

**Journées médicales Havraises**

**Samedi 16 janvier 2016**

# **DEPISTAGE AUTISME**

**Dr Antoine ROSIER**  
**Psychiatre coordonnateur CRA HN**





# Plan

- **Généralités**
- Du dépistage au diagnostic
- Les signes d'alerte



# **LE CENTRE DE RESSOURCES AUTISME HAUTE NORMANDIE**

## **■ SES MISSIONS**

- Diagnostic précoce
- Formations
- Conseils/expertise
- Animation du réseau
- Un centre de documentation

## **■ SON PUBLIC**

- Toute personne concernée par les TSA



# DEFINITION

- TROUBLE NEURO DEVELOPPEMENTAL
- DEBUT PRECOCE (avant 3 ans)
- SE MANIFESTE PAR
  - TROUBLES DES INTERACTIONS SOCIALES
  - TROUBLES DE LA COMMUNICATION
  - COMPORTEMENTS RESTREINTS ET STEREOTYPES
- SITUATION DE HANDICAP (HETEROGENE)



# GENERALITES

## **Troubles du Spectre de l'Autisme**

### **Variabilité clinique**

Intensité

Pathologies associées

Retard mental

Evolution dans le temps



# GENERALITES

- 1% DE LA POPULATION
- > 600 000 PERSONNES AVEC TSA EN FRANCE
- 4 FOIS PLUS DE GARCONS
- PREDOMINANCE DES FACTEURS GENETIQUES
- PAS DE GUERISON
- EVOLUTION TOUT AU LONG DE LA VIE



# Plan

- Généralités
- **Du dépistage au diagnostic**
- Les signes d'alerte

# Du dépistage au diagnostic : l'organisation d'un Parcours

Réseau de  
diagnostic



Réseau  
d'alerte  
« repérage des  
troubles »

## Equipes de 3ème ligne:

Diagnostic et évaluations des « situations dites complexes »  
Aide aux bilans diagnostiques précoces  
Participation aux évaluations/réévaluations nécessitant des outils spécialisés  
Appui et formation de l'ensemble des acteurs  
**Centres de Ressources pour l'Autisme**

## Equipes de 2ème ligne: « Formes intermédiaires ».

Equipes territoriales de proximité **ETADA:**  
**Equipe Territoriale d'Appui au Diagnostic d'Autisme**  
(Ex : Le Havre)

## Equipes de 1ère ligne: « formes simples ».

Diagnostic et accompagnement.  
(**CAMSP, CMP, CMPP, équipes hospitalières, professionnels libéraux**)

**Professionnels de la petite enfance** (puéricultrices, ass mat), **médecine de ville** (généralistes, pédiatres, psychiatres), **communauté éducative** (éducation nationale), paramédicaux, **CAMSP** et **PMI**





# Plan

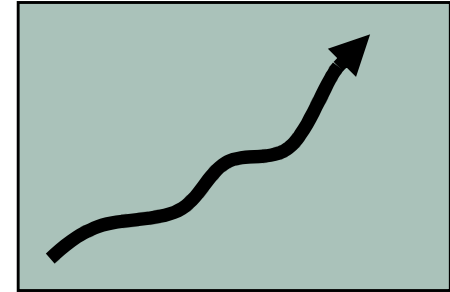
- Généralités
- Du dépistage au diagnostic
- **Les signes d'alerte**



## PREMIERS signes d'alerte

- **Des inquiétudes parentales** évoquant une difficulté développementale (fortement corrélées à une anomalie effective du développement).
- **Des antécédents d'autisme dans la fratrie** en raison du risque élevé de récurrence.

# Les trajectoires de développement précoce



- **Parfois, des signes extrêmement précoces**
  - Peuvent passer inaperçus
  
- **Parfois, une cassure dans le développement** du langage et des relations sociales
  - « Cassure » possible à différents stades avant 3 ans
  
- Ce n'est pas 1 signe isolé mais **une concordance et une persistance de plusieurs signes** qui vont alerter

***Diagnostic possible à partir de deux ans (avec grande fiabilité)***

▶ Pas de fiabilité diagnostique avant 24 mois (ne pas évoquer AUTISME ou TED/TSA)

# Signes d'alerte de 0 à 6 mois

Guide Autisme France/autistes sans frontières :

## SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme.  
C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

DE 0 À 6 MOIS

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<ul style="list-style-type: none"><li>- absence ou rareté du sourire social (3mois)</li><li>- impression d'indifférence au monde sonore</li><li>- anomalies du regard : fugacité, regard vague, périphérique</li><li>- pas de suivi visuel</li><li>- pas de fixation visuelle</li><li>- absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher dans son berceau (à la fin de cette période)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- apathie</li><li>- impression d'anormalité (bébé trop calme ou excité)</li><li>- absence de babillage</li><li>- peu de vocalisations</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>- anomalies ou retards moteurs, troubles de la motricité, anomalie du tonus, défaut d'ajustement : bébé mou, bébé raide</li><li>- hypo ou hypertonie (hypo actif ou hyper excitable)</li><li>- troubles du sommeil, sommeil très insuffisant</li><li>- pleurs très fréquents sans raison apparente</li></ul>

# Signes d'alerte de 6 à 12 mois

Guide Autisme France/autistes sans frontières :

## SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME

Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme. C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.

Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<ul style="list-style-type: none"> <li>- désintérêt pour les personnes (défaut du contact)</li> <li>- ne répond pas à son prénom</li> <li>- intolérance au contact physique</li> <li>- impression d'indifférence au monde extérieur</li> <li>- peu de réaction à la séparation</li> <li>- absence de réactions joyeuses à l'arrivée des parents</li> <li>- absence ou faible attention conjointe</li> <li>- attention difficile à fixer, regard difficile à capter</li> <li>- pas de présentation d'objet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- absence de geste d'anticipation : ne tend pas les bras quand on va le chercher</li> <li>- pas d'imitation dans la communication gestuelle : faire « coucou », « au revoir », « bravo », « ainsi font font font »...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sensibilité exacerbée aux modifications de l'environnement</li> <li>- réaction paradoxale au bruit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- troubles de l'alimentation (difficulté à passer à la nourriture solide, habitudes mono-alimentaires...), troubles digestifs possibles</li> <li>- retard moteur</li> </ul>

DE 6 À 12 MOIS

# Signes d'alerte de 12 à 24 mois

Guide Autisme France/autistes sans frontières :

SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME			
Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme. C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.			
Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<p><b>DE 12 À 24 MOIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ne pointe pas du doigt</li><li>- semble ignorer les autres</li><li>- semble préférer l'isolement, la solitude</li><li>- anomalie du jeu : absence de faire semblant et/ou d'imitation sociale (dînette, petites voitures...)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- absence ou retard de langage (pas de mots-phrases)</li><li>- difficultés de communication réceptive comme expressive</li><li>- impassibilité face aux tentatives de communication</li><li>- absence d'imitation</li><li>- langage limité, sans tentative de communiquer par la mimique ou le geste</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- manipulation étrange des objets (les faire tourner, les aligner, les flairer)</li><li>- mouvements inhabituels du corps (balancements, battements rapides des mains en ailes de papillons)</li></ul>	

# Signes d'alerte après 2 ans

Guide Autisme France/autistes sans frontières :

SIGNES D'ALERTE POUVANT FAIRE PENSER À L'AUTISME			
Avertissement : Pris individuellement, chacun de ces signes n'est pas caractéristique de l'autisme. C'est la concordance et la persistance de plusieurs symptômes dans chacune des 4 catégories suivantes qui doit vous alerter.			
Troubles des interactions sociales	Troubles de la communication verbale et non verbale	Comportements stéréotypés et répétitifs	Autres manifestations
<b>APRÈS 24 MOIS</b> - absence d'intérêt pour les autres enfants, - absence ou pauvreté des jeux	- langage limité, sans tentative de communiquer par la mimique ou le geste		
	- langage dont l'objet n'est pas de communiquer ou d'échanger - tendance de l'enfant à répéter ce qu'on lui dit (écholalie) - façon inhabituelle de parler (par exemple : voix atone, arythmique, criarde ou chantante) - inversion pronominale (« tu » à la place du « je »)	- préoccupation persistante pour certaines parties d'objets - attachement inhabituel à des objets - insistance à poursuivre les actes routiniers strictement et dans le détail - inconsolable face au changement même minime dans l'environnement - « main outil » : l'enfant utilise la main de l'autre pour attraper des choses (traiter les autres comme des objets)	- troubles des apprentissages car handicap cognitif - déficience intellectuelle variable selon les formes d'autisme mais présente dans 30% des cas (toutes formes d'autisme confondues) - auto ou hétéro agressivité (automutilation, se cogner la tête, se mordre, s'arracher les cheveux) - instabilité émotionnelle : éclats de rire ou crises de larmes sans que l'on sache pourquoi - absence de sens du danger - insensibilité ou hypersensibilité à la douleur ou aux sensations



# Signes d'alerte ABSOLUS

**Quelques signes ont une valeur d'alerte très importante** chez l'enfant de moins de 3 ans et doivent conduire à demander rapidement l'avis de spécialistes (**cf. Baird et al. 2003**) :

- *Absence de babillage, de pointage ou d'autres gestes sociaux à **12 mois***
- *Absence de mots à **18 mois***
- *Absence d'association de mots (non en imitation immédiate) à **24 mois***
- *Perte de langage ou de compétences sociales quel que soit l'âge.*





# Aborder la question avec les familles

- **Utilisation d'outils de dépistage**
  - CHAT
  - M-CHAT...



# CHAT

## ■ Checklist for Autism in Toddlers (Baron-Cohen S. et al. 1992)

### ■ Entre 18-24 mois

9 questions

5 observations

### ■ 5 minutes

### ■ Sensibilité faible à 18 mois : 18 à 38%...

## Questionnaire de dépistage des troubles autistiques chez le jeune enfant Checklist for Autism in Toddlers (CHAT)

*Evaluation à proposer à 18 mois*

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

### SECTION A : Questions aux parents

1. Votre enfant aime-t-il être balancé ou qu'on le fasse sauter sur les genoux ?	OUI	NON
2. Votre enfant montre-t-il de l'intérêt pour les autres enfants ?	OUI	NON
3. Votre enfant aime-t-il grimper sur les choses, par exemple escalader les escaliers ?	OUI	NON
4. Votre enfant aime-t-il jouer aux jeux de cache-cache ou à 'coucou me voilà' ?	OUI	NON
5. Votre enfant a-t-il déjà joué à faire semblant, par ex. préparer à manger avec de la dinette ou tout autre jeu de faire semblant ?	OUI	NON
6. Votre enfant a-t-il déjà pointé avec son index pour demander quelque chose ?	OUI	NON
7. Votre enfant a-t-il déjà pointé avec son index pour montrer quelque chose qui l'intéresse ?	OUI	NON
8. Votre enfant joue-t-il de façon adaptée avec de petits jouets (des voitures, des cubes) sans se contenter de les mettre à la bouche, les tripoter ou les laisser tomber ?	OUI	NON
9. Votre enfant vous a-t-il déjà apporté des objets pour vous les montrer ?	OUI	NON

### SECTION B : Observation directe

1. Pendant la consultation, l'enfant vous a-t-il regardé dans les yeux ?	OUI	NON
2. Attirez l'attention de l'enfant, puis pointez du doigt vers un jouet intéressant à l'autre bout de la pièce et dites: " Oh regarde " (nommez le jouet). Observez si l'enfant regarde dans la direction du jouet ? <sup>1</sup>	OUI	NON
3. Attirez l'attention de l'enfant, puis donnez-lui une tasse et une théière jouet et dites : " Peux-tu faire une tasse de thé ? " L'enfant fait-il semblant de servir du thé, d'en boire, etc. ? <sup>2</sup>	OUI	NON
4. Dites à l'enfant : " Où est la lumière ? " ou " Montre-moi la lumière ". L'enfant montre-t-il la lumière du doigt ? <sup>3</sup>	OUI	NON
5. L'enfant peut-il faire une tour avec des cubes ? (si oui, avec combien de cubes ?) (Nombre de cubes : _____)	OUI	NON

1 Pour répondre OUI à cette question, assurez-vous que l'enfant ne regarde pas seulement votre main, mais vraiment l'objet que vous pointez.

2 Répondez oui si l'enfant joue à faire semblant avec autre chose.

3 Si l'enfant ne comprend pas le mot 'lumière', choisir un autre objet éloigné de l'enfant. Pour répondre OUI, l'enfant doit vous regarder pendant qu'il pointe vers l'objet.



# CHAT : Section A. destinée aux parents

- Est-ce que votre enfant apprécie d'être balancé, de sauter sur vos genoux, etc.? *Jeu physique*
- Est-ce que votre enfant est intéressé par les autres enfants ? *Intérêt social*
- Est-ce que votre enfant aime escalader des choses, telles que les escaliers ? *Développement moteur*
- Est-ce que votre enfant aime jouer à cache-cache, à coucou le voilà ? *Jeu social précoce*
- Est-ce que votre enfant a déjà fait semblant, par exemple, de préparer une tasse de thé avec une dinette, fait-il semblant de faire autre chose ? *Jeu de faire-semblant*
- Est-ce que votre enfant utilise son index pour pointer afin de demander quelque chose ? *Pointage proto-impératif*
- Est-ce que votre enfant utilise son index pour pointer afin d'indiquer son intérêt pour quelque chose ? *Pointage proto-déclaratif*
- Est-ce que votre enfant joue de manière appropriée avec de petits jouets (par exemple, des voitures ou des cubes) ? *Jeu fonctionnel*
- Votre enfant vous as-t-il déjà apporté des objets pour vous montrer quelque chose ? *Don d'objet, Attention conjointe*



# CHAT Section B. Observation directe de l'enfant

Pendant l'examen, l'enfant a-t-il soutenu votre regard ?

*Qualité du contact visuel*

Attirez l'attention de l'enfant puis pointer vers un objet intéressant et dites

« Oh regarde ! Un camion [ou autre] ! ». Observez le visage de l'enfant.

Regarde t-il vers l'endroit que vous pointez ?

*Suivi du pointage*

Attirez l'attention de l'enfant puis donnez lui une tasse et une théière en jouet miniature et demandez : « Peux-tu faire du thé ? ». Est-ce que l'enfant fait semblant de verser du thé, de le boire,...?

*Jeu de faire-semblant*

Demander à l'enfant : « où est la lumière ? », ou « montre moi la lumière ». Est-ce que l'enfant pointe son index vers la lumière ?

*Compréhension verbale et pointage*

Est-ce que l'enfant peut construire une tour de cubes ? (si oui combien ?) (nombre de cubes :.....)

*Jeu fonctionnel*

## CHAT: CHECKLIST FOR AUTISME IN TODDLERS (BARON-COHEN S. ET AL. 1992)\*

- **Risque élevé d'autisme** : échec aux items de **jeu de faire semblant (A5; B3)**, de **pointage protodéclaratif (A7; B4)**, suivi **visuel de la direction du pointage (B2)**



- **Risque moyen d'autisme** : échec aux items de pointage (**A7; B4**), et pas aux autres critères remplis par le groupe à risque élevé
- **Risque faible d'autisme** : autre cas de figure



# M-CHAT

- Entre 16-48 mois
- 23 questions
- 5-10 minutes
- Sensibilité=85%

## M-CHAT: Version française

Remplissez les questions en fonction du comportement habituel de votre enfant. Si le comportement se manifeste de façon irrégulière (par exemple si vous ne l'avez vu qu'une seule fois ou deux), ignorez-le dans vos réponses.

1. Votre enfant aime t-il être balancé sur vos genoux?	Oui	Non
2. Votre enfant s'intéresse t-il à d'autres enfants?	Oui	Non
3. Votre enfant aime t-il monter sur des meubles ou des escaliers?	Oui	Non
4. Votre enfant aime t-il jouer aux jeux de cache-cache ou 'coucou me voilà'?	Oui	Non
5. Votre enfant joue t-il à des jeux de faire semblant, par exemple, fait-il semblant de parler au téléphone ou joue t-il avec des peluches ou des poupées ou à d'autres jeux?	Oui	Non
6. Votre enfant utilise t-il son index pour pointer en demandant quelque chose?	Oui	Non
7. Votre enfant utilise t-il son index en pointant pour vous montrer des choses qui l'intéressent?	Oui	Non
8. Votre enfant joue t-il correctement avec de petits jouets (des voitures, des cubes) sans les porter à la bouche, tripoter ou les faire tomber?	Oui	Non
9. Votre enfant amène t-il de objets pour vous les montrer?	Oui	Non
10. Votre enfant regarde t-il dans vos yeux plus d'une seconde ou deux?	Oui	Non
11. Arrive t-il que votre enfant semble excessivement sensible à des bruits? (jusqu'à se boucher les oreilles)	Oui	Non
12. Votre enfant vous sourit-il en réponse à votre sourire?	Oui	Non
13. Votre enfant vous imite t-il? (par exemple, si vous faites une grimace, le ferait-il en imitation?)	Oui	Non
14. Votre enfant répond-il à son nom quand vous l'appellez?	Oui	Non
15. Si vous pointez vers un jouet de l'autre côté de la pièce, votre enfant suivra t-il des yeux?	Oui	Non
16. Votre enfant marche t-il sans aide?	Oui	Non
17. Votre enfant regarde t-il des objets que vous regardez?	Oui	Non
18. Votre enfant fait-il des gestes inhabituels avec ses mains près du visage?	Oui	Non
19. Votre enfant essaie t-il d'attirer votre attention vers son activité?	Oui	Non
20. Vous êtes vous demandé si votre enfant était sourd?	Oui	Non
21. Votre enfant comprend-il ce que les gens disent?	Oui	Non
22. Arrive t-il que votre enfant regarde dans le vide ou qu'il se promène sans but?	Oui	Non
23. Votre enfant regarde t-il votre visage pour vérifier votre réaction quand il est face à une situation inhabituelle?	Oui	Non



## M-CHAT

- Extension du CHAT orientée vers les **enfants de 24 mois** (Robins et coll., 2001).
- Repose entièrement sur **le parent** comme source d'information
- Le choix des items a été guidé par une revue exhaustive de la littérature et les résultats des analyses des **films familiaux**
- Des analyses ont permis d'identifier **6 items /23** plus sensibles (*intérêt pour les autres enfants, pointage, suivi du pointage, don d'objet, imitation sociale, réponse au prénom*)





# Merci de votre attention

Centre de Ressources pour l'Autisme  
de Haute-Normandie

Unité de Formation Information et  
Animation du Réseau

Centre Hospitalier du Rouvray  
4, rue Paul Éluard - BP 45  
76301 Sotteville-lès-Rouen

Tél. : 02 76 67 62 04  
Fax : 02 32 95 18 65

[cra@ch-lerouvray.fr](mailto:cra@ch-lerouvray.fr)



[antoine.rosier@ch-lerouvray.fr](mailto:antoine.rosier@ch-lerouvray.fr)