

## Understanding Behavioral Symptoms in Tourette Syndrome TS is More than Tics

by Kathleen J. Giordano, TSA Education Specialist  
and Margo Edelman, TSA Education Advisory Board

Tourette Syndrome and its related disorders can manifest as behaviors that often appear to be purposefully disruptive, attention seeking or manipulative. It is therefore not unusual to misinterpret symptoms of the disorder as behavioral problems rather than the neurobiological symptoms that they are.

The following quote is from the U.S. Department of Education (DOE) regarding common misperceptions of Tourette syndrome, explaining why they included Tourette Syndrome under the IDEA definition of "other health impaired":

....., we do believe that Tourette syndrome is commonly misunderstood to be a behavioral or emotional condition, rather than a neurological condition. Therefore, including Tourette syndrome in the definition of other health impairment may help correct the misperception of Tourette syndrome as a behavioral or conduct disorder and prevent the misdiagnosis of their needs.

Children with TS may be punished for symptoms and behaviors that educators decide are disruptive and purposeful. Even an empathetic teacher who recognizes the student as a child who has abilities, may be frustrated because of the difficulties in understanding the cause of the behavior. Dr. Ross Greene, noted psychiatrist and author of *The Explosive Child*, and *Lost at School*, writes that, "It is your explanation of the behavior that leads directly to how you respond to it." If, for example, your explanation for a child rolling his eyes while you are speaking to him is that he is being rude and disrespectful, your response might be to reprimand and discipline him. Alternatively, if you're thinking that the eye-rolling is a symptom of the child's neurological disorder, then you'll be more likely to be compassionate and provide support.

Consider a student who is refusing to do work. One educator sees this youngster as being capable but is refusing to complete the task because he doesn't want to comply. This educator assumes that the student chooses not to do the assignment, and therefore uses a punitive approach. Another teacher sees the student as having the ability, but realizes that the student has learned that it is safer to not even try than to make an attempt and fail. It's important to recognize that the student's refusal to do a task is not necessarily because he's oppositional or lazy. Perhaps knowing the real reason for the behavior - that the student doesn't like failing - can make the teacher's response positive and proactive rather than reactive and negative.

Educators are more likely to punish a student whom they see as BEING the problem. If the educational team recognizes that the student HAS a problem and is not deliberately causing the problem, they'll be more likely to provide unique and creative strategies for that student. When educators consider what they can do FOR the child and not what they can do TO the child, strategies are more positive, proactive and effective.

### TOURETTE SYNDROME BEHAVIORAL SYMPTOMS

#### 1. DYSINHIBITION

Difficulty consistently inhibiting thoughts and/or actions. Inappropriate statements or behaviors result from the student's inability to consistently apply "mental brakes" - the child can't stop himself consistently from expressing behaviors, thoughts, or displaying actions that someone else might be able to control. Behaviors might seem to be excessive silliness, being sassy, free-associative comments, emotional outbursts, contextual swearing, blurting out, inappropriate comments, explosive anger, and oppositional defiance.

For those with dysinhibition, a sign saying "Don't Touch, Wet Paint" is an invitation to touch the paint. Obeying the sign means inhibiting the very behavior suggested by the sign. Inhibiting behaviors is challenging for all children, but presents a far greater challenge for students with TS due to their impulsivity and inconsistent ability to apply their mental brakes. This is not purposeful disobedience, but the inconsistent dysfunction of a brain affected by the chemical imbalances that cause TS.

A second grader's teachers had a difficult time believing that every time the child said something inappropriate or acted in an impulsive manner that it was a "tic". Tourette Syndrome is more than tics, and many of a student's 'behaviors' can be "symptoms" rather than tics. Verbal and physical tics are not the only symptoms of TS. Many students, whether they have severe or mild physical and vocal "tics", also have significant difficulty with invisible (but extremely disruptive) dysinhibition. When a student is told that his turn on the computer is over and he makes an inappropriate remark, it may be due to his having TS. In these instances, it is best to use 'planned ignorance', but then include counseling support to help him recognize that his 'brakes' don't always work well. Then, teach him strategies that allow a more appropriate response. Since his actions are due to a neurological disorder and are not purposeful, this may require a great deal of practice and patience.

## 2. OPPOSITIONAL BEHAVIORS

Many students with TS have a secondary diagnosis of Oppositional Defiant Disorder (ODD). Dr. Ross Greene refers to these children as being chronically inflexible and will typically display ODD behavior. The support team must look for the underlying difficulties such as OCD, ADHD, tics, processing difficulties, written language deficits, and sensory issues which prevent the child from expressing his needs or responding appropriately. For example, a student who becomes oppositional only during a task requiring writing may be communicating through his behavior that he is not capable of writing. If a student displays defiant behavior in a particular setting, this may indicate that he is somehow overwhelmed in this setting.. Dr. Ross Greene's books "The Explosive Child" and "Lost at School" are excellent resources.

## 3. IMMATURE BEHAVIORS

Does the student get along well with peers? Does he have friends? Are his social skills on the same level as those of his peer group?

Frequently students with TS act in an immature fashion and display behaviors that are typical of much younger students, even though they may have more advanced academic abilities. Dealing with ongoing

frustration or anxiety may have caused delays in developing skills necessary to inhibit inappropriate behaviors. The child then displays behaviors that are not age appropriate, which are often perceived by adults as being purposeful. It's also not unusual for the child to get along with either younger children or with adults better than with children their own age. Immature behaviors are frequently seen in children with TS, and should be perceived as a component of the disability, and not manipulative and purposeful misbehavior.

## 4. REFUSING SUPPORTS AND ACCOMMODATIONS

A student may refuse supports and accommodations because he doesn't want to be singled out as being different.

Guidance, support and patience by parents and educators may be able to overcome the child's resistance. A positive and proactive plan should include discussions with the student emphasizing that "fair is not always equal, and equal is not always fair." Because the child requires different supports, it's not "bad" or "weird" but simply "fair" for his situation.

## 5. OBSESSIVE COMPULSIVE BEHAVIORS

Obsessive-Compulsive Behaviors are characterized by recurrent, unwanted thoughts and images (obsessions), and/or repetitive behaviors (compulsions) which the person hopes will prevent the obsessive thoughts or make them stop. Performing the "rituals" provides only temporary relief and not performing them significantly increases anxiety.

OCD has been shown to be a common related disorder for people with TS. Providing appropriate educational supports is significantly complicated for students with TS and OCD because it is often difficult to tell the difference between complex tics and obsessive-compulsive behaviors.

Students may experience a wide variety of difficulties due to OCD including, but not limited to, rigid thinking, perfection, difficult transitions, poor social interactions, inability to respond in an appropriate manner, beginning and/or completing work, etc. Unrecognized symptoms often results in punishment, an increase in the student's anxiety, drop in grades and behaviors which are interpreted to be opposition defiant, disrespectful and/or lazy.

## 6. 'RAGE'

A small percentage of children with TS have outbursts of uncontrollable anger often referred to in the TS community as “rage, as a symptom of TS. Generally, but not always, this is displayed in the home setting more frequently than at school. Usually the child or adult might yell, throw things, perhaps call names, all in a manner that seems unprecipitated. This symptom is neither the fault of the child nor the parents. As it can seem dramatic, many parents blame themselves. In certain school or other systems, they may also be blamed by professionals, friends and family. The matter merits further exploration by school teams, teachers and families. The R.A.G.E. (Repeated Anger Generated Episodes) brochure (Publication M-357, or downloadable publication M-357DD) available for a nominal charge in TSA's online store is an excellent resource for professionals and for parents with children with these symptoms. It will help them understand that there's no one to blame, and which strategies to employ for children who have neurologically based rage. Sometimes a change in routine or expectation of an event for a child who is inflexible may set off an episode. In fact, experience shows that typical interventions (including negative consequences) only serve to increase these rage episodes. It is critically important that adults in the life of a child with TS become aware of what reduces or increases the child's explosive responses. In addition, children who are affected by the devastating symptom of neurological rage need trusted adults who can provide care with flexibility and calmness.

## 7. 'FIGHT OR FLIGHT'

In general, students with TS have a heightened response to their environment. A teacher's volatile manner may cause the student to become overwhelmed – which may escalate into a ‘flight or fight’ response by the student with TS. It's important that the student be placed with teachers who can remain calm in a difficult situation.

## 8. DIFFICULTIES WITH TRANSITIONS

Very often individuals with TS have problems with transitions – they are internally driven to complete the current task or stay in the current environment and not move on. For the student with TS and additional anxiety caused by obsessive compulsive behaviors, transition difficulties

can be exacerbated. Transition strategies can be written into the IEP for teachers to follow. If a strategy hasn't yet been established, the current teacher may need to experiment with different ways of preparing the student for approaching transitions.

## 9. USE OF INAPPROPRIATE LANGUAGE (Coprolalia)

Coprolalia is a symptom of Tourette Syndrome characterized by unwelcome, unwanted and uncontrollable utterances of words or phrases that are not appropriate. Commonly, people come to know coprolalia as the "swearing tic". Certainly this symptom is mocked in movies and other media.

Many people believe that a person must have coprolalia in order to have a diagnosis of Tourette Syndrome. In fact, only a small minority have this symptom. Ironically, while this is the most recognizable symptom, it's also the symptom that is most misunderstood. It's the symptom most responsible for students being removed from class, receiving detention or suspension, and being moved to a more restrictive environment.

Coprolalia is any socially inappropriate sound, word, phrase or group of words. A limitless variety of sounds, simple phrases or words can also be coprolalia. Examples: 'elephant', 'toys', 'coffee', 'shut up', 'jerk', 'donkeys have knees' could be examples of coprolalia.

A common misunderstanding is that in order for ‘inappropriate words or sounds’ to be a symptom of TS, they must be said “out of the blue” and must be repetitive in nature. This leads to the mistaken belief that if a student swears once and/or at an “appropriate” time, then it is not due to TS and therefore deserves punishment. Coprolalia can be one word, a string of words, or a phrase, said many times or said once but repeated over time. However, TS symptoms, including coprolalia are different for every individual, inconsistent, change periodically, wax and wane and are increased by stress. The inconsistency of a child with TS to inhibit the use of inappropriate behaviors and statements adds to the difficulty of understanding the symptoms of this disorder. For example:

A polite 4th grade girl was being punished for being disrespectful to her teacher. The teacher reported that every time she said that the class was going to have a test or homework, the girl would say ‘shut up’. There is no denying that this was inappropriate. However, it is also a symptom of the

TS. It is easy to recognize that when the teacher told the class there was going to be homework or a test, most likely there were other students who were thinking 'shut up' – or worse. These students were able to stop from expressing these thoughts because they didn't have affected brain processes which reduced their ability to inhibit saying what they were thinking. The little girl with TS was not able to inhibit blurting out inappropriate statements that appeared to be purposeful. Stress makes symptoms worse which increases her inability to inhibit in a stressful or undesirable situation. Stress increases the likelihood of symptoms of dysinhibition and decreases the ability to inhibit 'inappropriate' behaviors and statements. Difficulty inhibiting verbal expressions may result in the occurrence of the more easily recognized swearing vocal tic for a small percentage of students with TS.

## SOME COMMON DIFFICULTIES IN STUDENTS WITH TOURETTE SYNDROME

### 1. AUDITORY AND VISUAL DIFFICULTIES IN PROCESSING INFORMATION

Frequently students with TS have difficulty processing information presented to them either verbally or visually. They may require more time to answer a question or respond to a directive. Some have learned to fill in the awkward silence by saying something. What they say can be negative, such as "this is dumb"; "I don't care about your stupid question"; "Shut up", "I don't have to do this."

An effective support would be assisting the student to develop a different response when he requires more time to process. A positive strategy for a teacher might be to ask the question, then tell the student that you'll come back to him in a minute for the answer; this works well for some students. Any kind of stress reduction is helpful. Most importantly, teachers should understand that the reason for the delay in processing information is due to the child's neurological difficulties, and not deliberate misbehavior.

### 2. SENSORY INTEGRATION ISSUES

Sensory issues and /or 'tactile defensiveness' may be seen in children diagnosed with TS. Students who are hypersensitive to light, sound, touch, taste, or smell frequently have difficulties processing specific sensory stimuli. Behaviors may include a child exhibiting a need for excessive sensory input (chewing, hitting or hurting himself in some manner), or

becoming easily over-stimulated by minimal sensory input such as noise, bright lights, the feel of certain fabrics, certain tastes or smells. Involving an Occupational Therapist qualified in sensory integration issues is essential. Developing a "sensory diet" can sometimes be beneficial for the child and everyone who works with him.

### 3. ATTENTIONAL DIFFICULTIES

Inconsistent or chronic difficulties in focusing are common for students with TS. In addition, symptoms of ADHD, complex tics or obsessions can interfere with a student's ability to pay attention. Sometimes this happens when the student is concentrating on suppressing his symptoms in public. He may concentrate so hard on suppressing tics that he's not able to attend to classroom activity. However, there are times when the student is paying attention, even though it appears otherwise. For example, many students and adults with TS will doodle to help them concentrate on a lecture.

Educators may periodically ask questions to determine the level of attention. Many students with TS are capable of paying attention even while experiencing a bout of complex tics, or while apparently directing their attention to doodling or other activities.

### 4. READING DIFFICULTIES

Does the student love reading? Does he have a particular interest in reading specific topics? Does he hate reading? Do tics interfere with the ability to read? If a student has difficulty reading, many possible reasons should be considered, including a learning disability involving reading. One student loved to read at home but would refuse to read in school or to read anything assigned by the school. It was finally determined that the child loved to read, but had severe written language deficits. She'd decided that, if she read school-assigned books, she'd then be required to write, which she couldn't do. So, she refused to read the assigned books.

Any form of dyslexia (difficulty reading) needs to be considered. Even mild tics can make reading difficult. In addition some students with TS and OCD have an obsession that compels them to count every word in a sentence and every sentence in the paragraph. This makes reading not only very arduous, but next to impossible. Professional help may be needed to

discover the specific causes for the reading problem, and then to choose appropriate supports.

## 5. DIFFICULTIES WITH HANDWRITING

Difficulties with writing can include sloppiness, frequent erasing, time-consuming efforts at perfectionism, reduced output, slow writing, refusal to write, and writing that's difficult to read.

The vast majority of students with TS, or TS and ADHD, have written language deficits causing difficulty in getting thoughts from brain to the paper consistently, for a wide variety of reasons. The child may write very little or refuse to write altogether; margins and spacing may be uneven. Causes may include hand, finger, wrist, arm, neck, shoulder, head and eye tics or hand cramping. Or, there may be a lack of coordination or fine motor skills. Sometimes there's an unexplained disconnection between ideas and the ability to express these ideas in writing. Handwriting can become laborious, and a struggle for the child. Some students, due to obsessive compulsive behaviors, become 'stuck' on writing perfectly, and it can take them an inordinate time to accomplish a task, leaving them frustrated, exhausted and unsatisfied with the results.

Parents and teachers frequently assume that the child is refusing to write because they don't like to do it. The reverse is very likely true. The child refuses to write because he is experiencing the symptoms described above. Writing can become extremely difficult and sometimes even painful. The resulting failure and subsequent refusal to write, are all part of the complex and confusing symptoms of TS.

Occupational therapy support for very young students is sometimes helpful. For the most part, though, practice, or specialized pens/pencils will not have a positive outcome. Extra practice or rewriting typically won't result in better penmanship. Teaching the child keyboard skills is frequently a better use of time and energy. Note too, that a student's handwriting can be fine sometimes and messy at other times. Remember that all aspects of TS are inconsistent; symptoms wax and wane and are affected by stress and other environmental factors. Short assignments may be written neatly, but longer assignments may result in disintegration of writing and readability. OT's should evaluate a student while tics are more interfering, and get a lengthy writing sample.

Recognizing the prevalence of handwriting difficulties for students with TS is extremely important. Teaching keyboarding skills as early as possible is recommended. Frequently, printing is easier for the child than is cursive, and the student's teachers may need to accept printed work.

Providing a scribe (someone who writes what the student dictates) can be helpful if keyboarding skills are weak. The student can then demonstrate his knowledge on a subject without the interference of dysgraphia. Having someone scribe as the student speaks also teaches dictation skills - very useful for students to later use voice-activated computer programs. Good keyboarding skills should always be the priority (and a valuable life skill), as there are times when speaking into a computer isn't practical. Many students with TS are excellent auditory learners. For them, the concentration required to take notes can actually interfere with their learning. Providing notes for them to study can be beneficial. Common classroom modifications that may be important for written language deficits are:

- Use of computer for taking notes, writing essays and long answers
- Printing allowed

- Grading on the quality and not the quantity or appearance of work
- Notes provided. Sometimes, teachers will hand out copies of notes with blanks prior to the lesson, so students can write the appropriate words in the blanks. If this works, it may help the student pay attention, and benefit from writing key words. Another strategy to try is to provide the student with a copy of notes and a highlighter pen, so that he can highlight the important sections of the notes as the teacher lectures.

- Reduction in length of homework assignments that require writing.
- Providing alternative methods of assessing acquired knowledge such as oral reports, oral tests and quizzes.

- Extended time for tests, quizzes, and projects requiring writing
- Allowing for testing in separate locations with scribing support available.
- A scribe as needed for any and all written work (even math).

- A trial period to see if a specific support strategy improves grades, attitude, and performance is highly recommended. A child's frustration and embarrassment over sloppy, immature handwriting frequently leads to more than academic difficulties. Support in this area can be critical to the overall success of the child.

## 6. EXECUTIVE DYSFUNCTION DISORDER

Executive function involves the skills necessary to succeed in school and in life; two examples are time management and problem solving. A person with executive deficits can have extraordinary talents and abilities, but not possess the organizational capacities necessary to demonstrate these abilities in a useful and productive manner.

Many people with Tourette Syndrome are chronically disorganized. They have difficulty developing strategies to overcome problems, or implementing strategies suggested to them. In other words, they experience “output failure” which creates significant obstacles to academic success.

These students frequently require substantial support from a consultant teacher to manage work flow and learn strategies to assist them to overcome their “output failure” due to executive dysfunction. Improved executive function skills enable students to prioritize tasks, complete assignments, and manage time in a manner more accurately reflecting their true abilities.

## 7. SOCIAL SKILLS DEFICITS

Many children with TS score above average and higher on IQ tests, but may not act in a socially appropriate manner. Social deficits can cause an inability to understand acceptable social behaviors. Many children with TS talk continuously and/or have a tendency to interpret things in a very literal fashion. This can create significant social difficulties.

Speech therapists can teach pragmatic language skills. In many instances, students who don't intrinsically acquire social skills are bright. When they are motivated to have friends, they can be taught the social skills necessary to be successful. Schools offer social skills classes using social stories, and often including materials like cue cards or social story notebooks. School counselors are often knowledgeable in teaching social skills techniques.

If a child is demonstrating delays in the area of social skills, it is important to include social skills training in an IEP or 504 Plan. The person in the

school setting responsible for working with the student in this area should be designated in the plan. Simply writing a goal stating that the child will act more age appropriately is not sufficient for students to learn the techniques and skills they lack.

## 8. INCONSISTENT PERFORMANCE

Doing well on any given day is not always to the advantage of a student with disabilities - adults then expect him to perform consistently at that level. The only thing that's consistent about Tourette syndrome is the inconsistency of symptoms. The student with TS is very often bright and creative. When he says he can't complete a task, or performs poorly, adults may think they're being manipulated. The adults may try encouraging the child, reminding him that he did this exact task yesterday. Or, an adult may urge the child to just try harder, and he'll be able to accomplish the task again. Sometimes this helps, but sometimes it increases the child's stress (which will, in turn increase his tics and other symptoms). Do we expect baseball players to hit a home run every time they're at bat? Do we think they're just not trying hard enough, or they're manipulating us by striking out or hitting a pop fly? The very nature of TS is changing levels of brain chemistry resulting in fluctuating symptoms and the ability to perform consistently.

9. BEHAVIORS THAT ARE DIFFERENT AT HOME AND SCHOOL The exhaustion of “holding it together” all day can provoke some children with TS to unload all of the day's frustrations as soon as they arrive home. This can result in not only an increase in tics, but in very difficult and destructive behaviors at home. It can be described as the Dr. Jekyll/Mr. Hyde phenomena. No matter how the difficult behavior is expressed, it's important that all school personnel understand that the demands of the school day can result in this type of behavior at home, whether or not TS symptoms are suppressed while the child is in school.

It may be necessary for the family to have an outside counselor involved. This person can be instrumental in developing supports and accommodations in the school setting which could, in turn, help alleviate problems at home. If a school requires that the child with TS who manifests “rage” complete the same quantity and quality of homework as

other children in the class, the question to ask is, "At what cost?" What is the cost to the family and to the child's physical and emotional well being? In some cases, the desired outcome of completed homework needs to be weighed carefully against the child's welfare and best interests.

#### 10. ANXIETY AND FEAR OF RISK TAKING

"Anxiety is always the enemy of intelligence. The minute anxiety arises, intelligence closes to search for anything that relieves the anxiety." Joseph Chilton Pearce. Is the child reluctant to take risks? He may have anxiety issues surrounding specific tasks or situations. The child may be unable to articulate the reasons for his anxiety, or embarrassed to do so. Refusing to attempt tasks may indicate some underlying anxiety that's preventing the child from being successful.

Strategies to help reduce anxiety need to be very specific and supported by everyone. Consistency is critical because this creates a sense of security. If a plan is in writing and everyone involved is on board, then the child will feel less anxious and more confident. Some strategies are relatively simple, e.g., being allowed to sit near the door with permission to leave when necessary. Frequently this reduces anxiety to the extent that the student will no longer need to leave the classroom.

#### 11. NEED FOR A SENSE OF CONTROL

Inconsistencies in a child's abilities to perform tasks can be confusing for the child and adults involved. Is the behavior purposeful, or is it neuro-based? A child's refusal to do work may look like he wants to be in control. For the child with TS, however, the behavior may be a desperate attempt to bring a sense of control to his world of inconsistent difficulties and loss of control. If the child is attempting to gain some control, support staff should consider how to have him gain control without relying on disruptive behaviors. Teaching the child strategies that result in his getting control of his environment may be extremely helpful in the short term as well as for the future.

Asking a student what can be done to help him be successful, instead of asking why he isn't successful often aids adults in developing appropriate supports. This can also help establish an atmosphere of teamwork

between the student and the educators; the student can 'take ownership' of a positive and proactive intervention plan.

#### HELPING THE STUDENT WITH TS SUCCEED

Students with TS are more likely to find success with a proactive and positive behavior plan. When teachers and students share in the positive feelings of success, confidence develops for both teacher and student, encouraging still more positive and proactive strategies.

##### 1. THE ROLE OF EDUCATORS

Educators must carefully scrutinize a situation that's creating difficulty for the student and examine clues that may suggest an explanation for the problem. Often children with TS do not understand what precipitates what's perceived as difficult and disruptive behaviors. Typically, the best course of action is to:

- ignore symptoms

- be alert to possible precipitating event(s)

- provide accommodations and modifications

- acknowledge the student, separate from the symptom;

- work around it, with it, or through the process with the student as his symptoms are expressed

Recognizing, teaching and supporting the student with alternative strategies and techniques to manage significantly inappropriate symptoms instead of relying on punishments and negative consequences are likely to prove most effective. Remember to consider your reasoning for the behavior before you respond. (For more information on Education Strategies, please refer to our 'Education Strategies' website section; in addition, you may find publications of interest in our online store, particularly Publication #E115b "Classroom Strategies and Techniques for Students with Tourette Syndrome" for a nominal charge; also available for immediate download as Publication #E115bDD).

##### 2. ACCENTUATING STRENGTHS

Does the child have an extraordinary interest and/or talent in art, music, science, sports, creative writing, crafts or other hands-on activities? The importance of encouraging areas of talent cannot be overemphasized.

Recognizing and knowing how to support a student's strengths is critical to the success of the child.

This doesn't mean that the preferred activity should be used as a carrot, given and taken away as a reward (or punishment) pursuant to a "behavior plan". One disenchanted student said, "Don't ever let them know what you like because they will either take it away or make you earn it." But, being rewarded with extra time for a favored activity can sometimes work effectively as an incentive, depending on the individual child.

### 3. SELECTING TEACHERS

Many students require a teacher who is adept at creating a structured environment, which also allows for flexibility and choice. This can reduce the child's stress and therefore his symptoms, By giving the child a choice, he's much less likely to lose control in an inappropriate fashion - this is particularly true for a child who tends to be inflexible or oppositional.

Some examples:

- A student who has difficulties with transitions, may benefit from a teacher who provides a great deal of structure with consistent signals for transitioning - this may result in the student experiencing less anxiety related to unexpected changes and less opposition to transitions.
- A child who demonstrates difficulty being flexible will not benefit from a teacher who is equally as inflexible.
- The best environment for learning is one that is safe for students to take risks.

### 4. TRIAL AND ERROR

Working with the unique problems of children with TS often becomes a matter of trial and error. Many times a support will work for a while and then will need to be altered as situations, tasks, and people change. Maintaining a file describing strategies that have been successful or unsuccessful can be a valuable aid in this process.

The role of educators is to carefully examine a situation that is creating difficulty for the student and to look for clues that may suggest an explanation for the problem. Recognizing alternative strategies to assist

the student instead of relying on punishments and negative consequences is of the utmost importance.



Davranış Belirtileri Anlamak  
Tourette Sendromu  
TS'in Tiklerden daha fazla olduğunu..

Kathleen J. Giordano, TSA Eğitim Uzmanı tarafından  
ve Margo Edelman, TSA Eğitim Danışma Kurulu

Tourette Sendromu ve ilgili bozukluklar sıklıkla kasıtlı yıkıcı görünen davranışlar, dikkat isteyen ya da manipülatif olarak tezahür edebilir. Bu davranış problemleri ziyade onlar nörobiyolojik semptomlar gibi bozukluğun belirtilerini yanlış anlaşılabilir nedenle alışılmadık bir durum değildir.

Aşağıdaki alıntı onlar 'diğer sağlık engelli "' IDEA tanımı altında Tourette Sendromu dahil açıklayan neden, Tourette sendromunun yaygın yanlış anlamalar konusunda ABD Eğitim Bakanlığı (DOE) dan:

... .., Biz Tourette sendromu davranış ya da duygusal durum, yerine bir nörolojik durumdur olmak yaygın yanlış olduğuna inanıyorum. Bu nedenle, diğer sağlık bozukluğu tanımına Tourette sendromu da dahil olmak üzere bir davranış ya da davranış bozukluğu olarak Tourette sendromunun yanlış algılama düzeltmenize yardımcı ve onların ihtiyaçlarını yanlış tanımlara önleyebilir.

TS çocuklar eğitimciler yıkıcı ve maksatlı olduğunu karar belirtiler ve davranışlar için ceza olabilir. Yetenekleri olan bir çocuk olarak öğrenci kabul Hatta empatik öğretmen, çünkü davranışının nedenini anlamakta zorluklar sınırlı olabilir. Ross Greene, psikiyatrist ve Patlayıcı Çocuk yazarı, not ve Okulu'nda Kayıp, yazıyor "Bu ona nasıl tepki doğrudan açar davranış sizin açıklamadır." Eğer örneğin, bir için açıklama ona konuşurken gözlerini haddeleme çocuk o kaba ve saygısız olmak olduğunu, yanıtınız onu kınama ve disipline olabilir olduğunu. Eğer göz haddeleme çocuğun nörolojik bozukluk belirtisi olduğunu düşünüyorsanız Alternatif, o zaman şefkatli olmak ve destek sağlamak için daha muhtemel olacak.

İşi yapmak için reddediyor bir öğrenci düşünün. Bir eğitimci yetenekli olarak bu yavru görür ama o uymak istemiyor, çünkü görevi tamamlamak için reddediyor. Bu eğitimci öğrenci atama yapmak için değil seçer varsayar ve

bu nedenle bir cezalandırıcı bir yaklaşım kullanır. Başka bir öğretmen yeteneğine sahip olarak öğrenci görüyor, ancak öğrenci değil hatta bir girişim yapmak ve başarısız daha denemek için daha güvenli olduğunu öğrendiğini anlar. O muhalif ya da tembel çünkü bir görevi yapmak için öğrencinin reddetmesi ille olduğunu kabul etmek önemlidir. Belki davranış için gerçek nedenini bilmeden - öğrenci başarısız sevmez ki - öğretmenin tepkisi olumlu ve proaktif ziyade reaktif ve negatif yapabilirsiniz.

Eğitimciler sorun OLMAK olarak görmek bir öğrenci cezalandırmak için daha olasıdır. Eğitim ekip öğrenci bir sorun HAS ve kasıtlı soruna neden olmadığını tanırsa, o öğrenci için eşsiz ve yaratıcı stratejiler sağlamak için daha muhtemel olacak. Eğitimciler onlar çocuk İÇİN neler yapabileceğini çocuğun İÇİN ve neler yapabileceğini düşünün, stratejiler daha olumlu proaktif ve etkili.

Tourette Sendromu DAVRANIŞ Belirtiler

### 1. DYSINHIBITION

Zorluk sürekli düşünce ve / veya eylemleri inhibe. Çocuk davranışları, düşünceleri ifade, ya da bir başkası kontrol etmek mümkün olabilir eylemleri göstermesini sürekli kendini duramazsın - Sakıncalı ifadeler veya davranışlar sürekli "zihinsel fren" uygulamak için öğrencinin yetersizlik sonucu. Davranışlar sassy olmak aşırı sersemlik, serbest çağrışlı yorumlar, duygusal patlamaları, bağlamsal küfür, blurting, uygunsuz yorumlar, patlayıcı öfke ve muhalif meydan gibi görünüyor olabilir.

Dysinhibition olanlar için, "Islak Boyama Dokunma" diyerek bir işaret boya dokunmak için bir davettir. İşareti itaat işareti önerdiği çok davranış inhibe demektir. Davranışları Tutukluk tüm çocuklar için zor, ama nedeniyle dürtüsellik ve onların zihinsel frene tutarsız yeteneği TS öğrenciler için çok daha büyük bir meydan okuma sunuyor. Bu değil maksatlı itaatsizlik, ancak TS neden olan kimyasal dengesizlikler etkilenen bir beyin tutarsız fonksiyon bozukluğudur.

İkinci sınıf öğrencisinin öğretmenleri her zaman çocuğun bir "tik" bir dürtüsel bir şekilde uygunsuz veya hareket bir şey olduğunu söyledi

inanan zor bir zaman geçirdim. Tourette Sendromu tikler daha fazla, ve bir öğrencinin 'davranışları' birçok "belirtileri" yerine tikler olabilir. Sözlü ve fiziksel tikler TS tek belirtileri değildir. Birçok öğrenci, şiddetli ya da hafif fiziksel ve vokal "tikleri" olup olmadığını, aynı zamanda görünmez (ama son derece yıkıcı) dysinhibition ile önemli zorluk. Bir öğrenci bilgisayarda onun sırası üzerinde olduğunu söyledi ve o uygunsuz sözler yapar olduğunda, onun sahip TS bağlı olabilir. Bu durumlarda, bu planlı cehalet 'kullanın, ama sonra onun' frenler 'her zaman iyi çalışmaz kabul yardımcı olmak için danışmanlık desteği dahil en iyisidir. Sonra, ona daha uygun bir yanıt izin stratejileri öğretmek. Onun eylemleri bir nörolojik bozukluk nedeniyle ve maksatlı olmadığından, bu uygulama ve sabır büyük bir gerektirebilir.

## 2. muhalif DAVRANIŞLARI

TS ile çok sayıda öğrenci Karşıt Olma Karşı Gelme Bozukluğu (ODD) bir ikincil tanısı var. Ross Greene kronik esnek olarak bu çocuklara başvurur ve olacak tipik ODD davranışlar sergilerler. Destek ekibi gibi OKB, DEHB, tikler, işleme zorlukları, yazılı dil açıkları ve onun ihtiyaçlarını ifade veya uygun yanıt çocuğun engel duyuşsal sorunlar olarak yatan zorlukları bakmalıyız. Örneğin, sadece yazma gerektiren bir görev sırasında muhalif olan bir öğrenci o yazı yeteneğine sahip değildir, onun davranışları aracılığıyla iletişim olabilir. Bir öğrencinin belirli bir ortamda muhalif davranış gösteriyorsa, bu onun Ross Greene'nin kitapları "Okulda kaybetti" "Patlayıcı Çocuk" ve mükemmel kaynaklar .. Bu ortamda bir şekilde bunalmış olduğunu gösteriyor olabilir.

## 3. İmmatür DAVRANIŞLARI

Öğrenci akranları ile iyi geçiniyor mu? O arkadaş var mı? Onun sosyal beceriler onun akran grubuna aynı seviyede mısınız?

Sık sık, çok daha genç öğrencilerin tipik bir olgunlaşmamış moda ve ekran davranışları TS hareket ile öğrenciler daha ileri akademik yeteneklere sahip olsa bile. Devam eden hayal kırıklığı ya da anksiyete ile başa çıkmak uygunsuz davranışları engellemek için gerekli becerileri geliştirmede kaynaklanan gecikmeleri olabilir. Çocuk daha sonra sık sık maksatlı olarak yetişkinler tarafından algılanan uygun yaş değil davranışları, görüntüler. Çocuk ya küçük çocuklar ya da daha iyi çocukların kendi yaş ile daha

yetişkin ile birlikte almak için de çok sıradışı değil. Olgunlaşmamış davranışlar sık sık TS çocuklarda görülür ve bir sakatlık bileşeni değil, manipülatif ve maksatlı aksaklığı olarak algılanmalıdır.

## 4. reddeden DESTEKLERİ VE KONAKLAMA

O farklı olarak saydı olmak istemiyor, çünkü bir öğrenci destekleri ve konaklama reddedebilir.

Ebeveynler ve eğitimciler tarafından Rehberlik, destek ve sabır çocuğun direncini aşmak mümkün olabilir. Pozitif ve proaktif bir plan olduğunu vurgulayan öğrenci ile görüşmeler içermelidir "adil daima eşit değil, eşit ve her zaman adil değildir." Çocuk farklı destekler gerektirdiğinden, bu "kötü" ya da "garip" ama için sadece "adil" değil onun durumu.

## 5. obsesif kompulsif DAVRANIŞLARI

Obsesif-Kompulsif Davranışlar kişi umutlar obsesif düşünceler önlemek veya onları durdurmak yapacak tekrarlayan, istenmeyen düşünceler ve görüntüler (obsesyonlar), ve / veya tekrarlayıcı davranışlar (kompulsiyonlar) ile karakterize edilir. "Ritüeller" Sahne sadece geçici bir rahatlama sağlar ve önemli ölçüde onları performans anksiyete artar.

OKB TS insanlar için ortak bir ilgili bozukluk olduğu gösterilmiştir. Karmaşık tikler ve obsesif kompulsif davranışlar arasındaki farkı anlatmak için çoğu zaman zordur, çünkü uygun eğitim destekleri sağlanması önemli ölçüde TS ve OKB ile öğrenciler için karmaşık.

Öğrenciler genellikle vb Tanınmayan belirtileri başlayan ve / veya çalışmalarını tamamlayarak sınırlı olmak üzere OKB nedeniyle, ancak zorluklar, sert düşünme, mükemmellik, zor geçişler, zayıf sosyal etkileşim, uygun bir şekilde yanıt yetersizlik, çok çeşitli karşılaşılabirsiniz ceza sonuçları, öğrencinin anksiyete bir artış, muhalefet, muhalif saygısız ve / veya tembel olduğu yorumlanır sınıflarda ve davranışları bırakın.

## 6. 'RAGE'

TS çocukların küçük bir kısmı kontrol edilemeyen öfke patlamaları genellikle TS belirtisi olarak, öfke "olarak TS topluluk Toin sevk var. Genellikle, ama her zaman, bu ev ortamında daha sık okulda görüntülenir değil. Genellikle çocuk veya yetişkin tüm unprecipitated gibi görünen bir

şekilde, belki de isimleri çağrı şeyler atmak, bağırarak olabilir. Bu belirti çocuğun ne Parets suçu ne olduğunu. O dramatik görünebilir gibi, birçok anne kendilerini suçlarlar. Belirli okul veya diğer sistemlerde, onlar da profesyoneller, arkadaşlarınız ve aileniz ile suçladı olabilir. Okul ekipleri, öğretmenler ve aileler tarafından madde yararları daha arama. R.A.G.E. Broşür (Yayın M-357, ya da indirilebilir yayın M-357DD) TSA online mağaza nominal bir ücret karşılığında mevcuttur profesyoneller için ve bu belirtileri olan çocukların ebeveynler için mükemmel bir kaynaktır (Tekrarlanan Öfke Episodes Oluşturulan). Onları hangi stratejileri nörolojik öfke tabanlı çocuklar için istihdam hiç suçlayacak tek ve var olduğunu anlamana yardımcı olacaktır. Bir bölüm yola olabilir esnek bir çocuk için rutin ya da bir olayın expectation Bazen bir değişiklik. Aslında, tecrübe (olumsuz sonuçları da dahil olmak üzere), tipik müdahaleler sadece bu öfke bölüm artırmak için hizmet ettiğini göstermektedir. TS ile bir çocuğun hayatında yetişkinlerin azaltan veya çocuğun patlayıcı yanıtları artırır ne farkında olmalarını kritik önem taşımaktadır. Buna ek olarak, nörolojik öfke yıkıcı semptom etkilenen çocukların esneklik ve sakinliği ile dikkat sağlayabilir güvenilir yetişkinlere gerekiyor.

#### 7. 'savaş veya kaç'

Genel olarak, TS ile öğrencilerin çevreye yükseltilmiş bir tepki var. TS ile öğrenci tarafından bir 'uçuş veya kavga' tepkisi içine tırmandırmaya olabilir - Bir öğretmenin en uçucu bir şekilde öğrenci bunalmış hale gelmesine neden olabilir. Öğrencinin zor durumda sakin kalabilir öğretmenlerle yerleştirilmiş olması önemlidir.

#### GEÇİŞLERİNİN İLE 8. GÜÇLÜKLERİ

Çok sık TS ile bireylerin geçişler ile ilgili sorunlar var - onlar içten geçerli bir görevi tamamlamak veya mevcut ortamda kalmak ve hareket için tahrik edilmektedir. Obsesif kompulsif davranışlar nedeniyle, TS ve ek anksiyete ile öğrenci için, geçiş zorlukları şiddetlenir olabilir. Geçiş stratejileri takip etmek öğretmenlerin IEP içine yazılabilir. Bir strateji henüz kurulmuş değil ise, mevcut öğretmen geçişleri yaklaşan öğrenciyi hazırlamak farklı şekillerde deneme gerekebilir.

#### UYGUNSUZ DİLİ 9. KULLANIMI (coprolalia)

Coprolalia uygun olmayan kelime veya cümleleri, istenmeyen istenmeyen ve kontrol edilemeyen deyişler ile karakterize Tourette Sendromu bir

belirtisidir. Genellikle, insanlar "küfür tik" olarak coprolalia bilmek geliyor. Kesinlikle bu belirti hamle ve diğer medya alay edilir.

Birçok kişi bir kişi Tourette Sendromu tanısı olması için coprolalia olması gerektiğine inanıyoruz. Aslında, sadece küçük bir azınlık bu belirti var. Bu en çok tanınan belirti ise İronik, en yanlış anlaşılabilir belirti de var. Bu öğrenciler için en sorumlu semptom gözaltı ya da süspansiyon alma, sınıf kaldırılıyor ve bir daha kısıtlayıcı ortama taşınıyor var. Coprolalia herhangi sosyal uygunsuz bir ses, kelime, cümle veya kelime grubudur. Sesler, basit cümleleri veya kelimelerin bir sınırsız çeşitliliği de coprolalia olabilir. Örnekler: 'fil', 'oyuncak', 'kahve', koprolali örnekleri olabilir 'eşekler diz', 'pislik' 'sus'.

Ortak bir yanlış anlama TS belirtisi olarak 'uygunsuz kelime veya sesler' için sırayla, onlar "mavi dışarı" dedi edilmeli ve doğada tekrarlayan olmasıdır. Bu, bir öğrencinin bir kez ve / veya "uygun" zaman yemin eğer, o zaman TS nedeniyle olmadığını yanlış bir inanışa yol açmaktadır ve bu nedenle cezayı hak. Coprolalia bir kelime, kelime bir dize veya bir ifade olabilir, birçok kez adı geçen ya da bir keresinde şöyle demişti ama zamanla tekrarladı. Ancak, koprolali dahil TS belirtileri, tutarsız, her birey için farklıdır, periyodik balmumu değiştirmek ve zayıflamak ve stres artar. Uygunsuz davranışların ve tabloların kullanımını engellemek için TS ile bir çocuğun tutarsızlık bu bozukluğun belirtileri anlama zorluğu ekler. Örneğin:

Bir kibar 4. sınıf kız öğretmen saygısızlık olduğu için ceza ediliyordu. Öğretmen o sınıf bir test ya da ödev için gittiğini söyledi her zaman, derdi kız sus 'olduğunu bildirdi. Hayır bu uygunsuz olduğunu inkar vardır. Ancak, aynı zamanda TS bir belirtisidir. Ya da daha kötüsü - Orada 'sus' düşünme olduğu diğer öğrenciler vardı büyük olasılıkla, öğretmen sınıfı söyledim orada ödev veya bir testi olacaktı olduğunu kabul etmek kolaydır. Bu öğrenciler, onlar ne düşünüyordun söyleyerek inhibe etme yeteneği azalmış etkilenen beyin süreçleri yoktu çünkü bu düşüncelerini ifade durdurmak için başardık. TS ile küçük kız maksatlı olduğu ortaya çıktı uygunsuz ifadeleri blurting inhibe mümkün değildi. Stres stresli veya istenmeyen durum inhibe onu yetersizlik artırır belirtiler daha kötü hale getirir. Stres dysinhibition belirtileri olasılığını artırır ve 'uygunsuz davranışlarını ve ifadeleri inhibe yeteneği azalır. Sözlü ifadeleri inhibe Zorluk TS öğrencilerin küçük bir yüzdesi için daha kolay tanınan küfür

vokal tik oluşması neden olabilir.

## Tourette sendromu İLE ÖĞRENCİLER İÇİNDE BAZI ORTAK ZORLUKLAR

### İŞLEME BİLGİ 1. İŞİTSEL VE GÖRSEL GÜÇLÜKLER

Sıkça TS ile öğrencilerin zorluk bilgi işleme sözlü veya görsel olarak kendilerine sunulan var. Onlar bir soruya cevap veya bir direktife cevap için daha fazla zaman gerekebilir. Bazı şeyler söyleyerek garip sessizlik doldurmak için öğrendim. Ne diyorlar "bu aptal" gibi, negatif gibi olabilir; "Ben aptal soru umurumda değil"; "Ben bunu yapmak zorunda değilsiniz.", "Kapa çeneni"

Etkili destek o işlemek için daha fazla zaman gerektirir zaman farklı bir yanıt geliştirmek için öğrenci destek olacaktır. Bir öğretmen için olumlu bir strateji sonra cevap için bir dakika içinde ona geri geleceğiz öğrenci söyle, soru sormak için olabilir; Bu, bazı öğrenciler için de çalışıyor. Stres azaltma her türlü yardımcı olur. En önemlisi, öğretmenlerin bilgi işleme gecikme nedeni kasıtlı aksaklığı çocuğun nörolojik zorluklar nedeniyle değil, anlamak gerekir.

### 2. DUYU ENTEGRASYON KONULAR

Duyusal konular ve / veya 'dokunsal savunmacılık' TS tanısı çocuklarda görülebilir. Işık, ses, dokunma, tat karşı aşırı duyarlı olan öğrenciler. veya sık sık belirli duyuşsal uyarılar işleme güçlük koku. Davranışlar bir çocuk (çiğneme isabet veya bazı şekilde kendini zarar) aşırı duyuşsal girişi için bir ihtiyaç gösteren, ya da gürültü, parlak ışıklar, bazı kumaş hissi, belirli zevkleri ya da az duyuşsal girdi tarafından uyarılan aşırı kolayca olma içerebilir kokuyor. Duyusal entegrasyon konularında nitelikli Mesleki Terapi katılımı esastır. Bir "duyuşsal diyet" Gelişmekte bazen onunla çalışan çocuk ve herkes için yararlı olabilir.

### 3. dikkat bozukluğu

Odaklama tutarsız veya kronik zorluklar TS öğrenciler için ortaktır. Ayrıca, DEHB belirtileri, karmaşık tikler veya takıntılar dikkat öğrencinin yeteneğini etkileyebilir. Bazen bu öğrenci halk onun belirtileri bastırmak konsantre olduğunda olur. O sınıf aktivitesine katılmak mümkün değil tikleri bastırmak o kadar zor konsantre olabilir. Öğrenci dikkat ödüyor Ancak, zaman zaman aksi görünmesine rağmen, vardır. Örneğin, TS ile çok sayıda öğrenci ve yetişkin onları bir ders konsantre yardımcı doodle

olacaktır.

Eğitimciler periyodik dikkat düzeyini belirlemek için sorular sorabilir. TS ile çok sayıda öğrenci dikkat bile görünüşte karalamalar ya da diğer etkinliklere yönelmektedir ederken karmaşık tikler bir müddet yaşıyor, ya da yeteneğine sahiptirler.

### 4. OKUMA GÜÇLÜKLERİ

Öğrenci okumayı seviyorum mu? O belirli konuları okuma özel bir ilgi var mı? O okuma nefret mi? Tikler okumak için yeteneği ile müdahale musunuz? Bir öğrenci zorluk okuma varsa, birçok olası nedeni okuma içeren bir öğrenme zorluğu da dahil olmak üzere, dikkate alınmalıdır. Bir öğrenci evinde okumak için sevdi ama okulda okumak veya okul tarafından atanan bir şey okumak için çöp olur. Sonunda çocuk okumayı sevdi, ama ciddi yazılı dil açığı olduğu tespit edilmiştir. O okul atanan kitapları okursanız, o zaman o yapamadık, hangi yazmak için gerekli olurdu, o karar vermişti. Yani, o atanan kitap okumayı reddetti.

Disleksi (okuma güçlüğü) Herhangi bir şekilde dikkate alınması gerekmektedir. Hatta hafif tikler zor okuma yapabilirsiniz. Ayrıca TS ve OKB ile bazı öğrencilerin paragrafta bir cümle her kelime ve her cümle saymak onları zorlayan bir saplantı var. Bu imkansız değil sadece çok çetin, ama bir sonraki okuma yapar. Profesyonel yardım Uygun destekler seçmek sonra okuma sorunu için özel nedenleri keşfetmek, ve gerekli olabilir.

### El yazısı ile 5. GÜÇLÜKLERİ

Yazı ile zorluklar okumak zor ıslaklık, sık sık silme, zaman alıcı mükemmeliyetçilik çabalarını, azaltılmış çıkışı, yavaş yazma, yazma reddi, ve yazma içerebilir.

TS, ya da TS ve DEHB olan öğrencilerin büyük çoğunluğu, nedenlerle geniş bir yelpazede, sürekli kağıda beyinden düşüncelerini almak zorluk neden dil açıklarını yazdım. Çocuk çok az yazmak veya tamamen yazmaya reddedebilir; marjları ve aralık düzensiz olabilir. Nedenleri el, parmak, bilek, kol, boyun, omuz, baş ve göz tikleri veya el kramp içerebilir. Ya da, koordinasyon ve ince motor becerileri eksikliği olabilir. Bazen fikir ve yazılı bu fikirleri ifade yeteneği arasında bir kopukluk açıklanamayan var. El yazısı zahmetli olur ve çocuk için bir mücadele olabilir. Nedeniyle obsesif kompulsif davranışlar Bazı öğrenciler, mükemmel yazma 'sıkışmış'

haline, ve sonuçlar, sinirli yorgun ve tatminsiz bırakarak, bir görevi gerçekleştirmek için onlara bir aşırı zaman alabilir.

Ebeveynler ve öğretmenler sık sık çocuk bunu yapmak için sevmiyorum çünkü yazmayı reddettiği olduğunu varsayalım. Ters büyük olasılıkla doğrudur. Çocuk o yukarıda açıklanan belirtilerle karşılaşan çünkü yazmayı reddediyor. Yazma son derece zor ve hatta bazen ağrılı olabilir. Ortaya çıkan arızalar ve yazma sonraki reddi, TS karmaşık ve kafa karıştırıcı belirtiler parçasıdır.

Çok genç öğrenciler için mesleki terapi desteği bazen yararlı olabilir. Çoğunlukla olsa da, uygulama veya özel kalemler / kalemler olumlu bir sonuç olmaz. Ekstra bir uygulama veya yeniden yazma genellikle daha iyi hattatlık neden olmaz. Çocuk klavye becerileri öğretmek sık sık zaman ve enerji daha iyi bir kullanımudur. Bir öğrencinin yazısı, diğer zamanlarda bazen ince ve dağınık olabilir, çok dikkat edin. TS tüm yönleriyle tutarsız olduğunu unutmayın; semptomlar balmumu ve zayıflamak ve stres ve diğer çevresel faktörlerden etkilenir. Kısa atamaları düzgünce yazılmış olabilir, ancak daha uzun ödevler yazılı ve okunabilirliği dağılması neden olabilir. OT adlı tikler daha müdahale ederken bir öğrenci değerlendirmek, ve uzun bir yazı örneği almalısınız.

TS öğrenciler için el yazısı zorlukları yaygınlığını tanıma son derece önemlidir. Mümkün olduğunca erken keyboarding becerilerinin öğretimi tavsiye edilir. El yazısı ve öğrencinin öğretmenleri basılı işi kabul etmek gerekebilir daha sık, baskı çocuk için kolaydır.

Klavye becerileri zayıf ise bir yazıcı (öğrenci dikte ne yazar birisi) sağlanması yararlı olabilir. Öğrenci daha sonra disgrafi müdahalesi olmadan bir konuda bilgisini gösterebilir. Öğrenciler daha sonra ses ile aktive bilgisayar programlarını kullanmak için çok yararlı - öğrenci de konuşuyor dikte becerileri öğretir gibi birisi birçubuk sahip. Bir bilgisayara konuşan pratik değildir zamanlar olduğu gibi iyi klavye becerileri her zaman öncelik (ve değerli bir yaşam beceri) olmalıdır.

TS ile çok sayıda öğrenci mükemmel işitsel öğrenenler vardır. Onlar için, not almak için gerekli konsantrasyon aslında onların öğrenme engelleyebilir. Onları yararlı olabilir çalışma için notlar sağlanması. Yazılı dil açıkları için önemli olabilir Ortak sınıf değişiklikler şunlardır:

Deneme ve uzun cevaplar, notlar olarak yazma bilgisayarın kullanımı

Baskı izin

Miktar veya çalışma görünüm kalitesi üzerinde ayırma, olup

Notlar sağladı. Öğrenciler boşlukları uygun kelime yazmak, böylece Bazen, öğretmenler, ders öncesinde boşlukları ile notlar kopyalarını teslim edecektir. Bu işe yararsa, öğrenci dikkat yardımcı ve anahtar kelimeleri yazma yararlanabilir. Denemek için başka bir strateji o öğretmen ders olarak notlar önemli bölümleri vurgulamak, böylece notların bir kopyasını ve bir fosforlu kalem ile öğrenci sağlamaktır.

Yazma gerektiren ödev uzunluğu azalma.

Böyle sözlü raporlar, sözlü testler ve sınavlar gibi değerlendirilmesi edinilen bilginin alternatif yöntemler sağlanması.

Yazma gerektiren testler, sınavlar, projeler için Genişletilmiş zaman Mevcut destek çizerken ayrı yerlerde test için izin.

Herhangi gerektiği gibi bir kâtip ve tüm yazılı eser (hatta matematik).

Belirli bir destek stratejisi notları, tutum geliştirir ve performans şiddetle tavsiye edilir, eğer bir deneme süresi görmek için. Özensiz, olgunlaşmamış el yazısı üzerinde bir çocuğun hayal kırıklığı ve utanç sık sık akademik zorluklar daha yol açar. Bu alanda Destek çocuğun genel başarısı için kritik öneme sahip olabilir.

## 6. İCRA DİSFONKSİYON BOZUKLUĞU

Yürütücü işlev okulda ve hayatta başarılı olmak için gerekli becerileri içerir; İki örnek zaman yönetimi ve problem çözme vardır. Yönetici açıkları olan bir kişi, olağanüstü yetenek ve becerilerine sahip, ama yararlı ve verimli bir şekilde bu yeteneklerini göstermek için gerekli kurumsal kapasitelerini sahip olamaz.

Tourette Sendromu olan birçok kişi kronik dağınık. Onlar zorluk sorunların üstesinden gelmek için stratejiler geliştirilmesi, ya da kendilerine önerilen stratejilerinin uygulanması var. Diğer bir deyişle, akademik başarının önemli engeller yaratır "çıktı hatası" deneyim.

Bu öğrenciler sık sık iş akışını yönetmek ve yürütücü işlev bozukluğu nedeniyle onların "çıktı hatası" aşmak için onlara yardımcı olmak için stratejiler öğrenmek için bir danışman öğretmenden önemli desteği gerektirir. Geliştirilmiş yürütücü işlev becerilerini görevleri, tam atamaları öncelik ve daha doğru gerçek yeteneklerini yansıtan bir şekilde zaman

yönetmek için öğrencilere.

## 7. SOSYAL BECERİ açıkları

TS ile birçok çocuk IQ testlerinde ortalama ve yüksek üstünde puan, ama bir sosyal olarak uygun bir şekilde hareket edebilir. Sosyal açıkları bir yetersizlik olarak kabul edilebilir sosyal davranışları anlamak için neden olabilir. TS ile birçok çocuk sürekli konuşmak ve / veya çok edebi moda şeyler yorumlamak için bir eğilim var. Bu önemli bir sosyal zorluklar yaratabilir.

Konuşma terapistleri pragmatik dil becerilerini öğretebilir. Birçok durumda, özünde sosyal becerileri kazanmaları olmayan öğrenciler parlak. Onlar arkadaşlarımız var motive olduklarında, başarılı olmak için gerekli sosyal becerileri öğretilir. Okullar sosyal beceri sınıfları işaret kartları veya sosyal hikaye notebooklar gibi malzemeler de dahil olmak üzere, genellikle sosyal hikayeler kullanarak ve sunuyoruz. Okul danışmanları genellikle sosyal beceri teknikleri öğretiminde bilgili.

Bir çocuğun sosyal beceri alanındaki gecikmeler gösteren ise, bir IEP veya 504 Planı sosyal beceri eğitimi dahil etmek önemlidir. Bu alanda öğrenci ile çalışmak için sorumlu okul ortamında kişinin planında belirlenmiş olmalıdır. Öğrencilerin eksikliği teknikleri ve becerileri öğrenmek için Basitçe çocuğun uygun daha yaşını hareket edeceğini belirten bir hedef yazma yeterli değildir.

## 8. TUTARSIZ PERFORMANS

Herhangi bir gün iyi yapıyor engelli bir öğrencinin lehine her zaman değil - yetişkinler sonra onu o düzeyde tutarlı gerçekleştirmek için bekliyoruz. Tourette sendromu hakkında tutarlı olan tek şey belirtilerin tutarsızlık olduğunu. TS ile öğrenci çok sık parlak ve yaratıcı. O bir görevi tamamlamak olamaz diyor, ya da kötü gerçekleştirdiğinde, yetişkinlerin manipüle ediliyor sanabilir. Yetişkin dün tam bu görevi yaptığını ona hatırlatarak, çocuğu teşvik deneyebilirsiniz. Ya da, bir yetişkin sadece daha denemek için çocuğu teşvik edebilir, ve yine görevi başarmak mümkün olacak. Bazen bu yardımcı olur, ama bazen (sırayla onun tikleri ve diğer belirtiler artacak olan) çocuğun stres artar. Biz beyzbol sopası oyuncular konum her zaman çalıştırmak bir ev vurmak bekliyor musunuz? Biz onlar

sadece yeterince çalışmıyoruz, ya da dışarı çarpıcı ya da bir pop uçmak vurarak bizi manipüle sanıyorsun? TS doğası belirtileri ve tutarlı performans yeteneği dalgalanan sonuçlanan beyin kimyası seviyeleri değişiyor.

## EVDE VE OKUL "birlikte tutarak" tükenmesini AT FARKLI OLAN 9.

DAVRANIŞLARI tüm gün en kısa sürede onlar eve gelmesi gibi günün hayal kırıklıklarının tüm kaldırmak için TS bazı çocukları provoke edebilir. Bu tikler, ama evde çok zor ve yıkıcı davranışlarda artışa değil, sadece neden olabilir. Bu Dr Jekyll / Mr olarak tarif edilebilir. Hyde olayları. Ne olursa olsun zor davranış nasıl ifade, tüm okul personeli, çocuğun okulda iken TS belirtileri bastırılmış olsun veya olmasın, okul gününün talepleri evde davranış bu tip neden olabilir anlamak önemlidir.

Aile katılan bir dış danışman olması için gerekli olabilir. Bu kişi, sırayla, evde sorunları hafifletmeye yardımcı olabilir okul ortamında destekler ve konaklama geliştirmek vesile olabilir. Bir okul tezahür TS çocuk "öfke" Aynı miktar ve sınıftaki diğer çocuklar gibi ödev kalitesini tamamlamak gerektiriyorsa, soru, "ne pahasına At?", Olduğunu sormak için ailesine ve maliyeti nedir çocuğun fiziksel ve duygusal iyi olma? Bazı durumlarda, tamamlanan ödev istenen sonucu çocuğun refahı ve en iyi çıkarlarına karşı dikkatli tartılır gerekir.

## 10. ENDİŞE VE RİSK ALMA KORKUSU

"Kaygı hep zeka düşmanıdır. Dakika anksiyete istihbarat anksiyete giderici bir şey aramak için kapanır, ortaya çıkar. "Joseph Chilton Pearce. Çocuk risk almak konusunda isteksiz mi? O özel görevler ya da durumları çevreleyen anksiyete sorunları olabilir. Çocuğun anksiyete nedenlerini ifade yapamaz, ya da bunu yapmak için utandım olabilir. Başarılı olmanın çocuğun engel oluyor bazı temel anksiyete gösterebilir görevleri girişimi reddeden.

Stratejiler çok özel ve herkes tarafından desteklenen olmak üzere anksiyete ihtiyacını azaltmak için. Bu bir güvenlik duygusu yaratır, çünkü Tutarlılık önemlidir. Bir plan yazılı ve ilgili herkesin gemide ise, o çocuk daha az endişeli ve daha güvenli hissedeceksiniz. Bazı stratejiler, örneğin, nispeten basit gerekli bırakmak izni ile kapıya yakın oturup izin verilmesi.

Sıkça bu öğrenci artık sınıfı terk etmek gerekir ölçüde kaygı azaltır.

### KONTROL BİR SENSE İÇİN 11. İHTİYACI

Görevleri gerçekleştirmek için bir çocuğun yetenekleri tutarsızlıklar katılan çocuk ve yetişkinler için kafa karıştırıcı olabilir. Davranış amacı mı, yoksa nöro-tabanlı değil mi? O kontrol olmak istiyor gibi işi yapmak için bir çocuğun reddetmesi görünebilir. TS ile çocuk için, ancak, davranış tutarsız zorluklar ve kontrol kaybı onun dünyasına bir kontrol duygusu getirmek için umutsuz bir girişim olabilir. Çocuk bazı denetimini ele girişiminde ise, destek personeli onu yıkıcı davranışlara dayanarak olmadan denetimini ele sahip olmak nasıl düşünmelisiniz. Onun çevrenin onun alıyor kontrolünde neden çocuk stratejilerini öğretmek kısa vadede hem de gelecek için son derece yararlı olabilir.

Yerine o başarısız neden genellikle uygun destekler geliştirmekte yetişkin yardımcı soran, onu başarılı olabilmesi için neler yapılabileceğini bir öğrenci sorma. Bu aynı zamanda öğrenci ve eğitimciler arasındaki ekip bir atmosfer oluşturmak yardımcı olabilir; Öğrenci olumlu ve proaktif müdahale planının 'sahipliğini' olabilir.

### TS İLE ÖĞRENCİ BAŞARILI YARDIMCI

TS ile öğrenciler Öngörülmesi ve olumlu bir davranış planı ile başarı bulmak için daha olasıdır. Öğretmenler ve öğrenciler başarı olumlu duyguları paylaşan zaman, güven hala daha olumlu ve proaktif stratejiler teşvik, öğretmen ve öğrenci hem geliştirir.

### EĞİTİM KURUMLARINDA 1. ROLÜ

Eğitimciler dikkatle öğrenci için zorluk yaratıyor bir durum inceleme ve problem için bir açıklama önerebilir ipuçlarını incelemek gerekir. Genellikle TS çocuklar zor ve yıkıcı davranışlar olarak algılanan ne çöktükleri anlamıyorum. Tipik olarak, eylem en iyi ders şudur:

belirtileri görmezden

muhtemel tetikleyici olay tetikte olmak (ler)

konaklama ve değişiklikler sağlamak

semptom ayrı öğrenci, kabul;

Onun belirtileri ifade olarak onunla, ya da öğrenci ile sürecinde, etrafında

çalışmak

, Tanıma öğretim ve yerine ceza ve olumsuz sonuçları dayanarak anlamlı uygunsuz belirtileri yönetmek için alternatif stratejiler ve teknikler ile öğrenci destekleyen en etkili kanıtlamak olasıdır. Eğer cevap önce davranışı için muhakeme dikkate unutmayın. (Eğitim Stratejileri hakkında daha fazla bilgi için, bizim 'Eğitim Stratejileri' web bölümüne bakın; ek olarak, bizim online mağaza özellikle Yayın # E115b "Sınıf Stratejileri ve Tourette Sendromu Öğrenciler için Teknikleri" ilgi yayınları bulabilirsiniz bir için Nominal ücret; Yayın # E115bDD olarak hemen indirebilirsiniz de mevcuttur).

### 2. vurguluyor GÜÇLÜ

Çocuk sanat, müzik, bilim, spor, yaratıcı yazma, el sanatları ve diğer eller faaliyetlerinde olağanüstü bir ilgi ve / veya yetenek var mı? Yetenek alanlarını teşvik önemi yadsınamaz. Tanıma ve bir öğrencinin güçlü destek nasıl bilerek çocuğun başarısı için kritik öneme sahiptir.

Bu tercih aktivite, bir havuç olarak kullanılan verilen ve bir "davranış planı" çerçevesinde bir ödül (ya da ceza) olarak uzağa alınması gerektiği anlamına gelmez. Bir büyüğünden öğrenci "Hiç. Onları uzak götürün ya da bunu kazanmak yapacak ya çünkü ne istediğini biliyorum izin vermeyin" Ama, bazen bağlı, bir teşvik olarak etkin bir şekilde çalışabilir bir tercih aktivite için ekstra zaman ile ödüllendirilmektedir dedi bireysel çocuğun.

### 3. SEÇME ÖĞRETMEN

Pek çok öğrenci esneklik ve seçim için izin veren bir yapılandırılmış ortam oluşturma usta bir öğretmen gerektirir. Bu çocuğa bir seçim vererek, bu nedenle çocuğun stres ve onun belirtileri azaltabilir, o bir uygunsuz şekilde kontrolünü kaybetmek çok daha az olasıdır - Bu esnek olmayan veya muhalif olma eğilimindedir bir çocuk için özellikle doğrudur.

Bazı örnekler:

Geçişler zorluklar olan bir öğrenci •, geçiş için tutarlı sinyallerle yapının büyük bir sağlayan bir öğretmen yararlanabilir - Bu beklenmedik değişiklikler ve geçişler daha az muhalefet ile ilgili daha az anksiyete yaşıyor öğrenci neden olabilir.

• zorluk esnek eşit olan bir öğretmen yarar olmaz esnek olma gösteren bir

çocuk.

- öğrenme için en iyi ortamı öğrencilerin risk almak için güvenli biridir.

#### 4. DENEME VE HATA

TS çocukların eşsiz sorunları ile çalışmak genellikle deneme yanılma meselesi haline gelir. Bir destek daha sonra bir süre çalışacak ve birçok kez durumlarda, görevler gibi değiştirilmesi gerekir, ve insanlar değişir. Başarılı veya başarısız olmuş stratejileri anlatan bir dosya bakımı, bu süreçte değerli bir yardım olabilir.

Eğitimcilerin rolü dikkatle öğrenci için zorluk yaratıyor ve sorun için bir açıklama önerebilir ipuçları aramak için bir durum incelemektir. Yerine ceza ve olumsuz sonuçları güvenmek öğrenciye yardımcı olmak için alternatif stratejiler bilinmesi büyük önem taşımaktadır.