



**TDAH
UN TROUBLE ATTENTIONNEL
PARMI D'AUTRES ?**

DR A MICHEL

Un peu d'histoire .. les symptômes

Fin XVIIIe : premières descriptions

1798 : Crichton : inhabileté chronique



1890 : W James : inattention et hyperactivité

1897 : DM Bourneville : instabilité

Philippe qui gigote

Dr Hoffmann 1845

- Toujours agité , Phil
ne tient jamais en place,
bouge et se tortille,
se balance d'avant en arrière
ne reste jamais sur sa chaise...
- « Der Struwwelpeter »
- « Crasse Tignasse »

- 
- Début XXe : 4 critères principaux
 - Inattention et/ou impulsivité
 - Début moins de 7 ans
 - Gêne dans au moins 2 environnements
 - Retentissement social, scolaire
 - 1966 : Clément recense 40 expressions différentes
 - 1968 : DSM II : « réaction hyperkinétique de l'enfant »
- 

Quelques dates importantes

- 1902 : Still : triade symptomatique du TDAH chez enfants TC
- 1937 : Bradley : utilité benzedrine sur l'agitation secondaire à une méningite
- Années 50 : deux visions s'opposent : psychanalytique / neurobiologique
- 1972 : V Douglas : dimension cognitive
- 1990 : Barkley

Critères diagnostiques

- Triade symptomatique

Hyperactivité

Impulsivité

Déficit attentionnel

Anciens : début avant 7 ans

Durables : plus de 6 mois

Permanents : gêne dans 2 environnements

Retentissement social , scolaire

Critères d'exclusion

Diagnostic : classifications

- DSM IV : trouble comportemental d'origine neurobiologique, caractérisé par des problèmes de concentration, d'impulsivité et besoin d'action exacerbé
- CIM-10 : dans le chapitre « troubles hyperkinétiques (F90) », « manque de persévérance dans les activités exigeant une participation cognitive » et « tendance à passer d'une activité à une autre sans en finir aucune, associée à une activité globale, désorganisée, incoordonnée et excessive »
- CFTMEA R 2000 : troubles hyperkinétiques, décrit comme hyperkinesie avec troubles de l'attention, caractérisée par une série de processus cognitifs et comportements moteurs

Différences DSM IV – CIM 10 (Biedermann 2005, I Wodon 2009)

DSM IV

- Symtômes présents dans 1 des 2 domaines (inattention, hyperactivité /impulsivité)
- 3 sous types
 - Inattention
 - Hyperactivité /impulsivité
 - Mixte

CIM 10

- Présents dans les 3 domaines
- Pas de sous types

6 ÈME JOURNEE DU CENTRE DU LANGAGE DE RENNES

11 OCTOBRE 2013

- **Prise en charge multimodale** : Stéphanie BIOULAC Pédopsychiatre Service Pr BOUVARD CHU Bordeaux.
- **Prise en charge en Psychomotricité** : Sandrine DELHORBE Psychomotricienne en SMPRE Liza PUJOL Psychomotricienne au CRTLA CHU de Rennes.

Pause déjeuner

- **Point de vue neuropédiatre** : Catherine ALLAIRE Neuropédiatre Unité d' épileptologie / CRTLA CHU Rennes.
- **Point de vue neuropsychologue** : Magalie CARADO Neuropsychologue CRTLA Rennes Myriam MIKATY Neuropsychologue Service de Génétique CHU Rennes.
- **Point de vue pédopsychiatre** : Valérie GIACCONE Pédopsychiatre CTRLA Rennes Centre Gabriel Deshayes Auray.
- **Discussion et Conclusion**

Vous trouverez le contenu des présentations prochainement ici :

<http://www.dys35.info/>



**6 ÈME JOURNEE DU CENTRE DU LANGAGE DE RENNES
11 OCTOBRE 2013**

REMERCIEMENTS

**La journée a été organisée avec le soutien des sociétés
suivantes :**



UCB PHARMA



SHIRE