TDAH

Guide à l'intention du personnel scolaire

Bien comprendre ce trouble est le meilleur atout

INTRODUCTION

En Amérique du Nord, le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) touche environ 4 % à 10 % des enfants. Il s'agit d'un trouble neurobiologique chronique. Les enfants qui en sont atteints éprouvent de la difficulté à rester attentifs, assis sans bouger ou concentrés. Ils ont également du mal à maîtriser leur comportement. En tant qu'enseignant, vous avez peut-être des élèves atteints de TDAH dans votre classe. Ce document décrit le TDAH, la manière de le diagnostiquer et de le traiter, et ce que vous pouvez faire pour contribuer à maximiser l'expérience éducative de vos élèves.

QU'EST-CE QUE LE TDAH?

Le TDAH est un trouble chronique. Lorsqu'un enfant est atteint de TDAH, une ou plusieurs des manifestations suivantes pourront être observées : hyperactivité motrice, difficulté à contrôler ses impulsions, inattention et problèmes scolaires.

Le tableau qui suit résume certains comportements susceptibles d'évoquer l'inattention, l'hyperactivité ou l'impulsivité. Il est bien entendu que la plupart des enfants peuvent présenter de temps à autre certains des comportements énumérés sans qu'il soit question de TDAH. Pour établir un diagnostic de TDAH, un enfant ou un adolescent doit répondre à des critères précis (voir la section intitulée *Comment diagnostique-t-on le TDAH?*).

En général, on divise le TDAH en trois sous-types :

- Sous-type hyperactivité-impulsivité prédominant
- Sous-type inattention prédominant
- Sous-type combiné hyperactivité-impulsivité et inattention

Un enfant atteint d'hyperactivité et d'impulsivité est susceptible de se faire remarquer par les enseignants, car il perturbe fréquemment la classe, est facilement distrait ou a toujours « la bougeotte ». Parfois, le TDAH passe inaperçu car le comportement de l'enfant est attribué à des problèmes émotionnels ou disciplinaires.

Un enfant dont le principal symptôme est l'inattention peut rester assis calmement et donner l'impression de travailler. Cependant, il peut éprouver de la difficulté à être attentif et obtenir de mauvais résultats scolaires.

Les filles atteintes de TDAH peuvent se comporter en classe de manière assez différente de celle des garçons. Les filles présentant principalement le sous-type inattention du TDAH peuvent avoir tendance à rêvasser, à refuser de prendre des risques, à se sentir facilement découragées ou dépassées, à être timides, à ne pas être assez actives, à se sentir coupables, à être anxieuses ou à être déprimées.

Symptômes d'inattention	Symptômes d'hyperactivité	Symptômes d'impulsivité
• Est facilement distrait, ne prête pas attention aux détails, oublie des choses, passe souvent d'une activité à une autre. • A de la difficulté à se concentrer sur une seule chose. • Se lasse d'une tâche après quelques minutes seulement, à moins qu'elle soit agréable. • A de la difficulté à se concentrer pour organiser et mener à bien une tâche, ou à assimiler quelque chose de nouveau (p. ex. difficulté à terminer ou à rendre des devoirs, ou égare des objets nécessaires à l'accomplissement de tâches ou d'activités). • Ne semble pas écouter lorsqu'on s'adresse à lui. • Rêvasse, est facilement confus et bouge lentement. • A de la difficulté à traiter l'information avec autant de rapidité et de précision que les autres enfants du même âge. • A de la difficulté à suivre les directives. • Perd des choses.	• A la « bougeotte » et se tortille sur son siège. • Parle sans arrêt. • Fait des mouvements précipités, manipule ou joue avec tout et n'importe quoi qui lui tombe sous les yeux (toujours en activité). • A de la difficulté à rester assis pendant le dîner, en classe ou lorsqu'on lui raconte une histoire. • Ne tient pas en place. • A de la difficulté à effectuer des tâches ou des activités calmes.	• Est très impatient. • Laisse échapper des commentaires inappropriés, manifeste ses émotions sans retenue ou agit sans égard aux conséquences. • A de la difficulté à attendre les choses qu'il désire ou à attendre son tour pendant les jeux. • Interrompt souvent les personnes ou les activités.

Les enfants qui présentent une hyperactivité, une impulsivité, ou une association de ces deux symptômes, peuvent manifester leur hyperactivité en parlant trop, en ayant de la difficulté à se tenir tranquilles, en étant autoritaires et en prenant des risques, tout en étant incapables de s'acquitter de leur charge de travail. D'autres caractéristiques peuvent également être observées comme de l'immaturité ou une inaptitude à décoder le langage corporel ou les indices vocaux des autres. Ces enfants peuvent avoir du mal à s'adapter à leur milieu ou à avoir beaucoup d'amis.

LE TDAH EST-IL UN TROUBLE RÉPANDU?

Les estimations de la prévalence du TDAH varient. D'après une revue d'études ayant été menées dans différents pays, la prévalence de ce trouble serait comprise entre 3 % et 9 %. D'après une autre revue, les taux rapportés se situeraient entre 4 % et 10 % chez les enfants vivant en Amérique du Nord. Le TDAH existe dans de nombreux pays, et les estimations de sa prévalence peuvent varier selon les critères diagnostiques retenus, l'âge des enfants et le pays où l'étude a été menée. Les comportements correspondant au TDAH sont plus fréquents chez les garçons que chez les filles.

QUELLES SONT LES CAUSES DU TDAH?

On n'a pas trouvé de cause unique du TDAH. Plusieurs éléments peuvent intervenir, tels que des facteurs génétiques, une exposition à un facteur de risque prénatal ou périnatal (avant ou après la naissance) et des troubles neurologiques.

COMMENT DIAGNOSTIQUE-T-ON LE TDAH?

Au Canada, les pédiatres et les médecins de famille sont les mieux placés pour le dépistage, l'évaluation et l'instauration du traitement du TDAH chez les enfants, ou pour orienter les patients vers un spécialiste. Chez les adultes, ce sont les psychiatres et les médecins de famille qui évaluent et prennent en charge les patients atteints. Étant donné que le TDAH est un trouble neurocomportemental très commun chez l'enfant, des niveaux adéquats de prestation de services pour le TDAH ne seront possibles que lorsque le TDAH deviendra une pathologie pour laquelle les prestataires de soins de première ligne seront formés pour l'évaluation et le traitement, et pour laquelle ils auront accès à des soins spécialisés lorsque nécessaire.

Dans les cas compliqués de TDAH, il est clair que l'évaluation et le traitement du TDAH peuvent être plus ardus. Une référence en spécialité est suggérée dans les cas rendus complexes par la présence de conditions comorbides ou d'un diagnostic différentiel difficile ou la nécessité d'une prise en charge faisant appel à des interventions multiples ou une polypharmacothérapie. Cependant, une fois l'évaluation faite et le traitement entrepris, il est raisonnable de poursuivre le suivi par les médecins de famille et pédiatres de soins de première ligne.

Il n'existe pas de test unique pour diagnostiquer le TDAH. Il est normal que les enfants soient inattentifs, hyperactifs ou impulsifs de temps en temps. Mais chez les enfants atteints de TDAH, ces comportements sont plus intenses et plus fréquents. En règle générale, pour qu'un enfant reçoive un diagnostic de TDAH, il doit présenter, pendant au moins six mois, des symptômes plus intenses que ceux observés chez d'autres enfants du même âge.

Le TDAH peut survenir seul ou combiné à d'autres troubles psychologiques, émotionnels ou d'apprentissage. Le diagnostic du TDAH peut être un long processus. D'après les Lignes directrices canadiennes pour le TDAH, de nombreuses visites peuvent s'avérer nécessaires même chez les enfants atteints de TDAH sans complications, pour :

- détecter les comportements évoquant le TDAH;
- évaluer les autres causes possibles du comportement;
- recueillir des renseignements pertinents auprès des parents et des enseignants à l'aide de formulaires normalisés;
- demander et recevoir les résultats des évaluations ou des tests psychoéducatifs;
- recueillir les antécédents médicaux;
- effectuer un examen physique;
- établir un diagnostic;
- formuler des recommandations thérapeutiques, notamment l'orientation vers des spécialistes, thérapeutes ou d'autres services;
- discuter du diagnostic et du plan thérapeutique avec l'enfant et le(s) parent(s) ou tuteur(s);
- établir un calendrier des visites de suivi.

Pour faciliter le diagnostic du TDAH, des formulaires destinés aux médecins, aux parents et aux enseignants ont été élaborés. Ces formulaires se trouvent sur le site Web de la *Canadian Attention Deficit Hyperactivity Disorder Resource Alliance* (www.caddra.ca).

Lorsqu'un élève de votre classe présente des symptômes de TDAH, il est important de documenter son comportement et d'avoir des contacts réguliers avec ses parents. Les notes que vous prenez sont importantes quant au processus diagnostique. En plus du processus diagnostique habituel de l'omnipraticien, les parents peuvent ensuite sur recommandation et à leur frais avoir accès à une autre évaluation diagnostique de leur enfant.

DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE LIÉES AU TDAH

Le TDAH peut s'accompagner d'autres difficultés psychosociales et d'apprentissage, notamment :

- Trouble du traitement auditif (TTA) – Souvent, les enfants atteints du TTA ne reconnaissent pas les différences subtiles entre les sons des mots. La cause du TTA n'est pas claire. Ce trouble peut être associé

aux affections suivantes : dyslexie, TDAH, autisme, troubles du spectre autistique, trouble du langage, trouble envahissant du développement ou retard du développement. Les enfants atteints de TTA ont généralement des facultés auditives et une intelligence normales, mais auront peut-être de la difficulté à être attentifs à l'information orale et à s'en souvenir, ou à suivre des directives à plusieurs étapes. On cite parfois un manque d'aptitude à l'écoute. Ils peuvent avoir des problèmes de comportement, des troubles du langage, des difficultés de lecture, de compréhension, d'orthographe et de vocabulaire, et peuvent obtenir des résultats scolaires faibles.

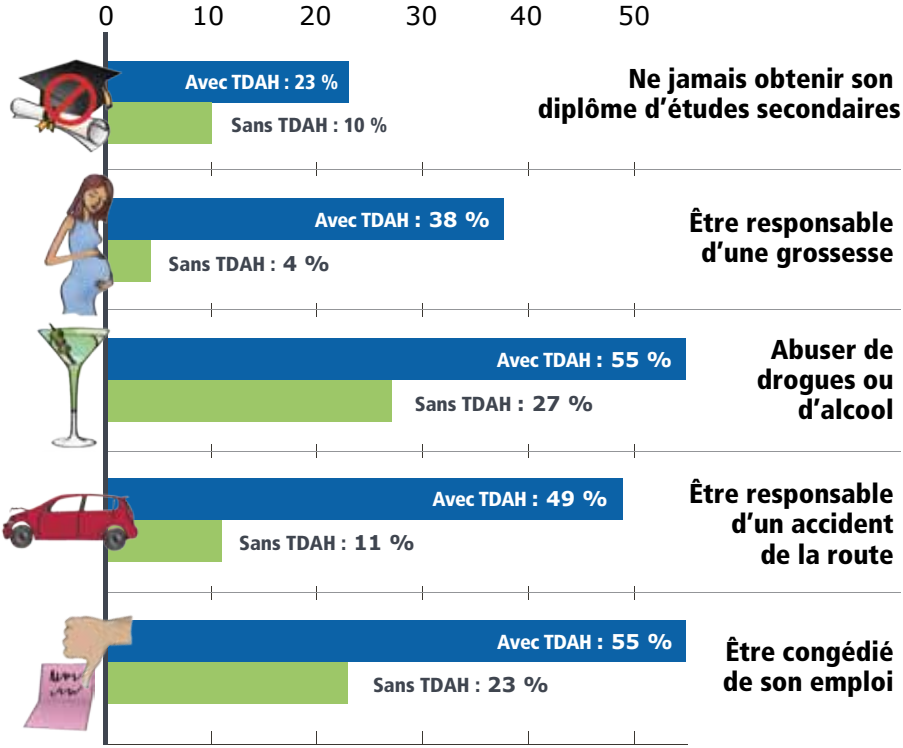
> *« Lorsqu'un enfant présente des symptômes de TDAH, il est important de documenter son comportement. »*

- Trouble graphomoteur – L'écriture est une aptitude perceptivo-motrice complexe qui dépend du développement de l'élève et de l'intégration d'aptitudes cognitives, perceptuelles et motrices. Les enfants qui connaissent des retards dans l'un de ces domaines peuvent éprouver des difficultés à écrire lisiblement à une vitesse raisonnable.
- Troubles de la fonction exécutive – Tous les enfants atteints du TDAH ne présentent pas des troubles de la fonction exécutive. Le TDAH, toutefois, est associé à des déficiences de la fonction exécutive. On désigne ainsi la capacité d'une personne à maîtriser ses actions et ses émotions, à résister aux distractions, à fixer son attention et à s'adapter avec flexibilité aux changements de situations.
- Lenteur à assimiler de l'information – Certains enfants atteints du TDAH assimileront l'information plus lentement que d'autres. En classe, il est possible qu'ils ne saisissent pas toutes les instructions nécessaires à l'accomplissement d'une tâche, qu'ils recopient plus lentement l'information ou qu'ils retrouvent plus lentement l'information dont ils ont besoin.
- Mémoire à court terme défaillante – Une mémoire de travail défaillante a été liée au TDAH. Il s'agit d'un trouble de l'« espace mental » dans lequel l'information est utilisée et mémorisée. Ce problème peut contribuer à l'inattention et aux difficultés d'exécution des tâches sollicitant la mémoire à court terme verbale et non verbale.
- Il peut être utile de détecter les problèmes scolaires et les troubles d'apprentissage des élèves atteints du TDAH, et de créer à leur intention un plan d'enseignement individualisé (PEI).

POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE TRAITER LE TDAH?

Les enfants et les adolescents atteints de TDAH sont exposés à un risque plus élevé :

- de problèmes d'apprentissage;
- de décrochage au secondaire;
- de mauvaise estime de soi;
- de conflits parent-enfant et de stress plus importants;
- de problèmes accrus de santé mentale quand ils grandissent;
- de problèmes liés aux aptitudes sociales et aux relations avec les autres;
- d'accidents automobiles plus nombreux et plus graves;
- d'abus de substances;
- de devenir délinquant.



Les données présentées dans ce tableau ont été recueillies à partir de 4 études de tailles et de protocoles différents.

COMMENT TRAITE-T-ON LE TDAH?

Il est impossible de guérir le TDAH, mais il existe des moyens de le traiter. Les lignes directrices de la CADDRA proposent un plan de prise en charge en cinq volets :

1. Sensibilisation adéquate du patient et de sa famille;
2. Interventions relatives au comportement ou au travail;
3. Traitement psychologique;
4. Adaptations ou accommodements scolaires; et
5. Traitement médical (comme moyen de faciliter les autres interventions).

L'association d'interventions psychosociales et de médicaments peut s'avérer bénéfique. Nous aborderons dans les sections suivantes trois lignes de conduite spécifiques visant le TDAH :

1. Interventions relatives au comportement
2. Adaptations et accommodements scolaires
3. Médicaments

INTERVENTIONS RELATIVES AU COMPORTEMENT

La première étape pour aider un enfant atteint de TDAH est d'informer l'enfant, les parents, les aidants et les enseignants. Il est important que tout le monde comprenne en quoi consiste le TDAH et la manière de le traiter.

La thérapie comportementale peut être utile. Les thérapeutes pourront aider l'enfant à apprendre à surveiller son comportement et à mieux le contrôler. Dans certains cas, les thérapeutes peuvent contribuer à l'acquisition d'aptitudes sociales comme savoir interpréter les expressions du visage, attendre son tour, partager des objets, demander de l'aide ou réagir aux taquineries.

ADAPTATIONS ET ACCOMMODEMENTS SCOLAIRES

Les enseignants jouent un rôle très important auprès des enfants atteints de TDAH. L'objectif n'est pas simplement d'atténuer les comportements perturbateurs, mais d'aider les élèves à développer des moyens de faire face à leur TDAH (aptitudes à l'apprentissage adaptatif). Vous pouvez aider les enfants atteints de TDAH en adaptant la salle de classe (p. ex. l'attribution des sièges) ou votre style d'enseignement (p. ex. votre manière d'expliquer ou de planifier les devoirs).

Parmi les stratégies courantes dont les élèves atteints de TDAH peuvent bénéficier, citons les changements au niveau de l'organisation de la salle classe, le style pédagogique ou la méthode d'évaluation des élèves. Voici quelques idées et conseils utiles.

Style pédagogique

- Créez une ambiance de classe positive, encourageante et propice au soutien. Essayez d'encourager l'élève et de lui donner une rétroaction

davantage positive que négative, par exemple, en énonçant les règles de manière positive (p. ex. « Marche s'il te plaît » plutôt que « Ne cours pas »). Réagissez de façon encourageante lorsqu'un élève fait les choses convenablement (p. ex. « Merci d'avoir marché calmement jusqu'à la porte »).

- Donnez une directive à la fois, de manière claire, concise et précise. Insistez sur les éléments importants lorsque les explications ou les instructions sont longues et répétez ces éléments. Assurez-vous toujours que l'enfant a bien compris (peut-il répéter l'instruction?) et commentez régulièrement ses progrès.

Attribution des sièges

- Tâchez de faire en sorte que l'élève soit assis dans un endroit où les perturbations peuvent être réduites au minimum. Évitez par exemple de placer l'élève dans une zone de passage (p. ex. près de la porte ou là où les élèves viennent chercher leur matériel ou leurs fournitures) ou à une table de groupe. Dans certains cas, il sera judicieux de faire asseoir l'enfant près de l'enseignant, de manière à ce qu'il puisse demander de l'aide au besoin.

Donner des signaux

- Accompagnez les directives d'outils visuels, comme une liste de vérification des choses à faire ou des affiches.
- Convenez d'au moins un signal ou un avertissement dont vous vous servirez lorsque le comportement de l'élève perturbe les autres. Essayez de choisir quelque chose de discret, par exemple un serrement d'épaule, un signe de la main ou un feuillet autocollant sur son pupitre. Si vous devez discuter de son comportement, faites-le en privé.
- Pour aider les élèves pour lesquels les transitions (entre activités ou entre classes) sont difficiles, avertissez-les à l'avance (p. ex. un signal cinq à dix minutes avant les changements), instaurez des horaires visuels et établissez des routines de transition invariables.
- Établissez un horaire prévisionnel de tâches ou d'activités. Réévaluez fréquemment cette routine et assurez-vous que les listes de vérification ou les signaux visuels illustrent les principales étapes et ce qui est attendu de l'élève. Les horaires et les routines prévisionnels peuvent aider les élèves atteints de TDAH à gérer les transitions, à remettre leurs devoirs, à demander de l'aide et à se procurer les fournitures ou le matériel nécessaires.

Adaptations

- Les outils techniques comme la calculatrice, l'ordinateur ou le magnétophone peuvent s'avérer utiles. Les élèves qui éprouvent des difficultés d'écriture peuvent bénéficier de l'utilisation de logiciels ou de scribes appropriés.
- Il est possible que l'élève atteint de TDAH ait besoin de plus de temps pour passer ses examens ou qu'on utilise une autre formule comme

un examen oral. Vous pouvez enseigner à l'enfant les techniques et les stratégies d'examen. On peut aussi recourir à un scribe ou prévoir une pièce calme et sans distractions afin que l'élève puisse passer ses examens.

- Si l'élève est hyperactif, offrez-lui plusieurs occasions de se lever et de se déplacer. Si l'élève a « la bougeotte », donnez-lui une balle à comprimer ou de la pâte à modeler qu'il manipulera pendant que vous dispensez votre leçon.
- Vous pouvez remettre aux élèves des listes de vérification énumérant les articles dont ils ont besoin pour des activités particulières. On peut faciliter la gestion des travaux, notamment les devoirs, en habituant l'élève à une structure et à des routines. L'enseignant peut, par exemple, lui apprendre des routines pour remettre des travaux (p. ex. une heure et un lieu précis de remise des devoirs), pour noter les devoirs à faire ou pour organiser les pupitres ou les espaces de travail. En outre, des schémas de codage peuvent être utiles, comme par exemple, le codage en couleurs des fournitures et des carnets.

On a également mis au point des stratégies de prise en charge qui pourraient être utiles aux élèves atteints de TDAH. Les stratégies de prise en charge des comportements axées sur les conséquences peuvent inclure :

- un système de gestion basé sur la technique des jetons, où l'élève reçoit des « jetons » ou d'autres signes de renforcement secondaire lorsqu'il adopte un comportement précis désiré;
- un contrat comportemental, en vertu duquel l'élève et l'enseignant déterminent un comportement cible, fixent des objectifs quotidiens ou hebdomadaires, et une récompense sous forme d'activité lorsque l'objectif est atteint (p. ex. temps libre à l'ordinateur);

- un système d'autosurveillance, où l'élève recense les comportements appropriés (p. ex. : « comportement centré sur la tâche ») ou inappropriés (p. ex. : « comportement non centré sur la tâche »).

Lorsqu'on s'emploie à aider un élève atteint de TDAH, il est également important de communiquer régulièrement avec les parents. Les parents peuvent aider les enseignants à cerner les intérêts et les expériences scolaires de l'élève, tandis que les enseignants peuvent informer les parents du comportement de l'élève en classe et des mesures prises pour l'aider à réussir. Les enseignants et les parents disposent de plusieurs moyens pour communiquer entre eux :

- appels téléphoniques
- bulletins d'activités
- registres
- messages
- visites informelles
- réunions parent-enseignant
- bulletins scolaires
- fiches d'évaluation quotidiennes pour suivre le progrès quant aux objectifs à atteindre

Il est important de signaler aux parents tout changement de comportement. Diverses causes peuvent être à l'origine d'une modification du comportement, dont le changement de médicament.

> *« On a mis au point des stratégies de prise en charge pour aider les élèves. »*

MÉDICAMENTS

Il existe plusieurs types de médicaments d'ordonnance utilisés dans le traitement des symptômes du TDAH chez les enfants âgés de six ans et plus, les adolescents et les adultes. Ces médicaments appartiennent à deux grandes catégories :

1. les médicaments stimulants;
2. les médicaments non stimulants.

Les deux types de médicaments stimulants (méthylphénidates et amphétamines) sont présentés en préparations à action courte, intermédiaire ou prolongée.

- Les médicaments à action courte sont généralement pris deux ou trois fois par jour. On prend généralement le premier comprimé le matin, le deuxième avec le repas du midi et le troisième après l'école.
- Les médicaments à action intermédiaire sont généralement pris une ou deux fois par jour.
- Les médicaments à action prolongée sont généralement pris une fois par jour, habituellement le matin et leur effet dure toute la journée.

Si vous avez un élève atteint de TDAH auquel on a prescrit un médicament d'ordonnance, il vous sera utile de connaître le type de médicament prescrit et son schéma posologique. Il est également important de savoir si un enfant a changé de médicament afin de surveiller et de pouvoir signaler tout changement de comportement.

Catégorie	Classe	Type et noms commerciaux	Nbre de doses par jour
Stimulants	Méthylphénidates	Action prolongée : CONCERTA® et BIPHENTIN	1
		Action intermédiaire : RITALIN SR (libération soutenue)	*
		Action courte : RITALIN (libération immédiate)	2 à 3
	Amphétamines	Action prolongée : ADDERALL XR, VYVANSE	1
		Action intermédiaire : DEXEDRINE en spansules (libération soutenue)	1
		Action courte : DEXEDRINE (libération immédiate)	2 à 3
Médicament non stimulant	Inhibiteur sélectif du recaptage de la noradrénaline	Action prolongée : STRATTERA	1 à 2

*La dose doit être établie en tenant compte du fait que la durée d'action de RITALIN SR est d'environ 8 heures.

QUE DOIS-JE FAIRE SI L'UN DE MES ÉLÈVES PREND UN MÉDICAMENT D'ORDONNANCE CONTRE LE TDAH?

Si vous avez un ou plusieurs élèves qui prennent des médicaments d'ordonnance contre le TDAH, vous pouvez les aider de plusieurs façons.

1. La décision de recourir ou non à des médicaments pour prendre en charge le TDAH appartient à la famille, à l'élève et à son médecin, et dépend de chaque

cas. On vous demandera peut-être de faire des évaluations quotidiennes ou hebdomadaires du comportement de l'enfant, de sa performance scolaire et de tout effet secondaire. Ces évaluations peuvent aider le médecin de l'enfant à déterminer si le médicament est utile, à évaluer l'effet de différents médicaments ou à ajuster la dose.

2. Tâchez de vous assurer que l'enfant prend le bon médicament au bon moment. Si l'enfant doit prendre une dose de médicament au cours de la journée, un membre du personnel de l'école aura la responsabilité de conserver le médicament et de l'administrer à l'enfant. Le parent ou le tuteur de l'enfant doit apporter le médicament contre le TDAH à l'école, et un membre du personnel de l'école devra en être responsable. Voici quelques conseils en matière de sûreté :

- Tous les médicaments doivent être conservés dans leur contenant d'origine avec l'étiquette où figurent le nom de l'élève, le nom du médicament, la teneur, la fréquence d'administration et la dose de celui-ci, ainsi que le nom et le numéro de téléphone du médecin prescripteur.
- On doit créer un registre de médicament qui inclura le nom de l'élève, son année, la classe d'attache, la date à laquelle le médicament a été reçu, le nom du médicament et la quantité (nombre de comprimés) reçue, la signature de la personne qui a remis le médicament et de celle qui l'a reçu, et les numéros à composer en cas d'urgence.
- Les médicaments doivent être conservés en lieu sûr, sous clé.
- Les médicaments doivent être administrés par la personne responsable désignée, dans un lieu dont l'espace et l'éclairage conviennent, exempt de distractions, de désordre ou de bruit.
- On observera l'enfant ou l'adolescent pendant l'administration pour s'assurer que le médicament est pris correctement.
- Il ne faut jamais partager le médicament ou l'utiliser de façon inappropriée (ne permettez pas aux élèves de le donner, de le vendre ou d'être harcelés pour obtenir leur médicament).
- Avant de procéder aux préparatifs ou à l'administration d'un médicament, respectez les pratiques établies de prévention des infections (p. ex. lavez-vous les mains).
- Consignez toutes les doses de médicament dans un registre standard, pour chaque enfant.
- Essayez d'établir des moments fixes pour l'administration des médicaments (p. ex. à la même heure tous les jours).

3. Comme tous les médicaments, ceux qui servent à traiter le TDAH peuvent entraîner des effets secondaires chez les enfants et les adolescents. Ces effets varient en fonction des médicaments donnés. Les médicaments contre le TDAH occasionnent rarement des effets secondaires graves. Il est important de reconnaître les effets secondaires lorsqu'ils surviennent, de les comprendre et d'en discuter avec le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s) de l'enfant. Il peut être souhaitable de discuter avec eux des médicaments prescrits à l'élève, et des effets secondaires que vous devrez leur signaler.

Les effets secondaires courants comprennent : la difficulté à s'endormir, la diminution de l'appétit ou la perte de poids, les maux d'estomac, les étourdissements, la fatigue, la constipation, les maux de tête et la nervosité. L'irritabilité, l'agitation, l'hostilité, l'anxiété et, parfois, les pensées suicidaires constituent d'autres effets secondaires possibles.

RISQUE D'ABUS

L'abus de médicaments stimulants peut entraîner une dépendance. Compte tenu du risque de mésusage, il est important de s'assurer que les médicaments stimulants remis à l'école sont conservés en lieu sûr, et qu'ils sont administrés uniquement à l'enfant pour lequel ils sont prescrits. Les médicaments stimulants doivent être administrés avec précaution aux patients ayant ou ayant eu des problèmes de dépendance aux médicaments ou d'alcoolisme.

Des études ont également montré que le TDAH serait en soi un facteur de risque de trouble lié à l'usage de substances (TAS), c'est-à-dire un trouble caractérisé par l'usage ou l'abus de drogues illicites ou d'alcool. Le risque de TAS est plus élevé chez les personnes atteintes de troubles concomitants de l'humeur et du comportement. Les facteurs qui semblent influer sur le risque chez les jeunes atteints de TDAH sont l'automédication, les antécédents familiaux et les médiateurs environnementaux.

> *« Si les enfants pouvaient bien faire, ils le feraient. »*
>
> *– Ross Greene (Traduction libre)*

SOURCES D'INFORMATION EN LIGNE

- Centre for ADD/ADHD Advocacy Canada **www.caddac.ca**.
- Teach ADHD Portal **www.aboutkidshealth.ca/teachadhd** (en anglais seulement).
- British Columbia Ministry of Education. Special Education – Teaching Students with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder: A Resource Guide for Teacher. **www.bced.gov.bc.ca/specialed/adhd** (en anglais seulement).
- CH.A.D.D. Canada **www.chaddcanada.org** (en anglais seulement).
- Association canadienne des troubles d'apprentissage **www.ldac-taac.ca/fr.**
- National Resource Center on AD/HD (États-Unis) **www.help4adhd.org.**
- Attention Deficit Disorder Association (États-Unis) **www.add.org.**
- Learning Disability Online (États-Unis) **www.ldonline.org.**
- ADD in School: School Classroom Interventions (États-Unis) **www.addinschool.com.**

19 Green Belt Drive
Toronto (Ontario) M3C 1L9

Membre

Marques de commerce utilisées sous licence.
Toutes les marques de tiers sont des marques de commerce de leurs propriétaires respectifs.
© 2013 Janssen Inc.

CJCB120302F