



ADHD Awareness Month October 2020



Question 13: TDAH chez les hommes et TDAH chez les femmes?

Médias sociaux : Les récits des hommes et des femmes sur leurs symptômes spécifiques de TDAH montrent plus de similitudes que de différences. Mais si vous les interrogez sur leur vécu, vous pourrez noter quelques différences importantes.

Les récits des hommes et des femmes sur leurs symptômes spécifiques du TDAH montrent plus de similitudes que de différences. Mais vous pourrez noter quelques différences importantes si vous les interrogez sur leur vécu.

Certains aspects du TDAH — tels que les taux de diagnostic et de traitement, de présentation ou de « type », et les taux de dépression, d'anxiété et de troubles du comportement comorbides — semblent être différents selon le sexe comme on l'observe pour d'autres diagnostics psychiatriques. Bien que, encore une fois, les raisons expliquant ces différences soient intriquées et déroutantes. Par exemple, les incidences de dépression et d'anxiété ont tendance à être plus élevées chez les femmes et les filles avec le TDAH. Cela pourrait, en partie, être dû à une tendance des femmes et des filles à avoir un comportement intériorisé (anxiété, dépression, personnes agréables) tandis que les hommes et les garçons en général sont plus susceptibles d'avoir des comportements extériorisés (hyperactivité, comportements perturbateurs). Il n'y a pas encore consensus pour expliquer cette différence dans la communauté du TDAH, certains essayant d'identifier des raisons neurologiques en évoquant les taux supérieurs de symptômes inattentifs chez les femmes et de symptômes d'hyperactivité des hommes (inné) et d'autres soulignant la complexité de la socialisation et des attentes comportementales liées au sexe (acquis). Oui, toujours ce même vieux débat!

De même, et probablement pour une variété de raisons, le TDAH est diagnostiqué chez les garçons deux à trois fois plus souvent que chez les filles, et sont susceptibles d'être diagnostiqués plus jeunes. Les chercheurs étudient aujourd'hui l'hypothèse d'une vraie différence entre les incidences du trouble chez les hommes et les femmes, ou si les différences observées sont dues à d'autres facteurs tels que le biais de genre ou des variations dans la présentation des symptômes. Dans l'ensemble, cependant, le TDAH a moins de chances d'être correctement diagnostiqué chez les femmes et les filles, les garçons et les hommes étant plus susceptibles qu'elles d'être aiguillés vers des services adaptés même lorsque leurs profils de symptômes sont exactement les mêmes.

De plus, un certain nombre de facteurs complexes et nuancés influencent l'expérience féminine du TDAH n'ont pas fait l'objet de recherches robustes. Un exemple, l'impact des œstrogènes sur la dopamine, le neuromédiateur cérébral le plus impliqué dans le TDAH. Les niveaux fluctuants d'œstrogènes peuvent affecter l'intensité et la présentation des symptômes de TDAH. Les femmes continuent également à faire face à des attentes liées au genre qui ne s'accroissent pas toujours des forces et des défis d'un cerveau TDAH. Elles ont également plus de comportements autodestructeurs et une plus faible estime de soi que les hommes avec TDAH. Quel que soit le genre, il est probable que les comportements attendus fondés sur le sexe pourraient compliquer la perception des symptômes.

Bien qu'il soit important de continuer à prendre en compte l'impact des différences liées au sexe sur la présentation du TDAH et son vécu, il est également essentiel que nous commençons à nous interroger comment des biais et des expériences liés au genre peuvent changer notre perception des forces et des défis inhérents à ce trouble. À ce jour, le domaine manque de recherche significative sur les expériences des personnes atteintes de TDAH qui

Traduction: Dr Hervé CACI (France)





ADHD Awareness Month October 2020



ne se disent pas cisgenre. Nous devons tous faire partie de la même histoire parce que plus la représentativité est large dans la recherche et la littérature, plus nous pourrions diagnostiquer et traiter avec précision le TDAH pour aider les gens à bien vivre avec leurs différences, pas simplement malgré elles.

Références :

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15374410903103627>

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00787-018-1211-3>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3543865/>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4195638/>

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1087054711416909>

Biographie :

La Dr Michelle Frank est une spécialiste réputée du diagnostic et du traitement du TDAH qui cherche à aider ses patients à apprendre à vivre avec le TDAH – et sans honte. Dr. Frank est le co-auteur de *A Radical Guide for Women with ADHD : Embrace Neurodiversity, Love Boldly, and Break Through Barriers*, écrit en collaboration avec Sari Solden et publié par New Harbinger. Le Dr Frank est engagé dans les campagnes de défense et de sensibilisation au TDAH, s'exprimant à l'échelle nationale sur les questions liées au TDAH, à l'autonomisation des femmes et à la neurodiversité.



Traduction: Dr Hervé CACI (France)

