

RECHERCHE AUDHD - LIRE LES DONNÉES AVEC PRÉCISION

Ce que les études permettent réellement d'affirmer

Une fiche pour distinguer ce qui est bien étayé, ce qui progresse encore et ce que la science ne permet pas de conclure aujourd'hui.

LE POINT ESSENTIEL

 Σ

Une étude ne devient pas une vérité générale

Échantillon, méthode, comparaison, taille d'effet et réplication comptent autant que le résultat.

1

ASSEZ ROBUSTE

Ce que plusieurs travaux convergents soutiennent déjà.

2

EN CONSOLIDATION

Des résultats cohérents existent, mais les détails restent à préciser.

3

ENCORE ÉMERGENT

Des pistes intéressantes sans preuve suffisante pour un usage individuel.

À RETENIR

La recherche sur la coexistence autisme + TDAH est désormais substantielle, mais elle ne décrit pas un profil AuDHD unique et ne fournit ni scanner, ni test génétique, ni traitement universel.

**Le dossier complet, les sources et les mises à jour**

Scannez le QR code pour accéder à la page Recherche d'AuDHD Info et aux publications utilisées.

— CE QUI EST DÉJÀ SOLIDEMENT ÉTABLI

Ce que l'on peut affirmer aujourd'hui

La science avance par accumulation de résultats. Certains points sont aujourd'hui beaucoup mieux étayés que d'autres.

1

COEXISTENCE**Autisme et TDAH peuvent coexister**

Les deux diagnostics peuvent être présents chez une même personne. Cette coexistence est assez fréquente pour justifier de rechercher l'une des conditions lorsque l'autre est déjà identifiée et que le tableau clinique le suggère.

2

DISTINCTION**Les deux conditions restent distinctes**

Des traits et mécanismes se chevauchent, mais les données ne permettent pas de réduire l'autisme au TDAH ou l'inverse. Les profils combinés restent très hétérogènes.

3

FRÉQUENCE**Il n'existe pas un pourcentage universel**

Les estimations changent avec l'âge, la population étudiée, le pays, les critères et la méthode. Un chiffre isolé doit toujours être replacé dans son échantillon.

4

VIE RÉELLE**La coexistence peut modifier le fonctionnement**

Certains travaux retrouvent davantage de difficultés fonctionnelles ou une qualité de vie plus basse dans certains groupes combinés. Une moyenne ne prédit toutefois jamais une personne.

UN EXEMPLE DE RECHERCHE RÉCENTE

5 504 adultes

Une étude publiée en 2024 a analysé les liens entre traits autistiques et TDAH. Les deux ensembles restaient distincts, avec certains ponts, notamment autour du contrôle de l'attention.

ATTENTION AU RACCOURCI

Dire qu'une coexistence est fréquente ne signifie pas que toutes les personnes autistes ont un TDAH, ni que tout TDAH masque un autisme.

GÉNÉTIQUE ET CERVEAU - CE QUE LES DONNÉES MONTRENT VRAIMENT

Des facteurs partagés, pas un test individuel

GÉNÉTIQUE

Une architecture complexe

Autisme et TDAH sont influencés par de nombreux facteurs génétiques. Des travaux trouvent des loci et composantes polygéniques partagés, ainsi que d'autres davantage différenciateurs.

CE QUE CELA NE DONNE PAS

Pas de « gène AuDHD » ni de test ADN capable de confirmer le diagnostic d'une personne.

NEUROIMAGERIE

Des tendances de groupe

Les études d'IRM peuvent repérer des différences moyennes entre groupes et explorer des trajectoires de développement. Les distributions se recouvrent cependant fortement entre individus.

CE QUE CELA NE DONNE PAS

Pas de scanner permettant de dire individuellement : « cette personne est AuDHD ».

EXEMPLE DE GRANDE ÉTUDE D'IMAGERIE

4 255 personnes analysées

comparées à des courbes de développement cérébral construites à partir de plus de 75 000 individus

Le résultat peut améliorer les modèles scientifiques sans devenir un outil clinique de diagnostic individuel.

REPÈRE

Un groupe n'est pas une personne

Une différence moyenne n'identifie pas tous les individus du groupe.

REPÈRE

L'âge compte

Un résultat chez l'enfant ne se transpose pas automatiquement à l'adulte.

REPÈRE

La méthode compte

Acquisition, traitement et modèles statistiques influencent les résultats.

COGNITION, SENSORIALITÉ, ÉMOTIONS ET DIAGNOSTIC

Les frontières sont moins nettes qu'elles en ont l'air

Plusieurs dimensions traversent les catégories diagnostiques. Les étudier aide à comprendre le fonctionnement, mais ne remplace jamais une évaluation clinique complète.

FONCTIONS EXÉCUTIVES**Un profil de tests ne sépare pas simplement autisme et TDAH**

Planification, inhibition, mémoire de travail et flexibilité peuvent être difficiles dans les deux conditions. Les méta-analyses montrent beaucoup de chevauchement.

SENSORIALITÉ**Elle n'appartient pas exclusivement à l'autisme**

Une méta-analyse de 2025 regroupant 30 études et plus de 5 000 participants retrouve davantage de particularités sensorielles dans le TDAH que chez les témoins.

RÉGULATION ÉMOTIONNELLE**Un axe transdiagnostique en plein développement**

Les recherches étudient les liens entre émotions, inhibition, flexibilité, charge sensorielle et contexte. Une réaction intense ne peut pas être attribuée automatiquement à l'AuDHD.

DIAGNOSTIC**Les biais et les retards sont aussi étudiés**

Les outils, l'âge au diagnostic, le genre et les populations sous-représentées font désormais partie des questions de recherche. Un biais statistique n'est jamais une règle individuelle.

UN PRINCIPE QUI ÉVITE BEAUCOUP D'ERREURS**Une mesure utile n'est pas forcément une mesure diagnostique**

Un test cognitif, une échelle sensorielle ou un questionnaire peut documenter un besoin ou une difficulté. Il ne suffit pas, à lui seul, à confirmer ou exclure l'autisme, le TDAH ou leur coexistence.

À RETENIR

Les catégories diagnostiques restent utiles, mais plusieurs mécanismes - attention, fonctions exécutives, sensorialité, régulation - peuvent être étudiés de manière transdiagnostique.

COMMENT LIRE UNE ÉTUDE SANS SE FAIRE PIÉGER PAR SON TITRE

Huit questions avant de partager un résultat

Pas besoin d'être chercheur pour repérer les interprétations trop rapides. Ces huit questions suffisent déjà à remettre un résultat dans son contexte.

1

Qui a été étudié ?

Âge, diagnostic, pays, recrutement et niveau de soutien définissent la portée du résultat.

2

Combien de personnes ?

Un résultat sur 20 participants est plus fragile qu'un résultat retrouvé sur plusieurs milliers.

3

Comparé à qui ?

Témoins, autisme seul, TDAH seul ou groupe combiné ne répondent pas à la même question.

4

Diagnostic ou traits ?

Un score à un questionnaire n'équivaut pas à une évaluation diagnostique complète.

5

Association ou cause ?

Deux phénomènes liés statistiquement ne prouvent pas que l'un provoque l'autre.

6

Quelle taille d'effet ?

« Significatif » ne veut pas forcément dire important dans la vie réelle.

7

Le résultat a-t-il été répliqué ?

Une découverte devient plus crédible lorsqu'elle réapparaît dans d'autres échantillons.

8

Étude unique ou synthèse ?

Une revue ou méta-analyse peut être plus robuste, mais dépend de la qualité des études incluses.

LE BON RÉFLEXE

Avant de retenir une conclusion, demandez-vous toujours : ce résultat concerne-t-il réellement des personnes comme celle dont je parle, et a-t-il été retrouvé ailleurs ?

SAVOIR OÙ S'ARRÊTE LA CONNAISSANCE

Ce que les études ne prouvent pas

Certaines affirmations sont séduisantes parce qu'elles simplifient. Elles vont pourtant plus loin que les données actuellement disponibles.

NON DÉMONTRÉ**Un « cerveau AuDHD » reconnaissable au scanner**

Les différences observées sont statistiques et concernent des groupes. Elles ne permettent pas de diagnostiquer une personne.

NON DÉMONTRÉ**Un gène ou un test génétique de l'AuDHD**

L'architecture génétique est polygénique et complexe. Aucun test ADN ne confirme aujourd'hui l'AuDHD individuellement.

NON DÉMONTRÉ**Une personnalité AuDHD universelle**

Les personnes présentant les deux diagnostics restent extrêmement diverses. Les « contradictions typiques » ne sont pas des critères.

NON DÉMONTRÉ**Un traitement spécifique valable pour tous**

Les interventions sont choisies selon les besoins, les diagnostics, la santé, le contexte et les objectifs de la personne.

CE QUE LA RECHERCHE DOIT ENCORE MIEUX DOCUMENTER

- Les trajectoires à l'âge adulte et le vieillissement
- Les femmes, les personnes de genres divers et les populations sous-représentées
- Les besoins de soutien élevés et la déficience intellectuelle
- Les suivis longitudinaux et les interventions conçues spécifiquement pour la coexistence

POUR ALLER PLUS LOIN**Sources, études citées et veille scientifique**

Le QR code ouvre la page Recherche du site, mise à jour au fil des publications importantes.

audhd-info.fr/recherche