

PRISE EN CHARGE PSYCHOMOTRICE DANS LE CADRE DU SYNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE

Sofia NAHI – Psychomotricienne D.E

Le Syndrome de Gilles de la Tourette

- Le syndrome de Gilles de la Tourette est un trouble **neurologique** caractérisé par des **tics moteurs et vocaux**
- Ces tics peuvent varier en **intensité**, en **fréquence** et en **type** (simples ou complexes)
- De nombreux enfants atteints du SGT présentent également des **troubles associés** (comorbidités) dont le plus fréquent est le Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH). On retrouve également des Troubles Obsessionnels Compulsifs (TOC), des troubles anxieux et/ou des Troubles des apprentissages (dys).

Impact des tics sur l'enfant

- **État émotionnel et fatigue** : les tics peuvent être fatigants pour l'enfant, aussi bien au niveau physique qu'émotionnel
- **Impact social** : les enfants atteints de SGT peuvent être stigmatisés, surtout par leurs pairs, en raison de leurs tics. Il peuvent subir des moqueries ou de l'exclusion ce qui peut affecter leur estime de soi et leur développement social
- **Difficultés scolaires** : les enfants atteints de SGT peuvent voir leur scolarité mise à mal en raison de difficultés de concentration, d'interruptions liées aux tics ou de troubles moteurs

La psychomotricité

Une approche
globale et
personnalisée

- **Réduire l'impact des tics moteurs et vocaux** : l'objectif n'est pas d'éliminer les tics mais de les rendre moins envahissants et fatigants pour l'enfant, et de lui apprendre à vivre avec
- **Renforcer la perception et la conscience corporelle** : aider l'enfant à mieux sentir et comprendre les tensions corporelles liées au tics et à anticiper leurs manifestations
- **Améliorer la gestion émotionnelles** : apprendre à l'enfant à reconnaître ses émotions et à les exprimer, en particulier les émotions liées aux tics et aux situations de stress
- **Développer l'estime de soi et les habiletés sociales** : la psychomotricité vise à développer et à renforcer la confiance en soi et les compétences relationnelles

Techniques psychomotrices adaptées au SGT

- **Relaxation et détente corporelle**
 - ❖ Technique de relaxation comme la respiration abdominale, les exercices de relaxation musculaire progressive (Jacobson) ou encore la méditation de pleine conscience adaptée aux enfants
 - ❖ Ces exercices permettent à l'enfant de réduire ses tensions corporelles et de diminuer l'intensité des tics en apprenant à relâcher son corps

Techniques psychomotrices adaptées au SGT

- **Exercices de perception corporelle**
 - ❖ Des activités qui permettent à l'enfant de mieux ressentir son corps et de prendre conscience de ses sensations, comme les jeux sensoriels ou les exercices proprioceptifs
 - ❖ Cette conscience corporelle peut aider l'enfant à reconnaître les signes avant-coureurs de ses tics

Techniques psychomotrices adaptées au SGT

- **Activités de coordinations et d'équilibre**
 - ❖ Exercices pour renforcer la coordination et l'équilibre, comme des parcours moteurs, des jeux d'équilibre (sur des planches ou des ballons), et des activités de motricité fine (puzzles, jeux de manipulation)
 - ❖ L'objectif est d'améliorer la fluidité et la maîtrise des mouvements, souvent affectées par les tics moteurs

Techniques psychomotrices adaptées au SGT

- **Le soutien verbal**

- ❖ Échanges pendant les séances au sujet du ressenti de l'enfant quant à son trouble
- ❖ Comprendre le lien entre ses émotions et les manifestations corporelles

Vignette clinique

Bastien

Tableau initial

- Diagnostic du SGT en 2017 (8 ans)
- Suivi en psychomotricité à partir de 2018
- Rencontre en juin 2020 (10 ans)
- Troubles associés: dysgraphie, trouble de la coordination, fragilités attentionnelles, TOC, agitation
- Sur le plan scolaire: prise de note et motricité fine couteuses
- Sur le plan moteur : maladresse importante
- Sur le plan émotionnel : difficultés dans la gestion des émotions et dans l'acceptation de ses tics

Les débuts du
suivi :
Une alliance à
construire

Les débuts du suivi: une alliance à construire

- Débuts chaotiques
- Alliance thérapeutique : essentielle à toute prise en charge psychomotrice
- Difficultés à accorder sa confiance
- Trouble oppositionnel
- Respect du rythme
- Cadre sécurisant
- Besoin de se sentir compris et engagé
- Au fil du temps, l'équilibre s'installe

Les axes de
travail
développés
avec Bastien

Le travail corporel et moteur

- Exercices visant à améliorer la coordination et la motricité globale
- Toujours ludique
- Jeux d'adresse
- Parcours moteurs
- Importance d'éviter la mise en échec

Les axes de travail développés avec Bastien

La gestion des émotions, de la frustration et des tics

- Identifier ses émotions afin de mieux les gérer
- Accepter ses tics en les connaissant mieux
- Passage de l'évitement du sujet à une petite acceptation
- Travail sur les réactions face aux échecs ou aux contraintes
- Plus de communication = conflits plus rares

Les axes de travail développés avec Bastien

La gestion de la fatigabilité

- Relaxation progressive de Jacobson (sensation de tension et de relâchement)
- Apprendre à écouter son corps
- Économiser son énergie dans les tâches du quotidien
- Mise en relaxation compliquée, manque de motivation et difficultés à relâcher les tensions
- Après relaxation recrudescence des tics donc moins d'attrait pour l'activité

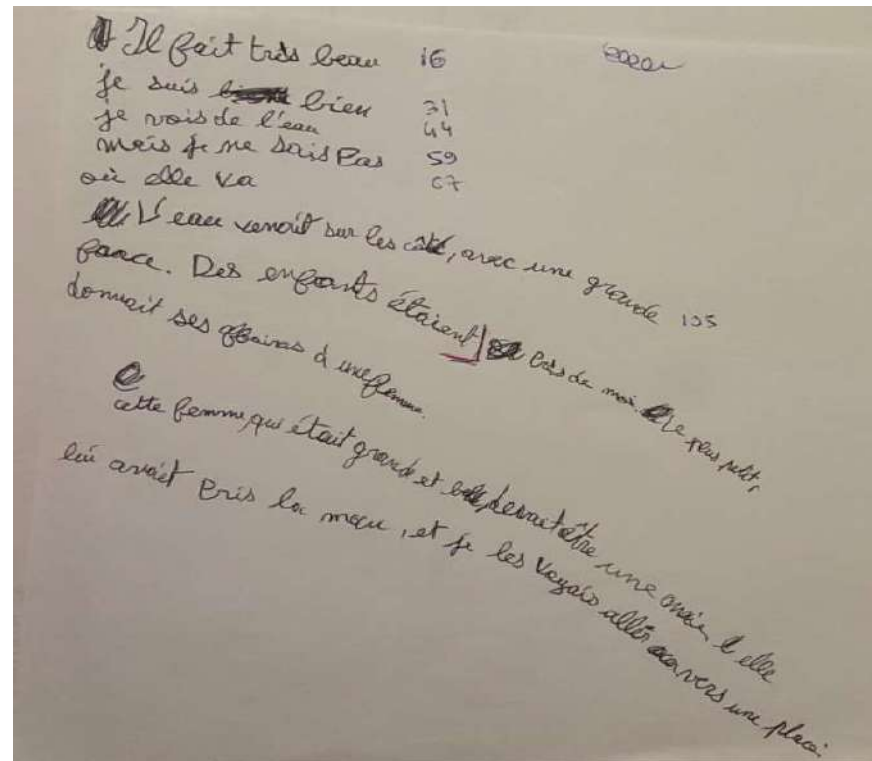
Les axes de travail développés avec Bastien

La confiance en soi

- Axe de travail principal
- Valorisation importante
- Renforçateur positif
- Réussite

Les progrès observés

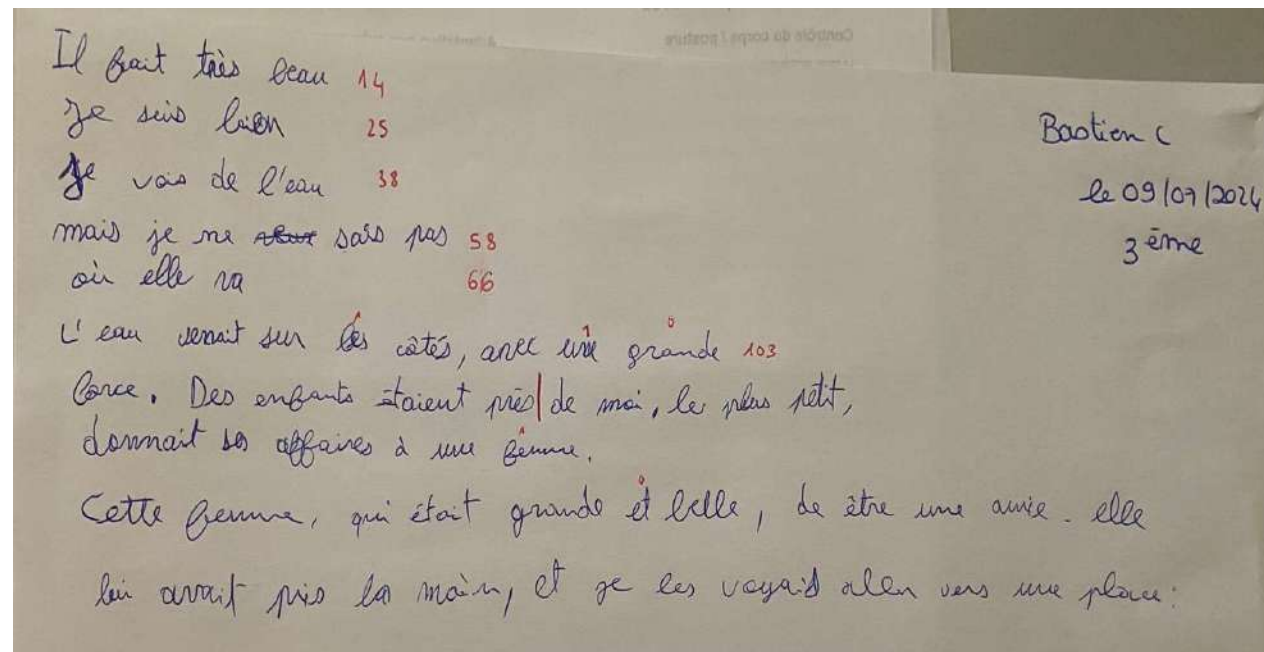
L'écriture



Mai 2021 – 6^{ème} – Importante dysgraphie

Les progrès observés

L'écriture



Juillet 2024 – 3^{ème} – Sortie de la zone pathologique de la dysgraphie

Les progrès observés

L'écriture

- Écriture moins chaotique et plus fluide
- Plus de stabilité
- Plus grande persévération
- Meilleure organisation spatiale de l'écriture sur l'espace feuille
- Toujours une grande lenteur nécessitant des aides humaines et matérielles

Les progrès observés

Sur le plan moteur

- Gain de coordination
- Gain de fluidité
- Meilleur équilibre
- Scores toujours fragiles mais beaucoup plus d'aisance
- Plus appliqué malgré la présence des tics

Les progrès observés

Sur le plan émotionnel et relationnel

- Meilleure gestion des émotions
- Meilleure identification des émotions
- Meilleure acceptation de ses tics
- Communication plus adaptée
- Gain d'assurance
- Plus de prises d'initiative

La fin de la prise en charge

Un moment fort

- Fin de la prise en charge en juin 2024 après 4 ans de séances hebdomadaires
- Obtention du Brevet des Collèges et passage en lycée professionnel
- Bilan de fin de suivi : un moment émouvant
- Retrait d'une « béquille »
- Bases solides construites tous ensemble
- Importance d'une confiance mutuelle entre le thérapeute, la famille et l'enfant

*« Rien n'est trop haut
pour l'oiseau, s'il vole de
ses propres ailes »*