

PROBLÈMES D'ATTENTION CHEZ LES ENFANTS ET LES ADOLESCENTS



Les problèmes d'attention chez les enfants causent davantage de préoccupations pour les parents, les enseignants et les professionnels de la santé mentale, que tout autre trouble psychiatrique infantile.

Les enfants peuvent paraître inattentifs lorsqu'ils devraient être attentifs parce qu'ils rêvassent ou sont distraits par quelque chose qui se passe dans leur vie. Ils peuvent courir dans tous les sens parce qu'ils ont beaucoup d'énergie à dépenser.

Certains enfants semblent ne pas avoir de problèmes d'attention dans certaines situations. Par contre, dans d'autres environnements, particulièrement ceux dans lesquels il est important d'être attentif, comme l'école, ils peuvent éprouver des difficultés.

Par contre, il y a un petit groupe d'enfants qui ont toujours de la difficulté à être attentifs et à rester calmes. Leur comportement leur attire des ennuis à la maison, à l'école et dans leur quartier. Cela peut avoir des conséquences sur leurs aptitudes sociales et faire en sorte qu'il soit difficile de se faire des amis et de les garder. Par conséquent, ils peuvent ressentir de la tristesse et des sentiments de rejet. Leur comportement impulsif et leur manque de jugement peuvent également entraîner des conflits avec la loi. Ces jeunes doivent consulter un professionnel de la santé afin de déterminer s'ils ont un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH).

Les enfants aux prises avec un TDAH présentent un risque élevé pour l'échec scolaire. Bon nombre d'entre eux ont aussi d'autres problèmes psychiatriques tels que

Les enfants qui présentent les comportements ci-dessous pourraient être atteints de TDAH et devraient consulter un professionnel de la santé :

- Ne peut rester tranquille;
- A régulièrement des problèmes à être attentif;
- Ne semble jamais écouter lorsqu'on lui parle;
- Est négligent et mal organisé;
- Ne termine pas ses projets ou ses travaux scolaires.

l'anxiété, les problèmes d'humeur, le trouble oppositionnel avec provocation (comportement non coopératif et provocateur) et le trouble des conduites (comportement très agressif qui peut comprendre le vol, l'intimidation et le vandalisme). Ils présentent également des taux plus élevés de consommation abusive d'alcool, de nicotine et d'autres drogues au cours de l'adolescence, surtout si leurs problèmes de comportement ne sont pas abordés.

Types de problèmes d'attention

Les enfants diagnostiqués comme ayant un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) peuvent être plutôt hyperactifs et impulsifs, plutôt inattentifs, ou présenter une combinaison de tous ces symptômes.

Type hyperactif-impulsif :

Les enfants qui présentent le type hyperactif-impulsif de TDAH semblent toujours être en mouvement. Ils semblent toujours agités et ils éprouvent des difficultés à être attentifs. Ils bougent et se tortillent d'une façon qui n'est pas typique pour leur âge. Ils agissent sans réfléchir et, pour cette raison, sont parfois blessés physiquement. Certains de ces enfants ont un trouble d'apprentissage qui entraîne également un mauvais rendement scolaire.

Type inattentif :

Certains enfants qui ont un TDAH ne sont pas hyperactifs, mais plutôt inattentifs. Ils rêvassent, sont facilement distraits, et ont une courte durée d'attention. Il semble toujours qu'ils n'écoutent pas lorsqu'on leur parle. À l'école, ils ne terminent pas leurs projets, et leur travail scolaire est habituellement médiocre et mal organisé.

Type combiné hyperactif-impulsif et inattentif :

La plupart des enfants qui ont un TDAH démontrent une combinaison d'hyperactivité, d'impulsivité et d'inattention.

Quelle est la prévalence des troubles d'attention?

Environ 5 % des enfants d'âge scolaire ont un TDAH. Davantage de garçons que de filles sont aux prises avec ce trouble.

Quelle en est la durée?

La plupart des enfants qui ont un TDAH auront encore des symptômes lors de leurs études secondaires. Ces symptômes persisteront à l'âge adulte chez environ la moitié de ceux-ci.

Qu'est-ce qui cause les troubles de l'attention?

Des études auprès de jumeaux ont démontré qu'il y a probablement un facteur génétique au TDAH. Les gènes qui causent véritablement ce trouble n'ont toujours pas été identifiés, bien que de nombreuses possibilités aient été proposées.

Le TDAH semble en effet être héréditaire : environ 25 % des parents dont les enfants ont un TDAH ont, ou avaient, eux aussi, un TDAH ou un autre trouble comme la dépression.

Qu'est-ce qui est normal et qu'est-ce qui ne l'est pas?

Tous les enfants peuvent devenir très agités à l'occasion. Ils font beaucoup de bruit et courent partout. Ils peuvent également rêvasser et ignorer les demandes qui leur sont faites – faire leurs devoirs ou leur lit, par exemple. C'est normal.

Ce qui n'est pas normal, c'est l'incapacité continuelle de rester tranquille pendant un certain temps, de courir dans la rue sans y penser, ou d'avoir toujours de la difficulté à être attentif. Ces comportements peuvent ou non indiquer la présence d'un TDAH, mais ils indiquent qu'un professionnel de la santé devrait être consulté.

Il n'existe pas de test de dépistage qui peut déterminer avec certitude qu'un enfant a un problème sérieux d'attention. Un diagnostic de TDAH est habituellement basé sur les observations du professionnel de la santé, ainsi que celles des parents, des enseignants et des autres personnes qui connaissent l'enfant.

Quels traitements sont efficaces?

La recherche a permis de constater que le meilleur traitement du TDAH se compose de médicaments stimulants, tels que le méthylphénidate et des mélanges de sels d'amphétamines. Des médicaments non stimulants, tels que l'atomoxétine, la clonidine et la guanfacine, peuvent également être utilisés, mais leur efficacité est moindre.

Des programmes de formation des parents, qui enseignent la gestion de certains des problèmes sociaux et familiaux liés au TDAH, s'avèrent également utiles.

À l'école, demander des adaptations qui tiennent compte de l'état de l'enfant peut aider celui-ci à mieux développer ses compétences scolaires et sociales.

Il est très important d'aider l'enfant à apprendre des compétences qui lui permettent de gérer ses symptômes et d'améliorer son estime de soi, ce qui l'aide à mieux fonctionner à la maison, à l'école et dans la communauté.

La combinaison de médicaments et de thérapie peut améliorer le fonctionnement général et, dans certains cas, réduire la quantité de médicaments dont l'enfant a besoin.

Les TDAH peuvent être traités sans danger au moyen d'une combinaison de médicaments et de thérapie comportementale. Les médicaments efficaces comprennent le méthylphénidate (Ritalin), un mélange de sels d'amphétamines (Adderal), la dextroamphétamine (Dexédrine) et l'atomoxétine (Strattera). La thérapie cognitivo-comportementale, la thérapie familiale et la formation des parents peuvent également contribuer à gérer certains des problèmes sociaux et familiaux associés au TDAH. Elles peuvent également réduire la quantité de médicaments requise.

AUTRES RESSOURCES :

Des ressources supplémentaires sont disponibles à offordcentre.com.

Pour obtenir des sites Web et des livres concernant ce sujet, rendez-vous à offordcentre.com/research/knowledge/resources.



Le financement pour la traduction de cette ressource a été fourni par le Réseau d'échange des connaissances pour le bien-être des élèves.

Ce dépliant d'information a été réalisé par le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant avec l'appui de la Fondation du Miracle pour l'enfance de Marchés mondiaux CIBC et le Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents au CHEO. Le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant est un projet du Centre d'études de l'enfant Offord, meneur dans la croissance et l'épanouissement des enfants. L'actualisation de ces dépliants bénéficie du soutien de l'Hôpital McMaster pour enfants.

Pour obtenir des versions numériques de ce dépliant, rendez-vous à offordcentre.com/research/knowledge.