

M-CHAT:in käyttöohjeet ja -luvat

The Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT; Robins, Fein, & Barton, 1999) on vapaasti käytettävissä kliiniseen, tutkimus- ja opetuskäyttöön. M-CHAT -kyselyn ja sen lisämateriaalia voi ladata kahdelta viralliselta Internet-sivustolta: www.firstsigns.org tai Dr Robinsin sivustoilta <http://www.mchatscreen.com>. Käyttäjien tulee olla tietoisia, että M-CHAT on jatkuvan tutkimustyön alla ja jatkossa voi tulla käyttöön uusia versioita. Kaikki uudistukset ilmoitetaan yllämainituilla Internet-sivustoilla.

Lisäksi M-CHAT on käyttäjäoikeussuojattu menetelmä, jonka käytössä on noudatettava seuraavia periaatteita:

- (1) M-CHAT-kyselyn kopioiden ja muunnosten on sisällettävä tekijänoikeustiedot alareunassa (1999 Robins, Fein, & Barton). Muunnoksia ei saa tehdä yksittäisiin kysymyksiin, ohjeisiin tai kysymysjärjestykseen ilman tekijöiden lupaa.
- (2) M-CHAT-kyselyä tulee käyttää kokonaisuutena. Ei ole olemassa näyttöä, että vain osan kysymyksistä käyttäminen olisi luotettavaa.
- (3) Jos M-CHAT on tarkoituksena julkaista joko paperiversiossa (esim., kirjassa tai julkaisussa) tai sähköisesti (esim., osana digitaalisia potilastiedostoja tai muita ohjelmakokonaisuuksia), täytyy olla yhteydessä Diana Robinsoniin saadakseen tähän luvan (mchatscreen2009@gmail.com).
- (4) Jos olet terveydenhuollon alan ammattilainen ja haluat liittää M-CHAT:in oman klinikkasi sähköiseen potilastiedostoon voit hyvin tehdä niin. Jos kuitenkin joskus haluat jakaa sähköisen tiedoston klinikkasi ulkopuolelle, otathan yhteyttä [Diana Robinsoniin](#) pyytääksesi luvan.

Käyttöohjeet

M-CHAT on validoitu 16-30 kuukauden ikäisten lasten autismikirjon häiriöiden (ASD) seulontaan. M-CHAT voidaan tehdä ja pisteyttää osana neuvolakäyntiä ja sitä voidaan myös käyttää ammattilaisten arvioidessa autismikirjon häiriön riskiä. Keskeinen tavoite on, että M-CHAT on mahdollisimman sensitiivinen tarkoittaen, että mahdollisimman moni autismikirjon lapsi voidaan tunnistaa. Tämän vuoksi ns. väärin positiivisten määrä on korkea tarkoittaen, ettei kaikkia lapsia jotka saavat korkeat riskipisteet tulla diagnosoimaan. Tämän selventämiseksi olemme kehittäneet strukturoidun seurantakyselyn käytettäväksi yhdessä M-CHAT:in kanssa. Haastattelu on saatavana kahdelta yllämainitulta Internet-sivustolta. Käyttäjien tulee olla tietoisia siitä, että jopa seurantakyselyn tuella merkittävää osaa lapsista, jotka seuloutuvat M-CHAT:n perusteella riskiryhmään, ei tulla diagnosoimaan autismikirjioon kuuluvaksi. Näillä lapsilla on kuitenkin riski muihin kehityksellisiin häiriöihin tai viivästyksiin, joten heidän jatkoarviointinsa on aiheellista.

M-CHAT:n voi pisteyttää alle kahdessa minuutissa. Pisteytysohjeet saa ladattua osoitteesta: <http://www.mchatscreen.com> or www.firstsigns.org. Olemme myös kehittäneet pisteytyspohjan, joka on saatavissa näiltä nettisivustoilta. Printattuna kalvolle ja laitettuna täytetyn M-CHAT kyselyn päälle se helpottaa pisteytystä. Huomaa, että pienet erot tulostimissa voivat aiheuttaa sen, ettei pisteytyspohja ole linjassa tulostetun M-CHAT -kyselyn kanssa.

Lapset, jotka jäävät kiinni/epäonnistuvat kolmessa tai useammassa kysymyksistä tai kahdessa tai useammassa kriittisissä kysymyksissä (erityisesti jos nämä pisteet säilyvät korkeina M-CHAT seurantahaastattelun jälkeen), pitää ohjata varhaisen autismikirjon häiriön varhaisdiagnostiikkaan erikoistuneen asiantuntijan tutkimuksiin. Lisäksi lapset, joiden mahdollisesta autismikirjon häiriöstä vanhemmat, lääkäri tai muut ammattilaiset ovat huolissaan, tulee lähettää arvioitavaksi. On epätodennäköistä, että minkään seulontamenetelmän sensitiivisyys olisi 100 %:ia.

M-CHAT

Ole hyvä ja täytä lomake lapsesi tavallisesta käyttäytymisestä ja yritä vastata jokaiseen kysymykseen. Jos jokin käytöspiirre on harvinainen (olet nähnyt sen vain yhden tai muutaman kerran), vastaa niin kuin lapsella ei olisi kyseistä piirrettä.

1. Pitääkö lapsesi siitä että häntä keinutetaan, hyppytetään polvella ym.?	Kyllä	Ei
2. Onko lapsesi kiinnostunut toisista lapsista?	Kyllä	Ei
3. Pitääkö lapsesi kiipeämisestä, esim. portaissa?	Kyllä	Ei
4. Nauttiiko lapsesi kukkuu-/piiloleikeistä?	Kyllä	Ei
5. Kuvitteleeko lapsesi koskaan esimerkiksi, puhuvansa puhelimessa tai hoitavansa vauvaa?	Kyllä	Ei
6. Osoittaako lapsesi koskaan etusormella pyytääkseen jotain?	Kyllä	Ei
7. Osoittaako lapsesi koskaan etusormella osoittaakseen kiinnostuksensa johonkin?	Kyllä	Ei
8. Osaako lapsesi leikkiä oikeasti pienillä leluilla (esim. pikkuautoilla tai palikoilla) sen sijaan, että hän vain laittaisi niitä suuhunsa, sormeilisi tai pudottelisi niitä?	Kyllä	Ei
9. Tuoko lapsesi koskaan esineitä tai tavaroita luoksesi näyttääkseen niitä sinulle?	Kyllä	Ei
10. Katsooko lapsesi sinua silmiin pidempään kuin yhden tai muutaman sekunnin ajan?	Kyllä	Ei
11. Onko lapsesi koskaan näyttänyt olevan yliherkkä melulle? (esim. laittanut kädet korvilleen)	Kyllä	Ei
12. Hymyileekö lapsesi sinulle vastaukseksi nähdessään kasvosi tai hymysi?	Kyllä	Ei
13. Matkiiko lapsesi sinua? (esim. jos teet jonkin ilmeen - matkiiko lapsesi sitä?)	Kyllä	Ei
14. Reagoiko lapsesi nimeensä, kun kutsut häntä?	Kyllä	Ei
15. Jos osoita huoneen poikki jotain lelua, katsooko lapsesi sitä?	Kyllä	Ei
16. Käveleekö lapsesi?	Kyllä	Ei
17. Katsooko lapsesi esineitä tai asioita, joita sinä katsot?	Kyllä	Ei
18. Tekeekö lapsesi epätavallisia liikkeitä sormillaan kasvojensa lähellä?	Kyllä	Ei
19. Yrittääkö lapsesi kiinnittää huomiosi omaan tekemiseensä?	Kyllä	Ei
20. Oletko koskaan miettinyt onko lapsesi kuuro?	Kyllä	Ei
21. Ymmärtääkö lapsesi mitä ihmiset sanovat?	Kyllä	Ei
22. Tuijottaako lapsesi joskus tyhjyyteen tai vaeltaako hän ilman päämäärää?	Kyllä	Ei
23. Katsooko lapsesi kasvohisi tarkistaakseen miten reagoit, kun lapsi kohtaa jotain ennestään tuntematonta?	Kyllä	Ei