



# M2HAT PSYCHOLOGIE

BILAN COGNITIF EVALUATION ET SUIVI THERAPEUTIQUE

# Les tests attentionnels dans le TDAH

FICHE SYNTHÈSE

ENFANT & ADULTE

Un guide clinique complet pour comprendre les outils d'évaluation neuropsychologique du TDAH — de l'enfance à l'âge adulte.

# Principes généraux du diagnostic TDAH

Le diagnostic du TDAH ne repose **jamais sur un seul test**. Il s'agit d'une démarche clinique globale et multidimensionnelle.

## Le bilan combine

- **Entretien clinique**
- **Questionnaires**
- **Observation comportementale**
- **Tests neuropsychologiques**
- **Analyse du retentissement quotidien**

## Les tests attentionnels servent à

### Objectiver les difficultés

Mesurer et quantifier les déficits observés

### Préciser le profil cognitif

Identifier les forces et faiblesses spécifiques

### Différencier d'autres troubles

Anxiété, TSA, dépression, sommeil, trauma, DYS...



# Bilan de l'enfant — Objectifs



## Évaluer l'attention

Attention sélective, soutenue et divisée



## Explorer les fonctions exécutives

Planification, inhibition, flexibilité



## Identifier les troubles associés

Comorbidités fréquentes à ne pas manquer



## Comprendre le retentissement

Impact scolaire et émotionnel au quotidien

# Tests principaux — Enfant

Test	Ce qu'il évalue	Points forts
TEA-Ch 2	Attention sélective, soutenue, flexibilité	Très clinique et écologique
Conners CPT-3	Vigilance, impulsivité, fluctuations	Objectivation informatique
NEPSY-II	Attention + fonctions exécutives	Très complet
WISC-V	Profil cognitif global	Recherche dissociations cognitives

## Questionnaires indispensables

### Conners 3

Symptômes TDAH

### BRIEF-2

Fonctions exécutives au quotidien

### SNAP-IV

Dépistage rapide

# Signes souvent retrouvés chez l'enfant

## Variabilité attentionnelle

L'attention fluctue selon les contextes et les moments de la journée

## Oublis fréquents

Matériel scolaire, consignes, rendez-vous

## Impulsivité

Réponses précipitées, difficultés à attendre son tour

## Lenteur fluctuante

Vitesse de traitement variable selon la motivation

## Fatigabilité cognitive

Épuisement rapide lors des tâches exigeantes

## Difficultés d'inhibition

Mal à freiner les réponses automatiques

## Désorganisation

Difficultés à planifier et structurer les tâches



⚠ Des difficultés attentionnelles peuvent aussi apparaître dans :  
TSA, anxiété, dépression, troubles du sommeil, trauma,  
troubles des apprentissages. Ne pas conclure trop vite !

# Bilan de l'adulte — Objectifs

1

## Confirmer ou infirmer un TDAH développemental

Retracer l'histoire depuis l'enfance

2

## Explorer les compensations

Identifier les stratégies mises en place au fil du temps

3

## Évaluer les fonctions exécutives

Planification, mémoire de travail, flexibilité

4

## Identifier les comorbidités

Anxiété, dépression, TSA, troubles du sommeil



# Tests principaux — Adulte

Test	Ce qu'il évalue	Points forts
Conners CPT-3	Attention soutenue et impulsivité	Très utilisé en clinique
TOVA	Vigilance et contrôle inhibiteur	Bonne standardisation
TAP	Attention divisée, alerte, flexibilité	Analyse fine et détaillée
WAIS-IV	Profil cognitif adulte	Recherche dissociations exécutives
Stroop Test	Inhibition	Sensible aux difficultés exécutives
Trail Making Test	Flexibilité attentionnelle	Rapide et utile en pratique

## Questionnaires adultes

### DIVA-5

Référence clinique diagnostique

### ASRS

Dépistage rapide

### BRIEF-A

Vie quotidienne

### WURS

Symptômes enfance rétrospectifs

# Signes souvent retrouvés chez l'adulte



## Attention fluctuante

Concentration variable selon l'intérêt et le contexte

## Procrastination

Difficulté à initier les tâches peu stimulantes

## Saturation mentale

Surcharge cognitive rapide face aux demandes multiples

## Hyperfocalisation paradoxale

Absorption totale dans certaines activités très motivantes

## Désorganisation chronique

Difficultés persistantes à structurer le quotidien

## Impulsivité cognitive ou émotionnelle

Réactions rapides, décisions précipitées

## Fatigue exécutive

Épuisement lié à l'effort constant de compensation

# Ce que les tests *ne peuvent pas faire*

⚠ Un test normal n'exclut pas un TDAH. Les résultats doivent toujours être interprétés dans leur contexte clinique global.



## **N'évalue pas toute la vie quotidienne**

Les conditions de passation (calme, encadrement, durée courte) ne reflètent pas les exigences réelles du quotidien.



## **Peut être compensé par le haut potentiel**

Un QI élevé permet parfois de masquer les difficultés attentionnelles lors des tests standardisés.



## **Faussé par l'anxiété de performance**

L'hypercontrôle et la motivation élevée en situation de test peuvent produire des résultats artificiellement bons.

Un score dans la norme ne signifie pas l'absence de TDAH — il signifie que la personne a réussi à compenser dans ce contexte précis.

# Ce qui a le plus de valeur clinique

Le diagnostic repose avant tout sur une analyse clinique globale et cohérente, bien au-delà des scores aux tests.



## L'histoire développementale

Retracer les signes depuis l'enfance, dans plusieurs contextes



## Le retentissement fonctionnel

Impact réel sur la scolarité, le travail, les relations, le quotidien



## La cohérence des observations

Concordance entre les différentes sources d'information



## Les questionnaires multi-contextes

Famille, école, travail — plusieurs points de vue croisés



## L'analyse clinique globale

Synthèse intégrative par le clinicien expérimenté

# Bilan complet recommandé en pratique

## ENFANT

01

### Entretien parents/enfant

Anamnèse développementale complète

02

### Questionnaires école + famille

Conners 3, BRIEF-2, SNAP-IV

03

### WISC-V

Profil cognitif global et dissociations

04

### Attention / Exécutif

TEA-Ch 2, Conners CPT-3, NEPSY-II

05

### Exploration émotionnelle

Anxiété, humeur, estime de soi

06

### Dépistage TSA / DYS si besoin

Selon les signes cliniques observés

## ADULTE

01

### Entretien développemental

Histoire depuis l'enfance, compensations

02

### DIVA-5

Entretien diagnostique de référence

03

### Attention / Exécutif

Conners CPT-3, TAP, TOVA, Stroop, TMT

04

### WAIS-IV si pertinent

Profil cognitif et dissociations exécutives

05

### Exploration anxiété / humeur / TSA

BRIEF-A, ASRS, WURS

06

### Impact professionnel et relationnel

Retentissement fonctionnel global

# Les outils "référence"

## Enfant

### TEA-Ch 2

Outil de référence pour l'évaluation de l'attention chez l'enfant. Très clinique, écologique, couvrant attention sélective, soutenue et flexibilité.

### Conners CPT-3

Mesure informatisée de la vigilance et de l'impulsivité. Permet une objectivation précise des fluctuations attentionnelles.

## Adulte

### DIVA-5

Entretien diagnostique structuré, référence clinique pour le diagnostic du TDAH adulte. Explore les symptômes actuels et rétrospectifs.

### Conners CPT-3

Utilisé aussi bien chez l'enfant que l'adulte pour mesurer l'attention soutenue et l'impulsivité de façon standardisée.

### TAP

Batterie d'attention permettant une analyse fine de l'attention divisée, de l'alerte et de la flexibilité attentionnelle chez l'adulte.



# Le TDAH se diagnostique par un **pattern stable**

Le TDAH se diagnostique moins par "un mauvais score" que par un **pattern stable de dysrégulation attentionnelle et exécutive** présent depuis l'enfance et ayant un **impact fonctionnel réel**.

## **Pattern stable**


Présent depuis l'enfance, dans plusieurs contextes de vie

## **Dysrégulation attentionnelle**

Fluctuations, impulsivité, difficultés d'inhibition

## **Impact fonctionnel réel**

Retentissement scolaire, professionnel, relationnel, émotionnel

 Cette fiche est un outil de synthèse clinique. Elle ne remplace pas la formation spécialisée ni le jugement clinique du professionnel évaluateur.