

Knowledge Synthesis: COVID-19 in Mental Health and Substance Use

Instructions:

The [Operating Grant: Knowledge Synthesis: COVID-19 in Mental Health and Substance Use](#) was designed to enable the development of rapid and timely knowledge syntheses and related knowledge mobilization plans to address evidence gaps and build the evidence base as part of the mental health and substance use response to COVID-19.

As outlined in the decision letters sent to successful applicants, this template is being provided in order to facilitate the rapid sharing of results with relevant [knowledge users](#). Information recorded in this report may be made available to policy makers, healthcare and service providers, partners, and the general public, and will be used to populate a website and inform a variety of CIHR knowledge mobilization products. Responses should be written in plain language, respecting word limits where indicated.

Email completed report to COVID19MH-COVID19SM@cihr-irsc.gc.ca by **November 23, 2020**.

Synthesis Title: Supporting children and adolescents' mental health in the context of pandemic and confinement: A scoping review of repercussions, interventions and ethical challenges

Nominated Principal Applicant (name and affiliation):

Marjorie Montreuil, Assistant Professor, Ingram School of Nursing, McGill University

Authors (names and affiliations):

Aline Bogossian, Université de Montréal
Chantal Camden, Université de Sherbrooke
Christine Genest, Université de Montréal
Elsa Gilbert, Université du Québec à Rimouski
Geneviève Piché, Université du Québec en Outaouais
Jessica Rassy, Université de Sherbrooke

For more information, please contact: marjorie.montreuil@mcgill.ca

Target/priority population(s) in synthesis:

- Children and adolescents

What is the issue?

Children and adolescents represent a disadvantaged population group and their mental health may be particularly affected by pandemic and confinement measures. For children and adolescents who already had

mental health issues prior to the pandemic, the adverse effects can be exacerbated. Families therefore face numerous challenges, including ethical challenges. To our knowledge, no review had synthesized the repercussions of a pandemic on children and adolescents' mental health, nor the interventions to support them and related ethical challenges.

Key messages (max 100 words):

- Children and adolescents living in families economically affected by the pandemic are more susceptible to experience negative mental health repercussions.
- The pandemic context and related confinement can increase maltreatment and interfamilial violence.
- Equitable access to child and adolescent mental health services is an important ethical challenge.
- Telehealth is the most widespread intervention put in place to support children and adolescents' mental health. Telehealth can be difficult to access for children living in families with a low socio-economic status or within certain rural communities.
- Preventative care is more limited due to the pandemic, which could be detrimental if sustained over time.

How was the synthesis conducted?

A rapid scoping review methodology was used to build, map and synthesize the available literature to address the review questions. We combined the methodology from the Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual with the Rapid Review Guidebook. We collaborated with key knowledge users to develop knowledge that is aligned with their needs and readily transferable.

What did the synthesis find? Provide a lay summary of the outcomes (max 300 words):

The pandemic and related confinement measures were found to have negative repercussions on children and adolescents' mental health across age groups and contexts. These include: increased psychological distress, emotional difficulties, changes in behavior, posttraumatic/depressive symptoms and sleep/appetite disturbances. The pandemic is likely to have long-term negative repercussions on children and adolescents' mental health.

Groups considered more **vulnerable to detrimental mental health repercussions** include: children and adolescents with a preexisting diagnosis of anxiety disorder, eating disorder, obsessive-compulsive disorder, psychosis, intellectual disability, attention-deficit/hyperactivity disorder or autism spectrum disorder; living in a family economically affected by the pandemic or who already faced economic hardships; and having parents who are distressed by the pandemic or who had preexisting mental health difficulties. Also, the context of the pandemic can increase child maltreatment and interfamilial violence.

A key **ethical challenge** that arises due to the pandemic is equitable service access. Families' varying socio-economic status can be a limiting factor to accessing remote services such as **telehealth** (for ex. access to technology). It can also be more challenging for children living in families with a low socio-economic status to use telehealth in an environment allowing for privacy and confidentiality. These families are more likely to receive mental health services exclusively from school settings, which have been cut with school closures. Therefore, other modes of communication with these families must be examined and tailored to their needs, in order to prevent further health inequities.

Patient engagement can be difficult to maintain, especially with younger children and children who have particular issues such as attention-deficit-hyperactivity disorder and autism spectrum disorder. As parents try to

engage their child with the remote services, it can lead to tensions within the home environment. Assessing the family environment and benefits/limitations of the use of remote means is important.

What are the implications of this synthesis?

- Healthcare providers should be aware of the possible detrimental effects of the pandemic and confinement on children and adolescents' mental health.
- For children and adolescents with pre-existing mental health conditions, it is essential to assess for changes in the condition and the apparition of new symptoms, as well as assess the family environment.
- The use of remote means such as telehealth has important limitations and leads to inequities in terms of access to quality care. Studies should be conducted on the outcomes and effectiveness of remote means to provide child mental health care. There is some support for family-based remote interventions.
- The benefits of an in-person meeting in the context of confinement should be assessed on a case-by-case basis. The concept of best interest of the child can be used to support this assessment. Remote follow-up meetings can be implemented to complement in-person care.
- Additional research should be conducted on whether healthcare providers should focus on emergency and safety during the pandemic, or whether "care-as-usual" should continue through remote means. Also, very few studies differentiated between children and adolescents.
- Being attentive to each child's needs from children's perspective is key, as well as offering emotional support and answering children's questions. Stimulating and distracting activities are suggested to focus on things other than the pandemic. Such activities can include games, physical activities, artistic activities or other as per children's preferences.

List up to 10 keywords specific to this synthesis to facilitate website search filters and sorting:

(e.g. depression, virtual care, autism, opioids, racism, chronic pain, sleep, etc.)

- Mental Health; Interventions; Ethics; Scoping Review; Children and adolescents; Telehealth; Inequities; Anxiety Disorders; Eating Disorders; Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder; Autism Spectrum Disorder

Synthèse des connaissances : Santé mentale, toxicomanie et COVID-19

Instructions :

La possibilité de financement [Subvention de fonctionnement : Synthèse des connaissances : Santé mentale, toxicomanie et COVID-19](#) a été conçue pour permettre la production rapide et opportune de synthèses des connaissances et de plans de mobilisation des connaissances connexes afin de constituer la base de données probantes requise pour l'intervention contre la COVID-19 dans le domaine de la santé mentale et de la toxicomanie.

Comme indiqué dans la lettre de décision envoyée aux candidats sélectionnés, ce modèle vise à favoriser la communication rapide des résultats aux [utilisateurs des connaissances](#) concernés. L'information recueillie dans ce rapport pourra être mise à la disposition des décideurs, des prestataires de services de santé, des partenaires et du grand public, et servira à alimenter un site Web et à guider la création de divers produits de mobilisation des connaissances des IRSC. Les réponses doivent être rédigées dans un langage simple et respecter les limites de mots indiquées.

Veillez retourner le rapport dûment rempli à COVID19MH-COVID19SM@cihr-irsc.gc.ca d'ici le **23 novembre 2020**.

Titre de la synthèse : Soutenir la santé mentale des enfants et des adolescents dans le contexte de la pandémie et du confinement : un examen de la portée des répercussions, des interventions et des défis éthiques

Candidat principal désigné (nom et affiliation) : Marjorie Montreuil, Professeure adjointe, École des sciences infirmières Ingram

Auteurs (noms et affiliations) :

Aline Bogossian, Université de Montréal
Chantal Camden, Université de Sherbrooke
Christine Genest, Université de Montréal
Elsa Gilbert, Université du Québec à Rimouski
Geneviève Piché, Université du Québec en Outaouais
Jessica Rassy, Université de Sherbrooke

Pour plus de renseignements, prière de contacter : marjorie.montreuil@mcgill.ca

Populations cibles/prioritaires dans la synthèse :

- Enfants et adolescents

Quelle est la question abordée?

Les enfants et les adolescents représentent une population désavantagée, considérant que leur santé mentale peut être particulièrement affectée par la pandémie et les mesures de confinement. Pour les enfants et les

adolescents qui avaient déjà des problèmes de santé mentale avant la pandémie, ces effets adverses peuvent être exacerbés. Les familles sont alors confrontées à de nombreux défis, y compris des défis éthiques. À notre connaissance, aucune revue de la littérature n'a synthétisé ni les répercussions d'une pandémie sur la santé mentale des enfants et des adolescents, ni les interventions visant à les soutenir ainsi que les défis éthiques connexes.

Messages clés (maximum de 130 mots) :

- Les enfants et les adolescents vivant dans des familles affectées économiquement par la pandémie sont plus susceptibles de subir des répercussions négatives sur leur santé mentale.
- Le contexte de pandémie et de confinement peut augmenter les mauvais traitements et la violence interfamiliale.
- Un accès équitable aux services de santé mentale pour enfants et adolescents est un défi éthique important.
- La télésanté est l'intervention la plus répandue mise en place pour soutenir la santé mentale des enfants et des adolescents. L'accessibilité à la télésanté peut toutefois être difficile pour les enfants vivant dans des familles à faible statut socio-économique ou dans certaines communautés rurales.
- Les soins préventifs sont plus limités en raison de la pandémie, ce qui pourrait être préjudiciable si elle se prolonge pendant une longue durée.

Comment la synthèse a-t-elle été réalisée?

Une méthodologie d'examen rapide de la portée a été utilisée pour créer, cartographier et synthétiser la documentation disponible afin de répondre aux questions de la revue de littérature. Nous avons combiné la méthodologie du Manuel des réviseurs de l'Institut Joanna Briggs avec le Guide de revue rapide. Nous avons collaboré avec des utilisateurs de connaissances clés afin de développer des connaissances qui sont alignées avec leurs besoins et facilement transférables.

Quelles ont été les conclusions de la synthèse? Veuillez fournir un résumé des résultats en langage non scientifique (maximum de 400 mots) :

Il a été constaté que la pandémie et les mesures de confinement associées avaient des répercussions négatives sur la santé mentale des enfants et des adolescents de différents âges et provenant de contextes variés. Ces répercussions comprennent : une détresse psychologique accrue, des difficultés émotionnelles, des changements au niveau du comportement, des symptômes post-traumatiques/dépressifs et des troubles du sommeil/de l'appétit. Il est aussi probable que la pandémie ait des répercussions négatives à long terme sur la santé mentale des enfants et des adolescents.

Les groupes considérés comme étant plus **vulnérables aux répercussions néfastes sur la santé mentale** comprennent : les enfants et les adolescents avec un diagnostic préexistant de trouble anxieux, de trouble de l'alimentation, de trouble obsessionnel-compulsif, de psychose, de déficience intellectuelle, de trouble de déficit de l'attention/hyperactivité ou de trouble du spectre de l'autisme; vivre dans une famille affectée économiquement par la pandémie ou déjà confrontée à des difficultés économiques; et avoir des parents qui sont en détresse en raison de la pandémie ou qui avaient des problèmes de santé mentale préexistants. En outre, le contexte de la pandémie peut accroître la maltraitance des enfants et la violence interfamiliale.

Un **défi éthique** important qui se pose en raison de la pandémie est l'accès équitable aux services. Le statut socio-économique des familles peut être un facteur qui limite l'accès à des services à distance comme la télésanté (p.ex., l'accès à la technologie). Il peut également être plus difficile pour les enfants dans des familles à faible statut socio-économique d'utiliser de recevoir des services via la télésanté dans un environnement qui permet l'intimité et la confidentialité. Ces familles sont plus susceptibles de recevoir des services de santé mentale exclusivement dans des milieux scolaires, alors que ceux-ci ont largement été coupés avec la fermeture des écoles. Par conséquent, d'autres modes de communication avec ces familles doivent être examinés et adaptés à leurs besoins, afin de prévenir d'accroissement des inégalités en matière de santé.

L'engagement des patients en peut aussi être difficile à maintenir, surtout avec les enfants plus jeunes et les enfants qui ont des problèmes particuliers tels que le trouble de déficit de l'attention avec hyperactivité et le trouble du spectre de l'autisme. Lorsque les parents tentent d'amener leurs enfants à utiliser des services à distance, cela peut entraîner des tensions dans le milieu familial. Il est important d'évaluer l'environnement familial et des avantages/limites de l'utilisation des services à distance.

Quelles sont les implications de cette synthèse?

- Les prestataires de soins devraient être conscients des effets néfastes potentiels de la pandémie et du confinement sur la santé mentale des enfants et des adolescents.
- Pour les enfants et les adolescents ayant des problèmes de santé mentale préexistants, il est essentiel d'évaluer les changements au niveau de leur état, l'apparition de nouveaux symptômes et l'environnement familial.
- L'utilisation de moyens à distance telle la télésanté présente des limites importantes et entraîne des inégalités en termes d'accès à des soins de qualité. Des études devraient être menées sur les résultats et l'efficacité des soins à distance en termes de soins de santé mentale pour les enfants. Il existe toutefois un certain soutien pour les interventions à distance qui se basent sur la famille et l'incluent.
- Les avantages d'une rencontre en personne dans le contexte du confinement devraient être évalués au cas par cas. Le concept du meilleur intérêt de l'enfant peut être utilisé pour étayer cette évaluation. Des réunions de suivi à distance peuvent être mises en place pour compléter les soins reçus en personne.
- De la recherche additionnelle devrait être menée pour déterminer si les prestataires de soins de santé devraient se concentrer sur l'urgence et la sécurité pendant la pandémie, ou si les « soins habituels » devraient être poursuivis à l'aide de moyens à distances. De plus, très peu d'études ont différencié les enfants et les adolescents à ce sujet.
- Demeurer attentif aux besoins de chaque enfant de leur propre point de vue est essentiel, tout comme offrir un soutien émotionnel et répondre aux questions des enfants. Des activités stimulantes et distrayantes sont suggérées pour qu'ils puissent se concentrer sur autre chose que la pandémie. Ces activités peuvent inclure des jeux, des activités physiques, des activités artistiques ou autres selon les préférences des enfants.

Veillez fournir une liste d'au plus 10 mots clés représentatifs de cette synthèse afin de faciliter le repérage de l'information et le filtrage des résultats dans le Web :

(p. ex. dépression, soins virtuels, autisme, opioïdes, racisme, douleur chronique, sommeil, etc.)

- Santé mentale; Interventions; Éthique; Examen de la portée; Enfants et adolescents; Télésanté; Inégalités; Troubles anxieux; Troubles de l'alimentation; Trouble de déficit de l'attention/hyperactivité; Trouble du spectre de l'autisme