



ADHD Referral Toolkit and Transfer of Care Policy

Facilitating Continuity of ADHD Care Between South Africa and the United Kingdom

Prepared by:
Prof Renata Schoeman

Psychiatrist | Convenor, SASOP ADHD Special Interest Group
Chair, WFADHD Task Force on Cross-Border ADHD Care Transitions

July 2025

Taskforce members:

Prof Stephen Faraone (United States of America), Prof Li Yang (China),
Prof Renata Schoeman (South Africa), Dr Jack Kryzstofiak (United Kingdom),
Andrew Jay (United Kingdom)

Traduction française à partir de l'anglais original avec l'assistance de ChatGPT.
Relu par Sébastien Henrard (France)

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Kit d'orientation pour le TDAH et politique de transfert de soins

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Contenu	Page
A: Contexte	3
B: Déclaration de politique	4
I. Objectif	4
II. Résumé des standards diagnostiques	4
III. Informations minimales requises pour le transfert de soins	5
IV. Processus de transfert et recommandations	6
V. Point clé à retenir	6
C: Modèle de lettre de transfert de soins pour le TDAH	7
1. Informations sur le clinicien référent	7
2. Informations sur le patient	7
3. Résumé diagnostique	8
4. Aperçu de l'évaluation clinique	8
5. Antécédents thérapeutiques et plan actuel	11
6. Liste de vérification des documents à fournir	12
7. Déclaration du clinicien référent	12
Annexe A : Échelles de dépistage	13
1. Échelles pour enfants et adolescents	14
2. Échelles pour adultes	15
Annexe B : Synthèse de l'évaluation des risques liés au TDAH	16
Références	17



A. Contexte

Ces dernières années, la mobilité internationale croissante des populations à améliorer l'accès équitable aux soins de santé mentale a mis en évidence la nécessité urgente d'améliorer la continuité des soins pour les personnes atteintes de trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) qui déménagent à l'étranger. Conscient de cela, le Groupe d'Intérêt Spécial TDAH de la Société Sud-Africaine de Psychiatrie (SASOP ADHD SIG) a soumis en janvier 2025 un appel officiel à la Fédération Mondiale du TDAH (WFADHD), attirant l'attention sur les obstacles rencontrés par les patients émigrant des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), en particulier vers des régions à revenu élevé comme le Royaume-Uni.

Bien que ces patients aient reçu un diagnostic professionnel et un traitement par des spécialistes qualifiés en Afrique du Sud, leurs diagnostics sont souvent remis en question, leurs antécédents thérapeutiques ignorés, et ils doivent subir de nouvelles évaluations coûteuses et redondantes — souvent avec des délais d'attente de plusieurs mois. Cette interruption des soins à un moment de transition majeure de vie peut avoir des conséquences dévastatrices sur le bien-être des patients, leurs performances scolaires, leur fonctionnement professionnel et leur santé mentale globale.

À la suite de cet appel et de discussions avec des experts mondiaux du TDAH, y compris lors de séances formelles au 10^e Congrès Mondial de la WFADHD à Prague (8–11 mai 2025), un Groupe de Travail a été constitué le 9 mai 2025 pour traiter les défis systémiques liés au transfert transnational des soins pour les personnes atteintes de TDAH. J'ai l'honneur d'avoir été nommée Présidente de ce Groupe de Travail international, mandaté pour élaborer des lignes directrices et des outils pratiques, fondés sur des preuves, garantissant la validité diagnostique, la responsabilité clinique des transitions de soins et le respect des droits et besoins des patients.

Ce kit de référence et ce cadre politique constituent l'un des premiers résultats du Groupe de Travail. Il fournit :

- Une déclaration politique concise définissant les normes minimales pour la reconnaissance diagnostique entre l'Afrique du Sud et le Royaume-Uni.
- Un **modèle de référence** pour aider les cliniciens à transférer les soins du TDAH avec clarté et crédibilité.
- Une liste de contrôle de la documentation requise pour soutenir la poursuite du traitement médicamenteux et la planification thérapeutique.
- Des **annexes** comprenant des échelles d'évaluation validées et un résumé d'évaluation des risques conforme aux normes acceptées dans les deux pays.

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Cet outil sert à la fois de ressource clinique et de symbole de collaboration internationale, soulignant la responsabilité partagée des professionnels de la santé mentale à réduire les obstacles, prévenir les ruptures de soins et favoriser une reconnaissance mutuelle de l'expertise au-delà des frontières.

Nous espérons que ce document contribuera de manière significative à des soins du TDAH centrés sur le patient, sans stigmatisation et ininterrompus — quel que soit le pays.

Avec toute ma reconnaissance,

Prof. Renata Schoeman
Psychiatrist | Convenor, SASOP ADHD Special Interest Group
Chair, WFADHD Task Force on Cross-Border ADHD Care Transitions

B. Déclaration de politique

I. Objet

Ce document définit la qualité minimale des informations et des normes acceptées pour soutenir un transfert de soins du TDAH sûr, crédible et efficace entre l'Afrique du Sud et le Royaume-Uni. Ses objectifs sont:

- Promouvoir la reconnaissance mutuelle des évaluations diagnostiques.
- Réduire les réévaluations inutiles ou en double.
- Assurer la continuité des soins fondés sur des preuves pour les patients avec un diagnostic de TDAH confirmé.

II. Résumé des normes diagnostiques

Élément	Afrique du Sud (Directives SASOP)	Royaume-Uni (NICE, AQAS, CAAQAS)
Critères diagnostiques	DSM-5	DSM-5 et/ou CIM-11
Professionnel en charge du diagnostic	Psychiatre, Neuropédiatre, Pédiatre du neurodéveloppement	Psychiatre, Psychologue formé au TDAH, Pédiatre (enfants), Cliniciens UKAAN/CAAQAS
Entretien clinique	Requis, approfondi avec informations collatérales	Requis, ≥2 heures incluant questions ouvertes et contribution familiale/scolaire



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Utilisation d'échelles	Conners, SNAP-IV, Vanderbilt, entretiens cliniques	Conners, SNAP-IV, ASRS, DIVA/ACE, informations collatérales requises
Informations collatérales	Rapports scolaires, évaluations parents/enseignants, rapports thérapeutes	Obligatoires, incluent développement, famille, éducation, profil de risque
Évaluation des comorbidités	Obligatoire	Obligatoire, inclut comorbidités neurodéveloppementales et psychiatriques
Rapport d'évaluation	Rapport narratif détaillé avec historique, diagnostic et plan	Rapport structuré incluant justification, outils utilisés, preuves corroboratives et évaluation des risques

III. Informations minimales requises pour le transfert de soins

Pour faciliter l'acceptation d'un diagnostic de TDAH existant entre le Royaume-Uni et l'Afrique du Sud, ainsi que le transfert de soins et la poursuite du traitement, le jeu de données minimum suivant doit être fourni:

1. Rapport diagnostique (lettre structurée)

- Nom, qualifications et numéro d'enregistrement du clinicien ayant posé le diagnostic.
- Confirmation de la formation/expérience en diagnostic du TDAH.
- Date de l'évaluation et contexte (clinique, hôpital, cabinet).

2. Critères diagnostiques utilisés

- Diagnostic basé sur le DSM-5 ou la CIM-11.
- Sous-type et sévérité (p. ex. combiné, inattentif, léger/modéré/sévère).

3. Résumé de l'évaluation Clinique

- Histoire développementale (grossesse, naissance, étapes du développement).
- Performance scolaire, fonctionnement social/émotionnel et environnement familial.
- Difficultés actuelles et objectifs du diagnostic.

4. Outils et échelles utilisés

- Noms et résultats des échelles validées (p. ex. Conners, SNAP-IV, ASRS).
- Méthodes d'obtention des informations collatérales (p. ex. entretiens, rapports).



5. Diagnostic différentiel et comorbidités

- Résumé des diagnostics différentiels exclus.
- Toute affection de santé mentale ou neurodéveloppementale coexistante.

6. Examen de l'état physique et mental

- Résumé des résultats pertinents (p. ex. TA/FC pour les stimulants).
- Antécédents psychiatriques et profil de risque actuel.

7. Plan de traitement

- Médicaments essayés (nom, dosage, réponse, effets secondaires).
- Interventions non pharmacologiques (p. ex. psychoéducation, thérapie).
- Plan de suivi et dispositions pour la prescription (le cas échéant).

IV. Processus et recommandations pour le transfert

1. Le consentement du patient doit être documenté pour partager et utiliser les rapports précédents.
2. Les rapports doivent être disponibles en anglais (sur demande).
3. Les prestataires receveurs doivent:
 - Examiner le rapport en fonction des normes NICE et AQAS/CAAQAS.
 - Vérifier la nécessité de la poursuite du traitement (gravité des symptômes et altération fonctionnelle).
 - Examiner l'état médical, tous les médicaments et les risques.
 - Offrir une continuité des soins, avec une évaluation complémentaire brève **uniquement si nécessaire**.
4. Lorsque des lacunes existent, proposer une réévaluation de transition et **non un rediagnostic complet**.

V. Point clé à retenir

Ce document plaide en faveur d'une approche harmonisée du transfert transfrontalier des soins du TDAH. Les diagnostics valides posés dans un pays doivent être respectés et maintenus dans l'autre lorsque les normes minimales de qualité sont respectées. Cela protège les patients contre les interruptions de soins, les coûts inutiles et la perte de dynamique thérapeutique lors de transitions de vie vulnérables.

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Modèle de Référence pour le Transfert de Soins TDAH

1. Détails du clinicien référent

Nom et prénom	
Qualifications académiques	
Numéro de pratique	
Numéro d'enregistrement	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Adresse du cabinet	

Formation ou expertise spécifique en TDAH? Veuillez préciser.

2. Informations sur le patient

Nom complet	
Date de naissance	
Sexe	
Numéro d'identité/passeport	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Langue préférée	

Le patient a-t-il signé un consentement pour partager les informations conformément à la loi POPI (Section 11(1)(a) et Section 26) et pour le transfert de soins?

☐ Oui ☐ Non



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

3. Résumé diagnostique

Date de la première consultation avec le praticien actuel	
Date de la consultation la plus récente	
Date du diagnostic initial de TDAH	
Âge lors du diagnostic initial	

Critères diagnostiques utilisés: ☐ DSM-5 ☐ ICD-11

Sous-type de TDAH: ☐ Combiné ☐ Inattentif
☐ Hyperactif-Impulsif

Gravité actuelle: ☐ Légère ☐ Modérée ☐ Sévère

déterminée par _____ **voir annexe*

Comorbidités:

Cotation du risque (jugement du clinicien) **voir annexe*

- ☐ Faible
- ☐ Modéré
- ☐ Élevé
- ☐ Critique (requiert une intervention urgente)

Brève description de la formulation du risque: : _____

4. Aperçu de l'évaluation clinique

Résumé des antécédents familiaux: _____



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
 Department of Psychiatry
 SUNY Upstate Medical University
 750 East Adams Street
 Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
 Radboud University Medical Center
 Postbus 9102, 6500 Nijmegen
 The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
 Child Mental Health Research Unit
 Peking University Sixth Hospital
 51, Huayuan Bei Road, Haidian District
 Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
 School of Psychological Sciences
 Monash University
 Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
 Department of Child
 and Adolescent Psychiatry,
 Psychosomatics and Psychotherapy
 University of Würzburg
 Margarete-Höppel-Platz 1
 97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
 Zum Ehrenhain 34
 22885 Barsbüttel, Germany
 Phone: +49 – 40 – 670 88 20
 Fax: +49 – 40 – 670 32 83
 Email: adhd@cpo-hanser.de

Résumé de l'histoire du développement précoce: _____

Historique pertinent préscolaire: _____

Historique pertinent en primaire: _____

Historique pertinent en secondaire: _____

Historique pertinent en études supérieures: _____



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

Historique professionnel pertinent: _____

Historique de consommation de substances: _____

Antécédents médicaux pertinents (y compris allergies et traitements chroniques):

Informations corroboratives/Échelles/ Outils utilisés pour le diagnostic du TDAH et résultats *voir annexe:

Qui	Quoi	Résumé des résultats
Parents / aidants		
École / enseignants		
Évaluation psychométrique		
Orthophonie / ergothérapie		

Résumé de l'examen de l'état mental actuel:



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de



Examens physiques actuels/récents (le cas échéant):

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

5. Historique du traitement et plan actuel

Médication actuelle				
Nom commercial	Substance active et forme	Posologie et instructions	Réponse au traitement	Effets indésirables
Médication précédente				
Nom commercial	Substance active et forme	Posologie et instructions	Réponse au traitement	Effets indésirables
Interventions non pharmacologiques et complémentaires utilisées	Veuillez préciser			

Plan de suivi actuel	Veuillez préciser	
-------------------------	----------------------	--

**PRESIDENT**

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

6. Liste de vérification: Documents à l'appui

- ☐ Ce modèle de référence a été rempli correctement et intégralement
- ☐ Consentement pour partager les informations et transférer les soins
- ☐ Échelles complétées et rapports collatéraux disponibles sur demande écrite du clinicien receveur ET avec le consentement écrit du patient / tuteur légal
- ☐ Rapports collatéraux (école, thérapeutes, professionnels de santé)
- ☐ Copie de l'ordonnance la plus récente

7. Déclaration du clinicien référent

Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes au meilleur de ma connaissance.

Je sou mets cette référence pour soutenir la continuité des soins du TDAH pour le patient nommé ci-dessus.

Signature : _____ Date : _____

Annexe A: Échelles d'évaluation pour le dépistage, l'aide au diagnostic et la détermination de la sévérité des symptômes

Ces échelles d'évaluation sont acceptées en Afrique du Sud et au Royaume-Uni pour le diagnostic et la prise en charge du TDAH.

Combinaison recommandée par pays

Afrique du Sud	SNAP-IV ou Vanderbilt + WFIRS-P/S + Entretien clinique
Royaume-Uni (NHS)	DIVA-5 (ou CAAQAS pour les jeunes) + ASRS + WFIRS-S + Vanderbilt ou Conners

Notes cliniques clés:

- La sévérité n'est pas uniquement basée sur le nombre de symptômes, mais sur l'impact fonctionnel dans différents contextes (domicile, école/travail, social).
- Le DSM-5 guide la classification :
 - **Léger:** Quelques symptômes au-delà du seuil diagnostique; altération fonctionnelle mineure.
 - **Modéré:** Entre léger et sévère.
 - **Sévère:** Nombreux symptômes excédentaires; altération marquée.

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de



**WORLD
FEDERATION
ADHD**

1. Échelles pour enfants et adolescents

Échelle	Description	But	Interprétation de la sévérité	Accepté en Afrique du Sud	Accepté au Royaume-Uni
SNAP-IV	Questionnaire parent/enseignant de 18 items, aligné au DSM-5	Soutien au diagnostic, suivi des progrès	Scores par item (0–3) ; moyenne >1,78 = inquiétude clinique	✓ Très utilisé	✓ Accepté NHS/recherche
Conners (CPRS/CTRS)	Formulaires détaillés pour parents et enseignants	Évaluation clinique, sévérité, comorbidités	T-scores >60 = limite clinique ; >70 = sévère	✓ Fréquent	✓ Largement accepté
Vanderbilt (VADPRS/VA DTRS)	Outils parent/enseignant basés sur le DSM	Symptômes et performance pour diagnostic/sévérité	Symptômes + performances (1–5) ; performances ≥4 = altération significative	✓ Fréquent	✓ Accepté NHS
SDQ	25 items (parent, enseignant, auto-évaluation 11–17 ans)	Dépistage santé mentale générale (avec sous-échelle TDAH)	Somme des 4 premières sous-échelles (0–40) ; scores élevés = plus de difficultés	✓ Pour comorbidités	✓ Requis NHS
WFIRS-P	Échelle parentale de sévérité de l'altération fonctionnelle	Mesure de l'altération	Scores ≥1,5 sur plusieurs domaines = altération modérée à sévère	✓	✓

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child and Adolescent Psychiatry, Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de



**WORLD
FEDERATION
ADHD**

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de

2. Échelles pour adultes

Échelle	Description	But	Interprétation de la sévérité	Accepté en Afrique du Sud	Accepté au Royaume-Uni
ASRS	Auto-questionnaire TDAH adulte (6 ou 18 items DSM)	Dépistage et suivi des symptômes	Plage 0–72 ; plus le score est élevé, plus les symptômes sont sévères	✓ Oui	✓ Oui
DIVA-5	Entretien semi-structuré basé sur le DSM-5	Diagnostic et évaluation de l'altération	Sévérité : léger/modéré/sévère	✓ Oui	✓ Référence UKAAN/NICE
ACE+	Entretien diagnostique enfance/adulte	Diagnostic	—	✓ Parfois	✓ Oui
CAARS	Questionnaire complet (auto/observateur)	Diagnostic et suivi	T-scores >65 = significatif, >70 = sévère	✓ Usage spécialisé	✓ NHS et privé
Wender Utah	Échelle rétrospective des symptômes d'enfance	Soutien au diagnostic	—	✓ Oui	✓ Oui
WFIRS-S	Échelle d'évaluation fonctionnelle (auto-évaluation)	Gravité de l'impact sur le quotidien	Scores ≥1,5 sur plusieurs domaines = altération modérée à sévère	✓	✓

Annexe B: Résumé de l'évaluation des risques TDAH

À remplir par le clinicien référent sur la base de l'évaluation clinique, des antécédents collatéraux et de l'observation.

1. Facteurs de risque historiques

- ☐ Traumatisme ou négligence dans l'enfance
- ☐ Antécédents de maltraitance (physique, émotionnelle, sexuelle)
- ☐ Usage précoce de substances ou exposition
- ☐ Tentatives de suicide ou automutilation antérieures
- ☐ Antécédents familiaux de maladie mentale ou de suicide
- ☐ Expulsion scolaire, suspensions répétées ou abandon précoce

2. Facteurs de risque actuels

- ☐ Idées suicidaires ou comportement suicidaire
- ☐ Automutilation
- ☐ Aggressivité ou accès de violence
- ☐ Usage problématique de substances
- ☐ Impulsivité significative compromettant la sécurité (p. ex. conduite imprudente)
- ☐ Faible conscience de la maladie ou du comportement
- ☐ Mauvaise observance ou mésusage des médicaments
- ☐ Risque pour autrui (p. ex. enfants à charge)

3. Facteurs de protection

- ☐ Famille ou entourage soutenant
- ☐ Engagement scolaire/professionnel
- ☐ Conscience et motivation pour le traitement
- ☐ Suivi régulier par un professionnel de santé
- ☐ Absence de comorbidités ou bonne maîtrise de celles-ci

4. Cotation du risque (jugement du clinicien)

- ☐ Faible
- ☐ Modéré
- ☐ Élevé
- ☐ Critique (requiert une intervention urgente)

5. Formulation résumée du risque

Inclure une brève description.



PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de



Exemple: “Le patient présente un risque modéré d’altération scolaire et sociale en raison de symptômes de TDAH non traités. Aucune idée suicidaire ou usage de substances actuellement signalé. Facteurs protecteurs : forte implication parentale et environnement familial stable. Le risque est gérable avec un traitement approprié et un suivi.”

Références

1. Belsham B, Kelly L, Schoeman R. (2025). The SASOP/PsychMg Child and Adolescent Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder Guidelines. South African Journal of Psychiatry, 31(0), a2357. <https://doi.org/10.4102/sajpsychiatry.v31i0.2357>
2. Schoeman R, Liebenberg R. (2017). The South African Society of Psychiatrists/Psychiatry Management Group Management Guidelines for Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. South African Journal of Psychiatry, 23(0), a1060. <https://doi.org/10.4102/sajpsychiatry.v23i0.1060>
3. Adamou M, Arif M, Asherson P, et al. (2024). The Adult ADHD Assessment Quality Assurance Standard. Frontiers in Psychiatry, 15, 1380410. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1380410>
4. Young S, Absoud M, Al-Attar Z, et al. (2024). The ADHD Assessment Quality Assurance Standard for Children and Teenagers (CAAQAS). Neuropsychiatric Disease and Treatment, 20, 2603–2628. <https://doi.org/10.2147/NDT.S472923>
5. Divergence UK. (2025). Prescribing When Another Provider Has Made a Diagnosis – Policy Document V1.0. www.divergenceuk.org
6. Schoeman R. (2025). Appeal to the World Federation of ADHD on Behalf of SASOP ADHD SIG for Improved Continuity of ADHD Care for Emigrating Patients. Unpublished letter.
7. World Federation of ADHD (2025). Proceedings and Task Force Appointment – WFADHD Congress, Prague.

PRESIDENT

Prof. Dr. Stephen Faraone
Department of Psychiatry
SUNY Upstate Medical University
750 East Adams Street
Syracuse, NY 13210, USA

VICE-PRESIDENTS

Prof. Jan Buitelaar
Radboud University Medical Center
Postbus 9102, 6500 Nijmegen
The Netherlands

Prof. Dr. Li Yang
Child Mental Health Research Unit
Peking University Sixth Hospital
51, Huayuan Bei Road, Haidian District
Beijing, 100191, People's Republic of China

SECRETARY GENERAL

Prof. Dr. Mark Bellgrove
School of Psychological Sciences
Monash University
Clayton 3800 VIC, Australia

TREASURER

Prof. Dr. Manfred Gerlach
Department of Child
and Adolescent Psychiatry,
Psychosomatics and Psychotherapy
University of Würzburg
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg, Germany

WORLD FEDERATION OF ADHD

Global Head Office
Zum Ehrenhain 34
22885 Barsbüttel, Germany
Phone: +49 – 40 – 670 88 20
Fax: +49 – 40 – 670 32 83
Email: adhd@cpo-hanser.de