

Trouble Déficit de l'attention avec ou sans Hyperactivité (TDA/H)

Le Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDA/H) est un syndrome qui se caractérise par une inattention, de l'impulsivité ("l'action précède la réflexion"), et de l'hyperactivité ou agitation motrice excessive. Il se développe chez un enfant intelligent, en l'absence de lésion cérébrale ou de tout autre trouble moteur, sensitif ou intellectuel.

Le TDA/H affecterait 3 à 6% des enfants d'âge scolaire, soit près de 200 000 enfants de 4 à 19 ans, toutes classes sociales confondues. C'est un trouble à prédominance masculine avec quatre garçons atteints pour une fille. Un trouble des apprentissages est présent dans 60 à 80 % des cas.

Que dit la recherche ?

Il existe des facteurs de prédisposition génétique (antécédents familiaux), des facteurs biologiques (notamment un déficit de certains neurotransmetteurs), des facteurs psycho-sociaux... Ces éléments semblent pouvoir altérer le fonctionnement de certains circuits du cerveau impliqués dans le contrôle de l'attention et l'inhibition des réponses spontanées.

Quelles difficultés rencontre l'enfant ?

Les difficultés scolaires sont fréquentes chez les enfants atteints de TDA/H, alors même que leur capacité d'apprentissage est normale.

L'enfant peut présenter de 1 à 3 symptômes :

- hyperactivité + impulsivité + inattention,
- hyperactivité + impulsivité,
- inattention seulement.

Les différents troubles

Le TDAH correspond à un ensemble de difficultés, touchant le fonctionnement de l'enfant et son investissement à l'école :

- Les aspects cognitifs (liés à l'acquisition de connaissance) : inattention, désorganisation, impulsivité...
- Les aspects émotionnels : instabilité affective, faible seuil de tolérance à la frustration, anxiété...
- Les aspects sociaux : comportement de transgression des droits d'autrui et des règles sociales...
- Les aspects moteurs : agitation excessive, hyperactivité, difficultés de coordination motrice...

La perte de l'estime de soi est fréquente.

Les forces des enfants TDAH

Ces enfants présentent souvent une imagination débordante, de la créativité, une énergie remarquable, de l'enthousiasme, de la spontanéité, une capacité à faire

les choses de façon originale et d'entreprendre plusieurs choses à la fois, de voir des détails que les autres peuvent manquer...

Comment repérer l'enfant présentant des TDA/H ?

Le TDA se traduit par 3 caractéristiques essentielles :

- **L'inattention** est le symptôme le plus présent. Il est au premier plan ou masqué par l'agitation et l'impulsivité. Il se traduit par des difficultés fréquentes à rester concentré sur une activité en classe, dans les jeux (enfant distrait au moindre bruit), mais aussi par des difficultés à suivre l'ensemble des consignes et à s'organiser (perte de matériel...).
- **L'impulsivité** : l'enfant réagit trop vite, sans réfléchir ni mesurer les conséquences de ses actes, il n'attend pas la fin des questions pour y répondre, il a du mal à laisser parler/faire ses camarades. Dans les activités cognitives, il a tendance à « brûler les étapes » de raisonnement.
- **L'hyperactivité** est souvent présente. L'enfant est perpétuellement en mouvement ; en classe, il remue sur son siège, piétine, se déplace sans arrêt ou renverse ses affaires. Son agitation peut aussi s'exprimer par un bavardage excessif, par le fait de manipuler en permanence des objets ou par des mouvements involontaires des doigts expliquant l'écriture souvent irrégulière de ces enfants.

Comment établir un diagnostic ?

Le diagnostic doit être rigoureux et réalisé par un neuro-psychologue, un psychiatre ou un psychologue qui éventuellement demandera différents bilans (orthophonie, psychomotricité, neurologie ...) selon les troubles repérés. Les informations recueillies auprès des parents et des enseignants sont particulièrement utiles au diagnostic.

Quelles sont les aides possibles ?

La scolarisation en milieu ordinaire nécessite le respect de certaines règles :

- Eviter les sources de renforcement de l'inattention et de l'hyperactivité : bruits, agitation, circonstances angoissantes.
- Mettre en place des aménagements spécifiques pour favoriser les apprentissages, qu'il s'agisse d'aide humaine (AVS), d'aide technique (ordinateur) ou d'aménagement pédagogique. Ceux-ci doivent être précisés dans le cadre d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI). Si on s'oriente vers un dispositif collectif type CLIS en élémentaire ou ULIS en collège/lycée, la famille doit prendre contact avec la MDPH pour réaliser un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS).

Un diagnostic précoce, une prise en charge médicale et éducative, en lien étroit avec les enseignants et avec les parents donne les meilleures chances de réussite scolaire sur le long terme.

Qui rééduque ?

Le traitement du TDA/H est toujours pluriel et doit être adapté au cas par cas. Il associe :

- un traitement médicamenteux si la gêne le justifie,

- un suivi neuropsychologique pour des thérapies cognitives ou du neurofeedback
- un suivi psychothérapeutique en cas de mauvaise estime de soi ou de syndrome dépressif,
- Une prise en charge des troubles spécifiques des apprentissages qui comprend selon les cas de l'orthophonie et/ou de la psychomotricité, de l'ergothérapie...

L'investissement de la famille est essentiel. Les groupes de parents sont une aide remarquable pour faciliter le cadrage du jeune et diminuer les conséquences du trouble au quotidien.

Sites d'information ou associations qui peuvent vous aider

- Idées ASH (Adaptation Scolaire et Handicap) : <http://sites.google.com/site/ideesash/Accueil>
- GPHDH (Guide Pratique de l'Hyperactivité dans l'Hexagone) <http://perso.libertysurf.fr/carla7>
- HyperSupers-TDAH France : www.tdah-france.fr
- HYPPOS (Hyperactivité SOS - Genève) - Suisse : www.hypsos.ch
- TDAH (Hyperactivité et troubles associés) - Belgique : www.tdah.be

Sources :

INTEGRASCOL (portail d'information destiné aux enseignants) : www.integrascal.fr

TDAH : Document rédigé par le service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent de l'hôpital Robert-Debré