

# Dépistage et évaluation – Que peuvent faire les parents?

## Dépistage des TSA

Le dépistage implique le recours à un questionnaire ou à une entrevue visant à déterminer le niveau de risque d'un enfant à un TSA. À l'heure actuelle, aucun examen médical n'est disponible pour détecter les TSA; par conséquent, aucune aiguille ni procédure médicale douloureuse ne seront utilisées. Votre médecin peut faire participer votre enfant à des activités conçues pour faire ressortir les symptômes des TSA. Si votre enfant obtient des résultats positifs de TSA à un test de dépistage, cela signifie qu'il court un risque accru de présenter un TSA. Un dépistage positif ne signifie pas nécessairement que votre enfant est atteint de TSA. La présence de ce trouble ne peut être établie que par le biais d'une évaluation diagnostique complète.

## Évaluation diagnostique

Si votre pédiatre détermine que votre enfant court un risque de présenter un TSA, il faudra entreprendre la prochaine étape : l'évaluation diagnostique. Il se peut que votre médecin réfère votre enfant à une équipe d'évaluation interdisciplinaire, qui peut comprendre psychologues, psychiatres, pédiatres, orthophonistes, psychoéducatrices, ergothérapeutes, audiologistes et autres professionnels ayant de l'expérience avec les enfants atteints de TSA. Votre enfant peut également être référé à un spécialiste des TSA qui travaillera en collaboration avec d'autres professionnels pour dresser le portrait le plus fidèle possible des forces et des faiblesses de votre enfant.

Il est très probable qu'on vous pose une foule de questions sur le développement de la petite enfance de votre enfant ainsi que sur les symptômes qu'il présente actuellement. Votre enfant devra également, fort probablement, subir une série de procédures non médicales très simples visant à permettre au diagnosticien d'observer ses comportements.

L'évaluation peut aussi comporter une évaluation cognitive servant à établir le niveau de fonctionnement intellectuel de votre enfant, ses forces et les domaines dans lesquels il éprouve des difficultés, ainsi qu'un processus de diagnostic différentiel servant à vérifier que les symptômes observés chez votre enfant ne sont pas causés par une autre raison médicale (comme un autre syndrome ou trouble aux symptômes semblables, ou une déficience auditive) ou ne sont pas mieux expliqués par un autre diagnostic psychologique ou comportemental, comme un TDAH (trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité) ou une angoisse sociale.

## Que peuvent faire les parents?

Les parents jouent un rôle très important dans la réussite de l'évaluation. Vous devez répondre aux questions le plus honnêtement possible.

Noter par écrit ou enregistrer par vidéo les comportements inhabituels de votre enfant peut aider à l'évaluation. Vous pouvez questionner pour vous assurer de comprendre entièrement les procédures et les résultats de l'évaluation.

Plus important encore, informez-vous sur les TSA, leurs causes, leurs symptômes et les possibilités de traitement. Des renseignements précis sur le sujet sont disponibles sur les sites canadiens suivants :

Autism Central : <http://www.autismcentral.ca>

Autism Connects : <http://www.autismconnects.ca>

Canadian Autism Intervention Network :  
[www.cairn-site.com](http://www.cairn-site.com)

Site Internet sur l'autisme de Santé Canada :  
[http://www.hc-sc.gc.ca/dc-ma/autism/index\\_f.html](http://www.hc-sc.gc.ca/dc-ma/autism/index_f.html)

Société canadienne de l'autisme :  
[http://www.autismsocietycanada.ca/index\\_f.html](http://www.autismsocietycanada.ca/index_f.html)

## Vous désirez des copies supplémentaires?

Pour télécharger gratuitement des copies de ce guide, visitez le site: [www.autismcentral.ca](http://www.autismcentral.ca)



Pour commander des copies de ce guide parental, communiquez avec la Fondation Miriam au numéro (514) 345-1300 ou communiquez par courriel à [bestpractices@miriamfoundation.ca](mailto:bestpractices@miriamfoundation.ca).

## Au sujet de ce guide :

Ce guide parental a été publié par la Fondation Miriam. Fondée en 1970, la Fondation Miriam est une fondation sans but lucratif qui appuie les services professionnels, résidentiels et de réadaptation au profit des enfants et des adultes vivant avec des troubles du spectre de l'autisme ou d'autres retards du développement.



Le dépistage, l'évaluation et le diagnostic des troubles du spectre de l'autisme chez les enfants en bas âge

**Guide parental**

FONDATION MIRIAM 2008

## Qu'est-ce que les troubles du spectre de l'autisme (TSA)?

Les enfants atteints de troubles du spectre de l'autisme montrent des difficultés dans les interactions sociales ainsi que des problèmes de communication, et ont des comportements, des intérêts et des activités inhabituels.

Les TSA comprennent trois troubles connexes : *les troubles autistiques, le syndrome d'Asperger* ainsi que *les troubles envahissants du développement – non spécifiés* (TED-NS).

Au Canada, environ 1 enfant sur 166 répond aux critères diagnostiques de l'un de ces troubles. Les TSA se manifestent habituellement pendant les trois premières années de vie. Bien que nous ayons encore beaucoup de chemin à faire avant de découvrir la cause véritable des TSA, des scientifiques ont trouvé une base génétique suggérant que ces TSA puissent être héréditaires. Il y a toutefois beaucoup de choses que nous devons apprendre au sujet des autres causes potentielles.

Bien que les médias aient récemment suggéré l'existence d'un lien entre les vaccins et les TSA, aucune recherche scientifique n'a réussi à corroborer l'hypothèse que les TSA sont causés par les vaccins. Cependant, d'autres travaux de recherche doivent être menés pour étudier l'influence de toxines environnementales.

## Quels signes dois-je rechercher chez mon jeune enfant?

Chez les très jeunes enfants, les signes d'un TSA réfèrent à ce qu'ils ne font pas plutôt qu'à ce qu'ils font. Interrogez votre médecin si ces comportements **ne sont pas présents** chez votre enfant:

- X Babiller**  
à 12 mois
- X S'exprimer par des gestes**  
(pointer, faire "bye-bye" de la main)  
à 12 mois
- X Réagir à son nom**  
à 12 mois
- X Utiliser des mots simples**  
à 16 mois
- X Faire des phrases spontanées**  
à 24 mois

Informez-vous également à votre médecin si votre enfant vous semble perdre du langage ou des comportements sociaux déjà acquis, à quelque âge que ce soit.

## Pourquoi le dépistage précoce des TSA est-il important?

Bien qu'il ne soit pas possible de guérir les TSA ou qu'ils se résorbent avec le temps, les symptômes peuvent être atténués et des habiletés peuvent être acquises à l'aide d'un certain encadrement. Selon la Société canadienne de pédiatrie (2004), des interventions comportementales intensives réalisées à un jeune âge peuvent entraîner des améliorations au niveau du fonctionnement global chez un grand nombre d'enfants atteints de TSA.

Plus un traitement est fourni tôt dans la vie de l'enfant, meilleures sont ses chances de réussite; il est donc très important d'identifier les enfants atteints de TSA dès qu'ils montrent les premiers signes. Une recherche menée récemment suggère que nous pouvons identifier les enfants atteints de TSA dès l'âge de 18 mois.

## N'attendez pas de voir ce qui va se passer!

Si vous soupçonnez que votre enfant présente un TSA, n'hésitez pas un instant! Discutez-en avec votre médecin et demandez que votre enfant passe un test de dépistage immédiatement.

## Quels sont les symptômes des TSA?

### 1 Difficultés dans les interactions

Les enfants atteints de TSA peuvent se mettre à l'écart, ne pas rechercher l'attention des autres et ne pas établir activement de liens avec d'autres enfants ou d'autres adultes.

Il se peut qu'ils ne soient pas en mesure de regarder dans la direction où l'on pointe ou de pointer un objet pour montrer leur intérêt, bien qu'ils soient capables de pointer un objet qu'ils veulent.

Il est possible qu'ils ne se tournent pas lorsqu'ils entendent leur nom.

### 2 Problèmes de communication

Les enfants atteints de TSA ont des difficultés à communiquer verbalement et non verbalement, variant d'une absence de parole à une capacité à faire des phrases complètes dont le style et le contenu peuvent paraître étranges. Parmi les styles de communication non conventionnels de ces enfants, on compte un langage qui semble emprunté aux robots ou issu de la télévision, **un langage répétitif** ou **écholalique** (imitation ou répétition des mots entendus), ainsi que **des mots télescopiques** (mots prononcés spontanément ne revêtant aucun sens apparent) ou **gigantesques** (plusieurs mots prononcés en un seul, comme « qu'estcequec'est »). De nombreux enfants présentant un TSA ne commencent à parler que bien après les autres enfants.

### 3 Comportements, intérêts et activités inhabituels

Les enfants atteints de TSA peuvent avoir des intérêts très spécifiques (p. ex., obsessions avec les dinosaures ou les cartes) jusqu'à en exclure d'autres intérêts.

Ils peuvent également faire preuve d'inflexibilité par rapport aux routines (p. ex., suivre quotidiennement le même trajet pour se rendre à l'école), et de comportements étranges (p. ex., battement des mains).

Pour visualiser sur vidéo des exemples de symptômes associés aux TSA, veuillez accéder au glossaire vidéo sur le site d'Autism Speaks :  
<http://www.autismspeaks.org/video/glossary.php>