ÉTALONNAGE DU TEST DE PRAXIE CONSTRUCTIVE TRIDIMENSIONNELLE DE A.L. BENTON

par

C. DULIOT *

Le Benton tridimensionnel occupe une place particulière dans l'appréciation des praxies constructives par l'utilisation faite de la troisième dimension.

Certains auteurs tels Critchley et Hecaen soulignent qu'il est utile de passer dans un espace en trois dimensions car des malades peuvent présenter des anomalies considérables en assemblant les pièces d'une construction en trois dimensions alors qu'ils se comportent relativement bien dans des procédures avec des bâtonnets ou des crayons.

Il m'a donc paru nécessaire de faire en premier lieu un étalonnage de ce test sur des enfants de 5 à 10 ans afin d'évaluer la performance du sujet par rapport à des critères précis (réussite par tranche d'âge).

Ce travail d'étalonnage est nécessaire afin de ne pas considérer comme trouble ce qui ne serait qu'un simple aspect de la maturation et inversement.

Il a été réalisé sur le Benton Tridimensionnel, version classique selon le premier mode de cotation établi par Benton.

^{*} U.E.R. des Techniques de Réadaptation, Service de Psychomotricité, Université Paul Sabatier, Toulouse.

Ce mode je le rappelle compte comme erreurs :

- les additions.
- les omissions,
- les substitutions,
- les déplacements:
 - déviation angulaire supérieure à 15°,
 - déplacement entre deux blocs supérieur à 0,6 cm.

Cette étude a été réalisée sur une population d'enfants allant de 5 ans 4 mois à 10 ans 3 mois, répartie en 5 tranches d'âge.

- TR 1: 5 ans 4 mois 6 ans 3 mois
- TR 2: 6 ans 4 mois 7 ans 3 mois
- TR 3: 7 ans 4 mois 8 ans 3 mois
- TR 4: 8 ans 4 mois 9 ans 3 mois
- TR 5: 9 ans 4 mois 10 ans 3 mois

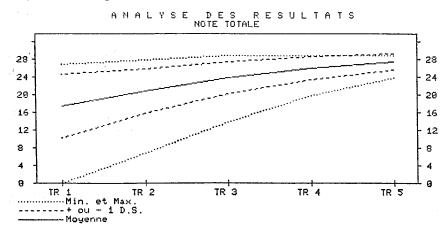
Le nombre d'enfants est de 150 soit 30 sujets par tranche d'âge.

Ce test a été appliqué à des enfants des écoles libres de Toulouse, suivant une scolarité normale, et ne présentant aucun déficit intellectuel.

Ces sujets proviennent de milieux socio-économiques moyens et aisés (ouvriers, enseignants, professions libérales).

Les études comparatives faites entre les scores des filles et des garçons donnent une corrélation de .856 mettant en évidence une répartition quasi identique des notes obtenues par chaque groupe, nous permettant donc de traiter les résultats sans la variable différence sexuelle.

Compte tenu de la pénalité imposée pour dépassement des 380 secondes imparties à la construction des trois modèles les résultats nous permettent d'obtenir le tableau suivant.



Nous enregistrons une progression signicative des moyennes liée à l'âge :

Age:	TR1	TR1 TR2 17.63 21.03	TR3 24.07	TR4 26.17	TR5
Moy:	17.63				
 σ:	7.29	4.98	3.64	2.62	1.83

Il convient néanmoins de noter un infléchissement de la courbe à partir de TR4.

La variation de la note minimale est, elle aussi, significative:

Age:	TR1	$\mathrm{TR}2$	TR3	TR4	TR5
Nm:	0	7	14	20	24

Il convient de noter le pincement des résultats entre TR4 et TR5.

L'étude de la tranche d'âge TR5 montre que 53,3 % des sujets obtiennent la note maximale, soit 29 pts. Il nous est donc permis de penser que le score adulte sera obtenu pour la tranche d'âge supérieure.

Durant l'étalonnage nous avons pu constater un retard des gauchers dans la réalisation des tâches constructives en trois dimensions :

Proportions de sujets gauchers

Age	Donnés par l'étalonnage	Donnés par la loi normale réduite		
TR1 TR2 TR4	$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	2,3 % < — 2 ET 15,9 % < — 1 ET 15,9 % < — 1 ET		

Pour la tranche d'âge 1, 16,90 % des sujets gauchers testés ont un score inférieur à — 2 écarts types (au lieu de 2,3 % comme le prévoit la loi normale réduite). Ce retard psychomoteur tend à se combler avec l'âge. (Les estimations sur TR3 et TR5 n'ont pu être faites, la proportion de gauchers étant trop faible et leurs positions au sein du groupe non significatives.)

Ce travail d'étalonnage constitue la première approche d'une population française par ce test.

Il va permettre, comme nous le disions en introduction, de différencier les résultats pathologiques de ce qui n'est qu'un facteur de maturation, de mise en place des dispositifs moteurs et perceptifs.

Nous allons donc pouvoir quantifier la performance d'un enfant, classer ses résultats en fonction de ceux de sa tranche d'âge et surtout estimer les déficits qu'il peut présenter dans la réalisation d'une tâche en trois dimensions avec des critères précis.