

### Bénévole

Christine G., Étudiante en maîtrise

*Traduit par Lyne B., MSc, Étudiante en Médecine*

### Question

*Sachant que les personnes vivant avec le TSAF (FASD) ont des malformations neurologiques peut-on expliquer le fort taux de la comorbidité du trouble d'attachement par les malformations neurologiques ou au contraire ce trouble de l'attachement est uniquement explicable par l'historique de vie (post natal)?*

### Réponse

Le syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF) et les troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) résultent de l'exposition prénatale à l'alcool (EPA), qui est l'un des facteurs de risque les plus répandus d'anomalies neurologiques<sup>1,2</sup>. Les enfants reçoivent un diagnostic de TSAF lorsqu'ils présentent toutes les caractéristiques cliniques suivantes : retard de croissance prénatal/postnatal, dysmorphologie faciale, dysfonctionnement du système nerveux central (SNC) et troubles neurocomportementaux<sup>1</sup>. Les troubles neurocomportementaux qui surviennent fréquemment dans le TSAF comprennent le trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité (TDAH), les troubles de l'humeur, le trouble oppositionnel avec provocation et les troubles intellectuels et d'apprentissage<sup>1</sup>. L'EPA semble également être corrélée à une incidence plus élevée d'insécurité d'attachement, qui est définie comme une difficulté à établir des relations affectives et sûres avec les autres, notamment avec leur mère ou leur soignant<sup>2,3</sup>.

Une étude de 2002 a examiné l'association entre l'EPA et le comportement d'attachement chez les enfants de 4 et 5 ans, en analysant spécifiquement la relation de l'enfant avec sa mère<sup>3</sup>. Les résultats d'O'Connor et al. ont démontré que l'EPA est fortement liée à l'insécurité de l'attachement, où 80 % des enfants exposés à l'alcool pendant la grossesse étaient en insécurité, contre 36 % des enfants non exposés<sup>3</sup>. Ils ont en outre suggéré qu'une forte EPA est un facteur de risque important d'insécurité de l'attachement et que des niveaux plus élevés d'EPA peuvent être associés à des niveaux plus élevés d'insécurité de l'attachement<sup>3</sup>.

O'Connor et al ont découvert que l'EPA peut prédire « l'affect négatif de l'enfant » en présence de la mère, ce qui était lié à des niveaux inférieurs de soutien émotionnel maternel de l'enfant<sup>3</sup>. « L'affect négatif de l'enfant » fait référence à la fréquence et à l'intensité auxquelles un enfant éprouve et exprime des émotions négatives, telles que la colère, la peur et la tristesse<sup>3</sup>. Ainsi, ils ont conclu que lorsque les mères fournissaient des niveaux plus élevés de soutien émotionnel à leurs enfants, ces

derniers avaient de meilleures capacités d'adaptation aux sentiments de frustration et formaient des relations d'attachement plus sûres<sup>3</sup>.

Une étude de 2019 a examiné la corrélation entre les troubles de la régulation de l'affect (RA) et divers problèmes de santé mentale chez les enfants et les adultes atteints de TSAF<sup>4</sup>. La RA implique les processus par lesquels un individu gère et module ses émotions afin de faire face de manière adaptative à différentes situations et de maintenir son bien-être psychologique.<sup>4</sup> Les personnes atteintes de TSAF et de troubles de la RA sont 6,1 fois plus susceptibles de recevoir un diagnostic de trouble de l'attachement que celles qui n'ont pas de troubles de la RA<sup>4</sup>. Étant donné que les troubles de la RA ont des diagnostics comorbides élevés avec le trouble de l'attachement et le trouble de stress post-traumatique (TSPT), cette relation peut être causée par les circonstances de vie défavorables que ces personnes vivent souvent<sup>4</sup>. Étant donné que le fait de vivre une privation, une négligence et un traumatisme ne conduit pas toujours au développement d'un trouble de l'attachement ou d'un TSPT chez tous les individus, le taux élevé de ces conditions chez les personnes atteintes de troubles de la RA suggère une prédisposition à la dysrégulation émotionnelle<sup>4</sup>.

Les facteurs environnementaux, c'est-à-dire « l'histoire de vie », jouent un rôle dans le risque qu'un enfant développe un trouble de l'attachement<sup>3,5</sup>. Les enfants exposés à des environnements de soins gravement défavorables ou négligents présentent un risque significativement plus élevé de développer un trouble de l'attachement<sup>5</sup>. De graves déficiences dans les soins semblent nécessaires au développement d'un trouble de l'attachement, mais elles ne constituent pas toujours à elles seules un facteur causal suffisant<sup>5</sup>. Alors que la majorité des enfants maltraités qui sont élevés en institution ont des liens insécurisant avec leurs parents biologiques ou leurs tuteurs, la plupart ne développent pas de troubles de l'attachement<sup>5</sup>. Cela suggère qu'il existe d'autres facteurs de vulnérabilité en plus de l'environnement, peut-être génétiques, qui rendent un enfant plus susceptible de développer un trouble de l'attachement<sup>5</sup>. Par exemple, le polymorphisme DRD4 à 7 répétitions semble être lié à un risque plus élevé de développement d'un trouble de l'attachement, mais cela ne se produit que lorsque le risque environnemental est également présent<sup>6</sup>. Un polymorphisme fait référence à des variations dans un gène spécifique qui peuvent conduire à la présentation de différents traits chez les individus<sup>6</sup>.

Il a été démontré que des facteurs génétiques jouent un rôle dans l'augmentation du risque de développer des troubles liés à l'alcool chez les enfants exposés à l'alcool in utero<sup>2</sup>. Certaines études ont suggéré que plusieurs variantes génétiques (ou versions, qui peuvent résulter de mutations de l'ADN) peuvent être associées aux capacités cognitives de l'enfant<sup>2</sup>. Bien que l'EPA soit nécessaire au développement du TSAF, l'étiologie génétique, c'est-à-dire l'origine, des troubles neurodéveloppementaux n'a pas encore été définie<sup>7</sup>. L'identification future des caractéristiques neurodéveloppementales et des données génétiques permettra un meilleur diagnostic du TSAF et de ses comorbidités<sup>7</sup>.

Un article de 2016 de Palicka et al visait à décrire comment le développement du trouble de l'attachement peut résulter de malformations neurologiques<sup>8</sup>. L'article démontre que la consommation d'alcool par la mère pendant la grossesse peut affecter la capacité de l'enfant à développer un

attachement en raison d'une surexcitation inappropriée du système limbique, qui joue un rôle dans la réaction défensive de fuite ou de combat ; en d'autres termes, ce système est suractivé chez l'enfant<sup>8</sup>. La technologie d'imagerie cérébrale a découvert que la zone limbique, la zone du cerveau comprenant l'amygdale et l'hippocampe, est endommagée dans le TSAF ; cette zone est particulièrement impliquée dans la formation des émotions<sup>8</sup>. L'amygdale joue un rôle important dans la formation d'attachements sécurisés, donc si cette région est affectée par l'alcool pendant le développement du cerveau, cela peut conduire au développement d'un trouble de l'attachement<sup>8</sup>.

Bien que les enfants exposés à l'alcool in utero puissent être plus susceptibles de développer un trouble de l'attachement, que ce soit en raison d'une vulnérabilité génétique particulière ou de déformations neurologiques, l'environnement de l'enfant, notamment sa relation avec sa mère ou sa personne de garde, semble avoir une grande influence, d'autant plus qu'un environnement favorable peut diminuer les niveaux d'insécurité d'attachement de l'enfant.

### Abbreviations :

- SAF: syndrome d'alcoolisation fœtale
- TSAF: troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale
- EPA: exposition prénatale à l'alcool
- TDAH: trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité
- SNC : système nerveux central, faisant référence au cerveau et à la moelle épinière
- RA: régulation de l'affect, comment un individu traite ses émotions et s'adapte aux situations
- TSPT : trouble de stress post-traumatique

### Citations :

1. Denny, L., Coles, S. & Blitz, R. Fetal Alcohol Syndrome and Fetal Alcohol Spectrum Disorders. *Am Fam Physician* **96**, (2017).
2. Dörrie, N., Föcker, M., Freunscht, I. & Hebebrand, J. Fetal alcohol spectrum disorders. *Eur Child Adolesc Psychiatry* **23**, 863–875 (2014).
3. O'Connor, M. J., Kogan, N. & Findlay, R. Prenatal Alcohol Exposure and Attachment Behavior in Children. *Alcoholism Clin & Exp Res* **26**, 1592–1602 (2002).
4. Temple, V. K., Cook, J. L., Unsworth, K., Rajani, H. & Mela, M. Mental Health and Affect Regulation Impairment in Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD): Results from the Canadian National FASD Database. *Alcohol and Alcoholism* **54**, 545–550 (2019).
5. Zeanah, C. H. & Gleason, M. M. Annual Research Review: Attachment disorders in early childhood – clinical presentation, causes, correlates, and treatment. *Child Psychology Psychiatry* **56**, 207–222 (2015).
6. Bakermans-Kranenburg, M. J. & Van IJzendoorn, M. H. Research Review: Genetic vulnerability or differential susceptibility in child development: the case of attachment. *Child Psychology Psychiatry* **48**, 1160–1173 (2007).

## Info Cerveau / Brain Info

[www.braininfocerveau.ca](http://www.braininfocerveau.ca)

[infocerveau@mcgill.ca](mailto:infocerveau@mcgill.ca) / [braininfo@mcgill.ca](mailto:braininfo@mcgill.ca)

Twitter: @InfoCerveau

Instagram/FB: @braininfocerveau



---

7. Maya-Enero, S., Ramis-Fernández, S. M., Astals-Vizcaino, M. & García-Algar, Ó. Neurocognitive and behavioral profile of fetal alcohol spectrum disorder. *Anales de Pediatría (English Edition)* **95**, 208.e1-208.e9 (2021).

8. Palicka, I., Klecka, M. & Przybyło, J. Neurodevelopmental disorders of children as the challenging context of caregiving and attachment development: an example of children with FAS/FASD. *Polskie Forum Psychologiczne* (2016) doi:[10.14656/PFP20160404](https://doi.org/10.14656/PFP20160404).

## Ressources Additionnelles

**Resource Anglophone** : 8e citation, qui décrit les changements cérébraux chez les enfants atteints de TSAF liés au trouble de l'attachement : doi:[10.14656/PFP20160404](https://doi.org/10.14656/PFP20160404)

**Resource Anglophone** : Un mémoire de Jessie Hogsett, qui a grandi avec un trouble de l'attachement et un parent alcoolique: "Detached: Surviving Reactive Attachment Disorder" by Jessie Hogsett

<https://www.goodreads.com/book/show/13740682-detached>

**Resource Anglophone** : Vidéo d'un extrait d'un livre sur le TSAD et le trouble de l'attachement: "Chapter 16: The Complexity of Attachment Issues in FASD" by Helen Oakwater

**Resource Anglophone** : Du livre: "Prevention, Recognition and Management of Fetal Alcohol Spectrum Disorders" <https://www.fabparents.co.uk/blog/FASD>

**Resource Anglophone** : Podcast intitulé Attachment Theory in Action, 2 épisodes sur le TSAF et le trouble de l'attachement avec Eileen Devine, coach parentale et mère adoptive d'un enfant atteint de TSAF:

<https://podcasts.apple.com/ca/podcast/eileen-devine-the-intersection-of-attachment/id1305291387?i=1000502488617>

<https://podcasts.apple.com/ca/podcast/eileen-devine-the-intersection-of-attachment/id1305291387?i=1000503216258>

## Informations sur le droit d'auteur

Ce travail est sous licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les mêmes Conditions 4.0 International License sauf si une indication contraire (comme pour les figures et les images). Pour voir une copie de cette licence, visitez <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/legalcode.fr>.