

Sous la direction de
Julie Péron

13 cas cliniques en neuropsychologie des émotions

DUNOD

Maquette de couverture :
Atelier Didier Thimonier

Maquette intérieure :
www.atelier-du-livre.fr
(Caroline Joubert)

Le pictogramme qui figure ci-contre mérite une explication. Son objet est d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, particulièrement dans le domaine de l'édition technique et universitaire, le développement massif du photocopillage.

Le Code de la propriété intellectuelle du 1^{er} juillet 1992 interdit en effet expressément la photocopie à usage collectif sans autorisation des ayants droit. Or, cette pratique s'est généralisée dans les établissements

d'enseignement supérieur, provoquant une baisse brutale des achats de livres et de revues, au point que la possibilité même pour

les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée. Nous rappelons donc que toute reproduction, partielle ou totale, de la présente publication est interdite sans autorisation de l'auteur, de son éditeur ou du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC, 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris).



www.dunod.com

© Dunod, 2018

11 rue Paul Bert - 92240 Malakoff

ISBN 978-2-10-078040-2

Le Code de la propriété intellectuelle n'autorisant, aux termes de l'article L. 122-5, 2° et 3° a), d'une part, que les « copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective » et, d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite » (art. L. 122-4).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Liste des auteurs

Sous la direction de:

Julie PÉRON

Docteur en neuropsychologie, psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie du Service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève, et chargée de cours à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation de l'Université de Genève (Suisse).

Avec la collaboration de:

**Mélanie
AESCHLIMANN BIELER**

Docteur en physique, psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein du Centre Leenaards de la mémoire du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne) et chargée de recherche au sein du Département des neurosciences cliniques Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne, Suisse).

Jean-Marie ANNONI

Neurologue, Laboratoire des sciences cognitives et neurologiques, Département de médecine, Université et Hôpital de Fribourg (Suisse).

Frédéric ASSAL

Neurologue, responsable de l'Unité de neuropsychologie du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève et chargé de cours à la Faculté de médecine de Genève (Suisse).

Koviljka BARISNIKOV

Professeure et directrice de l'Unité de psychologie clinique et de neuropsychologie de l'enfant à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation de l'Université de Genève (Suisse).

Anne BELLMANN

Psychologue spécialisée en neuropsychologie et responsable de l'Unité de neuropsychologie de la Clinique romande de réadaptation SUVACARE (Sion, Suisse).

**Andrea
BRIOSCHI GUEVARA**

Docteur en sciences de la vie, psychologue spécialisée en neuropsychologie, neuropsychologue responsable au Centre Leenaards de la Mémoire du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne, Suisse).

Pierre BURKHARD	Neurologue, responsable de l'Unité des maladies extrapyramidales du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève et professeur ordinaire à la Faculté de médecine de l'Université de Genève (Suisse).
Emilie BYLAND	Psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie de la Clinique romande de réadaptation SUVACARE (Sion, Suisse).
Sabina CATALANO CHIUVE	Psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse).
Leila CHOUTER	Docteur en sciences médicales, psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie de l'HFR Fribourg – Hôpital cantonal et chargée d'enseignement à l'Université de Neuchâtel (Suisse).
Amélie COLLIGNON	Psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie de l'Hôpital neuchâtelois (Neuchâtel, Suisse).
Françoise COLOMBO	Psychologue spécialisée en neuropsychologie et responsable de l'Unité de neuropsychologie de l'HFR Fribourg – Hôpital cantonal et chargée de cours au Département de psychologie de l'Université de Fribourg (Suisse).
Stephany CRONEL-OHAYON	Docteure en psychologie, psychologue spécialisée en neuropsychologie en cabinet privé (Lausanne, Suisse).
Jean-François DEMONET	Professeur de neurologie, directeur du Centre Leenaards de la mémoire du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne, Suisse) et directeur de recherche INSERM (France).
Béatrice DESGRANGES	Psychologue spécialisée en neuropsychologie, directrice de recherche INSERM, directrice adjointe de l'Unité « Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine » INSERM – EPHE – UNICAEN/UMR-S 1077 (Caen, France).

Harmony DUCLOS	Psychologue spécialisée en neuropsychologie, attachée temporaire d'enseignement et de recherche à l'UFR de psychologie de l'Université Caen Normandie, Unité « Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine » INSERM – EPHE – UNICAEN/UMR-S 1077 (Caen, France).
Joao FLORES ALVES DOS SANTOS	Psychiatre au sein du Service de psychiatrie et d'intervention de crise du département de santé mentale et psychiatrie des Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse).
Didier GRANDJEAN	Professeur de psychologie et directeur du laboratoire de « Neurosciences de l'émotion et dynamiques affectives » à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation et au Centre Interfacultaire en Sciences Affectives de l'Université de Genève (Suisse).
Asaid KHATEB	Neuropsychologue, professeur de neuropsychologie et directeur du Edmond Safra Brain Research Center for the Study of Learning Disabilities, Department of Learning Disabilities, Faculty of Education, University of Haifa (Israël).
Paul KRACK	Neurologue au sein de l'Unité des maladies extrapyramidales du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève et professeur ordinaire à la Faculté de médecine de l'Université de Genève (Suisse).
Mickaël LAISNEY	Maître de conférences à l'Ecole Pratique des Hautes Etudes, Unité « Neuropsychologie et Imagerie de la Mémoire Humaine » INSERM – EPHE – UNICAEN/UMR-S 1077 (Caen, France).
Claire MAYOR	Docteur en psychologie, psychologue spécialiste en neuropsychologie responsable du secteur neuropsychologie à l'Unité de neurologie et neuro-réhabilitation pédiatrique des Hôpitaux Universitaires de Lausanne (Suisse).
Pierre MEGEVAND	Docteur en neurosciences, neurologue au sein de l'Unité de neuropsychologie du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse).

Lucien ROCHAT	Docteur en psychologie, chargé d'enseignement, coordinateur du Pôle Cité, Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation de l'Université de Genève (Suisse).
Hélène ROSSETTI-CHAPPUIS	Psychologue spécialisée en psychothérapie et en psychologie clinique en cabinet privé (Lausanne, Suisse).
Nicolas RUFFIEUX	Docteur en psychologie, psychologue spécialisé en neuropsychologie, professeur associé au sein du Département de pédagogie spécialisée de l'Université de Fribourg (Suisse).
Arnaud SAJ	Docteur en neuropsychologie, psychologue spécialisé en neuropsychologie responsable de l'Unité de neuropsychologie du Service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève et Privat-Docent, Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation de l'Université de Genève (Suisse).
David SANDER	Professeur de psychologie de l'émotion, Directeur du « Laboratory for the study of emotion elicitation and expression (E3 Lab) » à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation et Directeur du Centre Interfacultaire en Sciences Affectives, Université de Genève (Suisse).
Delphine SONRIER	Ergothérapeute diplômée d'Etat au sein du Centre de rééducation et de réadaptation fonctionnelle de Rennes Beaulieu, et intervenante à la Faculté de psychologie de l'Université de Rennes (France).
Philippe STEPHAN	Pédopsychiatre, médecin chef au Service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (Lausanne, Suisse).
Marine THOMASSON	Psychologue, assistante de recherche à l'Unité de psychologie clinique et de neuropsychologie de l'enfant à la Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation de l'Université de Genève, et assistante de recherche à l'Unité de neuropsychologie du Service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse).

Mélanie VANBERTEN

Psychologue spécialisée en neuropsychologie au sein du Service de neurologie du Centre Hospitalier de Pontivy et dans le Service de consultation mémoire du Centre Hospitalier de Lorient, France et intervenante à la Faculté de psychologie de l'Université de Rennes (France).

Gérard WICKY

Psychologue spécialisé en neuropsychologie au sein de l'Unité de neuropsychologie de la Clinique romande de réadaptation SUVACARE, (Sion, Suisse).

André ZACHARIA

Neurologue au sein du service de neurologie des Hôpitaux Universitaires de Genève (Suisse).

Table des matières

<i>Préface</i>	15
<i>Introduction</i>	19
 CHAPITRE 1 – ÉVALUATION DE LA PERCEPTION DES ÉMOTIONS FACIALES CHEZ UNE PATIENTE PRÉSENTANT UNE PROSOPAGNOSIE DÉVELOPPEMENTALE	27
1. Prescripteur et motif du bilan.....	29
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	29
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	31
4. Évaluation neuropsychologique.....	32
5. Évaluation de la perception des émotions faciales.....	37
6. Conclusions et propositions.....	38
Annexe	40
Références bibliographiques	41
 CHAPITRE 2 – ÉVALUATION D'UNE DYSPROSODIE CHEZ UN GARÇON SOUFFRANT D'UN TROUBLE DU SPECTRE AUTISTIQUE	45
1. Prescripteur et motif du bilan.....	47
2. Anamnèse médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	47
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	53
4. Évaluation de cas unique et comparaison à un groupe.....	57
5. Discussion générale et conclusion.....	61
Références bibliographiques	63
 CHAPITRE 3 – ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE DES COMPÉTENCES SOCIO-ÉMOTIONNELLES ET DU COMPORTEMENT CHEZ UN PATIENT ATTEINT DE SYNDROME DE DOWN	65
1. Prescripteur et motif du bilan.....	67
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	67
3. Questions posées et contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	68
4. Évaluation neuropsychologique.....	73
5. Conclusions et propositions.....	83
Annexe	85
Références bibliographiques	86

CHAPITRE 4 – RECONNAISSANCE DES ÉMOTIONS ET THÉORIE DE L'ESPRIT AFFECTIVE CHEZ UN PATIENT PRÉSENTANT UNE VARIANTE DROITE DE DÉMENGE SÉMANTIQUE.....	93
1. Prescripteur et motif du bilan.....	95
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	95
3. Questions posées et contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	97
4. Évaluation cognitive.....	100
5. Évaluation émotionnelle	104
6. Conclusions et propositions	106
Annexe.....	108
Références bibliographiques	110
 CHAPITRE 5 – ADDICTIONS COMPORTEMENTALES ET APATHIE DANS LA MALADIE DE PARKINSON : D'UN EXTRÊME À L'AUTRE.....	 113
1. Prescripteur et motif du bilan.....	115
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	115
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	118
4. Évaluation cognitive pré-opératoire	129
5. Évaluation comportementale et thymique pré-opératoire.....	131
6. Évaluation cognitive post-opératoire.....	131
7. Évaluation comportementale et thymique post-opératoire	132
8. Conclusions et propositions	133
Annexes	136
Références bibliographiques	142
 CHAPITRE 6 – ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE D'UNE PATIENTE PRÉSENTANT DES DIFFICULTÉS DE COGNITION SOCIALE DANS UN CONTEXTE DE DÉMENGE FRONTO-TEMPORALE.....	 153
1. Prescripteur et motif du bilan.....	155
2. Anamnèse médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	155
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	157
4. Présentation clinique et évaluation cognitive (examen neuropsychologique 1, voir tableaux).....	159
5. Évaluation de la cognition sociale et des émotions	161
6. Conclusions et propositions	162
7. Conclusion générale.....	167
Annexes	169
Références bibliographiques	174

CHAPITRE 7 – LA COMMUNICATION SUITE À UN TRAUMATISME	
CRÂNIO-CÉRÉBRAL : DE L'APPROCHE NEUROCOMPORTEMENTALE	
À LA RÉÉDUCATION DE STRATÉGIES COMMUNICATIONNELLES	179
1. Prescripteur et motif du bilan.....	181
2. Anamnèse.....	181
3. Évaluation neuropsychologique.....	183
4. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	186
5. Rééducation	190
6. Effets thérapeutiques.....	192
7. Discussion et conclusion.....	194
Annexes	197
Références bibliographiques	202
 CHAPITRE 8 – PRISE EN CHARGE DES ASPECTS PRAGMATIQUES CHEZ UN PROFESSIONNEL	
DU DROIT SUITE À UN TRAUMATISME CRÂNIEN SÉVÈRE.....	205
1. Prescripteur et motif du bilan.....	207
2. Anamnèse médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	207
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	211
4. Évaluation de base (pré-thérapeutique).....	215
5. Rééducation	217
6. Effets thérapeutiques.....	220
7. Discussion et conclusion.....	221
Annexes	224
Références bibliographiques	233
 CHAPITRE 9 – AMÉLIORER LE CONTRÔLE DE LA COLÈRE APRÈS UN TRAUMATISME	
CRÂNIO-CÉRÉBRAL SÉVÈRE : UN PROGRAMME	
D'INTERVENTIONS MULTIPLES	237
1. Prescripteur et motif du bilan.....	239
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	239
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	242
4. Évaluation de base	245
5. Rééducation	246
6. Discussion et conclusion.....	254
Annexes	256
Références bibliographiques	264

CHAPITRE 10 – RECONNAISSANCE DE LA PROSODIE ÉMOTIONNELLE SUITE À UN ACCIDENT VASCULAIRE DU CERVELET	269
1. Prescripteur et motif du bilan.....	271
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	271
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	273
4. Évaluation motrice.....	274
5. Évaluation cognitive.....	275
6. Évaluation émotionnelle.....	277
7. Conclusions et propositions.....	280
Annexes	285
Références bibliographiques.....	287
 CHAPITRE 11 – HALLUCINOSE PÉDONCULAIRE ATYPIQUE.....	 291
1. Prescripteur et motif du bilan.....	293
2. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	297
3. Évaluation émotionnelle.....	302
4. Conclusions et propositions.....	302
Références bibliographiques.....	303
 CHAPITRE 12 – DE LA PRISE EN CHARGE RÉÉDUCATIVE DES TROUBLES DES ÉMOTIONS ET DE LA COGNITION SOCIALE SUR LA RÉINSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE D’UN JEUNE ADULTE CÉRÉBROLÉSÉ.....	 305
1. Prescripteur et motif du bilan.....	307
2. Anamnèses médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	307
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	310
4. Évaluation pré-groupe.....	312
5. Rééducation.....	313
6. Évaluation post-groupe et effets thérapeutiques.....	316
7. Discussion.....	318
8. Évaluation à distance et devenir.....	320
Annexes	322
Références bibliographiques.....	326

CHAPITRE 13 – ÉVALUATION DES PROCESSUS ÉMOTIONNELS CHEZ UNE JEUNE FILLE AVEC TUMEUR AMYGDALIENNE GAUCHE : MISE EN ÉVIDENCE D’UN DÉFICIT DE LA MÉMOIRE ÉMOTIONNELLE VERBALE	331
1. Prescripteur et motif du bilan.....	333
2. Anamnèse médicale, psychosociale et neuropsychologique.....	333
3. Les questions posées et le contexte théorique qui orienteront la prise en charge.....	335
4. Conclusion.....	342
Annexes	343
Références bibliographiques	344

Préface¹

.....
1. Par **David Sander**.

Grâce à cet ouvrage coordonné par la Dr. Julie Péron, nous disposons d'un nouvel outil en langue française pour réfléchir et pour agir. En effet, la présentation de cette série de *cas cliniques en neuropsychologie des émotions* nous apporte à la fois des éléments pertinents pour penser les émotions et pour envisager des pistes concrètes de prise en charge de patients souffrant de troubles émotionnels.

Remarquablement complémentaire aux ouvrages qui existent en psychologie des émotions, et plus largement en sciences affectives, ce recueil démontre la possibilité de développer une neuropsychologie clinique de l'émotion qui est ambitieuse, rigoureuse et informative. Les lecteurs y trouveront des méthodes pour leur pratique et des défis pour leur recherche. Intéressés par la psychologie, les neurosciences et, bien entendu, par la neuropsychologie, les étudiants, les chercheurs et les praticiens profiteront de la richesse et de la qualité des études de cas qui sont décrites.

L'analyse de cas uniques en neuropsychologie continue de représenter une voie royale dans l'étude de l'émotion. Même si les avancées de la neuro-imagerie sont fascinantes et permettent de tester des hypothèses ambitieuses spécifiques concernant l'architecture cérébrale des émotions, l'étude du comportement de patients cérébrolésés reste une méthode déterminante pour faire progresser les théories des émotions. Ainsi, de nombreux domaines de recherche vont bénéficier du développement des recherches en neuropsychologie des émotions. Citons trois d'entre eux.

Tout d'abord, l'étude de dissociations se prête naturellement à l'analyse de l'émotion, non pas comme un tout unitaire, mais comme un système complexe formé d'une série de composantes. En effet, la plupart des modèles actuels des émotions propose l'existence de 5 composantes qui sont respectivement responsables : (1) du déclenchement des émotions fondé sur l'évaluation subjective de la pertinence des situations qui est à la base de la dynamique de la réponse émotionnelle en termes ; (2) d'expression motrice ; (3) de réaction du système nerveux périphérique ; (4) des tendances à l'action ; (5) du ressenti conscient. Ainsi, l'analyse du fonctionnement de ces composantes émotionnelles chez des patients souffrant de lésions impliquant des régions telles que l'amygdale, les cortex orbitofrontal, préfrontal dorso-latéral, et insulaire, le striatum, ou encore le cervelet (pour n'en citer que quelques-unes), permettra de mieux comprendre les mécanismes psychologiques impliqués dans ces composantes et dans leurs interactions. Il est par exemple frappant de constater à quel point la recherche en neuropsychologie a négligé jusqu'à présent l'étude de l'expression émotionnelle telle qu'elle est *produite* par des patients, alors que l'étude – certes plus aisée – de la *reconnaissance* d'expressions émotionnelles s'est très largement développée.

D'autre part, la neuropsychologie des émotions permettra de mieux comprendre les compétences émotionnelles. En effet, ce que l'on appelle parfois « l'intelligence émotionnelle » correspond à un certain nombre des compétences dont le fonctionnement en termes neuropsychologiques reste peu connu. Parmi ces compétences, nous pouvons citer : (1) la compréhension