

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. Cabié

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 »,