

M-CHAT-R/F

Un outil de dépistage
des troubles du spectre de l'autisme

Laurence Beaulieu-Genest, MD, FRCPC

Pédiatre du développement

2015

Avec la collaboration de Thuy Mai Luu, MD, M. Sc., FRCPC
et Magdalena Jaworski, MD

SUGGESTIONS D'OUTILS

- Pour la détection précoce d'un **large éventail de problèmes développementaux** avant la maternelle, l'**ASQ-3**, le **PEDS:DM** et le **PEDS** sont de bons exemples d'outils de dépistage efficaces et faisables en contexte de soins primaires.
- Du côté des outils de dépistages **spécifiques** pour **l'autisme**, le **M-CHAT-R/F** est actuellement souvent sélectionné.

ATTENTION!

*** MODIFICATIONS RÉCENTES
DE LA MANIÈRE
D'UTILISER ET
DE COTER
LE M-CHAT ***

M-CHAT-R/F

- Outil de dépistage des troubles du spectre de l'autisme (TSA)
- Questionnaire aux parents
- 16-30 mois (souvent utilisé jusqu'à 4 ans)
- 20 questions, format oui/non, suivi d'une entrevue standardisée (*follow-up*) PRN
- Gratuit
- Disponible en plusieurs langues
- Version canadienne française du M-CHAT-R/F par une équipe du CHUSJ

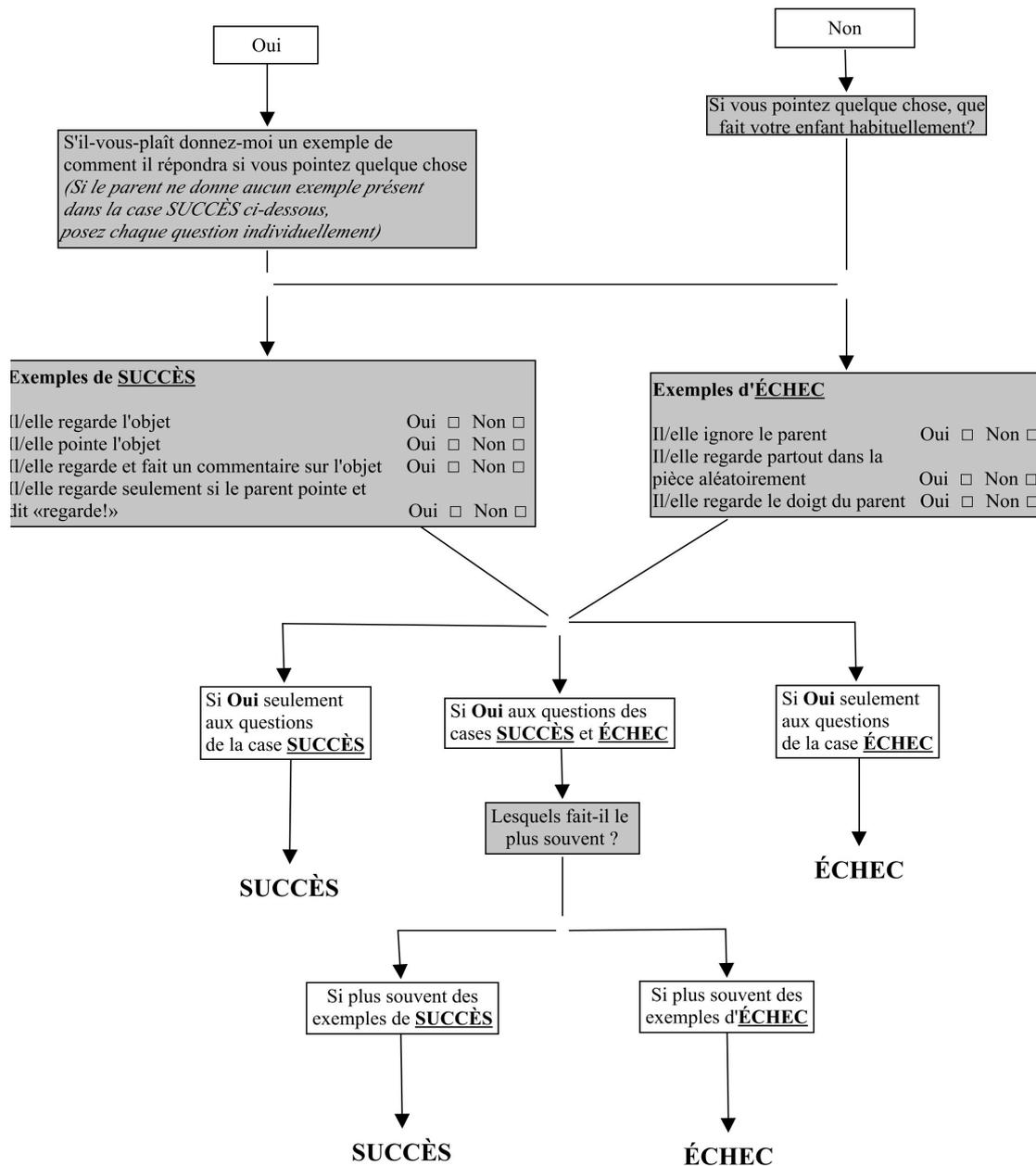
http://mchatscreen.com/wp-content/uploads/2015/05/M-CHAT-R_F_French_Canadian.pdf

M-CHAT-R (VCF)

S'il vous plaît, répondez aux questions suivantes au sujet de votre enfant. Rappelez-vous comment votre enfant se comporte habituellement. Si vous avez vu votre enfant le faire quelques fois, mais il/elle ne le fait pas habituellement, répondez **non**. Veuillez encercler **oui** ou **non** pour chaque question. Merci.

1.	Si vous pointez quelque chose de l'autre côté de la pièce, est-ce que votre enfant le regardera? (PAR EXEMPLE, si vous pointez un jouet ou un animal, est-ce que votre enfant regardera ce jouet ou cet animal?)	Oui	Non
2.	Vous êtes-vous déjà demandé si votre enfant était sourd?	Oui	Non
3.	Est-ce que votre enfant joue à faire semblant? (PAR EXEMPLE, fait semblant de boire d'un verre vide, de parler au téléphone ou de nourrir une poupée ou une peluche)	Oui	Non
4.	Est-ce que votre enfant aime grimper sur les choses? (PAR EXEMPLE, les meubles, les jeux au parc, les escaliers)	Oui	Non
5.	Est-ce que votre enfant fait des mouvements inhabituels avec les doigts près de ses yeux? (PAR EXEMPLE, agite ses doigts près de ses yeux)	Oui	Non
6.	Est-ce que votre enfant pointe avec un doigt pour demander quelque chose ou demander de l'aide? (PAR EXEMPLE, pointe vers un goûter ou un jouet hors de sa portée)	Oui	Non
7.	Est-ce votre enfant pointe avec un doigt pour montrer quelque chose d'intéressant? (PAR EXEMPLE, un avion dans le ciel ou un camion sur la route)	Oui	Non
8.	Est-ce que votre enfant est intéressé par les autres enfants? (PAR EXEMPLE, est-ce que votre enfant regarde les autres enfants, leur sourit, ou va vers eux?)	Oui	Non
9.	Est-ce que votre enfant vous montre des choses en vous les apportant ou en vous les tendant pour que vous les regardiez – pas pour demander de l'aide, mais bien pour partager? (PAR EXEMPLE, vous montrer une fleur, une peluche, un camion en jouet)	Oui	Non
10.	Est-ce que votre enfant répond lorsque vous appelez son nom? (PAR EXEMPLE, est-ce qu'il/elle lève les yeux, parle ou gazouille, ou arrête ce qu'il/elle fait lorsque vous dites son nom)	Oui	Non
11.	Lorsque vous souriez à votre enfant, est-ce qu'il/elle vous sourit en retour?	Oui	Non
12.	Est-ce que votre enfant est dérangé par les bruits du quotidien? (PAR EXEMPLE, est-ce qu'il/elle crie ou pleure en entendant l'aspirateur ou une musique forte?)	Oui	Non
13.	Votre enfant est-il/elle capable de marcher?	Oui	Non
14.	Est-ce que votre enfant vous regarde dans les yeux lorsque vous lui parlez, quand vous jouez avec lui/elle ou lorsque vous l'habillez?	Oui	Non
15.	Est-ce que votre enfant essaie de vous imiter? (PAR EXEMPLE, faire « bye-bye » de la main, applaudir, faire un son drôle lorsque vous en faites un)	Oui	Non
16.	Si vous tournez la tête pour regarder quelque chose, est-ce que votre enfant tournera la tête pour voir ce que vous regardez?	Oui	Non
17.	Est-ce que votre enfant essaie d'attirer votre attention pour que vous le regardiez? (PAR EXEMPLE, est-ce que votre enfant vous regarde dans l'espoir d'être félicité, ou dit « regarde » ou « regarde-moi » ?)	Oui	Non
18.	Est-ce que votre enfant comprend lorsque vous lui dites de faire quelque chose? (PAR EXEMPLE, est-ce que votre enfant comprend « mets le livre sur la chaise » ou « apporte-moi la couverture » ?)	Oui	Non
19.	Si votre enfant se retrouve dans une nouvelle situation, est-ce qu'il/elle regarde votre visage pour voir comment vous réagissez? (PAR EXEMPLE, s'il/elle entend un son bizarre ou drôle, ou voit un nouveau jouet, est-ce qu'il/elle vous regardera?)	Oui	Non
20.	Est-ce que votre enfant aime les activités en mouvement? (PAR EXEMPLE, que vous le balanciez ou le fassiez sauter sur vos genoux?)	Oui	Non

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



QUEL ÉTAIT LE PROBLÈME?

- Lors du dépistage systématique fait à 18-24 mois aux É-U, **6-10%** des enfants **échouaient** le M-CHAT
- **~ 90% de faux positifs** avec le M-CHAT seul

Marks KP, LaRosa AC. Understanding developmental-behavioral screening measures. Pediatrics in review / American Academy of Pediatrics 2012;33:448-57; quiz 57-8.

http://www2.gsu.edu/~psydlr/DianaLRobins/Official_M-CHAT_Website.html

Chlebowski C, Robins DL, Barton ML, Fein D. Large-scale use of the modified checklist for autism in low-risk toddlers. Pediatrics 2013;131:e1121-7.

Robins DL, Casagrande K, Barton M, Chen CM, Dumont-Mathieu T, Fein D. Validation of the modified checklist for Autism in toddlers, revised with follow-up (M-CHAT-R/F). Pediatrics 2014;133:37-45.

M-CHAT-R/F

- 20 questions au lieu de 23
- Clarification et réorganisation des questions
- Simplification de la correction (abandon des items critiques)
- Amélioration de la valeur prédictive positive (↓ des faux positifs) par l'ajout du complément d'entrevue pour les résultats indiquant un risque modéré (3-7)

CAPSULE ÉPIDÉMIO

- **Valeur prédictive positive:**
 - Probabilité **d'avoir** un problème de développement lorsque le test de dépistage est **échoué**
 - ↑ qd la **spécificité** ↑
 - ↑ qd la prévalence (probabilité pré-test) ↑
- **Valeur prédictive négative:**
 - Probabilité de ne **PAS** avoir de problème de développement lorsque le test de dépistage est **réussi**
 - ↑ qd la **sensibilité** ↑
 - ↑ qd la prévalence (probabilité pré-test) ↓

RÉSULTATS

- Score **TOTAL** 0-2 (risque faible) *93% des cas*
 - Si < 24 mois, répéter à 24 mois (ou dans 3 mois)
 - Poursuivre la surveillance/le dépistage général
- Score **TOTAL** 3-7 (risque modéré) *6% des cas*
 - Entrevue de suivi du M-CHAT-R (*M-CHAT Follow-up Interview*)
 - Si ≥ 2 , référer pour évaluation TSA
 - Si < 2, répéter le M-CHAT-R/F au suivi
- Score **TOTAL** 8-23 (risque élevé) *1% des cas*
 - Référence immédiate pour évaluation TSA

Est-ce vraiment mieux?

- 2.7% échouent les 2 étapes (vs 6-10%)
- Risque **élevé** (≥ 8)
 - VPP 100% pour retard/inquiétude dév.
 - VPP 58.7% pour TSA
- Risque **modéré** (3-7) + score ≥ 2 F/U
 - VPP 94.6% pour retard/inquiétude dév.
 - VPP 47.5% pour TSA
- Risque **faible** (≤ 2)
 - VPN 99.9% TSA
- Comparé au M-CHAT/F, meilleur taux de détection et moins de F/U nécessaires

ET LES MÉDECINS SEULS...

Sensibilité de 24.4%