

Échelle d'auto-évaluation du TDAH chez l'adulte (ASRS-v1.1) - Liste des Symptômes

Instructions

Les questions de la page suivante sont conçues pour stimuler le dialogue entre vous et vos patients et pour aider à confirmer s'ils peuvent souffrir de symptômes du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH).

Description : La liste des symptômes est un instrument composé des dix-huit critères du DSM-IV-TR. Six des dix-huit questions se sont avérées être les plus prédictives des symptômes compatibles avec le TDAH. Ces six questions constituent la base du criblage ASRS v1.1 et sont également la partie A de la liste des symptômes. La partie B de la liste des symptômes contient les douze questions restantes.

Instructions

Symptômes

1. Demandez au patient de remplir les parties A et B de la liste des symptômes en cochant un X dans la case qui représente le mieux la fréquence de chaque symptôme.
2. Évaluez la partie A. Si quatre ou plus des marques apparaissent dans les cases foncées de la partie A, cela indique des symptômes fortement compatibles avec le TDAH chez l'adulte et justifie une investigation plus approfondie.
3. Les scores de fréquence de la partie B fournissent des indices supplémentaires et peuvent servir de sondes supplémentaires sur les symptômes du patient. Faites particulièrement attention aux marques dans les cases foncées. La réponse basée sur la fréquence est plus sensible avec certaines questions. Aucun score total ou probabilité diagnostique n'est utilisé pour les douze questions. Il a été constaté que les six questions de la partie A sont les plus prédictives du trouble et sont les meilleures pour être utilisées comme instrument de dépistage.

Déficiences

1. Passez en revue l'ensemble de la liste des symptômes avec vos patients et évaluez le niveau de déficience associé au symptôme.
2. Considérez les milieux de travail/école, social et familial.
3. La fréquence des symptômes est souvent associée à la gravité des symptômes, donc la liste des symptômes peut également aider à l'évaluation des déficiences. Si vos patients ont des symptômes fréquents, demandez-leur de décrire comment ces problèmes ont affecté leur capacité à travailler, à s'occuper des tâches à la maison, ou à s'entendre avec d'autres personnes comme leur conjoint/partenaire.

Historique

1. Évaluez la présence de ces symptômes ou de symptômes similaires pendant l'enfance. Les adultes atteints de TDAH n'ont pas besoin d'avoir été formellement diagnostiqués pendant l'enfance. En évaluant l'historique d'un patient, cherchez des preuves de problèmes précoces et persistants d'attention ou de contrôle de soi. Certains symptômes significatifs devraient avoir été présents pendant l'enfance, mais la symptomatologie complète n'est pas nécessaire.

Liste des Symptômes de l'Échelle d'Auto-évaluation du TDAH chez l'Adulte (ASRS-v1.1)

Nom :		Date :	
-------	--	--------	--

Veillez répondre aux questions ci-dessous, en vous évaluant selon chacun des critères en utilisant l'échelle sur le côté droit de la page. En répondant à chaque question, placez un X dans la case qui décrit le mieux comment vous vous êtes senti et comment vous vous êtes comporté au cours des 6 derniers mois. Veuillez remettre cette liste de contrôle remplie à votre professionnel de la santé pour en discuter lors de votre rendez-vous d'aujourd'hui.

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
1. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à finaliser les derniers détails d'un projet, une fois les parties difficiles terminées ?					
2. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à mettre de l'ordre lorsque vous devez accomplir une tâche qui nécessite de l'organisation ?					
3. À quelle fréquence avez-vous des problèmes pour vous rappeler de vos rendez-vous ou de vos obligations ?					
4. Lorsque vous avez une tâche qui demande beaucoup de réflexion, à quelle fréquence évitez-vous ou retardez-vous de vous y mettre ?					
5. À quelle fréquence remuez-vous ou gigotez-vous des mains ou des pieds lorsque vous devez rester assis pendant longtemps ?					
6. À quelle fréquence vous sentez-vous hyperactif et contraint de faire des choses, comme si vous étiez poussé par un moteur ?					

Partie A

7. À quelle fréquence faites-vous des erreurs d'inattention lorsque vous devez travailler sur un projet ennuyeux ou difficile ?					
8. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à maintenir votre attention lorsque vous faites un travail ennuyeux ou répétitif ?					
9. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à vous concentrer sur ce que les gens vous disent, même lorsqu'ils s'adressent directement à vous ?					
10. À quelle fréquence perdez-vous ou avez-vous des difficultés à trouver des choses à la maison ou au travail ?					
11. À quelle fréquence êtes-vous distrait par l'activité ou le bruit autour de vous ?					
12. À quelle fréquence quittez-vous votre siège lors de réunions ou d'autres situations où vous êtes censé rester assis ?					
13. À quelle fréquence vous sentez-vous agité ou avez-vous des fourmis dans les jambes ?					
14. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à vous détendre et à vous relaxer lorsque vous avez du temps pour vous ?					
15. À quelle fréquence vous retrouvez-vous à parler trop lorsque vous êtes en situation sociale ?					
16. Lorsque vous êtes en conversation, à quelle fréquence vous retrouvez-vous à terminer les phrases des personnes avec qui vous parlez, avant qu'elles ne puissent les terminer elles-mêmes ?					
17. À quelle fréquence avez-vous des difficultés à attendre votre tour dans des situations où il est nécessaire de respecter les tours de parole ?					
18. À quelle fréquence interrompez-vous les autres lorsqu'ils sont occupés ?					

Partie B

Instructions pour l'interprétation

1. Demandez au patient de remplir les parties A et B en marquant un X dans la case qui représente le mieux la fréquence de chaque symptôme.
2. Si quatre ou plus des marques apparaissent dans les cases foncées de la partie A, cela indique des symptômes fortement compatibles avec le TDAH chez l'adulte et justifie une investigation plus approfondie.
3. Les scores de fréquence de la partie B fournissent des indices supplémentaires et peuvent servir de sondes supplémentaires sur les symptômes du patient. Faites particulièrement attention aux marques dans les cases foncées.

L'Importance du Dépistage de l'ADHD chez les Adultes

Des recherches suggèrent que les symptômes de l'ADHD peuvent persister à l'âge adulte, ayant un impact significatif sur les relations, les carrières et même la sécurité personnelle des patients qui en souffrent.¹⁻⁴ Comme ce trouble est souvent mal compris, beaucoup de personnes qui en sont atteintes ne reçoivent pas de traitement approprié et, par conséquent, n'atteignent jamais leur plein potentiel. Une partie du problème réside dans la difficulté à diagnostiquer ce trouble, en particulier chez les adultes.

L'Échelle d'Auto-Évaluation de l'ADHD pour Adultes (ASRS-v1.1) a été développée en collaboration avec l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Groupe de Travail sur l'ADHD chez les Adultes, comprenant l'équipe suivante de psychiatres et de chercheurs :

- **Lenard Adler, MD**
Professeur associé de psychiatrie et de neurologie
Faculté de médecine de l'Université de New York
- **Ronald C. Kessler, PhD**
Professeur, Département de politique de santé
Faculté de médecine de Harvard
- **Thomas Spencer, MD**
Professeur associé de psychiatrie
Faculté de médecine de Harvard

En tant que professionnel de santé, vous pouvez utiliser l'ASRS v1.1 comme outil pour aider à dépister l'ADHD chez les patients adultes. Les informations obtenues grâce à ce dépistage peuvent indiquer la nécessité d'un entretien clinique plus approfondi. Les questions de l'ASRS v1.1 sont conformes aux critères du DSM-IV et abordent les manifestations des symptômes de l'ADHD chez les adultes. Le contenu du questionnaire reflète également l'importance que le DSM-IV accorde aux symptômes, aux altérations et à l'historique pour un diagnostic correct.⁴

Le questionnaire prend environ 5 minutes à compléter et peut fournir des informations cruciales pour compléter le processus diagnostique.

Références :

1. Schweitzer JB, et al. *Med Clin North Am.* 2001;85(3):10-11, 757-777.
2. Barkley RA. *Attention Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment.* 2nd ed. 1998.
3. Biederman J, et al. *Am J Psychiatry.* 1993;150:1792-1798.
4. American Psychiatric Association: *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision.* Washington, DC, American Psychiatric Association. 2000: 85-93.