

Fiches Infos Rapido

**COURTES FICHES INFORMATIVES SUR LE SGT ET LES
TROUBLES ASSOCIÉS LES PLUS FRÉQUENTS**

Ci-joint, vous trouverez des fiches regroupant des informations générales concernant les trouble associés les plus fréquents.

Vous n'avez qu'à imprimer les fiches pertinentes à votre enfant. De plus, il y a un espace pour ajouter de l'information complémentaire pertinente à votre enfant.

Syndrome de Gilles de la Tourette

TICS TICS TICS

- Le SGT se caractérise par des tics, moteurs ou sonores.
- Les tics sont involontaires. Il ne s'agit pas de provocation.
- Contrôler un tic, le supprimer est possible, mais demande énormément d'énergie, de concentration et peut causer de l'inconfort et de la douleur.
- Il est possible avec du travail de façon positive de rediriger un tic ou de le modifier.
- Il est préférable d'ignorer les tics et/ou de mettre en place un système afin de permettre au jeune de «tiquer» d'une façon qui lui permettra de ne pas se sentir juger: lui permettre de sortir de classe le temps que la crise de tics passe, lui permettre de faire un examen dans une autre pièce où il sera libre de laisser sortir ses tics sans crainte de déranger, etc
- Plus il y aura d'emphase mise sur les tics, plus ils seront présents car le stress est un facteur amplifiant.
- Certaines médications peuvent aider à diminuer la présence des tics, certaines peuvent les exacerber. Tous ne réagissent pas de la même façon à un traitement. Les enfants et leurs familles doivent souvent vivre des mois, voire des années d'essais-erreurs avant de trouver la bonne formule ou combinaison.

Infos:

www.aqst.com

<https://tourette.org>

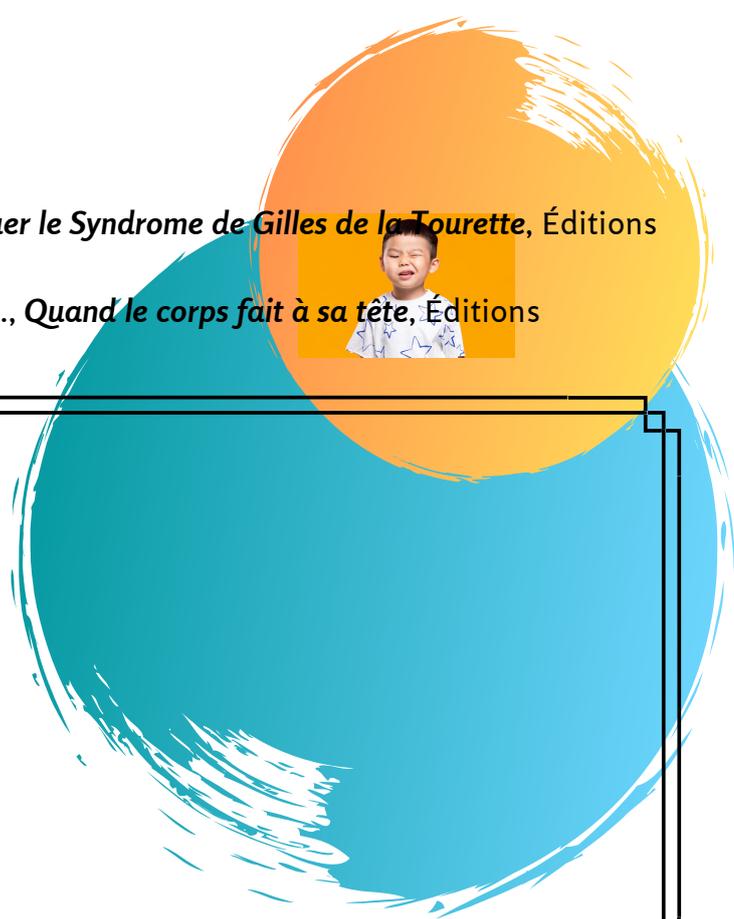
<https://tourette.ca>

Livres:

VÉZINA, Dominique, *Laisse-moi t'expliquer le Syndrome de Gilles de la Tourette*, Éditions MidiTrente, 2014

LELERC, J., FORGET, J., O'CONNOR, K.P., *Quand le corps fait à sa tête*, Éditions MultiMondes, 2008

Notes Additionnelles



TDAH

ÇA TOURNE TROP VITE DANS MA TÊTE!!

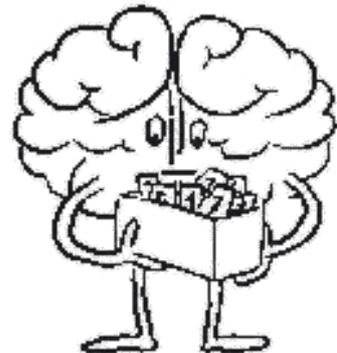
- S'assurer d'avoir l'attention de l'enfant lorsqu'on donne une consigne.
- Lui demander de nous la répéter dans ses mots afin de s'assurer qu'il a bien compris la demande.
- Ne faire qu'une demande à la fois et lui demander de nous informer lorsqu'il a terminé afin de pouvoir lui dire la suite.
- Fournir une liste écrite de ce qui est à faire que l'enfant peut cocher au fur et à mesure qu'il accomplit la tâche.
- Limiter les distractions: bruits, mouvements, images qui bougent, couleurs.
- Asseoir le jeune de façon stratégique dans la classe.
- Pour le travail d'équipe, jumeler avec un jeune qui l'aidera à rester concentrer sur la tâche à accomplir.
- Lui accorder des pauses durant lesquelles il/elle ira porter un mot au secrétariat (billet blanc dans une enveloppe, le tout pré-établi avec la secrétaire)

Livres

HAMMARRENGER, Benoît, *10 Questions sur... le TDAH chez l'enfant et l'adolescent*, Éditions MidiTrente, 2017

HAMMARRENGER, Benoît, *L'Opposition, Ces Enfants Qui Vous En Font Voir De Toutes Les Couleurs*, Éditions MidiTrente, 2016

Notes Additionnelles



Impulsivité

« JE PARLE PLUS VITE QUE MON OMBRE »

- L'enfant ou le jeune impulsif agira ou parlera sans réfléchir aux conséquences de ses actes ou paroles.
- Il/elle agit sous le coup de l'émotion
- Il/elle peut réagir brusquement, de façon colérique avant d'avoir véritablement réalisé pourquoi.
- L'impulsivité peut se présenter dans les paroles, les gestes, l'émotivité.
- Rappeler à l'enfant qu'il a le droit à ses émotions, mais doit choisir la bonne façon de les nommer, les bons gestes.

Livres

BILLIEUX, J, ROCHAT, L, VAN DER LINDEN, M., *L'impulsivité: ses facettes, soin évaluation et son expression clinique*, Éditions Mardaga, 2020

CARON, Alain, FALARDEAU, Guy, *L'enfant impulsif*, Éditions de l'HOMME, 2006

Notes Additionnelles



Anxiété

UN BREF RÉSUMÉ

- Il existe plus d'un type d'anxiété: sociale, de performance , de séparation, et généralisée.
- L'anxiété peut être incapacitante pour l'enfant, elle occupera toutes ses pensées.
- Lorsque l'anxiété monte, l'enfant peut se braquer, devenir opposant, impulsif, provocateur ou même se désorganiser totalement.
- Un suivi avec psychologue pourra efficacement aider l'enfant dans son apprentissage de la gestion de son anxiété.

Livres:

Guide Visuel de la Psychologie, Éditions Un Monde d'Idées, 2019, p.52-54

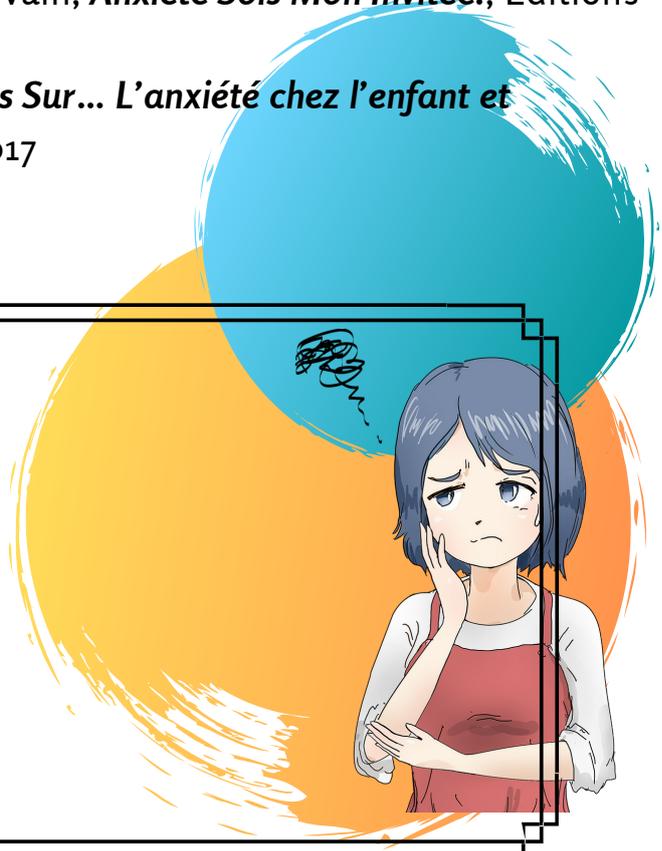
COUTURE, Nathalie, MARCOTTE, Geneviève, **Extrodinaire Moi Calme son Anxiété de Performance**, Éditions MidiTrente, 2014

COUTURE, Nathalie, MARCOTTE, Geneviève, **Incroyable Moi Maitrise Son Anxiété**, 2012

LÉVESQUE, Johanne, GUIMOND, Sylvain, **Anxiété Sois Mon Invitée!**, Éditions Un Monde Différent, 2018

BERTHIAUME, Caroline, **10 Questions Sur... L'anxiété chez l'enfant et l'adolescent** , Éditions MidiTrente, 2017

Notes Additionelles



Trouble Obsessionnel Compulsif

QU'EST-CE QUE C'EST?

« Les comportements obsessionnels compulsifs sont caractérisés par des pensées indésirables, récurrentes et des images (obsessions), et / ou des comportements répétitifs (compulsions) que la personne espère savoir prévenir les pensées obsessionnelles ou les faire cesser. Effectuer les «rituels» procure un soulagement temporaire et ne pas les exécuter de manière significative augmente l'anxiété. Le TOC est reconnu pour être un trouble associé commun pour les personnes avec le SGT. Fournir des soutiens éducatifs appropriés est considérablement compliqué pour les étudiants avec un SGT et un TOC, car il est souvent difficile de faire la différence entre les tics complexes et les comportements obsessionnels-compulsifs. Les élèves peuvent aussi avoir de nombreuses difficultés dues au TOC, mais aussi à la pensée rigide, au besoin de perfection, aux transitions difficiles, aux interactions sociales inadéquates, à l'incapacité à répondre d'une manière appropriée, aux problèmes à débiter et / ou à achever des travaux, etc. En fait, ce sont tous des symptômes qui provoquent des conséquences punitives. Celles-ci augmentent l'anxiété de l'élève causant la chute de résultats scolaires et des comportements qui sont interprétés comme de l'opposition, de l'irrespect et / ou de la paresse. »

Source originale anglophone:

<http://www.tsa-usa.org/Education/UnderstandingTSBehaviors.htm>

Troubles Sensoriels

LA MODULATION SENSORIELLE CORRESPOND À LA CAPACITÉ DU CERVEAU À FILTRER LES INFORMATIONS SENSORIELLES IMPORTANTES DE CELLES QUI NE LE SONT PAS (YACK, AQUILLA, SUTTON, 2015).

Le trouble d'intégration sensorielle fait en sorte que certaines informations sensorielles soient perçues trop fortement, on parle alors d'hypersensibilité, ou pas suffisamment, c'est-à-dire d'hyposensibilité (Yack et al., 2015). Lors d'une hypersensibilité, le cerveau laisse passer trop d'informations sensorielles, même celles qui ne sont pas utiles. À l'inverse, lors d'une hyposensibilité, le cerveau n'accorde pas suffisamment d'importance aux informations sensorielles, même si elles sont utiles.

Source: <https://cliniquemultisens.com/le-trouble-dintegration-sensorielle/>

- Cela peut causer une fatigue accrue, de l'irritabilité, une désorganisation et des difficultés à se concentrer sur la tâche à effectuer.
- Le trouble sensoriel peut aussi amener des difficultés à exécuter des tâches du quotidien comme les soins d'hygiène: brosser les dents, les cheveux, laver les mains, etc.
- Un suivi en ergothérapie pourra aider à travailler les difficultés sensorielles vécues par l'enfant.
- L'utilisation d'outils, tel que les coquilles, les verres fumés, les objets lourds, pourra aider l'enfant à se réguler.

Livres

CARON_SANTHA, Josiane, *10 Questions sur... Les Hypersensibilités Sensorielles*, Éditions MidiTrente, 2020

Notes Additionnelles



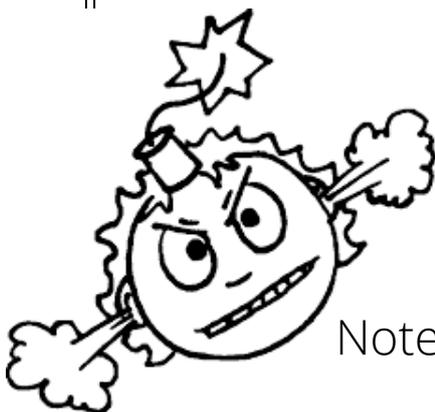
Trouble Opposition/Provocation

QUELQUES TRUCS ET EXPLICATIONS

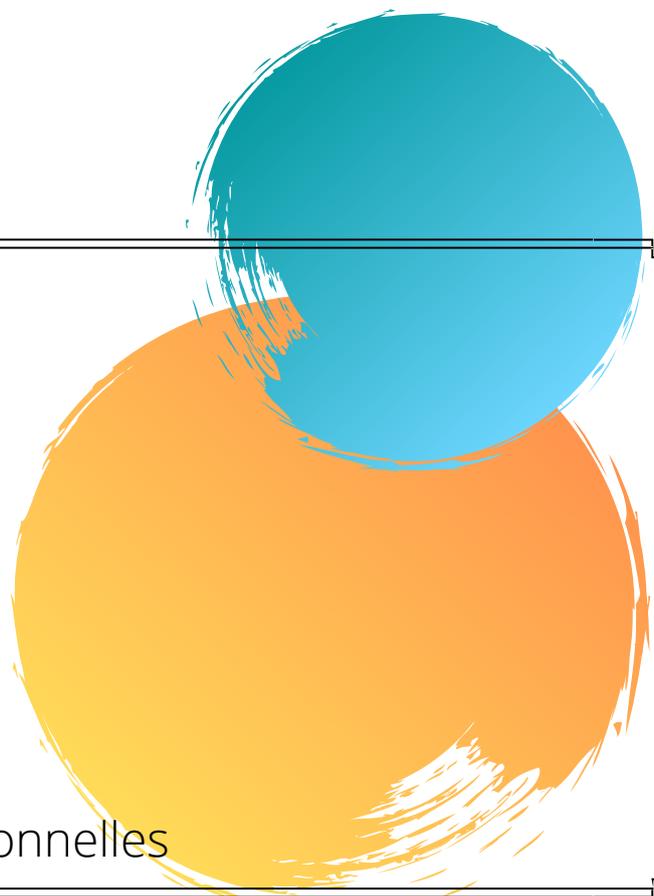
- Le TOP chez l'enfant qui vit avec un SGT est d'ordre neurologique et ne relève pas nécessairement du contexte familiale ou de la discipline familiale.
- Les interventions strictement comportementales sont insuffisantes chez l'enfant qui présente un SGT et un TOP; il faudra pour la majorité un traitement pharmacologique.
- Maintenir une routine stable permettra de diminuer les incidents d'opposition.
- Isoler l'enfant dès que possible quand la crise débute.
- La technique du disque brisé peut être utilisée.

Livres:

HAMMARRENGER, Benoît, *L'Opposition, Ces Enfants Qui Vous En Font Voir De Toutes Les Couleurs*, Éditions MidiTrente, 2016



Notes Additionnelles



Troubles Explosifs Intermittents

OU ORAGES NEUROLOGIQUES

« Les enfants atteints du SGT ont plus de chances de connaître des «épisodes de rage» ou des «orages neurologiques». Ces épisodes de «rage» sont différents des accès de colère, car ils ne sont justifiés par aucun motif ou objectif.

Les orages neurologiques sont plus courants chez les enfants atteints du SGT et troubles associés. On pense qu'ils sont le résultat d'une « surcharge sensorielle » chez l'enfant. La plupart des professionnels qui travaillent avec des enfants faisant des orages neurologiques comprennent que les épisodes sont involontaires. L'enfant a souvent du mal à se souvenir de l'épisode et éprouve des remords après coup. »

Source: http://www.adoptontario.ca/la-tourette?language=fr_FR&

Quoi faire? Comment intervenir?

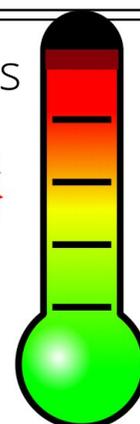
- Ne pas tenter d'intervenir sur le champ, à moins que l'enfant ne mette sa sécurité ou celle des autres en danger, cela ne sert à rien, il n'est pas réceptif. Attendre le retour au calme.
- Parler le moins possible à l'enfant durant l'épisode.
- Il peut falloir de 20 à 45 minutes au jeune pour se calmer et un 10-15 minutes supplémentaires pour qu'il soit réceptif à une conversation.
- Éviter la punition. Favoriser les gestes de réparation.
- Valider la difficulté vécu par le jeune qui a mené à l'explosion.
- Instaurer avec le jeune un code de couleur qui lui permettra de faire savoir de façon discrète que sa coupe est pleine et établir un plan d'action: il s'isole, sort marcher dans le corridor, met des coquilles, exercice de cohérence cardiaque, etc
- Parler au JE.

Livres:

LEROUX-BOUDREAU, Ariane, POIRIER, Nathalie, *Les Enfants Volcans*, Éditions MidiTrente, 2013

DUFOUR, Marianne, *Guide d'entraînement pour apprivoiser son lion*, Éditions MidiTrente, 2017

Notes Additionnelles



Enragé.e
Furieux.se
Exaspéré.e
En colère
Enervé.e
Agacé.e
Frustré.e
Contrarié.e
Impatient.e

Rigidité

COMMENT RÉAGIR?

- Les rigidités émanent souvent de l'anxiété, d'un besoin de contrôle pour se sentir en sécurité.
- Elles peuvent aussi avoir pour origine un trouble sensoriel.
- Les rigidités sont souvent évidentes dans les moments de transitions, ces moments où on demande à l'enfant de cesser une activité pour passer à une autre.
- Un moyen d'aider est l'utilisation de repères de temps visuels, un *Time Timer* par exemple.
- Inscrire l'horaire de la journée au tableau permet aussi à l'enfant de se repérer dans le temps.
- Aviser l'enfant du temps restant avant de passer à la prochaine activité.
- Lui permettre un 5 minutes de délai pré-établi pour qu'il puisse faire le saut d'une activité à l'autre.
- Pour travailler les rigidités, il faut de la patience, trouver ce qui apporte cette rigidité: est-ce l'anxiété? Les troubles sensoriels? Une frustration? Une difficulté?

Notes Additionnelles

Trouble Développemental de la Coordination (TDC)

AUSSI APPELÉ T.A.C. OU DYSPRAXIE

Qu'est-ce que ça implique?

- Un manque d'organisation:
 - Leur pupitre
 - Leur casier
 - Leur agenda
 - Leur sac à dos
 - Items à rapporter de l'école à la maison
 - L'écriture sur leur page
- Difficulté motrice, de coordination: écriture, sport, etc
- Difficulté à s'organiser dans le temps, concept abstrait.
- Rester bien assis à leur pupitre ou au sol; les enfants ayant un TAC ont tendance à:
 - Avoir une posture affaissée
 - Se tenir la tête entre les mains
 - S'appuyer sur les autres
 - Se coucher
 - Se tortiller
 - Se laisser tomber par terre
- Et plus encore!

Informations pertinentes: www.tdcrecherche.com

Livres:

PHILIPPON, Julie, *Laisse-moi t'expliquer la Dyspraxie*, Éditions MidiTrente, 2015

Notes Additionnelles

Manque d'Inhibition

OU L'ABSENCE DE FREIN SOCIAL

Il s'agit en fait de difficultés d'inhibition systématique de pensées et / ou des actions. Des commentaires ou des comportements inappropriés résultent de l'incapacité de l'élève à appliquer des «freins mentaux» de manière cohérente. En fait, l'enfant ne peut se retenir d'exprimer systématiquement des comportements, des pensées, et des commentaires que quelqu'un de non atteint pourrait être en mesure de contrôler. Ces comportements peuvent sembler être de la désorganisation excessive, de l'impertinence, des commentaires libres, des débordements émotionnels, du blasphème contextuel, des commentaires inappropriés, de la colère explosive, et de l'opposition avec provocation. Pour ceux qui sont désinhibé, une affiche disant "Ne touchez pas, peinture fraîche" est une invitation à toucher la peinture.

Source originale anglophone:

<http://www.tsa-usa.org/Education/UnderstandingTSBehaviors.htm>

Notes Additionnelles

Immaturité

QU'EST-CE QUE ÇA IMPLIQUE?

« Il est fréquent que les élèves SGT aient des comportements immatures qui correspondent à ceux d'enfants beaucoup plus jeunes, et ce même s'ils peuvent être bien plus avancés au niveau académique. »

Source originale anglophone:

<http://www.tsa-usa.org/Education/UnderstandingTSBehaviors.htm>

- Chez les jeunes présentant un trouble neurologique tel que le SGT ou le TDAH, la maturation du lobe frontal se fait plus lentement, ce qui apporte aussi un niveau de maturité en décalage en comparaison des autres jeunes du même âge.
- Le jeune peut avoir des intérêts propres aux enfants plus jeunes que lui.
- Il peut sembler plus émotif et moins apte à gérer ses émotions adéquatement.
- Il peut lui être plus facile d'entrer en relation avec les enfants plus jeunes ou les adultes qu'avec les autres enfants de son âge.

Notes Additionnelles

Difficultés sociales

DES AMIS? C'EST QUOI ÇA?

- L'enfant qui vit avec un SGT est souvent ostracisé à cause de ses tics et autres comportements qui peuvent déranger ou perturber le groupe.
- Les comportements immatures et/ou impulsifs de l'enfant, de même que ses tics peuvent en faire une cible de choix pour les intimidateurs et une victime de moquerie.
- Parce que son frein social est inefficace, l'enfant pourra avoir un comportement qui fera en sorte que les autres ne voudront pas être associés à lui.
- Il lui est parfois difficile de comprendre les non-dits et les conventions sociales que les autres enfants saisissent.

Livres:

DESLAURIERS, Stéphanie, *Socialement Génial*, Éditions MidiTrente, 2014

DOYON, Nancy, *Prévenir l'intimidation: Guide d'intervention*, Éditions MidiTrente, 2014