

---

**Le dépistage de l'autisme  
infantile en médecine  
générale :  
Questionnaire M-CHAT-R/F**

Axelle Reitz

---

---

# DEFINITIONS

- Troubles du spectre autistique (TSA) :
  - Altération des interactions sociales
  - Altération de la communication et du langage
  - Répertoire d'intérêts et d'activités restreint, stéréotypé et répétitif
- Autisme infantile = le plus fréquent
  - début précoce - persistance tout au long de la vie
  - 4 fois plus fréquent chez les garçons

---

# UN ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE

- Âge moyen de diagnostic = 3-4 ans
  - décalage ++ entre premiers signes et diagnostic = retard diagnostique
  - installation handicap
- Dépistage précoce :
  - = interventions précoces
  - = meilleure évolution des troubles
- Médecin traitant = interlocuteur privilégié

---

# DÉPISTER AU CABINET : M-CHAT-R/F

- Devant signes d'alerte :
  - retard psycho-moteur
  - trouble des interactions
  - inquiétude parentale
- Test simple = M-CHAT-R/F
  - Questionnaire à remplir avec les parents
  - Réalisable dès 16 mois = précoce
  - études : 16-30 mois
  - F → with Following

---

Répondez à ces questions sur votre enfant. Gardez en tête que c'est du comportement habituel de votre enfant dont il est question. Si votre enfant a agi d'une manière particulière à quelques reprises sans que cela corresponde à son comportement quotidien, répondez "non". Encerchez la réponse "oui" ou "non" pour chaque question.

01.	Si vous pointez un objet (un jouet ou un animal en peluche, <b>par exemple</b> ) à l'autre bout de la pièce, est-ce que votre enfant le regarde?	Oui	Non
02.	Vous êtes-vous déjà demandé si votre enfant était sourd?	Oui	Non
03.	Votre enfant joue-t-il à "faire semblant"? ( <b>Par exemple</b> , faire semblant de boire dans une tasse vide, prétendre parler au téléphone, nourrir sa poupée ou son animal en peluche)	Oui	Non
04.	Votre enfant aime-t-il grimper? ( <b>Par exemple</b> , sur les meubles, dans les modules au parc, dans les escaliers)	Oui	Non
05.	Votre enfant fait-il des mouvements de doigts inhabituels près de ses yeux? ( <b>Par exemple</b> , agiter ses doigts près de ses yeux)	Oui	Non
06.	Votre enfant pointe-t-il lorsqu'il demande quelque chose ou de l'aide? ( <b>Par exemple</b> , pointer une collation ou un jouet hors de portée)	Oui	Non
07.	Votre enfant vous pointe-t-il les objets qu'il trouve intéressants? ( <b>Par exemple</b> , un avion dans le ciel ou un gros camion dans la rue)	Oui	Non
08.	Votre enfant s'intéresse-t-il aux autres enfants? ( <b>Par exemple</b> , est-ce qu'il regarde les autres enfants, leur sourit, va les voir?)	Oui	Non
09.	Votre enfant vous montre-t-il des objets en vous les amenant ou en les tendant dans le seul but de partager? ( <b>Par exemple</b> , vous tendre une fleur, un jouet, une peluche)	Oui	Non
10.	Votre enfant réagit-il lorsque vous l'appellez par son nom? ( <b>Par exemple</b> , est-ce qu'il lève son regard vers vous, parle ou babille, ou arrête ce qu'il était en train de faire en entendant son nom?)	Oui	Non
11.	Quand vous souriez à votre enfant, vous sourit-il en retour?	Oui	Non
12.	Votre enfant est-il troublé par les bruits quotidiens? ( <b>Par exemple</b> , la musique forte ou l'aspirateur)	Oui	Non

---

---

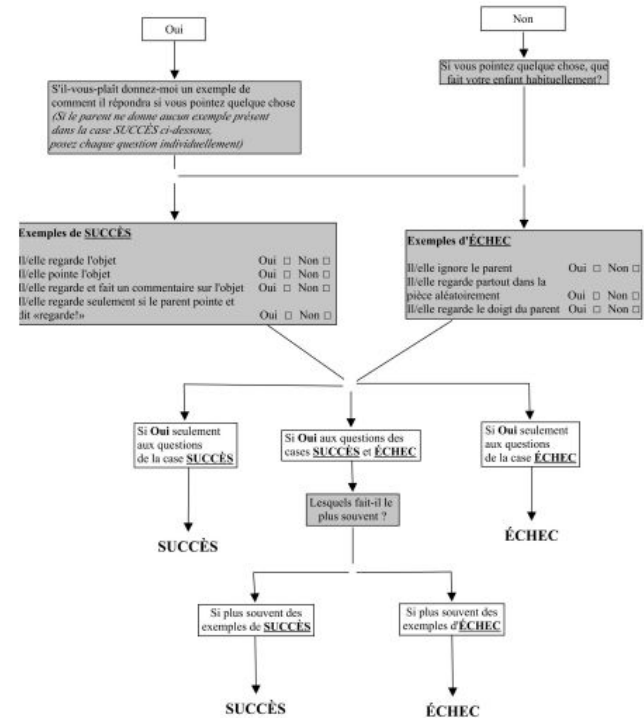
# M-CHAT-R : interprétation

- Score 0 à 2 = Risque faible
    - pas d'inquiétude particulière, si enfant < 24 mois  
refaire le test à ce moment-là
  - Score 3 à 7 = Risque moyen
    - réévaluation rapide au cabinet
  - Score 8 à 20 = Risque élevé
    - nécessité d'adresser l'enfant rapidement vers un  
centre de référence
-

# M-CHAT-R/F : Following

- Sous copyright
- [www.asperanza.org](http://www.asperanza.org)

1. Si vous pointez quelque chose de l'autre côté de la pièce, est-ce que \_\_\_\_\_ le regardera?



---

# EN CAS DE SUSPICION

- Adresser rapidement l'enfant : structure spécialisée
    - CMP, neuro-pédiatres, CAMPS, CMPP
    - Centre Ressource Autisme Rhône-Alpes
    - outils complexes de dépistage
    - consultations spécialisées
  - Bilan auditif +++ et visuel
-



---

# POUR CONCLURE

- Rôle élémentaire du médecin traitant dans le dépistage et la prise en charge précoce des TSA
  - M-CHAT-R = test fiable, facilement réalisable au cabinet
    - Limite le retard diagnostique
  - Etude en cours (KITCAT) : impact du dépistage précoce systématique des TSA
-

---

# Bibliographie

1. HAS, Autisme et autres TED - État des connaissances hors mécanisme physiopathologiques, psychopathologiques et recherche fondamentale, Janvier 2010.
  2. McPheeters ML, Weitlauf A, Vehorn A, Taylor C, Sathe NA, Krishnaswami S, et al. Screening for Autism Spectrum Disorder in Young Children: A Systematic Evidence Review for the U.S. Preventive Services Task Force. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2016.
  3. Weitlauf AS, Vehorn AC, Stone WL, Fein D, Warren ZE. Using the M-CHAT-R/F to Identify Developmental Concerns in a High-Risk 18-Month-Old Sibling Sample. J Dev Behav Pediatr. sept 2015;36(7):497-502.
  4. Autisme Canada. Guide du médecin sur l'autisme - Édition canadienne.
  5. Asperansa. Liste de contrôle modifiée pour l'autisme chez les jeunes enfants, corrigée avec suivi [En ligne]. [cité le 21 février 2017]. Disponible : <http://www.asperansa.org/m-chat/m-chat.html#chrt19>.
-