



# ASDASQ

Nylander och Gillberg 2001

<b>Nom du Patient :</b>	<b>Sexe:</b>
<b>Date de naissance :</b>	<b>Examineur :</b>

	Oui	Non	Ne sait pas
<b>1.</b> Le patient a-t-il des difficultés relationnelles avec autrui ? (Par exemple, n'arrive pas à mettre en place ou entretenir des relations d'amitiés ou avoir des relations réciproquement satisfaisantes avec des partenaires sexuels)	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>2.</b> Est-ce que le patient est bizarre, excentrique, "unique en son genre »?	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>3.</b> Trouvez-vous que le patient est obsessionnel ou rigide, qu'il a des rituels, des routines ou suit des règles bien établis?	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>4.</b> Le patient a-t-il présente-t-il une apparence vestimentaire, de toilette et d'hygiène et générale inadaptée ? (Par exemple, des vêtements clairement démodés ou mal assortis)	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>5.</b> Le patient a-t-il déjà eu des intérêts particuliers, c'est-à-dire un intérêt empêchant le patient de s'engager dans d'autres activités ou un intérêt dont le patient veut parler tout le temps? Le sujet de cet intérêt spécifique n'est pas important en soit mais contraste avec l'engagement intense ou le discours répétitifs à ce propos	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>6.</b> Le patient a-t-il un langage bizarre ou une voix étrange/inhabituelle? Parle-t-il de façon très grammaticale ou de manière datée, ou utilise-t-il des phrases ou des clichés plaqués, ou parle-t-il d'une voix inutilement forte ou basse? Parle-t-il d'une voix monotone, perçante ou plaintive?	<b>1</b>	<b>2</b>	

- |   |          |          |          |
|---|----------|----------|----------|
| <p><b>7.</b> Le patient a-t-il une communication non verbale inhabituelle, par exemple un mauvais contact oculaire, des anomalies de l'expression faciale ou corporelle, une posture inhabituelle, une démarche rigide, etc.?</p>   | <b>1</b> | <b>2</b> |          |
| <p><b>8.</b> Le patient semble-t-il avoir un manque de bon sens ou ne pas être capable de comprendre et de prévoir les conséquences de ses actes ou de ses propos? Ceci peut amener le patient à se retrouver dans des situations difficiles ou embarrassantes, ou entraîner d'autres personnes dans ces situations</p> | <b>1</b> | <b>2</b> |          |
| <p><b>9.</b> Le patient a-t-il des compétences inhabituelles, c'est-à-dire très performant dans certains domaines alors qu'il manque de connaissances élémentaires ou de compétences dans d'autres?</p>   | <b>1</b> | <b>2</b> |          |
| <p><b>10.</b> Est ce que le patient a déjà eu des contacts avec la psychiatrie durant son enfance et son adolescence ?</p>  | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> |

**REFERENSER**

Nylander, L., & Gillberg, C. (2001). Screening for autism spectrum disorders in adult psychiatric outpatients: a preliminary report. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 103, 428-434.