

Trouble déficitaire d'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)

(Cet article, extrait de l'ouvrage *Awana sur mesure*, propose un résumé très sommaire du TDA/H.)

« *Le TDAH est un trouble neurologique. Les personnes qui en sont atteintes éprouvent de la difficulté à contrôler leur comportement et/ou à maintenir leur concentration. Généralement diagnostiqué à l'étape de l'enfance, ce trouble continue très souvent à se manifester à l'âge adulte.*¹

Les comportements les plus souvent associés au TDA/H sont les suivants :

- > Inattention (difficulté à se concentrer ou à rester concentré sur une tâche)
- > Impulsivité (le fait d'agir avant de réfléchir)
- > Hyperactivité (activité excessive et bougeotte)

Ces enfants ne sont pas toujours motivés par les récompenses et leurs habiletés sociales sont souvent inadéquates. Pour qu'un enfant reçoive le diagnostic de TDA/H, il faut que...

- > ces comportements soient exagérés, récurrents et envahissants;
- > ces comportements soient observés avant l'âge de 7 ans;
- > ces comportements durent depuis au moins six mois;
- > ces comportements perturbent au moins deux sphères de la vie (à la maison et à l'école, par exemple).

Ces caractéristiques comportementales se distinguent du caractère turbulent normal de l'enfance.

¹ Source : Institut universitaire en santé mentale Douglas, affilié à l'Université McGill de Montréal, au Québec (Canada). Site web : www.douglas.qc.ca. Soulignement ajouté.

Trois grandes catégories de symptômes

Les enfants ayant reçu le diagnostic d'un TDA/H entrent dans l'une des trois catégories de base suivantes.

1. PRÉDOMINANCE DE L'INATTENTION

- > Ils ne portent pas attention aux détails.
- > Ils font des erreurs d'inattention en classe.
- > Ils ont de la difficulté à se concentrer et à maintenir leur concentration. (Ils sont souvent « dans la lune » ou dans leur « bulle ».)

2. PRÉDOMINANCE DE L'HYPERACTIVITÉ / IMPULSIVITÉ

- > Ils bougent sans cesse les mains et les pieds et ont tendance à se tortiller sur leur siège.
- > Ils ont la bougeotte.
- > Ils ont de la difficulté à jouer calmement.
- > Ils parlent à l'excès.
- > Ils sont toujours en mouvement.
- > Ils peuvent lancer des réponses avant même que la question ne soit toute formulée.
- > Ils ont du mal à attendre leur tour.
- > Ils peuvent interrompre les conversations ou envahir l'espace vital des autres.

3. PRÉDOMINANCE DE L'INATTENTION ET DE L'HYPERACTIVITÉ / IMPULSIVITÉ

Les enfants présentent à la fois les symptômes de l'inattention et de l'hyperactivité / impulsivité.

Quelques mythes à propos du TDA/H

On entend souvent parler des points faibles des enfants ayant un trouble déficitaire de l'attention, et nous sommes parfois prompts à tirer des conclusions hâtives ou à faire des généralisations erronées. Ne tombez pas dans ce piège. Voici quelques mythes courants.

1. LES ENFANTS AYANT UN TDA/H ONT UNE LÉSION AU CERVEAU OU SONT TOUT SIMPLEMENT LENTS.

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité n'est pas une déficience intellectuelle. Tout le monde ne peut pas tout faire de façon remarquable. Nous avons tous des limites. Les enfants ayant un TDA/H apprennent différemment de la plupart des jeunes de leur âge.

2. LE TDA/H EST UNE EXCUSE POUR EXPLIQUER LA PARESSE OU L'INDISCIPLINE.

Le TDA/H est un trouble que l'on tarde souvent à diagnostiquer. La plupart des enfants sont capables de contrôler leur comportement dans une certaine mesure, mais ceux qui sont atteints d'un TDA/H ont souvent de la difficulté à y arriver.

3. LES ENFANTS QUI NE RÉUSSISSENT PAS EN CLASSE OU QUI GROUILLENT BEAUCOUP SONT TOUS ATTEINTS D'UN TDA/H.

On a parfois tendance à donner trop rapidement l'étiquette TDA/H aux jeunes. Rappelez-vous qu'il faut la présence de diverses caractéristiques pendant plusieurs mois avant qu'un diagnostic puisse être posé. Certains enfants présentent les mêmes symptômes en raison d'un stress personnel ou familial ou d'un manque de discipline.

4. TOUS LES ENFANTS ATTEINTS DE TDA/H BOUGENT CONSTAMMENT.

L'inattention est le symptôme particulier des enfants atteints d'un trouble déficitaire de l'attention *sans hyperactivité*. Autrement dit, ils manquent surtout de concentration et d'organisation. En classe, ils passent souvent inaperçus et, par conséquent, leurs difficultés risquent davantage de ne pas être prises en considération.

5. TOUS LES ENFANTS ATTEINTS D'UN TDA/H ONT BESOIN DE RÈGLES PLUS STRICTES ET DE PUNITIONS PLUS SÉVÈRES.

Bien qu'ils requièrent une attention particulière et des formes différentes de discipline, les punitions plus sévères ne sont pas profitables. En fait, présenter les enfants ayant un TDA/H comme des enfants à problèmes et punir leurs offenses plus sévèrement qu'on ne punit celles de leurs pairs, c'est injuste. Un tel traitement mine aussi leur estime de soi et les amène à se replier sur eux-mêmes.

6. LES ENFANTS AYANT UN TDA/H ONT PEU D'ESPOIR DE RÉUSSITE.

Bien entendu, c'est complètement faux.

Chaque enfant ayant un TDA/H a sa propre personnalité, ses points forts, ses points faibles, son tempérament, son potentiel. Comme tout autre enfant, il peut présenter une déficience intellectuelle – ou non. Il peut avoir un handicap – ou non. Il peut souffrir d'une difficulté d'apprentissage – ou non. Sachez apprécier l'unicité des garçons et des filles que le Seigneur vous confie!

POUR VOTRE BIBLIOTHÈQUE PERSONNELLE

- › *Awana sur mesure – Handicaps, déficiences, difficultés d'apprentissage : comment adapter en conséquence mon ministère auprès des enfants?* (98 pages) (Voir la description dans le catalogue d'Awana)