

Gilles de la Tourette (Syndrome de)

Trouble neurologique

Définition

Le syndrome de Gilles de la Tourette (SGT) se caractérise par une envie irrésistible et incontrôlable d'exécuter un mouvement, de poser un geste, d'émettre un son, de dire une parole.

Le diagnostic requiert un tic phonique (défini comme un son soudain, rapide, récurrent, ritualisé) et deux tics moteurs (définis comme des mouvements soudains, rapides, récurrents, ritualisés).

Ces tics doivent être présents presque tous les jours, généralement, plusieurs fois par jour, et causer une détresse à la personne ou à son entourage.

Plusieurs tics peuvent être discrets et passer inaperçus. Le tic provoquant l'utilisation d'un langage grossier ne représente qu'environ 7% des personnes ayant le SGT.

Même si les tics sont définis comme étant « involontaires », la plupart des personnes souffrant du SGT ont une certaine maîtrise de leurs symptômes. Toutefois, cette maîtrise, qui peut durer de quelques secondes à quelques heures, ne fait que remettre à plus tard une explosion encore plus forte des tics.

La plupart des personnes continueront de produire des tics à l'âge adulte, mais la majorité d'entre eux constateront une réduction significative de leurs symptômes à ce moment.

Traitements

Certains traitements sont disponibles. Toutefois, il n'y a pas de possibilité de rétablissement.

- Thérapie comportementale.
- Psychoéducation.
- Médication lorsque les symptômes handicapent la personne.

Les étudiants aux prises avec cette problématique...

Les étudiants :

- se retrouvent souvent isolés des autres;
- peuvent vivre de l'ennui, de la gêne;
- éprouvent du stress et de l'anxiété;
- éprouvent de la difficulté à se concentrer et à mémoriser l'information;
- se fatiguent plus rapidement;
- peuvent ressentir de la fatigue;
- peuvent être excités plus facilement;
- sont sujets à l'intimidation, à la stigmatisation, à l'ostracisme social;
- peuvent avoir des changements d'humeur;
- manquent parfois de conscience sociale;
- peuvent faire preuve d'opposition ou de provocation;
- peuvent être immatures et manquer d'inhibition.

Prévalence

Environ 0,5% de la population dans le monde manifeste les symptômes du SGT.

Sa prévalence est plus élevée chez l'homme et elle est proportionnelle sur toute la courbe normale d'intelligence à celle de la population en entier.

Les symptômes se déclenchent avant 21 ans et en moyenne entre 5 et 7 ans.

Le SGT est une maladie génétique; cependant, la combinaison exacte des gènes qui entrent en jeu n'est pas encore entièrement démêlée.

Stratégies pédagogiques gagnantes

- Donner des consignes courtes et simples.
- Ramener régulièrement l'attention par des gestes ou des contacts visuels.
- Permettre à l'étudiant de quitter momentanément la classe si les symptômes sont incontrôlables.
- Ne pas intervenir pour faire cesser les tics; si nécessaire, intervenir discrètement auprès de l'étudiant.
- Inscrire le menu du cours au tableau (aide à l'organisation).
- Établir des règles de classe claires et faire respecter les consignes comme pour les autres étudiants.
- Aider l'étudiant à faire des liens ou des associations qui rendent la mémorisation plus facile.
- Relier les nouveaux apprentissages à des acquisitions anciennes.
- Graduer du plus simple au plus complexe, du concret à l'abstrait, d'un seul élément à plusieurs éléments.
- Faire une synthèse du contenu vu en classe en fin de cours.
- Présenter un contenu de cours bien structuré et ordonné.
- Mettre disponibles les notes de cours (à l'avance si possible).
- Varier les méthodes pédagogiques à l'intérieur d'un cours pour garder l'étudiant attentif.
- Segmenter la tâche et vérifier sa compréhension de ce qu'il doit faire.
- Réserver un espace sur le tableau pour les rappels de notions antérieures ou les mots importants à retenir.
- Faire fréquemment des rappels pour les travaux à remettre.

Certaines caractéristiques influençant l'apprentissage

- Difficulté à se concentrer sur la tâche.
- Difficulté à demeurer attentif sur une longue période.
- Difficulté à mémoriser.
- Possibilité d'être rigide dans leur routine.
- Difficulté liée à l'organisation.
- Diminution de l'énergie.
- Humeur instable.
- Anxiété vécue qui crée davantage de tics.
- Difficultés d'apprentissage.
- Souvent immature.
- Manque de confiance en soi.
- Peut manifester de l'eustress (excitation par rapport à un événement à venir).

Comorbidité

Le SGT se produit rarement de façon isolée. D'autres diagnostics peuvent y être associés :

- trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH);
- trouble obsessionnel-compulsif (TOC);
- troubles de comportement;
- troubles d'apprentissage;
- dysfonctionnement du traitement sensoriel;
- trouble du sommeil;
- trouble d'organisation et de planification.

Sources

- Association québécoise du syndrome de La Tourette : www.aqst.com
- Réseau mère-enfant – CHU Ste-Justine : www.chu-sainte-justine.org
- Société canadienne de psychologie : www.cpa.ca
- Service de neurologie – CHUM : www.unites.uqam.ca
- Clinique d'évaluation et réadaptation cognitive (CERC) : www.cerc-neuropsych.com

