

# Q-CHAT-

## Quantitative Checklist for Autism in Toddlers

Inventaire de comportements d'autisme chez l'enfant

*Un outil de dépistage rapide pour les parents d'enfants (18 – 24 mois) qui ont des interrogations à propos de l'autisme.*

*Pour chacune des questions, marquez la réponse qui décrit le mieux votre enfant:*

		A	B	C	D	E
1	Est-ce que votre enfant vous regarde lorsque vous l'appellez?	Toujours	Habituellement	Parfois	Rarement	Jamais
2	À quel point est-ce facile d'avoir un contact visuel avec votre enfant?	Très facile	Plutôt facile	Plutôt difficile	Très difficile	Impossible
3	Est-ce que votre enfant pointe pour vous indiquer ce qu'il veut avoir? (Comme un jouet hors de sa portée)	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
4	Est-ce que votre enfant pointe pour attirer votre attention sur quelque chose qui l'intéresse? (Comme pointer vers une automobile qui l'intéresse)	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
5	Est-ce que votre enfant joue à faire semblant? (Comme jouer avec des poupées, parler dans un téléphone jouet)	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
6	Est-ce que votre enfant regarde dans la direction que vous regardez?	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
7	Si vous ou quelqu'un de votre famille est triste ou bouleversé, est-ce que votre enfant essaie de le réconforter? (Par exemple en lui faisant une caresse ou en le prenant dans ses bras)	Toujours	Habituellement	Parfois	Rarement	Jamais
8	Est-ce que les premiers mots de votre enfant étaient :	Très typique	Plutôt typique	Légèrement inhabituel	Très inhabituel	Mon enfant ne parle pas
9	Est-ce que votre enfant utilise spontanément des gestes simples de communication, comme saluer de la main?	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
10	Est-ce que votre enfant regarde fixement dans le vide, sans but apparent?	Plusieurs fois par jour	Quelques fois par jours	Quelques fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais

**Résultat** Pour les questions 1-9 : Comptez 1 point pour chaque réponse dans les colonnes C, D ou E.

Pour la question 10, comptez 1 point si vous avez choisi la colonne A, B ou C.

Faites l'addition de toutes les réponses.

Si votre enfant obtient un résultat de 3 ou plus, votre professionnel de la santé pourrait considérer recommander votre enfant pour une évaluation approfondie.

**Référence:** Allison C, Auyeung B, and Baron-Cohen S, (2012) *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 51(2):202-12.

Traduction française par Michel Bastien



© SBC/CA/BA/ARC/Cambridge University 1/5/12

