

- **Personne 1**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques).
 - Je n'ai plus ressenti le besoin car j'ai changé mon mode de vie pour qu'il corresponde plus à mes besoins (dont mon travail)
- Durée de traitement : 1 an
- Formulation : Quasym
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : pense le reprendre ponctuellement, en cas de reprise d'étude par exemple.

Remarques :

Les causes de l'arrêt ont pu être causés par les **effets secondaires, qui ont dû persister en raison de la prise discontinuée du traitement** (arrêt les week-ends). Cette personne explique qu'elle a retrouvé un équilibre de vie qui lui permet de se passer du médicament, mais envisage de le reprendre ponctuellement.

Personne 2

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété

- Durée de traitement : 1 mois
- Formulation : Medikinet
- Dose : 60 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends

- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie

- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : bénéfices importants pour le travail, aurait besoin d'un soutien psychologique à côté, mais n'a pas le budget.

Remarques :

Durant son mois de traitement, il semblerait que **l'anxiété n'ait pas été identifiée et levée par un traitement ou un soutien complémentaire**. Il est à noter que la dose est relativement élevée (60 mg en deux prises). La personne a bien eu des bénéfices, elle aurait souhaité continuer.

- **Personne 3**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Des difficultés à l'endormissement
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : plusieurs semaines/mois d'affilés et des pauses
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : trouble de l'humeur et trouble anxieux
- Traitement connexe : antidépresseur et anxiolytiques
- Suivi psy connexe : avant le traitement seulement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non renseigné

Remarques :

La personne a un **trouble de l'humeur non pris en charge** (traitement antidépresseur, et pas de régulateur de l'humeur). Le traitement a donc pu influencer sur son sommeil (phase hypomaniaque ou maniaque). Autre hypothèse : la **Ritaline LP était peut-être trop longue ou trop hautement dosée**. La personne envisage de reprendre le traitement un jour peut-être.

- **Personne 4**

- Causes de l'arrêt :
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
 - Décompensation maniaque
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Concerta
- Dose : 54 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : plusieurs semaines/mois d'affilés et des pauses

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie

- Autre trouble psy identifié : trouble de l'humeur et trouble de la personnalité obsessionnelle-compulsive
- Traitement connexe : régulateur de l'humeur
- Suivi psy connexe : oui, pendant et après le traitement

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : meilleure estime personnelle, bonne productivité, sentiment de mieux maîtriser le flot de pensées

Remarques :

Malgré la présence d'un régulateur de l'humeur, la personne **a eu une phase maniaque. La dose unique de 54 mg pourrait être trop importante en une seule prise.** Autre hypothèse : nécessité d'augmenter ou de changer le régulateur de l'humeur. La personne souhaite reprendre le traitement qui lui est bénéfique.

- **Personne 5**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti

- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune

- Autre trouble psy identifié : TCA et troubles dys
- Traitement connexe : anti-hypertenseur
- Suivi psy connexe : avant le traitement seulement

- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : effet rebond mal supporté (irritabilité et hyperacousie)

Remarques :

La personne ne supportait pas les effets secondaires, en particulier l'**effet rebond du soir**. Il **aurait été intéressant qu'elle puisse tester d'autres formulations et dosages**. Aussi, elle semblait **peu accompagnée dans la mise en place**. Autre hypothèse : un **trouble anxieux n'a peut-être pas été détecté et accompagné**. Cette personne est découragée à réessayer le traitement un jour, peut-être en partie dû à l'insuffisance de l'accompagnement qu'elle a reçue.

- **Personne 6**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques -> précision apportée : haute augmentation de la tension artérielle.
- Durée de traitement : 1 seule prise
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 10 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : insuffisant
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : TCA
- Traitement connexe : anti-hypertenseur
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : a repris la Medikinet, sans observer d'augmentation de la tension artérielle

Remarques :

La personne a finalement pu avoir accès à une autre formulation, ne lui causant plus de problèmes de tensions.

- **Personne 7**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques -> précision apportée : problèmes gastriques
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 20 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : irrégulière (plus de 2 oublis par semaine)
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non renseigné

Remarques :

Il semblerait que le **trouble anxieux de la personne n'ait pas été pris en charge**, ni par un traitement ni par un accompagnement connexe. Les **effets secondaires quant à eux, ont pu perdurer dû à l'irrégularité des prises** : un conseil du spécialiste (comme l'achat d'un pilulier-alarme par exemple) aurait peut-être pu aider. La personne pense peut-être reprendre le traitement un jour, ce qui signifie sans doute qu'elle y a trouvé des bénéfices. Le changement négatif dans la personnalité a pu être majoré par l'augmentation de l'anxiété, ou il serait nécessaire de tester d'autres formulations, la libération immédiate étant peu recommandée chez l'adulte, surtout en présence d'anxiété.

- **Personne 8**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
- Durée de traitement : 2 à 3 mois
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 20 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : dépression
- Traitement connexe : antidépresseur
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : ne "supporte pas" la molécule

Remarques :

La personne mentionne plus en détail dans une réponse ouverte, qu'elle avait "**d'énormes vertiges et somnolences au point de ne plus pouvoir sortir**". C'est un **effet souvent rapporté avec la Ritaline LP et en cas de surdosage**. Il est dommage qu'elle n'ait pas pu bénéficier d'une autre formule et d'un dosage moins élevé.

- **Personne 9**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Ritaline LI, Ritaline LP et Medikinet
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : efficacité du médicament sur les symptômes du TDAH très appréciables, mais a arrêté pour le moment car ressentait du stress.

Remarques :

La personne a indiqué trois formulations différentes, mais une seule prise de 40mg le matin. Peut-être a-t-elle testé les trois. Elle **prenait la molécule de façon non-continue ce qui peut expliquer les effets secondaires**. Peut-être est-elle **trop dosée** ? C'est une hypothèse.

- **Personne 10**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
- Durée de traitement : entre 2 et 3 semaines
- Formulation : Ritaline LP, puis Concerta
- Dose : 18 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : (non rempli)

Remarques :

Ce parcours soulève des interrogations : **le traitement a été pris très peu de temps, de façon éparse et sans aucune consigne pour la prise.** La personne a ressenti une **aggravation de ses symptômes et a eu des effets secondaires.** La dose étant basse, on peut se demander si le traitement pourrait être intéressant pour cette personne et/ou si le diagnostic est le bon.

- **Personne 11**

- Causes de l'arrêt :
 - Pas de changement ou d'utilité perçue dans mon comportement et/ou mon attention
 - Psychiatre trop cher
 - Doute sur le diagnostic
- Durée de traitement : entre 2 et 3 mois
- Formulation : Medikinet
- Dose : 20 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti
- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : antidépresseur, anxiolytiques
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : la personne déclare ne toujours pas arriver à gérer son quotidien.

Remarques :

La personne n'a **pas ressenti de changement sur son comportement, ni positivement, ni négativement**. Cela pourrait indiquer un **dosage trop faible**, plutôt qu'une absence de TDAH.

- **Personne 12**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)

- Durée de traitement : moins d'une semaine
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 20 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune

- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non-rempli

Remarques :

La personne a eu des **effets contraires, ce qui signifie sans doute un surdosage**. La Ritaline LP étant généralement repérée pour avoir une libération "brutale", il aurait sans doute fallu **proposer une autre formulation et/ou un dosage moins élevé**.

- **Personne 13**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : irrégulière (plus de 2 oublis par semaine)
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : TCA, addictions
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : aujourd'hui est en difficulté avec l'organisation des rendez-vous médicaux et de la gestion des ordonnances.

Remarques :

La personne est à priori satisfaite du traitement, **seule l'organisation que nécessite la récupération du traitement lui pose problème**, ce que l'on peut bien imaginer.

- **Personne 14**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - J'ai eu une mauvaise entente avec le professionnel de santé
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : générique "Méthylphénidate"
- Dose : 40 mg
- Prises : 1
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux et addictions
- Traitement connexe : anxiolytiques
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : la personne précise que cela dépendra de l'évolution de ses symptômes.

Remarques :

La personne semble avoir été **trop hautement dosée, avec des effets majorés de TDAH**. Aussi, le **trouble anxieux n'a pas été pris en charge** (juste prise d'anxiolytiques). Enfin, la **mauvaise entente avec le professionnel de santé** a mis terme au suivi.

- **Personne 15**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Des idées suicidaires
- Durée de traitement : environ 1 mois
- Formulation : Concerta
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : TCA
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : le médicament lui a donné des envies suicidaires que la personne n'avait jamais eu auparavant.

Remarques :

La personne a expérimenté un **effet qui arrive avec certaines formulations chez certains : une descente de l'humeur, jusqu'à des pensées suicidaires** (pourtant inexistantes auparavant). La personne a estimé ne **pas avoir d'accompagnement suffisant de la part du professionnel et n'a eu aucune information sur la prise du traitement**, ce cas est particulièrement préoccupant. Il aurait été plus prudent de rester à une dose plus basse et de changer de formulation.

- **Personne 16**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Ritaline LI, puis Concerta
- Dose : 36 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune

- Autre trouble psy identifié : aucun (mais prise anxio : trouble anxieux ?)
- Traitement connexe : anxiolytique
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : le traitement est perçu comme efficace.

Remarques :

La personne indique dans une question ouverte qu'elle a eu une **chute de cheveux très importante**. C'est un **effet secondaire assez rare**. La personne ayant testé deux formulations, il ne s'agit peut-être donc pas d'en changer. Il aurait été intéressant d'**avoir une alternative de traitement (non stimulant)** pour cette personne.

- **Personne 17**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : moins d'une semaine
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 10 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : antidépresseur et anxiolytique
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : non-rempli

Remarques :

Dès le début de la mise en place, la personne a ressenti une **majoration de son anxiété et des effets secondaires**. Elle était aussi **découragée à l'avance à l'idée de devoir s'organiser pour obtenir son traitement** tous les mois. La **Ritaline LP étant souvent rapportée comme problématique en cas d'anxiété et/ou de nécessité d'une faible dose**, il aurait été intéressant pour cette personne de **tester une autre formulation**, ou d'avoir une **prise en charge plus efficiente de son trouble anxieux**.

- **Personne 18**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Concerta
- Dose : 54 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : insuffisant
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : dépression
- Traitement connexe : antidépresseur
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : non-rempli

Remarques :

La personne indique dans un commentaire ouvert que **sa dépression n'avait pas été détectée et qu'elle a été prise en charge au cours du traitement** par méthylphénidate. Etant donné qu'elle pense reprendre le traitement, il s'agit sans doute qu'elle **prenne en charge sa dépression** avant de reprendre le traitement. Il serait judicieux également de **baisser la dose et/ou d'essayer d'autres formulations**.

- **Personne 19**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
- Durée de traitement : moins d'une semaine
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie

- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : non-rempli

Remarques :

La personne a essayé le traitement moins d'**une semaine, ce qui pourrait expliquer les effets secondaires** encore présents. Elle indique toutefois vouloir **reprendre le traitement à long terme**, sans plus d'indication. On peut imaginer que le traitement a eu des effets positifs, mais que la période n'était peut-être pas la bonne ?

- **Personne 20**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 20 mg + 20 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : antidépresseur
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non-rempli

Remarques :

La personne a semble-t-il vu son **anxiété augmenter** avec le temps. Elle indique envisager peut-être de reprendre le traitement, ce qui **peut indiquer des effets positifs** par ailleurs. Peut-être prend-elle le temps d'une **meilleure prise en charge de son trouble anxieux**. La **Ritaline LP provoque souvent une majoration de l'anxiété** chez les personnes déjà susceptibles de l'être. Il serait intéressant pour une prochaine mise en place de **baisser la dose et de changer de formulation**.

- **Personne 21**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Sentiment de se doper, de tricher
- Durée de traitement : 1 mois
- Formulation : Concerta
- Dose : 18 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : trouble de l'humeur
- Traitement connexe : régulateur de l'humeur
- Suivi psy connexe : oui, avant le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : de façon plus épisodique pour certaines périodes de travail

Remarques :

La personne n'ayant pris le traitement qu'un mois, et pas de façon continue, cela explique les effets secondaires. Le **changement négatif perçu dans la personnalité** devrait interroger, **faudrait-il changer de formulation ou bien est-ce un ressenti personnel ?** Le sentiment de **“se doper”** comme dit la personne peut à la fois relever de la **stigmatisation de ce traitement et de ce trouble**. C'est aussi les **effets secondaires et leur côté non-naturel qui peuvent donner cet effet en début de traitement**. On ignore toutefois comment sont vécus les symptômes, mais le côté “trop calme” donné par la molécule montre bien qu'il y a un TDAH.

- **Personne 22**

- Causes de l'arrêt :
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
- Durée de traitement : entre 2 et 3 mois
- Formulation : Quasym
- Dose : 40 mg + 40 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes

- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : le souhait de tester une autre spécialité. Envisage de reprendre si "flambée" des symptômes.

Remarques :

La personne signale dans un commentaire ouvert que le **traitement était efficace, mais altérait son "originalité" et sa "spontanéité"**. Elle a décidé suite à cette expérience de suivre une prise en charge non-médicamenteuse : TCC, mesures adaptatives et sport. Il est à noter que la **dose quotidienne était relativement élevée (80 mg) et que la personne aurait souhaité tester une autre formulation.**

- **Personne 23**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
- Durée de traitement : environ 1 mois
- Formulation : Générique (méthylphénidate)
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : Trouble de Stress Post-Traumatique
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : envisage de reprendre le traitement lorsque les problèmes connexes seront pris en charge.

Remarques :

La personne a reçu de **petites doses sur une durée d'un mois, qui ont généré des effets contraires à ceux attendus**. Hypothèses : soit le **trouble stress post-traumatique non pris en charge** et à l'origine de cette réaction, soit il faut envisager que la personne n'a pas de TDAH, mais des **symptômes similaires**.

- **Personne 24**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
- Durée de traitement : entre 2 et 3 semaines
- Formulation : Ritaline LI et Rotaline LP
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux et addictions
- Traitement connexe : antidépresseur
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne signale dans un commentaire ouvert “**des tensions dans la zone cardiaque**”, “**une irritabilité en journée**” et “**une grande fatigue le soir**”. La personne a renoncé au traitement car elle lui **aggravait ses symptômes**. On peut se demander si **l'anxiété était trop forte et pas assez traitée, les addictions sous contrôle**. Tester **une autre formulation** aurait été bienvenu. Il est également **surprenant de voir l'utilisation d'une Ritaline LI dans un contexte d'addictions**.

- **Personne 25**
- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, TSA
- Traitement connexe : anxiolytiques
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : besoin ressenti pour les longs trajets en voiture, les longues/importantes réunions et les événements.

Remarques :

La personne prenait le traitement depuis plusieurs années, cela a **augmenté son anxiété, pourtant celle-ci n'a pas été prise en charge**. Les **effets secondaires encore ressentis sont probablement dûs à l'arrêt du traitement les week-ends**. La personne signale également qu'il était beaucoup **trop contraignant de s'organiser pour les ordonnances** et étonnant de "**devoir le prendre pour paraître normal et avoir un boulot normal**".

- **Personne 26**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : insuffisant
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, trouble de l'humeur
- Traitement connexe : antidépresseur, anxiolytique, régulateur de l'humeur, neuroleptique
- Suivi psy connexe : oui, avant le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne semble avoir principalement renoncé, dû à la difficulté de s'organiser pour les rendez-vous médicaux et chercher le traitement.

- **Personne 27**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Medikinet
- Dose : 30 mg + 30 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : le traitement est signalé comme aidant, mais les effets secondaires trop importants et sa famille ne "reconnaissait plus" la personne.

Remarques :

La personne explique dans un commentaire ouvert qu'elle a "**perdu sa joie de vivre**". C'est un **effet qui peut arriver pour certaines formulations** auprès de certaines personnes, il faut alors **en changer**. **Baisser la dose** peut également aider à identifier s'il s'agit de la majoration d'un trouble comorbide ou bien l'effet du traitement lui-même. C'est une **perte de chance pour la personne de n'avoir pu essayer d'autres spécialités**.

- **Personne 28**

- Causes de l'arrêt :
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Problèmes d'endormissement
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 20 mg + 20 mg
- Prises : 1 matin + 1 après midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, TCA, TSA
- Traitement connexe : anxiolytique
- Suivi psy connexe : oui, avant, pendant et après le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

Il est **étonnant de constater la prise de Ritaline LP l'après-midi**, qui influence sans doute les problèmes de sommeil. Le changement **négatif dans la personnalité** peut être dû à la **formulation, à un dosage trop élevé ou encore à la non prise en charge du trouble anxieux comorbide** (les anxiolytiques et la prise en charge non-médicamenteuse ne semblent pas suffir). La personne semblait avoir tout de même de bons résultats sur ces symptômes puisqu'elle envisage de peut-être reprendre le traitement.

- **Personne 29**

- Causes de l'arrêt :
 - Envie d'essayer de faire sans, pas envie de se medicamenter toute ma vie
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Concerta
- Dose : 18 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne signifie qu'**elle souhaite s'affranchir de la médication**, ce qui est understandable. Elle semble avoir eu des effets positifs et aucun négatif par ailleurs.

- **Personne 30**

- Causes de l'arrêt :
 - Une autre de mes conditions médicales m'a forcé à arrêter le traitement
- Durée de traitement : entre 2 et 3 mois
- Formulation : Concerta
- Dose : 54 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : uniquement lorsque besoin ressenti
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : TSA
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne explique en commentaire ouvert qu'elle a dû prendre des **anti-inflammatoires dopaminergiques, incompatibles avec le traitement**. C'est la seule raison de l'arrêt du traitement qu'elle espère passagère, puisqu'elle espère un jour pouvoir reprendre.

- **Personne 31**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Quasym
- Dose : 20 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, dépression, addictions, TSA
- Traitement connexe : antidépresseur et neuroleptique
- Suivi psy connexe : oui, après l'arrêt du traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : si l'année universitaire est trop difficile.

Remarques :

La personne rapporte une majoration de son anxiété et de sa dépression jusqu'à des pensées suicidaires. Et "l'impression d'être un robot qui fait ce qu'il a à faire". Il semblerait que **la dépression ne soit pas suffisamment prise en charge et que la dose soit peut être trop élevée. Changer de formulation** pourrait également être envisagé. Les **effets secondaires persistent en raison des arrêts** hebdomadaires (week-ends).

- **Personne 32**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, avant et pendant le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne indique qu'elle a eu une **majoration de ses symptômes**, cela veut probablement dire que la **dose était trop élevée et/ou la formulation non adaptée**. Il aurait été intéressant que cette personne puisse tester une autre formulation à un dosage plus bas.

- **Personne 33**

- Causes de l'arrêt :
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Concerta
- Dose : 54 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes

- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, trouble de l'humeur, TSA
- Traitement connexe : anxiolytique, régulateur de l'humeur
- Suivi psy connexe : oui, avant le traitement

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne a vu son **anxiété/dépression augmenter avec le traitement, 54 mg en une prise étant une cause** raisonnable à envisager. Le traitement semble avoir eu des **effets positifs**, la personne souhaite le reprendre à long terme. Elle a eu **plusieurs fois des "loupés"** pour aller chercher son traitement, ce qui l'a pour l'instant fait abandonner.

- **Personne 34**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop contraignant d'obtenir des ordonnances tous les 28 jours et d'aller à la pharmacie

- Durée de traitement : entre 2 et 3 semaines
- Formulation : Concerta
- Dose : 18 mg + 18 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends

- Sensation accompagnement mise en place : **insuffisant**
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : **aucune**

- Autre trouble psy identifié : trouble de la personnalité et addictions
- Traitement connexe : antidépresseur, anxiolytique, anti-psychotique
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : car "c'est le seul traitement"

Remarques :

Bien que la personne ait de faibles doses et un antidépresseur, le traitement a augmenté son anxiété et ses symptômes se sont aggravés. Passer à 10 mg d'une autre formulation et/ou prendre davantage en charge les comorbidités avant reprise du traitement, pourrait permettre de savoir s'il y a un bien un diagnostic de TDAH.

- **Personne 35**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Problèmes d'endormissement
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 20 mg + 20 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : insuffisant
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : TSA
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : aucun
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La personne a eu une **aggravation de ses symptômes et des difficultés d'endormissement**, ce qui montre un **dose trop élevée et/ou une formulation inadaptée**. En une année de prise, il est dommage qu'elle n'ait pas pu bénéficier de davantage de propositions quant au traitement.

- **Personne 36**

- Causes de l'arrêt :
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Ritaline LI
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + après-midi
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : toutes
- Autre trouble psy identifié : TSA
- Traitement connexe : anxiolytique
- Suivi psy connexe : oui, avant le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : arrêts et reprises successives.

Remarques :

Seul l'entourage semble avoir découragé cette personne a prendre le traitement, alors même qu'elle en ressent des bénéfiques. Une psychoéducation aurait pu être utile pour les proches.

- **Personne 37**

- Causes de l'arrêt :
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)

- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Quasym
- Dose : 40 mg
- Prises : 1 matin
- Cadence : tous les jours, sauf les week-ends

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie

- Autre trouble psy identifié : aucun
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

La présence des **effets secondaires** sur une prise de plusieurs années est sans doute due à **l'interruption hebdomadaire du traitement**. Le changement **négatif perçu dans sa personnalité** est peut être le signe d'une **dose trop élevée et/ou d'une formulation inadaptée**.

- **Personne 38**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité
- Durée de traitement : 1 mois
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 40 mg + 40 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, après l'arrêt du traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : cherche la formulation adéquate

Remarques :

La personne signale qu'elle a eu une **augmentation des symptômes de TDAH**, ce qui signifie que la **dose est trop élevée et peut-être la formulation inadaptée**. Le **trouble anxieux n'est pas suffisamment pris en charge** également. Les effets secondaires sont encore présents après 1 mois de traitement, ce qui est normal. La personne rapporte avoir eu des conflits exacerbés avec ses proches, ce qui montre une **augmentation marquée de l'irritabilité due peut-être à des descentes trop violentes de la Ritaline à cette dose**.

- **Personne 39**

- Causes de l'arrêt :
 - Des effets contraires à ce que j'attendais : plus d'agitation et/ou moins de concentration
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
 - Trop d'effets secondaires, ex. : perte de poids, d'appétit, maux de tête, battements cardiaques, etc.
 - J'ai senti un changement négatif dans ma personnalité (trop calme, moins drôle)
 - Mon entourage a senti un changement négatif dans ma personnalité,
- Durée de traitement : entre 2 et 3 semaines
- Formulation : Ritaline, puis Concerta
- Dose : 36 mg + 36 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : voudrait tester une autre formulation

Remarques :

La **personne semble avoir rempli deux fois le questionnaire** (voir précédente réponse), pour rapporter ces deux expériences de traitement. Même constat donc, **les doses semblent encore trop élevées.**

- **Personne 40**

- Causes de l'arrêt :
 - "Obsessions" amplifiées
 - Effet rebond le soir difficile pour les proches
- Durée de traitement : environ 1 an
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 10 mg + 10 mg
- Prises : 1 matin + 1 après-midi
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : insuffisant
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : en partie
- Autre trouble psy identifié : trouble anxieux, TSA
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : peut-être
- Raison avancée : si rencontre de trop de difficultés d'organisation et de motivation.

Remarques :

La personne rapporte un **effet rebond le soir trop brutal**, la rendant trop irritable pour ses proches et de l'**hyperfocalisation amplifiée**. Cela semble pointer vers **une formulation (Ritaline) qui ne convient pas à la personne**.

- **Personne 41**

- Causes de l'arrêt :
 - Pas de changement ou d'utilité perçue dans mon comportement et/ou mon attention
 - Une augmentation de mon anxiété et/ou de ma dépression
- Durée de traitement : plusieurs années
- Formulation : Générique (méthylphénidate)
- Dose : 18 mg + 18 mg
- Prises : 1 matin + 1 soir
- Cadence : tous les jours
- Sensation accompagnement mise en place : ne sait pas
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune
- Autre trouble psy identifié : TSA
- Traitement connexe : aucun
- Suivi psy connexe : oui, en même temps que le traitement
- Envisage de reprendre le traitement un jour : non
- Raison avancée : non rempli

Remarques :

L'augmentation de l'anxiété/dépression de la personne montre une **absence de prise en charge sur ces troubles comorbides qui ne semblent pas avoir été identifiés**. Le **manque d'utilité perçue** est sans doute également dû à cette **non prise en charge des comorbidités**.

- **Personne 42**

- Causes de l'arrêt :
 - Peur du changement et multiples questions autour du traitement, de la stigmatisation, culpabilité.
- Durée de traitement : environ 6 mois
- Formulation : Ritaline LP
- Dose : 10 mg
- Prises : 1 maitn
- Cadence : tous les jours

- Sensation accompagnement mise en place : bonne
- Connaissance des informations sur la prise du traitement : aucune

- Autre trouble psy identifié : trouble de l'humeur et addictions
- Traitement connexe : régulateur de l'humeur
- Suivi psy connexe : aucun

- Envisage de reprendre le traitement un jour : oui
- Raison avancée : aujourd'hui perçoit que le spécialiste n'était pas assez "consultable" (manquait de disponibilité), et a pris conscience d'un déni/rejet du diagnostic. Souhaite désormais s'aider du traitement pour sa vie affective et professionnelle.

Remarques :

La personne semble avoir été **trop peu accompagnée en termes de psychoéducation et d'accompagnement psychique dans l'événement de son diagnostic et d'une prise en charge médicamenteuse**. Elle semble désormais décidée à reprendre le traitement.