

VAGUES DE CHALEUR : Études des impacts psychosociaux, besoins et mesures d'adaptation en Chaudière-Appalaches

Auteurs : Joanie Turmel, Audrey Lafond et Lily Lessard

Projet en partenariat avec le CR-CISSCA, DSPu et DSMD du CISSCA, UQAR, CIRUSSS, ULaval, UQAM, COBARIC, Ouranos et INSPQ.

Projet financé par Santé Canada

ADAPTATIONsanté

FAITS SAILLANTS

- Besoin d'accroître la prévention des impacts sur la santé physique et mentale des vagues de chaleur
- L'adaptation des milieux de vie est une action clé
- Besoin d'établir et renforcer les collaborations intersectorielles entre le CISSS et les communautés
- Les impacts semblent majoritairement vécus à court terme, à l'exception d'un déconditionnement général
- Les mesures organisationnelles sont limitées ou peu connues par le personnel
- La pénurie et le roulement de personnel limitent la capacité à assurer une vigie
- L'aide doit être proactive et surtout offerte en présentiel

POUR INFORMATION

Lily Lessard (Chercheuse principale)
Lily_lessard@uqar.ca

Joanie Turmel (Coordonnatrice)
Joanie.turmel@uqar.ca

Audrey Lafond (Agente de transfert des connaissances)
Audrey_Lafond@uqar.ca

CONTEXTE ET OBJECTIF

Les vagues de chaleur occasionnent des impacts physiques et psychosociaux pour les individus et les communautés. Pour Chaudière-Appalaches, les seuils de température indiquant une vague de chaleur sont de 31°C le jour et 18°C la nuit, durant au moins 3 jours (Lebel et al., 2019). Certaines populations sont plus à risque face aux impacts des vagues de chaleur : enfants, personnes âgées, personnes vivant avec une problématique de santé mentale, travailleurs extérieurs, etc. (Vida, 2011 ; INSPQ, 2020).

Ce volet du projet CASSSIOPÉE vise à documenter les conséquences des vagues de chaleur sur la santé physique et la santé mentale, les besoins et les mesures d'adaptation déployées pour y faire face. Cette fiche présente les éléments liés à la dimension psychosociale.

Ces résultats éclaireront les autres volets du projet, visant à cartographier les vulnérabilités psychosociales aux changements climatiques et à établir un pilote de plan de renforcement et d'adaptation régional ayant notamment pour but de réduire les impacts psychosociaux liés à cet aléa (mars 2022).

MÉTHODOLOGIE

- Participant·es : 40 acteurs clés provenant des domaines de la santé mentale et du vieillissement (ex. intervenant·es, infirmier·es, citoyen·nes-partenaires, paramédics, gestionnaires d'organismes communautaires)
- Collecte de données : entrevues individuelles réalisées entre novembre 2021 et janvier 2022
- Analyse thématique basée sur le cadre théorique BRACE : « *Building Resilience Against Climate Effects* ». Présentation des résultats selon les phases de la sécurité civile : prévention, préparation, intervention et rétablissement

RÉSULTATS

Facteurs qui influencent la vulnérabilité et la capacité d'adaptation

- Âge
- Capacité financière
- État de santé initial
- Niveau de soutien social
- Niveau d'autonomie
- Accès aux services
- Certaines médications
- Capacités cognitives
- Perception de la situation
- Croyances et connaissances
- Particularités de l'événement (ex. durée)
- Milieu de vie (ex. HLM, RPA, CHSLD)



Impacts et besoins psychosociaux	Besoins	Mesures d'adaptation et de protection
Prévention (en tout temps) et préparation		
<p>Inquiétudes ou absence d'inquiétude en lien avec le phénomène des vagues de chaleur (variable)</p> <p>Anticipation des conséquences</p>	<p>Connaissances en lien avec les vagues de chaleur (population et professionnel·les)</p> <p>Collaboration entre les professionnel·les, les partenaires et les organisations (clarifier les rôles)</p> <p>Milieus de vie abordables et de qualité</p> <p>Ressources financières et matérielles (ex. air climatisé)</p> <p>Accès aux sources de rafraîchissement intérieures et extérieures (espaces verts)</p>	<p>S'informer de la météo et des mesures à prendre en cas de vagues de chaleur</p> <p>Affiches et dépliants disponibles (CISSS)</p> <p>Développer des outils de communication et d'intervention adaptés (ex. simples et imagés)</p> <p>Adaptation de l'environnement intérieur et extérieur (salle commune climatisée dans HLM et RPA, cour ombragée, verdissement des milieux)</p>
Intervention		
<p>Déshydratation</p> <p>Coups de chaleur</p> <p>Diminution de la faim</p> <p>Mauvais sommeil</p> <p>Passivité et perte de motivation</p> <p>Fatigue</p> <p>Aggravation des conditions médicales préexistantes (déconditionnement, pertes de capacités, symptômes de la maladie amplifiés)</p> <p>Impulsivité, impatience, agressivité</p> <p>Colère et Irritabilité</p> <p>Stress et anxiété</p> <p>Isolement social</p> <p>Augmentation des conflits interpersonnels et familiaux</p> <p>Augmentation des consultations et hospitalisations</p> <p>Augmentation de la charge de travail</p> <p>Diminution de la disponibilité cognitive (concentration, organisation, jugement, rétention de l'information)</p> <p>Capacité plus limitée à se déplacer (surtout à pied)</p> <p>Difficulté à maintenir une routine de vie (ex. médication, sommeil)</p>	<p>S'hydrater</p> <p>Se rafraîchir</p> <p>Encadrement, soutien et accompagnement</p>	<p>Hydratation prioritaire (éviter l'alcool)</p> <p>Fraîcheur des lieux (environ 26°C) : espaces privés ou publics climatisés ou frais</p> <p>*Minimum 2 heures à l'air climatisé peut sauver la vie</p> <p>Ventilateur : non recommandé si température ambiante est de 35°C ou plus</p> <p>Ouverture des fenêtres, mais important de les fermer si la température extérieure est supérieure à celle de l'intérieur</p> <p>Routine de rafraîchissement (douches, débarbouillettes froides)</p> <p>Réduction des activités de la vie domestique et arrêt ou modification du moment des activités physiques</p> <p>Habillement adapté</p> <p>Intervenant·es offrant des transports en voiture aux usagers</p> <p>Interventions adaptées (ex. besoins de base, aller dans les lieux frais)</p> <p>Vigie régulière (téléphone, domicile)</p> <p>Travail d'équipe et collaboration entre les partenaires</p> <p>Maintien des services à domicile</p> <p>Rappels fréquents et éducation par les professionnel·les (ex. médication, alimentation, hydratation)</p> <p>Prolongation des heures d'ouverture : services publics et communautaires</p>
Rétablissement		
<p>La majorité des impacts sont à court terme, mais certains peuvent perdurer selon leur gravité (ex. hospitalisation, exacerbation des symptômes de la maladie mentale)</p>		<p>Soutien et accompagnement dans le rétablissement</p>