

# LES TROUBLES DE L'ATTENTION (avec ou sans hyperactivité) (TDA/H)

C'est une **maladie neurologique**, un diagnostic ne peut être fait que si les signes d'alertes sont observables depuis plus de 6 mois, et présents dès la petite enfance.  
Un trouble de l'attention peut être constaté sans que l'enfant soit agité ou hyperactif, mais celui-ci présente toujours une **impulsivité** et une grande **distractibilité**.

## **SIGNES D'ALERTE: Il faut relever plusieurs de ces critères avant de suspecter un TDA/H**

<b>ASPECT COGNITIF</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Difficultés à élaborer des stratégies, à planifier, à s'organiser.</li> <li>- Difficultés.</li> <li>- Difficultés à s'adapter.</li> <li>- Difficulté à se mettre au travail et à terminer une tâche</li> <li>- Impulsivité : difficultés à écouter une consigne jusqu'au bout : réponse avant la fin de la consigne ou sans lien avec la question posée</li> <li>- Difficultés à soutenir l'attention, <b>facilement distrait</b>.</li> <li>- Difficultés à sélectionner les informations pertinentes, à traiter plusieurs informations en même temps.</li> <li>- Beaucoup d'erreurs d'étourderie, d'oublis.</li> <li>- Mémorisation difficile (oublie les consignes...)</li> <li>- Difficultés de repérage dans le temps.</li> <li>- Tendance à beaucoup parler.</li> </ul>
<b>ASPECT EMOTIONNEL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instabilité affective : difficultés à contrôler ses émotions, peut se battre facilement</li> <li>- Tendance à l'impatience, très <b>impulsif</b>.</li> <li>- Peut agir de manière immature sans percevoir les conséquences de ses actes.</li> <li>- Sincèrement désolé de tous ses débordements.</li> </ul>
<b>ASPECT MOTEUR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Difficultés de coordination motrice.</li> <li>- Agitation permanente et excessive.</li> </ul>
<b>ASPECT SOCIAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Désinhibition (très à l'aise avec un adulte, même inconnu)</li> <li>- Retrait social (difficulté à se faire des amis)</li> <li>- Difficultés à respecter les règles (coupe la parole, se lève en classe...)</li> <li>- Travaille bien quand l'enseignant.e reste à côté.</li> </ul>

### **Vers qui se tourner ?**

- Psychologue de l'Education Nationale (qui pourra orienter vers le CMP)
- Service de Santé Scolaire.
- Neuropsychologue pour un bilan complet.

### **En classe :**

Connaître précisément les difficultés de l'élève par son observation, les bilans, les échanges avec la famille et en s'appuyant sur le Rased. Une équipe éducative peut être organisée afin de réfléchir aux adaptations les plus pertinentes à mettre en place en classe (qu'un diagnostic de TDA/H soit posé ou non.)