

# SYNDROME DE LA TOURETTE



Le syndrome de la Tourette se manifeste par des mouvements ou des sons répétés et soudains en réponse à une envie irrésistible, que l'on appelle « tics ». Cette envie ressemble beaucoup au besoin d'éternuer, et le tic libère la tension. Avec de la concentration, on peut arriver à supprimer les tics. Le fait de concentrer son attention sur autre chose diminue le besoin de produire un tic.

Les tics commencent le plus souvent par la tête et le visage. Souvent, les enfants atteints du syndrome de la Tourette clignent des yeux, froncent les sourcils ou ricanent. Certains se raclent la gorge, jappent, crient ou font des bruits secs avec leur langue (tics vocaux) de façon répétitive. Ils peuvent imiter les sons, la voix ou les gestes des autres. Un faible pourcentage peut préférer des mots vulgaires ou faire des gestes obscènes. D'autres vont tenir des propos choquants ou déplacés.

Les enfants ou les adolescents qui ont des tics plus complexes peuvent éprouver le besoin de sentir ou de toucher les objets. Parfois, ils sautent sur place ou tournent, secouent la tête ou haussent les épaules (tics moteurs). Dans environ 90 % des cas, le syndrome de la Tourette s'accompagne d'un autre trouble, soit un trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH), le trouble obsessionnel-compulsif ou l'anxiété. Certains enfants, adolescents et adultes sont dépressifs, peut-être parce qu'ils ont du mal à se faire des amis ou se sentent rejetés à cause de leurs tics. Il se

peut également que la maladie de la Tourette et la dépression relèvent des mêmes anomalies cérébrales.

Plusieurs enfants ont en plus des troubles d'apprentissage, notamment en lecture, en écriture et en calcul.

Le diagnostic de syndrome de la Tourette est souvent retardé parce que les tics ne sont pas reconnus comme étant les symptômes d'une maladie. On considère qu'ils ne sont pas importants ou qu'ils font partie du développement de l'enfant. Parfois, la famille reconnaît les symptômes après avoir lu sur le sujet ou en avoir entendu parler par d'autres. L'enfant peut alors être diagnostiqué et traité comme il se doit.

## Quelle est la prévalence du syndrome de la Tourette?

Environ 1 % des jeunes ont ce syndrome. Les garçons sont affectés plus souvent que les filles.

## Quelle en est la durée?

Les tics apparaissent généralement vers l'âge de 4 à 6 ans. Les tics semblent atteindre leur intensité maximale vers l'âge de 11 ans, puis régresser graduellement. Bien que chez la plupart des enfants et des adolescents, les symptômes liés aux tics ont tendance à disparaître au début de l'âge adulte, ils s'accroissent et deviennent débilissants dans environ 20 % des cas.

## Qu'est-ce qui cause le syndrome de la Tourette?

La cause est inconnue. Il est possible qu'une certaine interaction entre les gènes et l'environnement provoque les symptômes du syndrome de la Tourette. Les régions du cerveau atteintes sont celles qui gouvernent le mouvement et le comportement.

Les tics sont souvent exacerbés par la fatigue ou le stress ou par le simple fait d'en parler ou de voir une autre personne qui a des tics.

## Qu'est-ce qui est normal et qu'est-ce qui ne l'est pas?

Les petits soubresauts musculaires et les battements de paupières ou clignements d'yeux ne sont pas rares chez les enfants, mais ils disparaissent habituellement au fil des ans. Toutefois, certains enfants ont des tics plus prononcés, qui ne s'estompent pas avec le temps. Ceux-ci reçoivent souvent un diagnostic de syndrome de la Tourette. Pour qu'un tel diagnostic soit établi, une personne doit présenter plusieurs tics moteurs et au moins un tic verbal, qui ont commencé avant l'âge de 18 ans. Les tics doivent se manifester régulièrement pendant au moins un an.

## Quels traitements sont efficaces?

Il ne faut pas dire aux personnes atteintes du syndrome de la Tourette de retenir leurs tics. Il est généralement préférable d'ignorer les tics, sauf si une thérapie comportementale est utilisée. Même sans traitement spécifique, les tics s'améliorent généralement avant le début de l'âge adulte. La plupart des tics n'entravent pas le fonctionnement, bien qu'ils empêchent certains enfants d'apprendre et de se faire des amis. Pour ce groupe, un traitement comportemental avec thérapie d'inversion d'habitudes devrait être envisagé en premier lieu.

Si des médicaments sont requis, lorsque les tics sont très pénibles et nuisent aux activités quotidiennes, la clonidine et la guanfacine sont les premiers recommandés pour les tics. La rispéridone et l'aripiprazole se classent au deuxième rang.

Les médicaments ne guérissent pas le syndrome de la Tourette et ne contribuent qu'à retenir le tic ou à le rendre moins fort pendant la période où les médicaments sont pris. Certains patients doivent arrêter de prendre ces médicaments en raison de leurs effets secondaires.

La thérapie d'inversion d'habitudes (TIH) est l'une des thérapies comportementales les plus efficaces pour le syndrome de la Tourette. Elle aide à reconnaître l'imminence d'un tic et à le bloquer. Lorsqu'elle ressent l'envie d'avoir un tic, la personne apprend à le remplacer par une action ou un comportement différent. Cela semble arrêter le mouvement ou le comportement indésirable.

## AUTRES RESSOURCES :

Des ressources supplémentaires sont disponibles à [offordcentre.com](http://offordcentre.com).

Pour obtenir des sites Web et des livres concernant ce sujet, rendez-vous à [offordcentre.com/research/knowledge/resources](http://offordcentre.com/research/knowledge/resources).



*Le financement pour la traduction de cette ressource a été fourni par le Réseau d'échange des connaissances pour le bien-être des élèves.*

Ce dépliant d'information a été réalisé par le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant avec l'appui de la Fondation du Miracle pour l'enfance de Marchés mondiaux CIBC et le Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents au CHEO. Le Centre des connaissances sur le développement sain de l'enfant est un projet du Centre d'études de l'enfant Offord, meneur dans la croissance et l'épanouissement des enfants. L'actualisation de ces dépliants bénéficie du soutien de l'Hôpital McMaster pour enfants.

Pour obtenir des versions numériques de ce dépliant, rendez-vous à [offordcentre.com/research/knowledge](http://offordcentre.com/research/knowledge).