

DEM[®] Test : en pratique, très pratique



5 place de l'Eglise - 78860 Saint-Nom-la-Bretèche, France

Amélie de Villele
(Orthoptiste)

RÉSUMÉ

Test de vitesse comparée des saccades verticales et horizontales, le DEM Test n'est pas facile à prendre en main. Comme tous les tests étalonnés, il mérite un temps de formation et de prise en main avant de le proposer aux patients. Ce test s'adresse aux patients ayant des difficultés de lecture, enfants comme adultes, quelques soient les raisons, pour déterminer la part du trouble oculomoteur par rapport à la difficulté d'automatisation de la dénomination. Quelques exemples de résultats illustrent la description de ce test.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés

Vitesse
Saccades
Calcul
Différence
Trouble oculomoteur

INTRODUCTION

Utilisé en France depuis quelques années déjà, le DEM Test a été présenté en 2013 par Laura Aoustin (L. Aoustin. RFO 2013; 6:189-191). Pourtant, nous sommes nombreux à avoir eu des difficultés lors de sa prise en main, à avoir fait appel à un collègue pour se familiariser avec son mode de passation. Ce complément d'information vous permettra sans doute de mieux comprendre l'utilisation du DEM Test dans la pratique orthoptique quotidienne.

Le DEM Test a été édité en 1987 aux Etats-Unis. Il a été re-étalonné en 2009 (version 2.0) sur une population de 534 enfants de 6 à 13,11 ans.

CE QUE LE DEM TEST MET EN ÉVIDENCE

Ce test prévoit deux observations différentes :

- La capacité à voir les chiffres et à les nommer avec précision et exactitude. La note du test vertical détermine la vitesse de l'annonce du chiffre lu, ou automatisation de la dénomination.
- La mesure de l'efficacité de la recherche visuelle et la maîtrise des mouvements oculaires dans une tâche de lecture simulée.

Il faut avoir conscience de ce qui entre en compte dans les tâches demandées et qui ne sont pas quantifiées dans ce test : les processus de mémoire à court terme, l'attention visuelle sélective et l'automatisation des compétences cognitives.

A QUELLE POPULATION S'ADRESSE T'-IL ?

Le DEM Test est fait pour les enfants à partir de 6 ans, jusqu'à 13,11 ans. Il peut aussi être utilisé chez l'adulte en prenant comme référence la dernière tranche d'âge. L'oculomotricité et la vitesse de dénomination sont pleinement matures à cet âge-là.

Cibles : Les enfants ou adultes présentant des difficultés de lecture.

INTÉRÊT ORTHOPTIQUE DU DEM TEST

Ce test n'est exploitable pour le bilan orthoptique seulement s'il est corrélé aux résultats du bilan orthoptique sensorimoteur. Il sert à déterminer un ratio entre les vitesses de saccades verticales et horizontales (tests A, B, C). Il peut mettre en évidence un trouble oculomoteur, associé ou non à une lenteur dans l'automatisation de la dénomination. Il permet de quantifier l'amélioration du ratio au fur et à mesure des soins, et des mois qui passent.

La feuille de recueil des données est le reflet des erreurs de lecture évoquées lors de la plainte initiale : saut de lettres, de mots, de lignes ou difficultés lors du retour à la ligne.

MODE DE PASSATION DU DEM TEST

Nul test ne peut être proposé sans être CERTAIN d'avoir bien compris le mode de passation et la façon rigoureuse de le proposer au

Adresse e-mail :
amelie.devillele@sfr.fr



Figure 1. Présentation du DEM Test.

patient, et de le noter. Le livret de l'examinateur est fait pour ça. Attention aux tests qui circulent avec des photocopies et dont plus personne ne connaît les modalités de passation, ni d'analyse.

Matériel : un livret de passation pour le patient, une feuille de recueil de données, le logiciel installé dans votre ordinateur. Un chronomètre, un mètre à mesurer.

Proposer au patient de tenir le test « comme s'il tenait un livre pour le lire ». (Fig. 1)

Le pré-test est proposé et doit être réussi en 7 secondes, en déchiffrant de gauche à droite. Si l'enfant a des difficultés à reconnaître les chiffres de façon isolée, non plus présentés dans l'ordre de la comptine numérique, il ne pourra réussir le pré-test, le DEM Test ne pourra être fait.

Un enfant ayant un trouble du langage oral peut aussi être trop lent. Les adultes qui présentent des troubles de la reconnaissance visuelle ou de l'accès au mot ne pourront pas réussir le pré-test.

Test A et Test B : Dire au patient « Vois-tu ces deux colonnes de chiffres ? Je voudrais que tu me lises tous ces chiffres de haut en bas, comme ça (montrer avec le doigt la progression de haut en bas sur la première, puis sur la deuxième colonne) le plus rapidement que tu pourras sans t'aider de ton doigt. Seuls les yeux font ce travail. Je vais chronométrer le temps que tu mets à le faire. »

Enregistrer le temps en secondes mis pour effectuer le test A, puis le test B. Noter le total des deux en secondes. Les erreurs sont généralement peu nombreuses dans la lecture verticale.

Test C : Tout de suite après vous dites « Tu vas maintenant lire les lignes comme ceci (montrer la progression gauche-droite avec le doigt, en suivant plusieurs lignes), tu ne t'arrêtes pas et lis le plus rapidement que tu pourras, sans faire d'erreur et sans t'aider de ton doigt. Seuls les yeux font ce travail. Je vais chronométrer le temps que tu mets à le faire. »

Pendant le déroulement du test l'examinateur doit être très attentif et suivre la progression. S'il y a des erreurs il veillera à être discret lors des annotations pour ne pas faire comprendre à l'enfant combien il se trompe. L'enfant sait déjà que cela est difficile pour lui. Les chiffres oubliés sont entourés, les

lignes sautées aussi (faire juste une petite parenthèse au début et à la fin de la ligne. Cela sert de repère pour vous et ensuite, seulement, vous entourerez toute la ligne.) Les chiffres répétés sont notés à côté, les lignes répétées sont notées « x2 », les substitutions sont notées ainsi que les transpositions. Cela servira au calcul du Temps Ajusté.

NOTER ET COMPRENDRE LES RÉSULTATS DU DEM TEST

Une fois la vitesse notée pour chaque test sur la feuille de recueil, reportez vous à l'analyse du logiciel livré avec le DEM test (Fig. 1). Renseignez l'âge du patient, le nombre de secondes pour le test A, puis B et C. S'il y a lieu, noter le nombre d'erreurs pour le test C. Effectivement, si un enfant a mis 61 secondes pour le test C mais qu'il a sauté 2 lignes, le Temps Ajusté (69,71secondes) tiendra compte du temps qu'il aurait mis s'il n'avait pas sauté de ligne. Sinon, cela pourrait avantager ceux qui sautent plusieurs lignes !

Pour votre analyse qualitative personnelle, vous pouvez noter les mouvements de tête ou du corps, la posture du patient, et mesurer la distance à laquelle il se place pour faire le test.

Attention ! L'analyse par rapport à la classe de l'enfant n'est pas valable en France étant donné que le test a été étalonné aux USA et que le système scolaire ne fonctionne pas de la même façon. Seule, la comparaison par rapport aux enfants de la même année d'âge est pertinente.

Malheureusement, le logiciel vendu avec le test ne permet pas encore d'utilisation avec les ordinateurs Mac. Cela est très ennuyeux pour ceux qui sont équipés chez eux. .vous devrez faire les calculs du temps ajusté à la main (la formule est notée sur la feuille de recueil) et l'exercice devient fastidieux lorsqu'il faut se référer aux grilles du manuel de l'utilisateur pour savoir quel est le ratio.

Les résultats apparaissent sur le tableau. Il n'y a plus qu'à compléter la feuille de recueil.

Quatre différents résultats possibles apparaissent :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2697449>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2697449>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)