

ECHELLE D'EVALUATION DE L'AUTISME INFANTILE

Eric SCHOPLER et Col.

Traduction et adaptation française : Bernadette ROGE

CAHIER DE NOTATION

NOM

N° D'IDENTIFICATION

DATE DE L'EXAMEN ANNEE MOIS JOUR

DATE DE NAISSANCE : ANNEE MOIS JOUR

AGE CHRONOLOGIQUE ANNEES MOIS

EXAMINATEUR :

SCORES AUX DIFFERENTES CATEGORIES

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	SCORE TOTAL	

15	18	21	24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60		

NON AUTISTIQUE

LEGEREMENT
A MOYENNEMENT
AUTISTIQUE

SEVEREMENT AUTISTIQUE



INSTRUCTIONS

Pour chaque catégorie, utiliser l'espace prévu en dessous de chaque item pour prendre des notes sur les comportements à évaluer. Lorsque l'observation est terminée, coter les comportements correspondant à chaque item. Pour chaque item, entourer le nombre qui correspond le mieux à la description du comportement de l'enfant. Il est possible de nuancer la description en utilisant les notes intermédiaires, 1,5-2,5-3,5. Pour chaque item des critères de cotation abrégés sont fournis. Se reporter au chapitre 2 du manuel pour prendre connaissance des critères de cotation détaillés.

- RELATIONS SOCIALES :

- 1 - *Pas de difficulté ou d'anomalie dans les relations avec les personnes.* Le comportement de l'enfant est approprié à l'âge. Un certain degré de timidité, de gêne ou de contrariété lié au fait d'être guidé dans les activités peuvent être observés mais pas davantage que chez les enfants normaux du même âge.
- 2 - *Anomalies mineures dans les relations.* L'enfant peut éviter de regarder l'adulte dans les yeux, peut éviter le contact avec l'adulte ou se montrer réticent si l'interaction est initiée de manière forcée, être excessivement timide, être moins sensible à la présence de l'adulte qu'il ne serait normal ou s'aggriper plus souvent aux parents que la plupart des enfants du même âge.
- 3 - *Anomalies moyennes dans les relations.* L'enfant présente parfois des comportements de retrait, il paraît insensible à la présence de l'adulte. Une intervention importante et durable peut parfois être nécessaire pour obtenir l'attention de l'enfant. Le contact initié par l'enfant lui-même est minime.
- 4 - *Anomalies sévères dans les relations.* L'enfant est constamment en retrait et insensible à ce que fait l'adulte. Il ne répond pratiquement jamais et ne cherche presque jamais le contact avec l'adulte. Seuls les efforts les plus prolongés pour attirer l'attention de l'enfant peuvent avoir un effet.

OBSERVATIONS :

- IMITATION :

- 1 - *Imitation appropriée.* L'enfant peut imiter des sons, des mots et des mouvements qui correspondent à son niveau.
- 2 - *Imitation légèrement anormale.* La plupart du temps, l'enfant imite des comportements simples tels que taper des mains ou reproduire des sons. Occasionnellement, il n'imité qu'en y étant poussé ou après un délai.
- 3 - *Imitation moyennement anormale.* L'enfant n'imité que de temps à autre et l'adulte doit insister et l'aider pour qu'il le fasse. Fréquemment, l'enfant n'imité qu'après un délai.
- 4 - *Imitation sévèrement anormale.* L'enfant n'imité que rarement ou jamais des sons ou des mouvements même quand il y est poussé ou aidé par l'adulte.

OBSERVATIONS :

III - RÉPONSES ÉMOTIONNELLES :

- 1 - *Réponses émotionnelles appropriées à l'âge et à la situation.* L'enfant présente un type et une intensité de réponse normaux. Cela se manifeste par un changement au niveau de l'expression faciale, la posture et la façon de se comporter.
- 1,5
- 2 - *Réponses émotionnelles légèrement anormales.* L'enfant présente parfois un type et un degré de réaction émotionnelle inappropriés. Les réponses ont parfois peu de liens avec les objets ou les événements présents.
- 2,5
- 3 - *Réponses émotionnelles moyennement anormales.* L'enfant présente des signes d'inadéquation dans le type et l'intensité des réponses émotionnelles. Les réactions peuvent être relativement inhibées ou excessives, peuvent être sans rapport avec la situation. L'enfant peut grimacer, rire, ou se raidir même si rien dans l'environnement ne semble devoir provoquer une émotion.
- 3,5
- 4 - *Réponses émotionnelles sévèrement anormales.* Les réponses sont rarement appropriées à la situation. Lorsque l'enfant est dans un état émotionnel déterminé, il est difficile de le faire changer d'humeur. Inversement, il peut présenter des émotions très différentes alors que rien n'a changé dans la situation.

OBSERVATIONS :

IV - UTILISATION DU CORPS :

- 1 - *Utilisation du corps normale pour l'âge.* L'enfant bouge avec la même aisance, la même habileté et le même niveau de coordination qu'un enfant du même âge.
- 1,5
- 2 - *Utilisation du corps légèrement anormale.* De légères particularités tels que maladresse, mouvement répétitifs, pauvreté des coordinations, sont observées. Des mouvements plus inhabituels peuvent apparaître mais rarement.
- 2,5
- 3 - *Utilisation moyennement anormale du corps.* Des comportements qui sont nettement étranges ou inhabituels pour un enfant de cet âge sont relevés : mouvements bizarres des doigts, posture particulière des doigts ou du corps, fixation du regard sur une partie du corps, manipulation du corps, auto-agression, balancement, tournoiement, agitation des doigts ou marche sur la pointe des pieds.
- 3,5
- 4 - *Utilisation sévèrement anormale du corps.* Des mouvements tels que ceux décrits ci-dessus apparaissant avec une intensité et une fréquence importante correspondent à une utilisation sévèrement anormale du corps. Ces comportements peuvent persister en dépit des tentatives pour les éliminer ou pour impliquer l'enfant dans d'autres activités.

OBSERVATIONS :

V - UTILISATION DES OBJETS :

- 1 - *Intérêt normal pour les jouets et autres objets, utilisation appropriée.* L'enfant manifeste un intérêt normal pour les jouets et les autres objets adaptés à son niveau d'habileté et les utilise d'une manière appropriée.

1,5

- 2 - *Intérêt légèrement anormal pour les jouets et les autres objets, utilisation légèrement inappropriée.* L'enfant peut présenter un intérêt atypique pour les objets ou jouer avec d'une manière immature (par exemple, tape avec le jouet ou le suce).

2,5

- 3 - *Intérêt moyennement anormal pour les objets, utilisation moyennement inappropriée.* L'enfant peut manifester peu d'intérêt pour les jouets ou d'autres objets, ou peut les utiliser d'une manière étrange. Il peut focaliser son attention sur une partie insignifiante du jouet, être fasciné par le reflet de la lumière sur l'objet, mobiliser de manière répétitive une partie de l'objet ou jouer avec un seul objet à l'exclusion de tous les autres.

3,5

- 4 - *Intérêt sévèrement anormal pour les objets, utilisation sévèrement inappropriée.* L'enfant peut s'engager dans les comportements décrits ci-dessus, avec une fréquence et une intensité plus marquée. L'enfant est plus difficile à distraire de ses activités inappropriées.

OBSERVATIONS :

VI - ADAPTATION AU CHANGEMENT :

- 1 - *Réponse au changement appropriée pour l'âge.* L'enfant peut remarquer les changements de routine et faire des commentaires, mais il accepte ces modifications sans signes de détresse.

1,5

- 2 - *Réactions légèrement anormales au changement.* Quand un adulte essaie de changer les tâches, l'enfant peut continuer la même activité ou utiliser le même matériel.

2,5

- 3 - *Réaction moyennement anormale au changement.* L'enfant résiste activement aux changements de routine, essaie de continuer l'ancienne activité et il est difficile de le distraire. Il peut se mettre en colère et se montrer perturbé quand une routine établie est modifiée.

3,5

- 4 - *Réaction sévèrement anormale au changement.* L'enfant présente des réactions sévères au changement. Si un changement est imposé, il peut se fâcher, refuser de coopérer et manifester de la colère.

OBSERVATIONS :

VII - RÉPONSES VISUELLES

- 1 - *Réponses visuelles appropriées pour l'âge.* Le comportement visuel de l'enfant est normal et approprié pour l'âge. La vision est utilisée avec les autres sens pour explorer un nouvel objet.

1.5

- 2 - *Réponses visuelles légèrement anormales.* Il faut rappeler de temps en temps à l'enfant de regarder les objets. L'enfant peut être plus intéressé par les miroirs ou les lumières que par ses pairs, il peut parfois fixer dans le vide. Il peut aussi éviter de regarder les gens dans les yeux.

2.5

- 3 - *Réponses visuelles moyennement anormales.* Il faut fréquemment rappeler à l'enfant de regarder ce qu'il fait. Il peut fixer dans le vide, éviter de regarder les gens dans les yeux, regarder les objets sous un angle inhabituel, ou tenir les objets très près des yeux.

3.5

- 4 - *Réponses visuelles sévèrement anormales.* L'enfant évite constamment de regarder les gens ou certains objets et peut présenter les formes extrêmes des particularités visuelles décrites ci-dessus.

OBSERVATIONS :

VIII - RÉPONSES AUDITIVES :

- 1 - *Réponses auditives normales pour l'âge.* Les réponses auditives sont normales et appropriées pour l'âge. L'audition est utilisée avec les autres sens.

1.5

- 2 - *Réponses auditives légèrement anormales.* Un certain manque de réponse ou une réaction légèrement excessive à certains bruits peuvent être relevés. Les réponses aux sons peuvent être différées. Il peut être nécessaire de reproduire un son pour attirer l'attention de l'enfant. L'enfant peut être distrait par de bruits extérieurs.

2.5

- 3 - *Réponses auditives moyennement anormales.* La réponse de l'enfant au bruit peut varier. Il ignore souvent un bruit lors de sa première présentation. Il peut sursauter ou se couvrir les oreilles en entendant de bruits entendus auxquels il est pourtant confronté quotidiennement.

3.5

- 4 - *Réponses auditives sévèrement anormales.* L'enfant répond trop ou trop peu aux bruits. La réponse est excessive quelque soit le type de stimulus sonore.

OBSERVATIONS :

IX - GOUT - ODORAT - TOUCHER (RÉPONSES ET MOOFS D'EXPLORATION) :

- 1 - Réponses normales aux stimuli gustatifs, olfactifs et tactiles ; utilisation normale de ces sens. L'enfant explore de nouveaux objets d'une manière appropriée pour l'âge, généralement en les touchant et en les regardant. Le goût et l'odorat peuvent être utilisés quand cela est adapté. Lorsqu'il réagit à des douleurs minimales et courantes, l'enfant exprime l'inconfort mais n'a pas de réaction excessive.
- 1,5
- 2 - Réponses légèrement anormales aux stimuli gustatifs, olfactifs et tactiles ; utilisation légèrement anormale de ces sens. L'enfant peut continuer à porter les objets à la bouche, renifler ou goûter des objets non comestibles, ignorer une petite douleur ou présenter une réaction excessive par rapport à la simple réaction d'inconfort d'un enfant normal.
- 2,5
- 3 - Réponses moyennement anormales aux stimuli gustatifs, olfactifs et tactiles ; utilisation moyennement anormale de ces sens. L'enfant peut être moyennement préoccupé par le fait de toucher, de sentir, de goûter les objets ou les personnes. L'enfant peut réagir trop fortement ou trop peu à la douleur.
- 3,5
- 4 - Réponses sévèrement anormales aux stimuli gustatifs, olfactifs et tactiles ; utilisation sévèrement anormale de ces sens. L'enfant est préoccupé par le fait de renifler, goûter ou toucher les objets davantage pour la sensation que par soucis d'explorer ou d'utiliser les objets. L'enfant peut ignorer complètement la douleur ou réagir très fortement à un léger inconfort.

OBSERVATIONS :

X - PEUR, ANXIÉTÉ :

- 1 - Peur ou anxiété normale. Le comportement de l'enfant est approprié à la situation compte tenu de l'âge.
- 1,5
- 2 - Peur ou anxiété légèrement anormale. L'enfant présente de temps à autre une peur ou une angoisse trop intense ou trop faible comparée à la réaction d'un enfant normal de même âge dans la situation semblable.
- 2,5
- 3 - Peur ou anxiété moyennement anormale. L'enfant présente une peur trop intense ou trop faible par rapport à la réaction d'un enfant même plus jeune dans une situation identique.
- 3,5
- 4 - Peur ou anxiété sévèrement anormale. Les peurs persistent même après l'expérience répétée de situations ou d'objets sans danger. Il est extrêmement difficile de calmer ou de reconforter l'enfant. À l'inverse, il peut ne pas réagir de manière appropriée à des dangers que les enfants du même âge évitent.

OBSERVATIONS :

XI - COMMUNICATION VERBALE

1 - Communication verbale normale pour l'âge et la situation.

1,5

2 - Communication verbale moyennement anormale. Le langage présente un retard global. L'essentiel du discours a une signification, cependant l'écholalie ou l'inversion pronominale peuvent apparaître. Des mots particuliers ou un jargon peuvent être utilisés occasionnellement.

2,5

3 - Communication verbale moyennement anormale. Le langage peut être absent. Lorsqu'elle est présente, la communication verbale peut être un mélange de langage doté de sens et de particularités telles que jargon, écholalie ou inversion pronominale. Le langage peut comporter aussi des particularités comme les questions répétées ou une préoccupation excessive pour des sujets spécifiques.

3,5

4 - Communication verbale sévèrement anormale. L'enfant n'utilise pas un langage fonctionnel. Il peut émettre des cris infantiles, des sons étrangers ou ressemblant à des cris d'animaux, des bruits complexes s'approchant du langage, ou peut faire un usage bizarre et persistant de certains mots ou phrases.

OBSERVATIONS :

XII - COMMUNICATION NON VERBALE :

1 - Communication non verbale normale pour l'âge et la situation.

1,5

2 - Communication non verbale légèrement anormale. La communication non verbale est immature. L'enfant pointer vaguement du doigt ou touche ce qu'il veut dans les situations où un enfant normal du même âge montre du doigt ou présente des gestes spécifiques pour indiquer ce qu'il veut.

2,5

3 - Communication non verbale moyennement anormale. L'enfant est généralement incapable d'exprimer ses besoins ou désirs par gestes. Il est également incapable d'indiquer ce qu'il veut par des gestes.

3,5

4 - Communication non verbale sévèrement anormale. L'enfant n'utilise que des gestes bizarres ou pas qui n'ont pas de signification apparente. Il n'intègre pas la signification des gestes et des expressions faciales des autres.

OBSERVATIONS :

XIII - NIVEAU D'ACTIVITE :

- 1,5
- 2,5
- 3,5
- 1 - Niveau d'activité normal pour l'âge et la situation. L'enfant n'est ni plus actif, ni moins actif qu'un enfant normal du même âge dans une situation semblable.
 - 2 - Niveau d'activité légèrement anormal. L'enfant est parfois légèrement agité ou plutôt ralenti. Le niveau d'activité de l'enfant n'interfère que très légèrement avec sa performance.
 - 3 - Niveau d'activité moyennement anormal. L'enfant peut être très actif et difficile à contrôler. Il peut dépenser de l'énergie sans limite et ne pas aller volontiers au lit le soir. A l'inverse, il peut être apathique et une stimulation importante est alors nécessaire pour le faire bouger.
 - 4 - Niveau d'activité sévèrement anormal. L'enfant présente des niveaux d'activité extrêmes allant de l'hyperactivité à l'apathie. Il peut même passer d'un extrême à l'autre.

OBSERVATIONS :

XIV - NIVEAU INTELLECTUEL ET HOMOGENEITE DU FONCTIONNEMENT INTELLECTUEL :

- 1,5
- 2,5
- 3,5
- 1 - Intelligence normale et fonctionnement intellectuel homogène. L'enfant est aussi intelligent qu'un enfant du même âge et ne présente ni habileté exceptionnelle ni problème.
 - 2 - Fonctionnement intellectuel légèrement anormal. L'enfant n'a pas une intelligence aussi développée que celle d'un enfant du même âge, ses capacités sont également retardées dans tous les domaines.
 - 3 - Fonctionnement intellectuel moyennement anormal. En général, l'enfant n'a pas une intelligence aussi développée que celle d'un enfant normal du même âge. Cependant, il peut présenter une performance proche de la normale dans un ou plusieurs domaines du fonctionnement intellectuel.
 - 4 - Fonctionnement intellectuel sévèrement anormal. Alors que l'enfant n'a généralement pas une intelligence aussi développée que celle d'un enfant normal du même âge, il se montre capable de fonctionner à un niveau supérieur par rapport aux enfants de son âge dans un ou plusieurs domaines.

OBSERVATIONS :

XV - IMPRESSION GENERALE :

- 1,5
- 2,5
- 3,5
- 1 - Pas d'autisme. L'enfant ne présente aucun des symptômes caractéristiques de l'autisme.
 - 2 - Autisme léger. L'enfant présente seulement quelques symptômes ou un léger degré d'autisme.
 - 3 - Autisme moyen. L'enfant présente un certain nombre de symptômes ou un degré moyen d'autisme.
 - 4 - Autisme sévère. L'enfant présente beaucoup de symptômes ou un degré extrême d'autisme.

OBSERVATIONS :