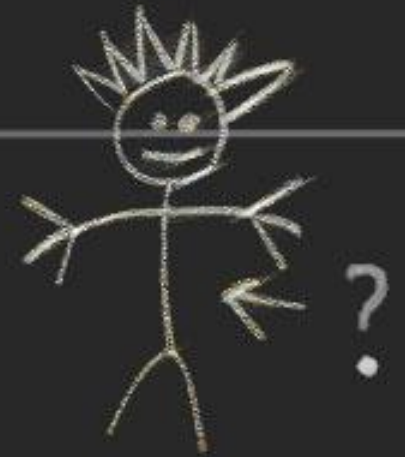


Je suis psychoéducatrice....

et j'ai besoin de vous

Geneviève Chénard



# La psychoéducation

Formation universitaire niveau maîtrise ■

Membre de l'Ordre des psychoéducateurs et des  
psychoéducatrices du Québec ■

Spécialistes de l'adaptation ■

Acte réservé: évaluation des capacités  
adaptatives ■



# Mon quotidien

Clinique privée à St-Jérôme ■

La clientèle des 5-15 ans est essentiellement ■  
référée par des médecins, des pédiatres et des  
écoles

70 % de ma clientèle prend un médicament de ■  
type psychostimulant

Diagnostic le plus commun : TDAH ■

L'évaluation des capacités adaptatives et le ■  
dépistage



# Un peu de formation avant de terminer

Le TDAH au plan social: l'enfant vit des difficultés ■  
dans tous les milieux où il interagit, il est en  
souffrance, souvent en échec et ce, depuis plus de  
6 mois

Le but d'une évaluation est de comprendre d'où ■  
provient cette souffrance et à qui elle appartient

L'enfant est malheureux de la situation, car malgré ■  
tous les efforts et les moyens, il n'y arrive pas

On a éliminé les causes environnementales ■

On a éliminé les autres causes possibles: difficultés ■  
d'apprentissage, dysphasie, trouble anxieux, etc.

L'enfant anxieux peut réagir à 4 phénomènes: ■

Contrôle: absence de contrôle sur la situation □

Inattendu: changement de routine □

Nouveauté: il craint d'essayer ce qu'il ne connaît pas □

Égo menacé: ne se sent pas bon, peur de ne pas être à la hauteur □

Ces réactions surviennent dans tous les milieux de la vie de l'enfant, nuisent à son fonctionnement et ce, depuis plus de 6 mois □

On peut voir des cauchemars, des scénarios catastrophes, des anticipations, de la dévalorisation □

Il arrive qu'une anxiété qui ne nuisait pas au fonctionnement de l'enfant survienne après la prise du médicament: il faut intervenir!

# Deux situations types

- 1 - L'enfant ne prend aucun médicament, mais a de nombreux problèmes de comportement ■
- 2- L'enfant prend une médication qui ne semble pas avoir les effets escomptés ■



# L'enfant ne prend aucun médicament

Michel a 6 ans, il est en maternelle et il ne fonctionne pas: agressivité, opposition, refus de faire les tâches, aucun ami, habiletés sociales déficientes, etc. ■

On évalue: observations en milieu scolaire, observations à la maison, questionnaires standardisés, entrevues auprès des adultes qui le côtoient ■

Émission d'une hypothèse diagnostic, recommandation d'une médication ■

Mon rapport dit: hypothèse de TDAH, aucune ■  
anxiété, difficulté à réguler son agitation



# L'enfant ne prend aucun médicament

Karolane, 14 ans. Elle est en situation d'échec scolaire. Elle a toujours eu de la difficulté à l'école, on soupçonne un déficit d'attention depuis longtemps, mais elle a toujours pu y arriver en usant de stratégies adaptatives

On évalue: observations, outils standardisés, entrevue avec la jeune, ses profs, etc.

Hypothèse diagnostic: TDAH et présence d'anxiété

Mon rapport contient: recommandation de la prise d'une médication qui ne stimule pas l'anxiété ou alors un suivi serré avec le pharmacien et le médecin



# L'enfant prend une médication

Antoine, 7 ans, présente des idéations suicidaires et s'automutile. Sa mère rapporte qu'il refuse dorénavant d'aller à l'école. Il a un diagnostic de TDAH et prend du Vyvanse depuis 6 mois. La situation a empiré depuis (cauchemars, palpitations, crises de colères ou de larmes, idées noires, etc.). La mère ne sait pas où aller pour avoir de l'aide.

On évalue et on se pose la question suivante: comment était-il avant la médication et qu'est-ce qui a changé depuis ?

On regarde l'ancien rapport d'évaluation: présence d'une anxiété importante, de pensées catastrophes, d'anxiété de performances, d'anticipation, etc.

# Antoine...

On reprend aussi l'évaluation du début : entrevues, ■  
observations, etc.

On se rend compte que l'enfant n'a pas un TDAH, ■  
mais un TAG! On va voir notre pharmacien préféré  
qui nous aide à démêler l'impact de la médication  
et appelle le médecin pour l'aider à choisir la bonne  
affaire

Antoine prend du Zoloft, depuis 1 an, il se porte à ■  
merveille



# L'enfant prend un médicament

Olivier, 6 ans, maternelle. Nombreux problèmes de comportement à l'école, opposition, agressivité, etc. Il prend du Biphentin depuis 2 mois, la situation ne fait qu'empirer. Il se fait mettre dehors de l'école privée. ■

La prescription avait été donnée à l'enfant par le médecin, sans évaluation, en se basant sur les paroles des parents qui subissent la pression de l'école ■

On évalue... ■

L'hypothèse diagnostique devient: anxiété et douance ■



# Olivier...

On rencontre le médecin avec la famille, le pharmacien nous a déjà recommandé la prise de Strattera qui aidera l'enfant à gérer son anxiété tout en maintenant un niveau d'attention adéquat

Selon sa professeure, Olivier va super bien: les comportements agressifs sont terminés, il ne s'oppose plus, mais il s'ennuie en classe, il faudra le stimuler (ça, c'est un beau problème)



# Le TDAH et l'anxiété

Les symptômes sont les mêmes: inattention, agitation jusqu'à l'hyperactivité, opposition, impulsivité, crises de colère ou de pleurs, etc. ■

Seule une personne qui observe peut discerner l'un de l'autre. ■

L'inattention n'est pas une conséquence d'une difficulté neurologique liée au « mode par défaut » dans le cerveau, mais à des préoccupations □

L'agitation est liée à la nervosité □

L'opposition a une fonction: ne pas participer, entreprendre, exécuter une tâche difficile ou menaçante □



# Et les pharmaciens dans tout ça...

Bientôt, vous serez appelé/e et nous prendrons le temps de bien vous expliquer votre nouveau traitement.

Quelque chose n'est toujours pas clair ? Ne figez pas comme un chevreuil sur l'autoroute ! Nous serons heureux de répondre à toutes vos questions.



Nous vous aiderons à vous préparer si des effets indésirables sont à envisager. Nous avons plein de conseils pour vous aider à les gérer.

Tout traitement doit être personnalisé ! Nous vous aiderons à déterminer la façon et le moment optimal de le prendre selon VOTRE réalité à VOUS.



**Mais notre travail ne se termine pas lorsque vous quittez la pharmacie !**

Nous évaluerons l'impact du traitement et son efficacité.

Nous sommes là pour vous aider, à la pharmacie ou même au téléphone.



**VOS PHARMACIEN/NES, PRÉSENTS POUR VOUS !**

Merci de ramener cette BD au comptoir ! Vous l'avez aimée ? Elle est en ligne au [www.opq.org/BD](http://www.opq.org/BD)

Tiré du  
Pharmacien,  
2019, facebook

# La réalité, c'est que:

Le TDA/h et l'anxiété sont souvent comorbides, ■  
sinon confondus

Un rapport accompagne souvent l'émission du ■  
diagnostic et vous pouvez y avoir accès avec la  
permission des parents

Ce rapport mentionne s'il y a ou non présence ■  
d'autres hypothèses qui peuvent influencer les  
effets de la médication



# La réalité, c'est aussi que...

Vous êtes les réels spécialistes de la médication ■

La majorité des parents que je rencontre pense ■  
que seul le médecin connaît la médication et ce  
qu'il faut faire à cet égard

Environ 48% des québécois sont analphabètes ■  
fonctionnels

Les parents ne savent pas, ne comprennent pas ce ■  
que vous pouvez faire pour eux





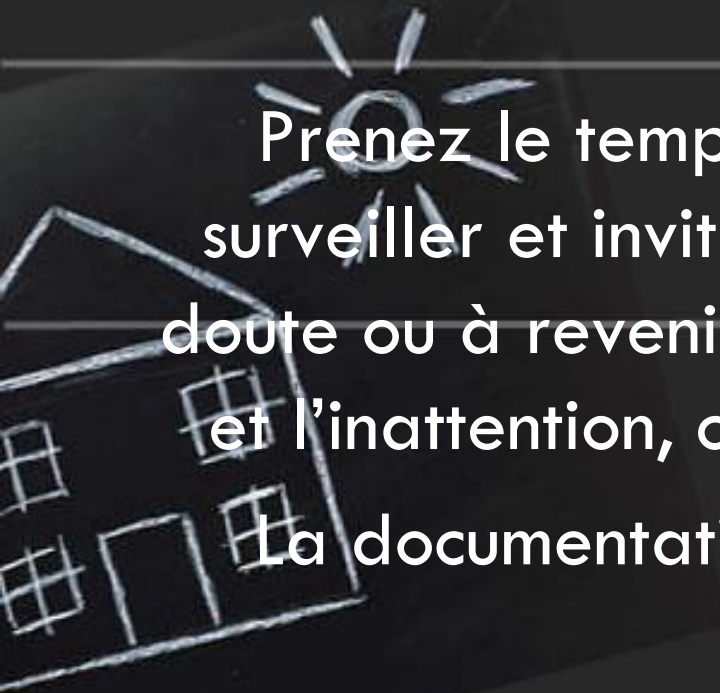
# Ainsi... s'il-vous-plait

S'il y a un rapport, prenez le temps de lire l'analyse et les recommandations ■

S'il n'y a pas de rapport, prenez le temps de questionner le parent sur la présence potentielle d'anxiété ■

Prenez le temps de leur expliquer les effets à surveiller et invitez-les à vous appeler en cas de doute ou à revenir vous voir (surtout que l'anxiété et l'inattention, c'est en grosse partie génétique) ■

La documentation écrite vaut ce que ça vaut... ■



# Mais encore...

N'hésitez-pas à recommander aux parents de faire faire une évaluation en profondeur que ce soit à l'école, au privé, au clsc surtout s'il n'y en a pas eu

Sachez qu'un neuropsychologue, un psychologue, un psychoéducateur peut évaluer. La seule différence est que je ne peux pas faire de diagnostic

Les bienfaits de l'évaluation: plusieurs sources, plusieurs méthodes, la réponse aux besoins de l'enfant



---

Merci de votre aide et de votre future collaboration

