

Fonctionnement Neuropsychologique

AI TEST D'APPARIEMENT D'IMAGES 1999, J. M. ALBARET, J. BENESTEAU, J. MARQUET-DOLEAC

EVALUATION DE L'IMPULSIVITE COGNITIVE ET TROUBLES DE L'ATTENTION

Le test d'Appariement d'Images évalue l'aspect cognitif de ce trouble présent essentiellement dans les déficits d'attention, mais également dans le trouble oppositionnel avec provocation et dans le trouble des conduites. De passation rapide, l'AI est étalonné sur des enfants de 7 ans 6 mois à 14 ans 5 mois.

Code : 1100015, AI complet



Public : Adolescents-Enfants

Indication :

- Déficits d'attention, trouble oppositionnel avec provocation, trouble des conduites
- Approche analytique des difficultés scolaires
- Aide à la prise en charge des troubles

Points forts : - Evaluation selon une double dichotomie : lent / rapide ; précis / imprécis



APHA-R TEST POUR L'EXAMEN DE L'APHASIE - FORME REVISEE 1989, B. DUCARNE DE RIBAUCCOURT

GUIDE DANS L'EXAMEN DES MECANISMES DU LANGAGE

Ce test permet de visualiser l'aphasie et son mode évolutif à sa phase initiale, d'orienter les techniques de rééducation en connaissance de cause et de suivre l'évolution des processus de restauration

Cette troisième version de "l'Examen de l'Aphasie" se réfère aux données actuelles de la neuropsychologie. L'étude des quatre modalités du langage a été conservée : langage oral, compréhension verbale, langage écrit, compréhension écrite. L'expression orale permet de repérer les difficultés phonétiques et de transcodage acoustico-phonatoire. Les épreuves de langage impliquent les capacités opératoires verbales : ce sont des épreuves de pensée, d'explication de données implicites et conceptuelles. La lecture et l'écriture proposent une étude des difficultés précises comme les mots irréguliers, similarités morphologiques diverses.

Code : 1300011-APHA-R, Matériel complet

APHA-R

Public : Adolescents -
Adultes

Indication : Examen des
troubles du langage

Points forts :
Obtention de deux
aphasiogrammes
- Mise en annexe
d'épreuves difficiles
impliquant un mode de
pensée conceptuelle
- Examen d'apraxie bucco-
faciale



BENTON TEST DE RETENTION VISUELLE DE BENTON - 1982, A. L. BENTON

MESURE DE LA RETENTION DE FIGURES ABSTRAITES
Ce test permet une mesure d'un aspect non verbal de l'intelligence.

Il est particulièrement sensible aux atteintes cérébrales, car les résultats dépendent à la fois des fonctions de rétention et des fonctions d'organisation perceptive.

La version actuelle comporte cinq épreuves. Trois formes parallèles : C, D, E de 10 dessins chacune, dites formes "avec dessin". Il existe par ailleurs deux formes parallèles à choix multiples, F, G. Ces formes sont indiquées pour les sujets ayant des difficultés motrices ou praxiques.

Chaque forme a été étalonnée sur des enfants à partir de 8 ans par année d'âge et sur les adultes jusqu'à 65 ans.

Code : 1100016, BENTON

BENTON

Public : Enfants ; Adultes

Indication :

- Mesure de la rétention de figures abstraites

Points forts :

- Champ très large d'applications
- Rapidité de passation



BIMM BATTERIE INFORMATISEE DU MANQUE DU MOT - 2007, P.GATIGNOL, S.MARIN CURTOUD, ERU 16

EVALUATION DES TROUBLES DE LA DENOMINATION ORALE

La BIMM est le premier instrument d'évaluation informatisée des troubles de la dénomination. La batterie permet d'envisager les problèmes les plus couramment rencontrés chez les sujets de 12 à 90 ans, lors du bilan et du suivi de la pathologie du langage. Son utilisation est aussi très pertinente dans le suivi du patient pour mesurer l'évolution de l'atteinte.

La BIMM apporte aux praticiens des informations concernant :

- le degré d'atteinte lexicale,
- le type d'erreur : phonologique, sémantique, perceptif visuel,
- les temps de réponse.

La BIMM est composée de trois épreuves :

1- deux de dénomination orale sur entrée visuelle : - l'épreuve Substantifs (42 items) ; - l'épreuve Verbes (28 items)

2- une de dénomination orale sur entrée auditive : l'épreuve Sons (10 items).

Le manuel propose des études de cas variés : adultes atteints de tumeur, d'aphasie, de la Maladie d'Alzheimer, adolescent présentant un trouble de la compréhension.

Code : 1300012-BIMM, Matériel complet

BIMM

**Public : Adolescents
Adultes, Personnes âgées**

Indication :

- Bilan de l'adolescent et de l'adulte
- Détection d'éventuelles dissociations dans l'accès au mot (analyse quantitative, qualitative et profils)
- Evaluation pré et post-thérapie ; mise en œuvre et suivi de rééducation
- Aide à la définition du type de prise en charge

Points forts :

- Premier outil d'évaluation des troubles de la dénomination orale à permettre l'analyse des temps de réponse
- Exploration approfondie des facteurs à l'origine du manque du mot en fonction des différentes pathologies (vasculaires, dégénératives, tumorales ou traumatiques)
- Outil sensible aux déficits légers
- Rapidité de l'épreuve



CATEGORY TEST TEST D'ÉVALUATION DES PROCESSUS DE CATEGORISATION 2002, N.A. DE FILIPPIS, E. MacCOMPBELL

Ce test est une version informatisée du Category Test de la classique batterie d'évaluation neuropsychologique de Halstead et Reitan. Il permet par l'analyse des notes et des erreurs à ses items de détecter l'existence d'atteintes cérébrales lésionnelles. Composé de 208 items répartis en 7 subtests, il fait appel à l'élaboration de concepts complexes et au raisonnement abstrait.

Le logiciel génère un compte-rendu sur lequel figurent le nombre total d'erreurs par subtest et sur l'ensemble du test ainsi que la note étalonnée correspondante, les temps de réalisation des subtests et du test complet ainsi que les temps moyens de réponse pour chaque subtest, pour le test complet, pour les bonnes réponses et les erreurs.

Le Manuel présente des données cliniques obtenues auprès de patients cérébro-lésés frontaux, ainsi que le calcul de seuils pathologiques, d'un index de persévération et d'un index de mémorisation.

Code : 1100018, CATEGORY

(Kit de base comprenant le CD-Rom, une clé de protection, 16 autocollants, le manuel et un crédit de 25 passations)



Public : Adultes, Personnes âgées

Indication :

- Mise en place et suivi de rééducation
- Recherche sur les fonctions exécutives
- Repérer l'existence d'atteintes cérébrales lésionnelles

Points forts :

Étalonnage français d'un outil de renommée internationale

Matériel : Informatisé



CNS ECHELLE DE LA MEMOIRE POUR ENFANTS - 2001, M.J. COHEN

BILAN DE LA MEMOIRE ET DE L'APPRENTISSAGE CHEZ L'ENFANT

La CMS est une extension et une adaptation de l'Echelle Clinique de Mémoire pour Adultes de Wechsler. Cette échelle permet d'évaluer un certain nombre de dimensions de la fonction mnésique telles que la mémoire verbale et visuelle, la mémoire à court terme, à long terme, la mémoire de travail ainsi que les capacités d'apprentissage et d'attention.

Les neuf subtests de la CMS évaluent trois domaines du fonctionnement de la mémoire et des apprentissages : auditif/verbal, visuel/non verbal et attention/concentration. Chaque domaine est évalué au travers de deux subtests principaux et un subtest optionnel.

On retrouve dans la CMS deux subtests de la MEM-R (Histoires, Mots couplés), ainsi que quatre nouveaux subtests de la MEM-III : Reconnaissance de visages, Scènes de famille, Liste de mots et Séquences qui ont été adaptés aux enfants : nouveaux items créés, présentation de l'épreuve modifiée (changement de format, introduction de la couleur, etc.). Plusieurs subtests sont suivis d'une épreuve de rappel différé administrée 25 à 35 minutes après la première présentation. Les six subtests principaux sont nécessaires au calcul des huit indices, les trois optionnels apportent des compléments d'information quant à la nature du déficit mnésique.

La CMS permet de recueillir des informations concernant la quantité de données qu'un enfant ou un adolescent est capable d'apprendre et de retenir. Par ailleurs, elle permet au clinicien de repérer les processus privilégiés d'apprentissage d'un élève, de mettre en évidence le type de tâches qui sont difficiles ou faciles pour lui et ainsi, de déterminer la nature d'éventuels troubles des processus sous-jacents.

La CMS procure des informations utiles pour mettre en œuvre des programmes de remédiation basés sur les points forts du sujet en liaison avec les stratégies de compensation utilisées.

Code : 1300013-CMS, Matériel complet


Centre de Mémoire pour Enfants

Public : Adolescents
Enfants

Indication : Déficit de mémoire et d'attention, difficultés d'apprentissage

Points forts :

- Facilité de passation et de cotation
- Calcul d'un Indice de Mémoire Générale
- Bilan complet et rapide de nombreuses fonctions de la mémoire et de l'apprentissage



CVLT TEST D'APPRENTISSAGE ET DE MEMOIRE VERBALE 2007, Adaptation française : J.POITRENAUD, B.DEWEER, M.KALAFAT et M. VAN DER LINDEN

EPREUVE D'EVALUATION DE LA MEMOIRE DE RENOMMEE INTERNATIONALE

Le California Verbal Learning Test est destiné à l'évaluation de la mémoire épisodique. Il est utile auprès des personnes souffrant d'une affection neurologique ou psychiatrique avec déficit mnésique d'intensité légère à modérée, aussi bien qu'auprès d'adultes âgés normaux.

En regard des tests traditionnellement utilisés, le CVLT permet d'obtenir des indications précises sur la nature des troubles mnésiques observés, tout en bénéficiant d'une bonne faisabilité pour l'examen des sujets âgés normaux et des sujets avec déficit cognitif d'intensité légère.

Le CVLT comprend plusieurs étapes :

- l'apprentissage en 5 essais d'une liste de 16 mots correspondant à 4 catégories sémantiques ; pour chaque essai, le sujet est invité à effectuer un rappel libre puis indicé des mots de la liste,
- l'apprentissage en 1 essai d'une autre liste de 16 mots à rappeler librement ; celle-ci sert de liste interférente par rapport à la première,
- le rappel différé de la première liste : en rappel libre et en rappel indicé,
- une épreuve de reconnaissance à long terme

L'inclusion dans l'épreuve de plusieurs types de rappel (libre, indicé, en reconnaissance) permet de comparer les modalités de récupération de l'information.

Par ailleurs, le CVLT permet d'étudier les stratégies mises en œuvre au cours de l'apprentissage et de mieux évaluer leur sensibilité aux interférences.

Code : 1300014- CVLT, Matériel complet



Public : Adultes, Personnes
âgées

Indication :

- Mise en évidence de la nature des difficultés mnésiques
- Evaluation de la mémoire épisodique de sujets avec déficit cognitif d'intensité légère à modérée ou d'adultes âgés normaux

Points forts :

- Epreuve de référence pour l'évaluation de la mémoire épisodique
- Epreuve adaptée aux sujets âgés normaux et aux sujets avec déficit cognitif d'intensité légère à modérée
- Possibilité de comparer les performances selon différents types de rappel (libre, indicé, en reconnaissance)



DO 80 EPREUVE DE DÉNOMINATION ORALE D'IMAGES 1997, G. DELOCHE, D. HANNEQUIN et collaborateurs

UNE APPRECIATION PRECISE DES PROCESSUS NEUROPSYCHOLINGUISTIQUES

L'épreuve de dénomination orale d'images met en évidence le degré de l'éventuel manque du mot du patient et fournit, au travers de l'analyse de la nature des erreurs, de précieuses indications sur le processus déficitaire.

D'un point de vue fonctionnel, les modèles de la dénomination distinguent en effet trois principaux niveaux dans les processus de traitement de l'image à dénommer : le perceptif visuel, la sémantique et le lexique.

Les protocoles standards d'examen du langage chez les aphasiques présentent trop peu d'items et peu d'informations quant à l'échantillonnage. C'est pourquoi ce test a été élaboré en sélectionnant 80 items sur un corpus initial de 300 images.

Résultats : (a) quantitatifs : notes à situer en référence aux seuils-limites de normalité ; (b) qualitatifs : repérage des erreurs de type visuel, lexical ou sémantique et distinction entre erreurs et réponses minoritaires «normales».

Les applications concernent le diagnostic différentiel (comparaison de la note au seuil de normalité), le diagnostic fonctionnel (analyse de la nature des erreurs), le suivi du patient (mesure objective des éventuelles améliorations suite à la rééducation ou des dégradations au fil du temps).

Code : 1300015- DO80, Matériel complet

DO 80

Public : Personnes âgées
Adultes

Indication :

- Bilan de langage pour patients cérébro-lésés et pour l'évaluation du processus de vieillissement normal ou pathologique

Points forts

- Standardisation minutieuse et grille d'analyse détaillée des erreurs de dénomination
- Liste des réponses non majoritaires fournies par les sujets-contrôles
- Deux modes de cotation, adaptés à la pratique clinique ou à la recherche neuropsycholinguistique



FROSTIG TEST DE DEVELOPPEMENT DE LA PERCEPTION VISUELLE 1973, FROSTIG M.

DISCERNER LES RETARDS DE MATURATION PERCEPTIVE

Ce test mesure le degré de maturation de la perception visuelle chez l'enfant de 4 à 7 ans. Cinq activités perceptives sont mises en jeu : la coordination visuo-motrice, la discrimination figure-fond, la constance de forme, les positions dans l'espace, les relations spatiales.

Ce test s'adresse :

- aux enfants en difficultés d'apprentissage,
- aux enfants souffrant de lésions cérébrales, de troubles visuels, de déficience intellectuelle

Code : 110022, FROSTIF

FROSTIG

Public : Enfants

Indication :

- Mesure du degré de maturation de la perception visuelle

Points forts :

- Outil de dépistage classique pour la perception visuelle. Exprime un quotient perceptif global standardisé
- Instrument pour lequel les psychologues ont accumulé une grande expérience
- Oriente la rééducation



HDAE (BDAE) ECHELLE D'ÉVALUATION DE L'APHASIE - 1972, H.GOODGLASS, E.KAPLAN Adapt. française J.M. MAZEAUX ET J.M. ORGOGOZO

EXPLORATION DÉTAILLÉE ET ANALYTIQUE DES TROUBLES DU LANGAGE ACQUIS

Le Boston Diagnostic Aphasia Examination (BDAE), test d'aphasie mis au point en 1972 par Goodglass et Kaplan est, dans ce domaine, le plus utilisé dans le monde. Il explore les fonctions linguistiques de façon systématique et quantitative, permet de comparer des aphasiques entre eux et de juger avec précision leur évolution et les progrès réalisés en cours de leur rééducation.

Ce test se compose de trente subtests à la méthodologie rigoureuse : deux analyses de variance successives et une analyse des coefficients de corrélation ont été effectuées sur les notes de 207 aphasiques pour établir la cotation quantitative, le classement et l'appariement de ces subtests. Utilisée dans sa forme complète, cette échelle fournit un état très précis des capacités linguistiques du patient.

Code : 1300016- HDAE, Matériel complet



Public : Adolescents
Adultes

Indication :

- Apprécier le niveau de performance et la gravité des troubles au stade initial et en cours d'évolution
- Dépister les syndromes aphasiques et définir leur type clinique dans un but diagnostique
- Mettre en évidence les mécanismes perturbés et les capacités résiduelles susceptibles d'être exploitées pour orienter la rééducation

Points forts :

- Grande sensibilité de l'épreuve, capable de déceler les troubles discrets et d'objectiver de faibles variations d'un examen à l'autre





MEM-III ECHELLE CLINIQUE DE MEMOIRE - TROISIEME EDITION

2001, D. WECHSLER

OUTIL DE REFERENCE POUR L'EVALUATION DE LA
MEMOIRE CHEZ L'ADOLESCENT ET L'ADULTE

La MEM-III est la dernière édition de l'Echelle Clinique de
Mémoire de Wechsler, pour adultes de 16 à 89 ans.

Elle a été élaborée à partir des théories actuelles sur le concept
de mémoire basées sur la description des stratégies
d'encodage et de récupération. Un nouvel aspect du
fonctionnement mnésique a été introduit, celui de mémoire de
travail.

Outre le fonctionnement mnésique, la passation et
l'interprétation des résultats permettent aussi d'évaluer les
capacités d'attention et de concentration, ainsi que certaines
formes d'apprentissage, pour aboutir à l'élaboration de
programmes rééducatifs ou thérapeutiques.

Le matériel, attractif, est agréable à manipuler et facilement
accepté par les usagers.

C'est une batterie d'administration individuelle qui contient
au total 11 subtests: 7 issus de la MEM-R et 4 nouveaux
(Reconnaissance des visages I et II, Scènes de familles 1 et 2,
Liste de mots, 1 et 2 et Séquence lettres et chiffres). Les
supports de présentation sont à la fois visuels et auditifs.

Chacun de ces subtests mesure une facette différente de la
mémoire. Plusieurs d'entre eux sont suivis d'une épreuve de
rappel différé administrée 25 à 35 minutes après la première
présentation.

Le manuel comprend des instructions détaillées et des normes
de correction précises, avec de nombreux exemples.

Les psychologues ont ainsi un outil leur permettant
d'appréhender de manière approfondie le fonctionnement de
la mémoire, facilitant leur travail d'interprétation et la
formulation de pistes de réflexion dans la mise en place de
prises en charge adaptées.

Code : 1300017-MEM III, Test complet sans CD

Code : 1300018-MEM III, Test complet + CD de
corrections illimitées

MEM-III

Public : Adultes, Personnes
âgées

Indication :

- Etude des stratégies
mnésiques
- Etude de la détérioration
normale et pathologique

Points forts :

- Grace au CD-Rom de
correction, rapidité des
calculs et minimisation des
erreurs de calcul.

NEPSY BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE DE L'ENFANT 1997, M. KORKMAN, U. KIRK, S. KEMP Adapt. Française : 2003

PANORAMA DIAGNOSTIQUE COMPLET DU DEVELOPPEMENT NEUROPSYCHOLOGIQUE DE L'ENFANT

La NEPSY est une épreuve destinée à évaluer le développement neuropsychologique de l'enfant. Elle fournit d'abondantes données utiles à la mise en place d'une remédiation (pédagogie adaptée, soutien à long terme) ou l'établissement d'un traitement.

La batterie NEPSY est particulièrement adaptée au bilan d'enfants ayant des difficultés d'apprentissage, des handicaps moteurs ou sensoriels, des déficits attentionnels, des traumatismes crâniens, des troubles cérébraux congénitaux ou acquis, des lésions cérébrales ou maladies cérébrales, un retard mental ou des syndromes génétiques.

La NEPSY permet de repérer les forces et d'analyser les déficits des sujets dans cinq domaines particulièrement impliqués dans les apprentissages :

Chaque domaine comporte un ensemble de subtests principaux et de subtests optionnels pour affiner l'évaluation. Des observations qualitatives relatives au comportement de l'enfant peuvent aussi être répertoriées.

Chaque domaine peut être évalué de façon indépendante ou combinée.

Code : 1300019-NEPSY, Matériel complet (3 kit)



Public : Enfants, Petite enfance

Points forts

- Batterie neuropsychologique de référence qui repose sur dix années de recherches interculturelles
- Matériel attrayant qui aide à maintenir l'intérêt de l'enfant pour mener le bilan approfondi



PRA TEST DE PRAXIE CONSTRUCTIVE TRIDIMENSIONNELLE 1968, A. L. BENTON

DIAGNOSTIC DES APRAXIES

Ce test étudie les apraxies et le développement des praxies chez l'enfant. D'un grand pouvoir discriminant, cette épreuve neuropsychologique permet de mettre en évidence des apraxies constructives non détectées par des épreuves en deux dimensions.

L'épreuve consiste à construire successivement, d'après un modèle, trois échafaudages avec des bâtonnets en bois, puis à dessiner les différentes constructions.

Code : 1100025, PRA

PRA

Public : Enfants, Adultes

Indication :- Sujets présentant des lésions cérébrales et enfants normaux au-dessus de 9 ans

Points forts :

- Le manuel fournit d'intéressants résultats d'études sur le rapport entre apraxie constructive tridimensionnelle et déficit intellectuel général, sur le degré de liaison entre déficit et latéralité de la lésion cérébrale.





RBMT RIVERMEAD BEHAVIOURAL MEMORY TEST POUR ADULTES ET ENFANTS - 1989, RBMT: B.WILSON, J.COCKBURN, A. BADDELEY 1992 RBMT2 : B. WILSON, R. IVANICHALIAN, F. ALDRICH

EVALUATION ECOLOGIQUE DE LA MEMOIRE

Le Rivermead Behavioural Memory Test (RBMT), test de mémoire à valeur écologique, a été développé pour permettre le dépistage des problèmes mnésiques de la vie quotidienne. Il s'agit d'un test qui tente de faire le lien entre les mesures mnésiques de laboratoire et les évaluations basées sur l'observation et le questionnement.

Le RBMT est un test standardisé, composé de douze items tirés des tâches mnésiques quotidiennes, excluant ainsi les épreuves de mémoire expérimentale que proposent les tests traditionnels. En tant que test écologique, il recrée des situations d'apprentissage analogues à celles de tous les jours, situations qui présentent des difficultés pour les personnes porteuses de lésions cérébrales gauches ou droites, quelle que soit leur origine.

Les différentes épreuves consistent soit à se rappeler d'effectuer une tâche habituelle, soit à retenir un type d'information nécessaire à un fonctionnement quotidien adéquat.

Toutes les adaptations du RBMT existent en quatre versions parallèles, ce qui permet, à l'aide du test/retest, d'éviter les effets d'apprentissage.

Contrairement aux batteries de tests courants ou des questionnaires, le RBMT permet d'identifier la gravité et la fréquence des troubles et peut également orienter les thérapeutes dans le choix du traitement.

Facile à comprendre et à utiliser, ce test est d'une interprétation simple.

Le RBMT pour enfants est l'un des rares tests pour l'évaluation clinique de la mémoire de la vie quotidienne auprès

Code: 1300020-RBMT enfants, complet

RBMT

Public :Adolescents
Adultes
Enfants
Personnes âgées

Indication :

- Dépistage des problèmes mnésiques de la vie quotidienne chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte

Points forts :

- Approche «écologique» de la mémoire à partir de mises en situation comparables à celles que le sujet rencontre dans la vie de tous les jours
- Permet d'orienter les choix thérapeutiques

REY TEST DE LA FIGURE COMPLEXE DE REY 1960, A. REY

ACTIVITE PERCEPTIVE ET MEMOIRE VISUELLE

Le test de la figure complexe de Rey est un test de copie et de reproduction de mémoire d'une figure géométrique complexe. Ce test perceptivo-moteur fait appel à l'intelligence générale du sujet, ainsi qu'à ses aptitudes à la structuration perceptive.

Cette épreuve offre de nombreuses applications. Elle permet au praticien de faire le point sur le niveau intellectuel et perceptivo-moteur du sujet. Elle permet aussi de déceler les troubles congénitaux ou acquis de la structuration spatiale.

Dans un premier temps, on demande au sujet de copier la figure qui lui est présentée sur un carton. Dans un second temps, il doit la reproduire de mémoire.

Grâce à l'utilisation successive de crayons de différentes couleurs, le praticien peut analyser le processus de reproduction utilisé.

La cotation distingue, d'une part, huit types hiérarchisés de reproduction et d'autre part, tient compte du nombre de détails correctement reproduits.

La nouvelle feuille de dépouillement constitue un guide précieux pour l'analyse de la figure.
Il existe une forme simplifiée pour les 4-8 ans.

Code : 1100027, REY

REY

Public : Adultes, Enfants
Adolescents

Indication :- Etude du niveau intellectuel et perceptivo-moteur du sujet

Points forts :

- Aide à apprécier le niveau de développement intellectuel et perceptivo-moteur des enfants et des adolescents
- Facilite la détection des troubles congénitaux ou acquis de la structuration spatiale et des praxies



STROOP TEST D'ATTENTION SELECTIVE DE STROOP

1999, J. M. ALBARET, L. MIGLIORE

UN STANDARD DE L'EVALUATION DE L'ATTENTION
ET DE LA RESISTANCE A L'INTERFERENCE

Le test de Stroop en passation orale peut être maintenant utilisé de façon valide auprès d'enfants et d'adolescents de 7 ans 6 mois à 15 ans 5 mois pour l'évaluation de l'attention sélective. Celle-ci peut se définir comme la capacité à maintenir l'attention sur une cible, même en présence d'un distracteur ou comme l'aptitude à ne tenir compte que d'une des dimensions d'un stimulus tout en ignorant les autres. L'utilisation conjointe du test de Stroop avec le test de Barrage et le test d'Appariement d'images (AI) permet de préciser l'hétérogénéité du trouble de l'attention / hyperactivité dont l'impact est particulièrement dramatique pour l'adaptation du sujet qui en est porteur. Il s'agit également d'un outil indispensable dans l'évaluation neuropsychologique de l'enfant et de l'adolescent, aussi bien dans le cadre des troubles de l'apprentissage et des états anxieux que dans celui des traumatisés crâniens. Le renouvellement des hypothèses explicatives et l'utilisation ininterrompue de ce matériel dans le domaine de la recherche depuis plus de soixante ans laissent augurer de nouvelles applications et la poursuite de travaux destinés à préciser encore la richesse de l'effet Stroop.

Code : 110028, STROOP



Public : Enfants,
Adolescents

Indication :

- Evaluation des troubles de l'attention/hyperactivité
- Evaluation de l'attention sélective
- Approche analytique des difficultés scolaires

Points forts :

- Passation rapide
- Validation sur population pathologique



**STYC-V STYCAR VISION TEST -
REVISION "SHERIDAN-INSERM"
1973, M. D. SHERIDAN**

**METHODE DE DEPISTAGE PRECOCE DES TROUBLES
DE LA VISION DE L'ENFANT**

Le mérite de Sheridan, en collaboration avec Pugmire, est d'avoir conçu, pour des enfants qui ne savent pas lire, un test dont les optotypes sont des lettres, de dimensions rigoureusement définies, que l'enfant regarde comme un dessin et qu'il doit apparier avec la lettre correspondante dessinée avec d'autres sur un carton posé devant lui.

L'adaptation française a été réalisée pour présentation à 5 mètres pour la vision de loin, 33 cm pour la vision de près et notation en acuité décimale tant pour la vision de près que de loin.

**Code : 1300021- STYC-V, Matériel complet
(sans lunettes)**

STYC-V

Public : Enfants, Petite enfance

Indication :

- Mesure de l'acuité visuelle par l'intermédiaire de lettres optotypes

Points forts : - Lève les obstacles liés à l'ignorance de la lecture et aux difficultés de l'expression orale



TEA-Ch TEST D'ÉVALUATION DE L'ATTENTION CHEZ L'ENFANT 2004, T. MANLY, I.H. ROBERTSON, V. ANDERSON, I. MIMMO-SMITH

BATTERIE CLINIQUE DESTINÉE A L'EXAMEN DES DIFFÉRENTES
CAPACITÉS ATTENTIONNELLES DE L'ENFANT

Trois modalités principales de l'attention sont évaluées :

- L'attention soutenue qui est la capacité à se concentrer sur une activité ;
- L'attention focalisée (sélective) qui est la capacité à résister à la distraction ;
- Le contrôle attentionnel qui est la capacité à changer, de façon harmonieuse, la direction de l'attention.

Afin d'arriver à une mesure épurée du « profil attentionnel », les 9 épreuves proposées excluent, le plus possible, les facteurs mémorisation, langage et compréhension :

- Recherche dans le ciel : attention sélective / attention focalisée.
- Coups de fusil : attention soutenue.
- Les petits hommes verts : contrôle attentionnel / flexibilité.
- Faire deux choses à la fois : attention soutenue et divisée.
- Carte géographique : attention sélective / focalisée.
- Écouter deux choses à la fois : attention soutenue.
- Marche - Arrête : attention soutenue et inhibition de réponses.
- Mondes contraires : contrôle attentionnel / flexibilité.
- Transmission de Codes : attention soutenue.

Tout l'intérêt de cette épreuve réside dans la mise en évidence, chez l'enfant, de ce profil afin, le cas échéant, de définir des aides appropriées. En effet, le contrôle de l'attention s'avère être un facteur déterminant de la réussite dans les apprentissages scolaires fondamentaux.

Code: 1300022- TEA-Ch, Test complet

TEA-Ch

Public : Enfants

Indication :

- Evaluation des capacités attentionnelles de l'enfant

Points forts :

- Passation attrayante pour l'enfant
 - Deux versions parallèles permettent le re-test
 - Grande souplesse dans le choix des épreuves à proposer à l'enfant

