

Test Lillois d'Apraxie Gestuelle TLA

Laure Anicet, Gauthier Calais, Muriel Lefevre, Marc Rousseaux (2007)

Acquisition de l'outil

OrthoEdition

Références (articles/études/mémoire)

Anicet, L. (2004). *Élaboration et normalisation d'un protocole d'évaluation d'apraxie gestuelle*. Mémoire pour le CCO, Lille.

Besson, C. (2006). *Normalisation et validation d'un protocole d'évaluation d'apraxie gestuelle: le Test Lillois d'Apraxie gestuelle, TLA*. Mémoire pour le CCO, Lille.

Composantes évaluées

- Reconnaissance et réalisation de gestes simples et complexes

Population ciblée

- Patients porteurs d'une lésion cérébrale hémisphérique gauche ou droite ou d'une lésion frontale

Description de l'outil

- Le TLA a pour objectif de dépister et évaluer quantitativement et qualitativement les composantes de la reconnaissance et de la réalisation des gestes simples et complexes

Passation

- Mallette avec documents papier, CDrom et 25 objets de la vie courante (agrafeuse, bougie, brosse à dents...).
- Le test est composé d'épreuves avec objets réels et d'un questionnaire sur les performances en vie quotidienne

Normalisation

- Le choix des objets est non argumenté.
- Une première version du test a été élaborée avant la version finale.

Données démographiques

- Population testée représentative (sujets contrôles, répartis selon sexe, âge et NSC, avec prise en compte de la dominance gestuelle) malgré un échantillon limité (48 sujets contrôles)
- Échantillon de patients limité (n=23) mais présenté en 3 groupes distincts (lésions hémisphériques G/D, lésions frontales)

Mesures disponibles : Moyennes, écarts-types, médianes, percentiles et chronométrie disponibles.

Sensibilité

- Testé sur des patients cérébrolésés : différences significatives en fonction de la lésion
- Seuil ou temps pathologique clairement définis (percentiles)

- Classification des types d'erreurs
- Présence d'un effet plafond (subtest reconnaissance)

Validité

- Validité théorique : les modèles théoriques sont présentés. Les résultats peuvent être interprétés en fonction du modèle théorique utilisé dans le test.
- Validité de contenu : a été mesurée par les tests de rang de Spearman
- Validité concurrente : Etude de la corrélation avec le MT86 et le PEGV.

Fidélité

- La fidélité inter et intra observateurs n'est pas renseignée.
- Les corrélations significatives entre subtests sous-tendant les mêmes processus chez les sujets cérébrolésés attestent d'une bonne cohérence interne.

Conclusion

Nombreuses qualités théoriques, seul test francophone normalisé dans ce domaine à notre connaissance mais la psychométrie est basée sur un faible effectif et manque de clarté dans la présentation des tableaux de résultats.

Intérêt clinique

Test complet et écologique adapté à différentes populations de patients

Distinction des troubles claire. Outil intéressant pour ce type de pathologie