

Bilan Neuropsychologique de l'enfant (2007)

Chapitre 6 : L'examen des compétences visuo-spatiales

Koviljka Barisnikov & Roxane Pizzo

Résumé par C. Levacher, le 05.01.2019

Les **compétences visuo-spatiales** désignent, entre autres, les compétences de **localisation**, d'**orientation**, d'**attention**, de **mémoire spatiale** ainsi que les capacités à **manipuler mentalement des objets** ou à **reproduire un modèle**. Un déficit précoce impliquant une ou plusieurs compétences spatiales peut se répercuter sur le développement d'apprentissages liés aux contenus spatiaux, sur le plan du **développement physique** (*manipulation d'objets, locomotion, sport*) et sur le plan **psychosocial** (*autonomie pratique, interactions sociales*). **3 à 5% des enfants** présentent des difficultés visuo-spatiales, régulièrement associées à trouble de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDHA). Ces difficultés varient en fonction de la latéralité de la région cérébrale (pariétale) impliquée.

Lors de l'évaluation, il est nécessaire de distinguer si les difficultés observées sont spécifiquement visuo-spatiales ou si elles sont la conséquence d'autres difficultés cognitives plus globales. Pour cela, il est indispensable d'analyser les scores obtenus aux tâches **visuo-perceptives** (*perception*) & **visuo-constructives** (*planification & organisation des étapes d'exécution dans le dessin ou la construction*), proposées au sein d'échelles globales (e.g., *échelles d'intelligence de Wechsler ou K.ABC*).

3 critères peuvent guider les cliniciens dans l'évaluation des compétences visuo-spatiales:

- **Difficultés d'apprentissage liées au contenu non-verbal** (*dessins, représentations de l'espace sur une feuille et de l'environnement, coordination visuo-motrice, compréhension des relations visuo-spatiales, coordination de gestes complexes, calculs posés* ; **Profil de l'enfant** = *Compétences verbales préservées & bon niveau d'acquisition en lecture, difficultés en calcul*).
- **Différence entre les scores au QI verbal** (*vocabulaire, raisonnement verbal*) **et au QI non-verbal/perceptivo-spatial** (*visuo-construction : cubes, triangles, copie des formes géométriques*).
- Un score pathologique aux tests, comme celui d'« Intégration Visuo-Motrice » (*Beery & Berry, 2004 ; suivi de l'évolution de ces compétences entre 2 & 18 ans*), peut révéler une altération des compétences visuo-spatiales & visuo-constructives.

L'évaluation des compétences visuo-spatiales élémentaires concerne les compétences en perception spatiale, d'attention visuo-spatiale, l'orientation spatiale, la visualisation spatiale & la mémoire de travail en modalité visuelle. Elle implique des compétences qui ne sont pas spécifiquement spatiales comme la perception visuelle, la grapho-motricité, les praxies gestuelles & la planification. Elle permet de **distinguer un retard de développement d'un déficit visuo-spatial spécifique**. Le premier se traduit par des performances inférieures à ce qui est attendu pour l'âge chronologique de l'enfant évalué, dont les résultats restent comparables aux productions des enfants plus jeunes, tandis que le second se caractérise par des performances atypiques ou qualitativement différentes des autres enfants. À l'issue de ce bilan, le psychologue propose généralement une rééducation des troubles visuo-spatiaux ou une prise en charge adaptée aux difficultés détectées.

N.B.: *Bien que l'article soit ancien et puisse ainsi être remis en question en terme de pertinence, il reste intéressant pour sa logique & la présentation des tests et questionnaires, encore très souvent utilisés, requis pour l'évaluation neuropsychologique des compétences visuo-spatiales.*