

Troubles de l'attachement chez les enfants d'âge scolaire : Comparaison d'enfants de la population générale et d'enfants ayant un trouble neurodéveloppemental (TDAH ou TSA).

Maude Archambault¹, Sébastien Monette^{1 4}, Laurence Cyr-Desautels¹, Chantal Cyr^{1 4}, Miguel M. Terradas^{2 4} & Sophie Couture^{3 4}

¹Université du Québec à Montréal; ²Université Sherbrooke; ³Université de Montréal ⁴Institut universitaire Jeunes en difficulté (IUJD) du CCSMTL

INTRODUCTION

Les troubles de l'attachement (TA), soit le trouble réactionnel de l'attachement (TRA) et le trouble de désinhibition du contact social (TDCS), sont des troubles psychiatriques que les enfants peuvent développer suivant des conditions d'adversité extrêmes en bas âge (Zeanah & Gleason, 2015). Le Questionnaire sur les troubles d'origine traumatique précoces (Q-TOP; Monette, 2016) a été développé afin de pallier à l'absence d'outil validé et à jour avec les critères DSM-5 (APA, 2013) pour mesurer le TRA et le TDCS. Afin d'établir des normes pour le Q-TOP, la présente étude rapporte des données sur un échantillon d'enfants d'âge scolaire issus de la population générale.

OBJECTIFS

- 1) Vérifier si l'âge et le sexe des enfants sont associés aux symptômes de TRA et TDCS mesuré par le Q-TOP.
- 2) Vérifier si les enfants de la population générale sans diagnostic (POP) diffèrent des enfants avec un diagnostic de TDAH ou TSA sur les échelles du Q-TOP.

MÉTHODOLOGIE

- 580 enfants d'âge scolaire sont répertoriés en trois sous-groupes : 1) POP ($n = 464$); 2) TDAH ($n = 99$); and 3) TSA ($n = 17$).
- Le parent de l'enfant a complété un questionnaire sociodémographique (âge et sexe de l'enfant, diagnostic psychiatrique) et le Q-TOP (échelle TRA : 25 items; échelle TDCS : 16 items).

RÉSULTATS : âge, sexe (Tableau 1 et Figure 1)

Figure 1. Moyennes et écarts-types des scores à l'échelle TDCS du Q-TOP pour les quatre groupes d'âge des enfants POP

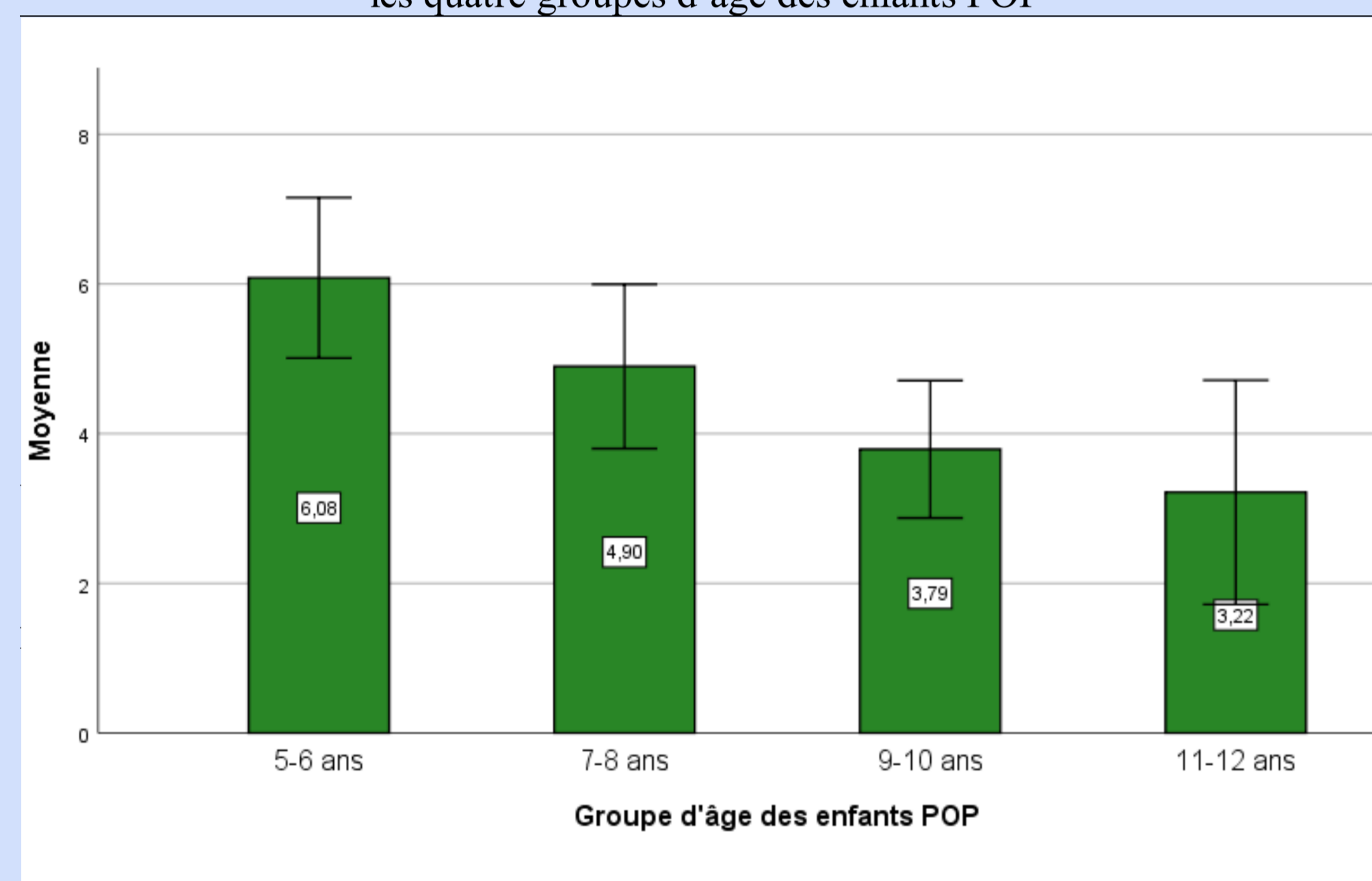


Tableau 1. Anovas (2X4) pour les enfants de la population générale sans diagnostic (POP; $n = 464$)

Échelles et sous-échelles Q-TOP	Anovas	Post-hoc
Échelle TRA	n.s	-
Perturbations des capacités d'attachement	effet d'interaction: $F(3, 456) = 2.64^*$	G4 > autres
Faible réactivité émotionnelle et sociale	effet sexe: $F(1, 456) = 5.17^*$	G > F
Imprévisibilité émotionnelle	n.s	-
Échelle TDCS	effet âge: $F(3, 456) = 4.38^{**}$	1 > 4
Interaction avec des adultes inconnus	n.s	-
Désinhibition sociale	effet âge: $F(3, 456) = 6.00^{**}$	1 > 4

Note. G1, Gars 5-6; G2, Gars 7-8; G3, Gars 9-10; G4, Gars 11-12; F1, Filles 5-6; F2, Fille 7-8; F3, filles 9-10; F4, filles 11-12. * $p < .05$, ** $p < .01$

➤ Ces résultats suggèrent d'établir des normes basées sur les différents groupes d'âge.

RÉSULTATS : comparaison des groupes (Tableau 2 et figure 2)

Figure 2. Moyennes et écarts-types des scores aux échelles TRA et TDCS pour les enfants POP, TDAH et TSA

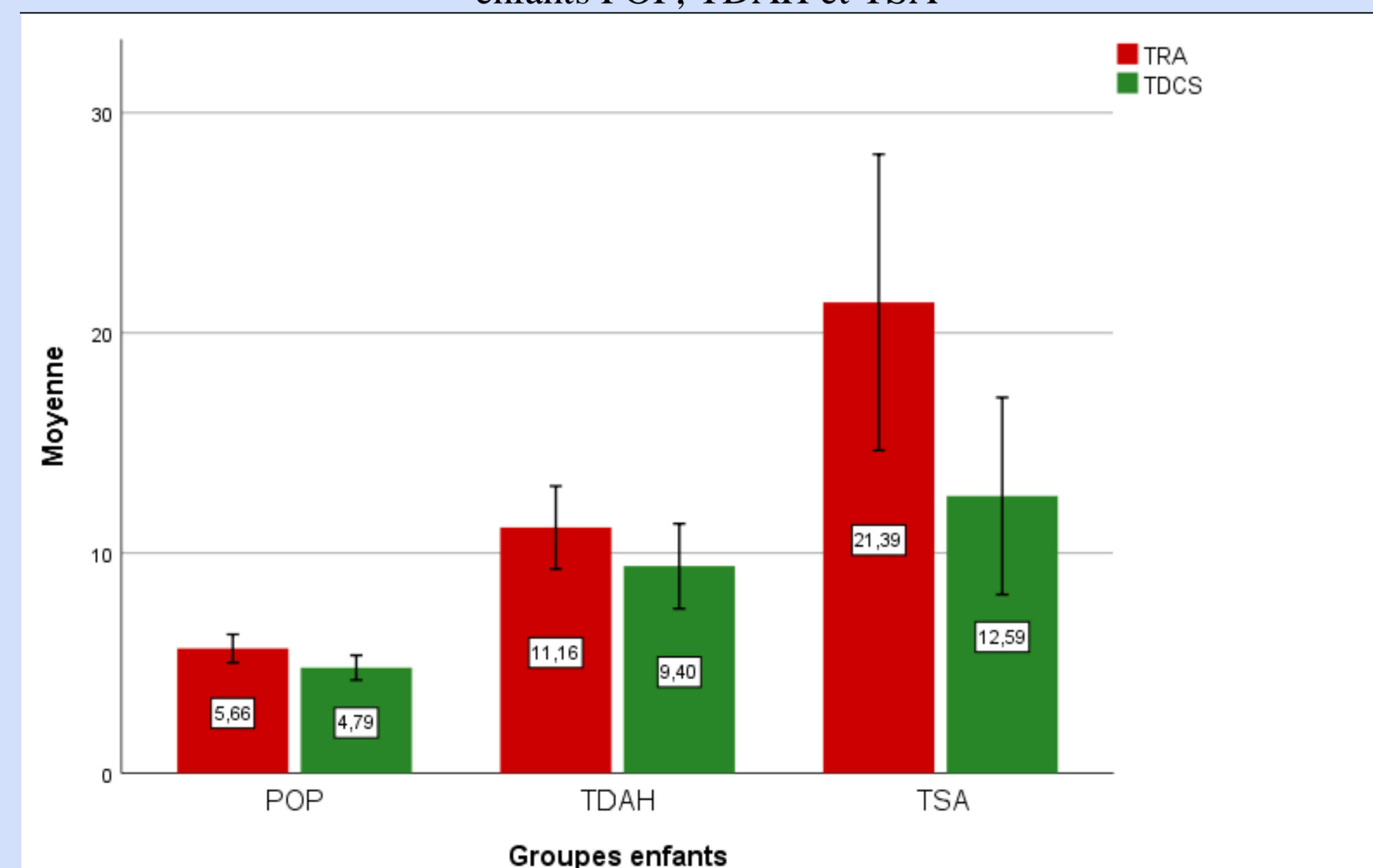


Tableau 2. Anovas avec les trois sous-groupes basées sur la présence/absence de diagnostic

Échelles et sous-échelles Q-TOP	Anovas	Post-hoc	Cohen's d TSA	Cohen's d TDAH
Échelle TRA	$F(2, 577) = 50.87^{**}$	TSA > TDAH > POP	1.50	.69
Perturbations des capacités d'attachement	$F(2, 577) = 25.06^{**}$	TSA = TDAH > POP	1.04	.42
Faible réactivité émotionnelle et sociale	$F(2, 577) = 37.06^{**}$	TSA = TDAH > POP	1.24	.49
Imprévisibilité émotionnelle	$F(2, 577) = 46.10^{**}$	TSA > TDAH > POP	1.38	.69
Échelle TDCS	$F(2, 577) = 26.05^{**}$	TSA = TDAH > POP	1.00	.59
Interaction avec des adultes inconnus	$F(2, 577) = 17.72^{**}$	TSA = TDAH > POP	.84	.47
Désinhibition sociale	$F(2, 577) = 27.07^{**}$	TSA = TDAH > POP	.98	.55

Note. G1, Gars 5-6; G2, Gars 7-8; G3, Gars 9-10; G4, Gars 11-12; F1, Filles 5-6; F2, Fille 7-8; F3, filles 9-10; F4, filles 11-12. * $p < .05$, ** $p < .01$

➤ Les tailles d'effets modérées à larges suggèrent que les enfants ayant un TDAH et TSA devraient être exclus des données normatives.

