

# Hyperactivité avec déficit de l'attention (HADA) : L'espoir derrière le battage médiatique

## Hyperactivité avec déficit de l'attention (HADA) : L'espoir derrière le battage médiatique

### LIGNES DIRECTRICES DESTINÉES AUX MÉDIAS INTERNATIONAUX POUR LES REPORTAGES ET LES ARTICLES SUR L'HYPERACTIVITÉ AVEC DÉFICIT DE L'ATTENTION

Ces lignes directrices qui ont été mises au point par la Fédération Mondiale pour la Santé Mentale donnent des informations aux journalistes afin qu'ils fassent preuve de compréhension et de respect vis-à-vis de ceux qui vivent avec l'HADA, lorsqu'ils mentionnent ce sujet au cours de leur travail. Lorsque des jeunes sont atteints de troubles affectifs et comportementaux, il est tout particulièrement important de faire preuve de sensibilité et de bien connaître les faits. La Fédération Mondiale pour la Santé Mentale s'est donnée pour mission d'améliorer l'accès aux soins et aux services pour les gens qui souffrent de tels troubles et la Journée mondiale de la santé mentale 2003 sera consacrée aux troubles affectifs et comportementaux des enfants et des adolescents.

En dépit des nombreuses preuves scientifiques qui confirment l'existence de l'HADA, ce syndrome donne lieu à des attitudes très diverses et une méconnaissance du sujet prévaut parmi le grand public, ce qui vient accroître les difficultés que rencontrent déjà ceux qui sont confrontés quotidiennement à l'HADA. En tant que source d'information crédible pour le grand public, les médias ont un rôle à jouer en faisant une description exacte de l'HADA, en évitant la mise à l'index et en favorisant une meilleure compréhension du syndrome au sein de leur public.

#### QUESTIONS A PRENDRE EN COMPTE DANS VOS ARTICLES ET REPORTAGES SUR L'HADA

- Assurez-vous que vous avez une bonne connaissance des faits et que vous utilisez des données concrètes. L'HADA peut avoir un impact sur tous les aspects de la vie des individus y compris l'école, la famille et la vie sociale. Si votre public ne comprend pas ou n'accepte pas ce trouble, les individus souffrant d'HADA auront plus de mal à obtenir de l'aide et à mener une vie normale.
- Votre article ou votre reportage aura des conséquences sur la vie d'autres personnes. Les symptômes associés à l'HADA peuvent mettre une personne à l'index ce qui peut être particulièrement difficile dans le cas des enfants. Favoriser la compréhension de l'HADA chez votre public pourrait aider davantage d'enfants qui souffrent d'HADA à être acceptés par leurs pairs.
- Les lignes directrices et les codes de déontologie destinés aux médias prévoient le droit au respect de la vie privée. Pensez à la façon dont votre article ou reportage pourra affecter la vie de la personne en question. Suivez le code déontologique de votre société lorsque vous interviewez des gens et tout particulièrement des mineurs.
- Une personne qui souffre d'HADA ne se résume pas à sa maladie. Si ce détail n'a rien à voir avec votre article ou votre reportage, abstenez-vous d'en parler.

#### Langage

- Utilisez un langage et une terminologie appropriés sans porter de jugements catégoriques et en respectant la personne :
  - Utilisez le mot « trouble » au lieu de « maladie ».
  - Utilisez l'acronyme HADA\* plutôt que le mot « hyperactif » (l'hyperactivité n'est qu'un symptôme du syndrome HADA et varie en intensité en fonction des personnes.)

\*Le nom le plus approprié pour décrire le syndrome varie d'un pays à l'autre

- Eviter les termes dénigrants et qui induisent en erreur :
  - Un enfant choisit d'être « vilain ». Les symptômes de l'HADA ne relèvent pas d'un choix.
  - L'éducation parentale n'est pas la cause de l'HADA. L'HADA est un trouble extrêmement héréditaire et a davantage trait à la génétique qu'à l'environnement.
  - Il est impossible de généraliser les symptômes. Les symptômes ne sont pas identiques chez tous ceux qui souffrent de l'HADA et leur gravité varie d'une personne à l'autre.
- Bien que les études démontrent que la médication est en règle générale le programme de soins le plus efficace pour les personnes atteintes d'HADA,<sup>1</sup> les parents choisissent rarement de faire prendre des médicaments à leurs enfants à la légère. Il est important de respecter cette décision et de choisir un langage qui encourage votre public à faire de même.
- Il y a maintenant un fort consensus au sein de la communauté internationale scientifique quant au fait que l'HADA est un véritable trouble neurobiologique dont l'existence ne devrait plus être mise en doute.<sup>2</sup> Donner uniquement la parole à des critiques qui remettent ce trouble en question ne peut que générer des souffrances chez les personnes qui en sont atteintes.

#### Sources d'informations supplémentaires

- Votre article ou votre reportage pourra donner envie à votre public de chercher à obtenir davantage d'informations. N'oubliez pas de mentionner à la fin de votre article ou de votre reportage comment obtenir des conseils sur l'HADA.

#### LES FAITS SUR L'HADA

L'HADA est un trouble biologique cérébral qui serait causé par un déséquilibre dans certains neurotransmetteurs du cerveau : les substances utilisées pour envoyer des signaux entre les cellules nerveuses.<sup>3</sup>

Les symptômes de l'HADA comprennent entre autres des comportements hyperactifs / impulsifs et un trouble déficitaire de l'attention. La plupart des personnes qui souffrent d'HADA présentent plusieurs de ces symptômes tandis que chez d'autres un type pourra être prédominant.<sup>4</sup>

L'HADA est un problème médical complexe qui ne devrait être diagnostiqué que par des médecins experts dans ce domaine. Seul un diagnostic précis peut conduire au programme de soins le plus approprié pour l'individu ; celui-ci pourra inclure la prise de médicaments, une thérapie cognitivo-comportementale, une thérapie familiale et d'autres modifications au niveau de l'éducation et du style de vie.<sup>4</sup>

Le taux de prévalence de l'HADA est semblable dans différentes cultures et pays et concerne entre 3 et 7 pour cent des enfants d'âge scolaire.<sup>5</sup> Jusqu'à 60 pour cent des enfants atteints d'HADA continuent à avoir des symptômes significatifs à l'âge adulte.<sup>6</sup>

Les études scientifiques qui ont été menées indiquent que bien que la prévalence de l'HADA soit similaire dans le monde entier, les niveaux d'identification, de diagnostic et / ou de traitement de l'HADA diffèrent énormément.<sup>7</sup>

# Hyperactivité avec déficit de l'attention (HADA) : L'espoir derrière le battage médiatique

L'HADA a tendance à être trop peu diagnostiquée et insuffisamment traitée. Même dans les pays qui prescrivent le plus souvent des médicaments pour l'HADA, les taux de prescription ne représentent qu'une petite proportion des 3 à 7 pour cent d'enfants considérés comme souffrant de ce trouble<sup>9</sup> et un nombre encore bien moindre des 4 pour cent d'adultes estimés comme souffrant de l'HADA.<sup>9</sup>

Les études suggèrent que les garçons sont trois fois plus susceptibles de souffrir de l'HADA que les filles.<sup>10</sup> Cependant ce taux plus élevé peut s'expliquer par la plus grande prévalence des problèmes liés au comportement et à la conduite chez les garçons, donnant lieu à un taux plus important de cas suspectés qui sont transmis à un spécialiste.<sup>11</sup>

L'HADA est un trouble hautement héréditaire ; de nombreuses études ont indiqué que l'hérédité de l'HADA est similaire à celle de la taille.<sup>12</sup>

L'HADA coexiste souvent avec d'autres troubles psychiques comme la dépression et l'anxiété ainsi que les troubles de l'apprentissage, les tics et le syndrome de tourette. En identifiant et en traitant ces conditions de comorbidité à un stade précoce, on peut éviter que des aptitudes sociales et psychologiques ne soient davantage affectées.

Les études menées au cours des 100 dernières années ont démontré que les symptômes de l'HADA ont un impact négatif sur pratiquement tous les aspects de la vie sociale, affective, universitaire et professionnelle de l'individu.<sup>13</sup>

Les parents et les frères et sœurs sont également affectés par les problèmes comportementaux associés à l'HADA et il est courant de noter des niveaux de stress élevés au sein de la famille, des cas de dépression et des problèmes matrimoniaux.<sup>14</sup>

Si l'HADA n'est pas diagnostiquée et traitée correctement chez les adolescents, ceux-ci auront davantage tendance à abandonner l'école, ils termineront rarement leurs études supérieures, auront moins d'amis et seront plus tentés que les autres par des activités antisociales.<sup>15</sup> Chez les adultes, l'HADA est associée à des problèmes de performances professionnelles et les personnes qui en souffrent auront davantage tendance à se marier plusieurs fois.<sup>16</sup>

L'HADA est reconnue officiellement par de nombreuses institutions médicales et psychiatriques internationales y compris l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'American Academy of Pediatrics (AAP), l'European College of Neuropsychopharmacology (ECNP) et le National Institute for Clinical Excellence (NICE) au Royaume-Uni. La déclaration de consensus international sur l'HADA, signée par des experts internationaux de l'HADA peut être consultée à <http://www.chadd.org/research> en faisant une recherche sur le mot « consensus ».

Pour de plus amples informations sur l'HADA :

#### World Psychiatric Association

e-mail : [wpasecretariat@wpanet.org](mailto:wpasecretariat@wpanet.org) ou visitez : [www.wpanet.org](http://www.wpanet.org)

#### Organisation mondiale de la santé

e-mail : [info@who.int](mailto:info@who.int) ou visitez : [www.who.int/en/](http://www.who.int/en/)

#### Fédération mondiale pour la santé mentale

e-mail : [info@wfmh.com](mailto:info@wfmh.com) ou visitez : [www.wfmh.org](http://www.wfmh.org)

#### National Institute for Clinical Excellence (R.-U.)

email : [nice@nice.nhs.uk](mailto:nice@nice.nhs.uk) ou visitez : [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)

#### Mental Health Europe

e-mail : [info@mhe-sme.org](mailto:info@mhe-sme.org) ou visitez : [www.mhe-sme.org](http://www.mhe-sme.org)

#### International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions (IACAPAP)

visitez : [www.iacapap.org](http://www.iacapap.org)

#### European Society for Child and Adolescent Psychiatry visitez : [www.escap-net.org](http://www.escap-net.org)

#### Children and Adults with Attention Deficit / Hyperactivity Disorder (CHADD)

visitez : [www.chadd.org](http://www.chadd.org)

#### American Psychiatric Association

e-mail : [apa@psych.org](mailto:apa@psych.org) ou visitez : [www.psych.org/](http://www.psych.org/)

#### American Academy of Pediatrics

e-mail : [pubrel@aap.org](mailto:pubrel@aap.org) ou visitez : [www.aap.org](http://www.aap.org)

Vous pouvez également contacter :

- Le Ministère de la santé de votre pays
- Des groupes de soutien pour parents et patients
- Des services d'assistance téléphoniques

- 1 The MTA Cooperative Group. The Multimodal Treatment Study of Children with Attention Deficit / Hyperactivity Disorder. Arch Gen Psychiatry. 1999; 56:1073-1096
- 2 Barkley, RA et al. International Consensus Statement (January 2002). Clinical Child & Family Psychology Review. 2002; 5:2
- 3 Green C, Chee K. Understanding ADHD – A Parent's Guide to Attention Deficit Hyperactivity Disorder in Children. Vermillion Publishing 1997 ISBN 0 009 181700 5
- 4 Dulcan M, Benson RS et al. Summary of the practice parameters for the assessment and treatment of children, adolescents, and adults with attention-deficit/hyperactivity disorder. [www.aacap.org](http://www.aacap.org) 1997
- 5 American Psychiatric Association. Diagnosis and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition. Washington DC, American Psychiatric Association, 1994
- 6 American Psychiatric Association. DSM-IV Text Revision. 2000; 85-93
- 7 Taylor E, Sergeant J, et al. Clinical guidelines for hyperkinetic disorder. Eur Child & Adoles Psych. 1988; 7:184-200
- 8 Decision Resources. Attention Deficit-Hyperactivity Disorder, Psychiatric Disorders Study 2. 2003; 7
- 9 Murphy K, Barkley RA. Prevalence of DSM-IV symptoms of ADHD in adult licensed drivers: implications for clinical diagnosis. J Attn Disorders. 1996; 1(3): 147-161
- 10 American Academy of Pediatrics. Clinical practice guidelines: diagnosis and evaluation of the child with attention-deficit / hyperactivity disorder. Pediatrics. 2000; 105: 1158-1170
- 11 Fredman SJ, Korn ML. ADHD and Comorbidity. 154th Annual Meeting of the American Psychiatric Association, May 2001, New Orleans, Louisiana, USA
- 12 Faraone SV. Pathophysiology of ADHD. Symposium at APA 2003 Annual Meeting
- 13 Barkley RA. Attention-deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment. New York, Guilford Press. 2000
- 14 Faraone SV, Sergeant J et al. The worldwide prevalence of ADHD: is it an American condition? World Psychiatry 2003; 2 (2): 104-113
- 15 Barkley RA, Fischer M et al. The adolescent outcome of hyperactive children diagnosed by research criteria I. An 8-year prospective follow-up study. J Am Ac Ch & Adoles Psych. 1990; 29:546-557
- 16 Murphy K, Barkley RA. Attention deficit hyperactivity disorder adults: comorbidities and adaptive impairments. Comp Psych, 1996 (Nov – Dec) 37(6): 393-401

