AMEA

Association Marocaine de l'Enfant Autiste

KIT DE CONSULTATION - Première inquiétude

La lettre et les outils à apporter à votre médecin - Ne perdez plus de temps

PARTIE 1 : Les 3 vidéos à filmer à la maison (30-60 secondes)

Avant la consultation, filmez ces 3 scènes du quotidien. Gardez-les sur votre téléphone, ne les envoyez pas par WhatsApp (ça compresse).

Vidéo 1 - Quand je l'appelle	Dans une pièce calme, appelez votre enfant par son prénom 2-3 fois alors qu'il est occupé. Filmez s'il se retourne ou non.
Vidéo 2 - Quand je montre	Pointez du doigt quelque chose (oiseau, avion) et dites 'Oh regarde !'. Filmez s'il suit votre doigt et s'il alterne le regard entre l'objet et vous.
Vidéo 3 - Comment il joue	Filmez-le en train de jouer seul. Puis essayez de rentrer dans son jeu (ajoutez une voiture à son alignement). Filmez sa réaction.

PARTIE 2 : Modèle de lettre pour votre médecin - À recopier

Objet : Demande d'avis pour repérage précoce du développement

Docteur,

Je me permets de vous consulter car je m'inquiète pour le développement de mon enfant, [Prénom], né(e) le [Date de naissance], âgé(e) de [X mois].

Depuis [nombre de mois], nous observons les particularités suivantes que nous avons notées au quotidien :

1. Communication et interactions :

- [Ex: Ne répond pas à son prénom 4 fois sur 5 / Ne pointe pas du doigt pour montrer / Utilise ma main comme un outil / Ne m'apporte pas les jouets]
- [Ex: Joue à côté des autres mais pas avec]

2. Langage :

- [Ex: Nombre de mots, phrases de 2 mots? Écholalie? Répète des phrases de dessins animés hors contexte]

3. Comportements et sensorialité :

- [Ex: Aligne les objets, très en colère si on change / Se bouche les oreilles pour l'aspirateur / Ne mange que 5 aliments / Marche sur la pointe des pieds / Flap des mains]

4. Ses forces et ce qu'il aime (très important) :

- [Ex: Très fort en puzzles, mémoire incroyable pour les trajets, très affectueux à sa manière]

Nous avons rempli le questionnaire de repérage M-CHAT-R (16-30 mois) ci-joint. Nous vous laissons l'interpréter.

Nous avons également 3 petites vidéos de son quotidien à vous montrer.

Bilan ORL / auditif : [déjà fait le JJ/MM/AA - normal / prévu le JJ/MM].

Notre demande : Pouvez-vous nous donner votre avis et si vous le jugez nécessaire, nous orienter vers un confrère neuropédiatre / pédopsychiatre pour une évaluation diagnostique approfondie (ADOS-2), ainsi que vers un bilan orthophonique et psychomoteur sans attendre ?

Nous vous remercions pour votre écoute.

Cordialement,

[Nom des parents] - [Téléphone] - [Date]

Pièces jointes : M-CHAT-R rempli + fiche d'observations

PARTIE 3 : Fiche d'observations quotidiennes à joindre

Remplissez cette fiche pendant 15 jours. Des faits précis valent mieux qu'un long discours.

Date / Heure	Situation	Ce que mon enfant a fait (fait précis)	Ma réaction
02/10 - 18h	Goûter	A voulu même yaourt que hier, a crié 20 min car pas même marque	Dû aller en acheter
03/10 - 10h	Parc	Autre enfant lui a pris sa voiture, aucune réaction, a continué à regarder roues	
03/10 - 19h	Bain	A répété 15 fois 'le bain est prêt' même intonation que crèche	

Date / Heure	Situation	Ce que mon enfant a fait (fait précis)	Ma réaction

M-CHAT-R : Rappel d'interprétation (ne remplace pas l'avis médical)

Score	Signification	Action
0-2	Risque faible	Surveillance. Si inquiétude persiste, consulter quand même.
3-7	Risque modéré	Entretien de suivi M-CHAT-R/F obligatoire avec pro.
8-20	Risque élevé	Orientation directe vers neuropédiatre / pédopsychiatre + bilans.

Message AMEA : Vous n'avez pas besoin d'un diagnostic pour commencer à aider votre enfant. Vous avez besoin d'observations. Cette lettre est votre premier acte d'accompagnement. Ne restez pas seuls, contactez l'association.

Ce kit est un support d'information. Il ne remplace pas une consultation médicale. M-CHAT-R/F™ © Diana Robins, Deborah Fein & Marianne Barton. Traduction libre à usage clinique non commercial. Pour tout diagnostic, consultez un médecin spécialiste. - AMEA 2026