

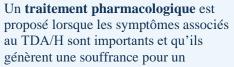


Prise en charge non pharmacologique

La prise en charge du TDA/H implique en première intention une psychothérapie individuelle, de famille, de couple ou groupale.

La psychothérapie cible la **souffrance** psychologique de la personne et l'élaboration de stratégies pour limiter l'impact des symptômes en lien avec le TDA/H au quotidien.

Prise en charge multimodale du TDA/H chez l'adulte

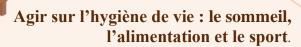


individu ou qu'ils impactent fortement son quotidien.



Des psychostimulant à base de méthylphénidate ou d'amphétamine peuvent être proposés. Des médicaments non psychostimulants ayant un effet inhibiteur de la recapture de noradrénaline sont parfois également indiqués. (Voir fiche : TDA/H et médication)

Guide de traitement pharmacologique du TDA/H



Prendre conscience et agir sur son hygiène de vie est fondamental pour les individus présentant un TDA/H.

Maintenir une hygiène de vie permet de stabiliser les symptômes en lien avec le TDA/H.

(Voir fiches: sommeil, sport et loisirs)

Aménagement et assistance d'un professionnel

Des aménagements sont possibles lors du cursus scolaire et universitaire. (Voir fiche: Aménagements disponibles) Les aménagements peuvent dans certains cas également concerner le milieu **professionnel**.

Un suivi en **ergothérapie** est parfois proposé pour aider à gérer l'environnement au quotidien.

Obtenir de l'aide de **proches** ou d'un-e professionnel-le (fiduciaire, curateurtrice, assistant-e social-e) pour les démarches administratives peut dans certains cas s'avérer bénéfique

