

P070

## Maintien des effets d'un entraînement de la mémoire de travail assisté par ordinateur : chez des enfants et des adultes présentant un trouble de déficit de l'attention/hyperactivité (TDAH) : résultat de deux études, évaluation à six mois

A. Dentz<sup>1,2,3,4,\*</sup>, C. Rivard<sup>2</sup>, V. Parent<sup>5</sup>, L. Romo<sup>1</sup>, B. Gauthier<sup>3</sup>, M.-C. Guay<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Paris Ouest Nanterre La Défense, département de psychologie, Nanterre, France

<sup>2</sup> Université de Montréal, hôpital Rivière-des-Prairies-Paris, Montréal, Québec, Canada

<sup>3</sup> Département de psychologie, université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

<sup>4</sup> Centre hospitalier Sainte-Anne, Paris, France

<sup>5</sup> Département de psychologie, université de Sherbrooke, département de psychologie, Longueuil, Canada

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ameliedentz@hotmail.com](mailto:ameliedentz@hotmail.com) (A. Dentz)

La mémoire de travail est une fonction cognitive souvent affectée, dans le contexte d'un TDAH [1]. L'entraînement de la mémoire de travail par le programme informatisé Cogmed est une intervention qui est proposée auprès des patients présentant un TDAH [2]. Le but de cette intervention est l'amélioration de la mémoire de travail par la répétition d'exercices généralement informatisés [3]. Les résultats des études évaluant les effets du programme Cogmed auprès de participants présentant TDAH, indiquent que cette intervention améliore la mémoire de travail [4]. Cependant, selon ces auteurs le maintien des effets de cette intervention sur plusieurs mois ne sont pas attestés. Afin de pallier à cette limite, deux études sont présentées. L'une est réalisée en France auprès d'adultes présentant un TDAH et la seconde au Québec auprès d'enfants présentant ce même trouble. L'objectif de ces études est d'évaluer le maintien des effets à six mois d'un entraînement de la mémoire de travail assisté par ordinateur (Cogmed) sur les symptômes liés au TDAH, la mémoire de travail, le raisonnement non verbal, l'inhibition et les capacités attentionnelles. Le maintien des effets pour la compréhension de la lecture et le raisonnement mathématique est également évalué auprès des enfants. Pour les deux études, les participants sont assignés aléatoirement dans une des deux conditions suivantes :

- le groupe d'entraînement Cogmed ;
- un groupe témoin actif (version placebo du programme), durant cette version les mêmes activités que celles proposées par le programme Cogmed sont effectuées.

Toutefois, le niveau de difficulté demeure faible et constant à travers le temps, ce qui devrait avoir pour effet d'en restreindre l'efficacité. Les évaluations sont réalisées en double insu. Les résultats des effets du programme six mois après l'intervention seront présentés.

**Mots clés** TDAH ; Mémoire de travail ; Entraînement cognitif ; Enfant ; Adulte

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Références**

- [1] Kasper LJ, Alderson RM, Hudec KL. Moderators of working memory deficits in children with attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD): a meta-analytic review. *Clin Psychol Rev* 2012;32(7):605–17, doi:10.1016/j.cpr.2012.07.001.2.
- [2] Cortese S, Ferrin M, Brandeis D, Buitelaar J, Daley D, Dittmann RW, et al. Cognitive training for attention-deficit/hyperactivity disorder: meta-analysis of clinical and neuropsychological outcomes from randomized controlled trials. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2015;54(3):164–74.

- [3] Hovik KT, Saunes B-K, Aarlien AK, Egeland J. RCT of working memory training in ADHD: long-term near-transfer effects. *PLoS One* 2013;8(12):e80561, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0080561>.

- [4] Chacko A, Feirsén N, Bedard A-C, Marks D, Uderman JZ, Chimiklis A. Cogmed working memory training for youth with ADHD: a closer examination of efficacy utilizing evidence-based criteria. *J Clin Child Adolesc Psychol* 2013.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.260>

P071

## Trouble bipolaire et parentalité. Exploration des caractéristiques cliniques des enfants de parents bipolaires

F. Pupier\*, R. Scappaticci  
CHRU Saint-Éloi, Montpellier, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [f-pupier@chu-montpellier.fr](mailto:f-pupier@chu-montpellier.fr) (F. Pupier)

La question de l'influence des troubles psychiatriques des parents sur la santé mentale des enfants a pris un nouvel essor grâce au développement de l'épidémiologie, de la génétique et des études interactions gènes–environnement. Des études de cohorte de grande ampleur ont montré qu'avoir un parent avec trouble bipolaire augmente le risque de psychopathologie par 2,7 pour leur enfant [1] en particulier pour les troubles du comportement, le trouble déficit de l'attention et les troubles de l'humeur. Malgré la vulnérabilité de cette population, il n'existe pas à notre connaissance de données descriptives ni de soins dédiés en France. Dans le cadre de l'évaluation de l'efficacité d'un programme de prévention offert aux enfants et adolescents de parents bipolaires [2], 25 familles ont été recrutées à Montpellier, avec la collaboration du Centre Expert Bipolaire. Les critères d'inclusion étaient : un âge compris entre 6 et 16 ans, un parent biologique diagnostiqué pour le trouble bipolaire, un niveau de sévérité psychopathologique mesurée par le Child Behavior Checklist (CBCL) supérieur à 60, un accord des parents pour participer au programme. 2 enfants ont été exclus du fait de troubles sévères nécessitant des soins en hospitalisation. Nous présenterons les caractéristiques cliniques de cet échantillon particulier et les comparerons aux données des études de cohorte. Les résultats confirmeront la nécessité de monter des filières de soins permettant un adressage facilité des enfants de parents bipolaires vers un centre de dépistage et de prise en charge en pédopsychiatrie.

**Mots clés** Trouble bipolaire ; Vulnérabilité ; Enfants

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Références**

- [1] Pavuluri M, Birmaher B, Naylor M. Pediatric bipolar disorder : a review of the past 10 years. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2005;44(9):846–71.
- [2] Miklowitz DJ1, Schneek CD, Singh MK, Taylor DO, George EL, Cosgrove VE, et al. Early intervention for symptomatic youth at risk for bipolar disorder : a randomized trial of family-focused therapy. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2013;52(2):121–31, doi:10.1016/j.jaac.2012.10.007. [Epub 2013 Jan 2].

*Pour en savoir plus*

Bonnot O. Troubles psychiatriques des parents et santé mentale de l'enfant. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Psychiatrie/Pédopsychiatrie, 37-204-G-10, 2007.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.261>