

ANNEXE 2

Signes d'appel des TSA¹

Voici les manifestations à considérer comme signes d'appel du TSA à différents âges.

SIGNES D'APPEL D'UN TSA DANS LA PETITE ENFANCE

N. B. Il n'y a pas nécessairement de raisons de s'inquiéter si l'enfant n'atteint pas un des stades de développement (à moins qu'il ne s'agisse de la perte du langage), mais il faut porter une attention particulière lorsque plus d'une des manifestations suivantes est présente :

- Babillage restreint, atypique ou absent à 12 mois;
- Gestuelle restreinte, atypique ou absente à 12 mois (par exemple : pointer du doigt, saluer de la main);
- Absence de réaction à l'appel de son nom à 12 mois;
- Aucun mot à 16 mois;
- Absence d'association spontanée ou association restreinte, atypique de deux mots à 24 mois (ceci n'inclut pas l'écholalie ou les répétitions);
- Perte ou régression de la capacité langagière ou sociale.

SIGNES D'APPEL D'UN TSA CHEZ L'ENFANT D'ÂGE PRÉSCOLAIRE ET SCOLAIRE

- Anomalie du langage, mutisme, écholalie persistante;
- Utilisation des pronoms « tu », « il » ou « elle » pour référer à soi;
- Vocabulaire limité compte tenu de l'âge ou, inversement, particulièrement bien élaboré sur des sujets précis;
- Particularités expressives (phrases stéréotypées, langage atone);
- Communication difficile (calme inapproprié, conversation limitée ou, à l'inverse, très élaborée sur ses centres d'intérêt);
- Incapacité à jouer avec les autres enfants ou difficulté à s'intégrer (comportement agressif ou perturbateur);
- Réactions atypiques devant l'exposition à différents stimuli;
- Difficultés dans la relation avec l'adulte (trop intense/distante);
- Réactions vives en situation de proximité physique;
- Difficultés à gérer les changements, les situations imprévisibles ou les moments de transition entre deux activités;
- Profil inhabituel de compétences;
- Préférence particulière pour des intérêts ou des activités atypiques (collectionner, faire des calculs, dresser des listes).

SIGNES D'APPEL D'UN TSA CHEZ L'ADOLESCENT

- Difficultés chroniques se manifestant dans les comportements sociaux et dans l'adaptation aux changements;
- Manque d'autonomie, « naïveté sociale »;
- Communication difficile (calme inapproprié, conversation limitée ou, à l'inverse, très élaborée sur ses centres d'intérêt);
- Communication non adaptée au contexte social (trop grande familiarité, explications élaborées comme en donnerait un professeur);
- Particularités expressives (phrases stéréotypées, langage atone);
- Difficulté à se faire des amis de son âge et à maintenir ses relations, relations plus faciles avec les adultes ou les plus jeunes;
- Rigidité de la pensée et des comportements; manque d'humour;
- Préférence particulière pour des intérêts ou des activités atypiques (collectionner, faire des calculs, dresser des listes).

¹ COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC ET ORDRE DES PSYCHOLOGUES DU QUÉBEC (2012), *Les troubles du spectre de l'autisme l'évaluation clinique : Lignes directrices*.