

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité (TDAH) : Quel état des lieux en 2014 ?

Paris, le 23 septembre 2014.

Le Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH) est un trouble comportemental d'origine neurobiologique.⁽¹⁾ Il touche entre 2 et 5 % des enfants en âge scolaire.⁽¹⁾ Malgré cette prévalence, ce trouble reste aujourd'hui mal connu et mal perçu par le grand public, qui ignore souvent que ce trouble peut persister chez l'adolescent et l'adulte, pour deux tiers d'entre eux.⁽¹⁾

LE TDAH, un trouble complexe

Il existe 3 grands types de symptômes dans le TDAH^(2,3) :

- Inattention ;
- Impulsivité ;
- Hyperactivité.

Le TDAH est diagnostiqué chez des enfants, le plus souvent, à l'occasion de difficultés scolaires.⁽²⁾

Un trouble encore mal connu

Pour évaluer le niveau de connaissance du grand public sur le TDAH et sa prise en charge, une enquête a été menée par Opinion Way sur l'initiative des laboratoires Shire, auprès d'un échantillon représentatif de 1 014 personnes âgées de 18 ans et plus, interrogées en ligne du 24 au 27 juin 2014.⁽⁴⁾

Alors que plus de 9 personnes interrogées sur 10 ont déjà entendu parler d'hyperactivité, seules 7 % ont déjà entendu parler du terme TDAH. Pourtant, après définition de l'acronyme « TDAH », près de 3 Français sur 10 (27 %) déclaraient connaître un enfant concerné par le TDAH de près ou de loin.⁽⁴⁾

Tandis que pour la majorité des personnes interrogées (91 %), les enfants de moins de 10 ans sont les plus à risque de souffrir de TDAH, près d'une personne sur deux (42 %) pense que les adultes peuvent être touchés.⁽⁴⁾

Concernant les symptômes du TDAH, alors que 84 % et 77 % des personnes interrogées identifient respectivement l'hyperactivité et des problèmes d'attention, seuls 49 % répondent l'impulsivité. Face à leur méconnaissance, plus de 9 personnes interrogées sur 10 se disent mal informées sur le TDAH.⁽⁴⁾

Un parcours de soins souvent chaotique

Entre l'apparition des premiers signes du trouble et le diagnostic, souvent, plusieurs années peuvent s'écouler, comme le montrent les résultats de l'étude QUEST* :

- Les premiers signes du TDAH sont repérés en moyenne vers l'âge de 4,5 ans⁽⁵⁾ ;
- L'âge moyen au moment du diagnostic est de 10,9 ans, soit 6,4 ans après les premiers signes⁽⁵⁾ ;
- Les familles traversent en moyenne au moins 3 étapes de prise en charge : le TDAH n'est évoqué que dans 10,7 % des cas lors de la 1^{ère} étape⁽⁵⁾ ;
- Cette errance diagnostique pourrait expliquer notamment le taux élevé de redoublement (31,5 %) entre les classes de CP et CE1.⁽⁵⁾

Le vécu des patients TDAH

Le TDAH affecte la vie des personnes atteintes dans diverses dimensions (scolarité, vie professionnelle, personnelle, familiale ou encore sociale) mais également celle de leur entourage.

L'enquête *Lifetime Impairment Survey* (LIS) a été menée en France, Allemagne, Italie, Espagne, Royaume-Uni et Pays-Bas de mai à juin 2010. Elle avait pour objectif de décrire le vécu des enfants atteints de TDAH, rapporté par leurs parents, ainsi que tous les retentissements à l'école et à la maison en comparaison avec un groupe témoin sans TDAH.**⁽⁶⁾

Les enfants avec TDAH ont plus de difficultés scolaires par rapport au groupe témoin :

- Ils ont plus de difficultés à suivre les instructions de leurs enseignants : respectivement 71,8 % vs. 25,3 % ($p < 0,001$)⁽⁶⁾ ;
- Ils agissent souvent sans réfléchir aux conséquences : respectivement 73,4 % vs. 32,9 % ($p < 0,001$)⁽⁶⁾ ;
- Ils commettent souvent des erreurs ou agissent de manière inappropriée : respectivement 54,4 % vs. 8,2 % ($p < 0,001$)⁽⁶⁾.

Les enfants avec TDAH présentaient plus de comorbidités : 67,1 % vs. 21,8 % dans le groupe témoin ($p < 0,001$) dont :

- Des troubles des apprentissages : 21,5 % ;
- Des troubles du langage ou de la communication : 21,5 % ;
- Des troubles du sommeil : 19 %.⁽⁶⁾

Les relations avec la famille, les enseignants, les adultes et les pairs étaient moins bonnes dans le groupe des parents d'enfants avec TDAH par rapport au groupe témoin (respectivement 50-65 % vs. 78-88 %, $p < 0,001$). L'image de soi des enfants perçue par leurs parents était moins bonne dans le groupe TDAH que dans le groupe témoin (respectivement 38,2 % vs. 60,8 %, $p < 0,01$)⁽⁶⁾.

Les parents d'enfants avec TDAH sont plus nombreux que ceux du groupe témoin à penser que les expériences vécues durant l'enfance et l'adolescence, et les mauvais souvenirs, auront un impact négatif chez leur enfant à l'âge adulte (respectivement 29-32 % vs. 9-12 % ; $p < 0,01$)⁽⁶⁾.

L'insomnie ou d'autres troubles du sommeil, était présente chez 40,5 % des parents du groupe TDAH vs. 10,3 % des parents du groupe témoin ($p < 0,001$). Les parents d'enfants/adolescents avec TDAH ont rapporté 3 fois plus de dépression que les parents du groupe témoin (respectivement 43,0 % vs 12,8 %, $p < 0,001$)⁽⁶⁾.

Face au retentissement de ce trouble, il est essentiel de le diagnostiquer précocement et de mettre en place une prise en charge adaptée afin de limiter son impact au quotidien et sur l'avenir des enfants.

* L'objectif de l'étude était de préciser les différentes étapes du parcours de soins des patients atteints de TDAH et d'en identifier les points critiques. L'enquête transversale a été menée en France du 04/11/2013 au 31/01/2014 auprès de médecins prenant en charge des patients atteints de TDAH, à l'aide d'un auto-questionnaire remis aux patients et/ou à leurs parents. 473 questionnaires ont été analysés.⁽⁶⁾

** En France, 215 parents d'enfants atteints ou non de TDAH ont répondu au questionnaire. Après exclusion des réponses incohérentes, l'analyse a concerné les questionnaires de 79 parents d'enfants avec TDAH et 78 parents d'enfants sans TDAH.⁽⁶⁾

1. HAS. Note de cadrage. Conduite à tenir devant un enfant ou un adolescent ayant un déficit de l'attention et/ou un problème d'agitation. Recommandation de bonne pratique. Décembre 2012.
2. Revol O, Brun V. Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité. Eds Masson. 2010. Pages 1-4.
3. Bouvard M *et coll.* L'hyperactivité : de l'enfance à l'âge adulte. Collection conduites. Eds Doin 2006. Pages 26-28.
4. Connaissance de l'hyperactivité et de sa prise en charge par le grand public. Rapport Opinion Way. Juin 2014.
5. Bonnot O. QUEST ; Evaluation du parcours de soins des enfants atteints de TDAH en France. Abstract accepté pour présentation de poster au Congrès Français de Psychiatrie 26-29 Novembre 2014, Nantes.
6. Caci H., Paillé S. Attention-deficit/hyperactivity disorder in childhood/adolescence and impairments associated with daily life : French data from the European Lifetime Impairment Survey. Manuscrit accepté pour publication dans "Archives de Pédiatrie" le 26 Août 2014.