

# MIEUX COMPRENDRE LE TROUBLE DÉFICIT D'ATTENTION AVEC HYPERACTIVITÉ

**Dr Anne WICKER**

Psychiatre pour Enfants et Adolescents

CPEA (Centre Psychothérapique pour Enfants et  
Adolescents) « La Maison Bleue », Cernay

Pôle de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent,

CH de Rouffach



# Qu'est-ce que le TDAH ?

- **TROUBLE DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ** : trouble du neurodéveloppement
- Pas provoqué par l'éducation mais facteurs environnementaux modulent l'expression (héritabilité génétique 74%)
- Facteurs de Risque : Faible poids de naissance, prématurité, souffrance fœtale, exposition prénatale aux SPA (dont alcool et tabac), plomb, épilepsie idiopathique



# Epidémiologie

- Un des premiers motifs de consultation en pédopsychiatrie
- $\frac{1}{2}$  des enfants TDAH ont une comorbidité psychiatrique
- 7,2% des enfants d'âge scolaire et 2 fois plus de garçons que de filles
- Persistance à l'âge adulte dans  $\frac{2}{3}$  cas



# Pose du diagnostic

- Symptômes cliniques (entretiens, retours école)
- Echelles d'évaluation (SNAP-IV, échelles de Conners)
- Bilan neuropsychologique
- Présence des symptômes depuis 6 mois avec début avant l'âge de 7 ans
- Les symptômes et leurs retentissements sont présents **dans au moins 2 environnements**
- Pas d'imagerie ou bilan biologique



# 1. Inattention

- a. Souvent, ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans le travail ou autres activités
- b. A souvent du mal à soutenir son attention idem
- c. Semble souvent ne pas écouter quand on lui parle personnellement
- d. Souvent, ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses devoirs scolaires, ses tâches domestiques etc.
- e. A souvent du mal à organiser ses travaux ou ses activités
- f. Souvent évite, a en aversion, ou fait à contrecœur les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu
- g. Perd souvent les objets nécessaires à son travail ou à ses activités
- h. Se laisse facilement distraire par des stimuli externes
- i. A des oublis fréquents dans la vie quotidienne



## 2. Hyperactivité & Impulsivité

- a. Remue souvent les mains ou les pieds ou se tortille sur son siège
- b. Se lève souvent en classe ou dans d'autres situations où il est supposé rester assis
- c. Souvent court ou grimpe partout, dans des situations inappropriées
- d. Est souvent incapable de se tenir tranquille dans les jeux ou activités de loisirs
- e. Est souvent « sur la brèche » ou agit souvent comme s'il était « monté sur ressorts »
- f. Parle souvent trop
- g. Laisse souvent échapper la réponse à une question pas encore entièrement posée
- h. A du mal à attendre son tour
- i. Interrompt souvent les autres ou impose sa présence



# Mécanismes impliqués

- Anomalie neurologique
- Mécanismes d'inhibition comportementale
- Mécanismes de soutien attentionnel
- Mécanismes de régulation émotionnelle



# Impulsivité et fonctions exécutives

- Verbale : coupe la parole, commentaires
- Motrice : prise de risques, mouvements brusques
- Sociale : manque de sensibilité
- Planification et organisation



# Diagnostics associés

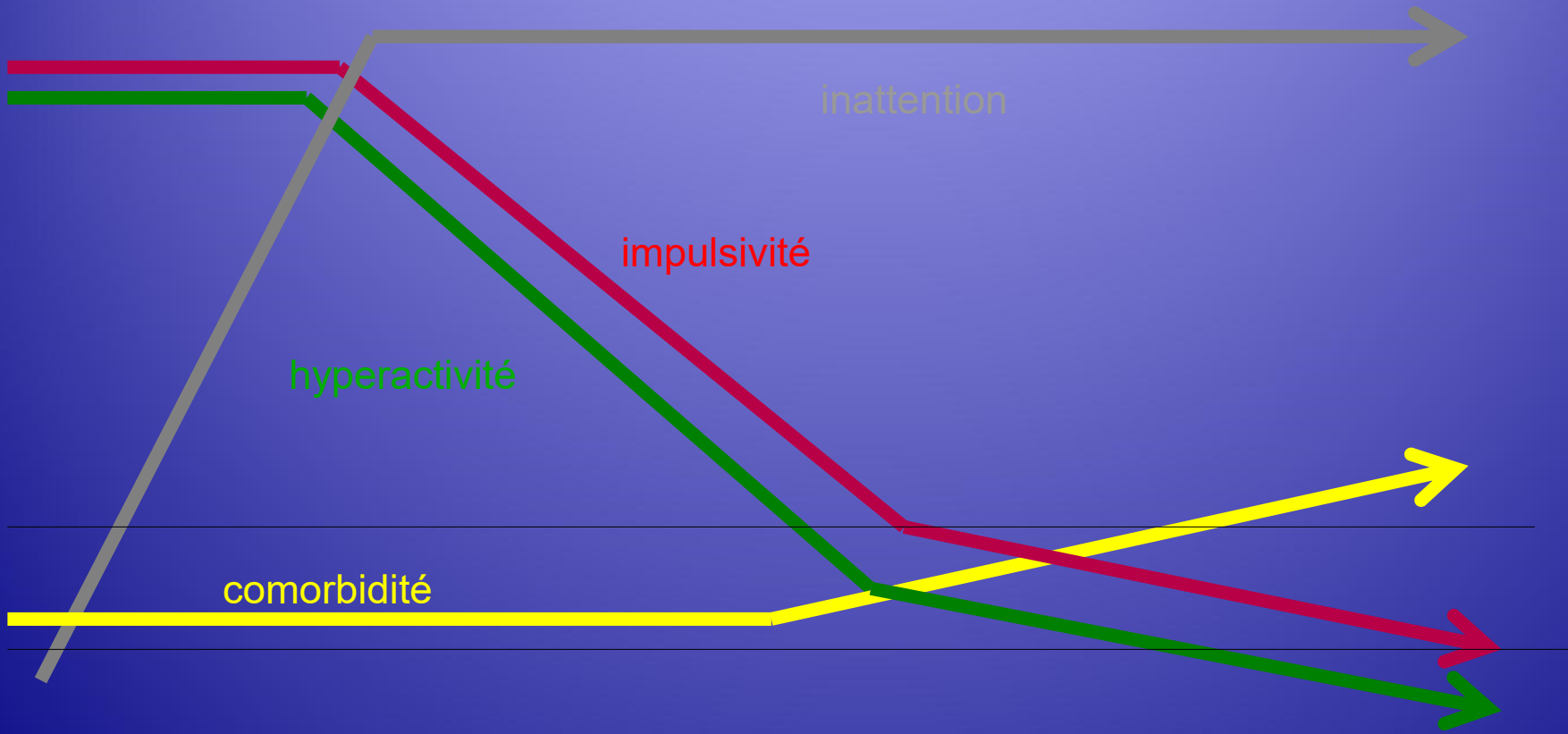
- Trouble oppositionnel avec provocation
- Trouble du Spectre de l'Autisme
- Trouble dysruptif avec dysrégulation émotionnelle
- Troubles spécifiques des apprentissages
- Troubles anxieux ou post-traumatiques
- Trouble des conduites
- Consommations de toxiques



# Retentissement du trouble

- **Fonctionnement scolaire**
  - Travail fluctuant
  - Difficultés scolaires avec troubles des apprentissages
  - Échec voire exclusion du système scolaire
- **Fonctionnement social**
  - Enfant disqualifié voire rejeté par ses pairs
  - Enfant bouc émissaire
- **Fonctionnement émotionnel**
  - Faible estime de soi
- **Fonctionnement familial**
  - Situation d'intolérance voire de rejet
  - Epuisement parental

# Évolution





# Complications

- Idées ou comportements suicidaires, dépression
- Troubles des conduites à l'adolescence
- Personnalité antisociale
- Consommation de toxiques (en lien avec tb des conduites et tb de la personnalité)
- Trouble bipolaire
- Traumatismes, TSPT
- Accidents de la route, infractions
- Taux de mortalité + élevé



# TDAH et écrans

- Recherche d'utilisation des écrans chez les enfants/ados avec TDAH
- Pas la cause du TDAH mais aggravent les symptômes donc cercle vicieux
- Effets négatifs d'une exposition excessive
  - Baisse d'attention
  - Irritabilité et agitation
  - Diminution de la sécrétion de mélatonine
  - Fatigue et majoration des symptômes le lendemain



# Prise en charge du TDAH (1)

- Règles hygiéno-diététiques (sommeil, alimentation, écrans)
- Importance de l'activité physique
- Psychothérapie
- Rééducations :
  - Orthophonie
  - Orthoptie
  - Psychomotricité



# Prise en charge du TDAH (2)

- Thérapies cognitives et comportementales (TCC)
  - Stratégies d'autocontrôle et de résolution de problèmes
  - Techniques d'entraînement aux habiletés sociales
- Prises en charge familiales
  - De la guidance parentale aux thérapies familiales systémiques
  - Nécessité d'informer la famille sur le trouble : psychoéducation
  - Programme d'entraînement aux habiletés parentales (Barkley)



# Interventions à l'école

- Psychoéducation de l'enseignant
- Proposition d'aménagements et d'outils dans la classe
- Demander une réunion d'équipe éducative pour :
  - Mise en place d'un PPRE ou PAP
  - Mise en place d'un GEVA-Sco 1<sup>ère</sup> demande pour demande d'AESH ou AEEH pour suivis libéraux
  - Autres dispositifs



# Traitement pharmacologique (1)

- Traitement psychostimulant restaurant le défaut d'activation dans le cortex préfrontal
- Méthylphénidate dérivé amphétaminique :
  - Forme à libération rapide (Ritaline 10 mg)
  - Formes à libération prolongée (Quasym LP, Ritaline LP, Medikinet LM mêmes dosages et Concerta LP)
- AMM à partir de 6 ans
- Bilan préthérapeutique : antécédents cardiaques + ECG

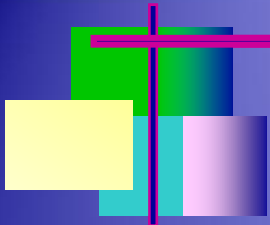


## Traitement pharmacologique (2)

- Effets positifs sur tous les symptômes
- Effets indésirables :
  - Troubles du sommeil
  - Effet coupe-faim
  - Tics, anxiété
- Autres traitements possibles pour agressivité, irritabilité ou impulsivité persistantes

Merci pour votre attention





# EVALUATION DU FORUM

## TROUBLES DU NEURO DEVELOPPEMENT



*Merci de vos retours !*

