

Juliette Grignard, Guillaume Gros, Ruben Miranda, Louise Boissel, Laurine Bourguelle, Elodie Mirouf, Josselin Didou, Linda Siti, Hélène Vulser

Centre de Diagnostic et d'Evaluation Autisme Adultes (CDEAA)
Centre du Neurodéveloppement Adulte (CNA)
Service de Psychiatrie Adulte - DMU Neurosciences
Hôpital Pitié-Salpêtrière - AP-HP.Sorbonne Université - Paris

INTRODUCTION

- Avec une prévalence de 1 à 1,5% de la population, le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) se définit par l'association de déficits persistants de la communication et des interactions sociales, et de comportements, intérêts ou activités restreints ou répétitifs. Les signes doivent être présents dès les étapes précoces du développement et occasionner un retentissement cliniquement significatif en termes de fonctionnement (DSM 5, 2013).
- Chez les personnes sans déficience intellectuelle, le DSM 5 précise désormais que les signes de TSA ne sont pas nécessairement pleinement manifestes avant que les demandes sociales n'excèdent les capacités de la personne, et qu'ils peuvent avoir été masqués par des stratégies apprises. Le diagnostic de TSA est ainsi désormais possible à l'âge adulte, et peut permettre une nette amélioration de la qualité de vie en mettant en place un accompagnement adapté, y compris chez l'adulte.
- Du fait des nombreux changements de classifications ces dernières décennies, et de l'insuffisance de formation des médecins français au TSA jusqu'à la période récente, de nombreux adultes avec TSA n'ont jamais reçu de diagnostic.

- Chez l'adulte, le diagnostic est par ailleurs difficile, du fait de fréquents troubles mentaux associés au TSA, et de nombreux diagnostics différentiels.
- Ainsi, les psychiatres d'adultes peuvent être en difficulté à poser ce diagnostic, et adressent largement les adultes vers les centres de diagnostic spécialisés. Cette situation a abouti à la saturation des centres de diagnostic et Centres de Ressources Autisme (CRA) français, avec des délais d'attente de plusieurs mois à années, et à la diminution d'années en années de la positivité du diagnostic, actuellement aux alentours de 30% chez les personnes sans déficience intellectuelle.
- Ainsi, il serait intéressant de disposer d'un outil de repérage utilisable chez l'adulte.
- L'objectif de cette étude est ainsi d'examiner les qualités psychométriques de l'Autism Mental Status Exam (AMSE, Grodberg et al. 2012; 2014), afin de savoir s'il pourrait être utilisé dans le repérage du TSA chez l'adulte par des professionnels non experts.

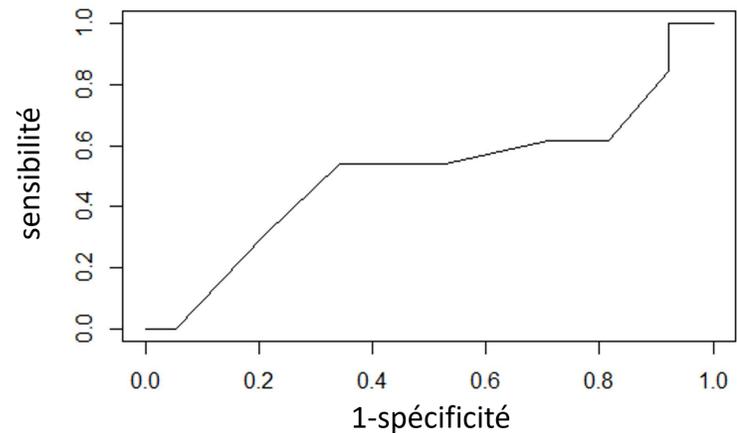
MATERIEL & METHODES

- **Population** : Inclusion consécutive de 51 patients sans déficience intellectuelle et âgés de ≥ 18 ans adressés par un psychiatre au Centre du Neurodéveloppement Adulte (CNA) pour une évaluation TSA entre Janvier et Avril 2021, après avoir rempli une grille AMSE (Figure 1).
- **Méthode** : Une AMSE était également remplie par un interne formé à son remplissage. Le diagnostic était posé en aveugle des deux AMSE par le psychiatre expert du CNA selon les procédures habituelles.
- **Analyse statistique** : Qualités psychométriques de l'AMSE du psychiatre adresseur et de l'interne versus diagnostic final. Courbe ROC et calcul de l'Aire sous la Courbe (AUC) et son intervalle de confiance à 95%.

RESULTATS

- **Population** : 47% de femmes; âge : $m = 30$ ans, 25% diagnostic TSA +
- **Analyses statistiques** :
 - **AMSE psychiatre adresseur** : AUC = 0,51 [0,29 ; 0,71]

Figure 2 : Courbe ROC (psychiatre adresseur)



- **AMSE interne formé** : AUC = 0,76 [0,60 ; 0,92]

Figure 3 : Courbe ROC (interne formé)

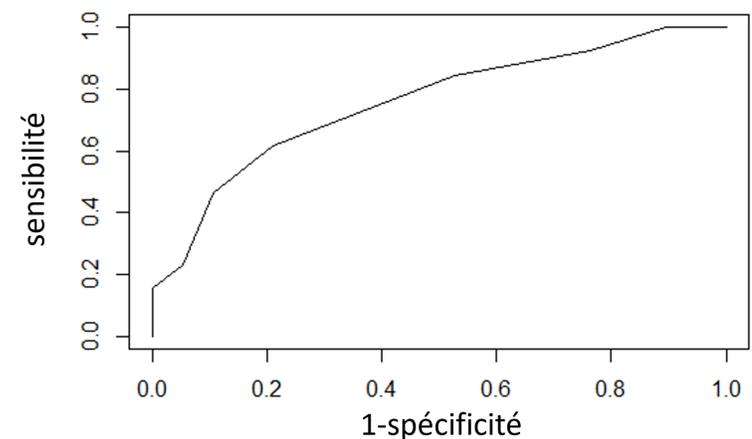


Figure 1 : AMSE, traduction française par T.Maffre et CRA de Toulouse

CONTACT VISUEL (observé)	<input type="checkbox"/> ≥ 3 secondes	<input type="checkbox"/> Fugitif	<input type="checkbox"/> Aucun
INTERET POUR AUTRUI (observé)	<input type="checkbox"/> Initie l'interaction avec l'examineur	<input type="checkbox"/> Répond aux sollicitations seulement	<input type="checkbox"/> Pas d'intérêt
CAPACITES A POINTER (observé)	<input type="checkbox"/> Peut pointer/ designer un objet d'un geste	<input type="checkbox"/> Suit seulement le pointer	<input type="checkbox"/> Aucune
LANGAGE (rapporté et/ou observé)	<input type="checkbox"/> Peut parler d'un autre moment ou lieu	<input type="checkbox"/> Mots isolés	<input type="checkbox"/> Non verbal
		<input type="checkbox"/> Associations de mots (≤ 3 mots)	
		<input type="checkbox"/> Phrases simples	
		<input type="checkbox"/> Trouble de l'articulation	
PRAGMATIQUE DU LANGAGE	<input type="checkbox"/> Non altérée	<input type="checkbox"/> Ne respecte pas le tour de parole ou le sujet	<input type="checkbox"/> rapporté <input type="checkbox"/> observé
	<input type="checkbox"/> Non applicable		
		<input type="checkbox"/> Intonation bizarre ou monotone	
COMPORTEMENTS REPETITIFS/STEREOTYPIES (rapportés et/ou observés)	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> S'attache à des routines/comportements de type compulsif	<input type="checkbox"/> Stéréotypie motrice ou vocale
			<input type="checkbox"/> Echolalie
			<input type="checkbox"/> Discours stéréotypé
PREOCCUPATIONS ENVAHISSANTES OU INHABITUELLES	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Présentes	<input type="checkbox"/> rapporté <input type="checkbox"/> observé
		Décrire :	
PARTICULARITES SENSORIELLES	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Sensibilité exagérée	<input type="checkbox"/> rapporté <input type="checkbox"/> observé
		<input type="checkbox"/> Tolérance élevée à la douleur	

CONCLUSIONS

- L'utilisation de l'AMSE par des psychiatres non experts, non formés à l'utilisation de l'outil, ne permet pas de repérer correctement le TSA de l'adulte.
- En revanche, l'utilisation de l'AMSE par des internes formés au TSA de l'adulte et à l'utilisation de l'outil a montré de bonnes capacités psychométriques pour prédire le diagnostic.

- Ainsi, il est nécessaire de former les psychiatres au TSA et à l'utilisation de l'AMSE, pour permettre d'améliorer le diagnostic de TSA chez l'adulte et de favoriser un accompagnement adapté.
- Les formations à l'AMSE, la traduction française du site de formation <http://autismmentalstatusexam.com/> et l'étude de validation de l'AMSE dans sa version française devraient permettre d'améliorer le repérage du TSA chez l'adulte.