

MODÈLE DE RESTRUCTURATION DU PEP-3 COMME OUTIL D'ÉVALUATION DU DOMAINE LINGUISTIQUE CHEZ LA PERSONNE AUTISTE

Honoré Blaise EDZOUYOU AFANDA

Département de Langues Africaines et Linguistique (DLAL)

Université de Yaoundé I, Cameroun

afahonore2015@yahoo.fr

Résumé : Le PEP-3¹ a été conçu afin d'évaluer les forces et difficultés spécifiques de chaque enfant autiste et dans 10 sous domaines développementaux. Aussi fournit-il des informations utiles au diagnostic et au degré de sévérité, toute chose qui densifie et complexifie ce test. Dans le présent article, il est question de proposer une version simplifiée et spécifiée du PEP-3 dans laquelle seule l'évaluation du domaine linguistique est prise en compte. L'objectif est de mettre à la disposition du clinicien un outil, lequel lui permet de dresser le profil linguistique de chaque patient et lui assurer, par voie de conséquence, une prise en charge orthophonique réussie.

Mots-clés : Restructuration, évaluation, domaine linguistique

**RESTRUCTURATION MODELING AS A LANGUAGE ASSESSMENT
INSTRUMENT IN AN AUTISTIC PATIENT.**

Abstract: The psychoeducative profile-third was designed to test the strengths and weaknesses specific to every autistic child in 10 language development subareas. It provides useful information for the diagnostic and degree of strictness which broadens and complexifies it. This paper proposes a simplified and clear-cut version of the PEP-third which only considers a language-based test. This will provides the clinicians with an instrument likely to set out a linguistic profile and a successful patient management for every patient.

Keywords: Restructuration, evaluation, linguistic domain

Introduction

Certains auteurs, à l'instar de Beaupied et al. (2009), disent des personnes autistes fortement inhibées qu'elles se replient sur elles-mêmes, de façon délibérée, pour se protéger d'un environnement qu'elles jugent trop menaçant. Cette connotation n'est pas absente des travaux de Kanner (1943), premier psychiatre à avoir tenté de fonder en raison l'utilisation du terme autisme à propos d'enfants affectés par les troubles graves de la communication. Pourtant, les jeunes autistes n'ont pas vraiment décidé de se retirer du monde, ils rencontrent plutôt de difficultés à y accéder. Dès lors, l'une des missions des scientifiques est, grâce à l'élaboration des démarches objectivées, d'accéder aux faiblesses de ces enfants pas comme les autres et qui les empêchent de prendre un minimum de repères dans leur environnement humain dont ils ont du mal à cerner la logique communicationnelle. C'est fort de ce souci de désapprendre et de comprendre que plusieurs outils d'évaluation ont été

¹ Le PEP-3 (Profil Psycho-Educatif-Troisième Edition) est une évaluation psycho-éducative individualisée pour enfants autistes, et particulièrement approprié pour les enfants de 2 à 7 ans et demi. Il a été élaboré par Schopler et al. (2004) dans le cadre du programme TEACCH (Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children) à l'Université de Caroline du Nord.

élaborés, notamment le PEP-3, en vue d'accéder aux possibilités inhabituelles caractéristiques des Troubles du Spectre Autistique (TSA). Il fournit des informations sur les niveaux de compétences développementales ainsi que celles utiles au diagnostic, toute chose qui justifie le chapelet de sous-tests qui le constitue. Il se pose alors le problème de savoir comment restructurer le cahier de passation du PEP-3 sans pour autant galvauder la validité du test? L'hypothèse la mieux à même de répondre à cette interrogation névralgique est de pouvoir extraire, de ce grand ensemble, seulement les items liés à l'évaluation du domaine linguistique. L'objectif principal est de proposer au clinicien un outil lui permettant d'établir un bilan orthophonique fiable, gage d'une intervention éducative ou thérapeutique appropriée et réussie dans les situations individuelles où dominent de graves troubles langagiers.

0.1 Cadre méthodologique

Le cadre méthodologique est la clinique, notamment le Centre Mère et Enfant (CME) de la Fondation Chantal Biya. Le choix porté sur cette fondation éponyme est justifié par des raisons suivantes: d'abord, c'est l'une des rares structures hospitalières au Cameroun disposant d'un service pour autisme et enfants différents. Ensuite, le staff médical est constitué de spécialistes en neuro-pédiatrie et psychomotricité, ce qui confère une certaine fiabilité.

0.2 Cadre théorique

Le cadre théorique retenu obéit aux méthodes habituelles dans l'évaluation du domaine linguistique. Nombreuses de ces méthodes peuvent, fort heureusement, s'appliquer aux items liés au langage dans le cahier de passation. On peut citer, entre autres, l'appariement mot/image encore appelé épreuve de gnosies auditives, la dénomination d'images, le comptage des chiffres, la répétition des mots et des phrases.

1. Le Profil Psycho-Educatif-Troisième Edition : La présentation de l'outil

Le PEP-3 (Profil Psycho-Educatif- Troisième Edition)² est une évaluation psycho éducative individualisée pour enfants présentant des troubles du spectre autistique, et particulièrement appropriée pour les enfants de 2 à 7ans et demi. Il a été élaboré par Schopler et al. (2004) à l'Université de Caroline du Nord dans le cadre du programme de Traitement et Education des Enfants ayant de l'Autisme et des Troubles de Communication apparentés (Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicaped Children- TEACCH).

1.1. La description du PEP-3

Le PEP-3 se compose de deux parties. La première est une échelle de performance qui utilise une évaluation et une observation directes de l'enfant. Elle se compose de 10 sous-tests, 6 qui évaluent les capacités développementales et 4 autres qui mesurent les comportements inadaptés. Ces sous-tests sont regroupés pour former 3 catégories: la communication, la motricité et les comportements inadaptés. La seconde est un rapport de l'éducateur à travers lequel le parent ou l'éducateur enregistre ses observations. Ce rapport consiste en deux sections

² La traduction française du PEP-3 date de 2016. Elle est l'œuvre de Bouchez, Mimmo et Willaye, avec la collaboration de Tréhin et sous la supervision de Magerotte, Université de Mons (Belgique).

cliniques et 3 sous-tests. Un de ces sous-tests mesure les compétences développementales et les deux autres évaluent les comportements inadaptés.

1.2. Les procédures d'administration et de cotation du PEP-3

Les examinateurs qui administrent et interprètent le PEP-3 doivent être formés à l'évaluation. Cette formation comprend les éléments de base concernant les aspects suivants : connaissance des procédures générales d'administration de tests, de cotation et d'interprétation des tests, statistiques appliquées aux tests, etc. La plupart du matériel nécessaire à l'administration du PEP-3 est inclus dans le kit fourni (en téléchargement dans le site web de l'éditeur, et matériel disponible auprès d'Auti-Toysbvba : www.Autitoys.Com). Tous les items sont cotés 0, 1 ou 2. Une description complète des critères de cotation pour chaque item est fournie dans le guide d'administration des items.

1.3. L'interprétation des résultats au PEP-3

Le contenu de cette partie aide l'examinateur à interpréter les scores obtenus précédemment et cela est rendu possible grâce au cahier de passation. Il est principalement constitué de 8 parties parmi lesquelles les informations signalétiques, l'enregistrement des scores aux différents sous-tests, l'enregistrement des scores combinés en catégories, la cotation des sous-tests de performance. Compte tenu du fait que cet article accorde une place privilégiée à une évaluation du domaine linguistique, sont donc principalement explorés les sous-tests élaborés pour cette fin, entre autres le langage expressif et le langage réceptif.

2. Le Profil Psycho-Educatif-Troisième Edition : L'évaluation du domaine linguistique

Le PEP-3 fournit une mesure cliniquement valide des compétences d'un enfant TSA. Outre les nouvelles dimensions ajoutées, il apporte des items de langage séparés des autres sous-tests de fonctionnement, ce qui nous permet d'évaluer les capacités linguistiques des enfants autistes. C'est ainsi que dans les procédures générales d'administration, l'examinateur devra avoir à sa disposition le livre de langage et certains objets parmi le matériel nécessaire. Le livre de langage, tel que conçu, répond à suffisance aux besoins des enfants autistes. D'abord, l'enfant autiste est en général (et sauf exception) un penseur visuel, plus à l'aise avec les images et les objets qu'avec les mots. Ces mots ne représentent dans bien de cas pour lui qu'une seconde langue. C'est fort de ce constat que le livre de langage du PEP-3 utilise, autant que faire se peut, des supports visuels afin d'étayer le langage oral par l'image. Cela ne signifie pas pour autant que l'on doive renoncer au langage verbal, mais il faut garder l'oral comme objectif. En d'autres termes, il ne s'agit pas de le considérer comme point de départ ou comme unique outil d'instruction, mais comme point d'arrivée idéal. Grosso modo, pour permettre à ces enfants qui n'ont pas ou quasiment pas accès au langage verbal la connaissance des mots puis des phrases, il convient de leur proposer à partir des scènes extraites de leur quotidien, de construire des phrases simples à l'aide d'images et d'objets. Et lorsque leur capital images/objets/mots a pris de l'importance, ils peuvent déchiffrer sans l'aide de ces images et objets.

Ensuite, de nombreux enfants autistes sont capables d'investir le langage, s'ils y repèrent des unités complètes ne nécessitant pas un trop long effort d'attention. Des phrases longues, ambiguës ou de structures syntaxiques complexes les

décourageront au contraire de façon certaine. Le bain de langage qui fonctionne avec les enfants en général est donc dans ce cas souvent inopérant, voire décourageant, et il s'agira dès lors de fournir un outillage de base du genre « *montre la poupée* », « *qu'est-ce que c'est ?* », etc. On recommande donc, pour donner des consignes de travail, développer des explications sur ce qu'il y a à comprendre, de simplifier son langage, de le discipliner, d'éviter à tout prix les phrases longues et syntaxiquement trop complexes. Compte tenu de toutes ces exigences et pour une atteinte de nos objectifs, nous proposons, comme principal instrument d'évaluation, le cahier de passation du PEP-3 mais restructuré. Nous ne retenons dans celui-ci que les items de performance relevant des sous-tests Langage Réceptif et Langage Expressif, excluant ainsi tous les autres sous-tests. Aussi, au lieu de 8 parties, le nouveau cahier de passation dispose de 5 parties seulement (1, 2, 3, 4 et 5). Les parties 6 et 7 relatives au profil des âges développementaux et aux interprétations et recommandations respectivement sont supprimées. La partie 8, quant à elle, intègre la partie 4 à travers les items 85, 86, 93, 94 et 95. De notre propre initiative, le nouveau cahier de passation intègre les 39 items des sous-tests Langage Expressif et Langage Réceptif. Également, pour chaque item du sous test Langage Expressif, il est laissé un espace où l'examineur note les verbalisations et les réponses du patient. A partir de ce que dit ou comprend l'enfant, une case est réservée pour noter le score obtenu pour chaque item. Le cahier de passation ainsi obtenu démontre suffisamment que le langage oral des enfants autistes est notre point d'arrivée idéal. Pour le vérifier, nous avons procédé à une expérimentation au Centre Mère et Enfant (CME) de la Fondation Chantal Biya, c'est à Yaoundé au Cameroun. C'est un centre qui dispose d'une unité d'autisme et enfants différents. Avec l'aide du point focal, nous y avons pu évaluer quelques patients dont nous présentons un des cas.

3. L'étude de cas : Raphael

Nous prenons l'exemple de Raphael, un autiste Asperger, pour illustrer l'efficacité du PEP-3 dans l'évaluation des capacités linguistiques de la personne autiste. Le syndrome d'Asperger, appelé psychopathie autistique par Hans Asperger (1944), est formalisé cliniquement par Lorna Wing (1981). Ses travaux permettent d'inclure ce syndrome dans l'autisme. Dans cette partie, nous proposons la stratégie d'évaluation mise sur pied ainsi que les résultats obtenus.

3.1. La stratégie d'évaluation

La stratégie d'évaluation adoptée a scrupuleusement obéi aux procédures d'administration du PEP-3 dont nous reprenons ici les principales lignes. Avant l'évaluation, nous nous rassurons d'abord que nous disposons de tout le matériel nécessaire à savoir des petits bonbons, une boisson, des biscuits, ... et surtout des jouets, du cahier de langage, du cahier de passation, du guide d'administration des items, et plusieurs crayons bien taillés. Après cette ultime vérification, nous nous rendons dans la salle allouée à cet effet, la salle de rééducation du CME qui, au préalable, remplit les conditions requises (salle de dimension moyenne, bien éclairée et suffisamment aérée, avec un minimum de bruits ; disposant d'une table, d'une chaise d'enfant, d'une chaise pour l'examineur et d'un espace de jeu). Après toutes ces commodités d'usage, nous faisons entrer le patient avec ou sans son garde-malade selon son degré d'autonomie. Il s'assied sur la chaise d'enfant et nous entamons les

activités de familiarisation et de mise en condition. Une fois le patient à l'aise et dans de bonnes conditions de travail, nous pouvons alors commencer l'évaluation.

S'agissant des jouets et objets, ils doivent être hors de portée de l'enfant sauf au moment où un item les fait intervenir. Il en a donc pour 5 ou 10 secondes, le temps pour lui de répondre à la question et passer à l'item suivant. Quant aux images, elles figurent toutes dans le cahier de langage. A l'exercice de dénomination ou d'appariement mot/image par exemple, on indique l'image à l'enfant pendant 5 secondes, puis une autre et ainsi de suite. Les productions de l'enfant sont transcrites au fur et à mesure que nous évoluons, et il en est de même pour l'attribution des scores. L'évaluation dure en moyenne 15 minutes de peur de fatiguer ou d'agacer le patient, et c'est sans compter les petits instants de pause. Après administration des différents items, nous nous prêtions alors à une transcription des manifestations de surface et en même temps d'éléments d'observation clinique. C'est tout ceci qui nous a permis d'évaluer le patient duquel nous avons obtenu les résultats que nous présentons ci-contre.

3.2. Les résultats

À travers le cahier de passation, nous avons trois types de résultats relatifs à l'identification, les capacités langagières et l'environnement. L'identification du patient ressort dans la Partie 1 (Informations signalétiques), avec une primauté à l'âge qui est la principale unité de mesure pour toutes les conversions futures. L'âge exact est déterminé en soustrayant sa date de naissance de la date à laquelle il a été évalué. Dans certains cas, la soustraction est simple. Dans d'autres cas, par contre, il faut prélever dans la colonne des mois ou des années afin de pouvoir soustraire correctement la date de naissance de l'enfant. C'est ce deuxième cas qui s'applique ici. Les capacités linguistiques sont enregistrées dans la Partie 4 (Cotation des sous-tests de performance), tant en réception qu'en expression. Ici, toutes les productions du patient sont reprises telles qu'elles et scorées (0, 1 ou 2 dans la colonne appropriée), puis enregistrées dans la Partie 2 (Enregistrement des scores aux sous-tests) et enfin combinées en catégorie dans la Partie 3 (Enregistrement des scores combinés en catégories). Que ce soit la Partie 2 ou la Partie 3, la conversion des scores bruts des deux sous-tests en Notes Standards, Rangs Percentiles, Age de Développement et Niveau Développement est obtenue automatiquement par le PEP-3 et selon l'âge de l'enfant. Les résultats sur l'environnement, quant à eux, apparaissent dans la Partie 5 (Rapport de l'éducateur). Dans ce rapport, nous privilégions les informations qui nous renseignent sur les troubles langagiers dont souffre le patient et éventuellement les causes. Tout ceci se présente ainsi qu'il suit :

Partie 1 : Informations signalétiques

Noms et Prénoms : Raphael	Année	Mois	Jour	Garçon	<input checked="" type="checkbox"/>	Fille	<input type="checkbox"/>
Date du test :	2017	02	08	Noms des parents :	Lidjegue		
Date de naissance :	2010	10	26	Nom de l'examineur :	Edzougou Afanda		
Age :	6	3	12	Qualification :	Psycholinguiste, UYI		

Partie 2 : Enregistrement des scores aux sous-tests

Sous-tests de performance	Score	Age de	Rang	Niveau
Dévlpt ^{al}	Brut	Dévlpt (En mois)	Percentile	Adaptatif
1- Langage Expressif (LE) :	45	66	90	Approprié
2- Langage Réceptif (LR) :	38	69	89	Léger

Partie 3 : Enregistrement des scores combinés en catégories

Notes standard des mesures de performance (NS)

Catégories	LE	LR	Somme NS	Rang % ile	Niveau Dévlpt ^{al} / Adaptat ^{if}	Age de Dévlpt (En mois)
Communication :	15	14	29	40	Modéré	67.5

Partie 4 : Cotation des sous-tests de performance

N°	Item	LE	LR	Productions de l'enfant	Score
17	Montre du doigt 3 parties du corps d'une marionnette		x		2
18	Montre du doigt 3 parties de son Propre corps		x		2
19	Joue une histoire avec 2 marionnettes	x		Lə bebe māzə, il vø rākre a la meʒ', il paʁ dɔʁmiʁ	1
23	Nomme un rond, un carré et un triangle	x		Kare (carré) ; r' (rond) ; kriāgə (triangle)	2
24	Sélectionne un rond, un carré et un triangle à la demande		x		2
29	Nomme des grandes et des petites formes	x		Pəti (petit) ; l' (long)	2
30	Indique si une pièce est grande ou petite		x		2
36	Nomme 5 objets : chaussette, verre, brosse, ciseaux, etc.	x		La bros (la brosse) ; tas (tasse) ; lə kyjəʁ (le cuillère) ; Kuto (couteau), fuʃet (fourchette)	2
38	Donne sur demande 3 objets : chaussette, verre, brosse, etc.		x		2
40	Reconnait les noms de 3 objets courants quand on les prononce		x		2
85A	Montre la tasse		x		2
85B	Montre la poupée		x		
85C	Montre la clé		x		
85D	Montre l'avion		x		
85 ^E	Montre la cage		x		
85F	Montre le parapluie		x		
85G	Montre « faire la cuisine »		x		
85H	Montre « faire ses lacets »		x		
85I	Montre la barrière		x		
85J	Montre la marionnette		x		
85K	Montre le dindon		x		
85L	Montre « attraper »		x		
85M	Montre « la construction »		x		

85N	Montre le policier		x		
85O	Montre « empiler »		x		
85P	Montre « cueillir »		x		
85Q	Montre « prendre un bain »		x		
85R	Montre le thermo		x		
85S	Montre la locomotive		x		
85T	Montre « lancer », « lancement »		x		
86A	Qu'est-ce que c'est ? (la vache, le bœuf, le taureau)	x		Səval (cheval)	
86B	Qu'est-ce que c'est ? (la balle, n'importe quelle sorte de balle)	x		Bal' (ballon)	
86C	Qu'est-ce que c'est ? (la fleur, la marguerite)	x		Ynə fəj (une feuille)	
86D	Qu'est-ce que c'est ? (une chose pour porter le bébé)	x		Vwatyɛ (voiture)	
86E	Qu'est-ce que c'est ? (la brosse à dent, la brosse)	x		Lə pat k' bros lə dā (le pâte qu'on brosse les dents)	
86F	Qu'est-ce que c'est ? (le réfrigérateur, le frigo)	x		Lə frigo (le frigo)	
86G	Qu'est-ce qu'elle fait ? (elle fait de la peinture, elle peint)	x		El a akrape la suri (elle a attrapé la souris)	
86H	Qu'est-ce qu'il fait ? (il fait la balançoire, il se balance)	x		Il prepaɛ (il prépare)	
86I	Qu'est-ce que c'est ? (une bouteille, un coca)	x		Lo (l'eau)	
86J	Qu'est-ce que c'est ? (le ventilateur)	x		Sɛ lə velatɔɛ (c'est le ventilateur)	
86K	Qu'est-ce que c'est ? (le kangourou)	x		Kāguru (kangourou)	
86L	Qu'est-ce qu'elle fait ? (elle patine, elle roule sur la voiture)	x		Il rulə (il roule)	
86M	Qu'est-ce qu'il fait ? (il porte, marche, joue avec un chien)	x		Il pɔɔtə lə ʃj® (il porte le chien)	
86N	Qu'est-ce que c'est ? (le docteur, l'infirmier)	x		Il paɛ ā vakās (il part en vacances)	
86O	Qu'est-ce qu'elle fait ? (elle plonge, nage, va dans la piscine)	x		Il pl'z dā lo (il plonge dans l'eau)	2
86P	Qu'est-ce qu'ils font ? (ils vont en promenade, ils se font tirer...)	x		Il vələ ʒwe (ils veulent jouer)	
86Q	Qu'est-ce qu'il fait ? (il se fait des muscles, il s'entraîne...)	x		Il fɛ... (il fait +les gestes)	
86R	Qu'est-ce que c'est ? (une église, un clocher, une horloge)	x		Mɛz' (maison)	
86S	Qu'est-ce que c'est ? (une tente, une maison)	x		Krapez (trapèze)	
86T	Qu'est-ce qu'il fait ? (il retire la saleté, il fait une route)	x		Il krɔz lə kru (il creuse le trou)	
87	Produit une phrase correcte de 4 ou 5 mots	x		ʒə vɛ bj® dɔɔmiɛ (je vais bien dormir)	2
88	Identifie correctement 9 lettres (parmi les 9 lettres du loto)		x		2
89	Nomme 9 lettres correctement (les 9 lettres du loto)	x		T, R, B, D, G, A, F, K, E	2
91	Lit correctement des chiffres de 1 à 10	x		≤ (1) ; dœ (2) ; krwa(3) ; kakrə (4) ; s®k(5) ; sis (6) ; set (7)....	2
92	Lit 3 mots	x		Bal (balle) ; rɔbə (robe) ; papa (papa) ; ynə (une)	2

93	Lit correctement une phrase courte	x		Mari a ynə ʒoli rɔbə (Marie a une jolie robe)	2
94	Lit un passage en ne faisant pas plus de 3 erreurs	x		La a rule a tæʁ (la a roulé à terre) ; Mi a lese le Moto e la bal (Mi a laissé les motos et la	1
95	Lit un passage et répond correctement à 2 questions	x		La rɔbə (la robe) ; la bal (la balle)	2
96	Lit une phrase et suit les consignes	x		Papa e Mari (papa et Marie)	2
100	Exécute une consigne en 2 parties		x		2
101	Donne 2 cubes et 6 cubes à la demande de l'examineur		x		2
102	Compte 2 et 7 cubes	x		Dœ kybə (2 cubes) ; set kybə (7 cubes)	2
103	Compte de 1 à 10 à voix haute	x		≤ (1) ; dœ (2) ; krwa(3) ; kakrə (4) ; s®k(5) ; sis (6) ; set (7)....	2
106	Nomme 5 couleurs	x		ʒon (jaune) ; ruʒə (rouge) ; blø (bleu) ; blā (blanc) ; nwaʁ (noir)	2
107	Désigne 5 couleurs quand l'examineur les nomme		x		2
118	Demande à manger ou à boire	x		ʒə nə mǎʒə pa (je ne mange pas)	1
119	Montre une certaine compréhension des pronoms per		x		2
120	Utilise 2 substantifs au pluriel : 2 gobelets, biscuits, etc.	x		Krwa krey' (trois crayons) ; le zorej (les oreilles)	2
121	Utilise un pronom personnel	x		Puʁ mwa (pour moi)	2
122	Emet 3 phrases appropriées de 2 mots	x		ʒə ʃātə (je chante); o maʁʃe (au marché) ; il dās (il danse)	2
123	Exécute 4 consignes à 1 ou 2 étapes		x		2
125	Réagit systématiquement aux gestes		x		2
126	Arrête ce qu'il est en train de faire en réponse à « non ! »		x		2
127	Arrête ce qu'il est en train de faire quand on dit son prénom		x		2
128	Comprend la consigne simple « viens ici »		x		2
129	Dit son nom quand on le lui demande	x		Rafaël (Raphael)	1
130	Précise son sexe lorsqu'on le lui demande	x		Ynə gaʁs' (une garçon)	2
131	Montre qu'il comprend le sens de 3 verbes d'action		x		2
132	Utilise des pronoms correctement	x		Il preparə (elle prépare) ; il pl'ʒ dā lo (elle plonge)	1
133	Répond aux questions avec qui, que, où, quand		x	Qui ?mama (maman) ; où ? laba (là-bas) ; quand ? lēdi (lundi)	2
143	Utilise des mots ou des gestes pour obtenir de l'aide	x		Lœdinatœʁ (je veux l'ordinateur)	2
155	Utilise une syntaxe appropriée à son âge	x		Vj® done ma vwatyʁ (viens donner ma voiture)	2

Totaux des pages 2, 3, 4 et 5.	45	38 (A reporter sur la page 1)
(2) Réussite/Approprié	20	19
(1) Emergence/Léger	5	0
(0) Echec/Sévère	0	0

Partie 5: Rapport de l'éducateur

- 1)- Période pré-, péri- et post-natale : Antibiotique (rovamicine) pendant la grossesse, naissance 2 semaines avant la date prévue, sevrage à 3 mois.
- 2)- Maladie particulière : Paludisme et infection pulmonaire.
- 3)- Développement du langage : Peu de babillage, premiers mots à 2 ans, juxtaposition de mots à 4 ans, peu de phrases, langage parfois incompréhensible, plus de pointage et de cris.
- 4)- Évènements de vie : Aucun.
- 5)- Situation matrimoniale des parents : Parents séparés, l'enfant vit avec ses grands-parents.
- 6)-État psychique de l'enfant : Enfant normal pour l'entourage et très aimé de tous.
- 7)- Antécédents familiaux : Résultat d'un vaccin contre la méningite reçu par la mère

4. Discussion

Au regard des résultats de Raphael, il ressort que l'âge du patient est de 6 ans, 03 mois et 12 jours. S'agissant des performances, le patient totalise un Score Brut de 45 pour le Langage Expressif LE et de 38 pour le Langage Réceptif LR. Pour la Catégorie Communication, ces Scores Bruts donnent des Notes Standards NS de 15 en LE et de 14 en LR, soit une Somme NS de 29. Ainsi le Rang Percentile est-il de 40, soit un Niveau Développement/Adaptatif Léger pour un Age de Développement estimé à 67.5 mois en moyenne. Au demeurant, ces chiffres viennent corroborer les travaux de Foudon (2008) qui a réalisé une étude longitudinale, avec pour point de chute le développement du lexique. Selon elle, les patients souffrant du syndrome d'Asperger ont une acquisition à peu près normale, mais légèrement retardée. Aussi ce patient a-t-il relativement mieux réussi les items du Langage Réceptif par rapport à ceux du Langage Expressif. La différence d'un point entre LE et LR indique une relative faiblesse pour le Langage Expressif. Dès lors, il est possible de dresser le profil linguistique du patient afin de voir les différents niveaux de langue qui entrave ce Langage Expressif. Edzougou (2022) a d'ailleurs dressé le profil morphosyntaxique de certains patients autistes à Yaoundé au Cameroun.

Conclusion

Tout au long de cet article, il s'est agi de proposer une restructuration du PEP-3 pour une évaluation des capacités linguistiques des enfants autistes. A ce titre, trois principaux aspects ont été évoqués, à savoir la présentation du PEP-3, la restructuration du PEP-3 et une étude de cas. En résumé, l'étude porte sur une population autiste infantile. Le cadre expérimental a été le CME de la Fondation Chantale Biya où nous avons travaillé sur 1 un patient autiste Asperger. Pour une atteinte de notre objectif, seuls deux sous-tests de performance ont été retenus, le Langage Expressif et le Langage Réceptif. A travers les différents items du cahier de passation revu et corrigé à la dimension de notre objectif, nous avons recueilli auprès des sujets des données qui peuvent être analysées afin de dresser le profil linguistique du patient, gage d'une prise en charge orthophonique appropriée et réussie.

Références bibliographiques

- Asperger, H. (1944). Die Austistischen Psychopathen im kindersalter *Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten*, 117:76-136
- Beaupied, M. & al. (2009). Scolariser les élèves autistes ou présentant des troubles envahissants du développement, Canopé – CNDP
- Edzougou Afanda, H. B. (2022). Troubles morphosyntaxiques chez quelques patients autistes à Yaoundé: Hypothèse de la simplicité et de l'essentialité, Inédit.
- Foudon, N. (2008). L'acquisition du langage chez les enfants autistes : étude longitudinale, Thèse de Doctorat non publiée, Université Lumière Lyon 2.
- Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact, *Nervous child*, 2: 217-250.
- Schopler, E. & al. (2004). Psycho educational Profile Third Edition (PEP-3), USA, Pro-Ed.
- Wing, L. (1981). Asperger's Syndrome: A clinical account, *Psychological Medicine*, 11: 115-129.