



L'intervention multidimensionnelle auprès des élèves présentant un TDAH: impact, conditions d'efficacité et défis

Line Massé, Ph.D.
Département de psychoéducation, UQTR
Catherine Lanaris, Ph.D.
Département des sciences de l'éducation, UQO

1^{er} congrès biennal du CQJDC
4 novembre 2006, Québec

1

Plan



- ✓ Les ingrédients
- ✓ Les combinaisons les plus courantes
- ✓ Les impacts
- ✓ Les conditions d'efficacité
- ✓ Les défis à relever pour les intervenants

Line Massé, Ph.D., Professeure-chercheure, Département de psychoéducation, UQTR

2

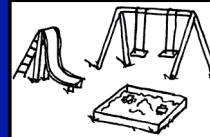
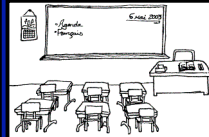
Les ingrédients

Médication

(Psychostimulants, antidépresseurs, antihypertenseurs)



Interventions psychosociales



Traitements alternatifs



Line Massé, Ph.D., Professeure-chercheure, Département de psychoéducation, UQTR

3

Interventions familiales



- ◆ Modification des comportements
- ◆ Compensation des déficits ou gestion de la vie quotidienne
- ◆ Implications dans la vie scolaire
- ◆ Développement des habiletés sociales
- ◆ Développement de la maîtrise de soi
- ◆ Harmonisation des relations parents/enfants
- ◆ Estime de soi des enfants
- ◆ Activités physiques pour évacuer les tensions
- ◆ Actualisation des aptitudes des enfants dans le cadre d'activités parascolaires
- ◆ Prendre soins de soi comme parents

Line Massé, Ph.D., Professeure-chercheure, Département de psychoéducation, UQTR

4



Interventions scolaires en classe

- ◆ Modification des comportements
- ◆ Compensation des déficits (antécédents)
 - Moyens pour limiter l'inattention
 - Moyens pour limiter l'agitation
 - Moyens pour limiter l'impulsivité
 - ❖ Interventions pédagogiques
 - ❖ Gestion de classe
 - ❖ Modification du matériel scolaire
- ◆ Favorisation de l'estime de soi
- ◆ Apprentissage assisté par ordinateur
- ◆ Tutorat par les pairs

Traitements alternatifs ???

- ◆ Suppléments d'acides gras et vitamines RDA
- ◆ Remèdes homéopathiques
- ◆ Acupuncture au laser
- ◆ Thérapies immunitaires
- ◆ Thérapies contre les infections aux champignons
- ◆ Stimulation vestibulaire
- ◆ Neurofeedback

Traitements alternatifs inefficaces

- Combinaisons mégavitaminiques multiples
- Suppléments d'acides aminées
- ✓ Caféine
- ✓ Diètes sans sucre, additifs ou colorants alimentaires

Interventions psychoéducatives (Intervention directe auprès du jeune)



- ◆ Remédiation cognitive
- ◆ Interventions cognitivo-comportementales
 - Autocontrôle de l'impulsivité
 - Gestion de l'attention
 - Résolution de problème
 - Gestion du stress (pensées, corps, stratégies adaptatives)
 - Gestion de la colère ou de la frustration
- ◆ Développement des habiletés sociales
- ◆ Estime de soi
- ◆ Métier d'élève
- ◆ Activités physiques

Les combinaisons les plus courantes

- ◆ Médication et modification de comportement (à l'école ou à la maison)
 - Programme d'habiletés parentales (en groupe ou en individuel) (PHP)
 - Soutien aux enseignants (appui du psychologue, du psychoéducateur ou du TES)
- ◆ Médication et programme d'interventions cognitivo-comportementales adressée aux enfants (PICC)
- ◆ Médication, PICC et PHP
- ◆ PICC et PHP

Les combinaisons les moins courantes malgré leurs promesses

- ◆ Médication et stratégies éducatives
 - Modification des antécédents (environnement, matériel, directives, etc.)
 - Tutorat par les pairs
 - Apprentissage assisté par ordinateur
 - Entraînement au métier d'élève (méthode de travail, méthode de lecture, etc.)
- ◆ Médication et programme d'entraînement aux habiletés sociales adressé aux enfants (PHS)
- ◆ PHP et programme d'entraînement aux habiletés sociales adressé aux enfants
- ◆ PHP, interventions scolaires, PICC et PHS, avec ou sans médication



Les impacts généraux quelle que soit la combinaison




◆ Comparés à la médication utilisée seule:

- * Une plus grande amélioration des comportements problématiques liés au TDAH
- * Un dosage plus faible de la médication
- * Une satisfaction plus élevée chez les parents, les enseignants et les jeunes eux-mêmes
- * Une diminution plus marquée des problèmes associés : opposition, trouble des conduites, anxiété ou problèmes d'apprentissage (impact varie selon la combinaison)
- * Une plus grande généralisation des améliorations comportementales dans les différents milieux de vie
- * Un plus grand maintien des gains à long terme





Les conditions d'efficacité

- ❖ Bien évaluer les déficits du jeune et ses ressources
- Intervenir auprès de l'enfant plutôt que de traiter seulement ses symptômes
- Reconnaître les limites de chacune des interventions
- Choisir les combinaisons d'interventions en fonction des besoins du jeune et des ressources de son milieu
 - Type de trouble : déficit d'attention prédominant, hyperactivité ou impulsivité prédominant ou type mixte
 - Âge
 - Autres problèmes associés




Interventions selon le sous-type

 Mixte et hyperactivité	 Déficit d'attention
<ul style="list-style-type: none"> * Médication * Compensation des déficits * Modification de comportements * Autocontrôle de l'impulsivité * Gestion de l'attention * Remédiation cognitive * Gestion du stress * Habiletés sociales * Estime de soi * Activités physiques * Formation des parents 	<ul style="list-style-type: none"> * Médication * Compensation des déficits * Remédiation cognitive * Gestion de l'attention * Gestion du stress * Habiletés sociales * Estime de soi * Soutien pour les apprentissages * Formation des parents * Neurofeedback

Line Massé, Ph.D., Professeure-chercheure, Département de psychoéducation, UQTR 13

Interventions l'âge



Préscolaire et premier cycle du primaire

- * Évaluation médicale
- * Médication?
- * Traitements pour les difficultés langagières ou motrices présentes
- * Interventions comportementales et stratégies éducatives à la maison
- * Interventions comportementales et stratégies éducatives au service de garde ou à l'école
- * Programme d'entraînement aux habiletés sociales
- * Activités physiques

Line Massé, Ph.D., Professeure-chercheure, Département de psychoéducation, UQTR 14



Interventions l'âge Deuxième et troisième cycle du primaire

- ★ Évaluation médicale
- ★ Médication
- ★ Interventions comportementales et stratégies éducatives à la maison
- ★ Interventions comportementales et stratégies éducatives au service de garde ou à l'école
- ★ Remédiation cognitive
- ★ Programme d'interventions cognitivo-comportementales
- ★ Programme d'entraînement aux habiletés sociales
- ★ Activités physiques pour évacuer les tensions
- ★ Renforcement de l'estime de soi



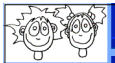
Interventions l'âge Adolescence

- ★ Évaluation médicale
- ★ Médication
- ★ Plan d'intervention personnalisé à l'école (stratégies éducatives, gestion des comportements, etc.)
- ★ Remédiation cognitive
- ★ Programme d'interventions cognitivo-comportementales
- ★ Programme d'entraînement aux habiletés sociales
- ★ Traitement individuel ou de groupe concernant la dépression ou le découragement
- ★ Thérapie familiale
- ★ Orientation professionnelle
- ★ Activités physiques pour évacuer les tensions
- ★ Actualisation des aptitudes des adolescents dans le cadre d'activités parascolaires



Les conditions d'efficacité

- ❖ Intervenir de façon intensive
 - Au moins 18 rencontres pour les enfants ayant un TDAH
 - Au moins dix rencontres pour les parents
 - 50 à 60 heures d'intervention
 - Au moins 6 mois
- ❖ Intervenir à long terme
- ❖ Intervenir en groupe (enfants et parents)
- ❖ Modelage et pratique supervisée
- ❖ Groupe d'entraide
- ❖ Intervenir dans le milieu naturel : l'école comme point de rencontre



Défis à relever



- ❖ Se concerter entre milieux
 - Familial, scolaire, médical, autres milieux de vie
- ❖ Se concerter entre intervenants
 - Plan d'intervention
 - Échange d'informations et communication régulière
 - Renforcement des comportements
- ❖ Respect des conditions d'efficacité
 - ❖ Durée du traitement
 - ❖ Régularité
 - ❖ Intensité
 - ❖ Suivi à long terme



Questions



- ◆ Éléments les plus actifs?
- ◆ Combinaison optimum selon l'âge et les problèmes spécifiques?
- ◆ Effets additifs des différentes combinaisons?
- ◆ Durée ou intervention multidimensionnelle?