

Instructions pour l'utilisation de la liste des symptômes et de la grille d'auto-évaluation pour les adultes atteints du TDAH (ASRS-v1.1)

Les questions que vous trouverez dans les pages suivantes ont été formulées pour vous permettre d'alimenter la conversation avec votre patient. Ces questions vous aideront à déterminer si votre patient présente des symptômes du trouble déficitaire de l'attention (TDAH).

Description : La liste des symptômes est un outil pratique, qui présente les dix-huit critères inscrits dans le DSM-IV-TR. Parmi les dix-huit questions posées, six sont considérées comme étant les plus représentatives des symptômes associés au TDAH. Ces six questions, dans la partie A du questionnaire, constituent l'élément fondamental lors du dépistage effectué avec la ASRS v1.1. La partie B comporte les douze questions restantes.

Instructions :

Symptômes

1. Demandez au patient de compléter les parties A et B du questionnaire en faisant un 'X' dans la case qui correspond le plus à la fréquence à laquelle reviennent chacun des symptômes énoncés.
2. Calculez les résultats de la partie A. Si vous comptez quatre 'X' ou plus dans les cases ombragées, cela indiquera que votre patient présente des symptômes correspondant grandement à ceux des adultes atteints du TDAH. Il sera alors nécessaire d'effectuer une investigation plus approfondie.
3. Les résultats de la partie B vous fourniront des indices additionnels pour évaluer les symptômes du patient. Veuillez porter une attention particulière aux 'X' apparaissant dans les cases ombragées. La fréquence de certaines réponses pourra être très représentative. Toutefois, les réponses à ces douze questions ne seront pas utilisées pour poser un diagnostic. En effet, il a été démontré que les réponses aux six questions de la partie A sont les plus représentatives pour poser un diagnostic dans un cas de TDAH et qu'elles constituent le meilleur outil pour vous permettre de dépister ce trouble.

Déficiences

1. Passez en revue la liste des symptômes avec votre patient. Évaluez par la suite la gravité de chacun des symptômes.
2. Prenez en considération les environnements de travail/scolaire, social et familial.
3. La fréquence des symptômes est souvent représentative de la gravité du trouble. La liste des symptômes pourra également vous aider à évaluer les déficiences dont souffre votre patient. Si votre patient présente certains symptômes qui reviennent régulièrement, vous pourrez lui demander de vous décrire comment ces problèmes entrent en conflit avec son travail, avec les tâches qu'il doit à faire à la maison, ou comment ses relations avec le conjoint ou les proches en sont affectées.

Antécédents

1. Tentez de déterminer s'il y a eu présence de tels symptômes ou de symptômes similaires au cours de l'enfance de votre patient. Les adultes atteints du TDAH n'ont pas nécessairement été diagnostiqués comme étant atteints du TDAH étant enfant. Tout en évaluant les antécédents du patient, restez attentif. Il se peut que votre patient vous parle de problèmes récents ou récurrents d'attention ou de maîtrise de soi. Plusieurs symptômes significatifs se pointent généralement durant l'enfance. Toutefois, il n'est pas nécessaire d'effectuer une symptomatologie complète.

Grille d'auto-évaluation des symptômes pour les adultes atteints du TDAH (ASRS-v1.1)

Nom du Patient	Date d'aujourd'hui				
<p>Veillez répondre aux questions ci-dessous. Chacune d'elle correspond à un critère particulier. Vous devrez y répondre en vous basant sur l'échelle qui se trouve à la droite de la page. Pour répondre, faites un 'X' dans la case qui correspond le plus à comment vous vous êtes senti ou conduit au cours des six derniers mois. Veillez par la suite remettre cette liste, complétée, à votre professionnel de la santé. Vous pourrez alors en discuter avec lui lors de votre prochaine rencontre.</p>					
	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
1. À quelle fréquence avez vous de la difficulté à finaliser un projet, une fois que le gros du travail a été effectué?					
2. À quelle fréquence avez vous de la difficulté à établir les priorités lorsque vous devez effectuer une tâche qui requiert de l'organisation?					
3. À quelle fréquence avez vous de la difficulté à vous souvenir de vos rendez vous ou de vos obligations sociales?					
4. À quelle fréquence repoussez vous ou évitez vous les tâches qui nécessitent beaucoup de concentration?					
5. À quelle fréquence ressentez-vous la bougeotte motrice de vos mains ou vos pieds lorsque vous devez rester dans une position assise pour une longue période?					
6. À quelle fréquence vous sentez vous hyperactif ou contraint lorsque vous devez accomplir des tâches, à quelle fréquence vous sentez vous comme une dynamo?					
Partie A					
7. À quelle fréquence, lorsque vous devez travailler sur un projet long et ennuyant, faites vous des fautes d'inattention?					
8. À quelle fréquence, lorsque vous devez effectuer une tâche ennuyeuse et répétitive, avez vous de la difficulté à rester concentré sur ce que vous faites?					
9. À quelle fréquence avez vous de la difficulté à rester concentré sur ce que les gens vous disent, même lorsqu'ils vous parlent directement?					
10. À quelle fréquence, à la maison ou au travail, placez vous des objets au mauvais endroit ou avez vous de la difficulté à les retrouver?					
11. À quelle fréquence êtes vous distrait par les activités et les bruits qui vous entourent?					
12. À quelle fréquence devez vous quitter des réunions ou d'autres situations au cours desquelles vous devez rester assis?					
13. À quelle fréquence vous sentez vous nerveux ou agité?					
14. À quelle fréquence, lorsque vous avez du temps pour vous, avez vous de la difficulté à décompresser ou à relaxer?					
15. À quelle fréquence monopolisez vous les gens lorsque vous vous retrouvez dans des rencontres sociales?					
16. À quelle fréquence, lorsque vous conversez avec des gens, avez vous tendance à terminer leurs phrases avant qu'ils ne puissent le faire?					
17. À quelle fréquence avez vous de la difficulté à attendre votre tour lorsque vous vous retrouvez dans une situation nécessitant d'intervenir à tour de rôle?					
18. À quelle fréquence dérangent vous les autres lorsqu'ils sont occupés?					
Partie B					

La nécessité du dépistage chez les adultes atteints du TDAH

Des recherches supposent que les symptômes du TDAH peuvent être présents à l'âge adulte, ayant un impact significatif sur les relations, le travail et la sécurité personnelle de vos patients qui en sont atteints.¹⁻⁴ Puisque ce trouble est encore plutôt inconnu, plusieurs personnes qui sont aux prises avec celui-ci ne reçoivent pas le traitement approprié. Il en résulte que ces personnes n'atteindront probablement jamais leur plein potentiel. Un des inconvénients majeurs de ce trouble est qu'il peut être difficile à diagnostiquer et ce, surtout chez les adultes.

La Grille d'auto-évaluation des symptômes pour les adultes atteints du TDAH (ASRS-v1.1) a été développée en collaboration avec l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), et le groupe de travail sur le TDAH adulte qui inclut l'équipe de psychiatres et chercheurs suivants :

- **Lenard Adler, MD**
Associate Professor of Psychiatry and Neurology
New York University Medical School
- **Ronald C. Kessler, PhD**
Professor, Department of Health Care Policy
Harvard Medical School
- **Thomas Spencer, MD**
Associate Professor of Psychiatry
Harvard Medical School

En tant que professionnel de la santé, vous pouvez utiliser la GAEA v1.1 pour vous aider à dépister le TDAH chez vos patients adultes. Les pistes que vous retirerez de ce dépistage pourront vous indiquer si un entretien plus approfondi sera nécessaire ou non. Les questions de la GAEA v1.1 sont en lien avec les critères du DSM-IV et correspondent à la manifestation des symptômes chez les adultes atteints du TDAH. Le questionnaire reflète également l'importance que le DSM-IV donne aux symptômes, aux déficiences et aux antécédents du patient pour poser un bon diagnostic.⁴

Le questionnaire prend environ 5 minutes à remplir et peut vous fournir de l'information qui sera cruciale dans le processus d'établissement du diagnostic.

Références:

1. Schweitzer JB, et al. *Med Clin North Am.* 2001;85(3):10-11, 757-777
2. Barkley RA. *Attention Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment.* 2nd ed. 1998
3. Biederman J, et al. *Am J Psychiatry.* 1993;150:1792-1798
4. American Psychiatric Association: *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision.* Washington, DC, American Psychiatric Association. 2000:85-93