



**Prise en charge de groupe
des parents d'enfants hyperactifs:
Exemple du programme de Barkley**

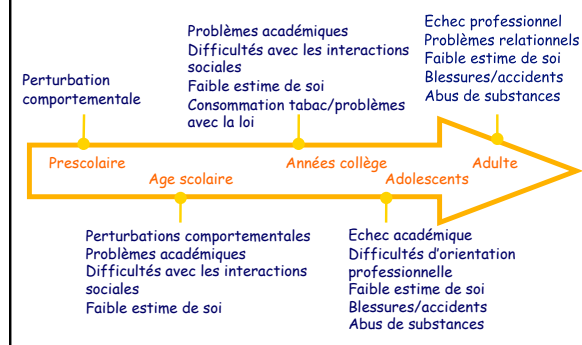


Stéphanie Bioulac, Praticien Hospitalier
Pôle Universitaire Psychiatrie de l'Enfant et l'Adolescent
Professeur Bouvard, Bordeaux
HyperSupers-TDAH France
Paris, 27 mars 2010

Généralités

- Trouble psychopathologique le plus fréquent chez l'enfant d'âge scolaire (Prévalence en population générale de 3 à 5 % chez l'enfant d'âge scolaire)
- Clinique
 - Trouble développemental
 - Trouble tridimensionnel: Hyperactivité, Déficit attentionnel et Impulsivité
 - Trouble chronique avec retentissement social, scolaire, émotionnel et familial

Trouble développemental



Retentissement du trouble

Fonctionnement scolaire

- Rendement fluctuant
- Difficultés scolaires voire échec
- Exclusion du système scolaire

Fonctionnement social

- Enfant disqualifié voire rejeté par ses pairs
- Enfant bouc émissaire

Fonctionnement émotionnel

- Faible estime de soi

Fonctionnement familial

- Situation d'intolérance voire de rejet
- Situation de maltraitance

Impact familial du trouble

Niveau plus élevé chez les parents de:

- stress
- culpabilité
- retrait social
- dépression
- désaccord familial

Prise en charge

Traitement multimodal associant:

- Traitement médicamenteux
- Psychothérapie individuelle
- Rééducation spécifique
- Prise en charge familiale

Traitement multimodal

Traitement pharmacologique

- Limites
 - Action symptomatique
 - Durée d'action limitée
 - Pas d'impact sur la comorbidité
- Problèmes « logistiques »
 - École: refus de coopérer
 - Enfant: refus du médicament
 - Parents: non adhésion ou difficultés
- De toutes, il y aura un «après médicament»

Traitement du TDA/H

Éducation de l'enfant et des parents

- Trouble chronique
- Origine plurifactorielle
- Modèle psychophysiologique

Première étape d'un traitement multimodal

- Meilleure compréhension du fonctionnement de l'enfant
- Meilleure adhésion au programme thérapeutique
- Fonctionnement parents-enfant plus adapté

ETAPE INDISPENSABLE MAIS SOUVENT INSUFFISANTE

Approches familiales

- Approches indispensables et fondamentales
- Approches intégrées dans une stratégie thérapeutique multimodale
- Multiplicité des approches: de la guidance parentale aux thérapies familiales
- Spécificité de certaines interventions
 - Programme d'entraînement des parents d'enfant hyperactif de Barkley (1987)
 - Programme pour réussir les devoirs avec les enfants TDA/H

Groupe de parents d'enfants TDA/H Programme de Barkley

Defiant children: a clinician's manual for assesment and parent training (Barkley RA, Guilford Press, 1987)

Intérêts de ce programme

- programme comportemental et cognitif
- spécificité (TDA/H)
- validité empirique
- comportements non compliant

Groupe de parents d'enfants TDA/H Programme de Barkley

Les enfants hyperactifs ont plus de difficultés que les autres à adhérer aux règles de la vie scolaire, sociale et familiale: c'est la non-compliance

Pourquoi la traiter?

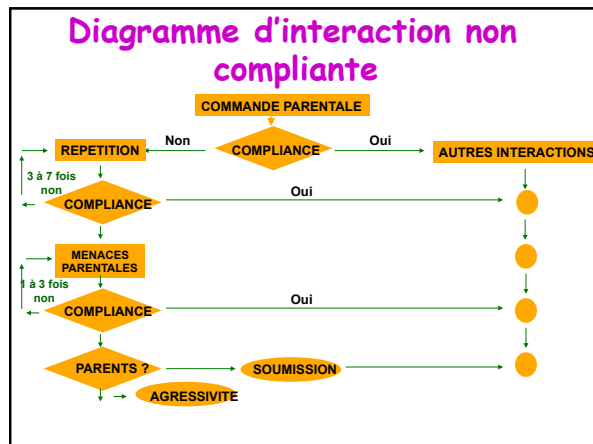
- plainte fréquente des parents
- la non compliance sous-tend la majorité des interactions négatives
- généralisation à d'autres situations
- effets indirects sur le fonctionnement familial
- facteur prédictif de la maladaptation sociale

Groupe de parents d'enfants TDA/H Programme de Barkley

Les enfants hyperactifs ont plus de difficultés que les autres à adhérer aux règles de la vie scolaire, sociale et familiale: c'est la non-compliance

Déficits cognitifs du TDA/H

- Mécanismes gouvernant l'attention soutenue
- Modulation et auto-contrôle du comportement
- Stratégies de recherche et de résolution de problèmes



Retentissement de la non compliance sur le fonctionnement familial

- Comportement coercitif
- Restriction des demandes
 - Ressentiment de la part de la fratrie
- Faible attention portée aux comportements adaptés
 - Peur de la provocation et évitement de toutes les situations de confrontation
 - Peu de moments de plaisir
 - Peu de compliments
- Faible degré de satisfaction du couple parental
- Mauvaise image de soi
- Sentiment de frustration, de détresse et d'incompétence parentale

Groupe de parents d'enfants TDA/H Objectifs

- Entraînement à faire face aux situations difficiles
- Apprentissage de stratégies cohérentes et adaptées aux comportements déviants
- Diminution de l'intensité des manifestations
- Diminution des répercussions du trouble au sein de la famille
- Amélioration des relations parents-enfant
- Amélioration de l'image de soi
- Amélioration du fonctionnement du couple et de la famille

Groupe de parents d'enfants TDA/H Principales étapes

- Présentation du programme aux parents et informations sur le trouble
- La non-compliance
- Diagramme d'interaction non compliant, Repérer les comportements problêmes
- Le « moment spécial »: renforcement positif des comportements adaptés
- Prêter attention à la compliance et formulation efficace d'un ordre

Groupe de parents d'enfants TDA/H Principales étapes

- Prêter attention à l'enfant lorsqu'il ne dérange pas
- Le système de points à domicile
- Mettre l'enfant à l'écart
- Les devoirs à la maison et le comportement à l'école
- Gestion des enfants hyperactifs dans les lieux publics
- Gestion des problèmes de comportements futurs

Séance 3: le moment spécial

Apprendre aux parents à prêter attention au comportement adapté de leur enfant, durant les moments de loisirs

Plus tard, cette étape sera utilisée pour accroître la compliance de l'enfant en réponse à des ordres ou à des demandes

Séance 3: le moment spécial

Objectifs de la séance

- Porter une attention positive aux comportements adaptés de l'enfant
- Ignorer les comportements inadaptés -lorsque cela est possible-

Déroulement de la séance

- Etablir une interaction plus positive avec l'enfant
- Pourquoi s'entraîner à prêter une attention plus positive?
- Le moment spécial

Séance 3: le moment spécial

Etablir une interaction plus positive avec l'enfant

- Les parents modifieront plus facilement le fonctionnement de leur enfant en récompensant les comportements adaptés qu'en punissant les comportements non adaptés
- Les réponses des parents aux comportements (adaptés ou non) doivent être cohérentes
- Le fait de répondre de façon non cohérente à un comportement, peut renforcer ce comportement inadapté

Séance 3: le moment spécial

Pourquoi s'entraîner à prêter une attention plus positive?

- La qualité du travail qu'une personne produit est en grande partie liée à l'attention et à l'intérêt que les autres membres de son équipe porte à cette personne
- Accroître l'attention positive n'est pas toujours suffisant pour diminuer les problèmes mais c'est une première étape toujours nécessaire

Séance 3: le moment spécial

Pourquoi s'entraîner à prêter une attention plus positive?

- Dans les familles où un enfant a des problèmes de comportement, l'attention positive portée à cet enfant est souvent faible et les parents passent peu de temps agréable avec leur enfant.
- Les enfants hyperactifs sont moins sensibles que les enfants non hyperactifs au renforcement positif alors qu'ils en ont encore plus besoin que les autres

Séance 3: le moment spécial

Le moment spécial

- Les parents vont apprendre à jouer, à passer un moment agréable, de façon non directive avec leur enfant, régulièrement et à prêter attention au comportement adapté durant ce moment
- Ceci permet à l'enfant de comprendre que ses parents s'intéressent à lui, même s'il s'est mal comporté durant le reste de la journée
- Ceci permet de renverser la tendance : les parents passent souvent peu de temps de loisirs avec l'enfant qui a des problèmes de comportement

=> Parents et enfant prendront plaisir à être ensemble

Séance 3: le moment spécial

Pour la séance suivante,

Les parents:

- Mettent en place à la maison le moment spécial
- Continuent à consigner tous les moments agréables et à féliciter l'enfant

Groupe de parents d'enfants TDAH Programme de Barkley

- Entraînement à domicile puis généralisation à d'autres situations et maintien dans le temps
- Groupe fermé de 10 familles
- Une séance de 120 min tous les 15 jours

Groupe de parents d'enfants TDAH Efficacité

- Amélioration de la gestion des situations difficiles
 - amélioration de l'habileté parentale
 - réduction du stress parental
- Amélioration des comportements de l'enfant
 - réduction de l'opposition et de l'agressivité
- Intérêts
 - soutien émotionnel
 - moyen de communication et de partage
 - meilleures relations parents-enfant
 - meilleur fonctionnement du couple et de la famille

Groupe de parents d'enfants TDAH Limites

- Problèmes de généralisation des effets
 - à d'autres situations (scolaire, sociale)
 - à d'autres domaines de fonctionnement
 - dans le temps
- Nécessité d'interventions longues et réintroduites régulièrement
- Seul, faible impact sur le comportement hyperactif

Projets

Defiant Teens (Barkley, Edwards, Robin, 1999)

- A la différence de Defiant Children: association PEC groupe et programme individuel

1ere partie

Le groupe parent

Defiant Teens

2ème partie

- Développer des stratégies pour améliorer les interactions avec l'adolescent
- Résolution de problèmes et entraînement à la communication

10-14/ Résolution de problèmes
Apprendre à communiquer

15/18 Les croyances déraisonnables et les attentes

Conclusion

Le TDAH est un trouble

- dont le pronostic - en absence de traitement - est mauvais
- dont les conséquences à long terme peuvent être graves
- Il est donc nécessaire d'effectuer une évaluation standardisée
- Afin de définir une stratégie thérapeutique multimodale individualisée

Conclusion

Groupe de parents d'enfants TDA/H et traitement psychostimulant

- Caractère complémentaire et indispensable (le traitement combiné améliore le fonctionnement psychosocial au long cours de l'enfant hyperactif)
- Les meilleures chances d'évolution favorable au long cours pourraient être obtenues par ces modalités thérapeutiques