

CHRONIQUE DE KATHERINE :

Édition Avril 2012

THÈME : Le syndrome Gilles de la Tourette

Dumas, J. E. (2002). *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*. Éditions de Boeck : Bruxelles, 520 pages

Qu'est-ce que le syndrome Gilles de la Tourette?

- C'est un trouble qui se caractérise par la présence chez l'enfant de **tics moteurs ET vocaux**. Les tics moteurs sont souvent les premiers à apparaître suivi des tics vocaux. Les tics évoluent au fil du développement et peuvent se complexifier selon les situations vécues par l'enfant.
- Les premiers tics moteurs à apparaître sont typiquement des tics du visage comme les clignements ou les roulements des yeux, les grimaces et les mouvements de la bouche.
- Les premiers tics vocaux sont souvent des bruits de gorge ou de langue, des reniflements ou des toussotements.
- Les tics vocaux et moteurs complexes apparaissent plus tard dans le développement de l'enfant et sont plus rares. Ils peuvent se manifester par des comportements tels que sauter, se toucher de manière stéréotypée, répéter sans cesse les mêmes mots et plus rarement, utiliser un langage et faire des gestes grossiers (respectivement nommée coprolalie et copropraxie).
- **Le trouble débute généralement entre 7 et 11 ans** et ce sont les garçons qui sont le plus touchés par ce syndrome (**3 garçons : 1 fille**). La prévalence générale du trouble dans la population en générale est de 4 à 5 personnes atteintes pour 10 000. Cela en fait donc un trouble relativement rare.

Étiologie

- L'**origine** du trouble est purement **héréditaire et biologique**. Les facteurs familiaux, environnementaux et sociaux influenceraient la manifestation du trouble uniquement.
- Le trouble est chronique et persiste habituellement toute la vie.

Troubles associés:

- Environ **50%** des enfants atteints du syndrome Gilles de La Tourette (SGT) **vont présenter un trouble associé**.
- Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (**TDA/H**), le trouble obsessionnel-compulsif (**TOC**) et les **troubles d'apprentissage** sont les troubles les plus **souvent associés**.
- L'intelligence de ces enfants est normale mais ils peuvent présenter des difficultés spécifiques de calcul.
- C'est plus souvent la présence d'un second trouble que les tics qui vont amener les parents à consulter un professionnel.
- La présence du trouble seul ou de deux troubles de façon simultanée engendrent beaucoup de souffrance chez l'enfant et perturbe de manière significative son fonctionnement social et scolaire.

La difficulté à supporter les tics: Que faire?

- Bien sûr que les tics peuvent être des irritants majeurs dans une classe. Toutefois, sachez que les tics sont involontaires et spontanés. **Il est suggéré d'apprendre à ignorer les tics** plutôt que d'essayer de les enrayer ou de réprimander l'élève. Sachez que l'élève est souvent déjà la proie de moqueries de ses pairs et que ce syndrome altère grandement la qualité de vie des élèves.

L'importance d'ignorer et d'agir en prévention

- La fréquence et l'intensité des tics varient de manière importante d'un moment à l'autre de la journée ou d'un contexte à l'autre. Le stress exacerbe les tics. Si l'élève n'est pas atteint de TDA/H, les activités de concentration et de relaxation peuvent être bénéfiques. Cependant, si vous proposez à l'élève de relaxer après une période où il dû contrôler ses tics, les tics risquent d'augmenter considérablement.
- Plus l'enseignant réagit négativement aux tics de l'élève, plus l'élève va tiquer. C'est le stress et l'anxiété qui entraîne cette augmentation. Les élèves essaient souvent de contrôler leurs tics mais cela est extrêmement épuisant pour eux.

- Plusieurs personnes atteintes du SGT ont des **pulsions prémonitoires**. Cela signifie qu'ils ressentent une pulsion (physique) les poussant à tiquer (le tic représente le soulagement). Si l'élève cherche à contenir ses tics, ils augmenteront et s'intensifieront. Voilà pourquoi il est complètement inutile d'essayer de les enrayer sans les remplacer par d'autres ou encore de responsabiliser l'élève car il dérange en classe dû à ses tics.

(Dumas, 2002)

L'enseignant et ce qu'il peut faire pour aider l'élève atteint du SGT :

- **La sensibilisation des élèves du groupe** au SGT est le moyen le plus efficace pour parvenir à aider l'enfant atteint du SGT. Les autres élèves ont à apprendre à ignorer les tics, comme l'enseignant, et doivent savoir ce qu'est le SGT. Sans ce savoir, la perception des élèves pourrait engendrer une dynamique de groupe malsaine où les élèves réagiront aux tics, ce qui stressera l'enfant SGT et fera augmenter ses tics.
- Si l'enseignant doit avoir une discussion difficile avec l'élève, il est conseillé d'aviser l'élève à l'avance et de lui fournir du temps pour se préparer.
- **Fournir plus de temps** à l'élève pour faire certaines tâches (ex. examens) car le stress exacerbe les tics. Il faut le plus que possible diminuer les stressseurs.

Éléments à retenir pour intervenir avec respect et efficacité:

- La plupart des adultes entourant l'enfant vont éprouver, au début de la manifestation du trouble, de l'incertitude sur l'attitude à adopter avec l'enfant atteint du SGT.
- Ces adultes affirment avoir de la difficulté à différencier ce qui appartient au SGT de ce qui appartient à l'enfant. Cela engendre beaucoup de frustrations chez les adultes et provoquent souvent en réponse à l'indifférenciation des comportements de l'enfant, une réaction excessive.
- De manière générale, la meilleure façon d'apprendre à différencier les tics des autres comportements est de rencontrer les parents afin qu'ils puissent informer l'enseignant des tics connus (moteurs et vocaux).
- L'enfant devrait être capable de performer des comportements normatifs, c'est-à-dire, similaires à ceux des autres enfants de son âge.
- Par conséquent, il est important d'être très clair dans nos attentes, formuler des consignes courtes et enseigner à l'enfant les comportements attendus par l'enseignant (physique, émotionnel et cognitif) dans les différents contextes (classe, cour, spécialistes, activités de groupe ou individuelle, etc.).

Le Syndrome Gilles de la Tourette et l'Intervention à l'école

Informations tirées du site:

Chouinard, S. & Richer, F. Le syndrome de Gilles de la Tourette.

http://www.unites.ugam.ca/cnc/fr/profs/chapitre_tourette.pdf

Site de l'Association Québécoise du Syndrome de la Tourette

<http://www.agst.com/html/accueil.html>

et <http://autisme.qc.ca/>