

Exploration du profil cognitif d'enfants atteints d'amyotrophie spinale liée au chromosome 5

Auteur : Lafourcade, Sophie

Promoteur(s) : Majerus, Steve

Faculté : Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Éducation

Diplôme : Master en logopédie, à finalité spécialisée en neuropsychologie du langage et troubles des apprentissages verbaux

Année académique : 2023-2024

URI/URL : <http://hdl.handle.net/2268.2/21966>

Avertissement à l'attention des usagers :

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

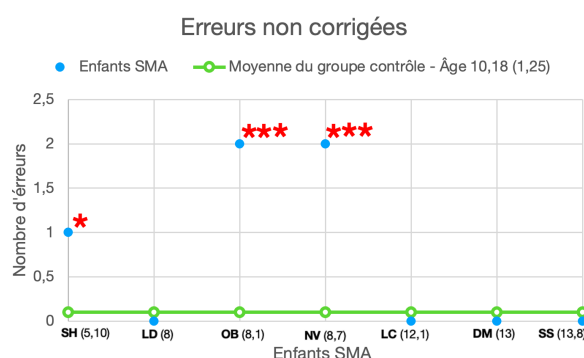
Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

ERRATUM

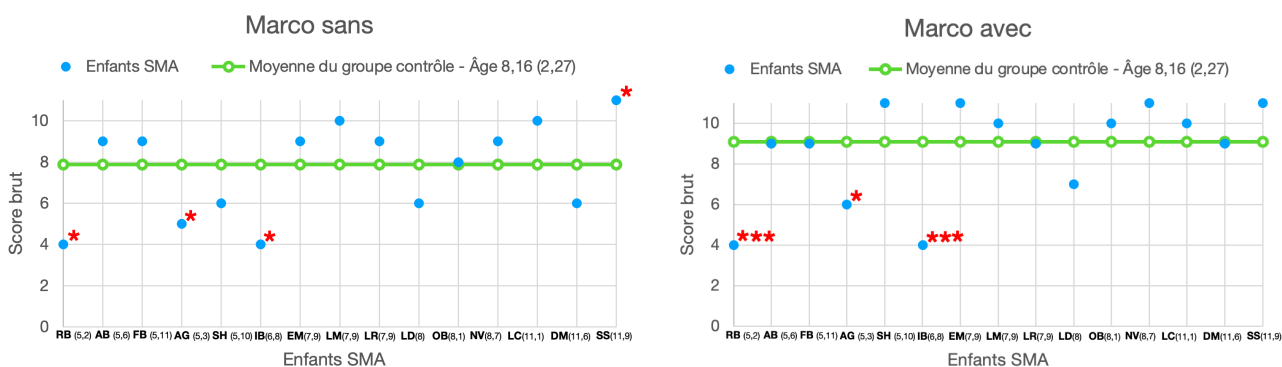
Page 13. Diagnostic et traitement. §1 ligne 1 On peut aujourd’hui distinguer trois traitements principaux utilisés dans la prise en charge de la SMA dont l’efficacité a été prouvée dans la littérature : le Nusinersen, le Ridisplam et l’Onasemnogene abeparvovec (Zolgensma) (Hjartarson et al., 2022).

Page 34. Déroulement du testing. ligne 3. Cependant, étant donné la diversité des sources des données récoltées (3 mémoires différents pour les enfants SMA et 3 mémoires différents pour les enfants contrôles), l’ordre de passation pouvait être différent selon les enfants, comme les tests en eux-mêmes comme déjà cité précédemment.

Page 42. Analyse de comparaison avec le groupe contrôle. Graphique 7. : Titre de l’axe vertical

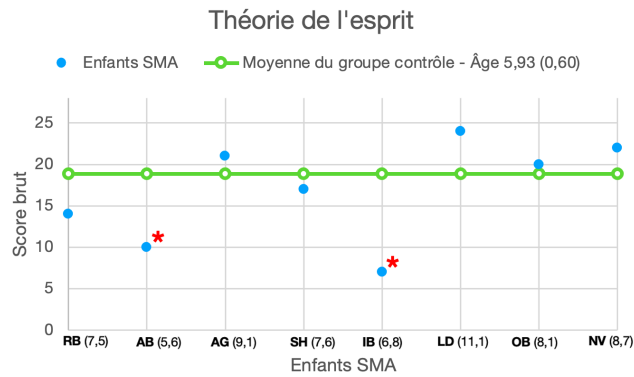


Page 44. Analyse de comparaison avec le groupe contrôle. Graphique 8. : Titres de l’axe vertical



Page 46. Analyse de comparaison avec le groupe contrôle. §1 ligne 1 : « Enfin, l’épreuve de Théorie de l’esprit a été administrée à 7 enfants SMA et 7 enfants contrôles (Annexe 12.). »

Page 46. Analyse de comparaison avec le groupe contrôle. Graphique 11. : Valeur de la moyenne du groupe contrôle



Page 57. Limites. Echantillon. ligne 5 : « Un échantillon plus important et surtout identique pour toutes les épreuves aurait permis d’augmenter la portée des résultats mais aussi d’évaluer l’influence de variables supplémentaires comme l’effet du sexe ou l’influence de l’âge de début du traitement par exemple, sur les capacités des enfants SMA.

Page 58. Limites. Echantillon. ligne 4 : « En effet, dans l’idéal, il aurait fallu avoir plusieurs enfants avec deux ou trois ou quatre copies afin de valider ou non notre hypothèse. Concernant l’échantillon, on distingue un autre biais concernant la sélection des participants. Autant pour le groupe SMA que le groupe contrôle, les enfants intégrés dans l’étude sont ceux pour qui les parents ont bien voulu accepter qu’ils participent. Ainsi, le biais de sélection des participants peut compromettre la validité des résultats et limiter la généralisation des conclusions. Dans le même sens, les enfants inclus dans l’étude sont ceux qui ont survécu jusqu’à l’âge d’évaluation (entre 5 et 14 ans). Il est possible que ces enfants représentent les individus les plus robustes tandis que les enfants plus vulnérables, qui auraient pu présenter des résultats différents, sont déjà décédés (en particulier les SMA de type II). Cela pourrait conduire à une surestimation des résultats, puisque les données ne tiennent pas compte des cas les plus graves qui auraient potentiellement modifié les conclusions de l’étude. »

Page 84. Annexes. Annexe 12. : Valeur de l’écart-type du groupe contrôle

Théorie de l'esprit					
Participants	Age	Score brut /28	Groupe contrôle - moyenne (écart-type)	Z-score	.p
RB	7,5	14	18,86 (3,40)	-1.32	0.13
AB	5,6	10		-2.41	* < .05
AG	9,1	21		0.58	0.29
IB	6,8	7		-3.23	* < .05
LD	11,1	24		1.40	0.12
OB	8,1	20		0.31	0.35
NV	8,7	22		0.86	0.22