

S18

Psychopathologie parentale et développement de l'enfant : éclairage des grandes cohortes prospectives Françaises

S. Nezelof

CHRU de Besançon, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Besançon, France

Adresse e-mail : sylvie.nezelof@univ-fcomte.fr

L'impact de la psychopathologie des parents sur le développement des enfants est un sujet particulièrement actuel, dans cette période de développement de la transversalité des soins (Communautés Hospitalières de Territoire, Contrats Locaux de Santé. . .). La dynamique de promotion de la santé et de prévention insufflée par ces nouvelles organisations doit se fonder sur une compréhension longitudinale et croisée des interactions entre trajectoires évolutives des troubles parentaux et du développement de l'enfant, afin d'adapter l'offre de soins au plus près des besoins de santé de ces deux populations. De grandes cohortes prospectives françaises ont été mises en place ces dernières années, permettant un accès à cette dynamique interactive et développementale (ELFE, EDEN, MATQUID. . .).

Cette session fera un point sur les connaissances actuelles et les résultats issus de ces populations à propos des liens entre troubles de l'adaptation, dépression périnatale, conduites addictives parentales, et développement des enfants, ainsi que sur l'impact de la nutrition des enfants sur l'évolution des TDA/H. Chaque intervention s'attachera à mettre en perspective la déclinaison des résultats en termes de santé publique, notamment dans une perspective de préventions primaires et secondaires.

Mots clés Psychopathologie parentale ; Addictions ; Développement de l'enfant ; Alimentation ; TDA/H

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Pour en savoir plus

Melchior M, Chastang JF, Falissard B, Galéra C, Tremblay RE, Côté SM, Boivin M. Food insecurity and children's mental health: a prospective birth cohort study. *PLoS ONE* 2012;7(12):e52615.

Galéra C, Côté SM, Bouvard MP, Pingault JB, Melchior M, Michel G, Boivin M, Tremblay RE. Early risk factors for hyperactivity-impulsivity and inattention trajectories from age 17 months to 8 years. *Arch Gen Psychiatry* 2011;68(12):1267–75.

Sutter-Dallay AL, Murray L, Dequae-Merchadou L, Glatigny-Dallay E, Bourgeois ML, Verdoux H. A prospective longitudinal study of the impact of early postnatal vs. chronic maternal depressive symptoms on child development. *Eur Psychiatry* 2011;26(8):484–9.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.215>

S18A

Troubles de l'adaptation et dépression périnatale maternelle : trajectoires et accès aux soins

A.-L. Sutter-Dallay

CH Charles Perrens et Université de Bordeaux-Inserm U657, Bordeaux, France

Adresse e-mail : alsutter@ch-perrens.fr

Le terme de « dépression » est communément associé à tout trouble de l'humeur de la période périnatale. Pourtant, les rares travaux étudiant les profils évolutifs des symptômes dépressifs depuis la grossesse jusqu'à plusieurs années post-partum suggèrent qu'il existerait différents type de trajectoires [1]. Les résultats des travaux issus de la cohorte bordelaise MATQUID qui seront présentés (597 patientes suivies depuis le dernier trimestre de la grossesse jusqu'aux 2 ans de l'enfant) suggèrent également l'existence de 4 profils différents pour la symptomatologie dépressive périnatale, en termes d'intensité et de facteurs de risque [2].

Au-delà de la problématique sémiologique, l'accès aux soins de ces patientes reste une question d'actualité. Les différents

plans de périnatalité français avaient, entre autres, pour objectifs d'améliorer l'accès aux soins de ces patientes, qui reste limité [3]. Une analyse des données concernant les mères de la cohorte Étude Longitudinale Française depuis l'Enfance (ELFE) ont montré que environ 12 % des femmes enceintes en France en 2011 déclaraient présenter des « difficultés psychologiques » et n'avaient pourtant qu'un accès limité aux soins psychiques (25,4% de ces femmes déclarant des difficultés psychologiques rapportaient avoir bénéficié d'une consultation prénatale avec un spécialiste de la santé mentale, 10,6% l'utilisation d'un traitement psychotrope, et 6,4% les deux) [4].

Les résultats de ces différents travaux soulignent la nécessité d'affiner la connaissance de la sémiologie des troubles dépressifs périnataux, pour permettre aux patientes d'accéder à des parcours de soins plus spécifiques.

Mots clés Périnatalité ; Troubles de l'adaptation ; Dépression ; Trajectoires évolutives ; Accès aux soins

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Références

- [1] Mora PA, Bennett IM, Elo IT, Mathew L, Coyne JC, Culhane JF. Distinct trajectories of perinatal depressive symptomatology: evidence from growth mixture modeling. *Am J Epidemiol* 2009;169:24–32.
- [2] Sutter-Dallay AL, Cosnefroy O, Glatigny-Dallay E, Verdoux H, Rasclé N. Evolution of perinatal depressive symptoms from pregnancy to two years postpartum in a low-risk sample: the MATQUID cohort. *J Affect Disord* 2012;139:23–9.
- [3] Le Strat Y, Dubertret C, Le Foll B. Prevalence and correlates of major depressive episode in pregnant and postpartum women in the United States. *J Affect Disord* 2011;135(1–3):128–38.
- [4] Balès M, Sutter-Dallay AL, Pambrun E, Melchior M, Glangaud-Freudenthal NMC, Charles MA, Verdoux H. Prenatal psychological distress and access to mental health care during pregnancy in the ELFE cohort. *Eur Psychiatry* 2014 [soumis].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.216>

S18B

Psychopathologie et addiction des parents, situation sociale, et comportement de l'enfant

M. Melchior

Inserm, UMR_S 1136, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique, Equipe de Recherche en Epidémiologie Sociale, Paris, France

Adresse e-mail : maria.melchior@inserm.fr

La consommation de tabac et d'alcool au cours de la grossesse peut augmenter les risques de santé pour l'enfant à court et plus long terme (petit poids de naissance, prématurité, difficultés cognitives et psychologiques) [1–5]. Les facteurs associés, qui incluent les difficultés sociales et économiques des familles (chômage, faibles revenus, absence du conjoint) [6], les difficultés psychologiques [1,7] et les consommations de tabac et d'alcool de l'entourage [1,8], sont mal connus chez les femmes migrantes. Nous avons examiné les facteurs associés aux consommations de tabac (≥ 1 cigarette/jour) et d'alcool (≥ 1 fois ; *binge drinking*) des femmes de la cohorte ELFE en fonction de leur statut migratoire à partir de données recueillies à la maternité en 2011 ($n = 18,316$).

Les femmes nées en France consommaient plus que celles nées à l'étranger (tabac : 21,9 vs. 8,8% ; alcool : 40,4 vs. 22,9%) mais les niveaux de *binge drinking* étaient comparables (3,2 vs. 2,9%). Les consommations de tabac et d'alcool étaient associées aux caractéristiques démographiques, socio-économiques, de santé, et du père de l'enfant, avec des spécificités en fonction du statut migratoire : chez les femmes nées à l'étranger les consommations d'alcool sont associées aux fait de ne pas vivre avec un conjoint (OR ajusté : toute consommation : 2,20 ; *binge drinking* : 3,06) ; par contre une situation socioéconomique défavorable est associée à un niveau élevé de tabagisme et de *binge drinking* seulement chez

les femmes nées en France. Les niveaux de consommations de tabac et alcool sont faibles lorsque le père de l'enfant est migrant, surtout chez les migrantes.

Au total, pour tenter de diminuer les niveaux de consommation de tabac et d'alcool au cours de la grossesse, les professionnels de santé et de prévention devraient tenir compte de multiples facteurs dont certains varient selon le statut migratoire des femmes.

Mots clés Tabac ; Alcool ; Difficultés psychologiques ; Grossesse ; Femmes ; Migrants

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

Références

- [1] Saurel-Cubizolles M-J, Prunet C, Blondel B. Tabac, boissons alcoolisées et consommation de cannabis pendant la grossesse : enquête nationale périnatale 2010; 2012.
- [2] Keyes KM, Davey SG, Susser E. Associations of prenatal maternal smoking with offspring hyperactivity: causal or confounded? *Psychol Med* 2014;44:857–67.
- [3] Kelly Y, Iacovou M, Quigley MA, Gray R, Wolke D, Kelly J, et al. Light drinking versus abstinence in pregnancy – Behavioural and cognitive outcomes in 7-year-old children: a longitudinal cohort study. *Br J Obstet Gynecol* 2013;120:1340–7.
- [4] Alvik A, Aalen OO, Lindemann R. Early fetal binge alcohol exposure predicts high behavioral symptom scores in 5.5-year-old children. *Alcohol Clin Exp Res* 2013;37:1954–62.
- [5] Huizink AC, Mulder EJ. Maternal smoking, drinking or cannabis use during pregnancy and neurobehavioral and cognitive functioning in human offspring. *Neurosci Biobehav Rev* 2006;30:24–41.
- [6] Baron R, Mannien J, de JA, Heymans MW, Klomp T, Hutton EK, et al. Socio-demographic and lifestyle-related characteristics associated with self-reported any, daily and occasional smoking during pregnancy. *PLoS ONE* 2013;8:e74197.
- [7] Orr ST, Blazer DG, Orr CA. Maternal prenatal depressive symptoms, nicotine addiction, and smoking-related knowledge, attitudes, beliefs, and behaviors. *Matern Child Health J* 2012;16:973–8.
- [8] Xu H, Wen LM, Rissel C, Baur LA. Smoking status and factors associated with smoking of first-time mothers during pregnancy and postpartum: findings from the Healthy Beginnings Trial. *Matern Child Health J* 2013;17:1151–7.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.217>

S18C

Exposition prénatale à la caféine et développement cognitif, comportemental et tempéramental chez les enfants

C. Galéra

Université de Bordeaux, CH Perrens, Pôle de pédopsychiatrie universitaire, Bordeaux, France

Adresse e-mail : cgalera@ch-perrens.fr

Contexte Malgré les études animales montrant les effets nuisibles de l'exposition à la caféine pendant la grossesse sur le développement cérébral ultérieur chez la progéniture, il existe peu de données épidémiologiques humaines sur le sujet.

Objectif Évaluer l'influence de l'exposition prénatale à la caféine sur le développement cognitif, les comportements et le tempérament de l'enfant.

Méthodes Une modélisation multivariée a été réalisée en utilisant les données d'une cohorte mère-enfant française EDEN. L'échantillon ($n = 1113$) a été évalué de la grossesse jusqu'à l'âge de 5 ans. Les mesures incluaient : l'exposition prénatale à la caféine ; les caractéristiques individuelles et familiales disponibles pendant la grossesse et le suivi ; le quotient intellectuel des enfants ; leurs symptômes psychiatriques et leur tempérament.

Résultats Dans cet échantillon la consommation modérée de caféine pendant la grossesse n'était pas associée chez les enfants à la

cognition, aux comportements ou au tempérament. Cependant, les niveaux élevés de consommation de caféine étaient négativement liés au développement cognitif avec une réponse de type effet-dose.

Conclusions La consommation élevée de caféine pendant la grossesse peut être associée à un moins bon développement cognitif chez les enfants. Ce résultat suggère l'intérêt de discuter des seuils de consommation de café préconisés par l'OMS chez la femme enceinte.

Mots clés Grossesse ; Caféine ; Exposition prénatale ; Âge préscolaire ; Cognition ; Comportements

Déclaration d'intérêts Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude : Shire Conférences : invitations en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise) : Shire.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.218>

S25

« Attache-moi » des théories psychologiques de Bowlby à la neurobiologie relationnelle. . . en passant par les thérapies familiales systémiques

M.-C. Cabie

Hôpital Saint Maurice, Président CME, Psychiatrie adulte, Saint-Maurice, France

Adresse e-mail : mc.cabie@hopitaux-st-maurice.fr

L'objet de cet atelier est d'évoquer les nouvelles alliances entre Neurosciences et Psychothérapie à partir des données issues de la théorie de l'attachement. Adolescence et Addictions permettront des développements théorico-cliniques en interrogeant les techniques de psychothérapies et les processus de mémoire. De même, les données récentes de certaines recherches (sciences de l'information, éthologie. . .) constituent une approche différente, celle de penser les liens entre les individus. Elles sont une étape concernant « l'approche pluriconstructivisme » proposée par Olivier REAL DEL SARTE au niveau des thérapies familiales systémiques. Ainsi cette manière de poser les courants de pensée peut dépasser les postures idéologiques.

Mots clés Attachement ; Neurobiologie ; Dépendance ; Pluriconstructivisme ; Thérapie systémique

Déclaration d'intérêts L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.219>

S25A

Attachement à l'adolescence

R. Bocher

CHU de Nantes, Hôpital Saint Jacques, Nantes, France

Adresse e-mail : rachel.bocher@chu-nantes.fr

Résumé non reçu.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2014.09.220>

S25B

Piaget, Bowlby. . . et la thérapie systémique, une rencontre improbable

O. Real Del Sarte

Psychologue Psychothérapeute FSP installé en privé, Carouge, Genève, Suisse

Adresse e-mail : oreal@bluewin.ch

L'attachement cahotique, comme la clinique en témoigne, est problématique pour le bon développement de l'enfant. Par contre les configurations d'attachement résistant et évitant décrites par Bowlby et Ainsworth manifestent, comme la position dite « sécuritaire »,