

Guide
d'intervention à
l'intention des
intervenants et
des enseignants
scolaires.

Syndrome de Gilles de la Tourette

Stratégies d'interventions

Marie-Laurence Brouard,
étudiante en éducation
spécialisée au Cégep de
Sainte-Foy, hiver 2013

Table des matières

Introduction.....	p.2
Syndrome de Gilles de la Tourette avec trouble du déficit d'attention sans ou avec hyperactivité.....	p.3
Syndrome de Gilles de la Tourette avec anxiété.....	p.4
Syndrome de Gilles de la Tourette avec trouble de planification et d'organisation....	p.5
Syndrome de Gilles de la Tourette, les épisodes explosifs.....	p.6
Syndrome de Gilles de la Tourette avec troubles d'apprentissages.....	p.6
Syndrome de Gilles de la Tourette avec opposition provocation.....	p.7
Syndrome de Gilles de la Tourette avec impulsivité.....	p.8
Syndrome de Gilles de la Tourette avec obsessions compulsions.....	p.8
Important à retenir pour le syndrome de Gilles de la Tourette.....	p.9
Conclusion.....	p.11
Références	p.11

Introduction

Ce guide a été conçu à l'intention des enseignants et des intervenants scolaires qui interviennent avec des enfants ayant le syndrome de Gilles la Tourette. Le guide a pour but de soutenir et d'outiller les intervenants dans leurs interventions. L'entourage du jeune devrait être en mesure d'intervenir sans se poser de questions. Lorsque tout le monde intervient de la même manière, l'enfant se sent sécuriser et en encadrer, il sait à quoi s'en tenir, ce qui peut diminuer le sentiment d'anxiété.

Le guide est divisé en fonction des problématiques associées au syndrome de Gilles de la Tourette, telles que l'anxiété, les épisodes explosifs, etc. Pour chacune de ses problématiques, des stratégies d'interventions y sont décrites ainsi que du matériel. Les pistes d'interventions décrites doivent parfois être adaptées ou modifiées au niveau scolaire de l'enfant.

Lorsque vous accueillez un élève ayant le syndrome de Gilles de la Tourette, il est important de s'informer sur ce syndrome. Avant de consulter ce guide d'intervention, il est recommandé d'avoir fait une recherche sur le trouble. Voici un site internet qui vous en apprendra davantage.

- Association québécoise du syndrome de Gilles de la Tourette (AQST) : <http://www.aqst.com/>.

Intervenir avec un enfant Tourette du préscolaire à la sixième année

1) Syndrome de Gilles de la Tourette avec trouble du déficit d'attention sans ou avec hyperactivité.

Description

L'enfant a une difficulté à se concentrer et à faire les tâches demandées. Le TDA avec ou sans hyperactivité est un trouble neurologique tout comme le syndrome de Gilles de la Tourette. En plus de devoir se concentrer à contrôler ou diminuer ses tics, l'enfant a un trouble de l'attention, ce qui lui rend la tâche de se concentrer encore plus difficile.

Matériel disponible



- Lézard lourd : Permet à l'enfant de se détendre lors des périodes de relaxation ou lors des moments de concentration. Il peut être déposé sur les genoux et dans le cou de l'enfant.



- Disco-sit : Coussin gonflable. Encourage une bonne posture. Utiliser sur une chaise en position assise pour favoriser l'attention.. Le coussin disco-sit diminue le besoin de bouger de l'enfant en obligeant une contraction constante des muscles abdominaux et de ceux du bas du dos afin de maintenir une bonne posture.¹



- Coquilles : Écouteur mis sur la tête de l'enfant pour diminuer le bruit environnant et permettre une meilleure concentration.

- Intervention²

- Utiliser du matériel de couleur pour capter l'attention.
- Donner des instructions simples
- Avoir un contact visuel avec l'enfant.
- Alléger les devoirs.
- Si possible permettre à l'enfant de s'asseoir dans la position qu'il désire.

¹ <http://www.cerc-neuropsych.com/produits/outils-pour-le-tdah>, web, 26 mars 2013

² <http://www.bdaa.ca/biblio/apprenti/tdah/tdah.pdf>

- Utiliser la proximité.
- Avoir une attitude jute, ferme et amicale.
- Renforcer l'enfant dès que possible lors de bons coups.
- Être conséquent.
- Utiliser du matériel qu'on peut manipuler lors de l'apprentissage.
- Développer avec l'enfant des stratégies de visualisation.
- Établir un ordre de priorité pour les travaux ou les ateliers.
- Lors des explications soyer expressif et bouger.
- Privilégier la qualité du travail plutôt que la quantité.
- Utiliser un renforcement positif.
- Écrire les consignes au tableau sous forme d'étapes.

2) **Syndrome de Gilles de la Tourette avec anxiété.**

Description

L'enfant Tourette peut vivre de l'anxiété vis-à-vis ses tics. Il est anxieux à l'idée de déranger les autres et il est inquiet du jugement ainsi que du regard des autres. Cette anxiété se répercute dans sa vie de tous les jours.

Matériel disponible

-Balle antistress : Permet d'occuper l'enfant lorsqu'il vit du stress ou de l'anxiété. Diminue l'agitation.

Intervention³

- Enseigner directement des stratégies de gestion de l'anxiété et de réduction du stress.
- Enseigner comment identifier ses sentiments.
- Déterminer les déclencheurs d'anxiété pour l'élève et les réduire le plus possible.
- Encadrer l'élève pour lui montrer des stratégies positives.
- Recourir à la modélisation.
- Renforcer de façon positive les améliorations et les efforts.

³ <http://www.teachspced.ca/index.php?q=fr/node/1111>

- Établir et maintenir des communications fréquentes avec la maison.
- Parler calmement et avec concision.
- Annoncer les changements à l'avance, faire attention avec les enfants Tourette nous vivons toujours dans l'extrême, pour certain ça diminuera l'anxiété et pour d'autre ça ne fera que l'augmenter.
- Au début des tâches, vérifier si l'élève les comprend.
- Encourager l'élève à exprimer ses besoins de façon convenable.
- Combiner des instructions verbales et visuelles.

3) Syndrome de Gilles de la Tourette avec trouble de planification et d'organisation

Description

L'enfant ayant le syndrome peut avoir des difficultés au niveau de sa planification et de son organisation. Les oublis peuvent survenir régulièrement dû notamment à une grande concentration ainsi qu'à une partie de l'énergie dépensée à contrôler, à diminuer ou à penser à leurs tics.



Matériel disponible

- Time-Timer : Permet à l'enfant de structurer et de planifier son temps.
- Logiciel inspiration 8.0 : Inspiration est le logiciel idéal pour utiliser les techniques de la pensée visuelle pour concevoir des projets, développer des idées et organiser sa pensée.⁴



Interventions

- Utiliser un gros cartable avec des séparateurs à la place de plusieurs petits pour les matières scolaires.
- Faire des codes de couleurs pour aider l'enfant à s'organiser. Exemple : Bleu pour les devoirs, jaune pour les leçons, etc.
- Avoir une feuille de route ou un agenda bien structuré.
- Garder le pupitre libre et tolérer seulement le matériel nécessaire à la tâche.

⁴ <http://www.cerc-neuropsych.com/produits/outils-pour-le-tdah>

- S'assurer que le matériel de l'enfant est bien identifié.
- Donner des consignes courtes et concrètes.
- Utiliser une séquence temporelle visuelle de la routine à faire.

4) Syndrome de Gilles de la Tourette, les épisodes explosifs.

Description

Les épisodes explosifs sont caractéristiques de ce trouble. Ils s'apparentent à une crise d'épilepsie puisque l'enfant ne se souvient pas d'avoir vécu cette crise. Dans ses moments, l'enfant se sent démuni, il ne contrôle plus son corps.

Intervention

- Prévoir un endroit calme pour que l'enfant vive sa crise dans l'intimité.
- Être rassurant et encadrant.
- Demeurer à proximité de l'enfant, sans être dans sa bulle. Assurer une surveillance de loin.
- Si possible, aider l'enfant à identifier l'élément déclencheur pour mieux comprendre la situation et ainsi tenter de prévenir une autre crise.
- Éviter les interventions verbales.
- Décrire les événements qui se sont passés après la crise.

5) Syndrome de Gilles de la Tourette avec troubles d'apprentissages.

Description

L'enfant peut vivre divers troubles d'apprentissages, il est important de soutenir et d'outiller l'enfant pour sa réussite scolaire.

Intervention : aménagement⁵

- Maintenir le cadre scolaire habituel, mais en ménageant des tolérances (aménagement des horaires, des tâches)
- Prendre en compte une suspension possible dans le travail effectué et anticiper une aide possible au retour en classe et aux activités scolaires.

⁵ <http://www.integrascal.fr/fichepedago.php?id=41>

- Ménager des espaces et des temps qui permettront à l'enfant d'évacuer ses tics dans un lieu protégé du regard des autres (bibliothèque, espace à l'écart du groupe,...)
- Négocier des règles de fonctionnement pour l'enfant et des adaptations relatives à l'usage des aides.
- Fixer des buts à l'enfant et négocier avec lui un contrat de travail. En effet, il aura souvent du mal à mener à bien plusieurs tâches à la fois. De petites tâches, des vérifications fréquentes lui seront profitables.
- Permettre une médiation adulte ferme et bienveillante qui rappelle l'élève à lui-même en rappelant les buts, en préservant l'espace d'activité et en maintenant la communication avec le groupe des pairs (les autres élèves)
- Proposer l'aide de l'auxiliaire de vie scolaire (AVS), de l'ordinateur, du magnétophone, de la photocopie des cours pris par un autre élève, de tout moyen permettant de fixer les enseignements.
- Placer l'élève en face de l'enseignant, loin de la porte ou d'une fenêtre de manière à éviter les distractions visuelles.
- Interroger à l'oral
- Faire bénéficier à l'élève d'un aménagement aux examens (exemples: 1/3 temps, utilisation de l'ordinateur, secrétaire, isolement pour passer les épreuves ...)
- Anticiper le parcours scolaire et le projet professionnel de l'élève.

6) Syndrome de Gilles de la Tourette avec opposition provocation.

Description

La tolérance de l'enfant est minime. L'enfant a une difficulté à contrôler ses émotions, il tolère difficilement les frustrations. Il refuse les changements inattendus. L'estime de soi de ses enfants peut être touchée.

Interventions⁶

- Être cohérent, s'assurer que tous les intervenants interviennent de la même manière.

⁶ <http://education.alberta.ca/media/620208/opposition.pdf>

- Éviter de faire des réprimandes en public, ça pourrait augmenter l'opposition.
- Avoir un sens de l'humour, surtout avec les élèves plus âgés.
- Demeurer calme et ne pas démontrer vos émotions.
- Vos demandes devraient dire « commence » et non pas « arrête ». Aussi, les demandes disant « fait » sont plus désirables que celles disant « ne fais pas ».
- Faites preuve de politesse. Par exemple : « S'il te plaît, pourrais-tu commencer ton travail? » et non pas « N'est-ce pas le temps de commencer ton travail? »
- Dans la mesure du possible, offrez-lui des choix.
- Donner des conséquences directement avec la faute commise.

7) Syndrome de Gilles de la Tourette avec impulsivité.

Description

L'enfant ne pense pas avant d'agir, il ne pense pas aux conséquences qu'il pourrait advenir suite à telle ou telle action. Il prend des décisions rapides, fait ses travaux rapidement. Il agit sous pulsions, c'est plus fort que lui tel que les tics.

Interventions

- Faire prendre l'habitude à l'enfant d'attendre cinq secondes avant de répondre à une question.
- Donner de l'attention sélective. Encourager et féliciter l'élève lorsqu'il lève sa main.
- Encourager et enseigner la rigueur à la tâche.
- Manifester sa sympathie à l'enfant, afin de l'aider à résoudre ses difficultés.
- Décomposer les gros travaux en petits travaux, cela évitera les frustrations, le découragement et les crises de colère.
- Outiller l'enfant pour contrôler sa colère.
- Emmener l'enfant à se relaxer et à se détendre.

8) Syndrome de Gilles de la Tourette avec obsessions compulsions.

Description

L'enfant développe des rituelles pour diminuer l'anxiété ce qui a pour but de le sécuriser et de le rassurer. Les rituelles sont caractérisées par des séquences de gestes.

Interventions

- Aider l'enfant à tenter de trouver sa source d'anxiété, pour l'éliminer et ainsi diminuer les rituelles.
- Se faire rassurant.
- Référer l'enfant vers des professionnelles qui peuvent l'aider à combattre ce trouble.
- L'enseignant ou l'intervenant scolaire ont peu de moyen et de stratégies pour aider l'enfant avec cette problématique.
- Le soutien de l'école et de la famille est important.
- Écouter l'enfant et faire preuve d'empathie.
- Les tics et les rituelles se ressemblent, les tics sont soudains alors que les rituelles sont réfléchies et ils ont un but.

Important à retenir pour le syndrome de Gilles de la Tourette.⁷

- Veillez à ce que l'enfant soit bien informé au sujet de sa maladie, fixez avec lui les règles de fonctionnement dans la classe et prévoyez avec lui aussi comment informer les autres élèves et l'ensemble de son entourage scolaire.
- Se rappeler que l'enfant atteint de SGT ne présente pas a priori de déficience intellectuelle.
- Préciser clairement à l'élève ce que vous attendez de lui et rappelez-lui que vous ferez bien la distinction entre ce qui relève de sa maladie et ce qui relèverait d'un comportement dissipé en classe.
- Apporter à l'élève votre soutien pendant les périodes d'activités non structurées, car c'est pendant de tels moments que l'enfant perçoit le moins clairement vos attentes.

⁷ <http://www.integrascal.fr/fichepedago.php?id=41>

- Faire preuve de souplesse. Les besoins et capacités de l'enfant peuvent varier selon les périodes, voire au cours d'une même journée.
- Si possible, modifier l'environnement plutôt que d'essayer de changer l'enfant.
- Ne pas essayer de faire disparaître les tics, ceux-ci peuvent revenir par la suite de façon plus virulente. Il revient aux médecins d'apprécier si l'enfant nécessite l'administration d'un traitement.
- Travailler en partenariat avec l'ensemble des professionnels concernés et avec la famille de l'élève afin de penser la scolarité de l'élève dans le long terme et en tablant sur l'adaptabilité des équipes et en prenant en compte le caractère évolutif et fluctuant des symptômes du SGT.
- Donner l'occasion à l'enfant de rencontrer des modèles de comportement (personnes atteintes du syndrome de Tourette), tout en gardant à l'esprit qu'il imitera certains de leurs tics en même temps que d'autres bons comportements. Mais ce mimétisme disparaîtra rapidement.
- Tâcher d'être aussi calme que possible, car la tension augmente le stress, qui aggrave les tics.
- Fournir à l'élève des possibilités de faire des mouvements physiques afin de l'aider à libérer la tension de son corps.
- Si les tics sont socialement inappropriés ou dérangeants, travaillez avec l'élève afin de trouver une solution de rechange plus acceptable socialement.
- Ne pas mettre de pression sur l'enfant pour qu'il n'émette pas ses tics.

Conclusion

Ce guide devrait aider et soutenir les enseignants et les intervenants scolaires dans leurs interventions avec l'enfant ayant un syndrome de Gilles de la Tourette. Toute autre intervention non décrite dans ce guide peut être utilisée avec les enfants. Les stratégies présentées ne fonctionneront pas avec tous les élèves, puisqu'ils ont chacun leur manière d'apprendre et de cheminer à travers leur syndrome. L'important est de comprendre et de soutenir l'enfant ainsi que sa famille dans son cheminement scolaire et sociale. N'hésitez pas à bien vous entourer pour vous accompagner dans ce processus d'enseignement et d'intervention.

Référence

Site internet :

- 1) *Association Québécoise du syndrome de Gilles de la Tourette*, <http://www.aqst.com/>, web, 25 mars 2013
- 2) *Fédérations des enseignantes et des enseignants de l'Ontario*, <http://www.teachspeced.ca/index.php?q=fr/node/1111>, web, 26 mars 2013
- 3) *Le TDAH : Manuel de l'enseignant*, <http://www.bdaa.ca/biblio/apprenti/tdah/tdah.pdf>, web, 26 mars 2013
- 4) *Clinique d'évaluation et réadaptation cognitive*, <http://www.cerc-neuropsych.com/produits/outils-pour-le-tdah>, web, 28 mars 2013
- 5) *TDAH*, http://www.tdah.be/TOP_Livret_Parents_1.pdf, web, 28 mars 2013
- 6) *Intégrascal*, <http://www.integrascal.fr/fichepedago.php?id=41>, web, 30 mars 2013
- 7) *Éducation en Alberta*, <http://education.alberta.ca/media/620208/opposition.pdf>, web, 30 mars 2013

Référence biblique :

- 1) LECLERC Julie, FORGET Jacques, P.O'CONNOR Kieron, *Quand le corps fait à sa tête*, Éditions Multimondes, Québec, 2008.
- 2) LANDRY Martine, *Syndrome Gilles de la Tourette Chroniques de Martine Landry*, Association québécoise du Syndrome Gilles de la Tourette.