

DÉTERMINANTS DE L'ATTACHEMENT PRÉNATAL : LE RÔLE DISTINCTIF DE LA MENTALISATION DU TRAUMA

INTRODUCTION

Un vécu de trauma chez un parent est un important facteur de risque au développement d'une relation d'attachement insécurisée/désorganisée avec son enfant (Berthelot et al., 2015). Dans une perspective de prévention, il apparaît primordial d'identifier des indices menant à une relation d'attachement parent-enfant perturbée chez des parents ayant un vécu de trauma, afin d'offrir des interventions qui cibleraient ces facteurs de risque dès la période prénatale.

L'attachement prénatal (c.-à-d., la qualité et l'intensité de l'investissement psychologique envers le fœtus) (Condon, 1993) serait à cet effet un indice précoce de la qualité de la relation parent-enfant (Siddiqui & Hägglöf, 2000). En contrepartie, des difficultés psychologiques fortement associées aux traumas (Garon-Bissonnette, Berthelot, & Lemieux, 2018) pourraient représenter un facteur de risque.

La mentalisation du trauma (c.-à-d., la capacité à se représenter les impacts psychologiques et relationnels des événements de vie difficiles vécus; Berthelot et al., 2016) pourrait également être un facteur de protection pour l'attachement prénatal comme cette habileté prédit de façon prospective l'établissement d'une relation d'attachement sécurisée avec l'enfant en postnatal (Berthelot et al., 2015).

OBJECTIF

Évaluer la contribution respective des traumas des parents, de leur santé mentale et de leurs habiletés de mentalisation du trauma dans la prédiction de l'attachement prénatal.

MÉTHODE

251 femmes enceintes (âge moyen = 28,25, $SD = 4,90$, 30% ayant vécu des abus et de la négligence en enfance) ont été recrutées lors de rencontres prénatales/dans le programme SIPPE du CIUSSS MCQ.

Instruments :

- Childhood Trauma Questionnaire (Bernstein et al., 2003)
- Maternal Antenatal Attachment Questionnaire (Condon, 1993)
- Personality Diagnostic Questionnaire for DSM-IV Revised (Hyler, 1994)
- PTSD Checklist for DSM-V (Wilkins, Lang, & Norman, 2011)
- Échelle de fonctionnement réflexif spécifique aux traumatismes (Berthelot, Godbout, Ensink, & Lemieux, non-publié)

RÉSULTATS

Table 1. Matrice de corrélation, moyennes, écart-types et étendues des variables à l'étude

	M	É-T	Étendue	1	2	3	4
1. Traumas en enfance	35,66	10,21	26-85				
2. Attachement prénatal	46,69	2,69	36-50	-,16**			
3. Troubles de la personnalité	22,21	12,23	0-54	,48***	-,31***		
4. Symptômes post-traumatiques	10,49	11,15	0-58	,48***	-,39***	,69***	
5. Mentalisation du trauma	32,83	19,43	0-86	,51***	-,48***	,54***	,59***

Note. ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

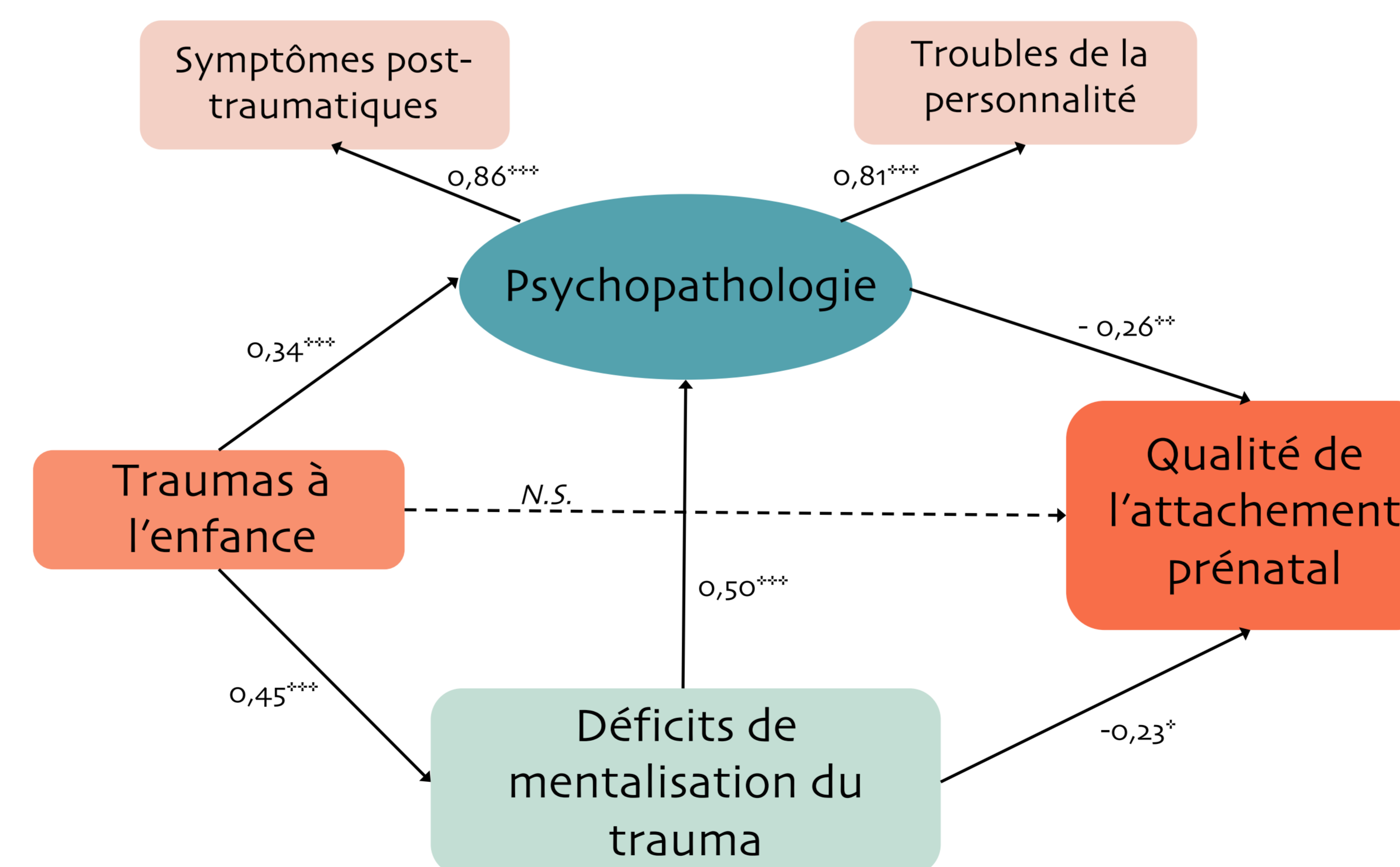


Figure 1. Modèle d'équations structurelles des rôles médiateurs de la mentalisation du trauma et de la psychopathologie dans l'association entre les traumas en enfance et la qualité de l'attachement prénatal.

Note. * $p < 0.05$ ** $p < 0.01$ *** $p < 0.001$

Le modèle montre de bons indices d'ajustement : $\chi^2(3, N = 251) = 7,36, p = .06, CFI = 0,99, Normed Fit Index (NFI) = .98, RMSEA = .08$ avec un IC à 90% [0,00, 0,15].

DISCUSSION

D'abord, les résultats suggèrent que la mentalisation du trauma et la psychopathologie (symptômes post-traumatiques et manifestations cliniques des troubles de la personnalité) expliquent entièrement l'association entre les traumas vécus durant l'enfance et la qualité de l'attachement prénatal.

Ensuite, les résultats montrent que la mentalisation des traumas est un médiateur partiel de l'association entre les traumas et la détresse psychologique durant la grossesse. Puisque des problèmes de santé mentale pendant la grossesse risquent de compromettre l'expérience de la parentalité et le développement du fœtus (Meaney, 2018), ceci suggère que la mentalisation du trauma est un facteur de protection susceptible d'avoir des impacts positifs sur la mère et le fœtus en développement.

Ces résultats suggèrent que la mentalisation à l'égard des traumas favorise l'attachement prénatal et est donc un facteur de protection potentiel dans l'établissement d'une relation d'attachement sécurisante avec l'enfant chez des adultes ayant vécu des traumas durant leur enfance. Des interventions prénatales devraient donc cibler cette habileté afin d'intercepter les trajectoires intergénérationnelles du risque associé aux traumas.

REMERCIEMENTS

Cette étude a été rendue possible grâce au Conseil de Recherches en Sciences Humaines du Canada (CRSH).

RÉFÉRENCES

- Bernstein, D. P., Stein, J. A., Newcomb, M. D., Walker, E., Pogge, D., Ahluvalia, T., . . . Desmond, D. (2003). Development and validation of a brief screening version of the Childhood Trauma Questionnaire. *Child abuse & neglect, 27*(2), 169-190.
- Berthelot, N., Ensink, E., Bernazzani, O., Normandin, L., Luyten, P., & Fonagy, P. (2015). Intergenerational transmission of attachment in abused and neglected mothers: The role of trauma-specific reflective functioning. *Infant Mental Health Journal, 36*(2), 200-212.
- Berthelot, N., Ensink, K., & Drouin-Maziade, C. (2016). *Les défis de la parentalité pour les victimes de mauvais traitements au cours de leur enfance*. In C. Giraudeau (Ed.), *Éléments pour une psychologie de la maltraitance* (pp. 53-76). Paris: Editions Publibook Université.
- Berthelot, N., Godbout, N., Ensink, K., & Lemieux, R. (2017). Questionnaire de fonctionnement réflexif spécifique aux traumas (RFQ-T), version 2.0. Université du Québec à Trois-Rivières. Trois-Rivières, QC.
- Condon, J. T. (1993). The assessment of antenatal emotional attachment: Development of a questionnaire instrument. *British Journal of Medical Psychology, 66*(2), 167-183. <http://dx.doi.org/10.1111/j.2044-8341.1993.tb01739.x>
- Garon-Bissonnette, J., Berthelot, N., & Lemieux, R. (2018). Psychological profiles of adults awaiting a child and who were exposed to childhood trauma. *Infant Mental Health Journal, 39*(suppl.1), 533-534.
- Hyler, S. E. (1994). *Personality Diagnostic Questionnaire -4+*. New York State Psychiatric Institute. New York, NY.
- Meaney, M. J. (2018). Perinatal maternal depressive symptoms as an issue for population health. *American Journal of Psychiatry, 175*(11), 1084-1093.
- Siddiqui, A., & Hägglöf, B. (2000). Does maternal prenatal attachment predict postnatal mother-infant interaction? *Early Human Development, 59*(1), 13-25. [http://dx.doi.org/10.1016/S0378-3782\(00\)00076-1](http://dx.doi.org/10.1016/S0378-3782(00)00076-1)
- Wilkins, K. C., Lang, A. J., & Norman, S. B. (2011). Synthesis of the psychometric properties of the PTSD checklist (PCL) military, civilian, and specific versions. *Depression And Anxiety, 28*(7), 596-606. <http://dx.doi.org/10.1002/da.20837>