

MA TRIBU ATYPIQUE

TDAH enfant 8 ans

Signes au CE2-CM1 - PAP, PPS et aménagements

2-3 h

passées sur les devoirs chaque soir : le signal d'alerte typique à 8 ans

Fiche-résumé pour parents

Sources vérifiées : HAS, Inserm, ameli, DSM-5

matribuatypique.fr

TDAH enfant 8 ans

L'essentiel en 30 secondes

- À 8 ans (CE2-CM1), les apprentissages se densifient : c'est l'âge où le TDAH se voit le plus.
- Signes typiques : devoirs interminables, oublis massifs, conflits avec les enseignants, baisse de l'estime de soi.
- Le sous-type inattentif pur, souvent chez les filles, passe encore sous le radar : rêveuses, lentes, calmes.
- Les aménagements scolaires existent : le PAP (sans MDPH) et le PPS (avec MDPH).
- Le PAP est plus rapide, décidé en interne par l'école. Le PPS est plus solide, mais la MDPH est obligatoire.
- Action immédiate : rendez-vous avec l'enseignant, puis avec le médecin traitant, et remplir la grille DSM-5.

Signes à observer au CE2-CM1

- Devoirs qui durent 2 à 3 fois plus longtemps que pour ses camarades.
- Cahiers désorganisés, exercices non terminés, leçons oubliées.
- Lecture-compréhension faible alors que le décodage est correct : il perd le fil.
- Calculs posés : erreurs d'inattention sur des opérations qu'il sait faire.
- Remarques récurrentes dans le carnet : « rêve », « distrait », « tête dans la lune », « lent ».
- Difficulté à copier la leçon du tableau : il perd sa place ligne après ligne.
- Effondrement au moment des devoirs : pleurs, refus, opposition.
- Estime de soi en chute : « je suis nul », « je suis bête ».
- Conflits avec les copains : impulsivité, difficulté à respecter les règles du jeu.

TDAH enfant 8 ans

Plan d'action concret

Étape 1 - Rendez-vous formel avec l'enseignant et le directeur, en équipe éducative. Demande une observation chiffrée : devoirs non rendus, leçons non sues, comportement. Demande explicitement la mise en place d'un PAP.

Étape 2 - Rendez-vous chez le médecin traitant. Mentionne la suspicion de TDAH. Bilan de la vue et de l'audition systématique, puis orientation vers un spécialiste (pédopsychiatre, neuropédiatre).

Étape 3 - Demander un PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé). Pas besoin de la MDPH : il est décidé par le directeur d'école sur avis du médecin scolaire. Aménagements possibles : leçons photocopiées, casque anti-bruit, time timer, pauses avec temps compensatoire. Le tiers temps se demande aussi, mais la HAS 2024 ne le recommande pas systématiquement pour un TDAH isolé : laisse le médecin trancher.

Étape 4 - Si le TDAH est sévère ou s'il existe des comorbidités, viser un PPS via la MDPH. Projet Personnalisé de Scolarisation. Il nécessite un dossier MDPH : formulaire Cerfa 15692*01 (20 pages) et certificat médical Cerfa 15695*01 (8 pages). La MDPH dispose légalement de 4 mois pour répondre, délai souvent dépassé. Le PPS permet une AESH si besoin, du matériel adapté et des aménagements solides.

Étape 5 - Pendant l'attente, des stratégies pour les devoirs. Découpe en séquences de 10 à 15 minutes avec pause. Time timer visible. Liste à cocher. Rituel fixe. Évite les devoirs en toute fin de journée si tu le peux.

Sources vérifiées

- HAS - TDAH de l'enfant et de l'adolescent : diagnostic et interventions thérapeutiques. Recommandations, septembre 2024.
- Éducation nationale - PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) et PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation).
- Inserm - Dossier TDAH.
- ameli.fr - Prise en charge du TDAH.
- Mon Parcours Handicap - monparcourshandicap.gouv.fr (démarches MDPH).
- DSM-5-TR (American Psychiatric Association, 2022).
- HyperSupers TDAH France - tdah-france.fr

TDAH enfant 8 ans

Reste connecté à Ma Tribu Atypique

Pour aller plus loin, lis notre article complet et inscris-toi à la newsletter (1 mail par semaine, 0 spam, ressources HAS et Inserm vérifiées).

matribuatypique.fr/newsletter/