CSSS – 006M
C.P. – Consommation de psychostimulants chez les enfants et les jeunes

CENTRE DE PSYCHO-ÉDUCATION DU QUÉBEC

TDAH et médication au Québec

Le point en petite enfance

Geneviève Woods et Isabelle Vinet, M.Sc.

Novembre 2019

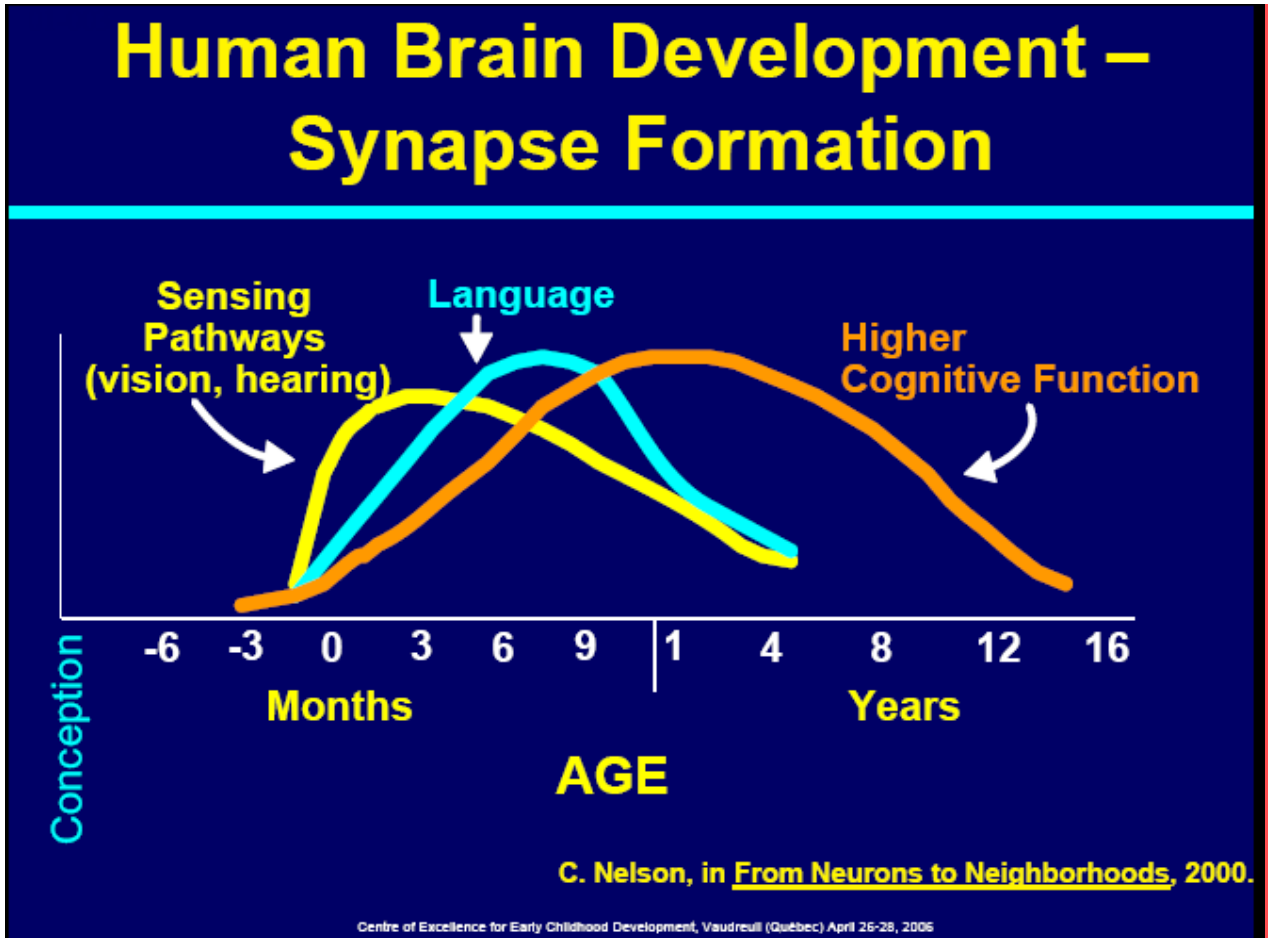
www.cpeq.net

Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants

Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant

GRIP

Développement des tout-petits
Cerveau en … explosion



+ Il existe des fenêtres d'opportunité

- Il faut pouvoir les saisir au bon moment pour soutenir leur développement

S'adapter au contexte

- Gènes
- Environnement: SSE, parents

Amener notre attention sur l'inattention

- À rebours quand le diagnostic est émis, des traits étaient déjà présents à 2-3 ans
- Les comportements d'agressivité vs l'attention
- De multiples études supportent le lien entre TDAH et difficultés académiques *(Frazier et al., 2007; Pingault et al., 2013)*
  - À la petite-enfance, l'inattention a un plus grand impact que l'hyperactivité sur la performance académique à 12 ans *(Salla et al., 2016)*
  - L'inattention à 6 ans est liée à un plus haut risque de décrocher l'école à 15 ans que l'anxiété et l'agressivité *(Woods, 2013)*

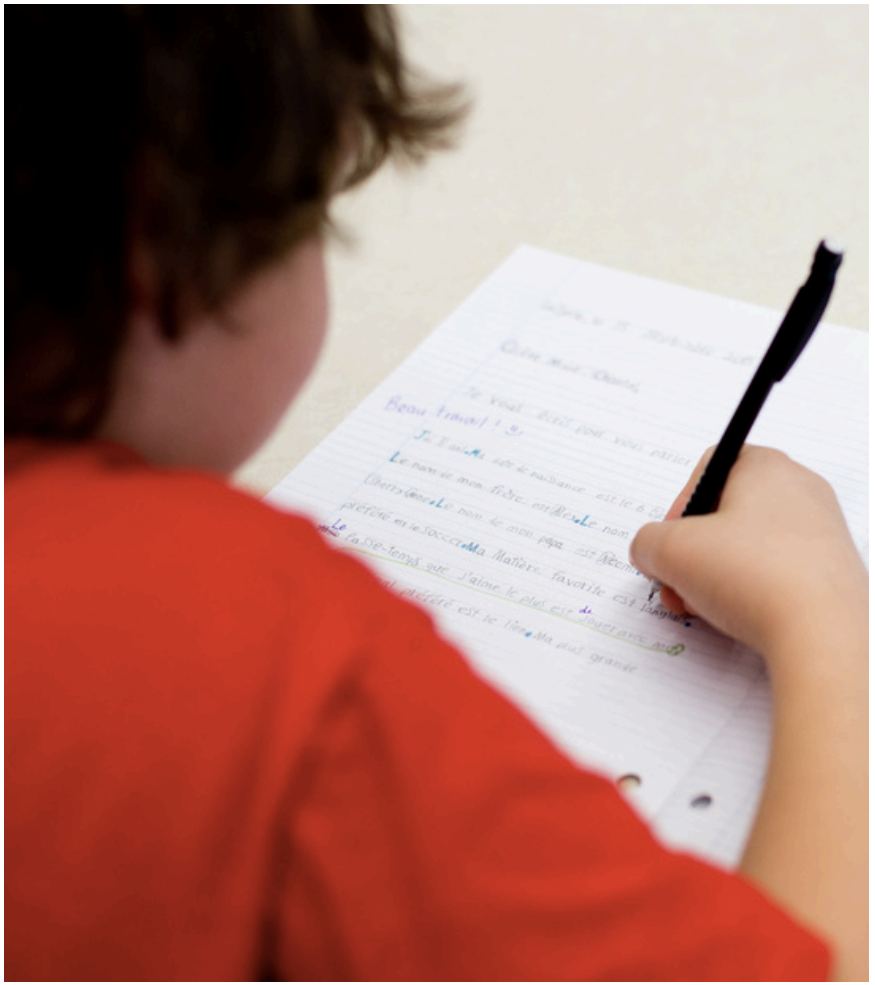
Le péril de l'inattention
La Presse, le 19 juin 2019

Pendant 30 ans, des chercheurs montréalais ont suivi un échantillon représentatif […] à la maternelle.

Leur verdict : l'inattention est le problème qui a le plus d'impact 30 ans plus tard.

Contrairement à des troubles de comportement comme l'agressivité, l'inattention mine autant les filles que les garçons.

Entre les enfants les plus attentifs et les moins attentifs à la maternelle, les psychologues observent un écart de revenus de 20 %, soit 6000 $.



TDAH et risques

- 50 à 80% des enfants demeurent hyperactifs à l'adolescence ou évoluent vers d'autres troubles (*Jansen, 2005)* :
  - Consommation abus/dépendances (attention et nicotine) (*Pingault et al., 2013)*
  - Comportements sexuels / itss / grossesses
  - Visites à l'urgence
  - Accidents/infractions conduite *(Jerome, 2006)*
  - Criminalité *(Mannuzza, Klein, Moulton, 2008)*

➢ **Coûts ++**

Médication et TDAH

- 1ère ligne de traitement
  - Peut être essentielle
  - Efficace
  - Meilleures pratiques: combiner avec approche psychosociale

- Pas de recette magique
  - Complexité des cas
  - Variation selon l'âge, la personnalité, le contexte de vie, etc.

‘Attendre que l’enfant soit + mature’ OU AGIR TÔT et PRÉVENIR?

- Développer les capacités attentionnelles et les fonctions exécutives *(Salla et al., 2016; Diamond and Lee, 2011)*
  - Mémoire de travail
  - Inhibition
  - Flexibilité cognitive

- Il y a des outils
  - Soutenir le développement des habiletés sociales
  - Interventions en amont dans les fenêtres d’opportunité du développement du cerveau

Et si on discutait des STRATÉGIES

- **Ramener le jeu au coeur de nos activités**
- **Entre autre au niveau des fonctions exécutives, les mêmes à la garderie qu'à l'école**
  - Habiletés de communication, les
  - Développement de la confiance en soi
  - Capacité de se faire des amis
  - Persévérance et créativité dans l'accomplissement d'une tâche et résolution de problèmes
  - Goût d'apprendre

Enfants avec un TDAH à l'école
Suivre le groupe

¾ des enfants avec un TDAH se retrouvent dans une classe régulière (ÉLDEQ, 2011)

- Besoin de performer sans avoir:
  - La maturité
  - Les ressources
- Transitions sont des moments extrêmement perturbants pour les enfants
  - Peuvent amener des difficultés d'adaptation importantes pour TOUS les enfants
- Pour enfants avec des symptômes persistants, les parents ont peut-être compensé à la maison sans le savoir

L'entrée au CPE, à la maternelle et/ou 1ère année en contexte de TDAH

Recommandations

- Former enseignants et intervenants
- Communiquer à grande échelle les lignes directrices d'évaluation et de prise en charge (*CADDRA*)
- Assurer une continuité entre la garderie et l'école (sensibilité, soutien)
- Attention aux plus jeunes
- Activité physique ++
- Approche multidisciplinaire
- Agir tôt!

Références

Encyclopédie sur le développement des jeunes enfants
http://www.enfant-encyclopedie.com/fr-ca/accueil.html
https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/trousse_synel/trousseSynel_fiche4-web.pdf
https://www.inspq.qc.ca/publications/2535
https://www.lapresse.ca/actualites/sciences/201906/19/01-5230830-le-peril-de-linattention.php
http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/bulletins/portrait-201106.pdf

Cortese, S., Kelly, C., Chabernaud, C., Proal, E., Di Martino, A., Milham, M. P., & Castellanos, F. X. (2012). Toward systems neuroscience of ADHD: a meta-analysis of 55 fMRI studies. *American Journal of Psychiatry*, *169*(10), 1038-1055.
Diamond, A., & Lee, K. (2011). Interventions shown to aid executive function development in children 4 to 12 years old. *Science*, *333*(6045), 959-964.
Foulon S, Pingault J-B, Larroque B, Melchior M, Falissard B, Côté SM (2015) Developmental Predictors of Inattention-Hyperactivity from Pregnancy to Early Childhood. PLoS ONE 10(5): e0125996. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0125996
Frazier, T. W., Youngstrom, E. A., Glutting, J. J., & Watkins, M. W. (2007). ADHD and achievement: Meta-analysis of the child, adolescent, and adult literatures and a concomitant study with college students. *Journal of learning disabilities*, *40*(1), 49-65.
McCain, H. M. N., Mustard, J. F., & Shanker, S. (2007). EARLY YEARS STUDY 2.
National Scientific Council on the Developing Child (2007). *The Science of Early Childhood Development: Closing the Gap Between What We Know and What We Do.* Retrieved from www.developingchild.harvard.edu.
Pingault, J. B., Côté, S. M., Galéra, C., Genolini, C., Falissard, B., Vitaro, F., & Tremblay, R. E. (2013). Childhood trajectories of inattention, hyperactivity and oppositional behaviors and prediction of substance abuse/dependence: a 15-year longitudinal population-based study. *Molecular psychiatry*, *18*(7), 806.
Salla, J., Michel, G., Pingault, J. B., Lacourse, E., Paquin, S., Galéra, C., ... & Côté, S. M. (2016). Childhood trajectories of inattention-hyperactivity and academic achievement at 12 years. *European child & adolescent psychiatry*, *25*(11), 1195-1206.
Uchida, M., Spencer, T. J., Faraone, S. V., & Biederman, J. (2018). Adult outcome of ADHD: an overview of results from the MGH longitudinal family studies of pediatrically and psychiatrically referred youth with and without ADHD of both sexes. *Journal of attention disorders*, *22*(6), 523-534.
Woods, G. (2015). Trajectoires développementales des dimensions du profil de dysrégulation (CBCL-DE)–agressivité, anxiété et inattention: éléments prédicteurs de diplomation au secondaire chez les garçons.

http://www.enfant-encyclopedie.com/hyperactivite-et-inattention-tdah
www.attention-deficitinfo.ca
www.caddra.ca
www.associationpanda.qc.ca
www.institutta.com
www.teachadhd.ca
www.savoirmieuxetre.com
Naître et grandir volet TDAH

CENTRE DE PSYCHO-ÉDUCATION DU QUÉBEC