

TDAH Partout Pareil

TDAH Partout Pareil – Association à but non lucratif – www.tdah-partout-pareil.info – info@tdah-partout-pareil.info

INFO PRATIQUE

TDAH et TSA

TDAH et TSA peuvent-ils cohabiter ?

Oui ! Le DSM-5 reconnaît la comorbidité possible de ces 2 troubles. Cette association peut être liée à une atteinte cognitive plus importante que dans le TDAH isolé. On peut même parler de deux groupes différents :

- un où le TDAH domine (problème de mémoire de travail plus marqué),
- un autre avec un TSA prédominant (le profil cognitif est alors plus caractéristique des TSA : difficultés de reconnaissance des expressions faciales et sur-fonctionnement perceptif).

Il y a encore trop peu d'études sur cette comorbidité, et il reste à la préciser. Les profils cognitifs et neurologiques sont tellement similaires qu'il est possible que cela ait un peu prêté à confusion.

Il est fréquent que l'on demande un dépistage de TSA sur des enfants ayant déjà un diagnostic de TDAH, notamment quand l'enfant rencontre des difficultés vraiment importantes qui ne s'amenuisent pas avec le suivi recommandé. Il va alors falloir arriver à distinguer les symptômes de l'un et de l'autre, et ceux qui découlent de l'un ou l'autre.

Les différences

Le côté le plus distinct entre le TDAH et le TSA est celui du sur-fonctionnement perceptif : les capacités de détection, de discrimination sont plus élevées et plus orientées sur le détail dans le TSA que dans la population classique, et c'est une particularité non observée dans le TDAH.

Les caractéristiques communes

- habiletés sociales faibles,
- retard de langage,
- hyperréactivité sensorielle,
- problèmes d'attention,
- comportement opposant,
- problèmes de régulation émotionnelle.

Certaines études montrent aussi :

- des facteurs génétiques partiellement similaires,
- des syndromes qui les associent : le syndrome de l'X fragile et le syndrome vélocardiofacial.

Si les cerveaux des personnes avec TDAH et TSA sont différents (l'épaisseur du cortex dans certaines régions est augmentée dans les TSA, diminué dans le TDAH), certaines anomalies se retrouvent dans les deux cas.

TDAH Partout Pareil

TDAH Partout Pareil – Association à but non lucratif – www.tdah-partout-pareil.info – info@tdah-partout-pareil.info

Plusieurs études ont montré le même type de singularités dans le fonctionnement social du TDAH que dans le TSA.

On a constaté des altérations du fonctionnement exécutif dans le TDAH comme dans le TSA, mais avec quelques différences :

TDAH	TSA
Atteintes de l'inhibition (savoir réfléchir avant de répondre), Attention soutenue (aller jusqu'au bout de la tâche), Mémoire de travail (garder en tête l'information nécessaire), Planification (savoir organiser).	Planification, Flexibilité (quelles règles appliquer).

Les symptômes du TSA dans le TDAH

* Difficultés d'interaction sociale :

- manque d'attention aux sentiments des autres,
- difficultés relationnelles.

* Répertoire restreint et stéréotypé d'activités et d'intérêts (mouvements stéréotypés des mains ou du corps).

* Problèmes de communication non verbale :

- difficultés à initier ou maintenir une conversation,
- bizarreries du langage.

Tout ceci peut s'expliquer seulement par le TDAH :

- l'inattention peut entraîner un manque d'indices sociaux (l'enfant est souvent dans sa bulle),
- l'impulsivité fait que l'on ne sait attendre son tour pour parler, ne sait pas comment agir pour ne pas déranger, ou savoir réagir correctement à la frustration vécue,
- l'hyperactivité rend difficilement supportable les activités organisées et l'enfant est souvent évité ou rejeté...

Les réactions expliquées par chaque trouble :

Observations	TDAH	TSA
<i>"il ne tient pas compte des autres dans la conversation"</i> - il impose son point de vue, - n'écoute pas les autres,	La conversation est-elle fastidieuse, trop longue pour un impulsif ? Y-a-t-il beaucoup d'informations, difficilement assimilables à cause du trouble attentionnel ?	Elle est informelle ou personnelle mais : - comporte peu d'informations "objectives" (réciprocité socio-émotionnelle) ? - réoriente-t-il la conversation vers des sujets spécifiques ? - répète-t-il souvent les mêmes phrases dans ses réponses ?

TDAH Partout Pareil

TDAH Partout Pareil – Association à but non lucratif – www.tdah-partout-pareil.info – info@tdah-partout-pareil.info

- n'a que son idée en tête.		
"il tient des propos inappropriés, embarrassants"	Répond-t-il trop vite (il ne prend pas le temps de réfléchir ?)	Il pense que toute vérité est bonne à dire (pas ou peu d'empathie ou connaissances sociales inadéquates)
"il ne regarde pas dans les yeux"	Y-a-t-il trop de distractions autour de lui ? Est-il dans une phase d'opposition ? Est-il en présence de personnes inconnues (anxiété sociale commune aux deux troubles)	Est-il en présence de personnes inconnues ? Evitement du regard peu prévisible, même en situation de plaisir partagé, de coopération (altération de la communication non verbale).
"il se tortille les doigts, se balance"	S'impatiente : fait tourner une mèche de cheveu, tapote la table, tripote des crayons, fait trembler sa jambe... (instabilité motrice)	Caractère très répétitif et prolongé, Mouvement d'allure inhabituelle, étrange (fait bouger les doigts en ciseaux) ou suggérant une recherche de stimulation sensorielle (intérêts sensoriels inhabituels), Mouvements inhabituels (flapping).
"il a des difficultés dans les moments de transition, avec les routines"	Des difficultés à se souvenir et à maintenir la routine (défaut d'attention) ?	Cherche-t-il à tout prix à maintenir sa routine ? S'oppose-t-il à ce qu'elle change ?

Les symptômes du TDAH dans le TSA :

- L'hyperactivité peut seulement se révéler dans des stéréotypies motrices intenses.
- L'inattention peut se résumer à un désintérêt social ou à des préoccupations pour des centres d'intérêt ou des objets qui lui font occulter le monde qui l'entoure.

Si ça se résume à ceci, il n'y a guère d'intérêt à faire une recherche de TDAH...

TDAH et TSA ont souvent d'autres troubles comorbides : troubles des apprentissages, troubles affectifs, troubles du comportement. Il est essentiel d'affiner le diagnostic par des bilans intellectuel, langagier et moteur.

Il est utile de faire les deux diagnostics quand le premier n'explique pas suffisamment l'enfant et ses réactions, ou que la prise en charge recommandée ne semble pas assez efficace chez celui-ci.

Il est important d'être précis si l'on a un doute, car la prise en charge sera différente si l'enfant a un seul des troubles ou réunit les deux.

Ressources de ce document : "Aide mémoire TDAH - en 57 notions" du Dr Bange - Chapitre n° 27 "Autiste et hyperactif ?" rédigé par Baudoin Forgeot d'Arc, Psychiatre et Professeur à Montréal