

# **La recherche en clinique**

## **Évaluation d'une pratique novatrice en pédiatrie: la rééducation neurocognitive dans le TDAH**

### **C. Seguin**

Neuropsychologue-Doctorante  
Hopital NordOuest de Villefranche sur saone  
ISC, CNRS, Bron: [charlotte.seguin@isc.cnrs.fr](mailto:charlotte.seguin@isc.cnrs.fr)

### **Pr V. Des Portes**

Neuropédiatre,  
HFME, CHU de Lyon  
Université Lyon1

### **Dr G. Bussy**

Neuropsychologue, Docteur en Neuropsychologie,  
Service de Génétique, CHU Nord Saint Etienne  
Fondation OVE - IME Rousseau (Vénissieux)

**Séminaire R4P - 20 et 21 mars 2015**



# Constats cliniques

- Le **TDAH** touche 3 à 5% de la population pédiatrique (tbls du neurodéveloppement, épilepsie, prématurité...) <sup>1</sup>
- La prise en charge est actuellement principalement **médicamenteuse**
- Les **autres possibilités thérapeutiques** sont en cours de développement (Deforge H., 2011, *Développements*)
- Les **données neuropsychologiques** sont peu exploitées pour la rééducation



# Rééducation des fonctions attentionnelles & revue de la littérature

- **Les études de cas unique** sont les plus nombreuses  
(Seron et al, 2008, *Revue neurologique*)
- On retrouve principalement:
  - Les **approches métacognitives**
  - Les **logiciels informatisés**

(Fourneret P. & Seguin C., 2012, in *Remédiation cognitive*, Edition Masson)
- **modélisations cognitives** du TDAH  
(fonctions cognitives)  
**procédures de rééducation**  
(bottom-up/top-down)

Faiblement utilisées dans les PEC

# ***En pratique sur le terrain***

- Dans certains pays, des prises en charge spécifiques se mettent en place  
au Canada par exemple (Chevalier et al, 2006, Presses universitaires du Quebec)
- En France, l'accès aux prises en charge neuropsychologique de l'attention n'est pas aisé



# Objectifs



Suite à ces constats, les objectifs étaient de :

- ➔ développer un protocole de rééducation neuropsychologique du trouble attentionnel en s'appuyant sur les modélisations et procédures cognitives
- ➔ s'affranchir du cas unique en s'appuyant sur une méthodologie de recherche

# ***Méthodologie de recherche***

- Groupe expérimental/groupe contrôle
- Augmenter le nombre de sujets
- Protocole ciblé sur les troubles de l'inhibition dans le TDAH
- Utilisation d'une ligne de base et d'un paradigme ABA (évaluation, intervention, post-évaluation)
- Vérification des effets à moyen terme (+6 mois)

# *Création d'un protocole utilisation une combinaison des procédures:*

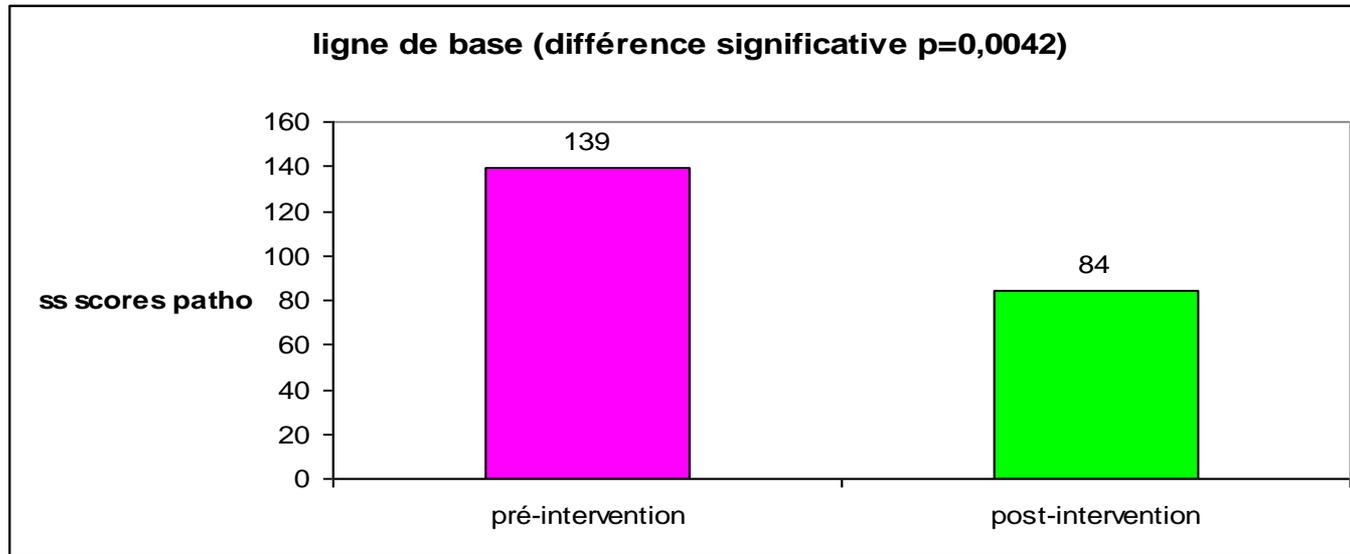
## **bottom up** (rééducatif/ascendant) visant

- la stimulation des fonctions déficitaires en développant des procédures cognitives alternatives
- l'automatisation d'une procédure
- Matériel: papier-crayon, cartes à jouer

## **top-down** (métacognitif/descendant) destinée :

- à expliquer, identifier et accompagner le TDAH
- à développer le contrôle, la gestion volontaire et les fonctions d'autocontrôle
- Matériel: video, création de BD, pictogrammes

# Premiers résultats & perspectives



## Objectifs

- Confirmer l'aspect spécifique de ces effets/comparativement au groupe contrôle
- Editer le matériel en accès libre pour permettre un développement de ce type de PEC
- Etendre ce type de PEC à d'autres pathologies chez l'enfant (épilepsie, syndromes....)



Merci pour  
votre attention