



TypiK'Atypik

Accompagner, créer du lien, informer, former et communiquer sur les TND.

Depuis août 2018, l'association collabore avec différents partenaires. Parmi eux, l'Education Nationale, les professionnel.le.s de santé, les structures sanitaires et sociales et les pouvoirs publics.

TypiK'Atypik est à l'origine de différents événements locaux portant sur la sensibilisation du TDA/H, du haut potentiel intellectuel, et des troubles Dys- et TSA. Ces actions ont fait naître des collaborations inter-associatives Nationales et Internationales.



CONTACTEZ-NOUS

TypiK'Atypik

18 rue Principale 67110 Dambach
Tél. 07 83 58 66 34
Virginie BOUSLAMA présidente
Mail : contact@typik-atypik.fr

Site internet

<http://www.typik-atypik.fr/>

Facebook

<https://www.facebook.com/TYPIKATYPIK/>

Instagram

<https://www.instagram.com/typikatypik/?hl=fr>

Cabinet de Neuropsychologie Hamelin et Chevassus

6a rue chappe, 67500 Haguenau
Tél. 07 66 21 61 54
Mail : m.chevassus@outlook.fr

Site internet

<https://neuropsych-haguenau.wixsite.com/website>

Facebook

<https://m.facebook.com/CabinetdeNeuropsychologieHamelinChevassus/>

Instagram

<https://www.instagram.com/cabinetneuropsychhaguenau/>



LE TROUBLE DE DYSRÉGULATION DE L'ATTENTION AVEC/SANS HYPERACTIVITÉ (TDA/H)

TypiK'Atypik
&

Cabinet de neuropsychologie
HAMELIN et CHEVASSUS

Document susceptible d'évoluer selon les avancées récentes de la recherche scientifique.

Dernière modification 15/07/2022



Cabinet de Neuropsychologie Hamelin et Chevassus

Accompagner les enfants et les adultes présentant des difficultés psychologiques ou un TND.

Depuis janvier 2021, **Naomi HAMELIN** et **Matthieu CHEVASSUS** proposent un accompagnement dans le cadre du diagnostic et de la prise en charge des enfants et des adultes présentant des troubles du neurodéveloppement ou des difficultés psychologiques.

Les missions du cabinet sont variées, parmi celles-ci, on retrouve des évaluations neuropsychologiques, des prises en charge familiale, de la guidance parentale, des accompagnements basés sur les thérapies cognitives et comportementales, ainsi que des approches novatrices par la réalité virtuelle.

TDA(/H) QUOI ?

Il s'agit d'un **TROUBLE DU NEURODEVELOPPEMENT** répondant à des critères symptomatiques reconnus scientifiquement (DSM-5 - Manuel Statistique des Troubles Psychiatriques).

Le TDA/H est encore souvent mésestimé et fortement stéréotypé. Pourtant, il touche **5% DES ENFANTS et 3% DES ADULTES**. Le TDA/H a un **TAUX D'HERITABILITE DE 70%**.

LE TDA/H C'EST :

- La présence de symptômes Attentionnels et/ou hyperactifs impulsifs et la dysrégulation émotionnelle
- La persistance des symptômes depuis plus de 6 mois, dont l'apparition est avant l'âge de 12 ans
- Une intensité symptomatique excessive par rapport à l'âge de l'enfant
- Un fort impact dans au moins deux sphères (famille, scolaire, relations)

LE TDA/H CE N'EST PAS :

- Une carence éducative
- Une personne (adulte, enfant, adolescent.e) mal élevée
- Une excuse à la paresse, ou aux comportements déviants (où alors il s'agit d'une comorbidité associée)

3 TYPES DE TDA/H (DSM-5)

Les types sont définis selon la prédominance des symptômes

TDA/H

Mixte

Trouble attentionnel + hyperactivité/impulsivité

TDA/H

Trouble attentionnel "pur"

TDA/H

Agitation et trouble attentionnel modéré

COMORBIDITES DU TDA/H

Le TDA/H est régulièrement associé à d'autres troubles : Anxieux (**TAG**), des apprentissages (**Dys**), de l'opposition avec provocation (**TOP**), des conduites (**TDC**), du spectre de l'autisme (**TSA**).

DES CAUSES MULTIFACTORIELLES

GENETIQUES

Le TDA/H n'est pas lié à un gène déterminé, mais en une **COMBINAISON DE GENES** constituant un facteur de vulnérabilité pouvant être transmis de génération en génération.



ENVIRONNEMENTALES

Les produits chimiques, l'alimentation, l'exposition au stress, le manque de temps, les nouvelles technologies [...] sont autant d'éléments favorisant l'apparition des symptômes du TDA/H. On parle également de "**TRAITS TDA/H**" pour mentionner les personnes dont le mode de vie actuelle a fait émerger des difficultés apparentes au TDA/H, mais qui ne seraient peut-être pas apparues dans un environnement moins sollicitant.



NEUROBIOLOGIQUES

Certaines **ZONES CEREBRALES** sont peu fonctionnelles (frontal) impactant l'inhibition (impulsivité) et la planification (programmation d'activités, ...). Les taux de certains **NEUROTRANSMETTEURS** (messagers chimiques : dopamine, noradrénaline) sont déséquilibrés.



DIAGNOSTIC DU TDA/H

L'examen est clinique, il n'existe **PAS DE TESTS BIOLOGIQUES**. Le diagnostic est validé à la suite d'observations, d'entretiens et d'éventuels outils (psychométrie, questionnaires parentaux et scolaires, ...). Ces outils sont utiles pour repérer l'éventuelle intensité des symptômes ; mais ne constituent pas à eux seuls le diagnostic.

Le diagnostic est **ETABLI PAR LE MEDECIN** (pédopsychiatre ou neuropédiatre pour l'enfant ; neurologue ou psychiatre pour l'adulte). Une rencontre chez le psychologue / neuropsychologue est souvent pertinente et recommandée.

PRISES EN CHARGE ET TRAITEMENTS

TRAITEMENTS ET SUIVI MEDICAL

Le traitement médicamenteux (Méthylphénidate) est **SYMPTOMATIQUE** et agit sur les dérégulations neurobiologiques durant la fenêtre d'action du traitement. La personne retrouve son cerveau TDA/H après l'action thérapeutique du traitement. Un suivi médical est également important pour adapter l'accompagnement.



ACCOMPAGNEMENTS SYSTEMIQUES

La personne concernée et son entourage peuvent suivre des programmes de **PSYCHOEDUCATION** (Programme d'Entraînement aux Habiletés Parentales, guidances, ...).



ACCOMPAGNEMENTS PSYCHOTHERAPIQUES

Les Thérapies CognitivoComportementales (**TCC**), l'Acceptation Engagement (**ACT**), la remédiation cognitive, les thérapies familiales (...) sont des approches pouvant travailler sur différents aspects et difficultés liés au TDA/H ou à ses comorbidités.



ACCOMPAGNEMENTS DES COMORBIDITES

La psychomotricité, l'ergothérapie, l'orthophonie, l'orthoptie,...



ACCOMPAGNEMENTS ALTERNATIFS

La sophrologie, la médiation pleine conscience, l'hypnothérapie, le neurofeedback, la psychopédagogie, le coaching, ...



2 millions de personnes sont concernées en France, une prise en charge pluridisciplinaire le plus tôt possible contribue à limiter l'apparition des comorbidités, et à apporter une égalité des chances.