

L'HÉRITAGE DE LA BIPOLARITÉ

POUR LES ENFANTS D'ÂGE PRÉSCOLAIRE

Les personnes souffrant de bipolarité vivent des changements d'humeur anormaux qui peuvent varier de périodes de surexcitation extrême (manie) à des périodes de tristesse extrême (dépression), parfois entrecoupées de périodes de stabilité.

Les chercheurs torontois qui ont participé à la Pittsburgh Bipolar Offspring Study (BIOS) ont étudié le développement des problèmes psychiatriques chez les enfants âgés de deux à cinq ans dont les parents sont bipolaires. La bipolarité de leurs parents a-t-elle un impact sur leur développement? Sont-ils plus susceptibles de souffrir de bipolarité?

Afin de le déterminer, les chercheurs ont évalué 121 enfants de parents bipolaires à l'aide de divers tests de diagnostic mesurant des troubles psychiatriques comme les troubles d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA), les troubles oppositionnels et l'anxiété. Ils se sont particulièrement intéressés aux troubles de l'humeur, comme la manie et la dépression, afin de détecter de potentiels signes précurseurs de bipolarité chez les enfants. Ces résultats ont alors été comparés à ceux de 102 enfants provenant de milieux comparables, mais dont les parents n'étaient pas bipolaires.

Les résultats de ces études ont indiqué que les enfants de parents atteints d'un trouble bipolaire, particulièrement ceux âgés de plus de quatre ans, étaient deux fois plus susceptibles de développer deux ou plus de deux troubles psychiatriques. Ils étaient également huit fois plus susceptibles de développer un THADA.

Les enfants de parents bipolaires ont laissé voir plus de symptômes de manie et de dépression que les autres enfants. Toutefois, ces symptômes n'étaient pas encore assez prononcés pour établir un diagnostic de trouble de l'humeur (à l'exception de trois des 121 enfants évalués).

Dr Benjamin Goldstein, psychiatre, coauteur de l'étude actuelle et scientifique à la Sunnybrook Research Institute de Toronto, explique que «*le fait que ces enfants possèdent*



«*Les enfants de parents bipolaires ont laissé voir plus de symptômes de manie et de dépression que les autres enfants.*»

moins de moyens pour exprimer les symptômes de la manie constitue un facteur additionnel au défi de poser un diagnostic précis chez les enfants prépubères. Ils ne possèdent pas de cartes de crédit à utiliser jusqu'au dernier sou et de voitures qu'ils peuvent conduire imprudemment. Il existe aussi des biais qui peuvent interférer dans l'identification des symptômes en tant que tels. Si une personne pense qu'il est normal d'être heureux pendant l'enfance et que l'euphorie pathologique ne peut pas exister dans cette période, cela garantit que la manie ne sera pas considérée comme telle.» Il est par conséquent possible que ces facteurs donnent lieu à de mauvais diagnostics chez les enfants.

Dre Daphne Korczak, pédopsychiatre à la Hospital for Sick Children et chargée de cours à l'Université de Toronto, déclare que «*cette étude intéressante des enfants d'âge préscolaire dont les parents sont bipolaires procure des renseignements utiles pour les médecins de première ligne et les médecins spécialistes*

en clinique». Elle souligne «*l'importance de comprendre la psychopathologie parentale au moment de l'évaluation des présentations psychologiques et comportementales des jeunes enfants et le besoin de garder une ouverture d'esprit dans l'interprétation des symptômes des types de THADA au sein de cette population*».

L'avantage de détecter tôt le THADA et les autres problèmes développementaux chez ces très jeunes enfants est la possibilité d'intervenir de façon plus précoce. «*Même si leurs enfants n'éprouvent pas de problèmes, mes conseils généraux pour les parents bipolaires sont de se rappeler que tout ce qui est sain pour les autres enfants est particulièrement important pour leurs enfants. Cela comprend : éviter le stress excessif, se coucher et se lever à des heures régulières, manger de manière équilibrée et faire de l'exercice physique régulièrement*», conclut Dr Goldstein. 🦋

PAR BLANDINE JARDON