

Évolution des symptômes d'anxiété et de variables associées chez les jeunes québécois(e)s de secondaire 1 et 2 pendant la pandémie

Analyse secondaire des données collectées initialement pour l'évaluation des effets et de l'implantation du programme HORS-PISTE (volet Exploration)

Présentation par

Alexandra Pinsonneault, doctorante en psychologie et professionnelle de recherche

Eliane Saint-Pierre Mousset, doctorante en éducation et coordonnatrice de recherche au Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale



Avec la collaboration de

Julie Lane, directrice du Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale et professeure à la faculté d'éducation, Université de Sherbrooke

Danyka Therriault, professeure à la faculté d'éducation, Université de Sherbrooke

Introduction

L'adolescence: une période de vulnérabilité

- Période de stress psychologique importante
- Période de transition : de la dépendance à la famille à une plus grande autonomie
- Les symptômes d'anxiété sont fréquents durant cette période
- Les jeunes sont beaucoup plus à risque de développer des enjeux de santé mentale comme un trouble anxieux



Les troubles d'anxiété et leur prévalence

Symptômes généraux des TA:

- Peur déraisonnable, appréhension et difficultés pour les tâches quotidiennes (fonctionnement altéré)
 - Motifs de la peur différent selon le TA

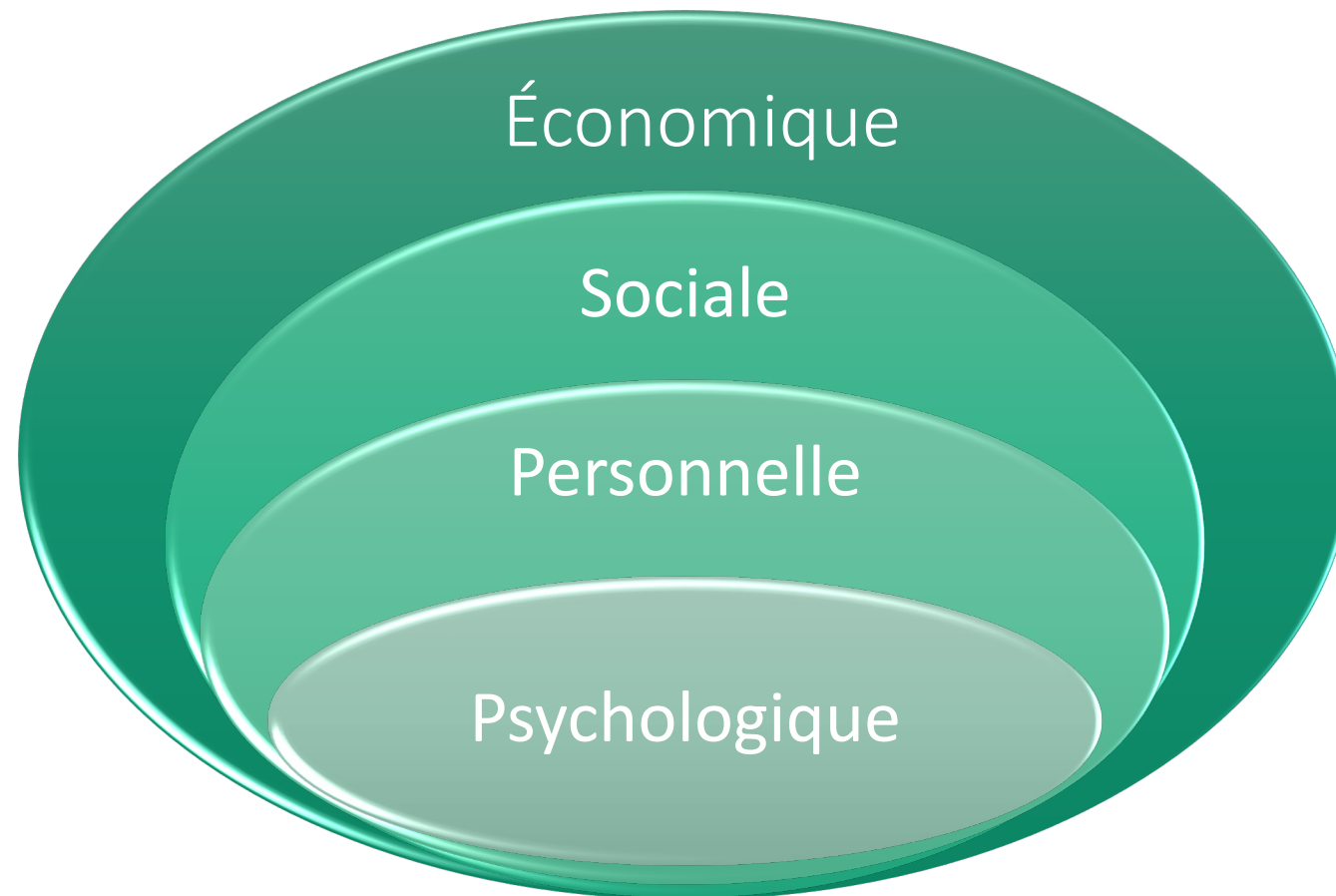


Troubles Anxieux ¹	Prévalence	Âge médian d'apparition
Trouble d'anxiété de séparation	1,6 %	Âge préscolaire
Phobie sociale	8%-12%	13 ans
Trouble panique	2%-3%	20-24 ans
Trouble d'anxiété généralisée (TAG)	1%-4%	30 ans

¹American Psychiatric Association (APA, 2013)

Impact de l'anxiété chez les adolescent(e)s

Les symptômes d'anxiété peuvent avoir des impacts dans les sphères :



L'inquiétude au sujet des effets de la pandémie

- ❖ Au début de la pandémie, la population québécoise a fait face à une situation exceptionnelle et inattendue.
- ❖ Nouveaux stressés et nouvelles peurs:
 - ❖ Cessation des activités parascolaires, cours en ligne, isolement social, peur de contracter la covid-19 ou peur qu'un proche contracte la covid-19

Les personnes chercheuses et intervenantes étaient inquiètes de l'impact qu'aurait la pandémie sur la santé mentale, particulièrement chez les adolescent(e)s, comme une augmentation :

- Des symptômes anxieux
- Des symptômes dépressifs
- De la détresse
- De la colère
- De l'ennui
- De la solitude
- De l'irritabilité
- De l'hyperactivité

L'anxiété pré et post-pandémique



Certaines études longitudinales menées avant et après la pandémie ont évalué les symptômes d'anxiété des jeunes

➤ La plupart de ces études indiquaient qu'en comparaison avec les données pré-pandémiques, l'anxiété des jeunes a augmenté après la pandémie¹

VS.

➤ Cependant, certaines études n'ont pas rapporté d'augmentation de l'anxiété pendant la pandémie par rapport à la période pré-pandémique²

Limites principales de ces études: peu d'études portent spécifiquement sur les personnes adolescentes et fournissent des données après la pandémie

¹Houghton et al., 2022; Kostev et al., 2023; ²Barendse et al., 2022; Jolliff et al., 2021

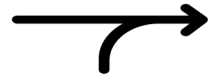
Bref retour sur une étude précédente



Centre RBC
d'expertise universitaire
en santé mentale



Université de
Sherbrooke



Une étude précédente, menée par le Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale, a comparé les données pré-pandémiques (2019) aux données pendant la pandémie (2020).

- La plupart des symptômes d'anxiété n'avaient pas changés entre ces deux temps de mesure, à l'exception des symptômes associés à **l'anxiété généralisée, à l'anxiété liée aux test et à l'impact de l'anxiété qui ont augmenté pendant la pandémie**. (Lane et al., 2021)

Objectifs



- Étant donnée la variabilité des résultats des études sur la santé mentale des jeunes adolescent(e)s avant, pendant et après la pandémie, il serait important de brosser un nouveau portrait de l'état de leur santé mentale



Objectif de cette étude:

Poursuivre nos travaux antérieurs afin de mieux documenter l'évolution des symptômes d'anxiété, ainsi que d'autres facteurs de risque et de protection, chez les personnes adolescentes, avant (2019), au début de la pandémie (2020) et plus tard après la pandémie (2022).

Méthodologie

Déroulement de la collecte de données

Analyse secondaire des données collectées initialement pour l'évaluation des effets et de l'implantation du programme HORS-PISTE (Exploration)



Les données utilisées pour cette étude sont issues de questionnaires administrés avant la participation au programme, à trois temps différents:

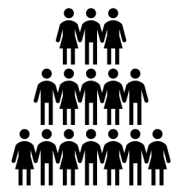
Conçu par le

Centre RBC
d'expertise
universitaire
en santé
mentale

2019

2020

2022



Description de l'échantillon

L'échantillon comprend des élèves de secondaire 1 et de secondaire 2 provenant de trois régions du Québec (Estrie, Montérégie et Mauricie-Centre-du-Québec)

2019

1571 jeunes

- 49,8% filles, 50,2% garçons
- Âge : 12,66 ans (ÉT = 0.84)

2020

1375 jeunes

- 50% filles, 50% garçons
- Âge : 12,59 ans (ÉT = 0.74)

2022

1017 jeunes

- 51,9% filles, 48,1% garçons
- Âge : 12,39 ans (ÉT = 0.66)

Variables mesurées

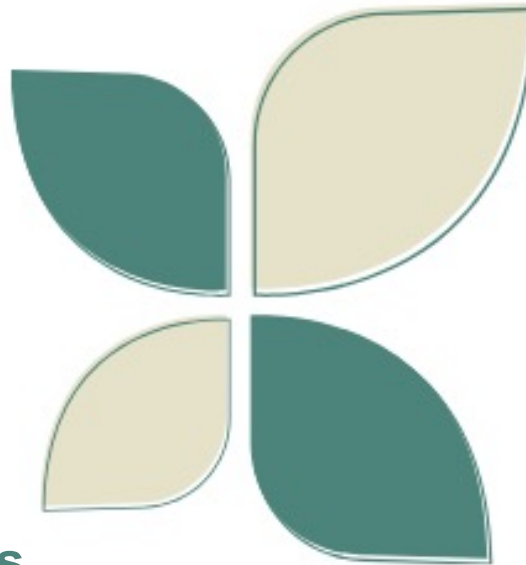
Symptômes d'anxiété

Symptômes du trouble panique, de l'anxiété généralisée, de l'anxiété de séparation et de la phobie sociale

*Instrument: 2019, 2020: SCARED-R (Martin & Gosselin, 2012; Muris et al., 1998). 2022: SCARED (Birmaher et al. 1999)

Symptômes dépressifs

Instrument: Children's Depression Inventory (Kovacs, 2015)



Sentiment d'auto-efficacité

Instrument: The Self-Efficacy Questionnaire for Children (SEQ-C; Muris, 2001)

Estime de soi

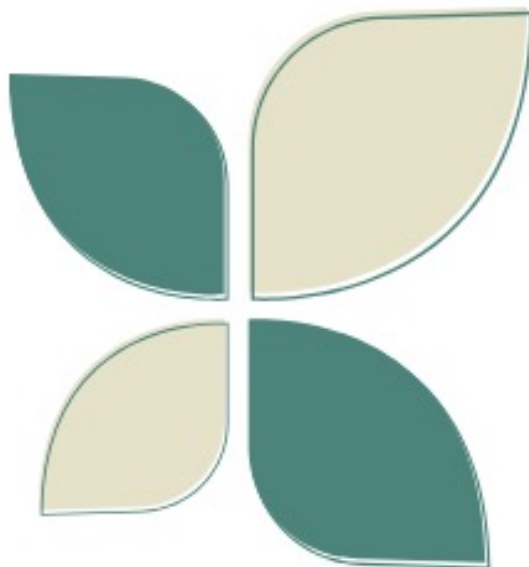
Instrument : Rosenberg Self-Esteem Scale (Vallieres & Vallerand, 1990)

Variables mesurées

Cognitions reliées à l'anxiété généralisée

Intolérance à l'incertitude, évitement cognitif et attitude négative face aux problèmes.

Instrument: Le questionnaire sur les cognitions reliées à l'anxiété généralisée pour enfants (CAG; Gosselin, 2007)



Impact de l'anxiété sur la vie d'adolescents et adolescentes

Impact sur la vie quotidienne et la vie familiale
Impact sur les activités scolaires
Impact sur les activités sociales

Instrument : The Child/Adolescent Anxiety Impact Scale (Langley et al., 2004)

Analyses

MANOVA Analyse multivariée de la variance

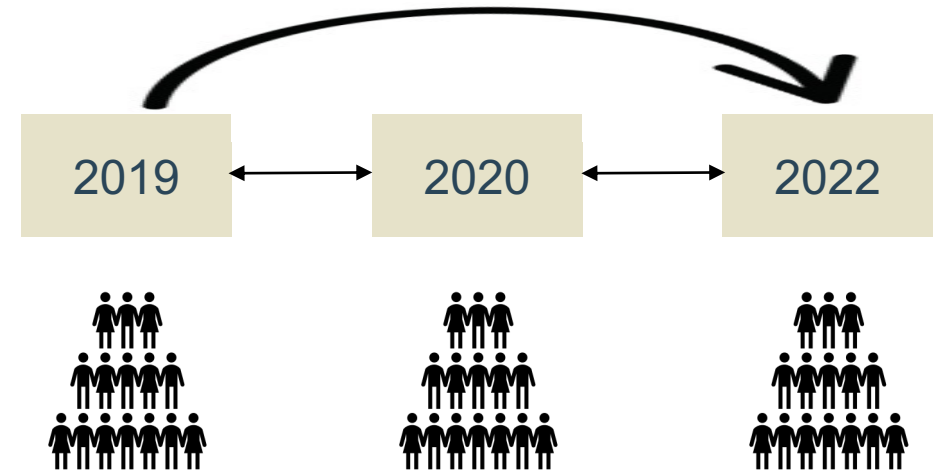
Les analyses effectuées permettent d'évaluer :

- Les différences entre les trois cohortes (1)
- Les différences entre les genres (2)

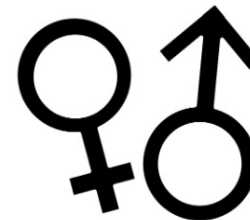
Elles permettent également de vérifier si les différences entre les trois cohortes diffèrent selon le genre (3)

*Nous avons utilisés les scores moyens par items

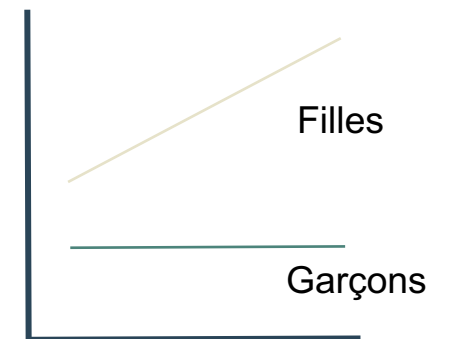
1



2



3

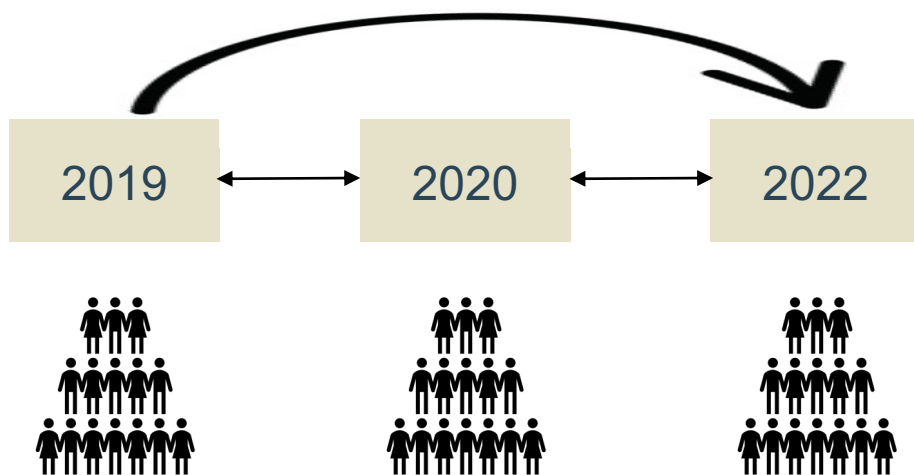


Résultats

Résultats généraux

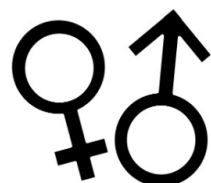
1

Les trois temps de mesure diffèrent entre eux



2

Il y a une différence entre les genres



3

Les deux genres n'évoluent pas différemment à travers le temps



Ces différences ont des tailles d'effet très petites

Différences entre les genres

En comparaison avec les garçons, les filles rapportent:



Symptômes d'anxiété

Trouble
panique

Phobie
sociale

Anxiété de
séparation

Anxiété
généralisée



Facteurs de risque

Symptômes
dépressifs

Évitement
cognitif

Intolérance à
l'incertitude

Attitude
négative
face aux
problèmes



Facteurs de protection

Estime de soi

Sentiment
d'auto-efficacité

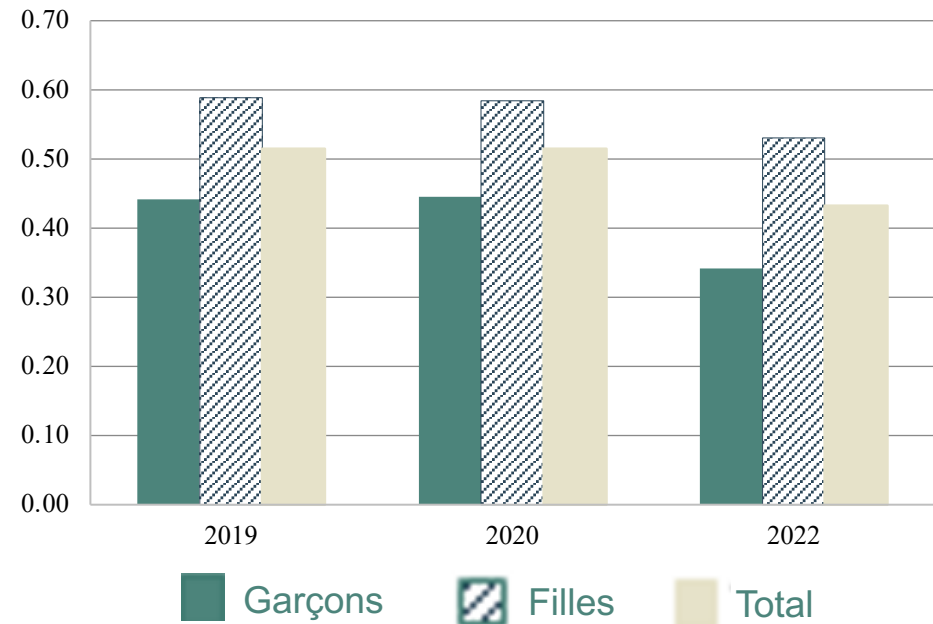
Aussi :



Interférence de l'anxiété avec les
activités académiques et sociales

Symptômes d'anxiété : trouble d'anxiété de séparation

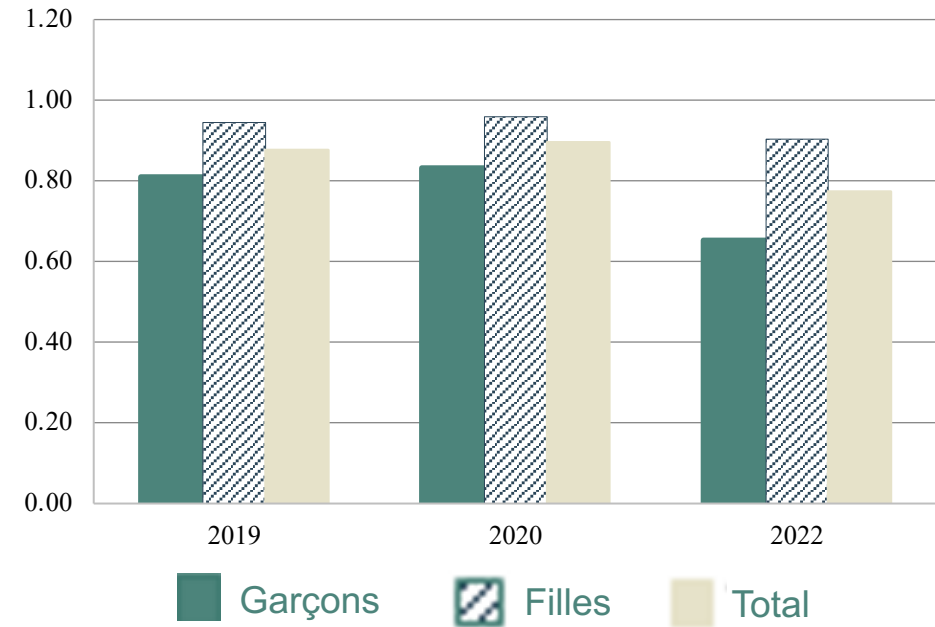
Les symptômes associés au trouble d'anxiété de séparation sont moins élevés pour la cohorte de 2022 que les cohortes de 2019 et 2020



Les symptômes d'anxiété de séparation ont diminué après la pandémie

Symptômes d'anxiété : phobie sociale

Les symptômes associés à la phobie sociale sont moins élevés pour la cohorte de 2022 que les cohortes de 2019 et 2020

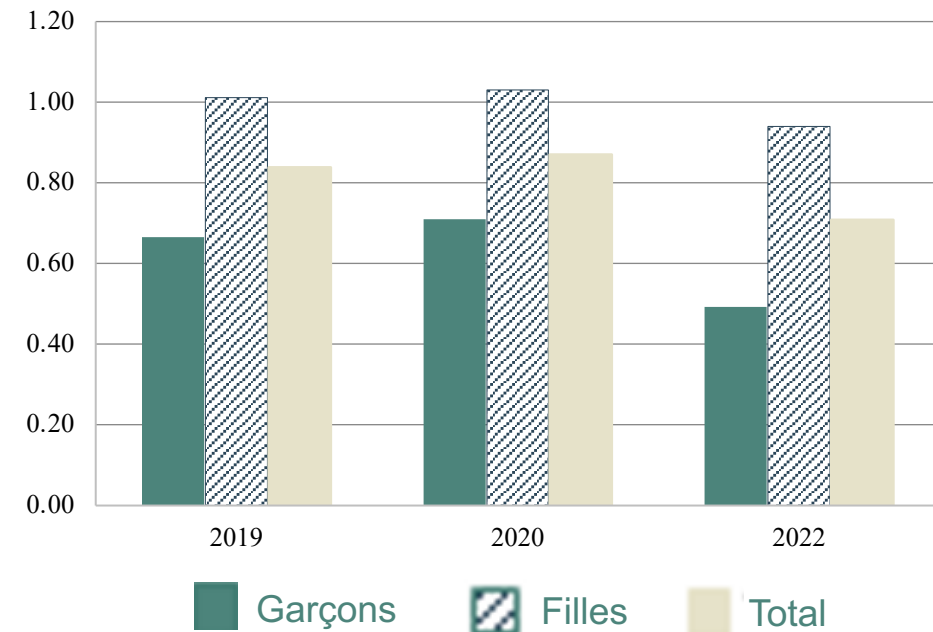


Les symptômes de phobie sociale ont diminué après la pandémie

Symptômes d'anxiété : trouble d'anxiété généralisée

Les symptômes sont moins élevés pour la cohorte de 2022 que les cohortes de 2019 et 2020

Les symptômes sont également moins élevés pour la cohorte de 2019 que celle de 2020

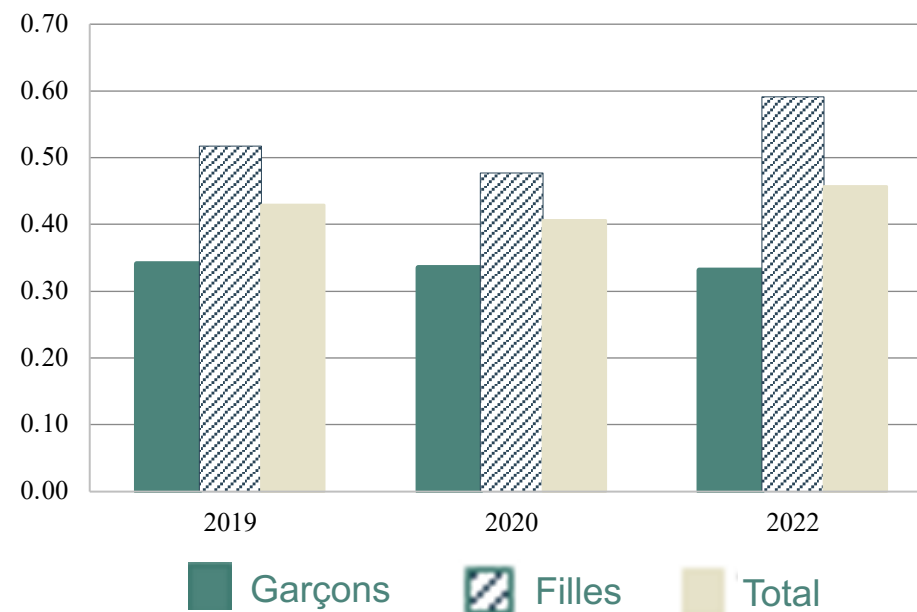


Les symptômes d'anxiété généralisée ont augmenté pendant la pandémie et ont diminué après la pandémie, atteignant des niveaux encore plus bas qu'avant la pandémie

Symptômes dépressifs

Les symptômes dépressifs sont moins élevés pour la cohorte de 2020 que les cohortes de 2019 et 2022

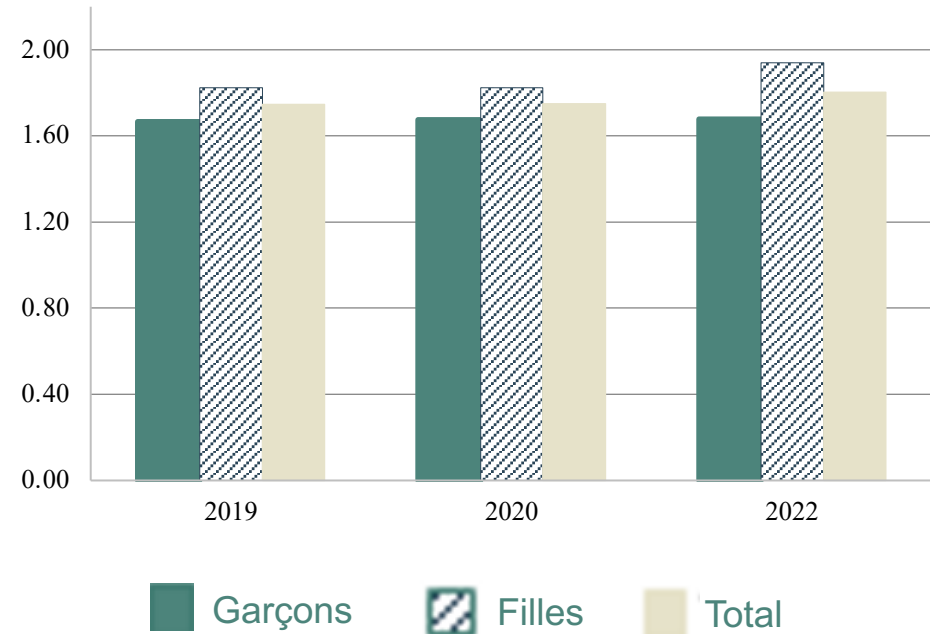
Les symptômes dépressifs sont identiques pour les cohortes de 2019 et 2022



Les symptômes dépressifs ont diminué pendant la pandémie et ont augmenté après la pandémie, atteignant le même niveau pré-pandémique.

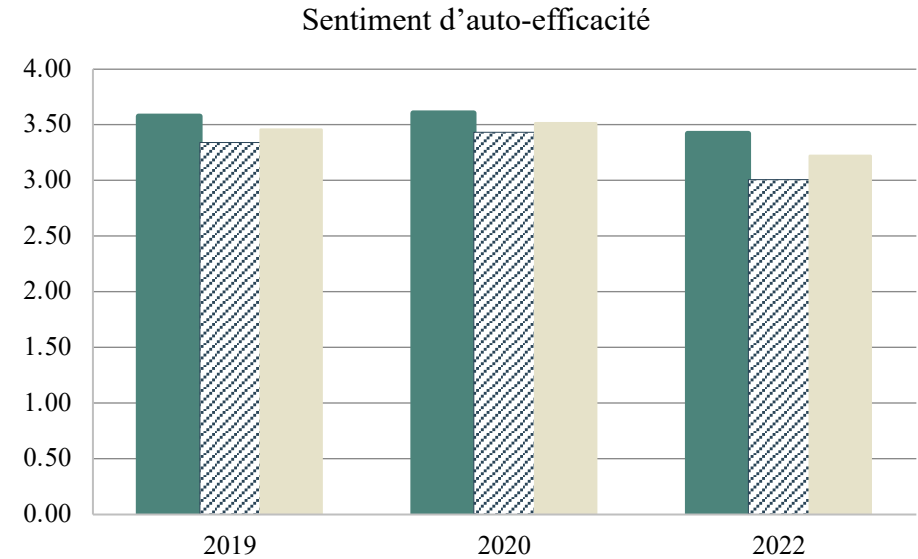
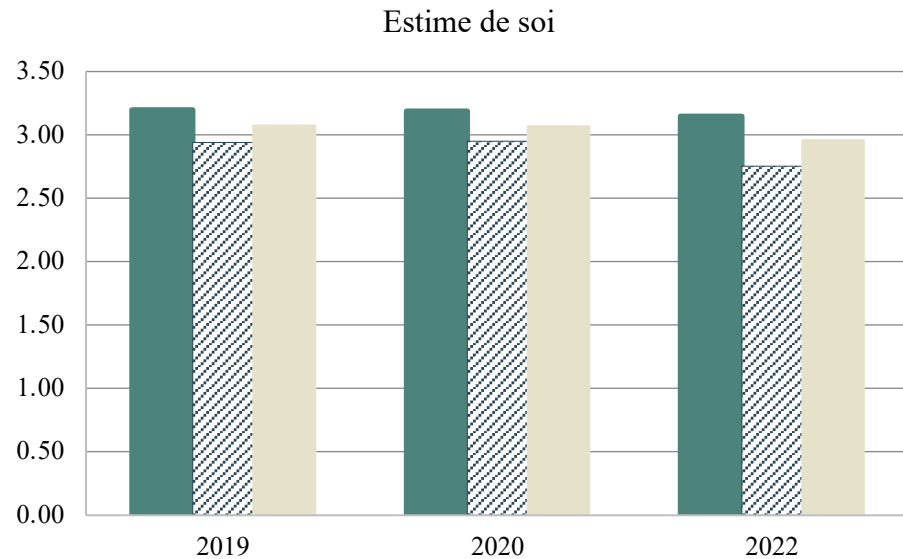
Attitude négative face aux problèmes

Le score d'attitude négative face aux problèmes est plus élevé pour la cohorte de 2022 que la cohorte de 2019



L'attitude négative face aux problèmes est plus élevée après la pandémie qu'avant la pandémie.

Estime de soi et sentiment d'auto-efficacité



■ Garçons ■ Filles ■ Total

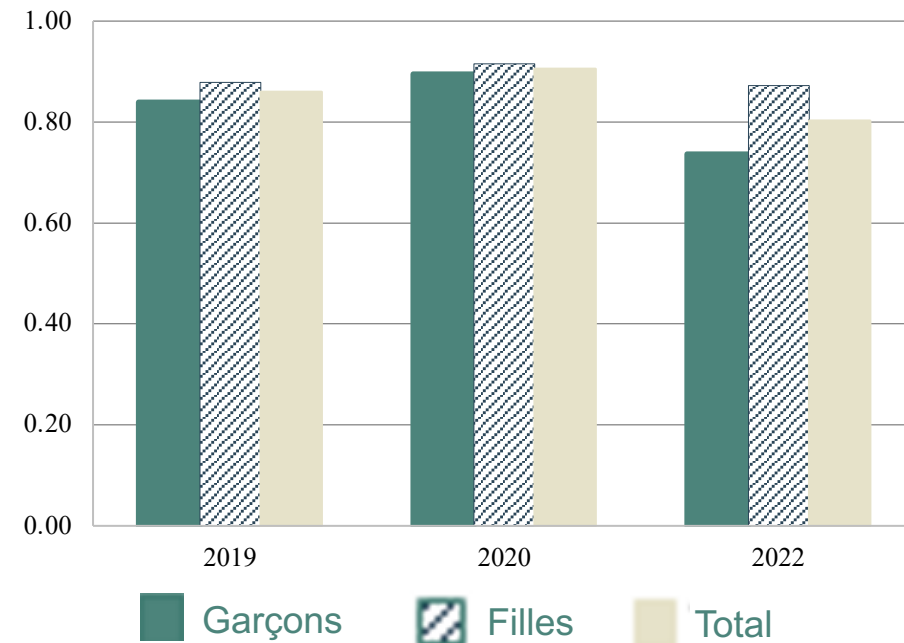
Les scores d'estime de soi et du sentiment d'auto-efficacité sont moins élevés pour la cohorte de 2022 que celles de 2019 et 2020



L'estime de soi et le sentiment d'auto-efficacité ont diminué après la pandémie

Interférence de l'anxiété avec les activités académiques

Le score d'interférence de l'anxiété avec les activités scolaires était plus élevé pour la cohorte de 2020 en comparaison aux cohortes de 2019 et 2022

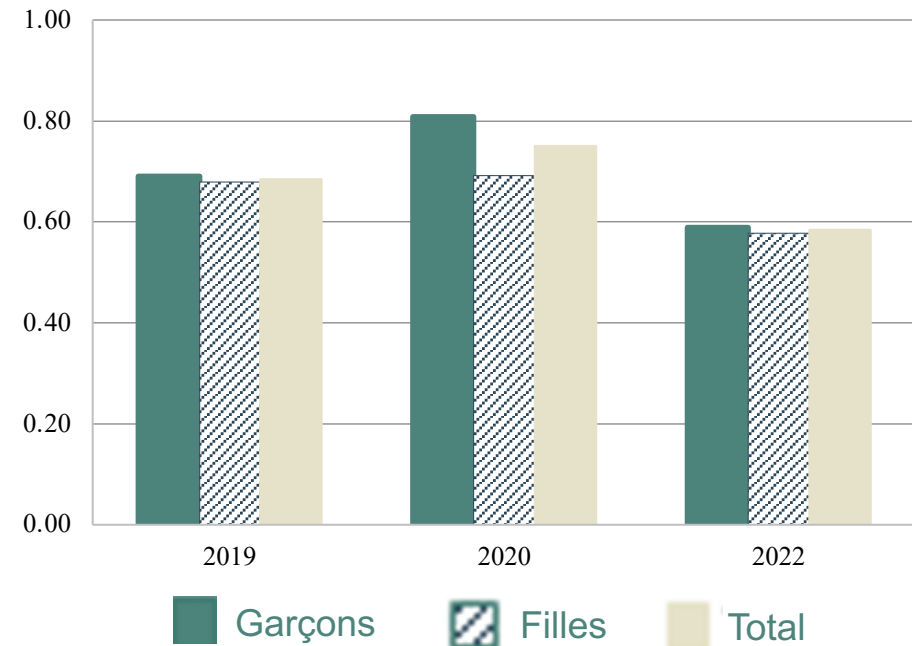


L'interférence de l'anxiété avec les activités scolaires était plus élevée pendant la pandémie qu'avant ou après la pandémie

Interférence de l'anxiété avec les activités quotidiennes et familiales

Le score d'interférence de l'anxiété avec les activités quotidiennes et familiales était plus élevé pour la cohorte de 2020 comparé aux cohortes de 2019 et 2022

Le score d'interférence de l'anxiété avec les activités quotidiennes et familiales était plus bas pour la cohorte de 2022 que la cohorte de 2019



L'interférence de l'anxiété avec les activités quotidiennes et familiales a augmenté pendant la pandémie avant de diminuer, atteignant un niveau plus bas qu'avant la pandémie.

Variables sans changements significatifs

Symptômes associés au trouble panique

Évitement cognitif

Aucune différence
entre les trois cohortes
(2019, 2020, 2022)

Interférence de l'anxiété
avec les activités sociales

Intolérance à l'incertitude

Discussion

Différences entre les genres

Les filles de toutes les cohortes ont rapporté plus de symptômes anxieux, ont obtenu un score plus élevé à tous les facteurs de risque et un score plus faible aux facteurs de protection

Nos résultats suggèrent qu'être une fille est un facteur de risque du développement de troubles d'anxiété.

Bien que ces différences entre les filles et les garçons aient été observées à maintes reprises, elles demeurent sous-étudiées en ce qui concerne les raisons qui expliqueraient ces résultats.

- Une méta-analyse rassemblant des études effectuées dans 73 pays a trouvé qu'en moyenne, la santé mentale des filles est pire que celle des garçons (Campbell et al. 2021).
 - Toutefois, l'écart entre les genres varie en taille d'effet et en directionnalité selon le pays, ce qui suggère qu'il n'est pas uniquement d'origine biologique.
- Par conséquent, plusieurs facteurs expliquant l'écart sont probablement sociaux et culturels, dépendant du contexte dans lequel les jeunes sont socialisés.

Symptômes anxieux: Anxiété généralisée

Les symptômes du trouble d'anxiété généralisée étaient plus élevés pendant la pandémie qu'avant la pandémie.

Il est possible que dans le contexte de la pandémie, les jeunes adolescents se sont inquiétés davantage en raison des changements et stressseurs.

Durant la pandémie, les adolescents ont rapporté être inquiets à propos de l'impact de la pandémie sur l'école, des contacts avec leurs amis, des finances familiales, de la santé de la famille et de populations vulnérables, de contracter le virus ou transmettre celui-ci à un être cher.

Symptômes anxieux

Les symptômes anxieux, à l'exception du trouble panique, étaient plus bas après la pandémie qu'avant et pendant la pandémie

L'anxiété chez les jeunes adolescent(e)s ne s'est pas détériorée, elle pourrait même avoir diminué.

Ce résultat peut être étonnant, puisque l'anxiété était en augmentation avant la pandémie (Phillips et Yu, 2021)

- Il est possible que la pandémie ait sensibilisé les écoles à l'importance d'agir et de mettre en place des initiatives, comme le programme HORS-PISTE, permettant d'outiller les jeunes à mieux composer avec l'anxiété.
 - D'ailleurs, des orientations ministérielles ont encouragé les écoles à mettre en place de telles initiatives.
- La participation à de telles initiatives pourrait expliquer la diminution de l'anxiété

Symptômes anxieux et interférence de l'anxiété

L'interférence de l'anxiété avec les activités académique, quotidienne et familiale était plus élevée pendant la pandémie.

L'interférence de l'anxiété avec les activités quotidienne et familiale était plus basse en 2022.

Les symptômes anxieux, à l'exception du trouble panique, étaient plus bas après la pandémie qu'avant et pendant la pandémie

Il y a une disparité entre l'interférence de l'anxiété et l'anxiété rapportée pendant la pandémie.

Il est possible que les adolescents aient attribué l'interférence avec des activités académiques, quotidiennes et familiales à l'anxiété alors qu'elle aurait pu être expliquée par autre chose (p.ex. les multiples changements causés par la pandémie).

Toutefois, les résultats en 2022 sont cohérents.

Facteurs de protection

Le sentiment d'auto-efficacité et l'estime de soi ont diminué après la pandémie.

Hypothèse pouvant expliquer ce déclin:

- Comme les jeunes étaient isolés et ont dû rester chez eux, ils avaient moins d'opportunités de sortir de leur zone de confort et entreprendre des défis qui auraient influencé leurs croyances en leur capacité à atteindre leurs objectifs.

Une étude récente en particulier rapporte que pendant la pandémie, le sentiment d'auto-efficacité des jeunes n'a pas changé significativement (Skinner et al. 2023)

Facteurs de risque

L'attitude négative face aux problèmes est plus élevée après la pandémie qu'avant la pandémie.

Pas de changement: évitement cognitif et intolérance à l'incertitude

Attitude négative face aux problèmes



Il est possible que face à différents stressors hors de leur contrôle, les jeunes présentent plus d'inquiétudes face aux problèmes rencontrés

Évitement cognitif et intolérance à l'incertitude



Il est possible que ces variables cognitives soient propres au fonctionnement psychologique de l'individu et qu'ils ne soient pas nécessairement affectés par les stressors externes occasionnés par la pandémie.

Symptômes dépressifs

Les symptômes dépressifs étaient plus bas pendant la pandémie, mais ils sont revenus au même niveau en 2022 qu'avant la pandémie

Il est possible que la pandémie ait apporté des bénéfices sur le plan des symptômes dépressifs qui n'ont pas été maintenus à long terme (p. ex. plus de temps pour poursuivre des activités plaisantes).

Toutefois, il est possible que ces résultats ne reflètent pas la réalité des adolescents plus âgés. En effet, une étude suggère que les adolescent(e)s plus âgé(e)s vivaient plus de frustration liée aux confinements et de symptômes dépressifs que les adolescent(e)s plus jeunes.

Forces et limites

Forces

- Comparaison de cohortes à différents stades de la pandémie
- Inclusion d'une mesure de l'interférence de l'anxiété au quotidien
- Grande taille d'échantillon ($N = 3963$)

Limites

- Échantillon homogène: uniquement composé de jeunes adolescents(es) québécois(es)
- Étude transversale : les différences observées pourraient être expliquées par des différences entre les cohortes
- Données auto-rapportées

Notre étude présente un portrait global de l'anxiété et des facteurs associés au travers la pandémie. Toutefois, il existe probablement des sous-groupes de jeunes qui ont eu des expériences différentes pendant la pandémie.

Pour conclure

La résilience en temps d'adversité

La résilience:

*Le maintien ou la récupération
de la santé mentale en temps
d'adversité*

La résilience comporte des :

- ❖ **Facteurs individuels** : âge, genre, stratégies de "coping", espoir ou optimisme
- ❖ **Facteurs externes** : type de famille, pairs, écoles ou communauté

- ❖ Mesures gouvernementales soutenant les jeunes
- ❖ Contexte d'empathie, de générosité, de sentiment de communauté et de cohésion sociale
- ❖ Confinement : plus de temps pour mener des réflexions personnelles ainsi que pour découvrir de nouvelles passions, passe-temps ou talents qui peuvent mener à un plus grand sentiment de contrôle et de sens à leur vie

MERCI POUR VOTRE ÉCOUTE

Avez-vous des questions?



Références

- Barendse, M. E. A., Flannery, J., Cavanagh, C., Aristizabal, M., Becker, S. P., Berger, E., Breaux, R., Campione-Barr, N., Church, J. A., Crone, E. A., Dahl, R. E., Dennis-Tiway, T. A., Dvorsky, M. R., Dziura, S. L., van de Groep, S., Ho, T. C., Killoren, S. E., Langberg, J. M., Larginho, T. L., ... Pfeifer, J. H. (2022). Longitudinal Change in Adolescent Depression and Anxiety Symptoms from before to during the COVID-19 Pandemic. *Journal of research on adolescence : the official journal of the Society for Research on Adolescence*. <https://doi.org/10.1111/jora.12781>
- Beames, J. R., Li, S. H., Newby, J. M., Maston, K., Christensen, H., & Werner-Seidler, A. (2021). The upside : Coping and psychological resilience in Australian adolescents during the COVID-19 pandemic. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 15(1), 77. <https://doi.org/10.1186/s13034-021-00432-z>
- Birmaher, B., Brent, D. A., Chiappetta, L., Bridge, J., Monga, S., & Baugher, M. (1999). Psychometric Properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED) : A Replication Study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 38(10), 1230-1236. <https://doi.org/10.1097/00004583-199910000-00011>
- Campbell, O. L. K., Bann, D., & Patalay, P. (2021). The gender gap in adolescent mental health : A cross-national investigation of 566,829 adolescents across 73 countries. *SSM - Population Health*, 13, 100742. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100742>
- Chin, J., Di Maio, J., Weeraratne, T., Kennedy, K. M., Oliver, L. K., Bouchard, M., Malhotra, D., Habashy, J., Ding, J., Bhopa, S., Strommer, S., Hardy-Johnson, P., Barker, M., Sloboda, D. M., & McKerracher, L. (2023). Resilience in adolescence during the COVID-19 crisis in Canada. *BMC Public Health*, 23(1), 1097. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15813-6>
- Demaray, M. K., Ogg, J. A., Malecki, C. K., & Styck, K. M. (2022). COVID-19 Stress and Coping and Associations With Internalizing Problems in 4th Through 12th Grade Students. *School Psychology Review*, 51(2), 150-169. <https://doi.org/10.1080/2372966X.2020.1869498>
- Dien, T. M., Chi, P. T. L., Duy, P. Q., Anh, L. H., Ngan, N. T. K., & Hoang Lan, V. T. (2023). Prevalence of internet addiction and anxiety, and factors associated with the high level of anxiety among adolescents in Hanoi, Vietnam during the COVID-19 pandemic. *BMC Public Health*, 23(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17348-2>
- Dumont, R., Richard, V., Baysson, H., Lorthe, E., Piumatti, G., Schrepft, S., Wisniak, A., Barbe, R. P., Posfay-Barbe, K. M., Guessous, I., & Stringhini, S. (2022). Determinants of adolescents' health-related quality of life and psychological distress during the COVID-19 pandemic. *PLoS ONE*, 17(8). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272925>
- Duncan, M. J., Riazi, N. A., Faulkner, G., Gilchrist, J. D., Leatherdale, S. T., & Patte, K. A. (2022). The association of physical activity, sleep, and screen time with mental health in Canadian adolescents during the COVID-19 pandemic : A longitudinal isotemporal substitution analysis. *Mental health and physical activity*, 23, 100473. <https://doi.org/10.1016/j.mhpa.2022.100473>
- Dvorsky, M. R., Breaux, R., & Becker, S. P. (2021). Finding ordinary magic in extraordinary times : Child and adolescent resilience during the COVID-19 pandemic. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 30(11), 1829-1831. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01583-8>

Références

Généreux, M., Schluter, P. J., Hung, K. K., Wong, C. S., Pui Yin Mok, C., O'Sullivan, T., David, M. D., Carignan, M.-E., Blouin-Genest, G., Champagne-Poirier, O., Champagne, É., Burlone, N., Qadar, Z., Herbosa, T., Ribeiro-Alves, G., Law, R., Murray, V., Chan, E. Y. Y., Pignard-Cheynel, N., ... Roy, M. (2020). One Virus, Four Continents, Eight Countries : An Interdisciplinary and International Study on the Psychosocial Impacts of the COVID-19 Pandemic among Adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(22), Art. 22. <https://doi.org/10.3390/ijerph17228390>

Gosselin, P. (2007). Questionnaire des cognitions reliées à l'anxiété généralisée (CAG). [Unpublished document]. Département de psychologie, Université de Sherbrooke.

Hamburg, B. A. (1985). Early adolescence. A time of transition and stress. *Postgraduate Medicine*, 78(1), 158. <https://doi.org/10.1080/00325481.1985.11699062>

Houghton, S., Kyron, M., Hunter, S. C., Lawrence, D., Hattie, J., Carroll, A., & Zadow, C. (2022). Adolescents' longitudinal trajectories of mental health and loneliness : The impact of COVID-19 school closures. *Journal of Adolescence*, 94(2), 191-205. <https://doi.org/10.1002/jad.12017>

Jolliff, A., Zhao, Q., Eickhoff, J., & Moreno, M. (2021). Depression, Anxiety, and Daily Activity Among Adolescents Before and During the COVID-19 Pandemic : Cross-sectional Survey Study. *JMIR formative research*, 5(12), e30702. <https://doi.org/10.2196/30702>

Kostev, K., Weber, K., Riedel-Heller, S., von Vultée, C., & Bohlken, J. (2023). Increase in depression and anxiety disorder diagnoses during the COVID-19 pandemic in children and adolescents followed in pediatric practices in Germany. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 32(5), 873-879. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01924-1>

Kovacs, M. (2015). Children's Depression Inventory (CDI and CDI 2). In *The Encyclopedia of Clinical Psychology* (p. 1-5). John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1002/9781118625392.wbecp419>

Lane, J., Therriault, D., Dupuis, A., Gosselin, P., Smith, J., Ziam, S., Roy, M., Roberge, P., Drapeau, M., Morin, P., Berrigan, F., Thibault, I., & Dufour, M. (2021). The Impact of the COVID-19 Pandemic on the Anxiety of Adolescents in Québec. *Child & Youth Care Forum*, 51(4), 811-833. <https://doi.org/10.1007/s10566-021-09655-9>

Langley, A. K., Bergman, R. L., McCracken, J., & Piacentini, J. C. (2004). Impairment in childhood anxiety disorders : Preliminary examination of the child anxiety impact scale-parent version. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, 14(1), 105-114. <https://doi.org/10.1089/104454604773840544>

Maggu, G., Verma, V., Chaudhury, S., & Indla, V. (2023). Epidemic of Depression and Anxiety in child and adolescent population during COVID-19 pandemic : A systematic review and meta analysis of the prevalence of depression and anxiety. *Indian Journal of Psychiatry*, 65(3), 299-309. https://doi.org/10.4103/indianjpsychiatry.indianjpsychiatry_700_21

Mendlowicz, M. V., & Stein, M. B. (2000). Quality of life in individuals with anxiety disorders. *The American Journal of Psychiatry*, 157(5), 669-682. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.157.5.669>

Morales-Vives, F., Ferrando, P. J., Dueñas, J.-M., Martín-Arbós, S., Varea, M. D., & Castarlenas, E. (2023). Are older teens more frustrated than younger teens by the covid-19 restrictions? The role of psychological maturity, personality traits, depression and life satisfaction. *Current Psychology*, 43(13), 12208-12220. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04317-6>

Références

Muris, P. (2001). A Brief Questionnaire for Measuring Self-Efficacy in Youths. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 23(3), 145-149. <https://doi.org/10.1023/A:1010961119608>

Newby, J. M., O'Moore, K., Tang, S., Christensen, H., & Faasse, K. (2020). Acute mental health responses during the COVID-19 pandemic in Australia. *PLOS ONE*, 15(7), e0236562. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236562>

Patalay, P., & Demkowicz, O. (2023). Debate : Don't mind the gap – why do we not care about the gender gap in common mental health difficulties? *Child and Adolescent Mental Health*, 28(2), 341-343. <https://doi.org/10.1111/camh.12647>

Polanczyk, G. V., Salum, G. A., Sugaya, L. S., Caye, A., & Rohde, L. A. (2015). Annual Research Review : A meta-analysis of the worldwide prevalence of mental disorders in children and adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 56(3), 345-365. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12381>

Shoshani, A., & Kor, A. (2022). The mental health effects of the COVID-19 pandemic on children and adolescents : Risk and protective factors. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 14(8), 1365-1373. <https://doi.org/10.1037/tra0001188>

Skinner, A. T., De Luca, L., Nocentini, A., & Menesini, E. (2023). Co-development of internalizing symptoms and regulatory emotional self-efficacy in adolescence : Time-varying effects of COVID-19-related stress and social support. *International Journal of Behavioral Development*, 47(5), 433-443. <https://doi.org/10.1177/01650254231189743>

Vallieres, E. F., & Vallerand, R. J. (1990). Traduction et Validation Canadienne-Française de L'échelle de L'estime de Soi de Rosenberg. *International Journal of Psychology*, 25(2), 305-316. <https://doi.org/10.1080/00207599008247865>