







Avril 2020 : comment vivez-vous le confinement et l'après-confinement ?

Les associations de patients et d'usagers du système de santé...

Fortement sollicitées par leur communauté (adhérents, réseau...) pour obtenir des conseils

Besoin émergent de données en direct des personnes concernées pour évaluer l'impact de la crise sanitaire





Un effort collectif







FFAPPF





UNAFAM

France Alzheimer

AIDES





FNAR

Lique contre le























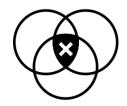


Expérience unique de collaboration inter-associations dans un effort commun de recherche clinique

Objectif: Impact de la crise COVID-19 sur le vécu (l'anxiété), la prise en charge médicale, le mode de vie des personnes atteintes de maladie chronique, de handicap, aidants familiaux. Etude longitudinale pour évaluer la variation dans le temps de ces variables (1 an suivi) - prospective (1 an inclusions)



Unir tout en intégrant les spécificités



Design original : un questionnaire commun à tous, et des questionnaires spécifiques, le tout orchestré par une plateforme Digitale

Chaque association a été accompagnée pour produire des questions spécifiques à baseline et en suivi, et pourra disposer des analyses correspondantes





Soutien d'une société spécialisée en Recherche Clinique (Sanoïa) et une société de bio-statistiques (eXYSTAT).



La protection du patient avant tout



Le format exigeant d'une Recherche Impliquant la Personne Humaine, une instruction Comité de Protection des Personnes (CPP) pointue, un hébergement agréé données de santé (fournie par la CRO)



 ⇒ un accompagnement <u>humain</u> à la mise en oeuvre du projet de FAS pour garantir la meilleure protection éthique des répondants



Une solidité "by design" des résultats



L'usage de questionnaires validés (GAD-7) et un partenariat amenant des expertises bio-statistiques dès la conception de l'étude

- Une démarche de valorisation scientifique prévue en amont
- Identification très tôt par la task force "Data Vs COVID"
- Un intérêt croissant d'institutions de santé publique et d'épidémiologie





Données intermédiaires



Dates

• 09.04.20 : Début du projet

J+25 jours : Avis CPP

(Amendement en Juin pour ajouter population témoin)

- J+41 jours : 1er patient inclus
- Fin inclusion: mai 2021

• Fin observation : mai 2022



Chiffres

- 1250 inscrits le 1er mois
- 88% de remplissage de données après inscription.
- Age moyen 55 ans
- 64% de Femmes



- 1513 répondants avec un % d'anxiété à 54%
 (39% dans la population générale)
- Fort niveau d'anxiété dans la population handicap (69%) et douleur chronique (65%)
- COVID-19:
 - Si exposé anxiété à 62%
 - Si examen médical reporté anxiété 64%