

[COVID Information Commons \(CIC\) Research Lightning Talk](#)

Transcript of a Presentation by Alka Sapat (Florida Atlantic University), May 19, 2021

Title: Rapid: Health, Housing, and Hazards: Covid-19, Subjective Resilience, Intersectional Vulnerabilities, and Policy Evolution in Hurricane Prone Counties



[Alka Sapat CIC Database Profile](#)

NSF Award #: 2028968

[YouTube Recording with Slides](#)

[May 2021 CIC Webinar Information](#)

Transcript Editor: Julie Meunier

Transcript

Slide 1

Alka Sapat:

Merci à tous pour votre présence. Pour présenter brièvement notre projet, nous avons reçu une subvention RAPID et nous nous concentrons sur les risques liés à la santé et au logement : COVID-19, Résilience subjective, vulnérabilités intersectorielles et évolution des politiques dans les comtés exposés aux ouragans. Notre équipe était composée de moi-même, de Diana Mitsova de la Florida Atlantic University, d'Ann-Margaret Esnard de l'Andrew Young School of Policy Studies de la Georgia State University, de Monica Escaleres du département d'économie de Florida Atlantic et de nos deux doctorants, l'un en administration publique et l'autre au département d'urbanisme et de planification régionale de la FAU.

Slide 2

Dans notre étude, nous nous sommes essentiellement concentrés sur de multiples risques. Nous voulions regarder l'impact de la COVID-19 dans les comtés vulnérables aux ouragans et comment la pandémie de COVID-19 a impacté la perception subjective de la résilience des individus et des foyers qui habitent dans ces régions qui se remettent déjà des ouragans passés, car avant COVID, la Floride a subi les ouragans Irma et Michael et est toujours vulnérable à d'autres ouragans, ce qui a été l'une de nos premières questions de recherche.

Slide 3

Notre seconde problématique de recherche visait à examiner l'étendue des politiques et l'impact des politiques qui étaient à la fois évolutives, fragmentées et ambiguës au niveau fédéral, étatique et local pour lutter contre COVID-19 et comment cela affectait les capacités de survie et d'adaptation des individus et des ménages, en particulier ceux qui étaient les plus vulnérables.

Slide 4

Compte tenu de ces deux questions de recherche, nous avons examiné la résilience subjective des individus et des ménages, en particulier leurs capacités d'adaptation et de survie. La capacité d'adaptation est fondamentalement définie comme la capacité à tirer des leçons d'une crise évolutive pour ajuster et modifier son comportement, tandis que la capacité de survie traite de l'aptitude des organisations, des peuples et des systèmes à faire face aux compétences et aux ressources disponibles et à gérer des conditions défavorables pour faire face à ces situations d'urgence qui contribuent à la réduction des catastrophes.

Slide 5

Nous nous sommes concentrés sur les populations vulnérables car, comme nous avons pu le constater dès le début de la pandémie, les populations minoritaires, en particulier les Afro-Américains et les Latinx, ont été touchées de manière disproportionnée. Elles présentaient des taux d'hospitalisation plus élevés, ajustés en fonction de l'âge, et vivaient dans les régions les plus durement touchées par la pandémie. Nous nous sommes également intéressés à la manière dont les problèmes potentiels d'expulsion et de logement affectaient les perceptions de rétablissement du COVID -19, et nous avons examiné, en particulier, les personnes qui vivent dans des environnements surpeuplés, qui vivent dans des situations de logement précaires, les personnes qui doivent doubler, qui sont confrontées à la menace d'expulsion, et comment cela affecterait leur capacité à se conformer aux stratégies d'atténuation de la pandémie qui leur demandent essentiellement de s'abriter sur place et de s'engager dans la distanciation sociale et l'auto-quarantaine. Les autres vulnérabilités que nous avons examinées concernaient les ménages composés de personnes âgées, de jeunes, de personnes handicapées, de personnes ayant un accès limité aux transports, de personnes vivant dans des logements surpeuplés et de personnes disposant de moins de ressources dans le système de soins de santé. Nous nous sommes également intéressés aux travailleurs essentiels et aux obstacles qu'ils rencontrent en matière de distanciation sociale et d'auto-quarantaine.

Slide 6

En supplément, nous avons étudié la perception du risque et comment une expérience personnelle directe avec la COVID-19 pourrait affecter le niveau de perception du risque et la communication du risque émanant de ceux qu'ils considèrent comme des sources dignes de confiance. La recherche a prouvé que les réponses individuelles aux messages en ce qui concerne toute catastrophe, et en particulier en ce qui concerne COVID -19 et les politiques qui en découlent, varient en fonction des sources médiatiques sur lesquelles les gens s'appuient et des convictions politiques des individus.

Slide 7

Notre plan de recherche comprenait des enquêtes transversales répétées auprès de la population via

internet et les téléphones fixes, et nous avons eu trois vagues. La première a eu lieu en juillet 2020, la deuxième en novembre 2020 et la troisième vient de s'achever en avril 2021. Les enquêtes ont été réalisées en anglais et en espagnol. Notre zone de test était la Floride, comme indiqué précédemment, et nous avons combiné l'échantillonnage et les réponses des téléphones en ligne et fixes en utilisant l'appariement par score de propension. Nous avons également pondéré notre échantillon pour qu'il soit représentatif de la population.

Slide 8

Les premières conclusions que nous avons tirées de la première et de la deuxième enquête concernaient essentiellement, par exemple, la réponse à la question de savoir si les gens avaient appris à s'adapter aux perturbations de la vie quotidienne causées par la pandémie. Nous avons constaté qu'en novembre, les gens avaient appris à s'adapter aux perturbations causées par la pandémie, mais qu'ils ne se sentaient pas encore très à l'aise. En fait, en ce qui concerne la réponse, les personnes ayant répondu positivement à l'enquête 2 en novembre étaient moins nombreuses.

Slide 9

En ce qui concerne nos autres conclusions initiales, nous avons également constaté qu'en termes de gestion des difficultés financières, les chèques de stimulation ont été plus utiles en juillet. En novembre, nous estimons que les effets des chèques de relance s'épuisaient et que les gens comptaient davantage sur les membres de leur famille, les banques alimentaires et les organisations à but non lucratif, ainsi qu'un peu sur les emplois temporaires. Dans la mesure où COVID a influencé la manière dont les personnes se sentaient socialement connectées, il est certain qu'en novembre, le pourcentage de personnes se sentant moins connectées était beaucoup plus élevé, et il y a donc eu une différence entre la première et la deuxième enquête sur ce point.

Slide 10

En ce qui concerne l'examen des réponses que nous avons obtenues, je me base uniquement sur les réponses que je partage avec vous dans le cadre de la première enquête. En réponse à la question de savoir si les gens avaient l'impression de s'être rétablis ou de percevoir le rétablissement (quand ils pensaient se rétablir de la pandémie), les attentes concernant la durée du rétablissement étaient positivement associées à plusieurs facteurs, tels que les capacités d'adaptation de ceux qui étaient plus aptes à s'adapter et qui pensaient que le rétablissement serait beaucoup plus rapide. En revanche, les personnes qui ont estimé que les risques étaient beaucoup plus importants ou qui sont plus stressées par la pandémie, qui ne sont pas préparées ou qui s'inquiètent des ouragans, ont estimé que le rétablissement prendrait beaucoup plus de temps. Toutes les personnes ayant des problèmes de soins de santé et d'assurance maladie ont également estimé que le rétablissement prendrait beaucoup plus de temps. Les perceptions du rétablissement s'attendaient à ce qu'il soit beaucoup plus long, mais en ce qui concerne les facteurs qui ont aidé, il y avait les liens sociaux. Pour ceux qui étaient très proches, nous avons constaté que cela était significatif dans notre recherche, qu'ils pensaient que le rétablissement serait beaucoup plus court. Ceux qui ont reçu de l'aide des banques alimentaires et des emplois temporaires l'étaient également, et ceux qui pensaient que les politiques étaient efficaces dans leur région pensaient également que le rétablissement serait beaucoup plus rapide. En ce qui concerne la

race et l'origine ethnique, nous avons constaté de manière intéressante que les populations hispaniques et latines, bien qu'elles aient été les plus touchées par la pandémie dans un grand nombre de ces régions, étaient plus positives en ce qui concerne le rétablissement. Nous attribuons cela au paradoxe latino : d'anciens chercheurs ont également constaté que les populations latino ont tendance à être plus optimistes en ce qui concerne le rétablissement et les catastrophes. Nous avons constaté que la confiance est également importante en ce qui concerne les médias d'information et les médecins de famille. Par exemple, les personnes qui faisaient confiance aux sources d'information et au médecin de famille avaient une perception différente de la guérison que celles qui ne leur faisaient pas confiance.

Slide 11

Voici quelques-unes de nos principales contributions et applications dans ce domaine. Nous espérons que cela contribuera à faire progresser les connaissances et les perceptions de la résilience des individus et des ménages, en particulier lorsqu'ils sont confrontés à des risques multiples, tels que les risques sanitaires liés à la pandémie, les conditions de logement précaires et l'exposition à des risques tels que les ouragans. Nous espérons que cela contribuera à améliorer les politiques et les pratiques de préparation et de gestion des pandémies, en particulier pour les populations socialement vulnérables en ce qui concerne le logement, l'hébergement, l'évacuation et les zones exposées aux risques. L'un des points clés est que nous constatons que la voix des praticiens et des décideurs politiques sera essentielle, et qu'il est nécessaire d'avoir des réponses politiques plus cohérentes avec des messages cohérents qui s'alignent sur des lignes directrices scientifiques plus claires. Cela pourrait conduire à une meilleure connaissance collective du risque et à une réponse plus cohérente sur le plan social.

Slide 12

Sur ce, je tiens à vous remercier et à remercier la National Science Foundation pour le financement qu'elle a accordé à cette recherche.