



TDAH: Trouble de Déficit de l'Attention avec Hyperactivité

Outils de repérage et de pré diagnostique pour le médecin généraliste traitant de l'enfant

Dr Mélanie CAMBORDE



L'enfant porteur d'un TDAH



MG
FORM

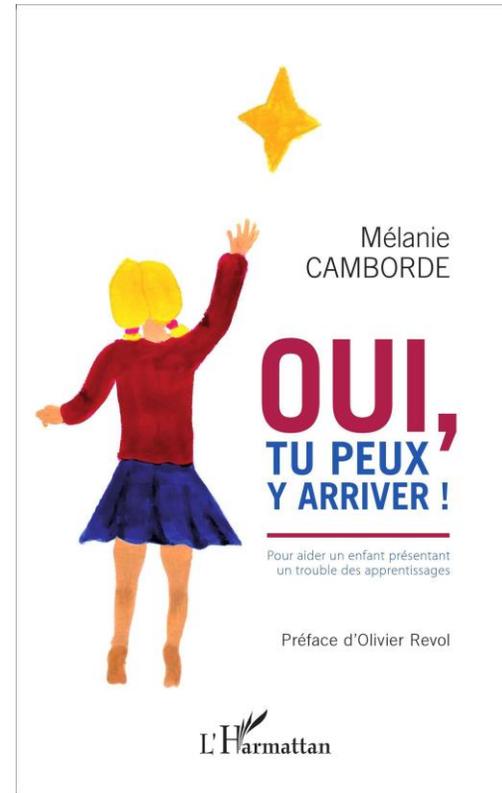
Les fondamentaux des
professionnels de santé

CNMG, 24 mars 2022

Dr Mélanie Camborde, Tournefeuille (31)



Conflit d'intérêt



Symptômes

Inattention

Hyperactivité motrice

Impulsivité

- présents depuis toujours
- partout (maison, école, centre de loisirs, nounou ...)
- tout le temps (quelque soit l'heure ou le jour de la semaine, période scolaire et vacances)
- atteinte fonctionnelle significative, dans la vie sociale, familiale et scolaire
- avec un développement neurologique normal

Inattention



- nombreux oublis (de matériel, d'objet, de s'habiller ...)
- des difficultés à focaliser son attention sur une seule chose à la fois pendant un temps long
- une grande sensibilité aux distracteurs (externes et internes)

Donc c'est un enfant qui semble ne pas écouter, qui termine rarement ce qu'il entreprend, qui est lent si il doit se presser ou s'il est chronométré.

Il va chercher à éviter les tâches à effort mental soutenu (« c'est trop dur »).

Cela met en jeu son pronostic scolaire.

Hyperactivité motrice



« Calvin and Hobbes » de Bill Watterson

Hyperactivité motrice

Il s'agit d'une agitation motrice excessive, se caractérisant par un enfant :

- qui court, grimpe partout
- qui remue en permanence les mains et les pieds
- qui s'agite, se tortille sans cesse sur son siège
- qui a du mal à rester assis (en classe ou à table)
- qui parle souvent trop, bruite tout ce qu'il fait, qui ne sait pas jouer en silence (même seul)

Il n'anticipe pas les conséquences de ses actes.

Il peut alors prendre des risques (n'ayant pas évalué la hauteur du mur sur lequel il est monté) et on le verra régulièrement avec des bosses, des plaies, des entorses ou des dents cassées !

Son pronostic familial et vital peut être engagé.

Source : www.dys-positif.fr

Impulsivité



Impulsivité

Il vit dans l'instant présent, sans tenir compte des expériences passées ni des conséquences dans le futur. Il :

- n'attend pas son tour
- se précipite pour répondre (même avant la fin de la question, même s'il n'a rien à dire, et peut alors faire le pitre pour sauver la face!)
- interrompt les conversations, impose sa présence
- zappe d'une activité à une autre.

Cela va engendrer un défaut d'organisation, de planification : il est brouillon, dans sa tête comme sur ses cahiers !

L'impulsivité va induire une dysgraphie partielle et des troubles de la motricité fine, avec par exemples des trous dans la feuille en gommant !

Il aura donc du mal à se conformer aux ordres, aux consignes.

Il ne réfléchit pas avant d'agir, ne réfléchit pas aux conséquences de ses actes, et se fait donc attraper et gronder souvent !

Son pronostic social est alors impacté.

Questionnaire de Conners abrégé

Pas du tout=0 / Un petit peu=1 / Beaucoup=2 / Énormément=3

1. Agité ou très actif
2. Nerveux, impulsif
3. Ne finit pas ce qu'il commence
4. Toujours remuant
5. Perturbe les autres enfants
6. Inattentif, facilement distrait
7. Ses demandes doivent être immédiatement satisfaites, facilement frustré
8. Pleure souvent et facilement
9. Changement d'humeur rapide et marqué
10. Accès de colère, comportement explosif et imprévisible

Un score supérieur à 15 peut être considéré pathologique

<https://afpa.org/outil/depistage-troubles-de-lattention-questionnaire-de-conners/>

Un parfait chasseur préhistorique!





Un parfait chasseur préhistorique!

- curieux
- visuel
- attentif à tous les détails
- avec une sensorialité exacerbée
- avec une énergie puissante mais sur un temps court (sprinter)
- capable de changer de stratégie en une fraction de seconde
- incapable de tâches répétitives
- inventif

Il assure la survie du groupe et peut engager sa vie.

→ apprendre à **fractionner** les tâches afin de faire des sprints répétés pour arriver à la ligne d'arrivée

→ apprendre à **s'isoler** afin de se calmer de son trop plein d'agressivité/hyperactivité.



Diagnostics Différentiels

- Le manque de sommeil
- HP (Haut Potentiel)
- DYS (Dyslexie, Dyspraxie)
- Dépression
- Trouble anxieux, TOC
- Carence affective
- Psychotique, Border line
- Artiste

Diagnostic

1) Un interrogatoire précis sur :

- son mode de développement depuis sa naissance
- son mode de vie à la maison, à l'école, en extra-scolaire ...

Pour confirmer les symptômes (inattention, impulsivité, hyperactivité motrice) et leur présence : depuis toujours, partout et tout le temps.

2) Observer son comportement en consultation. Seul avec des adultes, l'enfant peut se comporter calmement (si son éducation le lui a appris !). Mais en présence de sa fratrie, l'impulsivité peut ressortir !

3) Récupérer les questionnaires de Conners

(1 pour chaque parent et 1 pour l'enseignant = 3 versions).

4) Bilan chez le (la) psychomotricien(ne) : tests normés confirmant un trouble de l'attention.

5) rechercher les co-morbidités :

DYS, HP (bilan orthophonique, bilan psychologique)



Pour aller plus loin :

Livres :

« On se calme ! Enfants agités, parents débordés » Olivier Revol

« Mon cerveau a besoin de lunettes » Annick Vincent

« Calme est attentif comme une grenouille » Eline Snel

Liens :

www.tdah-france.fr

www.attentiondeficit-info.com

[\[toulouse.fr/IMG/pdf/conseils_pour_les_enfants_porteur_d_un_TDAH-2.pdf\]\(http://toulouse.fr/IMG/pdf/conseils_pour_les_enfants_porteur_d_un_TDAH-2.pdf\)](http://www.chu-</p></div><div data-bbox=)

www.dys-positif.fr/tdah-symptomes-comment-combattre-



Je vous remercie pour ...

... votre attention !



MG
FORM

Les fondamentaux des
professionnels de santé