

Quand le TDAH est associé au trouble de l'usage de substance

Il manquait un ouvrage de référence pour les praticiens engagés dans l'accompagnement des personnes souffrant de TDAH avec TUS. Le Dr R. Ickick, qui a contribué à sa traduction, nous le présente.

• **Pourquoi le trouble du déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) et le trouble de l'usage de substance (TUS) sont-ils si souvent liés et quels sont les enjeux de la prise en charge ?**

La comorbidité entre TDAH et trouble de l'usage de substance (1) a une origine multifactorielle, associant un socle de vulnérabilité partagée, d'origine génétique et environnementale précoce (y compris prénatale et périnatale), et une vulnérabilité réciproque où le TDAH favorise le recours aux substances addictives et le risque de développer un TUS, les effets de l'usage de substance accentuant à leur tour les difficultés propres au TDAH. Les enjeux de la prise en charge conjointe sont donc cruciaux, avec d'immenses besoins non satisfaits pour les personnes concernées. Comme pour d'autres troubles psychiatriques, les TUS compliquent la démarche diagnostique dans le TDAH, réduisent l'efficacité des traitements et perturbent l'adhésion aux soins et la régularité du suivi. Des prises en charge adaptées, médicamenteuses et non médicamenteuses, permettent pourtant aux adultes porteurs de TDAH d'améliorer leur qualité de vie et le pronostic des complications addictologiques et psychiatriques. Cependant, en France, l'accès des patients adultes à ce type de soins reste très restreint, notamment en cas de TUS comorbide.

• **Quel est l'objectif de cet ouvrage et pourquoi une traduction ?**

Issue de collaborations scientifiques internationales sur les pathologies duelles, cette traduction s'inscrit dans le contexte plus général d'un intérêt croissant pour le TDAH de l'adulte en France. Ce mouvement a donné lieu à des mesures très concrètes, notamment le remboursement des prescriptions de psychostimulants dans cette indication. Cependant, les praticiens engagés dans l'accompagnement des personnes souffrant de TDAH avec TUS n'avaient

aucun ouvrage en français pour les guider dans des prises en charge exigeantes. Ce livre constitue donc une aide précieuse pour la reconnaissance de ces deux troubles et leur accompagnement selon un modèle de thérapie comportementale et cognitive (TCC) encore très peu développé en France. Or les soins intensifs incluant des stratégies non médicamenteuses inspirées des TCC sont les plus efficaces, notamment dans ces situations de comorbidité.

• **Comment est structuré cet ouvrage et à qui s'adresse-t-il ?**

Cet ouvrage a pour objectif de guider les cliniciens (psychologues, psychiatres, psychothérapeutes, psychomotriciens, médecins généralistes) dans leur prise en charge de cette population spécifique, à travers une compréhension fine des processus impliqués et des exercices pratiques. Il est structuré en modules thématiques très pédagogiques : la psychoéducation, l'organisation et la planification, l'amélioration de la notion et la gestion du temps, la réduction des distracteurs, la gestion de la consommation de produits et la gestion des émotions négatives. Par ailleurs, d'autres modules concernent la gestion de l'impulsivité, l'amélioration des qualités relationnelles et la prévention de la rechute en complément au développement d'un programme complet. Les points les plus importants à aborder, la façon de surmonter les obstacles (ambivalence, gestion des émotions et des situations à risque, prévention de la rechute) — qui sont des points récurrents dans les soins en addictologie —, sont décrits de façon approfondie, et avec des situations précises. Ce livre se veut également intégratif et des approches très variées se côtoient, de la musicothérapie à la pleine conscience pour la prévention de la rechute en passant par le développement de l'activité physique. Cette structure se veut au plus près de la réalité de terrain,

en permettant au clinicien de sélectionner les modules qui répondront au mieux à la demande et aux besoins du patient et dans l'ordre qu'il jugera le plus pertinent.

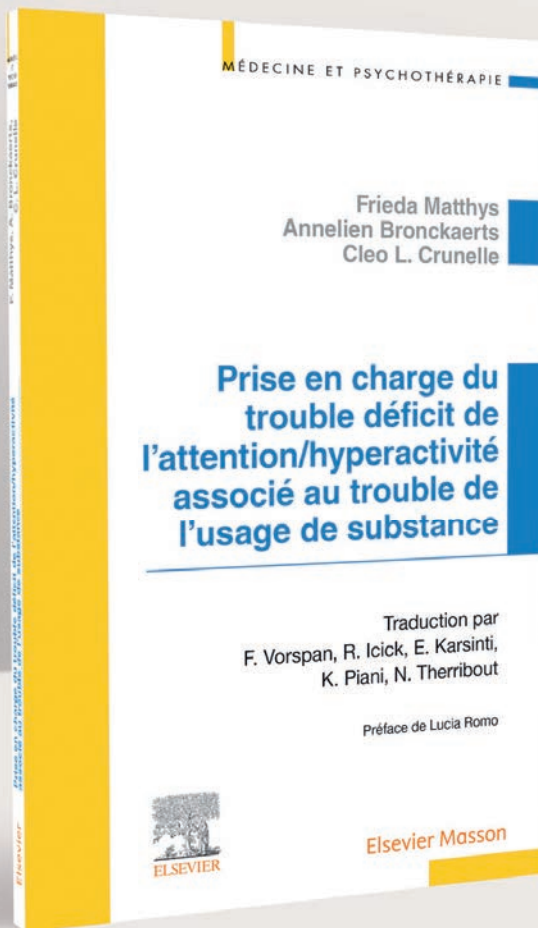
• **Le livre s'accompagne de contenus disponibles en ligne. Pouvez-vous nous les présenter ?**

Il propose en effet différentes fiches pratiques, accessibles en ligne, pour la réalisation d'exercices décrits dans les modules, notamment pour les approches comportementales et cognitives (en individuel ou en groupe) qui requièrent en effet un investissement important de la part des patients entre les séances avec la réalisation de tâches. Ces exercices ont non seulement pour objectif de favoriser l'apprentissage de nouvelles stratégies mais aussi la promotion de leur utilisation au quotidien. Leur application concrète pourra être ajustée pour répondre aux besoins réels des patients et encourager leur autonomie. Ces fiches pensées pour étayer le contenu des séances sont directement utilisables par les patients.

1—Les termes de dépendance aux substances, d'abus de substance ou d'addiction font référence à l'usage inapproprié d'une ou de plusieurs substances psychoactives. Depuis la parution du DSM-5, le « trouble de l'usage de substance » (TUS) inclut l'abus et la dépendance à une substance comme un seul trouble, mesuré sur un continuum de léger (quand deux ou trois symptômes d'abus ou de dépendance sont présents), modéré (quatre ou cinq symptômes présents), à sévère (six symptômes ou plus).

• **À lire.** *Prise en charge du trouble du déficit de l'attention/hyperactivité associé au trouble de l'usage de substance.* F. Matthys, A. Bronckaerts, C. L. Crunelle, trad. F. Vorspan, R. Ickick, E. Karsinti, K. Piani, N. Therribout. Elsevier Masson, octobre 2023.

9782294783302 - 2023 - 144 pages - 29 €



Prise en charge du trouble déficit de l'attention/hyperactivité associé au trouble de l'usage de substance

Le double diagnostic du TDA/H couplé à un trouble addictif chez un adulte ou un adolescent confronte le praticien aux difficultés d'une double prise en charge de patients souvent confrontés à des difficultés d'accès aux soins.

L'objectif de l'ouvrage est donc d'exposer des approches validées scientifiquement et de proposer un programme de traitement adapté – médicamenteux mais surtout psychothérapeutique - à ces patients.

De façon pratique, et immédiatement utilisable par les soignants, l'ouvrage expose :

- Les différents modules à mettre en œuvre avec les patients : psychoéducation, organisation et planification, amélioration de la notion de temps, réduction des distractions, gestion des consommations, amélioration de la régulation émotionnelle, gestion des pensées négatives, réduction de l'impulsivité, amélioration des qualités relationnelles, prévention de la rechute
- Les méthodes thérapeutiques qui peuvent être mises en place : TCC et entraînements aux habiletés sociales, musicothérapie, ergothérapie et art-thérapie, méditation de pleine conscience et focusing, exercice physique, programmes informatisés pour améliorer le fonctionnement cognitif
- L'adaptation des programmes en fonction du cadre de soin : ambulatoire, en hôpital de jour ou à temps plein, en CMP...

Des fiches d'exercices pour les différents modules complètent l'ouvrage et sont disponibles en ligne pour aider les soignants dans la prise en charge au quotidien de ces patients.



ELSEVIER

A découvrir en librairie ou sur www.elsevier-masson.fr