



# LE TDA/H:

chez les ados et les post ados



SNM

27.11.25

Dre Isabelle Brun

Pédiatre FMH

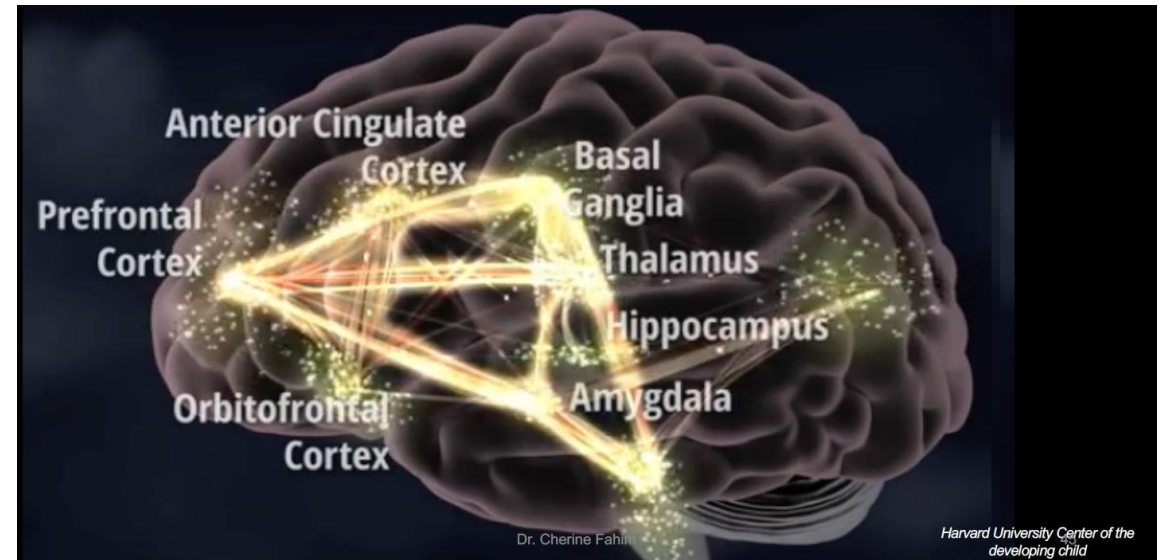
Centre CimesS

2034 Peseux/NE

# Le TDA/H c'est quoi ?

Le trouble neurodéveloppemental le plus fréquent chez les enfants ET qui persiste à l'âge adulte dans plus de la moitié des cas !

Il existe depuis toujours et dans tous les milieux socio-culturels et partout sur la planète !



**Il est très IMPORTANT de ne pas l'oublier**

# Le TDA/H ce n'est ...

... pas un trouble du comportement

... pas une maladie

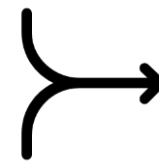
... pas seulement un trouble de l'enfance

... pas dû à une mauvaise éducation

... n'affecte pas l'intelligence

... pas dû à un excès d'exposition aux écrans

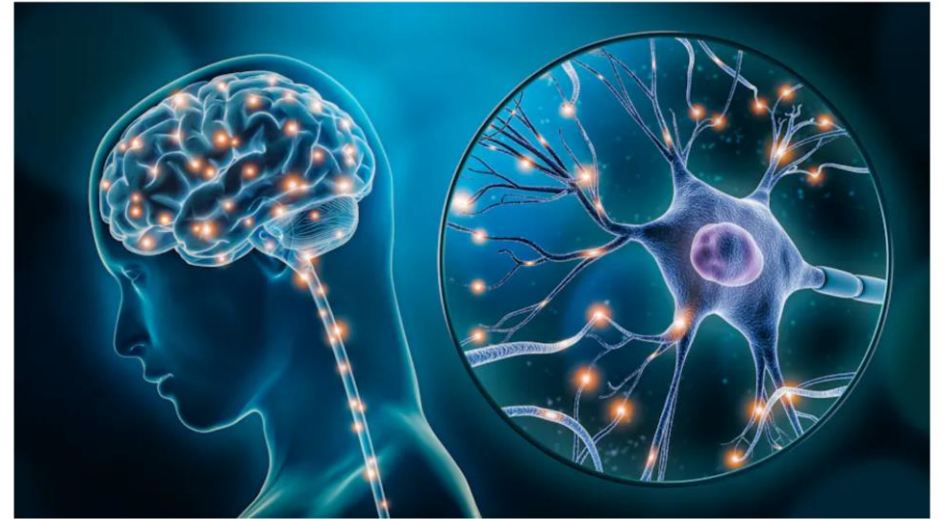
... pas dû à une consommation excessive de sucre



Même si...?

# TDA ou TDAH ?????

- Même trouble neurodéveloppemental
- Présentation très différente



## LES DIFFÉRENCES ENTRE LE TDAH ET LE TDA

TDAH

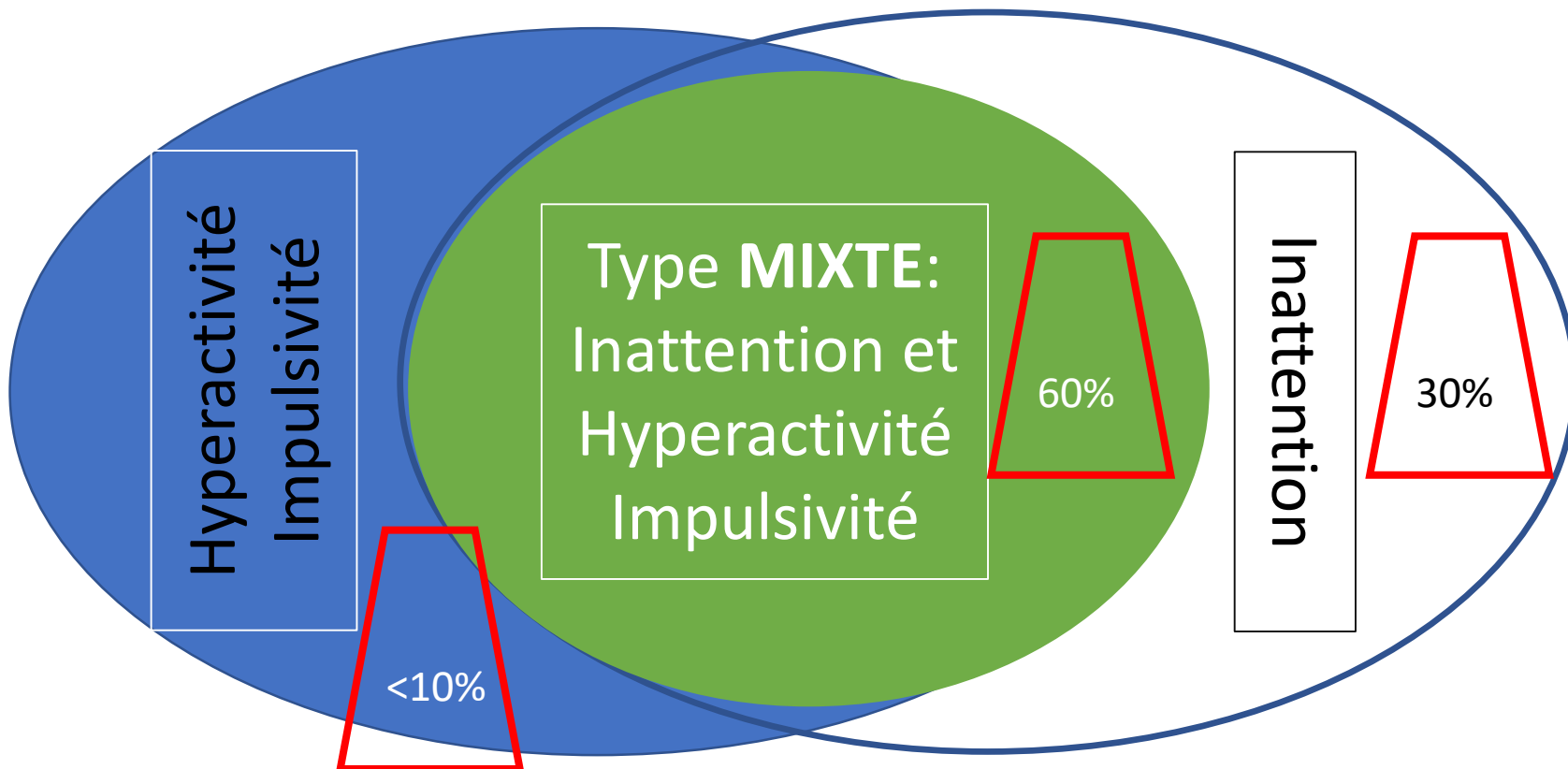
VS

TDA

--



# 3 types principaux de TDA/H



# Handicap fonctionnel !!

« limitations à la participation aux activités de la vie quotidienne »



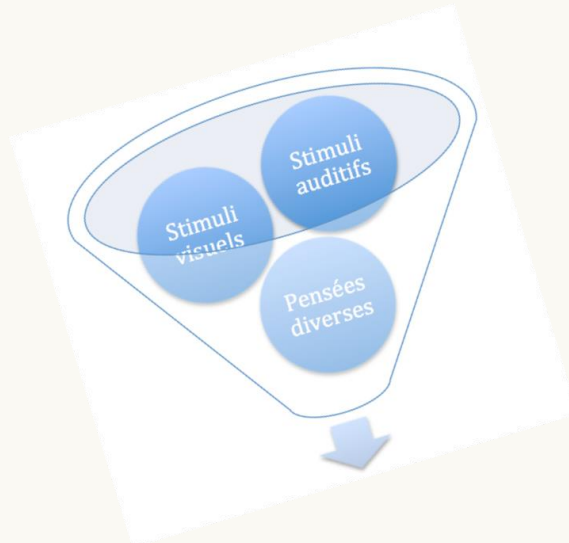
**souffrance**

Et...

# LES attentions

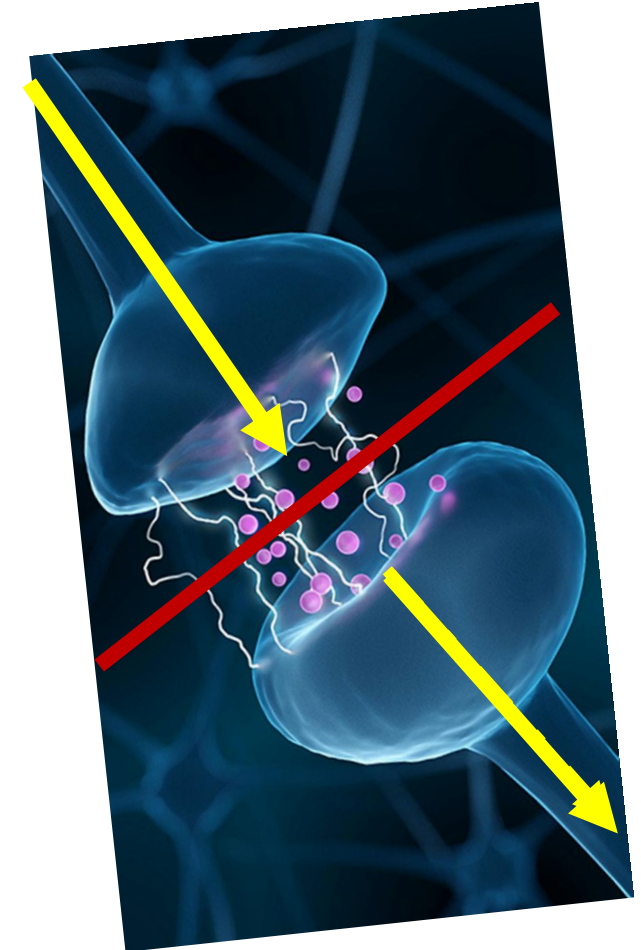
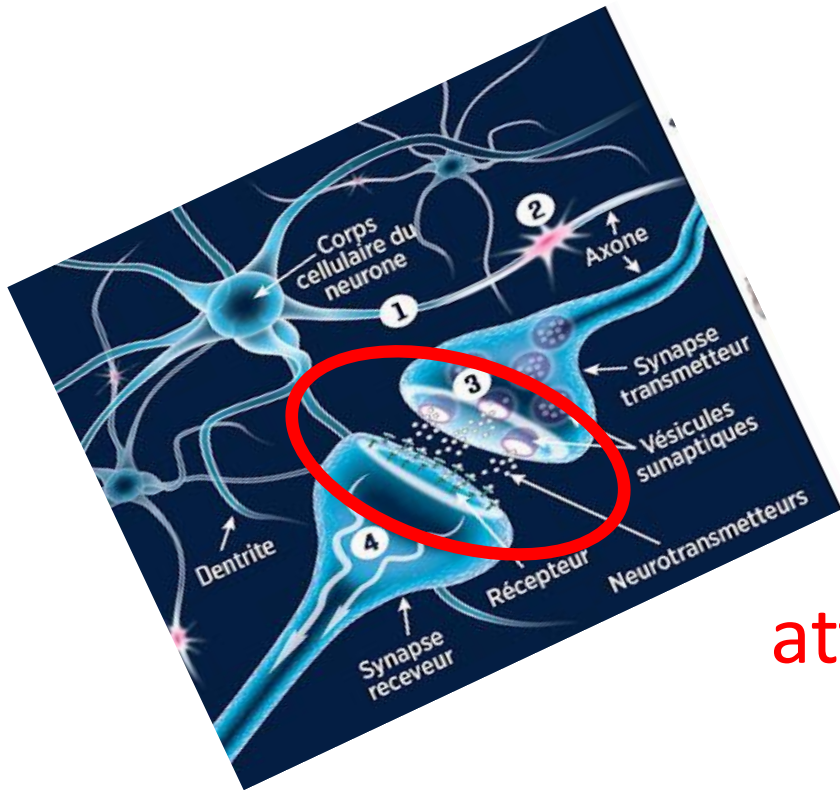
## ATTENTION SOUTENUE

«Coupures d'électricité»





# Les causes



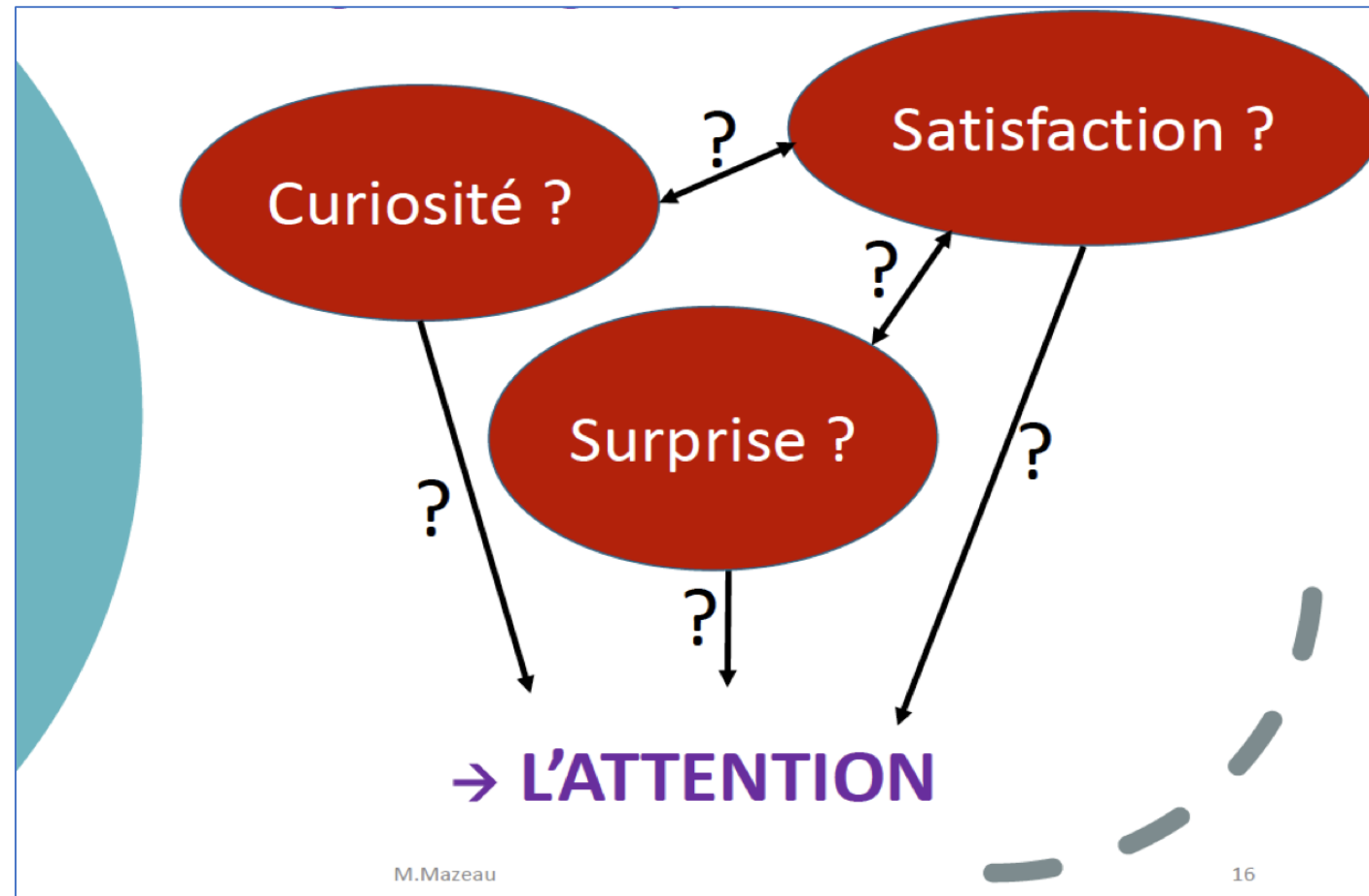
attention à la motivation

dépendance à la récompense immédiate

# La motivation

Activation des voies neuronales de la récompense, du plaisir: libération de Dopamine...

Si danger, punition, déplaisir, stress ou ennui: activation des voies neuronales de la frustration et de l'anxiété → aversion et évitement



Dépendance à la récompense immédiate

# Les origines



- **génétique...**
- prématurité/retard de croissance
- asphyxie néonatale, autres complications de l'accouchement
- alcoolisme fœtal (SAF), autre drogues, grossesse dans de mauvaises conditions
- malnutrition, maltraitance, maladies
- abandon, insécurité affective



# Diagnostic ? Comment procéder ? Spectre !

Clinique !

Questionnaires



Discussion ++



Critères officiels  
DSM V



Critères «in-officiels»

Examens  
complémentaires?  
Lesquels?



Co-problèmes  
«DYS»



# Diagnostic ? Questionnaires: lesquels?

## Questionnaire d'évaluation Conners, version révisée (L) 1997, pour les parents

Nom de l'enfant:..... sexe: M.....F.....  
 Date de naissance:.....âge:.....degré académique:.....  
 Compilée par.....date: .....

Donnez une cote de 0 (jamais), 1 (légère), 2 (moyenne), 3 ( forte).

Pour l'enfant qui :	cotation :			
	0	1	2	3
1- Est colérique et rancunier.....	.....	.....	.....	.....
2- A des difficultés à faire ou compléter ses devoirs.....	.....	.....	.....	.....
3- Bouge tout le temps, comme un appareil motorisé.....	.....	.....	.....	.....
4- Est timide, vite effrayé.....	.....	.....	.....	.....
5- Se fait très rigide dans ses exigences.....	.....	.....	.....	.....
6- N'a pas d'ami(e)s.....	.....	.....	.....	.....
7- Souffre de maux d'estomac.....	.....	.....	.....	.....
8- Se querelle.....	.....	.....	.....	.....
9- Recherche la fuite, hésite, ou n'arrive pas à s'engager dans des tâches qui demandent un effort mental soutenu (telles le travail scolaire ou les devoirs à la maison).....	.....	.....	.....	.....
10- A de la difficulté à se concentrer dans ses travaux, ses jeux.....	.....	.....	.....	.....
11- Argumente avec les adultes.....	.....	.....	.....	.....
12- Ne réussit pas à terminer ses tâches.....	.....	.....	.....	.....
13- Devient difficile à contrôler dans les centres d'achat ou les épiceries.....	.....	.....	.....	.....
14- A peur des gens.....	.....	.....	.....	.....
15- Ne cesse de vérifier ses affaires.....	.....	.....	.....	.....
16- Perd rapidement ses camarades.....	.....	.....	.....	.....
17- Souffre de divers mauxaises, douleurs.....	.....	.....	.....	.....
18- Est turbulent ou très actif.....	.....	.....	.....	.....
19- A de la misère à se concentrer à l'école.....	.....	.....	.....	.....
20- Ne semble ne pas écouter ce qu'on lui dit.....	.....	.....	.....	.....
21- Perd le contrôle.....	.....	.....	.....	.....
22- Doit avoir une surveillance continue pour accomplir ses tâches.....	.....	.....	.....	.....
23- Se promène à la course ou grimpe partout dans les endroits interdits.....	.....	.....	.....	.....
24- Craint les nouvelles situations.....	.....	.....	.....	.....
25- Devient tatillon au niveau propreté.....	.....	.....	.....	.....
26- Ne sait pas comment se faire des ami(e)s.....	.....	.....	.....	.....
27- Commence à présenter des mauxaises, douleurs ou des maux d'estomac avant de partir pour l'école.....	.....	.....	.....	.....
28- Devient facile à exciter et réagit vite.....	.....	.....	.....	.....
29- Ne suit pas toutes les consignes et ne réussit pas à terminer ses travaux scolaires, corvées ou tâches (sans relation avec la conduite d'opposition ou la compréhension des directives).....	.....	.....	.....	.....
30- Organise mal ses travaux et ses activités.....	.....	.....	.....	.....
31- Est irritable.....	.....	.....	.....	.....
32- Ne cesse de se tortiller.....	.....	.....	.....	.....
33- Craint de rester seul.....	.....	.....	.....	.....
34- Doit faire toujours les choses de la même manière.....	.....	.....	.....	.....
35- Ne reçoit pas d'invitations d'aller chez les camarades.....	.....	.....	.....	.....
36- Souffre de maux de tête.....	.....	.....	.....	.....
37- N'arrive pas à terminer ce qu'il commence.....	.....	.....	.....	.....
38- Manque de concentration, ou se distrait facilement.....	.....	.....	.....	.....
39- Parle trop.....	.....	.....	.....	.....

40- Défie volontiers ou refuse le respect de la consigne de l'adulte.....	.....	.....	.....	.....
41- Ne se préoccupe pas des détails, ou fait des erreurs d'attention dans ses devoirs, travaux ou autres activités.....	.....	.....	.....	.....
42- Paraît incapable d'attendre en file ou encore son tour dans les jeux, activités de groupe.....	.....	.....	.....	.....
43- Présente de nombreuses peurs.....	.....	.....	.....	.....
44- Se doit d'accomplir certains rituels.....	.....	.....	.....	.....
45- Se distrait vite, ou ne reste pas longtemps sur une tâche.....	.....	.....	.....	.....
46- Se plaint de maladies même quand il n'a rien.....	.....	.....	.....	.....
47- A des explosions de colère.....	.....	.....	.....	.....
48- Se distrait facilement même quand il reçoit une consigne précise.....	.....	.....	.....	.....
49- Interrompt ou s'ingère dans leurs affaires des autres (s'impose dans la conversation ou les jeux).....	.....	.....	.....	.....
50- Oublie facilement dans les activités du quotidien.....	.....	.....	.....	.....
51- Ne peut saisir les mathématiques.....	.....	.....	.....	.....
52- Se met à courir entre deux bouchées de nourriture.....	.....	.....	.....	.....
53- A peur de la noirceur, des animaux ou des insectes.....	.....	.....	.....	.....
54- Se fixe des objectifs très élevés.....	.....	.....	.....	.....
55- Bouge des mains, des pieds, ou se tortille sur la chaise.....	.....	.....	.....	.....
56- Ne se concentre pas longtemps.....	.....	.....	.....	.....
57- Est susceptible ou facilement ennuyé par les autres.....	.....	.....	.....	.....
58- Néglige son écriture.....	.....	.....	.....	.....
59- N'arrive pas à poursuivre un jeu agréable ou tranquille.....	.....	.....	.....	.....
60- Reste lointain, en retrait des autres.....	.....	.....	.....	.....
61- Blâme les autres, de ses fautes, ou ses comportements inadéquats.....	.....	.....	.....	.....
62- Ne tient pas en place.....	.....	.....	.....	.....
63- Est malpropre ou mal organisé à la maison ou l'école.....	.....	.....	.....	.....
64- S'énervé si les autres le dérangent ses affaires.....	.....	.....	.....	.....
65- Colle aux parents ou autres adultes.....	.....	.....	.....	.....
66- Dérange les autres enfants.....	.....	.....	.....	.....
67- Fait exprès pour ennuyer les gens.....	.....	.....	.....	.....
68- Exige une réponse immédiate aux demandes, sinon il se frustre.....	.....	.....	.....	.....
69- Ne porte attention qu'à ce qui l'intéresse.....	.....	.....	.....	.....
70- Se montre mesquin, rancunier.....	.....	.....	.....	.....
71- Perd le nécessaire à ses travaux ou activités (ex. : devoirs scolaires, crayons, livres, outils, jouets).....	.....	.....	.....	.....
72- Se sent inférieur aux autres.....	.....	.....	.....	.....
73- Semble fatigué ou ralenti tout le temps.....	.....	.....	.....	.....
74- Est faible dans l'épellation des mots.....	.....	.....	.....	.....
75- Pleure souvent sans raison.....	.....	.....	.....	.....
76- Quitte son siège en classe, ou ailleurs quand il doit rester assis.....	.....	.....	.....	.....
77- Change d'humeur de manière subite et radicale.....	.....	.....	.....	.....
78- Devient facilement exaspéré durant un effort.....	.....	.....	.....	.....
79- Se distrait facilement par les stimuli externes.....	.....	.....	.....	.....
80- Répond trop vite, avant même la fin de la question.....	.....	.....	.....	.....

Traduction libre mais dans la lettre et l'esprit du texte original de C. Keith Conners, par Dr Claude Jolicoeur, pédopsychiatre, Montréal, 1999. Consulter le site des auteurs, [www.mhs.com](http://www.mhs.com), pour la version originale anglaise ou autres traductions officielles avec soutien informatique.

# le diagnostic - Les définitions

Clinique !



Critères officiels  
DSM V



Chez les enfants 6 critères sur 9  
5 chez les adultes !

# Les critères officiels DSM 5

## ● INATTENTION

- Il prête difficilement attention aux détails, il fait des erreurs d'inattention.
- Il a du mal à soutenir son attention.
- Il ne semble pas écouter quand on lui parle directement.
- Il ne se conforme pas aux consignes ou il ne termine pas ses tâches (sans qu'il s'agisse de comportements d'opposition).
- Il a de la difficulté à planifier et à organiser ses travaux ou ses activités.
- Il évite certaines tâches ou il les fait à contre-cœur, surtout si elles nécessitent un effort mental soutenu.
- Il perd des objets nécessaires à son travail ou à ses activités.
- Il est facilement distrait par des stimuli externes.
- Il fait des oublis fréquents dans la vie quotidienne.

La priorisation !!



# Les critères officiels DSM 5

## ● INATTENTION

- Il prête difficilement attention aux détails, il fait des erreurs d'inattention.
- Il a du mal à soutenir son attention.
- Il ne semble pas écouter quand on lui parle directement.
- Il ne se conforme pas aux consignes ou il ne termine pas ses tâches (sans qu'il s'agisse de comportements d'opposition).
- Il a de la difficulté à planifier et à organiser ses travaux ou ses activités.
- Il évite certaines tâches ou il les fait à contre-cœur, surtout si elles nécessitent un effort mental soutenu.
- Il perd des objets nécessaires à son travail ou à ses activités.
- Il est facilement distrain par des stimuli externes.
- Il fait des oublis fréquents dans la vie quotidienne.

# Les critères officiels DSM 5

## ● HYPERACTIVITÉ - IMPULSIVITÉ

### Hyperactivité motrice

- Il remue souvent les mains et les pieds, il bouge sur son siège.
- Il se lève souvent dans des situations où il doit demeurer assis.
- Il court ou il grimpe partout (en vieillissant : sensation de fébrilité ou de bougeotte).
- Il a du mal à se tenir tranquille à l'école, au travail ou dans ses loisirs.
- Il est souvent fébrile ou survolté.
- Il parle souvent trop.

### Impulsivité

- Il répond aux questions avant qu'on ait terminé de les poser.
- Il a de la difficulté à attendre son tour.
- Il interrompt souvent autrui, il impose sa présence.

# Complément DSM V

Pour faire le diagnostic d'un TDAH chez un enfant ou un adulte, on doit retrouver toutes les caractéristiques suivantes :

- Il présentait déjà certains symptômes avant l'âge de 7 ans.
- Il souffre de certains handicaps fonctionnels en raison des symptômes, et ce, dans au moins deux environnements différents (maison, école, travail).
- Il est atteint de manière significative dans plusieurs sphères de sa vie (sociale, scolaire et professionnelle).
- Les symptômes durent plus de six mois et ne sont pas explicables par une autre maladie mentale (par exemple : anxiété).



# Autres caractéristiques

## Les listes de tâches

Non TDAH



# le diagnostic - Les définitions

Clinique !



Critères «in-officiels»

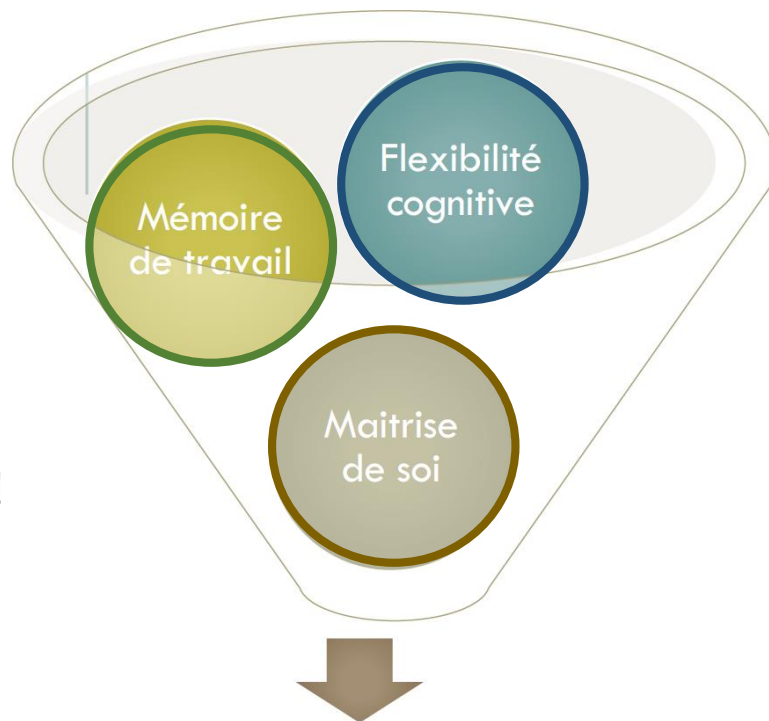
# Critères «in-officiels»

- tendance à s'ennuyer, changer souvent d'activités, zapper, idem pour les activités sportives, se lassent vite
- toujours (ou presque) à 100%, ou noir ou blanc, tant dans leur caractère que dans les activités, scolaires ou non: ça passionne, et fonce ou ça ennuie et ne fait pas
- peu de persévérance, surtout quand ce n'est pas fun ou que c'est monotone ... ou
- insistance inappropriée: quand ils veulent vraiment quelque chose, peuvent demander 20...100x
- passent souvent du coq à l'âne, sont souvent hors sujet
- grande intolérance à la frustration
- commencent beaucoup de choses mais n'en terminent que peu
- se mettent plus facilement en danger

# Perturbation des Fonctions Exécutives (FE)



La MT ne se travaille pas!!



Les composantes des fonctions exécutives



# Autres FE

- cause à effet / faire les liens
- difficultés de planification/organisation/anticipation
- difficultés d'initiation d'une tâche
- grandes difficultés à faire plusieurs choses à la fois
- mauvaise notion du temps





# Les conséquences du TDA/H

Estime de soi  
Angoisse  
Dépression  
Isolement

Epuisement

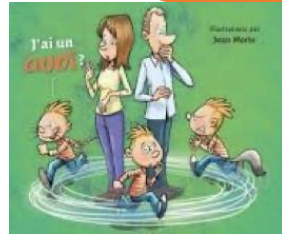
Abus/excès divers

Troubles du comportement

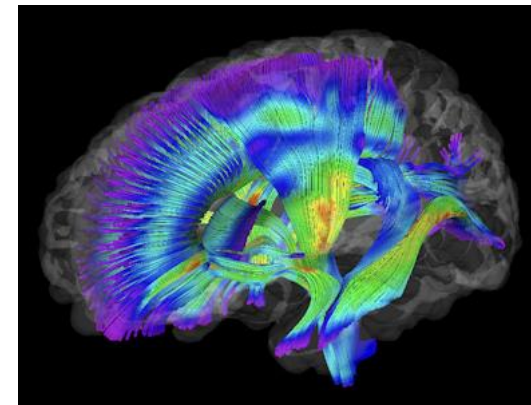
Impact familial

Instabilité

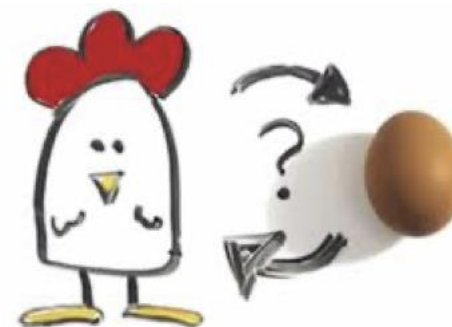
Parcours scolaire chaotique



# TDA/H et quelques chiffres



- 5-10% des enfants en âge scolaire
- ne disparaît pas à l'âge adulte
- ATTENTION seuls 30% des TDA/H n'ont « qu'un » TDA/H (comorbidités fréquentes: troubles dys)
- troubles anxieux ?



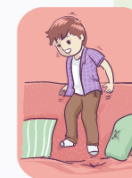
# TDA/H et les s-morbidités

## Les troubles associés

La présence d'un trouble associé au TDAH est évaluée entre 65 et 89%

### TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

la fréquence du TDAH parmi la population TSA est évaluée à 42%



### TOP ET TC

Le trouble de l'opposition avec provocation TOP, le trouble des conduites TC, concernerait de 30 à 50% des TDAH

### TROUBLE DES APPRENTISSAGES

Leur fréquence varie, elle se situe le plus souvent entre 25 et 40 %



### TROUBLES DE L'HUMEUR - ANXIÉTÉ

Dans la population des enfants TDAH, les troubles de l'humeur ont une prévalence de 20 à 37%. L'anxiété concerne 30% des TDAH



### TROUBLES DU SOMMEIL

Les troubles du sommeil concernent 30% des TDAH.

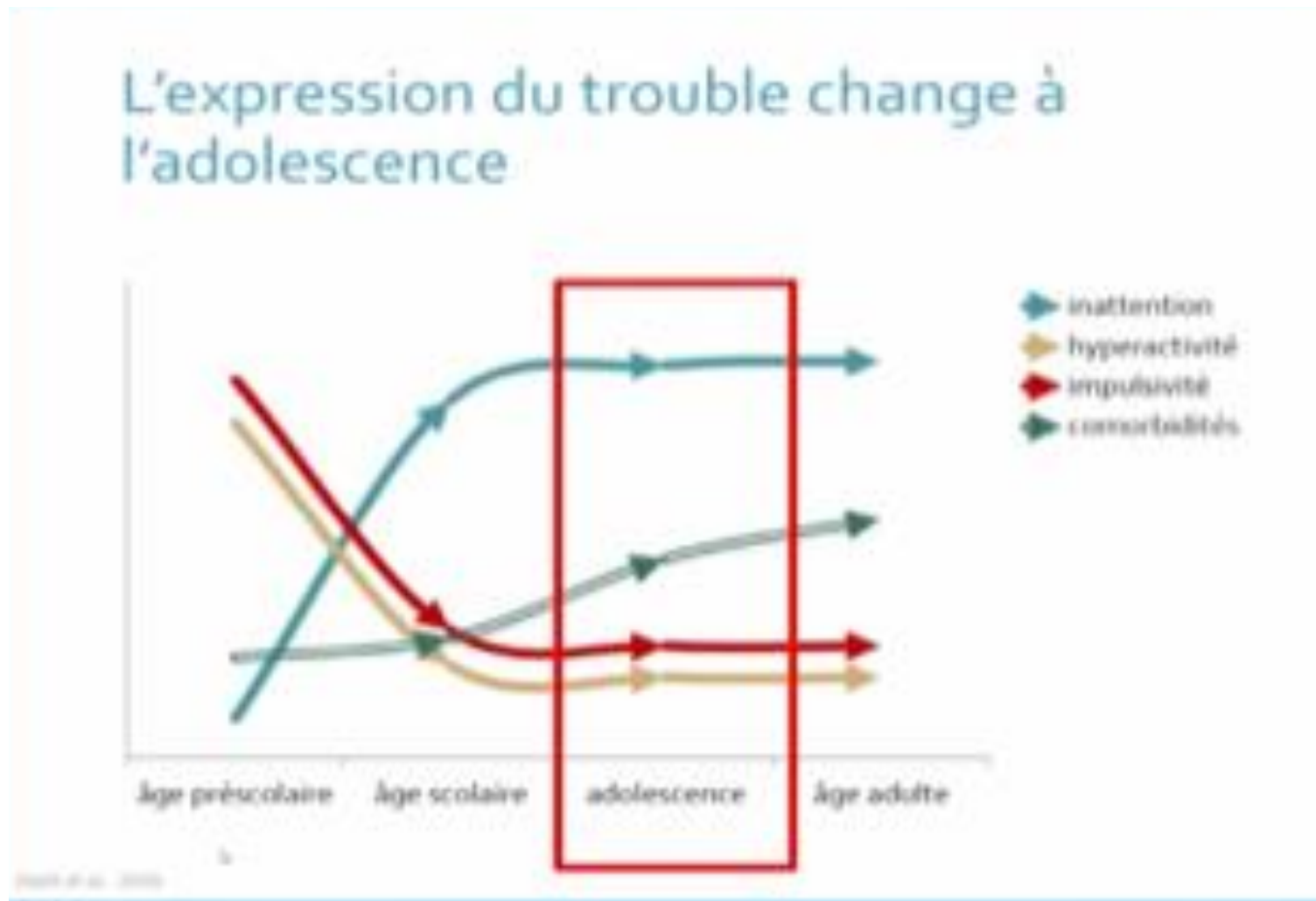


### ABUS DE SUBSTANCE

L'abus de substance concerne de 13 à 30 % des personnes TDAH.

*Liste non exhaustive*

# TDAH – évolution !



# LES interventions



Les  
médicaments

Autres



Trucs et  
aménagements  
Outils



Psychothérapie



TCC,  
mindfulness...

Ergothérapie  
Logopédie  
Psychomotricité  
...





# LES interventions - Pourquoi?

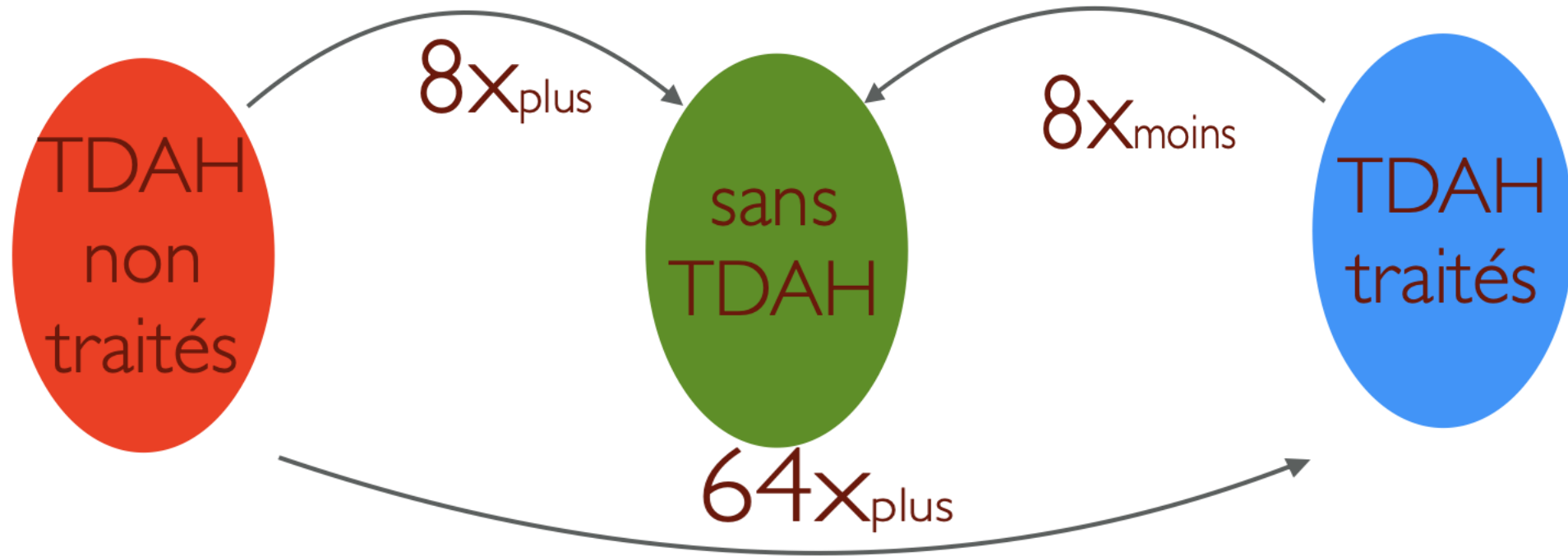
UTILISATION DE TOUT LE POTENTIEL

AMÉLIORATION DE L'ESTIME DE SOI

PRÉVENTION D'ABUS DE SUBSTANCES ILLICITES

«parenting négatif»

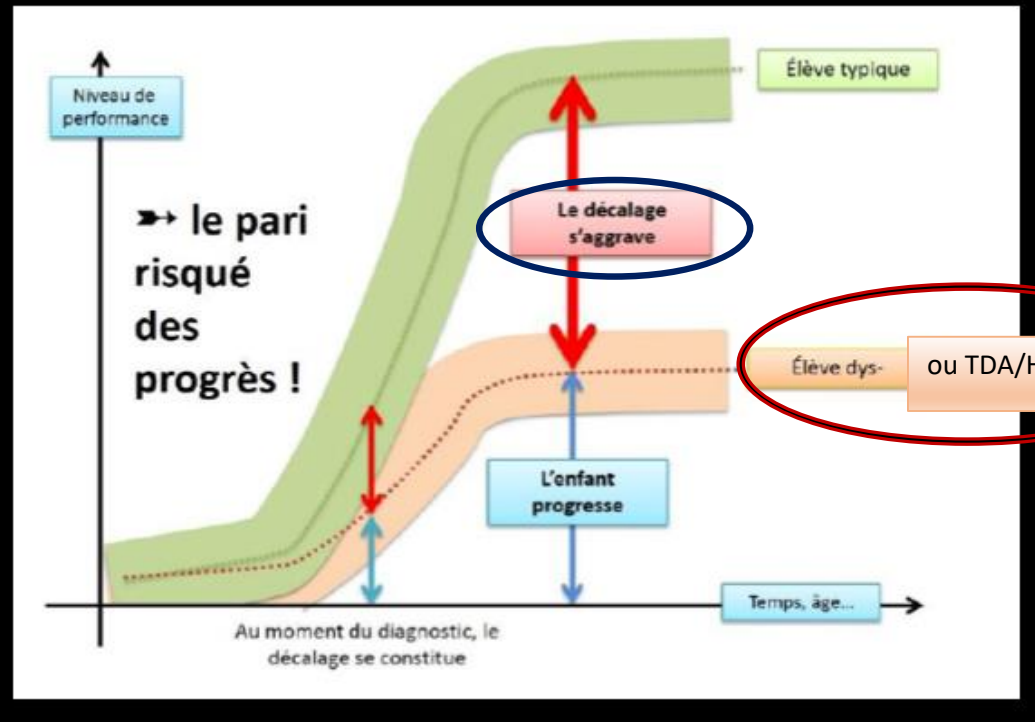
# LES interventions - Pourquoi?



# La/les médication.s



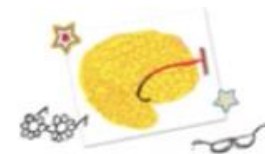
Les  
médicaments



**TDAH** : MESURER le FARDEAU COMPENSATOIRE

Compenser.... Mais à quels coûts?

Individualiser le traitement ... À chacun sa paire de lunettes!



# La/les médication.s:



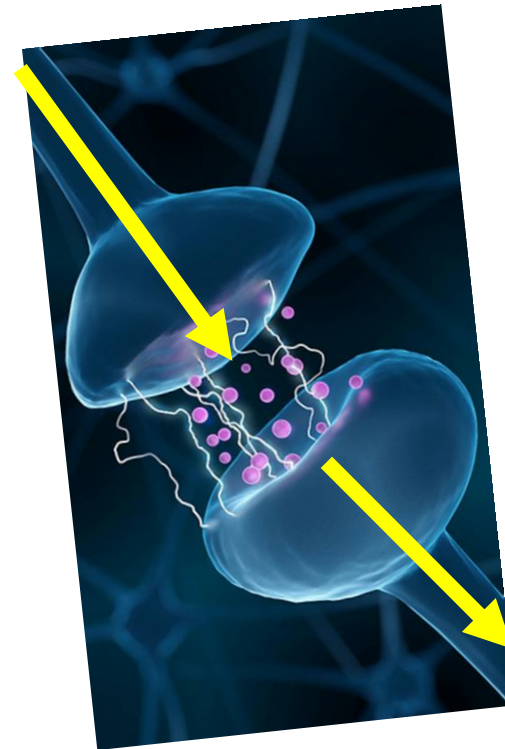
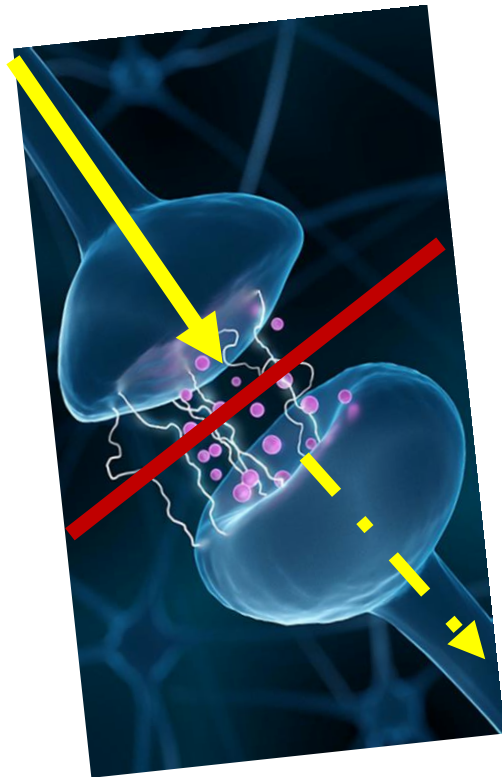
## Psycho-stimulants:

- Ritaline, SR, LA
- Médikinet, MR
- Concerta
- Equazym
- Focaline
- Elvanse
- Attentin

## • Non Psycho-stimulants:

- Strattera
- Intuniv

La/les médication.s: ça marche comment?



# La/les médication.s: ça marche où ?



Le TDAH est une des premières cause de pseudo-multi-dys, car se répercute dans TOUS les domaines, comportement, gestion des émotions, divers apprentissages  
DONC si on évoque la comorbidité "DYS + TDAH",  
\* **d'abord traiter le TDAH**  
\* et **ENSUITE** refaire le bilan du DYS et évaluer trouble résiduel (ou non !!)



# La/les médication.s: les effets secondaires

- maux de tête et de ventre
- diminution de l'appétit
- sommeil (!?)
- tics (?!)
- autres beaucoup plus rares: sudations, tachycardie, tremblements
- effet rebond ou syndrome d'enfermement !!
- **PAS** d'effet sur la croissance staturale
- **PAS** de dépendance
- **PAS** d'accoutumance

momentanés

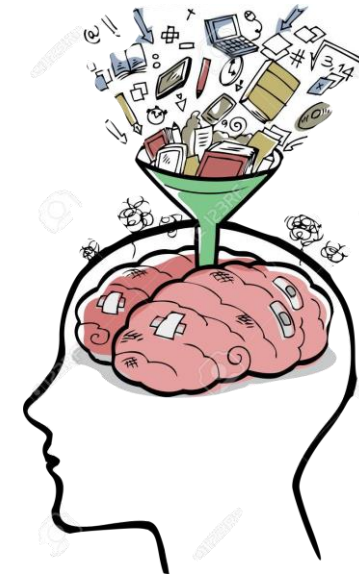


donc ce ne sont pas de drogues

# La/les médication.s: les effets bénéfiques



la mémoire de travail qui ne s'entraîne pas!!



# Quelques exemples:

Deutsch 8. Klasse  
 Wortschatz Einheit 2  
 Vorname: Nathan D.  
 31.08.2022  
 65/20  
 3

- Was hast du am Montag Nachmittag?  
 Am Montag Nachmittag habe ich Mathe und Französisch. ✓
- Magst du Deutsch?  
 Ja, ich mag Deutsch. ✓
- Wann hast du Mathe?  
 Am Freitagvormittag habe ich Mathe. 1,5 + ... ✓
- Was hast du am Donnerstag in der letzten Stunde?  
 ✗
- Was ist dein Lieblingsfach?  
 ✗

Mögen: aimer ✓	Finden: Trouver ✓	ennuyeux: _____
Ich mag ✓	ich finde ✓	difficile: _____
Du magst ✓	du findest ✗	compliqué: _____
Er/sie magt ✓	er/sie findet ✓	vendredi: _____
lundi: _____	mercredi: _____	
J'ai: _____	Je suis: _____	
Tu as: _____	Tu es: _____	
Il a: _____	elle est: _____	

Deutsch 8. Klasse JUNIOR  
 Wortschatz Einheit 2  
 Vorname: Nathan D.  
 6/20  
 6

- Was hast du am Montag Nachmittag?  
 Am Montag Nachmittag habe ich Mathe und Französisch. ✓
- Magst du Deutsch?  
 Ja, ich mag Deutsch. ✓
- Wann hast du Mathe?  
 Am Montag und Dienstag Nachmittag und Mittwoch und Freitag Vormittag habe ich Mathe. ✓
- Was hast du am Donnerstag in der letzten Stunde?  
 Am Donnerstag in der letzten Stunde habe ich Sport. ✓
- Was ist dein Lieblingsfach?  
 Mein Lieblingsfach sind Mathe und Sport. ✓

Mögen: aimer ✓	Finden: Trouver ✓	ennuyeux: langweilig ✓
Ich mag ✓	ich finde ✓	difficile: schwer ✓
Du magst ✓	du findest ✗	compliqué: kompliziert ✗
Er/sie magt ✓	er/sie findet ✓	vendredi: Freitag ✓
lundi: Montag ✓	mercredi: Mittwoch ✓	
J'ai: ich habe ✓	Je suis: ich bin ✓	
Tu as: du hast ✓	Tu es: du bist ✓	
Il a: er hat ✓	elle est: sie ist ✓	

# Conclusions: se souvenir que:

- Ils ne font pas exprès !!!!
- dans leur monde, ils ne se rendent pas toujours compte de ce qui se passe autour d'eux, s'étonnent donc de l'énervement de leur interlocuteur
- contrairement aux autres, ils ne savent pas bien tirer les leçons de leurs «expériences»
- ils ont besoin d'environ 10x plus de répétitions pour automatiser une notion
- 3 ans de retard d'autonomie
- un bilan précoce = prise en charge précoce et donc moins de souffrance
- une approche en réseau multidisciplinaire est indispensable, après le diagnostic aussi!
- les grandes difficultés scolaires engendrent *une grande insécurité*

on ne sait pas ce qu'on ne sait  
pas...  
mais quand on sait on fait mieux  
Maya Angelou



# IL FAUT SE FORMER

- En ligne: MOOC et autres
- Contacter Jonathan Moussa: [volta-consultations@hin.ch](mailto:volta-consultations@hin.ch)  
ou 032 556 20 20
- Il organise volontiers des formations sur le TDAH adulte
- Voir ses vidéos sur youtube





# Bibliographie

Sites internet intéressants:

- [cliniquefocus.com](http://cliniquefocus.com)
- [caddra.ca](http://caddra.ca)
- [tdah.be](http://tdah.be)
- [tdah-France.fr](http://tdah-France.fr)
- [drlouisverra.com](http://drlouisverra.com)
- [aspedah.ch](http://aspedah.ch)