

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-6840 | www.autism.org

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données anonymes peuvent être utilisées pour la recherche et les publications scientifiques.

Politique de confidentialité : Nous ne vendons, ne transférons pas à des parties extérieures des renseignements personnels identifiables. Les données analysées peuvent être publiées dans des revues de recherche ou des actes de conférence. Toutes les données publiées sont totalement anonymes de sorte qu'aucune personne ne peut être identifiée directement ou indirectement.

Si on vous demande de remplir ce formulaire pour accéder à une page ou à un site Web privé de médias sociaux, veuillez noter que l'ARI n'est affilié à aucune organisation ni personne qui exige des utilisateurs qu'ils terminent l'ATEC.

Si vous êtes un praticien, ou si vous travaillez pour un praticien, assurez-vous de vous conformer à LA HIPAA et aux règlements applicables en matière de protection de la vie privée avant de placer les renseignements personnels de votre client ou de votre patient dans cette base de données. Si vous n'êtes pas sûr d'une telle conformité, s'il vous plaît demander conseil à un avocat. Dans la plupart des cas, un formulaire de consentement, accepté et signé par votre patient/client, est nécessaire. ARI n'a aucunement l'intention de justifier ou de représenter que ce formulaire de consentement est juridiquement suffisant pour chaque situation factuelle, donc s'il vous plaît consulter un avocat pour déterminer comment se conformer à LA HIPAA et d'autres règlements applicables de confidentialité de l'État dans votre pratique.

Copyright (c) 2016 AUTISM RESEARCH INSTITUTE ALL RIGHTS RESERVED. THE AUTISM TREATMENT EVALUATION CHECKLIST (ATEC) MAY BE USED ONLY FOR NON-COMMERICIAL PURPOSES.

Nom de l'enfant (nom de famille, prénom)

|

Sexe

- ☐ masculin
- ☐ féminin

Age

|

Date de naissance (format: MM/DD/YYYY, Example: 09/25/98)

Diagnostic:

- ☐ Syndrome d'Asperger
- ☐ Autisme
- ☐ Fragile X
- ☐ Trouble envahissant du développement

- ☐ Autres-s'il vous plaît expliquer

- ☐ Pas de diagnostic

Next

0%

Tests diagnostiques effectués pour confirmer le diagnostic - indiquer l'année (s) administré et le fournisseur qui a effectué le test. Si le test n'a jamais été effectué, laissez vide.

Année (s) administrée

Fournisseur (s) ou établissement qui a administré le test

Calendrier
d'observation
diagnostique de
l'autisme (ADOS)

Interview
diagnostique de
l'autisme-révisé
(ADI-R)

Échelle d'évaluation
de l'autisme chez
les enfants (CARS,
CARS 2)

Échelle d'évaluation
de l'autisme Gilliam
(GARS)

Entretien
développemental,
diagnostique et
dimensionnel

Entretien
diagnostique pour
social et
communication

DSM-5

Autre - Ecrire dans

Guide d'évaluation complétée par, relation avec l'enfant

Utilisateur de l'ATEC :

- ☐ Père, Mère

- ☐ Professionnel
- ☐ Chercheur
- ☐ Médecin
- ☐ Autre

Votre adresse mail (utilisée pour vous envoyer les résultats) Note : il peut y avoir un délai de 60 mn pour que l'email arrive. Vous aurez peut-être besoin de vérifier votre boîte de réception de spam. De plus, vous êtes priés de vous assurer que votre compte mail accepte de recevoir des mails en provenance de ATEC@autism.org ceci afin de recevoir les résultats en pièces jointes et en pdf.

Next

Back

14%

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-6840 | www.autism.org

S'il vous plait, indiquez à quel point ces phrases sont vraies : 1/ Parole/ Langage/ Communication:
Faux; Partiellement vrai; Très vrai

	Faux	Partiellement vrai	Très vrai
1. Connait son prénom	☐	☐	☐
2. Répond à 'non' ou 'stop'	☐	☐	☐
3. Peut suivre des consignes	☐	☐	☐
4. Peut utiliser un mot à la fois (non, manger, eau,...)	☐	☐	☐
5. Peut utiliser deux mots à la fois (veux pas, rentrer maison)	☐	☐	☐
6. Peut utiliser trois mots à la fois (rentrer chez moi, plus de lait)	☐	☐	☐
7. Connait 10 mots ou plus	☐	☐	☐
8. Peut utiliser des phrases avec 4 mots ou plus	☐	☐	☐
9. Explique ce qu'il veut /ce qu'elle veut	☐	☐	☐
10. Pose des questions pleines de sens	☐	☐	☐
11. Son discours tend à être plein de sens, pertinent	☐	☐	☐
12. Utilise souvent plusieurs phrases successives	☐	☐	☐
13. Continue à suivre des assez bonnes conversations	☐	☐	☐
14. A une capacité normale à communiquer pour son âge	☐	☐	☐

Next

Back

29%

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-

S'il vous plaît, indiquez à quel point ces phrases sont vraies: 2/ Sociabilité: Pas descriptive; En partie descriptive; Très descriptif

	Pas descriptif	En partie descriptif	Très descriptif
1. Semble être dans une coquille, tu ne peux pas l'atteindre	☐	☐	☐
2. Ignore les autres	☐	☐	☐
3. Ne prête pas attention quand on s'adresse à lui/elle	☐	☐	☐
4. N'est pas coopérant et résiste	☐	☐	☐
5. Pas de contact visuel	☐	☐	☐
6. Préfère être laissé seul dans son coin	☐	☐	☐
7. Ne montre pas d'affection (ou de tendresse)	☐	☐	☐
8. Ne parvient pas à saluer ses parents	☐	☐	☐
9. Evite le contact avec d'autres	☐	☐	☐
10. N'imité pas	☐	☐	☐
11. N'aime pas être tenu, serré dans des bras	☐	☐	☐
12. Ne partage pas, ne montre pas	☐	☐	☐
13. Ne bouge pas pour faire "au revoir"	☐	☐	☐
14. Désagréable/ non conforme	☐	☐	☐
15. Violents accès de colères	☐	☐	☐
16. Manque d'amis, de compagnons	☐	☐	☐
17. Sourit rarement	☐	☐	☐
18. Insensible aux sentiments des autres	☐	☐	☐
19. Indifférent au fait d'être aimé	☐	☐	☐
20. Indifférent au départ des parents	☐	☐	☐

Next
Back

43%

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-6840 | www.autism.org

S'il vous plaît, indiquez à quel point ces phrases sont vraies: 3/ Conscience sensorielle ou cognitive: Non descriptive; En partie descriptive; Très descriptive

	Non descriptive	En partie descriptive	Très descriptive
1. Répond à l'appel de son nom	☐	☐	☐
2. Répond à la félicitation	☐	☐	☐
3. Regarde les gens et les animaux	☐	☐	☐
4. Regarde des images (et la télé)	☐	☐	☐

	Non descriptive	En partie descriptive	Très descriptive
5. Fais du dessin, du coloriage, de l'art	☐	☐	☐
6. Joue avec des jouets appropriés	☐	☐	☐
7. Expressions du visage appropriées	☐	☐	☐
8. Comprend une histoire à la télé	☐	☐	☐
9. Comprend les explications	☐	☐	☐
10. Attentif à l'environnement	☐	☐	☐
11. Attentif aux dangers	☐	☐	☐
12. Montre de l'imagination	☐	☐	☐
13. Prend l'initiative d'activités	☐	☐	☐
14. S'habille lui-même	☐	☐	☐
15. Curieux(se), intéressé(e)	☐	☐	☐
16. Audacieux, explore	☐	☐	☐
17. Est à l'écoute – non distant, non brumeux	☐	☐	☐
18. Regarde où les autres regardent	☐	☐	☐

Next Back

57%

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-6840 | www.autism.org

S'il vous plaît, indiquez à quel point ces phrases sont vraies: 4/ Santé/ Physique/ Comportement: Pas un problem; Problème mineur; Problème modéré; Problème sérieux

	Pas un problème	Problème mineur	Problème modéré	Problème sérieux
1. Enurésie	☐	☐	☐	☐
2. Mouille son pantalon/ usage de couches	☐	☐	☐	☐
3. Souille son pantalon/ usages de couches	☐	☐	☐	☐
4. Diarrhée	☐	☐	☐	☐
5. Constipations	☐	☐	☐	☐
6. Problèmes de sommeil	☐	☐	☐	☐
7. Mange trop ou trop peu	☐	☐	☐	☐
8. Régime extrêmement limité	☐	☐	☐	☐
9. Hyperactif-ve	☐	☐	☐	☐
10. Léthargique	☐	☐	☐	☐
11. S'automutile ou s'insulte	☐	☐	☐	☐
12. Insulte ou est violent-e à l'égard	☐	☐	☐	☐

	Pas un problème	Problème mineur	Problème modéré	Problème sérieux
d'autres				
13. Destructeur/-trice	☐	☐	☐	☐
14. Sensibilité importante au son	☐	☐	☐	☐
15. Peur, anxiété	☐	☐	☐	☐
16. Malheureux/-se, pleure	☐	☐	☐	☐
17. Crises	☐	☐	☐	☐
18. Discours obsessionnel	☐	☐	☐	☐
19. Rites routiniers	☐	☐	☐	☐
20. Cris et pleurs	☐	☐	☐	☐
21. Similitude des demandes	☐	☐	☐	☐
22. Souvent agité-e	☐	☐	☐	☐
23. Insensible à la douleur	☐	☐	☐	☐
24. Accroché-e ou fixé-e sur certains objets/sujets	☐	☐	☐	☐
25. Mouvements répétitifs (stéréotypies, balancements, etc..)	☐	☐	☐	☐

Next Back

71%

ATEC pour 'Autism Treatment Evaluation Checklist' Bernard Rimland, Ph.D. & Stephen M. Edelson, Ph.D. Autism Research Institute | 4182 Adams Avenue, San Diego, CA 92116 USA | fax: (619) 563-6840 | www.autism.org

ATEC 1/ Parole/ Langage/ Communication

Résultats : 0

ATEC 2/ Sociabilité

Résultats : 0

ATEC 3/ Conscience sensorielle ou cognitive

Résultats : 0

ATEC 4/ Santé/ Physique/ Attitude

Résultats : 0

ATEC Total

Résultats : 0

VEUILLEZ NOTER - Sauvegardez vos partitions: Nous vous recommandons de faire une capture d'écran ou de couper et coller vos partitions dans un document séparé. Nous offrons un service de courrier électronique à titre gracieux. Cependant, certains serveurs refuseront les messages générés automatiquement.

Voudriez que nous vous envoyions par mail ces résultats en pdf ? Note : il peut y avoir un délai de 60 mn pour que l'email arrive. Vous aurez peut-être besoin de vérifier votre boîte de réception de spam. De plus, vous êtes priés de vous assurer que votre compte mail accepte de recevoir des mails en

provenance de ATEC@autism.org ceci afin de recevoir les résultats en pièces jointes et en pdf.

- ☐ Oui
- ☐ Non

Office use

Submit

Back

86%

