

PDD-MRS

Un questionnaire rapide conçu pour le dépistage et le diagnostic de l'autisme chez les patients avec déficience intellectuelle

Echelle d'évaluation des troubles du spectre de l'autisme chez les personnes avec déficience intellectuelle



Auteurs :
D.W. Kraijer

Adaptation française :
E. Bizet

Editeur d'origine :
Hogrefe Hollande

L'échelle PDD-MRS est conçue spécifiquement pour un repérage rapide de l'autisme chez les enfants et adultes (de 2 à 70 ans) avec déficience intellectuelle (de légère à profonde). Elle peut être utilisée dans le cadre du dépistage et du diagnostic des Troubles du Spectre de l'Autisme.

Utilisateurs :

- Psychologues
- Médecins
- Educateurs spécialisés possédant une connaissance préalable des TSA et de la déficience intellectuelle

LES +

- Excellentes sensibilité et spécificité (> 90%)
- Administration rapide
- Etudes de validité disponibles pour des groupes avec déficience intellectuelle (légère à profonde), syndromes génétiques (X fragile, trisomie 21) et troubles sensoriels (déficience visuelle, auditive) associés
- Normes françaises disponibles pour l'adulte

CARACTERISTIQUES

Temps de passation
20 mn

Public évalué
Adultes - mais son utilisation peut s'étendre aux enfants (à partir de 2 ans)

Formations PDD-MRS | voir page 50

L'échelle PDD-MRS, très utilisée depuis de nombreuses années aux Pays Bas et en Belgique flamande a été conçue pour le repérage de l'autisme chez les personnes avec déficience intellectuelle, elle a été validée sur une population de plus de 1200 enfants et adultes néerlandophones (de 2 à 70 ans) et possède d'excellentes qualités psychométriques, (sensibilité et spécificité supérieures à 90%, bonne validité inter-juges (r = 0,83) et test-retest (r = 0,81 à 6 mois)).

L'adaptation française de l'échelle a été menée sur une population d'adultes dans le but de pallier au manque d'outils validés de repérage de l'autisme disponibles en français pour les adultes avec déficience intellectuelle.

Bien que la validation n'ait pas été faite sur une population d'enfants, en l'absence d'autres outils équivalents validés et en s'appuyant sur les qualités de la forme originelle, il paraît cependant raisonnable de dire que la version française est utilisable avec les enfants.

L'échelle est composée de douze items dichotomiques qui réfèrent à des comportements normaux (présence d'un contact social, d'un langage verbal expressif, ...) ou inhabituels ou déviants (comportements stéréotypés, automutilations, anxiété ou panique inhabituelle, ...). Les informations sur la présence ou non de ces comportements sont obtenues au cours d'un entretien semi-structuré avec l'éducateur référent de la personne évaluée (ou un parent). La qualité autistique des signes cliniques recueillis est appréciée au regard du niveau global de développement de la personne (grille d'évaluation fournie avec l'échelle).

La pondération des items permet d'obtenir un score qui est considéré soit comme négatif pour un TSA, soit comme incertain, soit comme positif.

La rapidité et facilité d'administration du PDD-MRS permet son utilisation dans un cadre de dépistage systématique des personnes accueillies dans les établissements médico-sociaux ou hospitaliers pour repérer des TSA. Au vu de ses qualités psychométriques (dont sa validité convergente avec l'ADOS et l'ADI), le PDD-MRS constitue également une ressource intéressante parmi les instruments contribuant au diagnostic des TSA notamment quand il n'est pas possible d'utiliser les échelles habituelles.

The image shows a sample of the PDD-MRS evaluation form. It includes instructions for the evaluator, a list of 12 items to be observed, and a scoring grid. The grid has columns for 'Présence de TSA' and 'Absence de TSA', and rows for each item. A legend at the bottom explains the scoring system based on the presence of autistic signs and the level of intellectual disability.