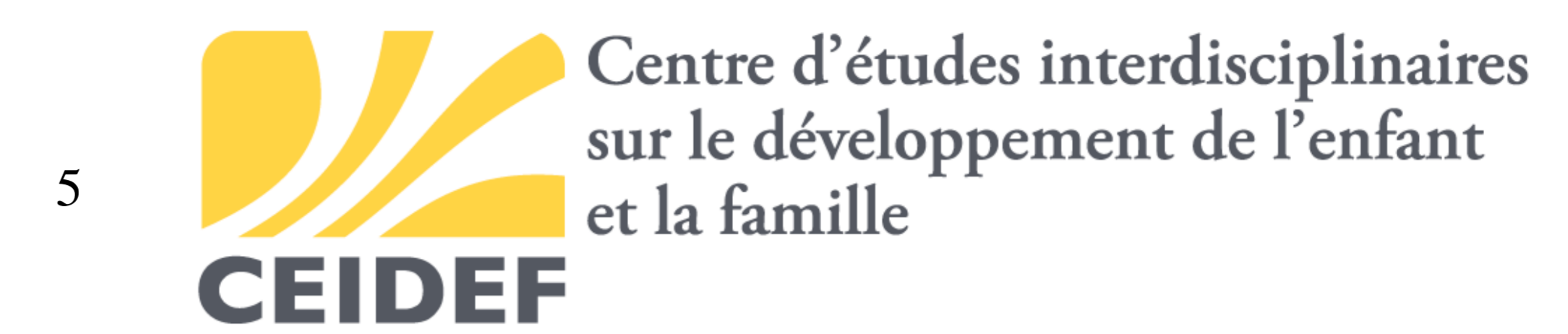
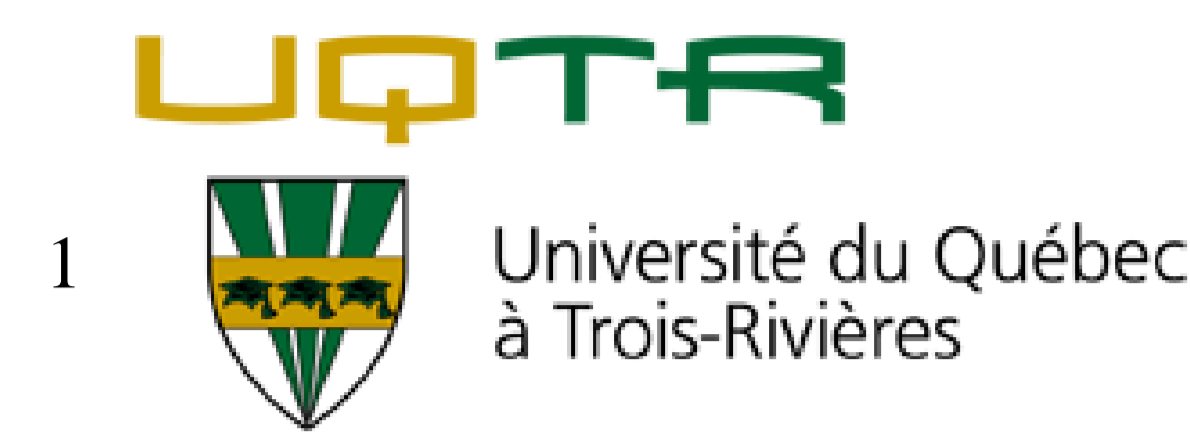


LE FONCTIONNEMENT RÉFLEXIF COMME MÉDIATEUR ENTRE LES TRAUMAS INTERPERSONNELS ET LES TROUBLES DE SANTÉ MENTALE CHEZ LES ADULTES EN ATTENTE D'UN ENFANT

Vanessa Bergeron^{1,4,5,6}, Nicolas Berthelot^{1,2,4,5,6} & Roxanne Lemieux^{1,4,5,6}



INTRODUCTION

La grossesse est une période critique pour la santé mentale des futurs parents, et celle-ci peut être encore plus difficile pour les adultes ayant des antécédents de maltraitance au cours de leur enfance (Isosävi et al., 2017; Sexton et al., 2017). Toutefois, le fonctionnement réflexif (FR) serait un médiateur potentiel entre les traumatismes vécus durant l'enfance et le développement de troubles de santé mentale à l'âge adulte (Fonagy et al., 2016). Peu d'études empiriques ont examiné cette hypothèse à ce jour (Camoirano, 2017).

OBJECTIF

L'objectif de cette étude est d'évaluer si le fonctionnement réflexif est un médiateur entre des antécédents de traumatismes vécus durant l'enfance et la présence de troubles de santé mentale au cours de la période prénatale, chez des adultes en attente d'un enfant.

MÉTHODE

Les participants (n = 197; 153 femmes; 82,7% primipares) ont été recrutés lors de rencontres prénatales au Centre intégré université de santé et de services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec ainsi que par le biais du programme SIPPE (n = 12). L'âge moyen des participants est de 26,71 ans. Le programme de SIPPE est offert aux femmes enceintes ainsi qu'à leur conjoint qui présentent des vulnérabilités particulières (parents de 20 ans et moins; faibles ressources socio-économiques; faible scolarisation; avoir immigré au Québec depuis moins de 5 ans).

PROCÉDURE

Les versions francophones des questionnaires autorapportés suivants ont été remplis lors du 3^e trimestre de grossesse:

- le Questionnaire des traumatismes vécus en enfance (CTQ)
- le Questionnaire de fonctionnement réflexif (FRQ). Le FRQ, comprend deux échelles: l'hypomentalisation (i.e. reflet d'une incapacité à considérer des modèles complexes d'états mentaux) et l'hypermentalisation (i.e. reflet d'une mentalisation excessive ou d'une compréhension inadéquate des états mentaux).
- l'Échelle des expériences de dissociation (DES)
- le PTSD Checklist for DSM-5
- L'Échelle de dépression postnatale d'Édimbourg
- Le Questionnaire de diagnostic pour les troubles de personnalité (PDQ).

RÉSULTATS

Tableau 1
Matrice de corrélation

	1	2	3	4	5	6	7
1. CTQ (trauma)	1.00						
2. DES (dissociation)	.253**	1.00					
3. PCL (SSPT)	.457**	.479**	1.00				
4. EPDS (dépression)	.296**	.239**	.652**	1.00			
5. PDQ (TPL)	.442**	.379**	.618**	.573**	1.00		
6. FRQ (hypomentalisation)	.138	.130	.270**	.225*	.313**	1.00	
7. FRQ (hypermentalisation)	-.220**	-.213**	-.345**	-.303**	-.428**	-.379**	1.00

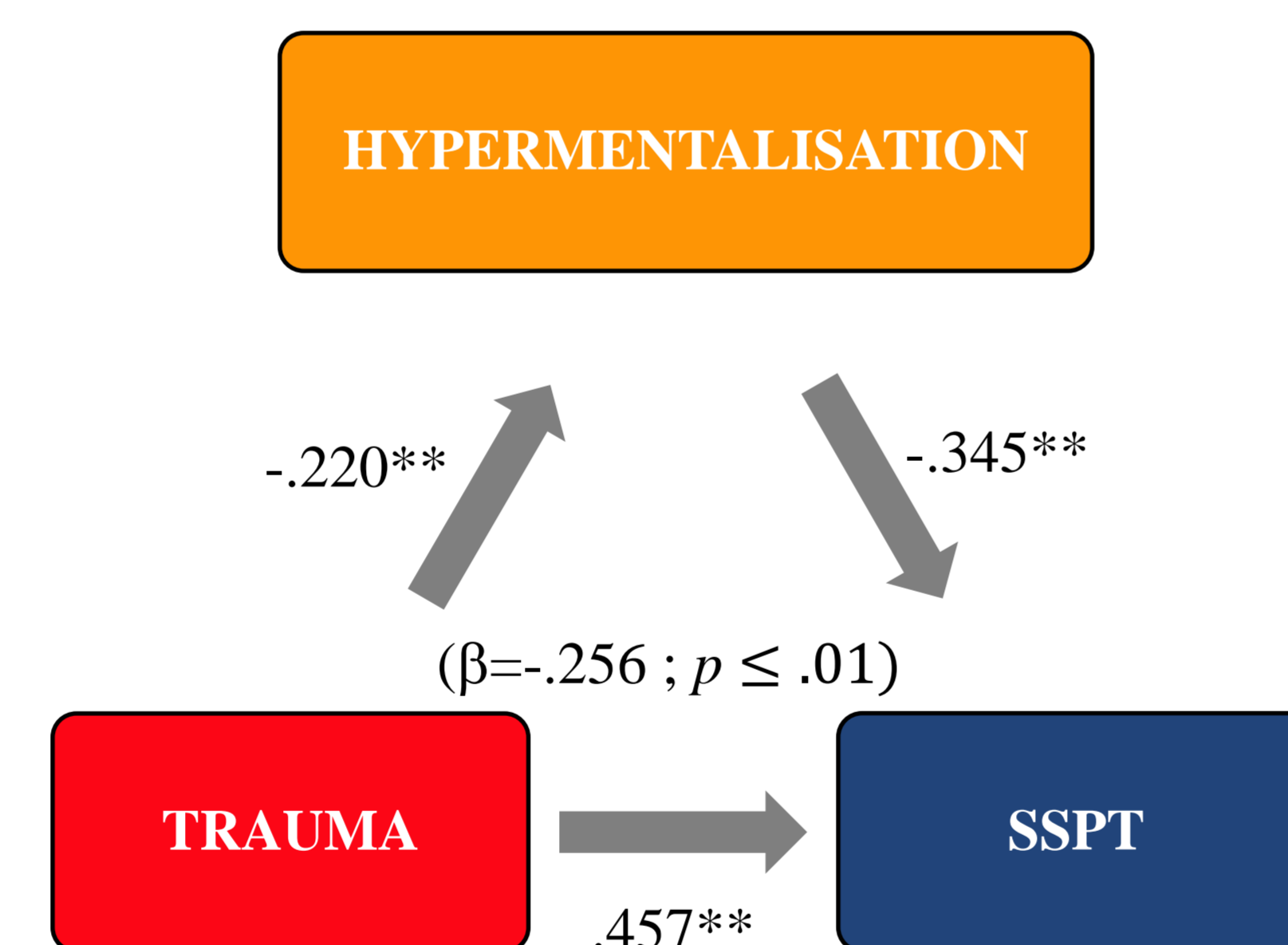


Figure 1. Hypermentalisation comme médiateur partiel de l'association entre les traumatismes et les symptômes de stress post-traumatique

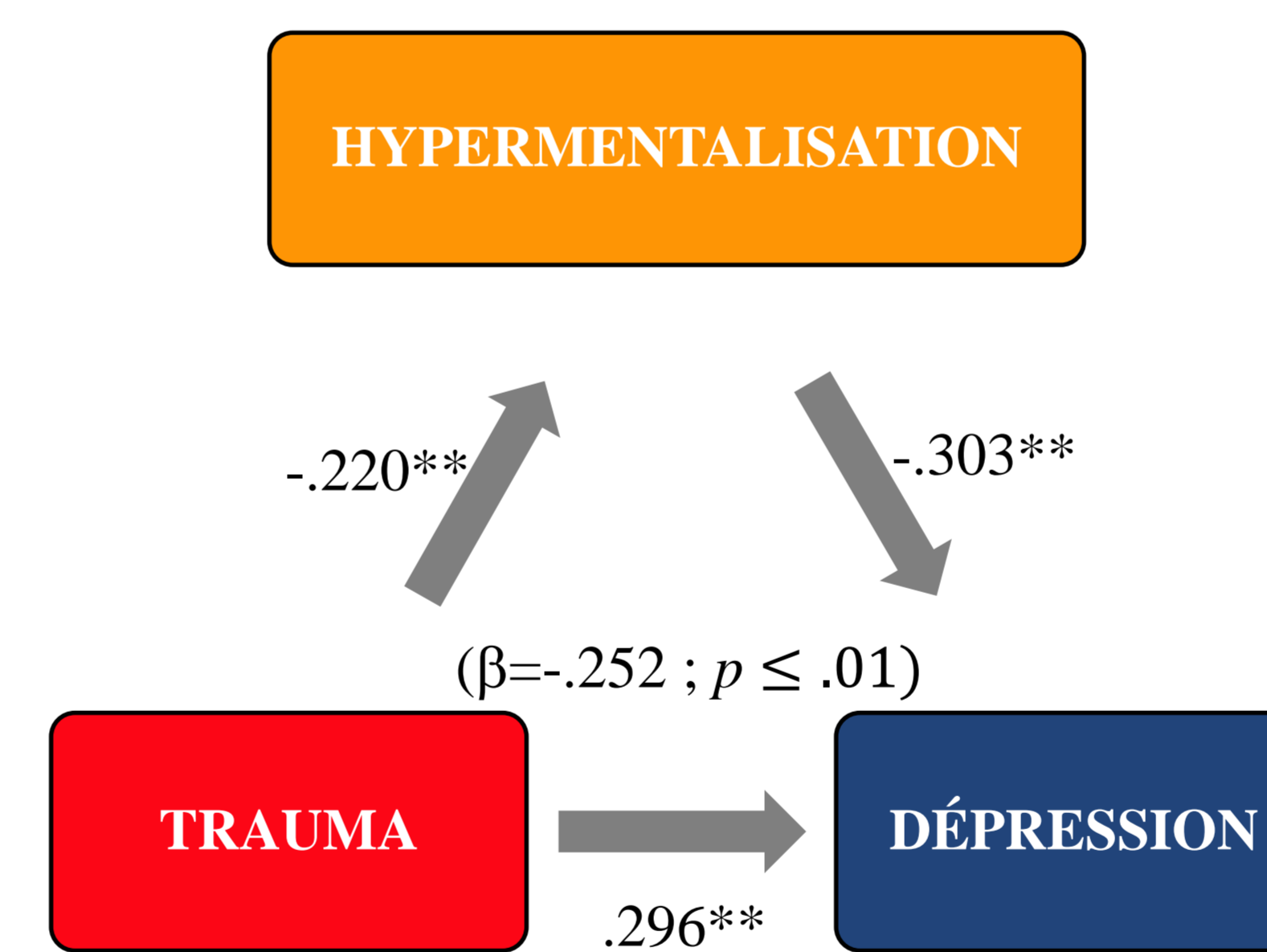


Figure 2. Hypermentalisation comme médiateur partiel de l'association entre les traumatismes et les symptômes dépressifs

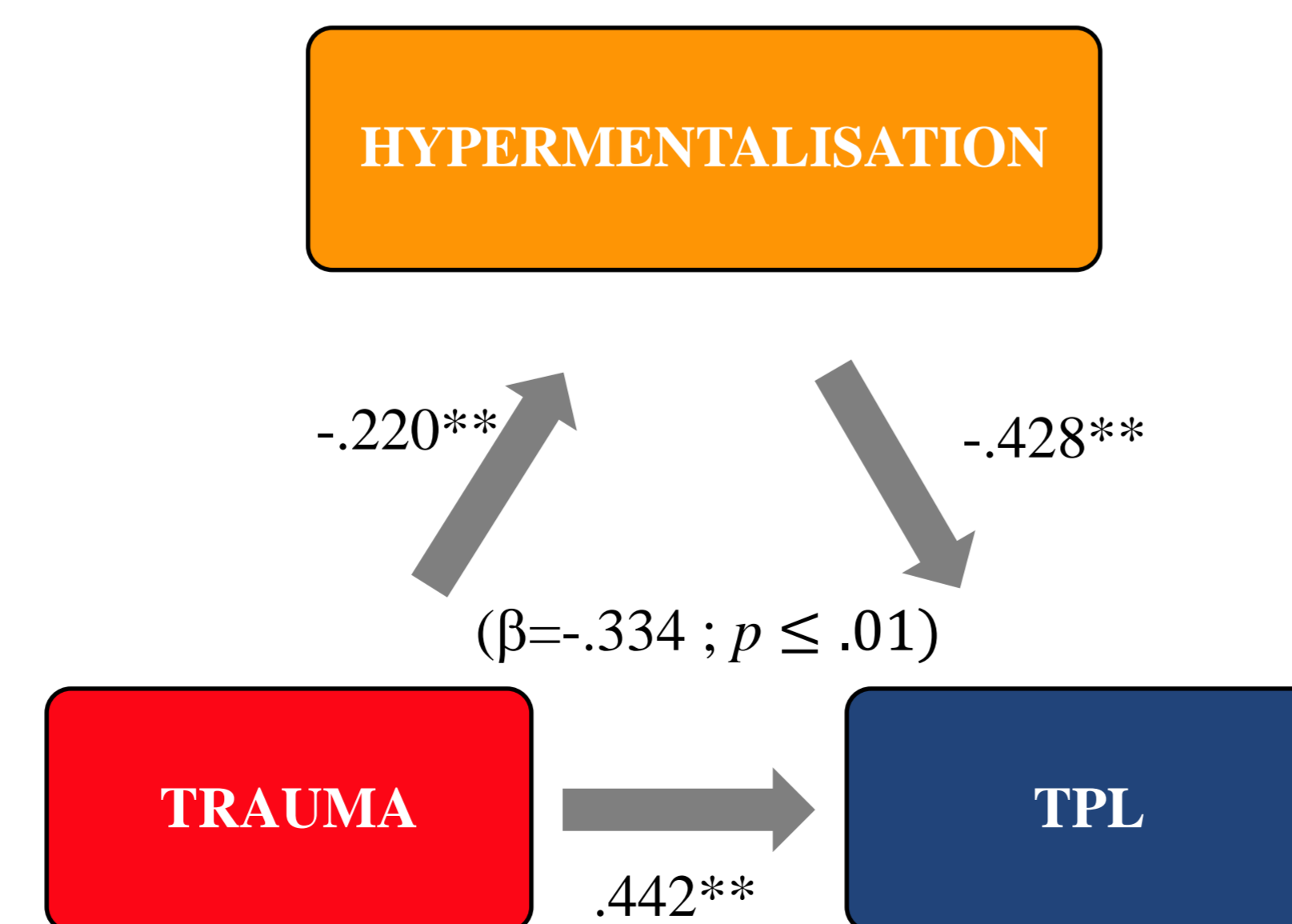


Figure 3. Hypermentalisation comme médiateur partiel de l'association entre les traumatismes et les symptômes de trouble de la personnalité limite

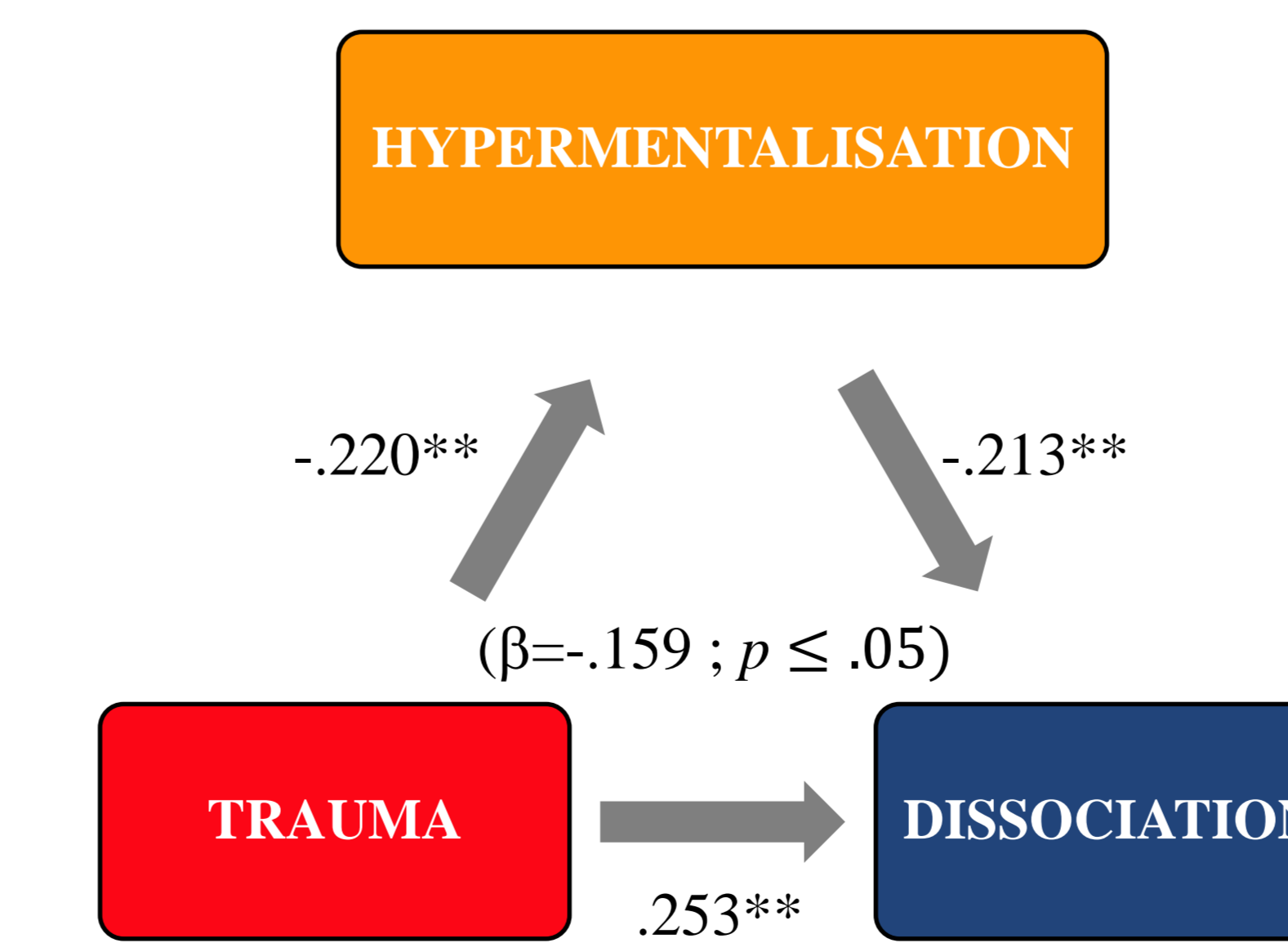


Figure 4. Hypermentalisation comme médiateur partiel de l'association entre les traumatismes et les symptômes dissociatifs

DISCUSSION

La présente étude met en lumière la relation entre les traumatismes interpersonnels subis durant l'enfance, le FR et la présence de troubles de santé mentale chez les adultes en attente d'un enfant.

Dans un premier temps, l'étude permet d'observer que plus les adultes ont vécu d'événements traumatiques au cours de leur enfance, plus ils tendent à présenter une mentalisation excessive et inadéquate à l'âge adulte. Toutefois, le lien entre les traumatismes au cours de l'enfance et l'hypomentalisation n'est pas significatif, ce qui signifie que ces expériences aversives n'amènent pas à une incapacité généralisée à réfléchir en termes d'états mentaux.

Dans un second temps, les analyses de régressions ont permis de démontrer que l'hypermentalisation est un médiateur partiel entre les traumatismes subis durant l'enfance et la sévérité des symptômes psychologiques chez les futurs parents.

Cette étude représente l'un des rares appuis empiriques concernant l'association entre les traumatismes subis durant l'enfance et les capacités de mentalisation à l'âge adulte. Les résultats suggèrent que les interventions offertes aux futurs parents devraient s'inspirer des approches basées sur la mentalisation afin de favoriser l'adaptation de ces adultes lors de la transition à la parentalité et de soutenir le développement de leur enfant.

À notre connaissance, les interventions parentales ciblant la mentalisation sont principalement offertes lors de la période postnatale et il n'existe aucune intervention prénatale destinée spécifiquement aux adultes exposés à des traumatismes interpersonnels au cours de leur enfance

REMERCIEMENTS

Cette étude a été rendue possible grâce aux Fonds de recherche du Québec sur la Société et la culture (FRQSC).

REFERENCES

- Bernstein, D.P., Stein, J.A., Newcomb, M.D., Walker, E., Pogge, D., et al. (2003). Development and validation of a brief screening version of the Childhood Trauma Questionnaire. *Child Abuse & Neglect*, 27, 169-190.
- Berthelot, N., Ensink, K., 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.
- Blevins, C. A., Weathers, F. W., Davis, M. T., Witte, T. K., & Domino, J. L. (2015). The posttraumatic stress disorder checklist for DSM-5 (PCL-5): Development and initial psychometric evaluation. *Journal of Traumatic Stress*, 28(6), 489-498.
- Camoirano, A. (2017). Mentalizing makes parenting work: a review about parental reflective functioning and clinical interventions to improve it. *Frontiers in psychology*, 8, 1-12.
- Cox, J. L., Holden, J. M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *The British Journal of Psychiatry*, 150(6), 782-786.
- Ensink, K., Normandin, L., Fonagy, P., Target, M., Sabourin, S., & Berthelot, N. (2015). Mentalization in children and mothers in the context of trauma: An initial study of the validity of the child reflective functioning scale. *British Journal of Developmental Psychology*, 33(2), 203-217.
- Fonagy, P., & Ghinai, R. (2008). A self-report measure of mentalizing: Development and preliminary test of the reliability and validity of the Reflective Function Questionnaire (RFQ). *Unpublished manuscript, UK: University College London*.
- Fonagy, P., Luyten, P., Moulton-Perkins, A., Lee, Y.-W., Warren, F., Howard, S., Lowyck, B. (2016). Development and validation of a self-report measure of mentalizing: The Reflective Functioning Questionnaire. *PLoS One*, 11(7), e0158678.
- Hyler, S. E., Skodol, A. E., Oldham, J. M., Kellman, H. D., & Doidge, N. (1992). Validity of the Personality Diagnostic Questionnaire-Revised: a replication in an outpatient sample. *Comprehensive psychiatry*, 33(2), 73-77.
- Isosävi, S., Diab, S. Y., Kangaslampi, S., Qouta, S., Kankaanpää, S., Paara, K., & Punamäke, R. L. (2017). Maternal trauma affects prenatal mental health and infant stress regulation among Palestinian dyads. *Infant Mental Health Journal*, 38(5), 617-633.
- Sexton, M. B., Davis, M. T., Menke, R., Raggio, G. A., & Muzik, M. (2017). Mother-child interactions at six months postpartum are not predicted by maternal histories of abuse and neglect or maltreatment type. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 9(5), 622-626.
- Van IJzendoorn, M. H., & Schuengel, C. (1996). The measurement of dissociation in normal and clinical populations: Meta-analytic validation of the Dissociative Experiences Scale (DES). *Clinical Psychology Review*, 16(5), 365-382.