

Sous le haut patronage de
Monsieur Emmanuel MACRON
Président de la République

15^e Journée Nationale des DYS

7 millions de Dys

au sein des troubles neurodéveloppementaux:
nos besoins spécifiques.



Journée
nationale
des DYS

Dyslexie, dysphasie, dyspraxie...

Organisée par la FFDys
contact@ffdys.fr • ffdys.com

PARIS
YNOV
CAMPUS

PARIS • Samedi 9 octobre 2021

Conférences • Ateliers • Stands...

Campus Ynov • 12 rue Anatole France 92000 Nanterre
À deux pas de l'arrêt Nanterre-Université • RER ligne A
Transilien ligne J-L • À 15 minutes du centre de Paris

15^e Journée **N**ationale des **DYS**

7 millions de Dys

au sein des troubles neurodéveloppementaux :
nos besoins spécifiques.



Le TDAH en 2021

Pr Mario Speranza, pédopsychiatre à l'hôpital et Université de Versailles.

15^e Journée **N**ationale des **DYS**

7 millions de Dys

au sein des troubles neurodéveloppementaux:
nos besoins spécifiques.



Le Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH) en 2021

Pr Mario Speranza, MD PhD



Pas de conflits d'intérêt

Le TDA/H aujourd'hui



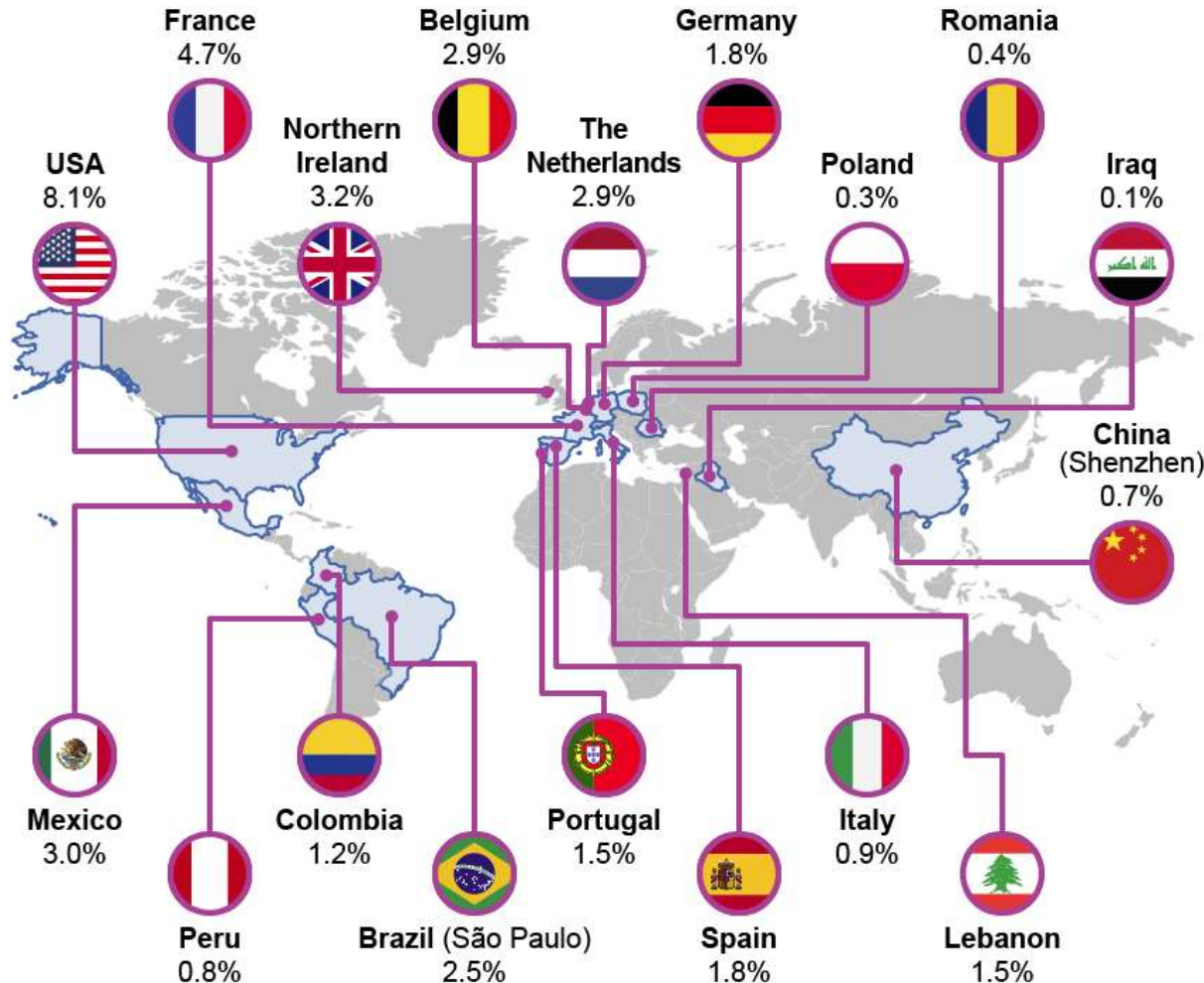
- **Des connaissances scientifiques de qualité sur le diagnostic et les prises en charge**
 - Des gold standard pour le diagnostic
 - Une prise en charge multimodale bien codifiée avec une large littérature sur les traitements pharmacologiques
- **Des nombreuses questions cliniques et thérapeutiques restent ouvertes**
 - Grande diversité clinique (âge de début, formes frontières, comorbidités)
 - Développement encore limité des interventions non pharmacologiques
 - Réflexions en cours sur l'accessibilité aux stratégies thérapeutiques et l'organisation de soins

Quelles nouveautés à introduit le DSM-5 et quelles conséquences?

- **Inclusion dans le chapitre « Troubles du neurodéveloppement » et non plus dans le chapitre des troubles du comportement**
 - Attention davantage orientée aux mécanismes cognitifs et aux comorbidités développementales
- **Symptômes présents avant l'âge de 12 ans (7 ans dans le DSM-IV-TR)**
 - Rupture d'équilibre entre capacités et exigences
- **Introduction de symptômes selon l'âge (5/6 critères sur 9 à l'adolescence).**
 - Prise en compte de la dimension développementale
- **Pas de critères d'exclusion avec les Troubles du Spectre de l'Autisme**
 - Utilité pragmatique pour la pharmacothérapie. Mais attention à l'utilisation symptomatique des traitements



Epidémiologie du TDAH



- Prévalence mondiale <18 ans : 2.2% (0.1-8.1). Méthodologies variées
- Plus fréquent chez les garçons (Etude Adore): 1/3 – 1/6
- Mais les filles présentent davantage de formes inattentives et de symptômes internalisés
- N° d'enfants en France? Environ 150.000 enfants
- Considérer l'impact fonctionnel en termes dimensionnels

Les spécificités cliniques du TDAH chez l'enfant

Triade (dyade) symptomatique

Inattention

Impossibilité à saisir l'information pertinente dès qu'il existe des distracteurs et incapacité à maintenir un objectif programmé

Hyperactivité

Activité motrice excessive, non finalisée et précipitée

Impulsivité

Manque de contrôle dans les réponses motrices, cognitives et émotionnelles

M. ÉTOURDI



M. TETE EN L'AIR



M. DESORDONNE'



M. RAPIDE



M. PRESSE'



M. BAVARD



Les spécificités cliniques du TDAH chez l'enfant

Triade (dyade) symptomatique

Inattention

Impossibilité à saisir l'information pertinente dès qu'il existe des distracteurs et incapacité à maintenir un objectif programmé

Hyperactivité

Activité motrice excessive, non finalisée et précipitée

Impulsivité

Manque de contrôle dans les réponses motrices, cognitives et émotionnelles

M. ÉTOURDI



M. TETE EN L'AIR



M. DESORDONNE'



M. RAPIDE



M. PRESSE'



M. BAVARD



→ Déficit de contrôle, déficit d'inhibition, déficit des fonctions exécutives

Les fonctions exécutives (FEx)

La **planification** et les stratégies
organisationnelles
L'art de mener à bien une action

L'**inhibition** et l'attention
sélective
L'art de résister à la tentation



La **Flexibilité mentale**
*L'art de s'adapter au
changement (et voir les choses
de la perspective d'autrui)*

La **Mise à jour
de la mémoire de travail**
*L'art de retenir les
informations*

Les fonctions exécutives (FEx)

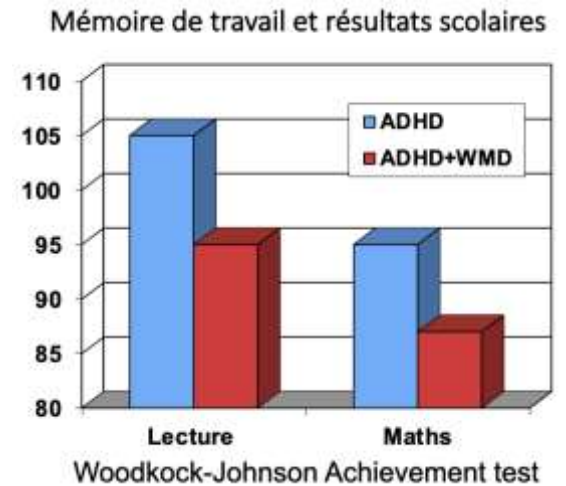
La **planification** et les stratégies organisationnelles
L'art de mener à bien une action

L'**inhibition** et l'attention sélective
L'art de résister à la tentation



La **Flexibilité mentale**
L'art de s'adapter au changement (et voir les choses de la perspective d'autrui)

La **Mise à jour de la mémoire de travail**
L'art de retenir les informations

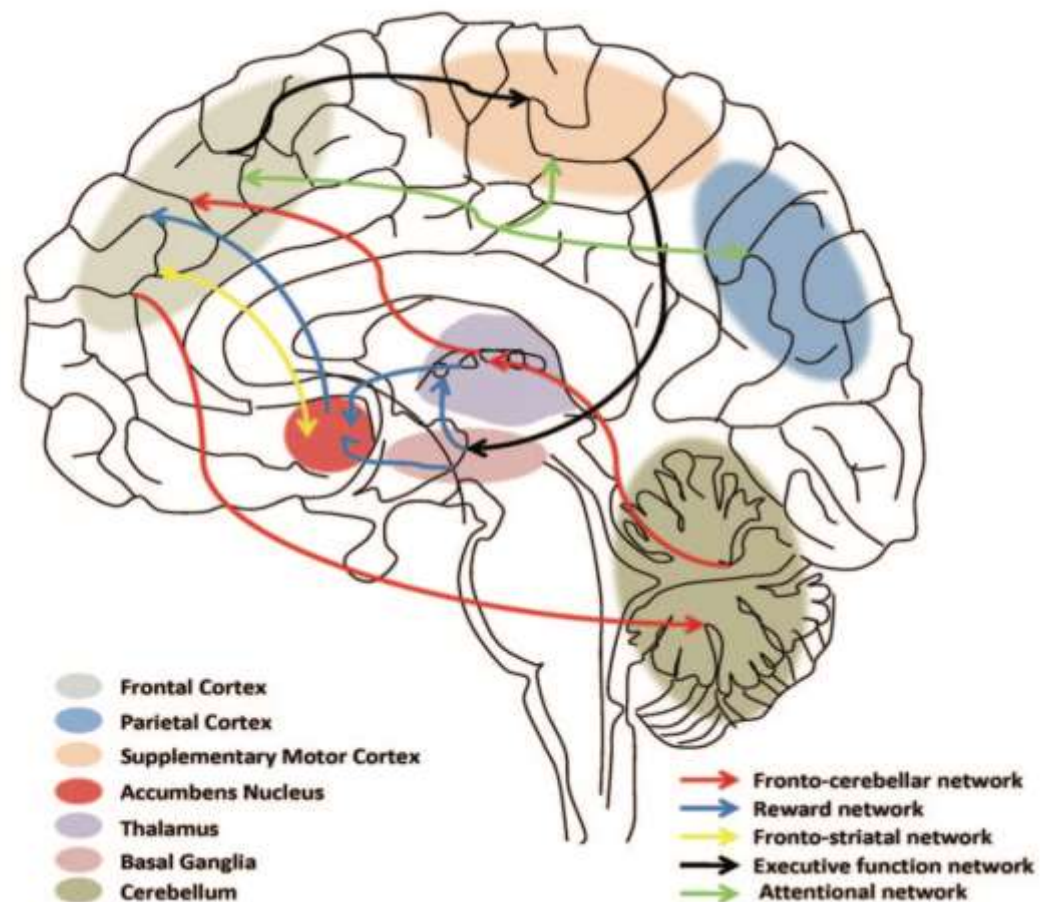


Principaux circuits fonctionnels impliqués dans le TDAH²

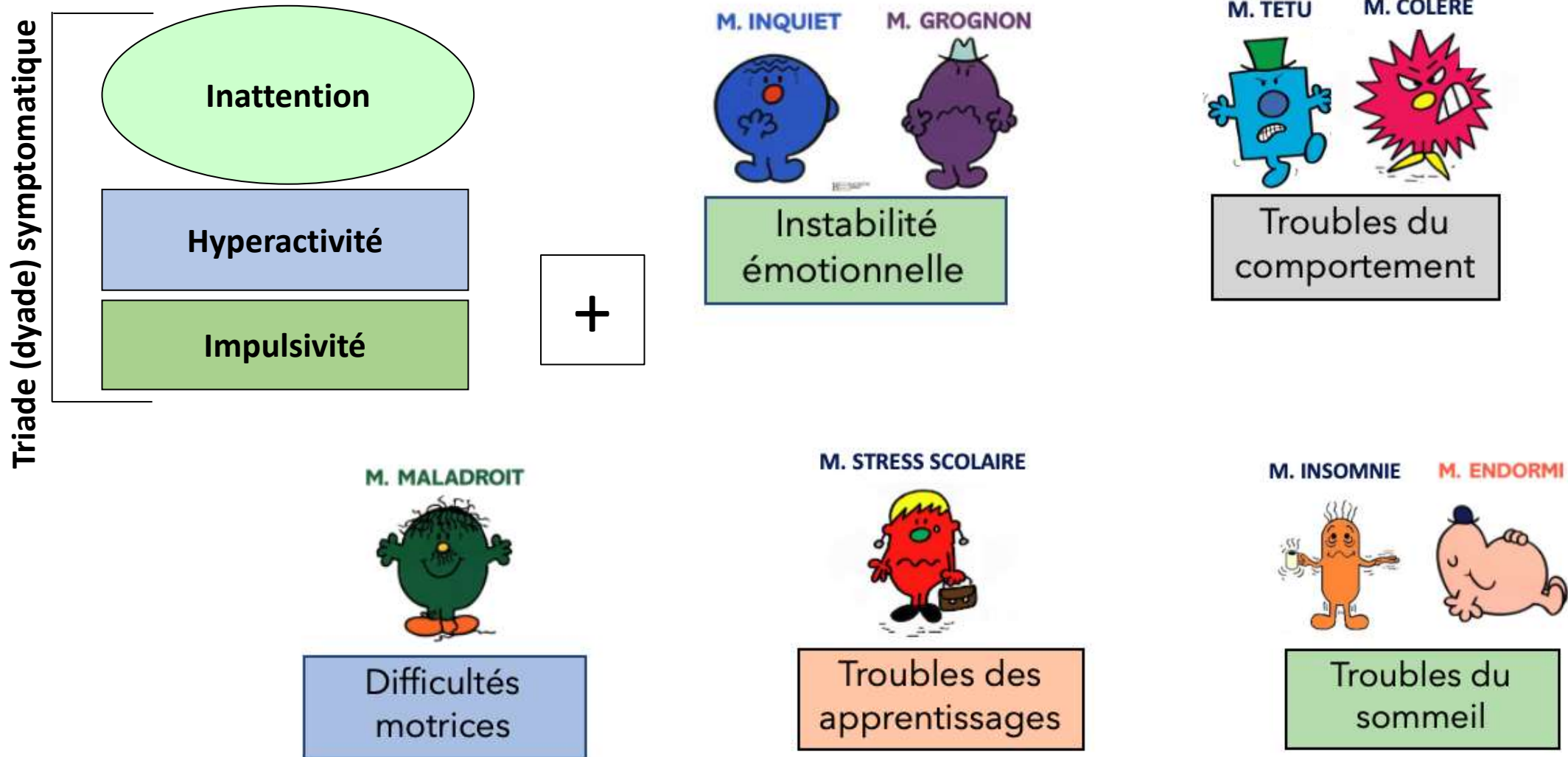
- Circuits fronto-striataux (voie dorsale)

→ Réseau des fonctions exécutives

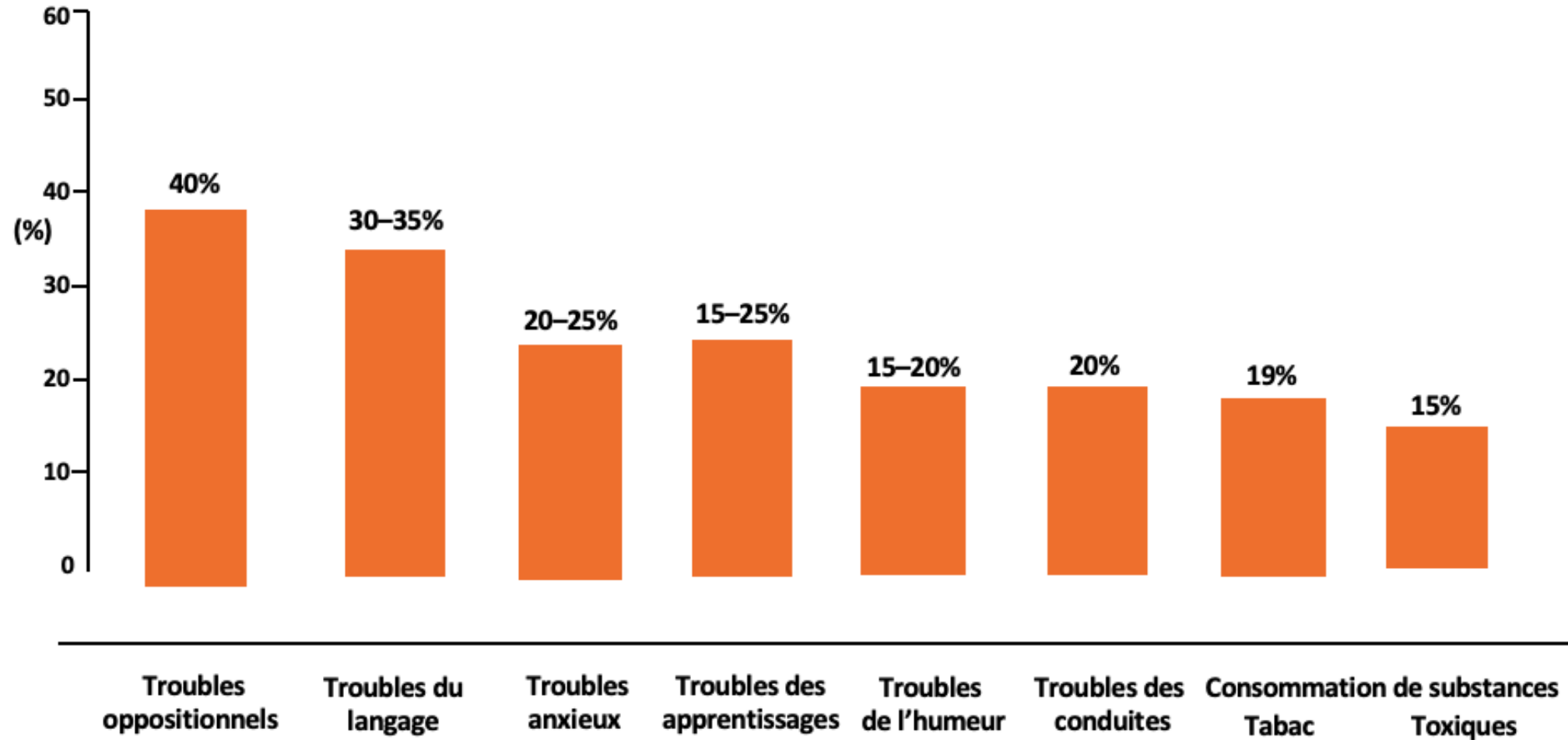
→ Réseau attentionnel



Les spécificités cliniques du TDAH chez l'enfant



Comorbidités des TDAH



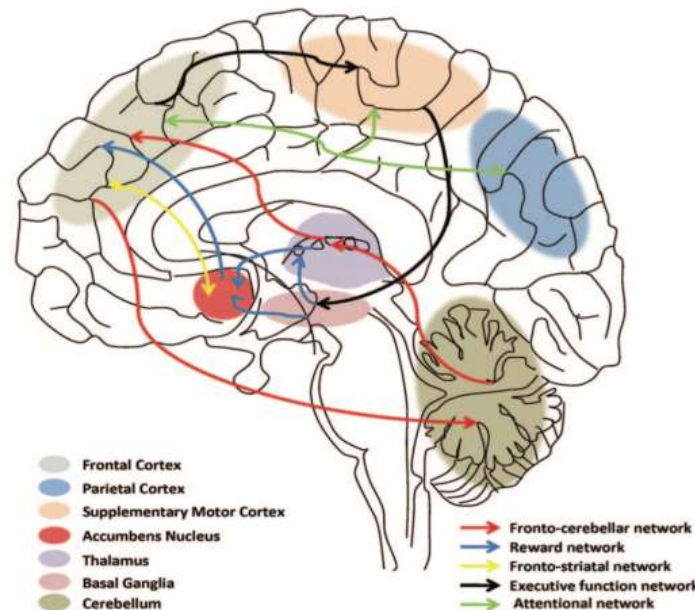
Autres circuits fonctionnels impliqués dans le TDAH

Circuits fronto-striataux et limbiques

- Difficultés de régulation émotionnelle
- Fonctions exécutives à chaud
 - Intolérance à la frustration
 - Excitabilité émotionnelle/labilité émotionnelle
 - Hyperréactivité/stress chronique
 - Défaut du traitement du signal émotionnel

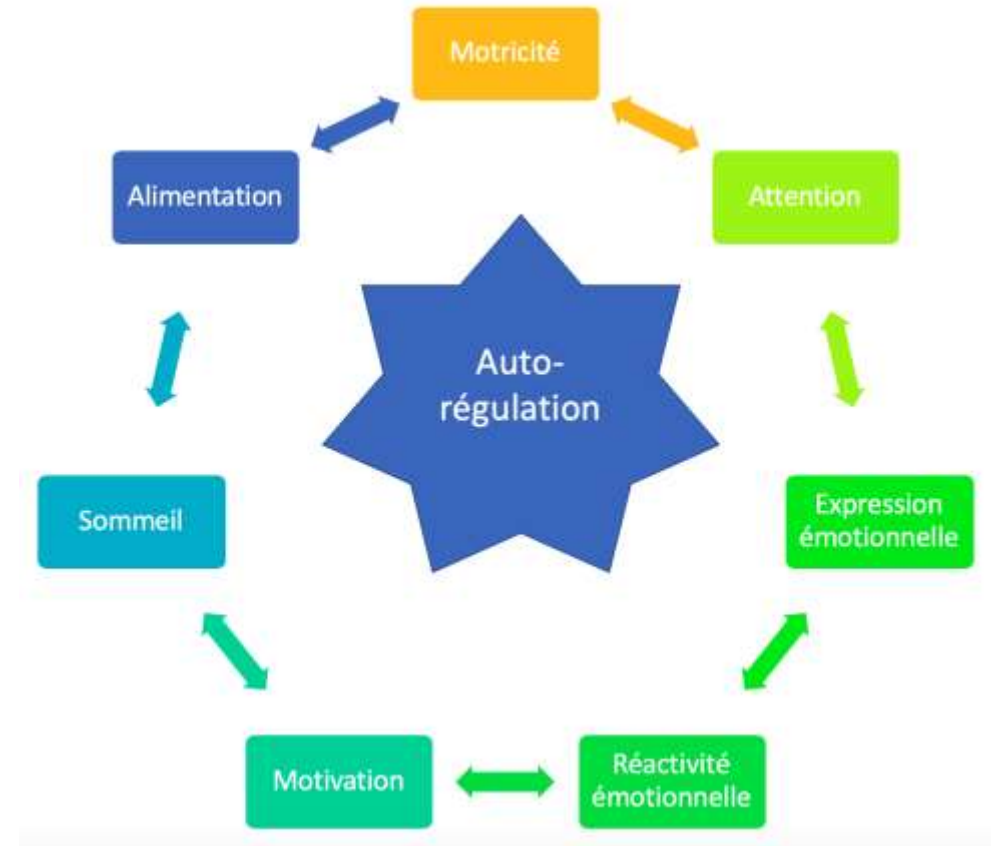
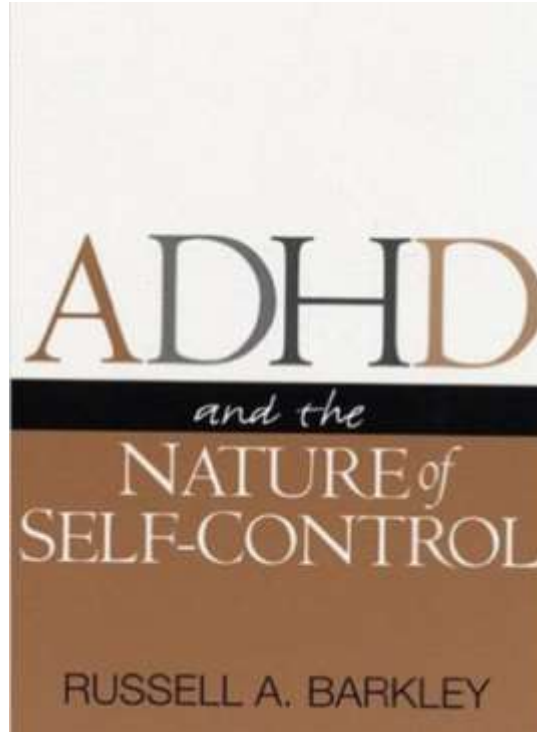
Circuits fronto-striataux (voie ventrale) Nucleus accumbens

- Anomalie dans la gestion des récompenses
 - Aversion au délai
 - Comportements addictifs/impulsifs

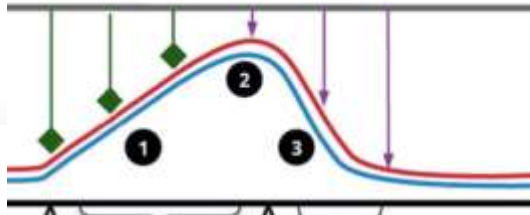
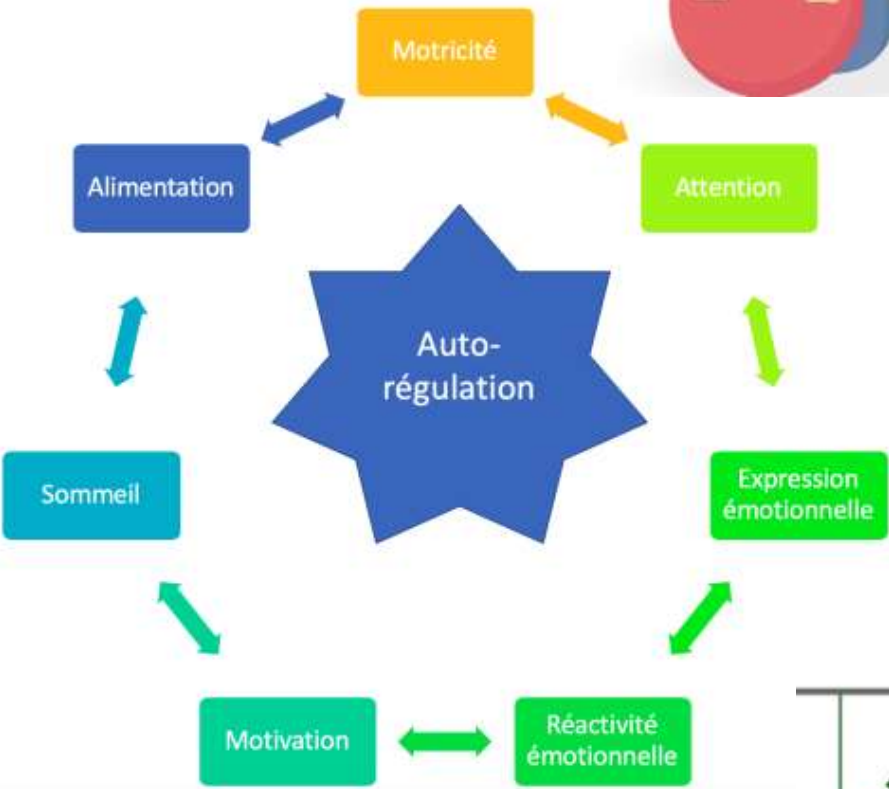
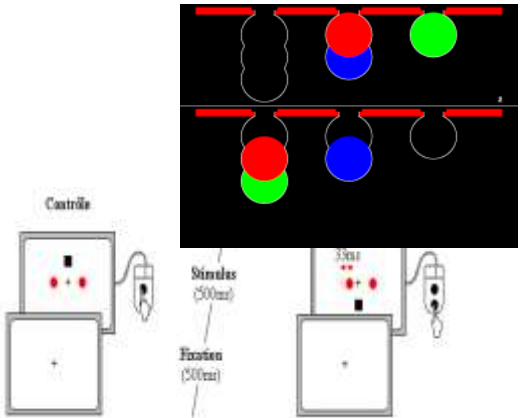


Le TDAH : trouble développemental de la régulation de soi

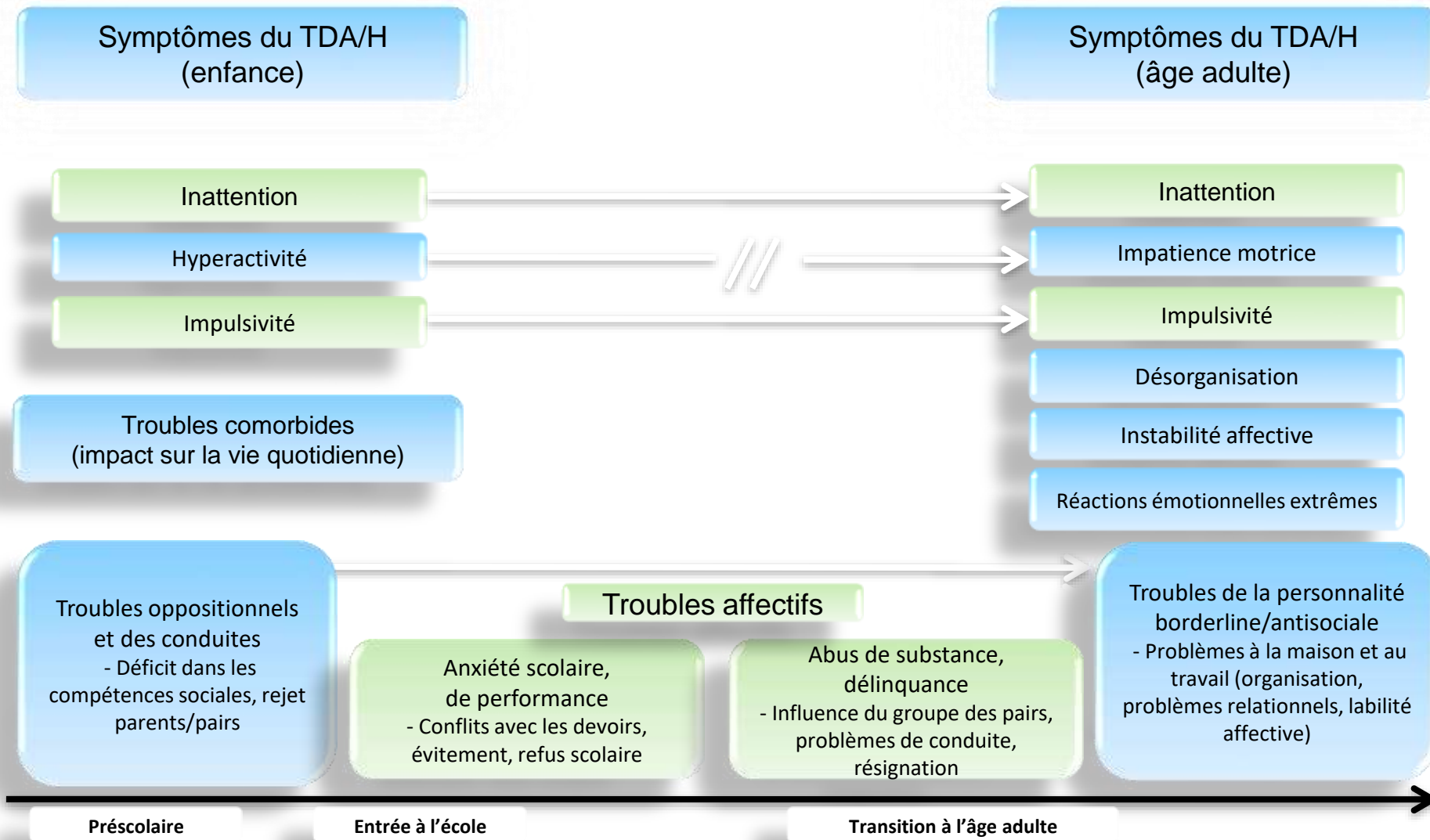
Auto-régulation : “L’adaptation du comportement aux variations du contexte, entre prédispositions de l’enfant (tempérament) et exigences/réponses de l’environnement”



Nécessité d'une évaluation multidimensionnelle



Trajectoires développementales et comorbidités



COVID, confinement et conséquences sur les enfants TDAH

- Absence de cadre structuré (rythmes scolaires)
 - Contexte imprévisible (changements)
 - Faible supervision parental
 - Nécessité d'autonomie pour organiser et planifier les activités
 - Présence de multiples distracteurs au domicile
 - Absence du renforcement social
- Contexte de frustration / contraintes
 - Environnement émotionnellement fragile et stressé
 - Non accès aux régulateurs habituels (contacts sociaux, sports, activités)
 - Contexte qui fragilise la motivation
 - Recours à des régulations négatives (alimentation, écrans)

M. DESORDONNE'



M. GROGNON



M. COLERE



Prise en charge de l'enfant TDAH

EUROPEAN ADHD GUIDELINE GROUP



Un plan thérapeutique global devrait être développé pour l'enfant TDA/H

- Tenir compte du fait que le TDAH est un **trouble chronique**. Le plan d'intervention implique un **traitement pharmacologique et/ou des thérapies psychosociales**
- Le plan devrait **tenir compte des preuves les plus récentes** en ce qui concerne les interventions efficaces, **mais également les préférences et les préoccupations de la famille**
- Le plan devrait inclure la **psychoéducation** du parent et de l'enfant, l'explication des différentes options thérapeutiques (médicaments et thérapies comportementales), les liens avec **les ressources de la communauté et les interventions/ressources scolaires**

M. ÉTOURDI



M. PRESSE'



M. COLERE



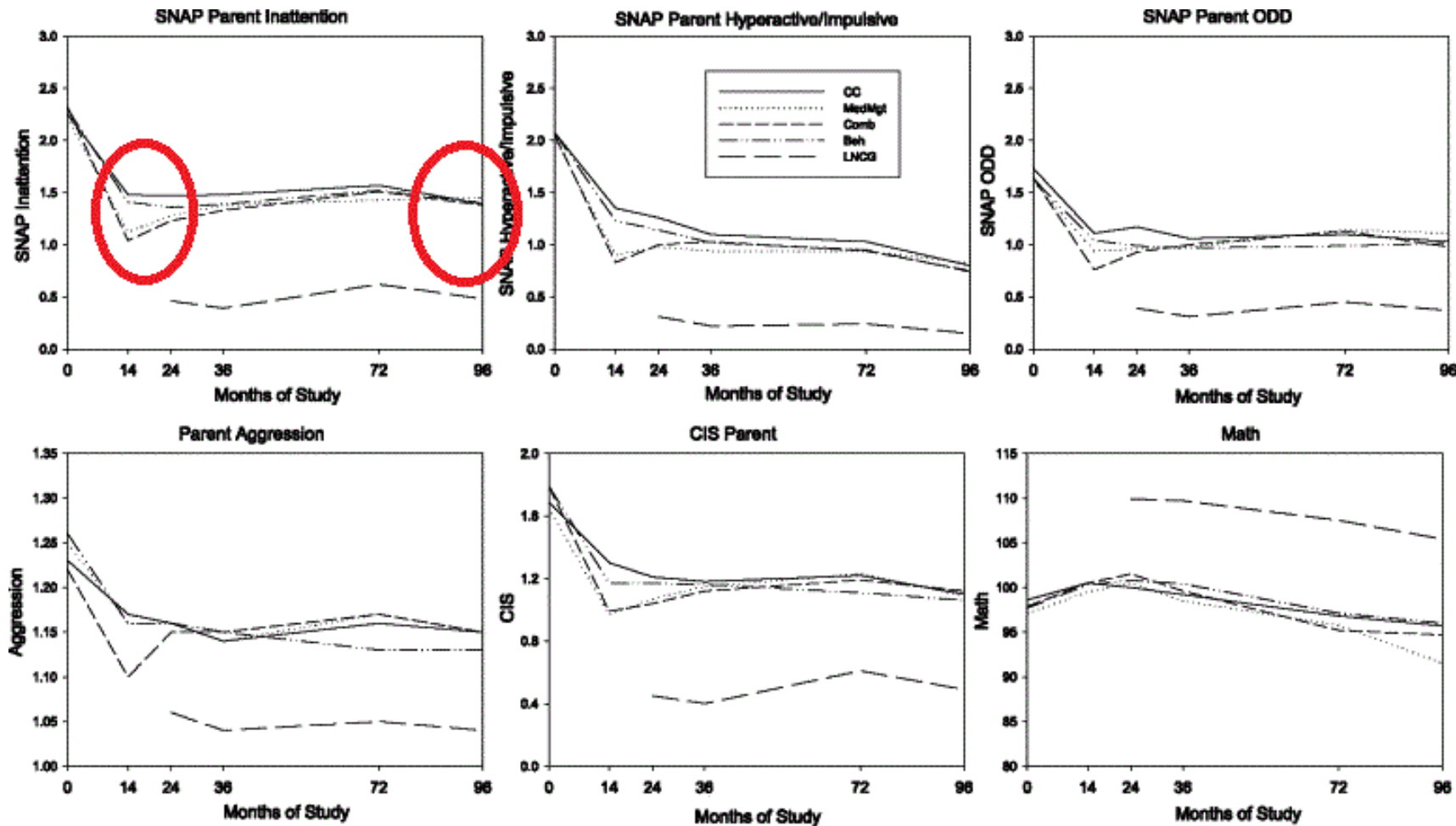
Efficacité du methylphenidate à court terme

- **Efficacité symptomatique** (hyperactivité et inattention)
- **Amélioration du fonctionnement psycho-social** (agressivité, productivité de travail, communication familiale , etc.)

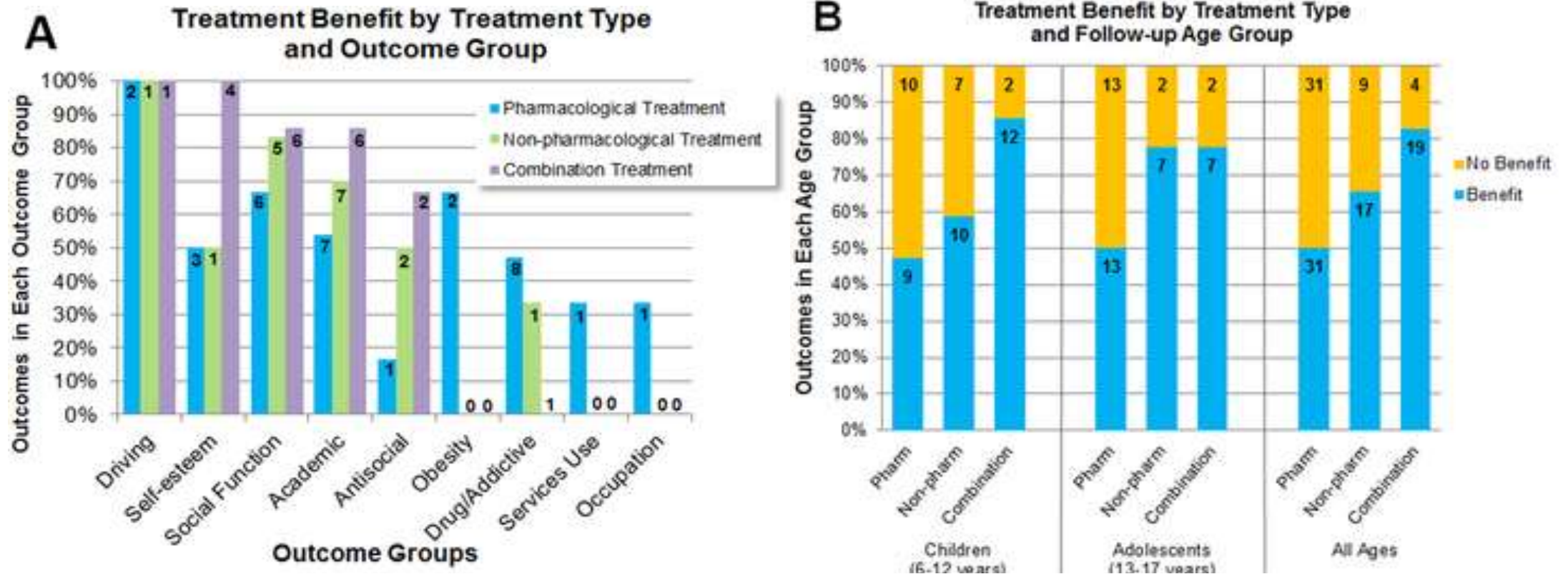
Etudes	Intervention	Durée	Population	Résultats (<i>ADHD Rating Scale</i>)
Spencer, 2006	Methylphénidate LP	4 semaines	287	-17.8 vs -9.4, p<0.001
Wilens, 2006	Methylphénidate LP	3 mois	177	-14.9 vs -9.6, p=0.01
Findling, 2010	Methylphénidate LP	3 mois	217	-13.4 vs -6.5, p<0.01

Efficacité du methylphenidate à long terme

➤ Perte des bénéfices symptomatiques et psycho-sociaux

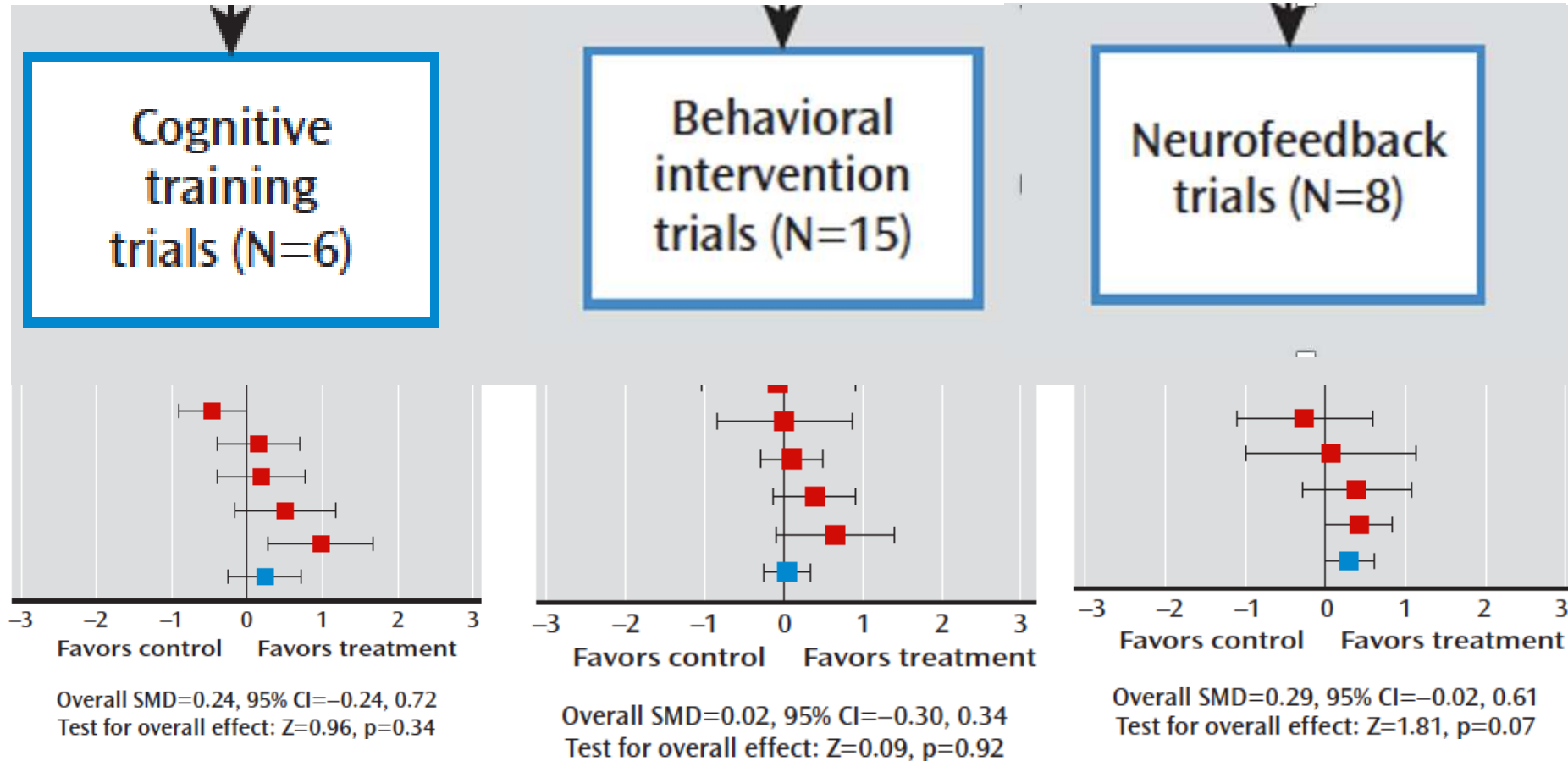


Efficacité du methylphenidate à long terme



Arnold LE, Hodgkins P, Caci H, Kahle J, Young S (2015) Effect of Treatment Modality on Long-Term Outcomes in Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A Systematic Review. PLOS ONE 10(2): e0116407. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0116407>
<http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0116407>

Méta-analyses des études sur les interventions psychosociales



Remédiation cognitive

- Intervention cognitive sous forme de « **training** » des **fonctions exécutives** (telles que la planification, l'organisation, la mémoire de travail, l'attention sélective...)
- **Programmes informatisés** avec possibilité de proposer avec l'ordinateur des exercices, de donner un feedback précis et immédiat et de graduer les niveaux de difficultés, ou **programmes ouverts en situation de groupe**

Table 1
Most common computerized cognitive training programs

Name	Target
AIXTENT (CogniPlus)	Attention: selective, divided, focused, and constant
Captain's Log	Attention, working memory, visuospatial function, problem solving
Cogmed (RoboMemo)	Visuospatial and spatioverbal working memory
CogniPlus	Attention, working memory, visuospatial function, executive functions, long-term memory
Locu Tour	Acoustic, visual, and verbal attention; executive functions; acoustic and visual memory
Pay Attention!	Attention
RehaCom	Attention, memory, executive functions, visuospatial functions
REMINDER (partially computerized)	Memory storage and recall strategies



COGMED

Working Memory Training

Increasing Working Memory Capacity through Computerized Training

- Improved ability to sustain attention
- Improved impulse control
- Better complex reasoning skills
- Better academic performance

The image shows a man and a young girl looking at a laptop screen. The screen displays a game interface with various icons and text, including 'Animals', 'Rampage Cars', 'Farm World', 'Twister', 'Hotel', and 'Dance (6/1)'. The COGMED logo is prominently displayed above the laptop.

Conclusions sur les remédiations cognitives

- 1) Résultats non concluants sur les symptômes de TDAH (inattention)
- 2) Effets positifs sur la mémoire de travail visuelle et verbale si en ajout du traitement pharmacologique. Mais faible effet sur les apprentissages scolaires (pas d'effet sur l'inhibition et l'attention).
- 3) Effet plus intéressant des remédiations non ciblées mais impliquant plusieurs fonctions cognitives pour optimiser le transfert



Computer-based Cognitive Training for ADHD

A Review of Current Evidence

Child Adolesc Psychiatric Clin N Am 23 (2014) 807–824

Edmund Sonuga-Barke, PhD^{a,b,*}, Daniel Brandeis, PhD^{c,d},
Martin Holtmann, MD^e, Samuele Cortese, MD, PhD^{f,g}

Cognitive Training for Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: Meta-Analysis of Clinical and Neuropsychological Outcomes From Randomized Controlled Trials

Samuele Cortese, MD, PhD, Maite Ferrin, MD, PhD, Daniel Brandeis, PhD, Jan Buitelaar, MD, PhD, David Daley, PhD, Ralf W. Dittmann, MD, PhD, Martin Holtmann, MD, Paramala Santosh, MD, PhD, Jim Stevenson, PhD, Argyris Stringaris, MD, PhD, MRCPsych, Alessandro Zuddas, MD, Edmund J.S. Sonuga-Barke, PhD, on behalf of the European ADHD Guidelines Group (EAGG)

JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD & ADOLESCENT PSYCHIATRY
VOLUME 54 NUMBER 3 MARCH 2015

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2015;54(3):164–174.



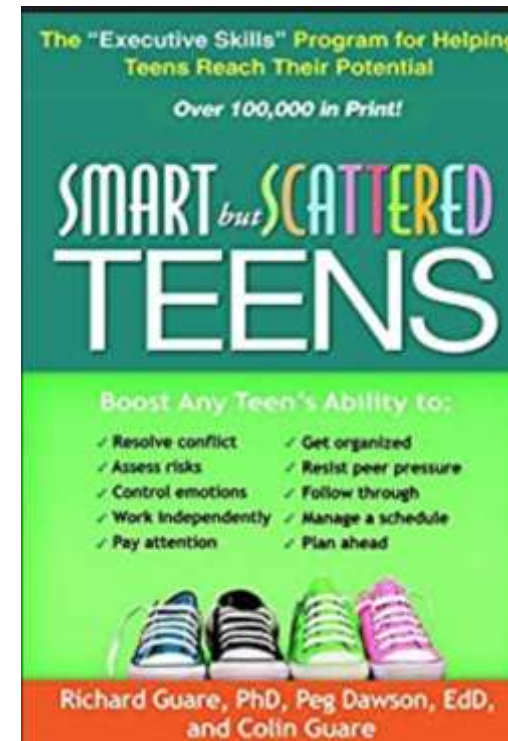
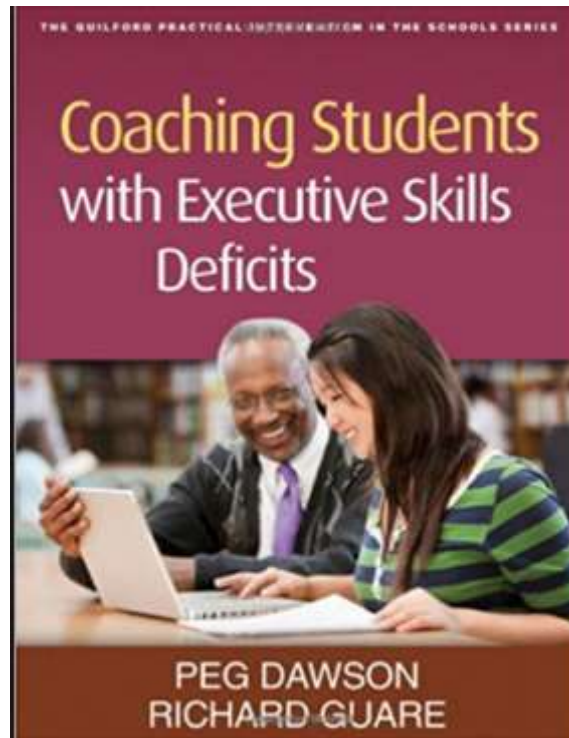
Prioriser les stratégies métacognitives

- Acquisition de stratégies d'apprentissage efficaces
- Amélioration des habiletés d'auto-régulation comportementale et cognitive
 - Contrôle de l'impulsivité
 - Résistance à la distraction
 - Langage intériorisé
 - Gestion de l'information
 - Exécution séquentielle, méthode
- Généralisation à différents types d'activités et contextes



**Pistes intéressantes à explorer mais
non encore bien formalisées ni validées**

**Diffusion sous forme de stratégies
simplifiées de type coaching?**



Les interventions comportementales / psychosociales

- 1) Faible effet sur les symptômes, mais
- 2) Améliorent les réponses des adultes : comportements parentaux plus sensibles
- 3) Améliorent le sentiment de compétence des adultes qui s'occupent d'enfants TDAH:
- 4) Diminuent la psychopathologie de l'enfant : Troubles des conduites
- 5) Améliorent légèrement le fonctionnement de l'enfant sur le plan des compétences sociales et des résultats scolaires

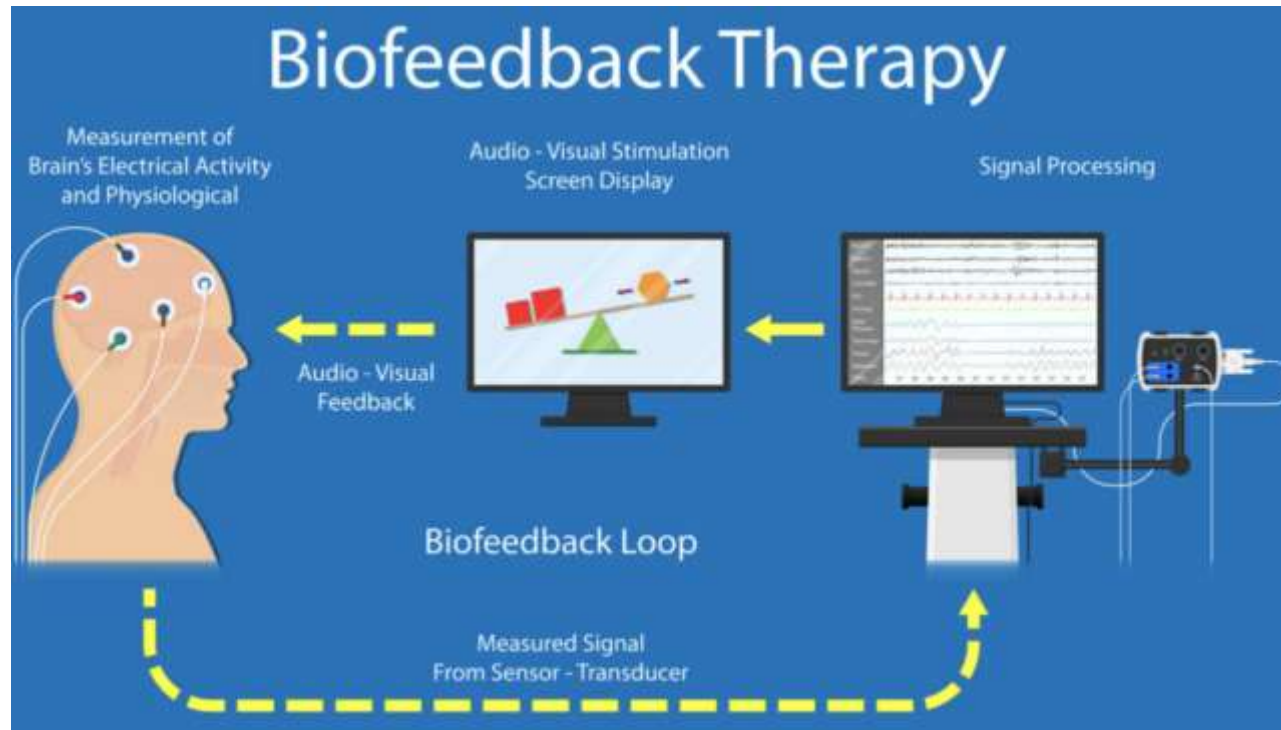
Behavioral Interventions in Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Across Multiple Outcome Domains

Daley et al.

JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD & ADOLESCENT PSYCHIATRY
VOLUME 53 NUMBER 8 AUGUST 2014



Neurofeedback



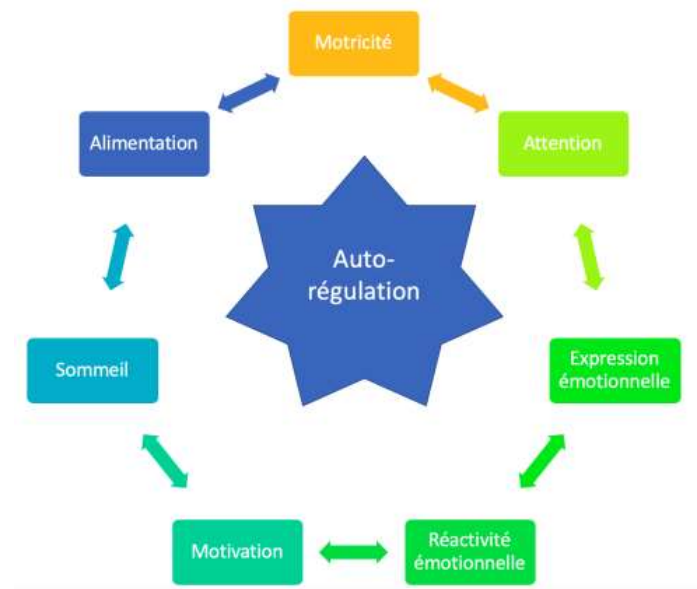
- Effets prometteurs
- Nécessité de stabiliser les protocoles et identifier les effets spécifiques des effets non spécifiques

Méditation de pleine conscience

- Une façon particulière de prêter attention - dans un but précis, au moment présent et sans jugement (Kabat-Zinn 1990)

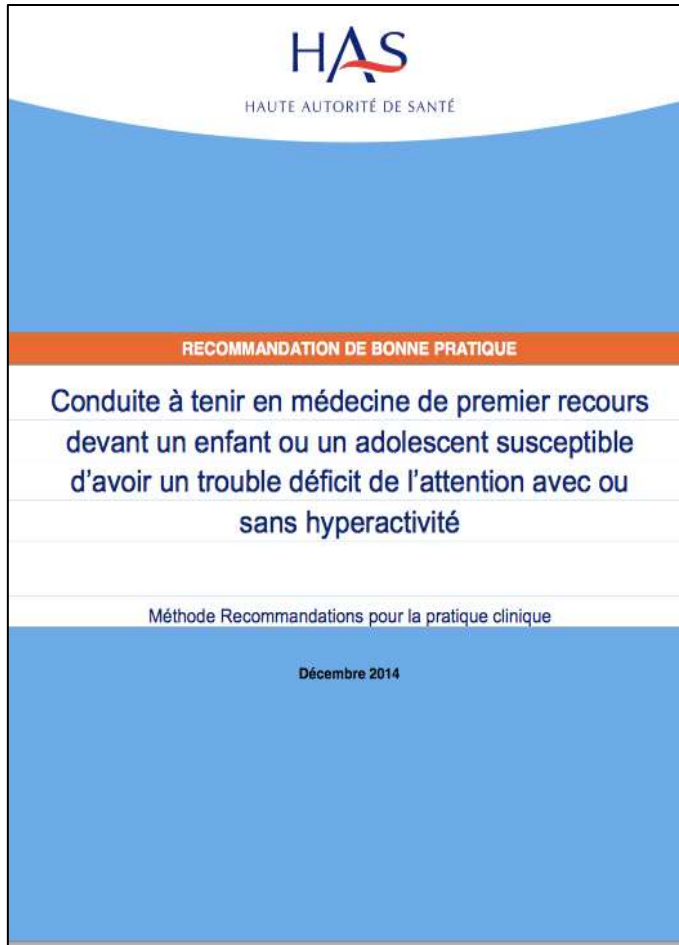
Combine des aspects d'entraînement cognitif (réflexion et pratique adaptative des compétences de régulation de l'attention) **avec des stratégies de régulation des émotions** (contextualisation, acceptation et réévaluation, distanciation) pour faire face aux influences, telles que la colère et le stress, qui peuvent détourner nos compétences FE et entraîner un comportement réactif.

- **Amélioration des compétences EF** (Schonert-Reichl et al, 2015) et peut être particulièrement efficace lorsqu'elle est combinée à un entraînement à la réflexion (Zelazo et al. 2018).



**Quelles nouveautés sur le plan
de l'organisation des soins?**

Des recommandations de bonnes pratiques



Publication des 1^{res} recommandations de bonnes pratiques pour le TDA/H (2015)

- Handicap invisible (handicap cognitif)
- Structuration de la démarche diagnostique
- Peut persister à l'âge adulte
- La prise en charge précoce peut modifier la trajectoire négative

Limites des recommandations

- Difficiles à appliquer (charge majeure qui repose sur les MG)
- Insuffisant développement des réseaux ville-hôpital
- Faible nombre de spécialistes → Création de centres de référence?

Efficacité des réseaux de soins structurés entre professionnels de 1^{ère} ligne et spécialistes du TDA/H

Coghill and Seth *Child Adolesc Psychiatry Ment Health* (2015) 9:52
DOI 10.1186/s13034-015-0083-2



CHILD & ADOLESCENT
PSYCHIATRY & MENTAL HEALTH

REVIEW

Open Access



Effective management
of attention-deficit/hyperactivity disorder
(ADHD) through structured re-assessment:
the Dundee ADHD Clinical Care Pathway

Janssen et al. *Implementation Science* 2014, 9:155
<http://www.implementationscience.com/content/9/1/155>



IMPLEMENTATION SCIENCE

STUDY PROTOCOL

Open Access

Improving patient care for attention deficit
hyperactivity disorder in children by
organizational redesign (Tornado program)
and enhanced collaboration between psychiatry
and general practice: a controlled before and
after study

Création en 2016 du 1^{er} centre de référence TDA/H de l'enfant et de l'adulte (CHU de Bordeaux)

- Dispositif régional
- Missions
 - Diagnostic
 - Formation → réseaux professionnels libéraux
 - Recherche
- Harmoniser les pratiques → évaluation structurée

Plusieurs ARS ont été saisies de projets similaires

- Piste possible ou renforcement des CTRLA?
- Absence quasi-totale de dispositifs consacrés à la transition à l'âge adulte

Quelle place pour les PCO?

VIDAL®



Résumé :

La prescription initiale de MEDIKINET, QUASYM, RITALINE, RITALINE LP, CONCERTA et génériques (méthylphénidate) n'est plus réservée à l'hôpital. Depuis le 13 septembre 2021 en effet, leur prescription dans le TDAH peut être initiée en ville par les neurologues, psychiatres et pédiatres.

Cette évolution des conditions de prescription du méthylphénidate, sur décision de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), vise à améliorer la prise en charge précoce du TDAH.



Pour conclure

Conclusions

- Une **population mieux identifiée avec des besoins spécifiques**
- **Des stratégies de prise en charge diversifiées** (traitement pharmacologique, remédiations cognitives, neurofeedback, guidance parentale)
- **Des améliorations nécessaires sur le plan de l'organisation du système de soins et d'accompagnement**

M. GENTIL



M. RIGOLO



M. ETONNANT



M. MALIN



Merci pour l'attention

