque de pauvreté (OR 1.9 95% 1.3-2.9) et au fait de s'inquiéter du manque d'équipement de protection (OR 2.15 95% 1.54-3) (Table 2).

	Mental Wellbeing				General Stress				
	Univariate		p-value	Multivariate (final)	Univariate		p-value	Multivariate (final)	
	Impaired	Not impaired*			High	Low			
Personal characteristics	no (%)	no (%)		OR (95% CI, p-value)	no (%)	no (%)		OR (95% CI, p-value)	
Sex	Female	182 (73,7)	419 (67)	0,056	1	389 (72)	202 (62,9)	0,005	1
	Male	65 (26,3)	206 (33)		0,667 (0,444- 0,993) <b>p=0,049</b>	151 (28)	119 (37,1)		0,638 (0,447- 0,910) <b>p=0,013</b>
Age	18/24	28 (1,3)	30 (4,8)	0,001	2,241 (1,106- 4,501) <b>p=0,024</b>	37 (6,8)	20 (6)	0,000	
	25/44	141 (57,1)	337 (53,9)		1	315 (58,2)	157 (49,1)		
	45/64	63 (25,5)	212 (33,9)		0,701 (0,442- 1,10) <b>p=0,127</b>	166(30,7)	107 (33,4)		
	65 and more	15 (6,1)	46 (7,4)		1,036 (0,437- 2,302) <b>p=0,933</b>	23 (4,3)	36 (11,3)		
Marital status	Single, divorced or widowed	126 (50,8)	252 (40,3)	0,005		242 (44,6)	134 (41,7)	0,406	
	With partner	122 (49,2)	374 (59,7)			300 (55,4)	187 (18,7)		
No of Children	Any	148 (61,2)	299 (48,1)	0,003	1	274 (51,4)	170 (53,3)	0,640	
	Yes, 1	37 (15,3)	133 (21,4)		0,534 (0,308- 0,903) <b>p=0,022</b>	101 (18,9)	64 (20,1)		
	Yes, 2 or more	57 (23,6)	189 (30,4)		0,697 (0,429- 1,120) <b>p=0,139</b>	158 ( 29,6)	85 (26,6)		
Professional category	Employed	62 (26,7)	146 (25,6)	0,357		137 (26,6)	70 (25,3)	0,466	
	Health professional	49 (21,1)	128 (22,5)			121 (23,5)	55 (19,9)		
	Technician, Administration staff, Teacher	33 (14,2)	100 (17,5)			88 (17,1)	43 (15,5)		
	Indipendent, Manager	22 (9,5)	53 (9,3)			48 (9,3)	26 (9,4)		
	Artisan, Merchant	12 (5,2)	32 (5,6)			24 (4,7)	19 (6,9)		
	Student	26 (11)	36 (6,3)			39 (7,6)	21 (7,6)		
	Other	28 (12)	75 (13,2)			58 (11,3)	43 (15,5)		

Educational level (ISCED 2011)*	1-2	16 (6,5)	42 (6,7)	0,556		28 (5,2)	27 (8,4)	0,016	
	3-4	73 (30)	171 (28)			137 (25,8)	105 (32,7)		
	5	47 (19)	99 (15,8)			97 (17,9)	48 (15)		
	6 and more	111 (44,8)	310 (49,5)			277 (51,1)	139 (43,3)		
Chronic disease	No	211 (88,3)	520 (85,4)	0,271		462 (86,5)	269 (85,7)	0,730	
	Yes	28 (11,7)	89 (14)			72 (13,5)	45 (14,3)		
History of mental illness (psychiatric and/or psychological care)	Never	156 (65,3)	476 (78,2)	0,000	1	392 (73,4)	240 (76,4)	0,046	1
	Ongoing	26 (10,9)	33 (5,4)		2,612 (1,410- 4,810) p=0,002	46 (8,6)	13 (4,1)		2,043 (1,034- 4,301) p=0,048
	Past	57 (23,8)	100 (16,4)		1,528 (0,976- 2,373) p=0,061	96 (18)	61 (19,4)		0,733 (0,485- 1,110) p=0,141
<b>Situation-related factors</b>									
Duration of quarantine (no of days since March 9)	30 days and less	128 (51,6)	321 (51,3)	0,929		273 (50,4)	171 (53,3)	0,410	
	More than 30 days	120 (48,4)	305 (48,4)			269 (49,6)	150 (46,7)		
In agreement with the lockdown measures	Strongly or quite disagree	17 (7,2)	22 (3,7)	0,014		34 (6,4)	5 (1,6)	0,000	1
	Neither agree nor disagree	16 (6,8)	23 (3,8)			32 (6,1)	7 (2,3)		0,741 (0,167- 2,936) p=0,675
	Totally or quite agree	203 (86)	555 (92,5)			462 (87,5)	296 (96,1)		0,260 (0,073- 0,717) p=0,018
Satisfaction with the information about the lockdown	Strongly or quite unsatisfied	45 (19,1)	66 (11)	0,004		74 (14)	37 (12)	0,205	
	Neither satisfied nor unsatisfied	44 (18,6)	101 (16,8)			99 (18,8)	46 (14,9)		
	Very or quite satisfied	147 (62,3)	433 (72,2)			355 (67,2)	225 (73,1)		
Satisfaction with the official information about the COVID-19 disease	Strongly or quite unsatisfied	63 (26,7)	97 (16,2)	0,001	1	115 (21,8)	45 (14,6)	0,027	
	Neither satisfied nor unsatisfied	32 (13,6)	71 (11,8)		0,838 (0,457- 1,524) p=0,564	59 (11,2)	44 (14,3)		
	Very or quite satisfied	141 (59,7)	432 (72)		0,548 (0,356- 0,847) p=0,006	354 (67)	219 (71,1)		
Contact with SARS-Cov-2 infected persons (or things)	Non	165 (69,9)	438 (73)	0,444		361 (68,4)	242 (78,6)	0,006	
	Probably yes	62 (26,3)	134 (22,3)			142 (26,9)	54 (17,5)		
	Yes	9 (3,8)	28 (4,7)			25 (4,7)	12 (3,9)		
Worry about the lack of protective equipment (e.g. facial masks)	No or not really	84 (35,6)	246 (41)	0,150		174 (33)	156 (50,6)	0,000	1
	Yes	152 (64,4)	354 (59)			354 (67)	152 (49,4)		2,147 (1,542- 2,998) p=0,000
Worry about inadequate basic necessities	No	150 (63,6)	453 (75,5)	0,000	1	361 (68,4)	242 (78,6)	0,005	
	Yes but I have all I need	85 (36)	136 (22,7)		1,859 (1,255- 2,750) p=0,002	159 (30,1)	62 (20,1)		
	Yes and I don't have all I need	1 (4)	11 (1,8)		0,246 (0,012- 1,685) p=0,222	8 (1,5)	4 (1,3)		
High risk zone (Lombardia, Emilia Romagna, Piemonte)	No	74 (30,7)	185 (29,8)	0,793		156 (29,2)	100 (31,4)	0,492	
	Yes	167 (69,3)	436 (70,2)			378 (70,8)	218 (68,6)		

Apartment surface area (m <sup>2</sup> )	More than 150	32 (15,5)	118 (21,6)	0,144		87 (18,4)	63 (22,4)	0,117	
	Less than 75	60 (29,1)	136 (24,9)			134 (28,4)	62 (22,1)		
	76 to 150	114 (55,3)	293 (53,6)			251 (53,2)	156 (55,5)		
Any outdoor access (balcony, garden or other)	Yes	185 (88,1)	509 (92,4)	0,062		428 (89,5)	266 (94)	0,036	
	No	25 (11,9)	42 (7,6)			50 (10,5)	17 (6)		
Housing location	Rural	68 (33)	197 (36,1)	0,694		142 (30,3)	123 (43,6)	0,001	1
	Periurban	50 (24,3)	131 (24)			125 (26,7)	56 (19,9)		1,901 (1,237- 2,943) <b>p=0,004</b>
	Urban	88 (42,7)	217 (39,8)			202 (43,1)	103 (36,5)		1,890 (1,294- 2,775) <b>p=0,001</b>
No. of people in household	1	45 (21,8)	109 (20)	0,777		104 (22,2)	50 (17,8)	0,003	1
	2	58 (28,2)	148 (27,2)			109 (23,2)	97 (34,5)		0,558 (0,344- 0,898) <b>p=0,017</b>
	3 and more	103 (50)	287 (52,8)			256 (54,6)	134 (47,7)		1,019 (0,654- 1,580) <b>p=0,932</b>
Children in the confinement household	No	145 (70,4)	324 (59,7)	0,007		286 (61,2)	183 (64,9)	0,317	
	Yes	61 (29,6)	219 (40,3)			181 (38,8)	99 (35,1)		
Working during the lockdown	No	53 (25,9)	159 (29,6)	0,318		111 (23,8)	101 (36,5)	0,000	1
	Yes	152 (74,1)	379 (70,4)			355 (76,2)	176 (63,5)		2,150 (1,493- 3,107) <b>p=0,000</b>
Workload during the lockdown	Similar to before	45 (29,8)	116 (30,6)	0,793		104 (29,4)	57 (32,4)	0,027	
	Increased	41 (27,2)	90 (23,7)			101 (28,5)	30 (17)		
	Reduced	39 (25,8)	111 (29,3)			91 (25,7)	59 (33,5)		
	Variable	26 (17,2)	62 (16,4)			58 (16,4)	30 (17)		
Negative lockdown impact on the budget	Probably not	72 (34,8)	239 (44,3)	0,019		183 (39,1)	128 (46,9)	0,069	
	Probably yes	135 (65,2)	301 (55,7)			285 (60,9)	151 (54,1)		
Risk of poverty	No	137 (66,2)	425 (78,7)	0,000	1	335 (71,6)	227 (81,4)	0,003	1
	Yes	70 (33,8)	115 (21,3)		1,558 (1,042- 2,321) <b>p=0,030</b>	133 (28,4)	52 (18,6)		1,929 (1,291- 2,920) <b>p=0,002</b>
Social support	No	94 (45,9)	113 (20,9)	0,000	1	151 (32,4)	56 (20)	0,000	1
	Yes	111 (54,1)	428 (79,1)		0,306 (0,209- 0,446) <b>p=0,000</b>	315 (67,6)	224 (80)		0,529 (0,356- 0,779) <b>p=0,001</b>

\* 1 - 2 (Primary and lower secondary education); 3 - 4 (Upper secondary and post-secondary education); 5 (Short-cycle tertiary education); 6 and more (Bachelor, master, doctorate)

**Table 2.** Résultats des analyses univariées et multivariées : les deux colonnes centrales se réfèrent au critère de jugement principal de l'étude (bien-être mental), et les deux dernières au critère de jugement secondaire (stress général).

## Discussion

L'Italie a été le premier État démocratique et occidental à prendre des mesures radicales de lutte contre l'épidémie, en mettant d'abord en quarantaine les principaux foyers épidémiques, et en instaurant ensuite un confinement généralisé (avec suspension des activités non essentielles) à toute la péninsule à partir du 9 mars 2020.

L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs de risque et de protection de bien-être psychologique et stress dans la population générale italienne pendant le confinement généralisé pour COVID-19. Un nombre croissant d'études témoigne du lien étroit entre santé mentale et politiques restrictives en réponse à la pandémie de COVID-19 (Salari et al., 2020; Xiong et al., 2020), avec un grand nombre de données issues de Chine (e.g. (Qiu et al., 2020; Wang et al., 2020). La mise en place d'interventions adaptées pour limiter les effets néfastes du confinement nécessite la connaissance *des vulnérabilités de chaque population*. L'originalité de cette étude est qu'elle cible la population italienne, la première à avoir été touchée par l'épidémie après la Chine (Kontis et al., 2020), et la plus gravement affectée en Europe au début de la première vague.

Nous avons constaté un bien-être mental altéré et un stress accru respectivement chez le 28,4% et le 62,8% des participants à notre enquête. Une des limites de notre étude est que nous n'avons pas de données de comparaison hors contexte pandémique. Cependant, selon les données de surveillance nationale « PASSI » de « l'Istituto Superiore di Sanità » (Baldissera et al., 2010), le taux de détresse psychologique exprimée en entretien par un échantillon de la population italienne pendant des entretiens dirigés était de 6.1% pour la période 2018-2019

(<https://www.epicentro.iss.it/passi/>). Au vue de ces données, le niveau de souffrance psychologique constaté dans notre étude est significativement supérieur par rapport aux années qui précèdent la pandémie.

Les analyses multivariées ont montré que, après ajustement, l'impact psychologique du confinement était associé au fait d'être une femme, d'être un jeune adulte de 18 à 24 ans, et d'avoir des antécédents de prise en charge psychiatrique ou psychologique. Ces résultats sont en accord avec la littérature internationale (Salari et al., 2020), et se révèlent extrêmement stables non seulement à travers les différents Pays (AlHadi et al., 2021; Hossain et al., 2020; Xiong et al., 2020), mais aussi entre les épidémies (Brooks et al., 2020). Les jeunes adultes, les femmes et les personnes nécessitant un suivi psychologique souffrent donc d'une vulnérabilité particulière, et doivent faire l'objet d'interventions ciblées lors de l'instauration de mesures d'isolement ou de quarantaine. Concernant l'âge, il est intéressant de noter que dans notre étude les jeunes adultes (18-24 ans) rapportaient des scores plus bas de bien-être mental, mais ne se disaient pas plus stressés que les autres. Ceci peut être expliqué par un biais de désirabilité sociale, qui touche de façon encore plus importante les jeunes (Steinberg & Monahan, 2007). Ce biais n'est pas contrôlé dans l'échelle visuelle du stress employée dans cette étude, alors qu'elle l'est dans l'échelle WEMWBS mesurant le bien-être mental (Gremigni & Stewart-Brown, 2011).

Nos données n'ont pas montré une différence en termes de détresse psychologique entre les participants issus des régions que nous avons défini « à haut risque » car particulièrement touchées par la pandémie pendant la première vague, (i.e. Lombardie, Piemonte, Emilia Romagna) et les autres régions d'Italie. Ce résultat n'était pas attendu, et va à l'encontre des études ayant retrouvé plus de souffrance psychologique chez les personnes résidant dans les zones les plus concernées par

l'épidémie (Bonati et al., 2021). Il n'est cependant pas étonnant que l'ensemble de l'Italie ait été affectée psychologiquement malgré les différences de prévalence de l'infection au SARS-CoV-2, du fait du caractère national du confinement pendant lequel l'étude s'est déroulée. A ce propos, il convient de noter que le 70.02 % des participants à notre enquête étaient issus de cette zone « à haut risque » (cf. Table 1). Dans une vaste étude comptant plus de 20 000 participants, Bonati et al ont récemment montré une corrélation positive entre le taux de participation à leur enquête et les cas positifs de COVID-19 par région (Bonati et al., 2021). Sans pouvoir exclure un biais de recrutement dans notre étude, nous pouvons également avancer l'hypothèse que les personnes vivant dans zones le plus touchées par la pandémie étaient également les plus motivées pour participer à notre enquête.

Dans notre étude, le soutien social ressortait comme un facteur de protection, aussi bien pour le bien-être psychologique que pour le stress. Percevoir un bon soutien social pendant le confinement permettait, en effet, de réduire de trois fois le risque de mal-être psychologique, et de deux fois le risque de stress. Ce résultat souligne l'importance d'interventions visant à réduire la solitude perçue des personnes. Il a été démontré que le fait de se sentir seul est un facteur prédictif de dépression (Erzen & Çikrikci, 2018), et que percevoir un faible soutien social peut modifier la connectivité fonctionnelle au sein des réseaux neuronaux du repos dans le cerveau (Layden et al., 2017). L'appui aux services d'entraide communautaire se révèle donc indispensable, ainsi que la mise à disposition de solutions minimisant l'isolement social tels que l'accès internet et de dispositifs facilitant la communication dans tous les foyers.

Dans notre étude, les personnes satisfaites des informations fournies par les autorités avaient deux fois moins de risque de perturbation du bien-être mental. De

façon similaire, être en accord avec les mesures de confinement réduisait de cinq fois le risque de stress. Ces résultats suggèrent que l'information de la population et le consensus avec les mesures prises pour contenir la pandémie sont des facteurs protecteurs clé pour la santé mentale en Italie. Ce constat est de grande importance en terme de santé publique, et il renvoie au concept de *participation sociale*, qui consiste à impliquer la population dans les décisions qui affectent sa santé. Décrite et préconisée dans un rapport récent de l'OMS comme la condition sine qua non pour parvenir à une véritable santé (Francés & Parra-Casado, 2019), la participation sociale doit être utilisée par les Gouvernements afin de réduire l'impact psychologique du confinement, à travers la mise en place de campagnes d'information claires sur la COVID-19 et les mesures adoptées pour y faire face (Brooks et al., 2020).

L'incertitude pour le futur concernant l'accès aux ressources matérielles (risque de pauvreté et inquiétude pour le manque de moyens basiques pour faire face à la crise) affectait le bien-être mental dans notre étude. De façon similaire, les personnes qui déclaraient inquiètes pour le manque de matériel de protection (tel que masques et gel hydroalcoolique) avaient un risque plus important de stress par rapport aux autres. Dans une étude récente de Gigantesco et al, il a été démontré que, par rapport à la situation antérieure à la crise sanitaire, les personnes ayant des difficultés financières en Italie présentaient un risque significativement plus élevé de symptômes dépressifs pendant la pandémie de COVID-19 (Gigantesco et al., 2022). Nos données suggèrent que la mise en place d'aides financières pour limiter l'incertitude quant à l'accès aux ressources de base sert également à préserver la santé mentale des personnes en temps de pandémie.

Pour finir, deux facteurs liées aux conditions de confinement affectaient préférentiellement le stress : vivre en milieu urbain ou péri-urbain, et travailler pendant le confinement. Que la prévalence de troubles psychiatriques graves soit plus élevée en ville qu'en zone rurale est un phénomène connu (Gruebner et al., 2017). Nos données confirment que vivre en zone rurale pendant le confinement contribuait au maintien d'un niveau de stress bas, comme déjà retrouvé dans l'étude homologue à la présente réalisée en France (Haesebaert et al., 2020). A l'inverse, concernant le travail, les données italiennes et françaises ont montré une tendance opposée. En effet, dans l'étude française le fait de travailler pendant le confinement était un facteur protecteur de santé mentale (Haesebaert et al., 2020), alors que c'était plutôt un facteur de risque de stress dans notre étude. Dans notre opinion, ce résultat peut s'expliquer par une différence d'ordre culturel, même s'il ne faut pas oublier que le télétravail est moins répandu en Italie que en France (*Eurostat - Data Explorer*, s. d.), et que sortir pour aller travailler pouvait être vécu comme extrêmement anxiogène pendant le premier confinement.

## Limites de l'étude

La présente étude présente plusieurs limites. Tout d'abord, la méthode employée n'a pas prévu l'échantillonnage de la population, et ceci ne peut pas être compensé par une pondération des données. Les enquêtes online souffrent d'un problème de couverture lié à un problème de représentativité de l'échantillon. Bien que le taux de pénétration d'internet soit élevé en occident, la tranche d'âge 25-44 a été la plus représentée dans notre étude (cf. Fig. S3).

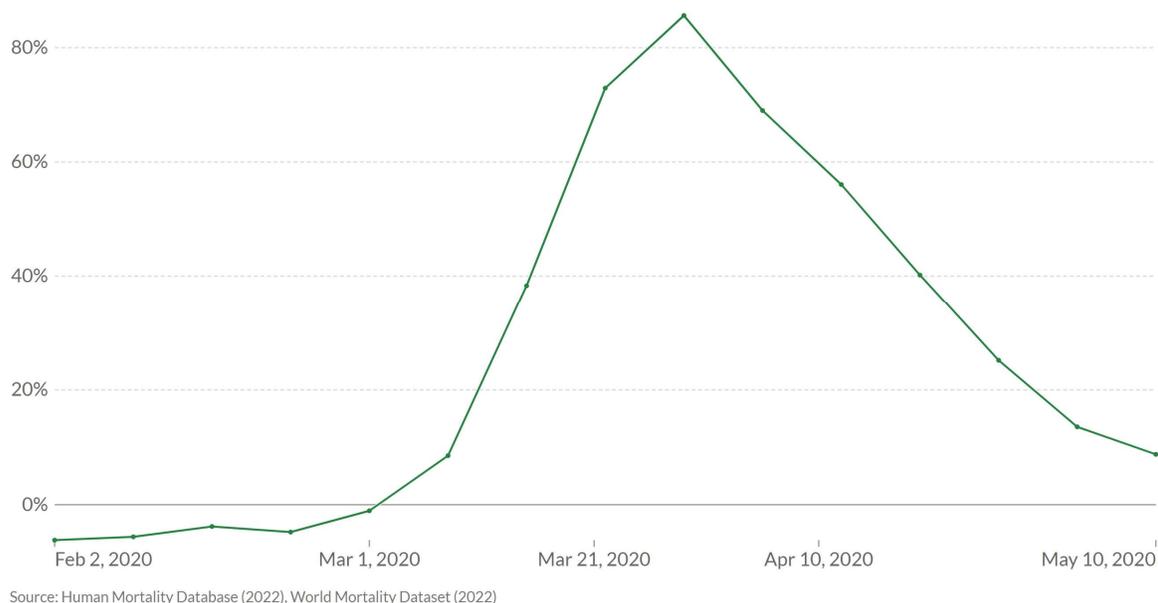
Ensuite, les données récoltées étaient déclaratives et auto-rapportées, ce qui ne garantit pas la véracité des informations.

En dernier lieu, la récolte des données n'a pas été poursuivie après la fin du confinement. Par conséquent, nos données n'ont pas permis un suivi de l'évolution du bien-être mental et du stress en population italienne à travers les différentes phases de l'épidémie. D'ultérieures études sont donc nécessaires pour évaluer l'impact psychologique des mesures de contention de la pandémie de COVID-19 à long terme.

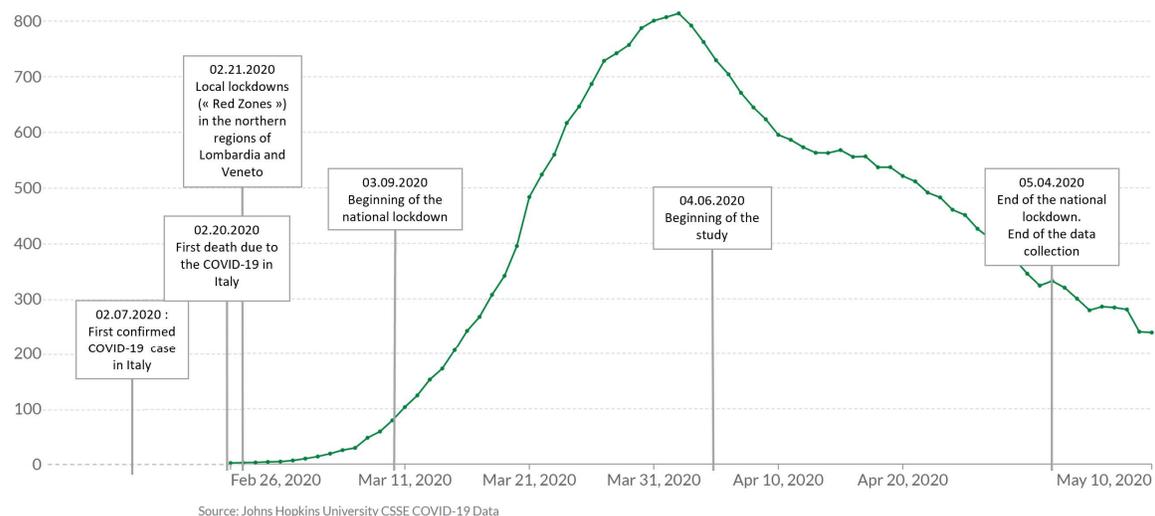
## Conclusions

Le confinement est un outil indispensable pour limiter les contaminations pendant une épidémie (Alfano & Ercolano, 2020). La détresse psychologique qu'il engendre doit être atténuée par la mise en place de stratégies adaptées à chaque population. Nos données apportent des éléments de compréhension du lien entre santé mentale et confinement pendant la première vague de COVID-19 en Italie. Outre la vulnérabilité de certaines sous-populations, elles ont mis en évidence (i) le rôle essentiel de l'information et de l'adhésion des personnes aux politiques de santé publique, et (ii) la nécessité d'assurer un soutien social et matériel à la population confinée. D'autres études seront nécessaires pour comprendre les conséquences psychologiques à long terme du confinement pour COVID-19.

## Figures supplémentaires



**Figure S1.** Surmortalité pendant la première vague de l'épidémie de COVID-19 en Italie. Les données représentent l'excédent des décès observés par rapport à ceux attendus, i.e. la différence en pourcentage entre le nombre déclaré de décès hebdomadaires ou mensuels en 2020 (1 février – 10 mai) et le nombre de décès projeté pour la même période sur la base des années précédentes<sup>8</sup>.



<sup>8</sup> Ritchie H, Mathieu E, Rodés-Guirao L, Appel C, Giattino C, Ortiz-Ospina E, Hasell J, Macdonald B, Beltekian D, Roser M (2020) - "Coronavirus Pandemic (COVID-19)". *Published online at OurWorldInData.org*. Retrieved from: '<https://ourworldindata.org/coronavirus>' [Online Resource]

Figure S2. Première vague de l'épidémie de COVID-19 en Italie. La courbe représente les nouveaux décès quotidiens confirmés de COVID-19 (moyenne mobile sur 7 jours).<sup>8</sup>

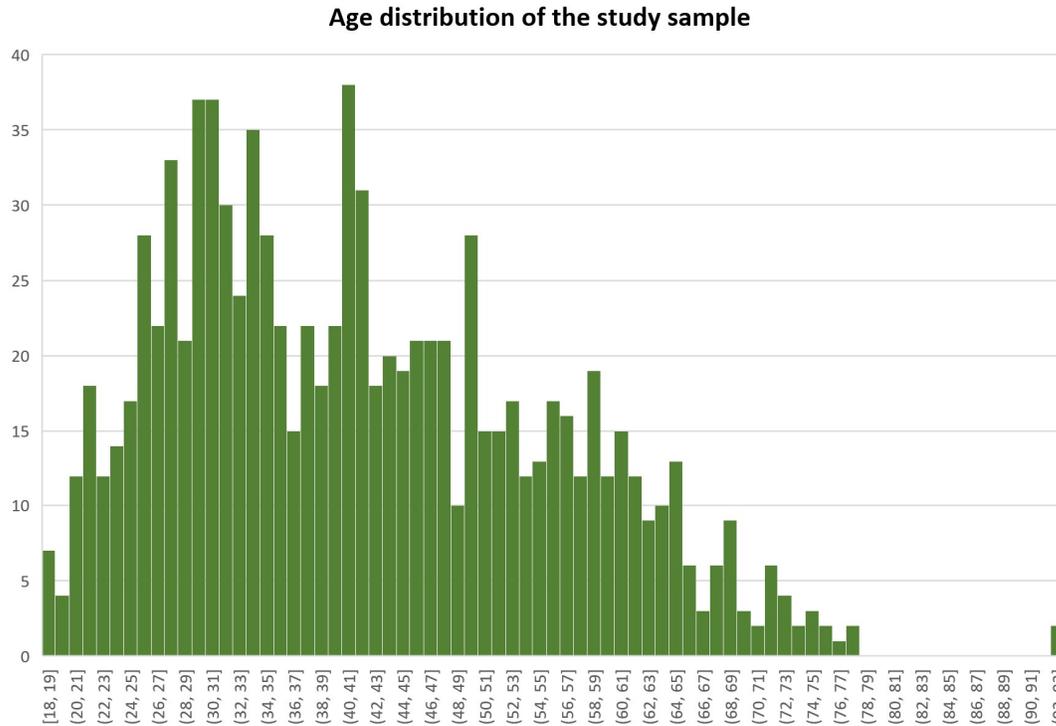


Figure S3. Distribution de l'âge des participants à l'étude.

## Annexes

Questionnaire complet et Echelle de bien-être mental de Warwick-Edinburgh – WEMWBS (version française, (Trousselard et al., 2016))

# Valutazione del benessere della popolazione durante il confinamento per l'epidemia di Coronavirus

**Progetto italiano a cura di E. Monfardini (Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille, Inserm), in collaborazione con**

**Saluteglobale.it - Associazione di Promozione Sociale, Brescia (B. Armocida, B. Formenti, S. Ussai, F. Palestra, L. Paroni, M. Calvi, Pr E. Missoni).**

**Progetto francese elaborato dal team del Centro di Riabilitazione Psicosociale,**

**CH Le Vinatier - Lyon, Francia (Pr N. Franck, F. Haesebaert, E. Zante), in collaborazione con il team HESPER dell'Università di Lyon I (J. Haesebaert).**

**Questa indagine online è il frutto di un progetto scientifico collaborativo tra medici e ricercatori in psicologia e in sanità pubblica.**

**L'obiettivo è di descrivere come viviamo il periodo di confinamento durante l'epidemia di Coronavirus, per capire quali fattori abbiano un impatto sul nostro umore e benessere.**

**I dati raccolti serviranno alla comunità scientifica ed agli attori territoriali per proporre interventi concreti durante e dopo il periodo di confinamento.**

**Grazie per la vostra gentile collaborazione!**

*Nota: riempire questo questionario richiede circa 15 minuti e può essere completato in più volte.*

*Per qualsiasi difficoltà, contattarci al seguente indirizzo : [elisabetta.monfardini@inserm.fr](mailto:elisabetta.monfardini@inserm.fr)*

Ci sono 63 domande all'interno di questa indagine.

## fattori socio-demografici

Le seguenti domande hanno lo scopo di conoscere la sua situazione (al di fuori del periodo del confinamento)

### [ ]Qual è il suo genere ? \*

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Maschio  
 femmina  
 altro

### [ ]E' attualmente incinta? \*

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'femmina' Alla domanda '1 [sexe]' (Qual è il suo genere ?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì  
 no  
 forse

### [ ]E' all'ultimo trimestre di gravidanza? \*

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '2 [enceinte]' (E' attualmente incinta?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì  
 No

### [ ]Quanti anni ha? \*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

Scriva un numero intero

**[ ]Qual è il suo stato civile? \***Scegli **solo una** delle seguenti:

- nubile/celibe
- sposato/a o in coppia
- divorziato/a o separato/a
- vedova/o

**[ ]Prima del periodo di confinamento, viveva in Italia? \***Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì
- No

**[ ]In che paese viveva? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'No' Alla domanda '6 [france]' (Prima del periodo di confinamento, viveva in Italia? )

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ]Qual è il codice postale della sua residenza principale (al di fuori di questo periodo di isolamento)? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '6 [france]' (Prima del periodo di confinamento, viveva in Italia? )

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ]Prima del periodo di confinamento, con quante persone condivideva il suo appartamento (lei incluso) ? \***

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ] Quanti figli ha? (che vivono con lei o no incluso/a)**

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ] Qual è l'età di/dei suo/i figli/o? \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO '0' Alla domanda '10 [enfantstotal]' (Quanti figli ha? (che vivono con lei o no incluso/a))

Scrivere la/le proprie risposta/e qui:

il più piccolo

il più grande

Se ha un solo figlio, scriva la sua età in entrambe le caselle.

**[ ] Ha animali domestici o animali da compagnia o d'allevamento (al di là del periodo di confinamento)? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

Sì

No

**[ ] Qual è la tua situazione lavorativa abituale? \***

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

dipendente

libero/a professionista

in cerca di occupazione

studente

senza impiego (ad esempio, casalinga,...)

in malattia o invalidità

pensionato

**[ ] Qual è la sua categoria socio-professionale? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era Alla domanda '13 [travail]' (Qual è la tua situazione lavorativa abituale?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- agricoltore o operatore agricolo
- artigiano o commerciante
- dirigente o libero professionista (escluse le professioni sanitarie)
- professioni tecniche, insegnamento, amministrazione (escluse le professioni sanitarie)
- professioni sanitarie (medico, infermiere/a, operatore sanitario...)
- assistente sociale
- dipendente (esclusi gli operatori sanitari)
- operaio
- studente
- altro

**[ ]Qual è il suo lavoro? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'professioni sanitarie (medico, infermiere/a, operatore sanitario...)' Alla domanda '14 [categorie]' ( Qual è la sua categoria socio-professionale?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- operatore socio-sanitario (ospedaliero)
- addetto/a all'assistenza personale (libero/a professionista)
- infermiere/a (in ospedale)
- infermiere/a (libero/a professionista)
- dirigente sanitario
- specializzando/a in medicina
- medico ospedaliero
- medico libero professionista
- farmacista
- fisioterapista
- ostetrica
- dentista
- altro operatore sanitario

**[ ]Qual è il suo titolo di studio? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- licenza elementare
- licenza media
- diploma di qualifica professionale
- diploma di maturità
- xxx
- laurea di primo livello
- laurea magistrale
- titolo post-laurea

## Misura del benessere mentale : la "Warwick-Edinburgh mental well-being scale" (WEMWBS).

Le affermazioni che seguono si riferiscono alle sue sensazioni e pensieri. Per ogni affermazione, spunti la casella che descrive in modo migliore la sua esperienza dall'inizio del periodo di confinamento.

[ ] \*

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	Mai	Raramente	A volte	Spesso	Sempre
Mi sono sentito/a ottimista riguardo al futuro	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito/a utile	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito/a rilassato/a	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito interessato/a ad altre persone	<input type="radio"/>				
Ho avuto grinta da vendere	<input type="radio"/>				
Ho affrontato bene i problemi	<input type="radio"/>				
Ho pensato in modo chiaro	<input type="radio"/>				
Ho un'immagine positiva di me stesso	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito vicino ad altre persone	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito sicuro di me	<input type="radio"/>				
Sono stato in grado di prendere decisioni	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito amato	<input type="radio"/>				
Mi sono interessato a cose nuove	<input type="radio"/>				
Mi sono sentito di buon umore	<input type="radio"/>				

## Valutazione dello Stress

**[ ] Su una scala da 0 (nessuno stress) a 10 (stress massimo immaginabile), qual è il suo livello di stress in questi contesti dall'inizio del periodo di confinamento? \***

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
livello di stress al lavoro	<input type="radio"/>										
livello di stress personale	<input type="radio"/>										
livello di stress generale	<input type="radio"/>										

**[ ] Su una scala da 0 (nessuno stress) a 10 (stress massimo immaginabile), qual è stato il suo livello di stress dall'inizio del periodo di confinamento per quanto riguarda il suo parto? \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '2 [enceinte]' (E' attualmente incinta?)

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
livello di stress per l'organizzazione personale e familiare	<input type="radio"/>										
livello di stress riguardo alle visite mediche a al momento del parto	<input type="radio"/>										
livello di stress in generale	<input type="radio"/>										

## Antecedenti medici

**[ ] Prima dell'inizio del confinamento, è stato ricoverato in ospedale? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì
- No

**[ ] Ha una malattia cronica (riconosciuta o no con un'invalidità civile) e/o una disabilità? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì
- No

**[ ] E' mai stato/a seguito/a per un problema mentale (da uno psicologo o da uno psichiatra)? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- sì, sono attualmente in terapia/trattamento
- sì, sono stato precedentemente in terapia/trattamento
- no, mai

**[ ]**  
**Indichi se attualmente o in passato è già stato sottoposto a :**  
 \*

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'no, mai' Alla domanda '22 [psy]' (E' mai stato/a seguito/a per un problema mentale (da uno psicologo o da uno psichiatra)?)

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	attualmente	solo in passato	mai
cure o trattamenti psichiatrici	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
accompagnamento psicologico (o psicoterapia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cure o trattamenti per dipendenza (alcool, sostanze stupefacenti, dipendenza da gioco,...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[ ] Per quale sintomo(i) ha consultato uno psichiatra e/o uno psicologo? \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'no, mai' Alla domanda '22 [psy]' (E' mai stato/a seguito/a per un problema mentale (da uno psicologo o da uno psichiatra)?)

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- ansia / disturbo d'ansia (ansia generalizzata, fobia, disturbo ossessivo compulsivo ...)
- depressione
- disturbi del sonno
- disturbo post-traumatico da stress
- dipendenza
- allucinazioni, deliri o disturbi psicotici
- disturbi del comportamento
- disturbi dello sviluppo neurologico (disturbi dello spettro autistico, disturbo da deficit di attenzione/iperattività, dislessia o difficoltà di apprendimento..)
- altro

**[ ] E' mai stato recluso o in isolamento (volontario o forzato) in passato? alcuni esempi: prigionia, ritiro spirituale, escursioni solitarie, quarantena, isolamento prolungato per studiare... \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì
- No

### [ ]Quali sono le situazioni di isolamento ha già vissuto precedentemente e quanto sono durate? \*

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

La risposta era 'Sì' Alla domanda '25 [atcdconfinement]' (E' mai stato recluso o in isolamento (volontario o forzato) in passato? alcuni esempi: prigionia, ritiro spirituale, escursioni solitarie, quarantena, isolamento prolungato per studiare...)

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	mai	meno di 1 mese	da 1 a 6 mesi	da 6 mesi a 1 anno	più di 1 anno
per malattia e/o epidemia	<input type="radio"/>				
per lavoro o studio (volontario)	<input type="radio"/>				
per lavoro o studio (imposto)	<input type="radio"/>				
detenzione e/o custodia cautelare	<input type="radio"/>				
aggressione e/o rapimento	<input type="radio"/>				
calamità naturali e/o incidenti	<input type="radio"/>				
ritiro spirituale	<input type="radio"/>				
escursione o altra attività sportiva (vela...)	<input type="radio"/>				
altre situazioni	<input type="radio"/>				

### [ ]Al di là di questo periodo di confinamento, quante volte ha interazioni sociali con la sua famiglia e/o gli amici? \*

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	Meno di in una volta alla settimana	Una volta alla settimana	Più di una volta per settimana	Ogni giorno
di persona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
al telefono	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
via SMS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sui social networks (Facebook, Instagram, ecc...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Coronavirus

[ ]

**E' d'accordo con le misure di confinamento che sono state adottate?**

\*

Scegli **solo una** delle seguenti:

- totalmente d'accordo
- abbastanza d'accordo
- né d'accordo né in disaccordo
- abbastanza in disaccordo
- fortemente in disaccordo

**[ ]E' soddisfatto/a del suo livello di informazione sul confinamento? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- molto soddisfatto
- piuttosto soddisfatto
- né soddisfatto né insoddisfatto
- piuttosto insoddisfatto
- per niente soddisfatto

**[ ]Ha trovato le informazioni ufficiali sul coronavirus (modalità di trasmissione, prevenzione...) sufficientemente chiare? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- molto chiare
- abbastanza chiare
- né chiare né ambigue/vaghe
- piuttosto ambigue/vaghe
- molto ambigue/vaghe

**[ ] E' in contatto con una o più persone che potrebbero essere contaminate dal coronavirus? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sono confinato/a in casa e sono contaminato/a
- Sono confinato/a in casa senza alcuna persona contaminata
- Sono confinato/a in casa con una o più persone contaminate
- Sono a diretto contatto con persone o materiali che potrebbero essere contaminati al di fuori di casa

Scelga la risposta che si adatta meglio alla sua situazione attuale

**[ ] La mancanza di materiale sanitario protettivo (mascherine, gel idroalcolico, ...) la preoccupa? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- No
- Non particolarmente
- Abbastanza
- Sì

**[ ] Vorrebbe avere più facilmente accesso a questo tipo di materiale per : \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'No' Alla domanda '32 [accesprotection]' (La mancanza di materiale sanitario protettivo (mascherine, gel idroalcolico, ...) la preoccupa? )

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- proteggersi dagli altri quando è fuori di casa
- proteggere i suoi cari in caso lei sia contaminato
- poter aiutare i suoi cari a proteggersi
- proteggere se stesso/a e gli altri sul posto di lavoro
- avere qualcosa che la protegga in futuro se qualcuno intorno a lei è contaminato

**[ ] L'accesso ai beni di prima necessità la preoccupa in questo momento? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- No, non sono preoccupato
- Sì sono preoccupato, ma al momento ho accesso a tutto ciò di cui ho bisogno.
- Sì, sono preoccupato e al momento non ho accesso a tutto ciò di cui ho bisogno.

## Confinamento

[ ]

**Durante il periodo di confinamento, vive in Italia ? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì
- No

**[ ]In che Paese si trova durante il confinamento ?**

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'No' Alla domanda '35 [franceconfi]' ( Durante il periodo di confinamento, vive in Italia ? )

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ]E' confinato nella sua abitazione abituale (quella che occupa al di fuori del periodo di isolamento)? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- sì
- no, sono confinato/a in un'altra abitazione
- no, sono in ospedale
- no, non ho un'abitazione (persona senza fissa dimora)

**[ ]Qual è il codice postale della sua abitazione in questo periodo di di confinamento? Mettere 0 se non è applicabile alla sua situazione (ad esempio se è all'estero) \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'sì' Alla domanda '37 [logement]' (E' confinato nella sua abitazione abituale (quella che occupa al di fuori del periodo di isolamento)?)

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[ ] Dove è ricoverato durante questo periodo di confinamento? \***

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

La risposta era 'no, sono in ospedale' Alla domanda '37 [logement]' (E' confinato nella sua abitazione abituale (quella che occupa al di fuori del periodo di isolamento)?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- In un ospedale pubblico
- in un ospedale privato (clinica)
- in un reparto di psichiatria pubblico
- in un reparto psichiatrico privato (clinica)
- altro

**[ ] Qual è la superficie della tua abitazione in questo periodo di contenimento (in m2) ? \***

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

La risposta era NO 'no, non ho un'abitazione (persona senza fissa dimora)' Alla domanda '37 [logement]' (E' confinato nella sua abitazione abituale (quella che occupa al di fuori del periodo di isolamento)?)

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

Si prega di notare il numero di m2 di superficie abitabile (escluso l'esterno)

**[ ] Durante questo periodo di distanziamento sociale, ha accesso a: \***

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- un balcone
- una terrazza
- un giardino privato
- una piscina privata
- attrezzature sportive (ad esempio tapis roulant, cyclette, ecc...)
- un campo sportivo privato
- niente di tutto questo

**[ ] Durante il periodo di confinamento, vive : \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- in un'area urbana (capoluogo di provincia)
- in una zona peri-urbana (periferia di una grande città o piccola città di provincia)
- in un'area rurale (campagna o piccolo paese)

**[]Quante persone condividono la sua abitazione in questo periodo di confinamento (lei compreso/a)? \***

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[]I suoi figli (o alcuni dei suoi figli) sono confinati con lei, nello stesso appartamento? \***

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

((is\_empty(461237X5384X71745.NAOK) || (461237X5384X71745.NAOK != "0"))))

Scegli solo una delle seguenti:

- Sì
- No

**[]Quanti dei suoi figli sono confinati con lei nello stesso alloggio?**

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

La risposta era 'Sì' Alla domanda '44 [enfant]' (I suoi figli (o alcuni dei suoi figli) sono confinati con lei, nello stesso appartamento?)

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

**[]Se ha figli minorenni, il confinamento ha un impatto sulla loro custodia? \***

Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:

La risposta era maggiore di '0' Alla domanda '10 [enfantstotal]' (Quanti figli ha? (che vivono con lei o no incluso/a))

Scegli solo una delle seguenti:

- Sì
- No

**[]Oltre ai suoi figli, altri membri della sua famiglia sono confinati con lei? \***

Scegli solo una delle seguenti:

- Sì
- No

**[ ] Oltre ai suoi figli, quanti membri della sua famiglia vivono con lei? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '47 [confinementfamille]' (Oltre ai suoi figli, altri membri della sua famiglia sono confinati con lei?)

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Scrivere la propria risposta qui:

Includa tutte le persone che condividono la vostra abitazione (incluso coniuge, coinquilino/i, ...)

**[ ] Ha dovuto cambiare i suoi progetti riguardo al parto a causa del confinamento? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '2 [enceinte]' (E' attualmente incinta?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- sì
- no

**[ ] Quali cambiamenti sono stati decisi dall'inizio del confinamento? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'sì' Alla domanda '49 [accouchements]' (Ha dovuto cambiare i suoi progetti riguardo al parto a causa del confinamento?)

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- luogo del parto
- modalità di trasporto fino al luogo del parto
- le date dei controlli (visite mediche) dopo il parto
- il monitoraggio durante il parto
- l'organizzazione della famiglia prima e dopo il parto
- altro

**[ ] In questo periodo di confinamento, sta lavorando? \*****Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'senza impiego (ad esempio, casalinga,...)' o 'in malattia o invalidità' o 'pensionato' Alla domanda '13 [travail]' (Qual è la tua situazione lavorativa abituale?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì, sto lavorando da casa
- Sì, talvolta vado al lavoro e talvolta lavoro da casa
- No, sono in cassa integrazione
- No, sono in malattia
- No, sono in vacanza o congedo parentale

**[ ]La quantità di lavoro che deve realizzare in questo periodo di confinamento è : \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'No, sono in vacanza o congedo parentale' o 'No, sono in malattia' o 'No, sono in cassa integrazione' o 'Sì, sto lavorando da casa' o 'Sì, talvolta vado al lavoro e talvolta lavoro da casa' Alla domanda '51 [modalitetrav]' (In questo periodo di confinamento, sta lavorando?) e La risposta era 'No, sono in vacanza o congedo parentale' o 'No, sono in malattia' o 'No, sono in cassa integrazione' o 'Sì, sto lavorando da casa' o 'Sì, talvolta vado al lavoro e talvolta lavoro da casa' Alla domanda '51 [modalitetrav]' (In questo periodo di confinamento, sta lavorando?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- meno importante di prima del confinamento
- come prima del confinamento
- maggiore di prima del confinamento
- molto variabile e imprevedibile

**[ ]Ha paura di uscire e lavorare fuori casa in questo contesto di confinamento? \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era NO 'No, sono in cassa integrazione' o 'No, sono in malattia' o 'No, sono in vacanza o congedo parentale' o 'Sì, talvolta vado al lavoro e talvolta lavoro da casa' Alla domanda '51 [modalitetrav]' (In questo periodo di confinamento, sta lavorando?) e La risposta era 'No, sono in cassa integrazione' o 'No, sono in malattia' o 'No, sono in vacanza o congedo parentale' o 'Sì, talvolta vado al lavoro e talvolta lavoro da casa' Alla domanda '51 [modalitetrav]' (In questo periodo di confinamento, sta lavorando?)

Scegli **solo una** delle seguenti:

- No
- Non molto
- Abbastanza
- Sì

**[ ]Questo periodo di confinamento avrà delle ripercussioni sul suo budget? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Molto probabilmente sì
- Probabilmente sì
- Probabilmente no
- Sicuramente no

**[ ]Cio' rischia di metterla in situazione di precarietà? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Molto probabilmente sì
- Probabilmente sì
- Probabilmente no
- Sicuramente no

**[ ]Durante questo periodo di distanziamento sociale, quanto tempo al giorno si dedica a ciascuna di queste attività? \***

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	0	meno di 30 minuti	30 minuti a 1h	1 a 2h	2 a 4h	più di 4h
lavoro e/o studio	<input type="radio"/>					
prendersi cura di se stesso/a (lavarsi, vestirsi, pettinarsi, truccarsi, ecc.)	<input type="radio"/>					
lavori domestici (pulire e riordinare la casa)	<input type="radio"/>					
bricolage	<input type="radio"/>					
cucinare	<input type="radio"/>					
uscire di casa (al di fuori del lavoro)	<input type="radio"/>					
guardare il telegiornale/ le informazioni	<input type="radio"/>					
leggere	<input type="radio"/>					
fare delle attività creative (musica, disegno...)	<input type="radio"/>					
fare sport	<input type="radio"/>					
giocare ai videogiochi	<input type="radio"/>					
giocare con amici (online o in casa)	<input type="radio"/>					
comunicare sui social networks	<input type="radio"/>					
telefonare	<input type="radio"/>					
mandare SMS	<input type="radio"/>					
navigare su internet	<input type="radio"/>					
meditare o rilassarsi	<input type="radio"/>					
riflettere liberamente	<input type="radio"/>					
ruminare su paure e pensieri negativi	<input type="radio"/>					
dormire	<input type="radio"/>					

**[ ]Durante il confinamento, ha qualche difficoltà a : \***

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- mantenere un ritmo sonno/veglia soddisfacente (dormire ad orari regolari...)
- addormentarsi
- sentirsi riposato/a
- mangiare almeno 2 pasti al giorno
- non fare più spuntini del solito
- stabilire una nuove routine
- nessuna difficoltà particolare

**[]Cosa la aiuta a sopportare il confinamento? \***Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- cio' che la gente intorno a lei dice
- cio' che dicono i media
- la convinzione di un esito favorevole
- il progresso delle conoscenze e della scienza
- la fede religiosa
- altre credenze non religiose (pensieri magici, chiaroveggenza...)
- Altro:

**[]Durante questo periodo di confinamento, come evolve la sua consumazione delle seguenti sostanze? \***

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	umentata	identica	diminuita	ne ho smesso diminuito o il consumo e mi manca	ne ho diminuito o smesso il consumo ma non mi manca	non ne consumo
caffè, tè e/o bevande energetiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
alimenti calorici, grassi, dolci e/o salati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tabacco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
alcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
cannabis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
altre droghe (ecstasy, eroina...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ansiolitici (diazepam, alprazolam...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
analgesici (paracetamolo, tramadolo...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sonniferi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[]Durante questo periodo di confinamento, con quale frequenza interagisce con la sua famiglia o gli amici che non sono confinati con lei? \***

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	meno di una volta alla settimana	una volta alla settimana	diverse volta alla settimana	ogni giorno
di persona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
al telefono	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
via SMS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sui social networks (Facebook, Instagram, ecc...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[ ] Si sente sostenuto durante questo periodo di confinamento? \***

Scegli **solo una** delle seguenti:

- Sì  
 No

**[ ] Da chi si sente sostenuto? (Può scegliere più di una risposta) \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '61 [soutiensocial]' ( Si sente sostenuto durante questo periodo di confinamento?)

Scegliere **tutte** le corrispondenti:

- le sue esperienze passate e la sua capacità ad affrontare le difficoltà  
 esperienze simili raccontate da altre persone che sono uscite indenni  
 l'aiuto reciproco e l'attuazione di azioni collettive  
 gli impatti benefici che il confinamento può avere sul pianeta (sull'inquinamento, la natura...)  
 il possibile impatto positivo del contenimento individuale (riduzione dei prezzi della benzina, telelavoro, ...)  
 nessuna di queste proposte  
 Altro

**[ ] Ha con lei il suo/i animale/i domestico/i durante questo periodo di confinamento? \***

**Rispondere solo se le seguenti condizioni sono rispettate:**

La risposta era 'Sì' Alla domanda '12 [animal]' (Ha animali domestici o animali da compagnia o d'allevamento (al di là del periodo di confinamento)? )

Scegli **solo una** delle seguenti:

- sì  
 no  
 non tutti

Grazie per aver risposto a tutte le nostre domande. Le facciamo i nostri auguri per affrontare al meglio questo periodo. Se desidera essere tenuto al corrente dei risultati, mandi un'email à [elisabetta.monfardini@inserm.fr](mailto:elisabetta.monfardini@inserm.fr)

Inviare il questionario.

Grazie per aver completato il questionario.

# Echelle de bien-être mental de Warwick-Edinburgh (WEMWBS)

© NHS Health Scotland, University of Warwick and University of Edinburgh (2006)  
et Nicolas Franck (2013) pour la traduction, tous droits réservés

**Les affirmations ci-dessous concernent vos sensations et vos pensées. Cochez la case qui correspond le mieux à votre vécu durant les deux dernières semaines.**

Nom \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

VECU	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps
Je me suis senti(e) optimiste quant à l'avenir	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) utile	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) détendu(e)	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) intéressé(e) par les autres	1	2	3	4	5
J'ai eu de l'énergie à dépenser	1	2	3	4	5
J'ai bien résolu les problèmes auxquels j'ai été confronté	1	2	3	4	5
Ma pensée était claire	1	2	3	4	5
J'ai eu une bonne image de moi	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) proche des autres	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) confiant(e)	1	2	3	4	5
J'ai été capable de prendre mes propres décisions	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) aimé(e)	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) intéressé(e) par de nouvelles choses	1	2	3	4	5
Je me suis senti(e) joyeux(se)	1	2	3	4	5

## Références

- Alfano, V., & Ercolano, S. (2020). The Efficacy of Lockdown Against COVID-19 : A Cross-Country Panel Analysis. *Applied Health Economics and Health Policy*, 18(4), 509-517.  
<https://doi.org/10.1007/s40258-020-00596-3>
- AlHadi, A. N., Alarabi, M. A., & AlMansoor, K. M. (2021). Mental health and its association with coping strategies and intolerance of uncertainty during the COVID-19 pandemic among the general population in Saudi Arabia : Cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, 21(1), 382.  
<https://doi.org/10.1186/s12888-021-03370-4>
- Baldissera, S., Campostrini, S., Binkin, N., Minardi, V., Minelli, G., Ferrante, G., & Salmaso, S. (2010). Features and Initial Assessment of the Italian Behavioral Risk Factor Surveillance System (PASSI), 2007-2008. *Preventing Chronic Disease*, 8(1), A24.
- Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., & Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic : Address mental health care to empower society. *Lancet (London, England)*, 395(10224), e37-e38.  
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30309-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30309-3)
- Bianco, D. (2011). *Performance of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) as a screening tool for depression in UK and Italy* [ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA].  
[https://warwick.ac.uk/fac/sci/med/research/platform/wemwbs/using/howto/donatella\\_bianco-thesis.pdf](https://warwick.ac.uk/fac/sci/med/research/platform/wemwbs/using/howto/donatella_bianco-thesis.pdf)
- Bonati, M., Campi, R., Zanetti, M., Cartabia, M., Scarpellini, F., Clavenna, A., & Segre, G. (2021). Psychological distress among Italians during the 2019 coronavirus disease (COVID-19) quarantine. *BMC Psychiatry*, 21(1), 20. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-03027-8>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it : Rapid review of the evidence.

- Lancet (London, England)*, 395(10227), 912-920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Erzen, E., & Çikrikci, Ö. (2018). The effect of loneliness on depression : A meta-analysis. *The International Journal of Social Psychiatry*, 64(5), 427-435. <https://doi.org/10.1177/0020764018776349>
- Eurostat—Data Explorer*. (s. d.). <https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/> Consulté 1 juin 2022, à l'adresse <https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/>
- Eysenbach, G. (2004). Improving the quality of Web surveys : The Checklist for Reporting Results of Internet E-Surveys (CHERRIES). *Journal of Medical Internet Research*, 6(3), e34. <https://doi.org/10.2196/jmir.6.3.e34>
- Feng, Z.-H., Cheng, Y.-R., Ye, L., Zhou, M.-Y., Wang, M.-W., & Chen, J. (2020). Is home isolation appropriate for preventing the spread of COVID-19. *Public Health*, 183, 4-5. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2020.03.008>
- Fiorillo, A., Sampogna, G., Giallonardo, V., Del Vecchio, V., Luciano, M., Albert, U., Carmassi, C., Carrà, G., Cirulli, F., Dell'Osso, B., Nanni, M. G., Pompili, M., Sani, G., Tortorella, A., & Volpe, U. (2020). Effects of the lockdown on the mental health of the general population during the COVID-19 pandemic in Italy : Results from the COMET collaborative network. *European Psychiatry*, 63(1), e87. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2020.89>
- Francés, F., & Parra-Casado, D. L. (2019). *Participation as a driver of health equity*. 34.
- Gigantesco, A., Minardi, V., Contoli, B., & Masocco, M. (2022). Depressive symptoms among adults in 2018–2019 and during the 2020 COVID-19 pandemic in Italy. *Journal of Affective Disorders*, 309, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.131>
- Gremigni, P., & Stewart-Brown, E. S. (2011). Measuring mental well-being : Italian validation of the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS). *Giornale italiano di psicologia*, 2, 485-508., 22.

- Gruebner, O., Rapp, M. A., Adli, M., Kluge, U., Galea, S., & Heinz, A. (2017). Cities and Mental Health. *Deutsches Arzteblatt International*, *114*(8), 121-127. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2017.0121>
- Haesebaert, F., Haesebaert, J., Zante, E., & Franck, N. (2020). Who maintains good mental health in a locked-down country? A French nationwide online survey of 11,391 participants. *Health & Place*, *66*, 102440. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2020.102440>
- Hawryluck, L., Gold, W. L., Robinson, S., Pogorski, S., Galea, S., & Styra, R. (2004). SARS control and psychological effects of quarantine, Toronto, Canada. *Emerging Infectious Diseases*, *10*(7), 1206-1212. <https://doi.org/10.3201/eid1007.030703>
- Hossain, M. M., Sultana, A., & Purohit, N. (2020). Mental health outcomes of quarantine and isolation for infection prevention : A systematic umbrella review of the global evidence. *Epidemiology and Health*, *42*. <https://doi.org/10.4178/epih.e2020038>
- Italian Ministry of Health. (2020). *Covid-19, in Gazzetta ufficiale il Decreto #lorestoacasa*. [http://www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_1\\_1\\_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4186](http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=4186)
- Kontis, V., Bennett, J. E., Rashid, T., Parks, R. M., Pearson-Stuttard, J., Guillot, M., Asaria, P., Zhou, B., Battaglini, M., Corsetti, G., McKee, M., Di Cesare, M., Mathers, C. D., & Ezzati, M. (2020). Magnitude, demographics and dynamics of the effect of the first wave of the COVID-19 pandemic on all-cause mortality in 21 industrialized countries. *Nature Medicine*, *26*(12), 1919-1928. <https://doi.org/10.1038/s41591-020-1112-0>
- Layden, E. A., Cacioppo, J. T., Cacioppo, S., Cappa, S. F., Dodich, A., Falini, A., & Canessa, N. (2017). Perceived social isolation is associated with altered functional connectivity in neural networks associated with tonic alertness and executive control. *NeuroImage*, *145*(Pt A), 58-73. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2016.09.050>
- Lazzerini, M., & Putoto, G. (2020). COVID-19 in Italy : Momentous decisions and many uncertainties. *The Lancet Global Health*, *8*(5), e641-e642. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30110-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30110-8)

- Li, Q., Guan, X., Wu, P., Wang, X., Zhou, L., Tong, Y., Ren, R., Leung, K. S. M., Lau, E. H. Y., Wong, J. Y., Xing, X., Xiang, N., Wu, Y., Li, C., Chen, Q., Li, D., Liu, T., Zhao, J., Liu, M., ... Feng, Z. (2020). Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. *The New England Journal of Medicine*, *382*(13), 1199-1207. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316>
- Lorenzoni, G., Azzolina, D., Maresio, E., Gallipoli, S., Ghidina, M., Baldas, S., Berchiolla, P., Giron, M. C., Silano, M., & Gregori, D. (2022). Impact of the COVID-19 lockdown on psychological health and nutritional habits in Italy : Results from the #PRESTOinsieme study. *BMJ Open*, *12*(4), e048916. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-048916>
- Mak, I. W. C., Chu, C. M., Pan, P. C., Yiu, M. G. C., & Chan, V. L. (2009). Long-term psychiatric morbidities among SARS survivors. *General Hospital Psychiatry*, *31*(4), 318-326. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2009.03.001>
- Mazza, C., Ricci, E., Biondi, S., Colasanti, M., Ferracuti, S., Napoli, C., & Roma, P. (2020). A Nationwide Survey of Psychological Distress among Italian People during the COVID-19 Pandemic : Immediate Psychological Responses and Associated Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *17*(9), 3165. <https://doi.org/10.3390/ijerph17093165>
- McCartan, C., Adell, T., Cameron, J., Davidson, G., Knifton, L., McDaid, S., & Mulholland, C. (2021). A scoping review of international policy responses to mental health recovery during the COVID-19 pandemic. *Health Research Policy and Systems*, *19*(1), 58. <https://doi.org/10.1186/s12961-020-00652-3>
- Moccia, L., Janiri, D., Pepe, M., Dattoli, L., Molinaro, M., De Martin, V., Chieffo, D., Janiri, L., Fiorillo, A., Sani, G., & Di Nicola, M. (2020). Affective temperament, attachment style, and the psychological impact of the COVID-19 outbreak : An early report on the Italian general population. *Brain, Behavior, and Immunity*, *87*, 75-79. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.048>

- Qiu, J., Shen, B., Zhao, M., Wang, Z., Xie, B., & Xu, Y. (2020). A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: Implications and policy recommendations. *General Psychiatry*, *33*(2), e100213. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100213>
- Ritchie, H., Mathieu, E., Rodés-Guirao, L., Appel, C., Giattino, C., Ortiz-Ospina, E., Hasell, J., Macdonald, B., Beltekian D, & Roser, M. (2020). « *Coronavirus Pandemic (COVID-19)* ». Published online at *OurWorldInData.org*. Retrieved from: '<https://ourworldindata.org/coronavirus>' [Online Resource]
- Salari, N., Hosseini-Far, A., Jalali, R., Vaisi-Raygani, A., Rasoulpoor, S., Mohammadi, M., Rasoulpoor, S., & Khaledi-Paveh, B. (2020). Prevalence of stress, anxiety, depression among the general population during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Globalization and Health*, *16*(1), 57. <https://doi.org/10.1186/s12992-020-00589-w>
- Steinberg, L., & Monahan, K. C. (2007). Age Differences in Resistance to Peer Influence. *Developmental psychology*, *43*(6), 1531-1543. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.43.6.1531>
- Tennant, R., Hiller, L., Fishwick, R., Platt, S., Joseph, S., Weich, S., Parkinson, J., Secker, J., & Stewart-Brown, S. (2007). The Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) : Development and UK validation. *Health and Quality of Life Outcomes*, *5*, 63. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-5-63>
- Torales, J., O'Higgins, M., Castaldelli-Maia, J. M., & Ventriglio, A. (2020). The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *International Journal of Social Psychiatry*, *66*(4), 317-320. <https://doi.org/10.1177/0020764020915212>
- Trousselard, M., Steiler, D., Dutheil, F., Claverie, D., Canini, F., Fenouillet, F., Naughton, G., Stewart-Brown, S., & Franck, N. (2016). Validation of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) in French psychiatric and general populations. *Psychiatry Research*, *245*, 282-290. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.08.050>

- United Nations. (2020). *Policy brief : COVID-19 and the need for action on mental health*. New York : United Nations. <https://unsdg.un.org/resources/policy-brief-covid-19-and-need-action-mental-health>
- Vitale, E. M., & Smith, A. S. (2022). Neurobiology of Loneliness, Isolation, and Loss : Integrating Human and Animal Perspectives. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 16, 846315. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2022.846315>
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1729. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
- WHO. (2020, mars 18). *Mental health and psychosocial considerations during COVID-19 outbreak*. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-healthconsiderations.pdf>.
- WHO. (2020b, mars 28). *China joint mission on coronavirus disease 2019 (COVID-19)*; Available from: [https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-china-joint-mission-on-coronavirus-disease-2019-\(covid-19\)](https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-china-joint-mission-on-coronavirus-disease-2019-(covid-19))
- WHO Director-General. (2020a, mars 11). *Opening remarks at the media briefing on COVID-19*. <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
- Xiang, Y.-T., Yang, Y., Li, W., Zhang, L., Zhang, Q., Cheung, T., & Ng, C. H. (2020). Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*, 7(3), 228-229. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
- Xiong, J., Lipsitz, O., Nasri, F., Lui, L. M. W., Gill, H., Phan, L., Chen-Li, D., Iacobucci, M., Ho, R., Majeed, A., & McIntyre, R. S. (2020). Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population : A systematic review. *Journal of Affective Disorders*, 277, 55-64. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.08.001>

Zu, Z. Y., Jiang, M. D., Xu, P. P., Chen, W., Ni, Q. Q., Lu, G. M., & Zhang, L. J. (2020). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Perspective from China. *Radiology*, 296(2), E15-E25.  
<https://doi.org/10.1148/radiol.2020200490>

## SERMENT D'HIPPOCRATE

**Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.**

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans **aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions**. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas **usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité**.

**J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.**

Je ne tromperai **jamais leur confiance** et **n'exploiterai pas le pouvoir hérité** des circonstances pour forcer les consciences.

**Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera**. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

**Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés**. **Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers** et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

**Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission**. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

**J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.**

**Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.**