

Introduction au TDAH chez la petite enfance (préscolaire)

Le TDAH est un trouble du développement neurologique qui touche 5 à 9 % des enfants. Dans le monde entier, il s'agit du trouble de santé mentale infantile le plus courant, mais aussi le plus facile à traiter. Même si le TDAH peut entraîner des déficiences très importantes pendant la petite enfance, il reste sous-reconnu et sous-traité.

Malheureusement, de nombreux jeunes enfants atteints d'un TDAH continuent d'être faussement étiquetés comme des enfants qui manquent de discipline et de motivation, ou simplement comme étant de « mauvais » enfants.

Quelques faits sur le TDAH :

- ① Le TDAH est un trouble du développement neurologique qui est le plus souvent héréditaire ; il peut être causé par un trauma cérébral avant ou après la naissance, mais cela est rare.
- ① Les enfants atteints du TDAH sont tout aussi intelligents que leurs homologues, mais leurs difficultés d'apprentissage et d'autorégulation nécessitent un soutien supplémentaire.
- ① Les trois principaux symptômes du TDAH sont les déficiences au niveau de la régulation de l'attention, l'impulsivité et l'hyperactivité.
- ① Les trois principaux symptômes du TDAH s'accompagnent le plus souvent de troubles de la fonction exécutive, l'autorégulation et de la gestion émotionnelle.
- ① Le TDAH altère toutes les fonctions de la régulation de l'attention. La surconcentration peut être un problème aussi important que l'inattention. Le TDAH altère également la capacité d'une personne à accorder son attention à ce qui est important mais pas nécessairement intéressant, à se déconcentrer d'un centre d'attention et de déplacer leur attention.
- ① Les formes du TDAH sont classées en trois diagnostics différents en fonction des symptômes présents :
 - Prédominance de l'inattention, précédemment connue sous le nom de TDA- problèmes d'attention uniquement.
 - Prédominance de hyperactivité/impulsivité, pas de troubles attentionnels – mais cela



reste rare.

- Symptômes combinés, le plus fréquent - présence des trois symptômes.
- ① Les garçons sont deux fois plus susceptibles que les filles d'être diagnostiqués à l'âge préscolaire parce que l'hyperactivité et l'impulsivité (plus souvent observées chez les garçons) sont plus visibles que les symptômes d'inattention.
- ① Environ 50 % des enfants diagnostiqués avec un TDAH présentent également un autre trouble, tel qu'une difficulté d'apprentissage ou l'autisme (autres troubles du développement neurologique) ou un trouble de l'anxiété ou de l'humeur (autres troubles de la santé mentale).
- ① L'éducation des enfants, le régime alimentaire, le manque d'exercice ou l'excès de temps passé devant un écran ne causent pas un TDAH.
- ① Les personnes atteintes d'un TDAH non traité courent un plus grand risque de présenter des difficultés d'apprentissage, d'abandonner leurs études secondaires, d'avoir une faible estime de soi, d'abuser de substances, d'avoir des accidents et des blessures, d'avoir des conflits avec la police et de mourir prématurément.

Les enfants d'âge préscolaire atteints du TDAH, ou ceux présentant des symptômes du trouble pendant la petite enfance, peuvent réussir dans certains environnements libres et non structurés. Cependant, les différences au niveau de la fonction exécutive deviennent apparentes lorsque des compétences couramment déficientes chez les enfants atteints du TDAH sont requises.

Compétences requises à l'école préscolaire couramment déficientes chez les enfants atteints du TDAH :

- ① Rester assis.se et tranquille
- ① Rester attentif/attentive
- ① Jouer ou faire une activité spécifique pendant une durée déterminée
- ① Respecter et se souvenir des horaires et des règles
- ① Réaliser des tâches, notamment celles comportant des étapes complexes
- ① Interagir de manière appropriée avec les autres enfants de leur âge
- ① Exprimer sa frustration

Une fois les déficiences reconnues, nous pouvons mettre en place des stratégies, des aides et des traitements appropriés pour aider un enfant à fonctionner. Plus tôt chacun comprendra les symptômes et les difficultés, plus tôt des mesures de soutien pourront être établies, même avant qu'un enfant ne reçoive un diagnostic officiel.

Le diagnostic dans la petite enfance

Comme tous les jeunes enfants ont généralement des difficultés d'attention et sont facilement distraits, il peut être plus difficile de diagnostiquer le TDAH chez les enfants d'âge préscolaire. Par conséquent, les personnes diagnostiquées à cet âge présentent souvent des symptômes plus graves. Dans le passé, on ne diagnostiquait pas le TDAH avant l'âge de six ans, mais de nouvelles recherches ont conduit l'American Academy of Pediatrics (AAP) [l'Académie américaine de pédiatrie] à recommander d'évaluer les enfants pour le TDAH dès l'âge de quatre ans si des symptômes graves sont présents.



Pour obtenir une image claire de l'enfant « dans son ensemble », un médecin doit procéder à une évaluation médicale approfondie de l'enfant, ainsi que recevoir des informations sur son fonctionnement scolaire et social. Il faut comprendre non seulement les déficiences de l'enfant, mais aussi ses forces. Au cours du processus d'évaluation, le médecin recueillera des informations sur le fonctionnement de l'enfant auprès de plusieurs sources telles que les parents, les éducateurs et les autres soignants. Ces informations sont généralement recueillies au moyen d'échelles d'évaluation et d'entretiens.

Au cours du processus d'évaluation, il faut effectuer un dépistage complet des autres troubles et problèmes qui peuvent ressembler aux symptômes du TDAH, tels qu'un trouble autistique, des déficiences sensorielles, des retards dans le développement des habiletés motrices et une anxiété de séparation. En outre, il faut exclure la possibilité d'autres conditions physiques pouvant être à l'origine des symptômes typiques du TDAH telles que : des déficiences auditives et visuelles, une hypothyroïdie, un mauvais sommeil et des effets de médicament.

Pour que le TDAH soit diagnostiqué, les symptômes de l'enfant doivent être d'un niveau tel qu'ils entravent sa capacité à fonctionner dans des activités adaptées à son âge. Les symptômes doivent être évidents dans plus d'un contexte et être présents depuis plus de 6 mois.

Le diagnostic doit être communiqué à l'école et aux enseignants, ainsi qu'aux autres personnes qui interagissent avec l'enfant. Il est important que les parents, les éducateurs et les professionnels de la santé travaillent en équipe pour mettre en place des stratégies, des mesures d'adaptation et des traitements. Il est essentiel que les adultes de la vie de l'enfant communiquent bien entre eux. Les personnes qui interagissent avec l'enfant doivent toujours être informées de ce qu'est le TDAH, de la manière dont il affecte spécifiquement cet enfant et des stratégies et outils les plus appropriés pour aider l'enfant. Plus les stratégies sont cohérentes entre la maison et l'école, mieux c'est.