

## Qui suis-je?

### **Mon intérêt pour les patients atypiques :**

- Pourquoi?
- Histoire personnelle
- Ce qu'on m'enseigne ne suffit pas.....
- Défis du cabinet
- Je prends en charge adultes et adolescents

### **Ce que je ne suis pas:**

- Experte dans le domaine
- Spécialiste des troubles TDAH / TSA / HP(I)



**HPI**



**Facteurs  
environnementaux**

**Traumatismes**

**Troubles neuro-  
développementaux  
(TDAH / TSA)**

**Pathologies  
psychiatriques**



# De quoi parle-t-on?

- HP(I)
- TDAH
- TSA

**Les TSA:**

**LES ETAPES DE LA PERCEPTION**

**Le travail n°1 de notre cerveau:**

- Prioritiser les informations.

**Pour les TSA:**

**Phénotype génétique de l'autisme: le problème du « camouflaging »**

**Les TSA**

- Difficulté de traitement de l'information globale
- Difficulté de communication (espace managé)
- Difficulté à traiter l'information: lenteur, besoin de plus de temps
- hyper/hypo-sensibilité
- Difficulté à intégrer l'information sur leur propre émotion/ stimuli (sonorité, couleur, etc...)

**Les tableaux: TSA**

**Visuals associés souvent:**

- Les tableaux d'objectifs
- Les tableaux d'images
- Le tableau de classement hiérarchisé (TDAH)
- Le tableau d'émotions et émotions
- Les tableaux de la personnalité
- Les tableaux de la personnalité

**Comprendre le TDAH:**

**Le TDAH agit sur:**

- les habiletés motrices
- les émotions
- les apprentissages
- l'attention, l'écoute
- les relations
- les passions
- les passions
- les passions

**Attention:**

Il est important de reconnaître que le TDAH n'est pas un trouble de l'apprentissage, mais un trouble de l'attention et de l'impulsivité.

**Difficulté d'attention:**

Difficulté à rester concentré sur une tâche ou une conversation.

**Difficulté d'impulsivité:**

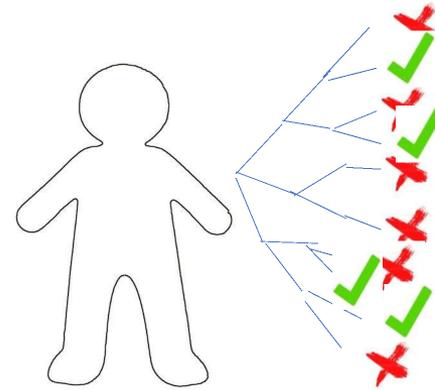
Difficulté à attendre son tour ou à réfléchir avant d'agir.

**Les tableaux: HP(I)**

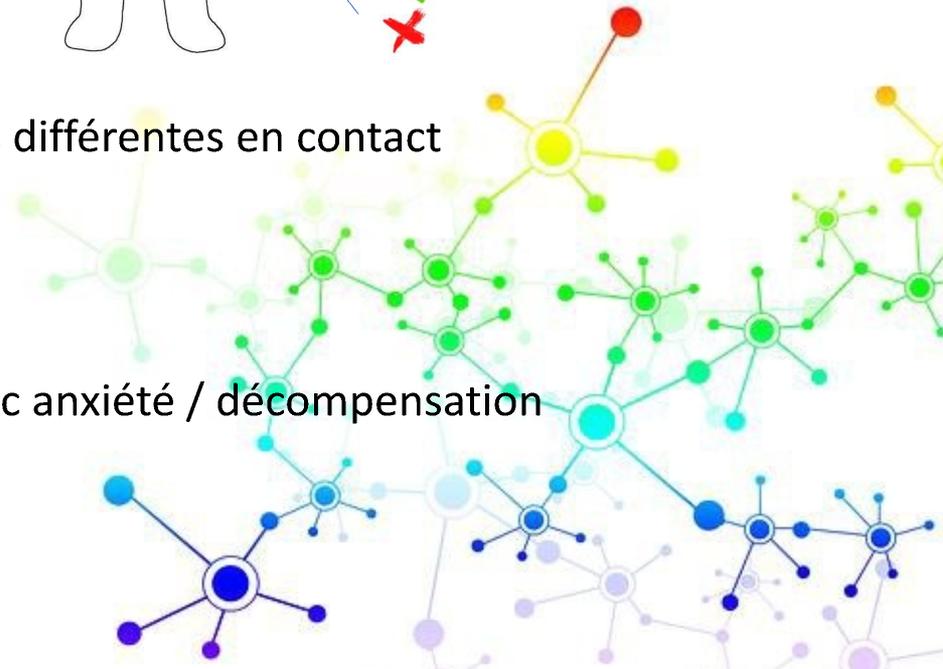
- 0-10
- 10-15
- 15-20
- 20-25
- 25-30
- 30-35
- 35-40
- 40-45
- 45-50
- 50-55
- 55-60
- 60-65
- 65-70
- 70-75
- 75-80
- 80-85
- 85-90
- 90-95
- 95-100

# Les tableaux: HP(I)

- $QI \geq 130$
- **Normalité** vs pathologie...
- Plusieurs sous-types:
  - Scientifiques/ analytiques
  - Créatifs: capacité de mettre des idées différentes en contact
  - Empathiques: hyper-adaptation
- Problèmes:
  - Isolement - incompréhension
  - Sur-adaptation (surtout les filles), avec anxiété / décompensation
  - La norme n'est pas la norme....
  - Myopie du HP....



Pensée en arborescence, traitement presque simultané  
Risque de ne pas percevoir les détails



Les surdoués et les autres: penser l'écart (Carlos Tinoco)

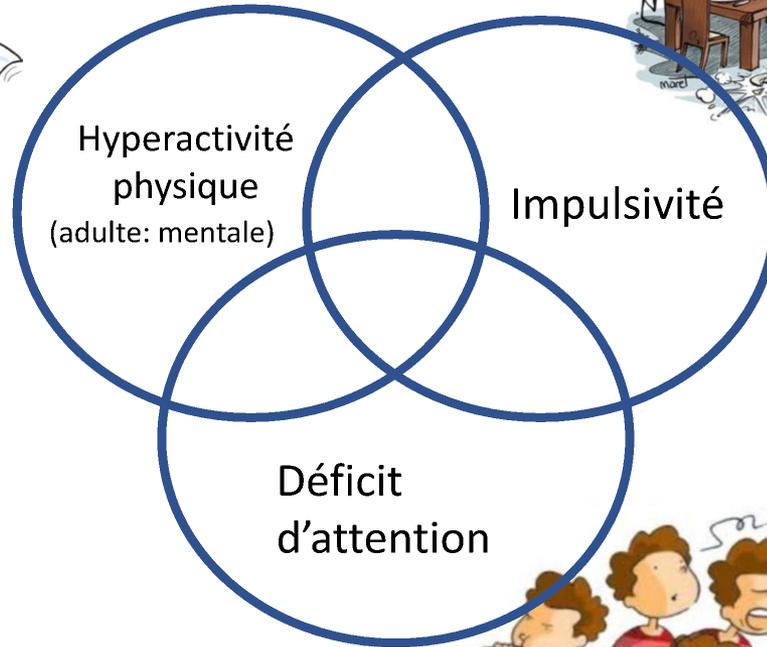


## Si souffrance HPI

- Psycho-éducation (comprendre / apprendre l'autre)
- Travail avec les émotions
- Travail avec le coeur

On ne traite pas l'intelligence comme une maladie!

# Comprendre le TDAH:



Le TDAH augmente:

- les problèmes relationnels
- les troubles alimentaires
- Anxiété, « pseudo-dépression »
- les risques d'addictions
- les problèmes légaux (impulsivité)

Diagnostic:

Par tests (neuropsychologiques ou DIVA). Importance de la présence du trouble dans l'enfance, et de l'exclusion d'autres troubles psychiatriques

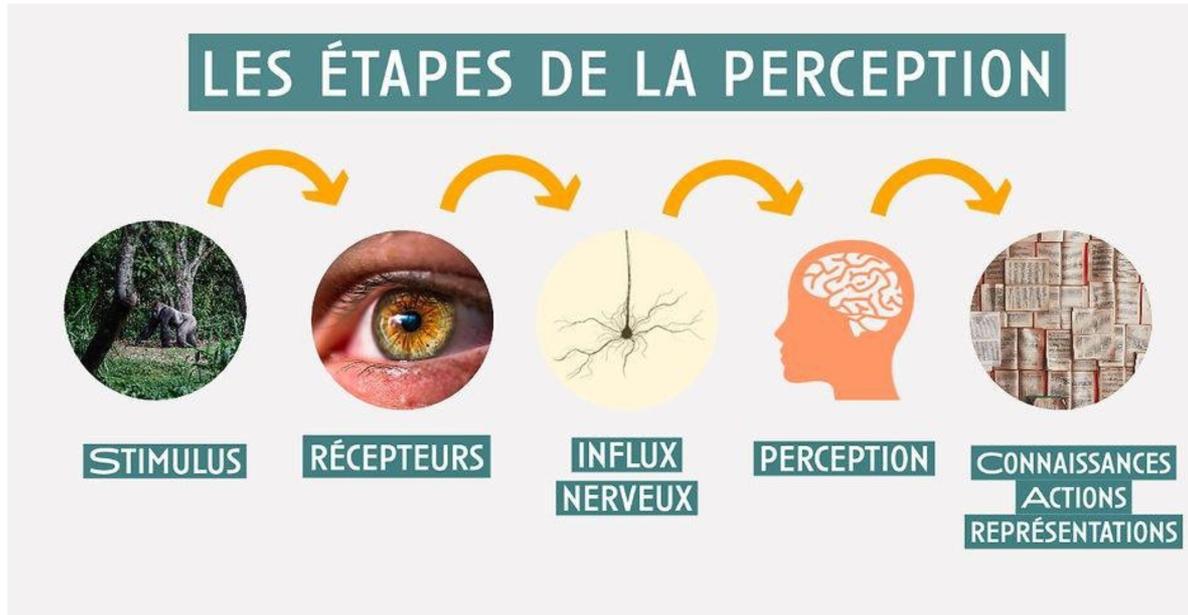
(Dysfonction exécutive dans l'auto-modulation du traitement de l'information  
Altération liée à dopamine et norépinéphrine)  
Le chef d'orchestre....



## Traitements du TDAH:

- Psycho-éducation (stratégies, gestion, identification des problèmes, etc...)
- Médicamenteux
- Hygiène de vie

# Les TSA:

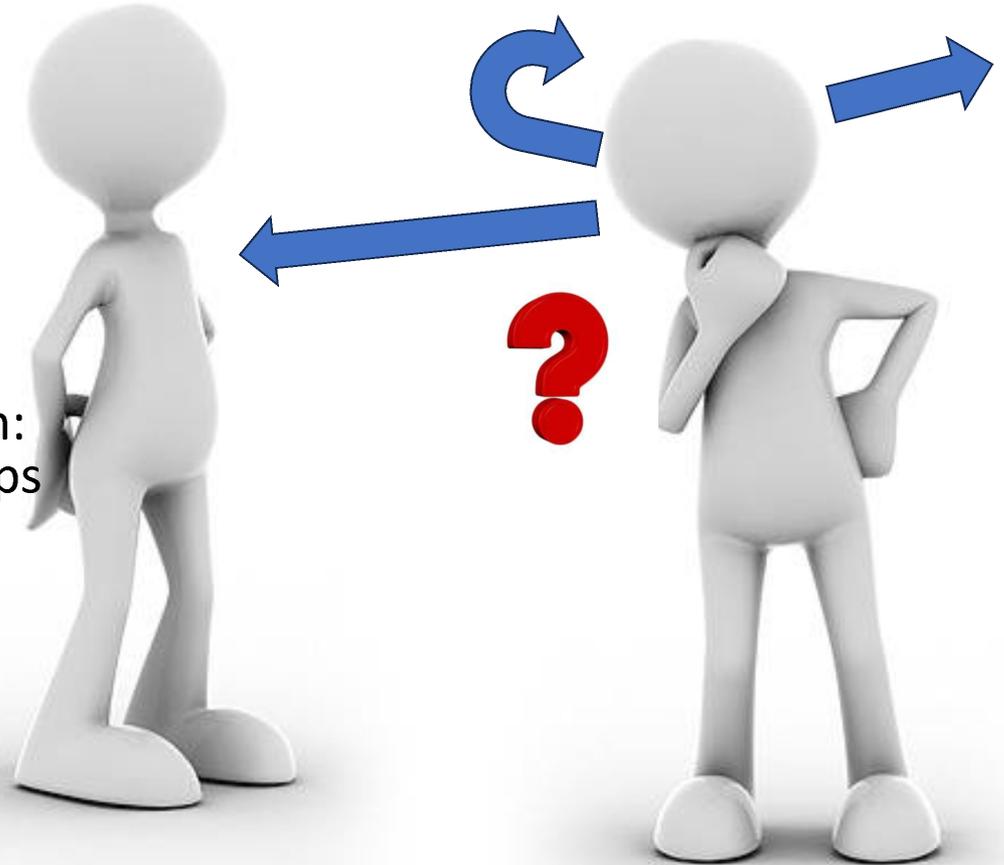


## Le travail no 1 de notre cerveau:

- Enregistrer
- Analyser
- Prioriser

# Les TSA

- Difficulté de traitement de l'information globale
- Difficulté de communication (réciprocité manque)
- Difficulté à traiter l'information: lenteur, besoin de plus de temps
- Hypo / hyper sensibilité
- Difficulté à intégrer l'information sur leur propres émotions/ stimuli (anxiété, colère, etc...)



Phénotype féminin du TSA: le problème du camouflage

# Les tableaux: TSA

## **Troubles associés courants:**

- les troubles dépressifs
- les troubles anxieux,
- le déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH)
- le trouble obsessionnel compulsif
- les troubles de l'alimentation
- les troubles de la personnalité



## Traitement du TSA

- Psycho-éducation / apprentissage
- Le plus tôt le mieux!
- Si besoin médicamenteux:
  - Si TDAH associé (psychostimulant)
  - Si autre problématique: (trouble anxieux, dépression, explosions de colère, agitation, trouble du sommeil, etc)



## Difficultés pour les patients atypiques adolescents ou adultes:

- Manque de formation des médecins / psychiatres
- Manque de structures spécialisées (diagnostic / suivi)
- Problèmes de compréhension des besoins
- Aide à la formation des jeunes adultes

### Qui doit s'adapter? Les patients? La société?

- Constat: la société existe, les patients atypiques aussi...
- Comment cohabiter?
  - Responsabiliser médicaux
  - Éducation (se rendre compte des différences et des besoins de chaque patient)
  - L'adaptation est nécessaire (effort du côté des patients)
  - Mais... Les outils doivent être donnés.





## Spécificités de la consultation médicale:

- Sensibilisation besoins particuliers
- Flexibilité dans le style thérapeutique (ex: "Que ressentez-vous?")
- Acceptation de l'autre / lieu de "traduction"
- Rôle important du dépistage

# Qui doit s'adapter? Les patients? La société?

- Constat: la société existe, les patients atypiques aussi...
- Comment cohabiter?
  - Reconnaissance mutuelle
  - Education (se rendre compte des différences et des besoins de chaque partie)
- L'adaptation est nécessaire (effort du côté des patients)
- Mais... Les outils doivent être donnés.





Merci à mes patients atypiques:

Pour leur courage

Pour leur résilience

Pour leur loyauté

Pour leur persévérance

