

# Fonctions psychologiques mésadaptées et troubles du langage chez l'adolescent

Nancy Cohen<sup>1,2</sup>, Zohreh Y. Zadeh<sup>3</sup>, Fataneh Farnia<sup>1,2</sup>, Alejandra Calvo<sup>1</sup>, Nancie Im-Bolter<sup>4</sup> et Marshall Korenblum<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Hincks-Dellcrest Centre<sup>2</sup>Université de Toronto <sup>3</sup>Conseil canadien sur l'apprentissage<sup>4</sup> Université Trent



## Contexte

La recherche communautaire et clinique a révélé qu'une grande proportion des enfants présentant des troubles psychiatriques ont également des troubles de langage structural (estimation de 50 % à 80 %). Ceux-ci seraient associés à des troubles d'extériorisation (p. ex., trouble de comportement) et d'intériorisation (p. ex., trouble anxieux). À l'adolescence, les exigences par rapport au langage sur les plans social et académique, augmentent radicalement. La capacité de comprendre le sens non littéral du langage en particulier, à savoir un langage de haut niveau ou figuratif, devient essentielle à cette étape de la vie. Le langage de haut niveau (HOL) n'a pas fait l'objet de recherche chez les jeunes soignés en psychiatrie.

## Présente étude

La présente étude se penche sur le langage structural et sur le HOL, de même que sur la cognition et la réalisation chez les jeunes référés pour évaluation et traitement psychiatriques et chez les jeunes non référés du groupe témoin. Ce tableau présente les constatations préliminaires de cette étude.

## Hypothèses

- Les jeunes référés pour suivi psychiatrique diffèrent considérablement des jeunes non référés du groupe témoin; ils présentent des troubles de cognition et de langage plus graves, y compris celui de HOL.
- Les jeunes référés pour suivi psychiatrique avec troubles de HOL présentent des troubles d'extériorisation et d'intériorisation plus nombreux que les jeunes sans suivi en clinique du groupe témoin.
- Une association sera établie entre la gravité des troubles de HOL et les symptômes psychiatriques.

## Description de l'échantillon

**Avec suivi clinique**      **Sans suivi**

**N = 62**      **N = 65**

Âge	14 ans 7 mois	14 ans 8 mois
(fourchette)	(12 à 17)	(12 à 18)
Sexe		
Garçons	68 %	65 %
Filles	32 %	35 %

## Mesures

Intelligence	Échelle d'intelligence de Wechsler (forme abrégée)
Mémoire de travail	Tests de mémoire de chiffres, de raisonnement arithmétique et de vocabulaire
Langage structural	Évaluation clinique des éléments fondamentaux du langage
Langage de haut niveau (HOL)	Test de langage – élargi
Symptomatologie psychiatrique	Liste des symptômes comportementaux chez les enfants

## Variable des résultats

- Troubles du comportement d'intériorisation
- Troubles du comportement d'extériorisation

## Variabes indépendantes

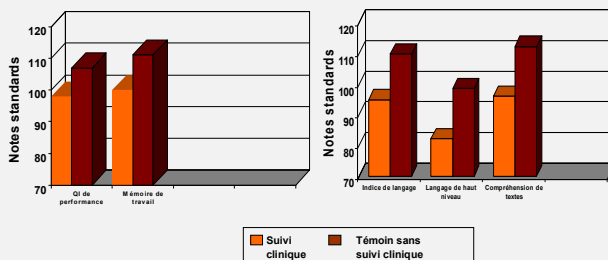
- Quotient intellectuel non verbal
- Mémoire de travail
- Langage structural
- Langage de haut niveau

## Deux ensembles d'analyse unidimensionnelle de la covariance ont été utilisés pour :

- comparer entre les groupes les caractéristiques socio-émotionnelles, cognitives et associées au langage structural et HOL;
- covarier les effets des aptitudes cognitives qui étaient différentes dans les deux groupes (quotient intellectuel non verbal et mémoire de travail).

## L'analyse de variance avec régression hiérarchique a servi à l'examen des hypothèses de l'étude.

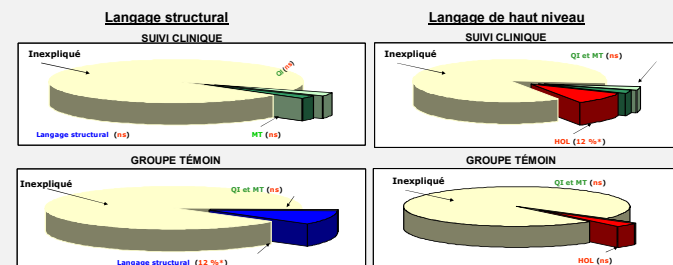
## Écart des variables associées à la cognition et au langage entre les deux groupes



Seules deux des sous-échelles de la liste des symptômes comportementaux chez les enfants, à savoir Anxiété/Dépression et Problèmes sociaux, se rapportaient principalement aux aptitudes en langage structural et en HOL. Par conséquent, nous n'avons présenté que les résultats pour ces deux sous-échelles.

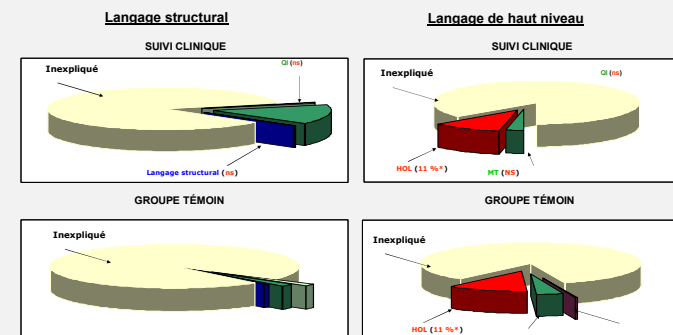
## Résultat : Anxiété/Dépression

Les jeunes du groupe témoin étaient moins susceptibles que les jeunes avec suivi clinique à souffrir d'anxiété ou de dépression. Les différences de comportement anxieux/déprimé dans le groupe témoin s'expliquait par les aptitudes en langage structural. Dans le groupe avec suivi clinique, l'inaptitude en HOL est associée à des taux élevés d'anxiété ou de dépression. ( $r = -0,41$ ,  $p < 0,01$ ).



## Résultats : Problèmes sociaux

Les jeunes du groupe témoin étaient moins susceptibles que les jeunes avec suivi clinique de présenter des problèmes sociaux. Toutefois, l'écart en matière d'aptitudes en HOL a contribué de façon égale à la note Problèmes sociaux dans les deux groupes. Une corrélation positive élevée entre la mémoire de travail et le langage structural dans le groupe avec suivi clinique ( $r = 0,74$ ,  $p \leq 0,01$ ) indique que des aptitudes de traitement cognitif inadéquates sont également associées aux relations sociales. De meilleures aptitudes sur ce plan permettent aux jeunes d'utiliser leurs connaissances du langage non seulement pour participer à des interactions sociales, mais également pour comprendre les comportements, les émotions et les processus mentaux des autres.



## Discussion

Il est probable qu'il existe une interrelation entre anxiété, dépression et problèmes sociaux et les aptitudes en HOL chez les jeunes référés pour suivi clinique. Les jeunes ayant des aptitudes plus faibles en HOL sont susceptibles de trouver plus difficile de traiter l'information ambiguë ou le langage figuratif dans des situations sociales et de réalisation.

L'interaction sociale verbale chez les adolescents repose sur le langage figuratif. Des difficultés avec celui-ci peuvent freiner la participation des jeunes aux taquineries et aux plaisanteries avec leurs pairs.

Ces jeunes sont par conséquent moins susceptibles d'être acceptés par leurs pairs et plus susceptibles d'entrer en conflit avec eux. Les difficultés d'adaptation sociale peuvent accroître l'anxiété et la dépression. L'anxiété et la dépression peuvent à leur tour faire obstacle à l'adaptation sociale.

## Conclusion

- ❖ Pour les enfants signalés aux services psychiatriques, HOL est associé à la fois à l'anxiété/dépression et aux problèmes sociaux.
- ❖ Il importe de garder à l'esprit que la présente est une étude de corrélation et ne porte pas sur des questions de causalité.
- ❖ Toutefois, il est raisonnable de soutenir qu'il existe une interrelation entre les difficultés d'adaptation sociale et émotionnelle et les aptitudes en HOL.