



HAL
open science

Reconnaisances des expressions faciales émotionnelles (REFE) et théorie de l'esprit (TdE) chez les enfants porteurs de Neurofibromatose de type 1 (NF1)

Valérie Ledoux, Leila Bensalah, Pascal Sabouraud, Stéphanie Caillies

► To cite this version:

Valérie Ledoux, Leila Bensalah, Pascal Sabouraud, Stéphanie Caillies. Reconnaisances des expressions faciales émotionnelles (REFE) et théorie de l'esprit (TdE) chez les enfants porteurs de Neurofibromatose de type 1 (NF1). 59ème congrès de la Société Française de Psychologie, Psychologie, Santé et Société, de la théorie aux applications, Sep 2018, Reims, France. hal-02397410

HAL Id: hal-02397410

<https://hal.science/hal-02397410>

Submitted on 6 Dec 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Reconnaissances des expressions faciales émotionnelles (REFE) et théorie de l'esprit (TdE) chez les enfants porteurs de Neurofibromatose de type 1 (NF1)



Valérie Ledoux¹, Leïla Bensalah¹, Pascal Sabouraud², Stéphanie Caillies¹
¹ Cognition, Santé, Société (C2S), EA 6291, Université de Reims Champagne Ardenne
² Unité de neurologie pédiatrique, American Memorial Hospital, CHU de Reims



Introduction

Des difficultés de régulation des interactions sociales et des conduites ont été régulièrement rapportées dans les cohortes pédiatriques de patients porteurs de NF1 (Dilts et al., 1996, Barton & North, 2004, Noll et al., 2007) amenant, plus récemment, à suspecter un trouble de la cognition sociale associé à ce syndrome (Huijbregt et al., 2010, Huijbregt et De Sonnevile, 2011, Pride et al., 2014, Payne, Porter, Prides & North, 2016). Toutefois, les capacités de REFE des jeunes enfants porteurs de NF1 demeurent mal connues. D'autre part, les aspects de la TdE impliquant le raisonnement verbal n'ont pas encore été étudiés au sein de cette population.

Méthode

Participants : 28 porteurs de NF1 et 28 témoins, appariés en genre et en âge (4-12 ans).

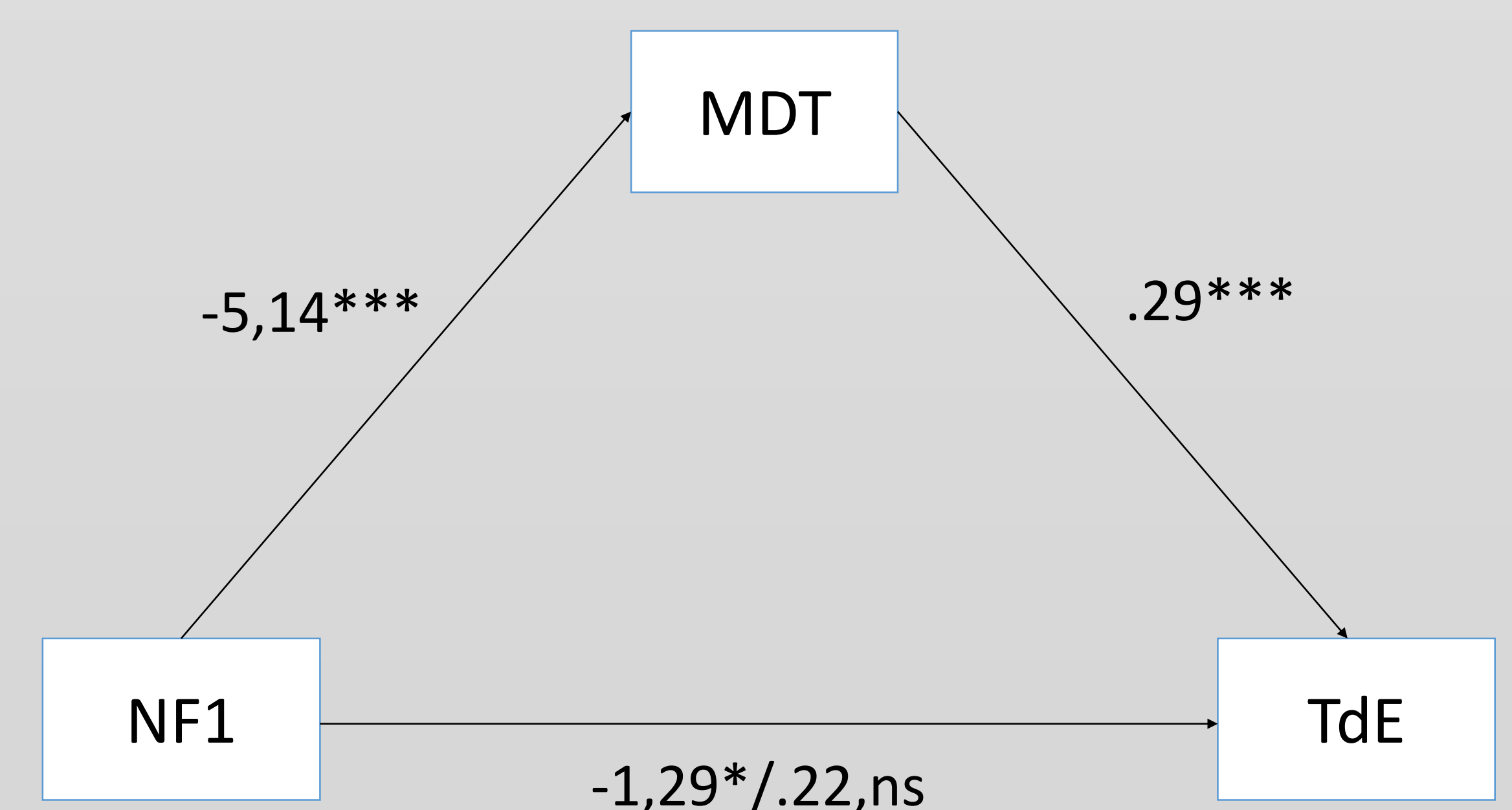
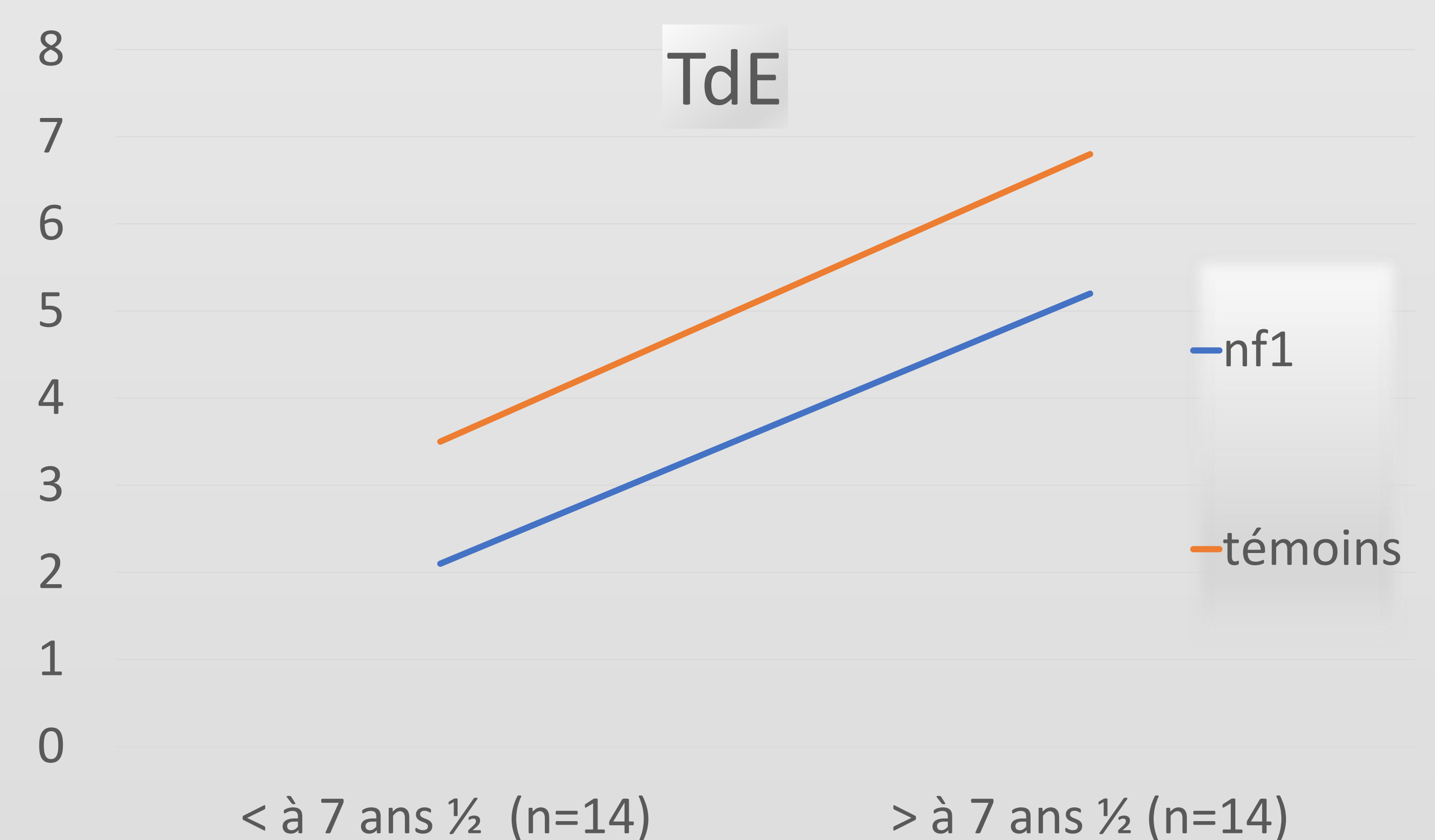
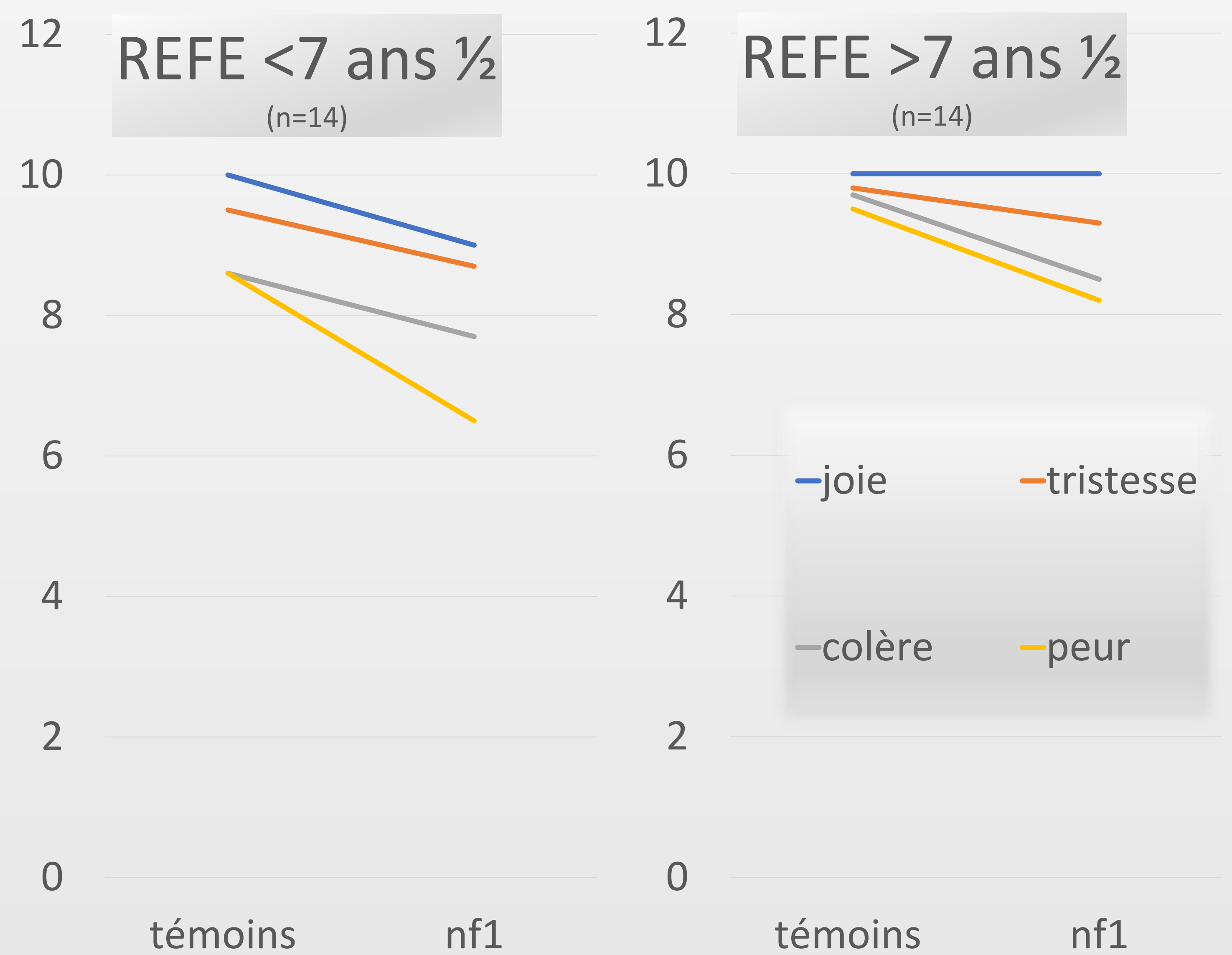
Matériel : Jugements d'émotions à partir de photographies de visages exprimant la joie, la tristesse, la peur ou la colère (adaptation de la NEPSY II) ; raisonnement sur les fausses croyances et production d'inférences sur les états émotionnels basés sur les fausses croyances (adaptation de la batterie de Hutchins et al., 2008) ; mémoire de travail (MDT), et similitudes (adaptation de la WISC IV) en tant que tâches contrôles.

Résultats

Les deux groupes ne se distinguaient pas sur les scores aux similitudes ($t=1,46$, $p=.15$). Concernant les REFE, les résultats de l'ANOVA révèlent un effet principal du syndrome ($F=11,7$, $p<.01$) de l'âge ($F=14,5$, $p<.01$) et de l'émotion ($F=3,17$, $p<.05$). Concernant la TdE, les résultats de l'ANOVA révèlent un effet principal du syndrome ($F=10,7$, $p<.01$) et de l'âge ($F=64,3$, $p<.001$). L'analyse de médiation révèle un effet indirect du syndrome sur la TdE par la médiation de la MDT ($b=-1,50$, 95 IC [-2.40 ; -.77]).

Discussion

Les difficultés de reconnaissance de la peur et de la colère peuvent induire un défaut d'ajustement face à des signaux de menaces. Les difficultés de TdE constituent un obstacle à la compréhension des situations sociales complexes. L'ensemble de ces résultats motivent la mise en place d'un dispositif de dépistage précoce au vu du risque des perturbations en cognition sociale.



Modèle de médiation par la mémoire de travail de l'effet de la NF1 sur la TdE

Références

- Barton, B., & North, K. (2004). Social skills of children with neurofibromatosis type 1. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 46, 553–563. doi:10.1017/S0012162204000921
- Dilts, C. V., Carey, J. C., Kircher, J. C., Hoffman, R. O., Creel, D., Ward, K., ... Leonard, C. O. (1996). Children and Adolescents with Neurofibromatosis 1. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 17(4), 229–239. doi:10.1097/00004703-199608000-00004
- Huijbregts, S. C. J., & de Sonnevile, L. M. J. (2011). Does cognitive impairment explain behavioral and social problems of children with neurofibromatosis type 1? *Behavior Genetics*, 41(3), 430–6. doi:10.1007/s10519-010-9430-5
- Huijbregts, S., Jahja, R., De Sonnevile, L., De Breij, S., & Swaab-Barneveld, H. (2010). Social information processing in children and adolescents with neurofibromatosis type 1. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 52(7), 620–625. doi:10.1111/j.1469-8749.2010.03639.x
- Hutchins, T., Prelock, P., & Chace, W. (2008). Test-Retest Reliability of a Theory of Mind Task Battery for Children With Autism Spectrum Disorders. *Focus on autism and other developmental disabilities*, 23, 195–206
- Hyman, S. L., Shores, A., & North, K. N. (2005). The nature of frequency of cognitive deficits in children with neurofibromatosis type 1. *Neurology*, 65: 1037–1044. doi:10.1212/01.wnl.0000179303.72345.ce
- Korkman, M., Kirk, U., & Kemp, S. (2007). *NEPSY-II: Clinical and interpretation manual*. San Antonio, TX: Harcourt Assessment.
- Payne, J.M., Porter, M., Pride, N. A., North, K. N. (2016). Theory of Mind in Children With Neurofibromatosis Type 1, *Neuropsychology*, 30(4), 439–448, <http://dx.doi.org/10.1037/neu0000262>
- Pride, N. a., Korgaonkar, M. S., Barton, B., Payne, J. M., Vucic, S., & North, K. N. (2014). The genetic and neuroanatomical basis of social dysfunction: Lessons from neurofibromatosis type 1. *Human Brain Mapping*, 35, 2372–2382. doi:10.1002/hbm.22334