

PRISE EN CHARGE DE L'ÉVALUATION

Pour que l'évaluation soit **prise en charge** par votre assureur, il est **nécessaire d'obtenir au préalable une prescription** auprès de votre médecin généraliste, d'un pédiatre, d'un psychiatre ou d'un médecin spécialisé en médecine psychosomatique.

RENSEIGNEMENTS ET PRISE DE RENDEZ-VOUS



N'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations ou pour planifier un premier entretien. Nous sommes à votre écoute pour vous accompagner et répondre à vos questions.



UNI PIGNON
5^e étage
Boulevard du Pont-d'Arve 42
1205 Genève
022 379 80 65

QU'EST-CE QUE LE TDA-H ?

Le Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDA-H) est un trouble **neurodéveloppemental** caractérisé par :

- Des difficultés d'attention et de concentration
- Une impulsivité marquée
- Une hyperactivité motrice

Il s'agit d'une condition ayant une base **génétique**. Les études indiquent qu'environ **5 % à 7 % des enfants et adolescents et 2,5 % à 3 % de la population adulte** pourraient être concernés, bien que les estimations varient selon les recherches. Les symptômes se manifestent de façon persistante et **interfèrent** avec la vie quotidienne (travail, études, relations sociales). Leur **intensité** et leur **expression** peuvent varier considérablement d'une personne à l'autre.

POURQUOI UNE ÉVALUATION APPROFONDIE EST-ELLE ESSENTIELLE ?

Un diagnostic précis de TDA-H nécessite de distinguer ce trouble d'autres problématiques pouvant présenter des signes comparables (par exemple l'anxiété, la dépression, les troubles du sommeil ou encore les troubles de l'apprentissage). Une évaluation rigoureuse, tenant compte de l'histoire personnelle et de l'environnement global de la personne, est indispensable pour :

1. **Identifier ou exclure d'autres troubles** pouvant mimer ou masquer les symptômes du TDA-H.
2. **Mettre en évidence les comorbidités** (troubles anxieux, troubles de l'humeur, troubles du comportement, etc.) qui peuvent exacerber ou modifier la présentation du TDA-H.
3. **Proposer un accompagnement adapté**, incluant des recommandations ciblées pour la gestion des difficultés au quotidien.

DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL : DE QUOI S'AGIT-IL ?

Procéder à un diagnostic différentiel approfondi permet de distinguer le TDA-H des autres troubles, d'identifier ce qui permet de mieux expliquer les symptômes et d'orienter la personne vers le suivi le plus adapté. Par exemple :

- **Des troubles anxieux** (phobies, anxiété généralisée, anxiété sociale) peuvent se manifester par de la nervosité ou des difficultés de concentration.
- **Des troubles de l'humeur** (dépression, bipolarité) peuvent inclure de l'agitation, des difficultés attentionnelles ou une baisse d'élan.
- **Certains troubles du sommeil** (insomnies chroniques, apnées du sommeil) peuvent entraîner une fatigabilité et des troubles de la concentration similaires à ceux du TDA-H.
- **Les troubles des apprentissages** (dyslexie, dyscalculie, etc.) peuvent impacter les performances scolaires ou professionnelles et se confondre avec des problèmes d'attention.

LES COMORBIDITÉS ASSOCIÉES

Le TDA-H peut être accompagné de comorbidités, c'est-à-dire de **troubles concomitants** qui influencent la présentation clinique et la prise en charge. Parmi les comorbidités les plus fréquentes, on retrouve :

- Les troubles anxieux et dépressifs
- Les troubles liés à la régulation des émotions
- Les troubles de personnalité
- Les troubles de la conduite alimentaire
- Les troubles du spectre autistique
- Les troubles spécifiques de l'apprentissage.

Tenir compte de ces comorbidités dans l'évaluation est crucial, car elles peuvent **exacerber les symptômes**, ou au contraire, les **dissimuler**.

NOTRE APPROCHE DIAGNOSTIQUE

Nous proposons une **évaluation psychologique complète**, basée sur des protocoles reconnus et validés scientifiquement :

1. **Entretien clinique d'anamnèse approfondi**
 - Recueil détaillé de l'historique scolaire, professionnel et familial
 - Mise en évidence de l'évolution des symptômes depuis l'enfance
2. **Utilisation d'outils et de tests standardisés**
 - Questionnaires spécifiques au TDA-H (échelles d'évaluation, auto-questionnaires)
 - Éventuellement d'autres tests cognitifs (mémoire, fonctions exécutives) et questionnaires de dépistage d'autres troubles
3. **Bilan détaillé et recommandations personnalisées**
 - Synthèse des résultats et propositions concrètes (stratégies d'adaptation, accompagnement thérapeutique, suivi spécialisé)
 - Orientation vers d'autres professionnels si nécessaire (psychiatre, neurologue, logopédistes, etc.)