

## Document de mise à jour pour le Conners 3<sup>e</sup> édition

### Informations générales

Suite aux changements apportés par le DSM-5 sur les critères diagnostiques du trouble d'attention et du trouble oppositionnel avec provocation, le fournisseur MHS a publié une mise à jour du Conners 3<sup>e</sup> édition. Ce document a donc pour objectif de vous informer sur ces changements qui modifient plus spécifiquement certains aspects de la correction et de l'interprétation. Il est important de préciser que si vous avez acheté votre logiciel récemment, les changements ont déjà été apportés et vous n'avez pas de démarches à faire pour mettre le logiciel à jour. Le fournisseur semblait dire que ceux qui ont acheté le logiciel à partir de 2017 auraient déjà la bonne version. Si votre achat a été effectué avant les changements ou en cas de doute, veuillez contacter votre fournisseur qui vous indiquera la marche à suivre pour effectuer la mise à jour de votre logiciel. Comme les échelles du DSM-5 ne sont représentées que dans les questionnaires formes longues, nous aborderons spécifiquement ces formes.

### Changement des critères du DSM-5

#### TDAH

Pour le trouble d'attention avec hyperactivité/impulsivité, peu de changements ont été apportés quant aux critères diagnostiques, et nous retrouvons donc les 18 symptômes qui étaient utilisés dans le DSM-IV TR. Par contre, l'âge d'apparition des symptômes a été modifié, ceux-ci devant être apparus avant 12 ans plutôt qu'avant 7 ans (critère B). Les sous-types sont également plus spécifiques dans la nouvelle version du DSM, et le TDAH peut maintenant être une comorbidité du trouble du spectre de l'autisme. Toutefois, le changement qui affecte la correction dans le Conners est celui relatif au nombre de symptômes exigés en fonction de l'âge pour chaque sous-type. Ainsi, pour les clients de 17 ans et plus, 5 symptômes sont nécessaires au lieu de 6 pour le diagnostic, et ce, tant pour l'inattention que pour l'hyperactivité/impulsivité.

#### Troubles des conduites

Aucun changement n'a été apporté dans les critères diagnostiques pour ce trouble dans le DSM-V, et donc aucune modification n'a été effectuée pour cette échelle dans le Conners 3.

#### Trouble oppositionnel avec provocation

Les critères diagnostiques pour le trouble sont demeurés les mêmes en ce qui a trait à la symptomatologie et aux nombres de symptômes exigés pour le diagnostic (4 ou plus), mais ceux-ci ont été regroupés différemment. En effet, trois types de comportements sont identifiés, soit l'humeur colérique/irritable, le comportement querelleur/provocateur et finement l'esprit vindicatif. Chaque symptôme appartient à un type de comportement précis. Également, une notion de fréquence a été ajoutée au symptôme A8 : « S'est montré méchant ou vindicatif *au moins deux fois durant les 6 derniers mois* ». Les critères B et C ainsi que la persistance et la fréquence des comportements ont été précisés. (Voir le DSM-5 pour plus d'informations). Il est très important aussi de vérifier si les comportements problématiques relevés chez le client s'observent aussi avec au moins une autre personne ne faisant pas partie de la fratrie.

## Changements apportés dans le Conners 3

### Questionnaires

Bien que le logo « DSM-5 updates » apparaisse sur les questionnaires, aucune modification n'a été apportée aux formes longues parent, enseignant et auto-évaluation en ce qui a trait aux questions. Ainsi, celles qui y figurent sont identiques à la version préalable et l'ordre des questions est également préservé. Vos anciens questionnaires demeurent donc valides si vous désirez les utiliser (mais attention, la partie détachable relative à la correction manuelle a été modifiée).

### Changement pour la correction manuelle

#### Échelle parent, forme longue :

- 1) Dans la section « PI and NI scale guidelines », donc lorsqu'on calcule l'impression positive ou négative, un changement est observé. Le score brut doit maintenant être égal ou plus grand que 5 pour qu'une impression positive ou négative soit possiblement envisagée. Dans l'ancienne version, nous avons trois colonnes : probablement valide, possiblement invalide ou probablement invalide. Ces trois colonnes ont disparu dans la nouvelle version pour faire place à une seule colonne que l'on coche si le score brut est plus grand ou égal à 5.

Ancienne version :

#### PI and NI Scale Guidelines

**Instructions:**

1. Transfer the Total Raw Scores for both the Positive Impression (PI) and Negative Impression (NI) Scales from the Scoring Grid into the Raw Score column of the table, below.
2. Determine if the raw scores are categorized as Probably Valid, Possibly Invalid, or Probably Invalid by circling the corresponding number/range.

	Raw Score	Probably Valid	Possibly Invalid	Probably Invalid
Positive Impression (PI)		0-3	4	5-6
Negative Impression (NI)		0-2	3	4-6

#### Nouvelle version

2. Insert a checkmark in the Interpretive Guideline box if the response style is indicated.

	Raw Score	Interpretive Guideline
Positive Impression (PI)		<input type="checkbox"/> Possible positive response style indicated if Raw Score $\geq$ 5.
Negative Impression (NI)		<input type="checkbox"/> Possible negative response style indicated if Raw Score $\geq$ 5.

- 2) La section DSM-IV-TR symptom counts, qui se nomme maintenant « DSM-5 Symptom counts », est sensiblement la même, sauf pour la section inférieure. En effet, le total des symptômes diffère en fonction de l'âge en raison du changement pour les adolescents de 17 ans et plus, pour qui seulement 5 critères sont exigés. Une distinction est ainsi faite entre les jeunes de 16 ans et moins et les adolescents de 17 ans et plus. (Voir tableau suivante).
- 3) Le calcul des symptômes pour le trouble d'opposition avec provocation est identique dans la nouvelle version, mais l'ordre de présentation des items a été modifié. Ainsi, ils ont regroupé ensemble les questions faisant référence à un même type de comportement, en fonction des trois catégories mentionnées dans le DSM-5. Aucun changement n'est observé dans le tableau pour le calcul des symptômes relatif au trouble de la conduite.

## Changement pour la section DSM-V symptom counts

C. Keith Conners, Ph.D.

ADHD Inattentive						ADHD Hyperactive-Impulsive					
DSM-5 Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)	DSM-5 Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)
			May be Indicated	Indicated					May be Indicated	Indicated	
A1a	47			2 3		A2a	98		2 3		
A1b	95			2 3		A2b	93		2 3		
A1c	35			2 3		A2c	69		2 3	EITHER item circled	
A1d	68			2 3	BOTH items circled	99	1	2 3			
	79			2 3							
A1e	84			2 3		A2d	71		2 3		
A1f	28		2	3		A2e	54	1	2 3	EITHER item circled	
A1g	97			2 3		45	1	2 3			
A1h	101			2 3		A2f	3		2 3		
A1i	2			2 3		A2g	43		2 3		
<b>Total Symptom Count</b> (sum all checkmarks)						<b>Total Symptom Count</b> (sum all checkmarks)					
<input type="checkbox"/> Age ≤ 16: Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 6						<input type="checkbox"/> Age ≤ 16: Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 6					
<input type="checkbox"/> Age ≥ 17: Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 5						<input type="checkbox"/> Age ≥ 17: Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 5					

## Changement pour l'organisation des critères pour le trouble oppositionnel avec provocation : (aucun changement pour le trouble des conduites) :

Conduct Disorder						Oppositional Defiant Disorder											
DSM-5 Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)	DSM-5 Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)						
			May be Indicated	Indicated					May be Indicated	Indicated							
A1	16		1	2 3		A1	14		2 3								
A2	30		1	2 3		A2	73		2 3								
A3	27			1 2 3		A3	48	1	2 3								
A4	39			1 2 3		A4	102		2 3								
A5	41			1 2 3		A5	94		2 3								
A6	96			1 2 3		A6	59		2 3								
A7	11			1 2 3		A7	21		2 3								
A8	78			1 2 3		A8	57	1	2 3								
A9	65			1 2 3		items humeur colérique/irritabilité items compétent/queux/provocateurs item esprit vindicatif											
A10	89			1 2 3													
A11	56			2 3													
A12	58			1 2 3		items humeur colérique/irritabilité items compétent/queux/provocateurs item esprit vindicatif											
A13	91		1	2 3													
A14	76			1 2 3													
A15	6		1	2 3		items humeur colérique/irritabilité items compétent/queux/provocateurs item esprit vindicatif											
<b>Total Symptom Count</b> (sum all checkmarks)												<b>Total Symptom Count</b> (sum all checkmarks)					
<input type="checkbox"/> Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 3												<input type="checkbox"/> Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 4					

### Questionnaire enseignant

Pour la correction du questionnaire enseignant, ce sont exactement les mêmes changements que nous observons. Le tableau de l'impression positive et négative a été modifié de la même façon, le tableau « DSM-V Symptom counts est modifié quant au nombre de symptômes nécessaire pour que le trouble soit rencontré selon l'âge, et les items du trouble d'opposition avec provocation ont été classés différemment en fonction du type de comportement qu'ils mesuraient.

## Questionnaire Auto-évaluation

Pour l'auto-évaluation, le changement pour les échelles PI et NI est aussi présent et le calcul des symptômes pour le TDAH est aussi modifié en fonction de l'âge. Les symptômes pour le trouble oppositionnel avec provocation ont aussi été réordonnés en fonction des types de comportements auxquels ils réfèrent. Également, comme le DSM-5 a modifié le critère A8 au niveau de la fréquence pour le critère « s'est montré méchant ou vindicatif » (soit au moins deux fois dans les 6 derniers mois), le score requis pour que cet item soit rencontré a été modifié. Auparavant, ce symptôme était compté comme présent (indicated) si le score à cette question était de 2 ou de 3. Maintenant, ce critère est comptabilisé avec un score de 1 également, mais dans la catégorie « May be indicated », ce qui amène donc à retenir ce symptôme aussitôt qu'un score de 1 et plus est indiqué par le répondant. Le tableau ci-dessous, tiré du manuel de mise à jour du Conners 3<sup>e</sup> ed, représente ce changement :

Symptom counts pour l'auto-évaluation :

(a) DSM-IV-TR Symptom Scale						(b) DSM-5 Symptom Scale					
Oppositional Defiant Disorder						Oppositional Defiant Disorder					
DSM-IV-TR Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)	DSM-5 Criterion	Item Number	Item Score	Required Score		(✓)
			May be Indicated	Indicated					May be Indicated	Indicated	
A1	67		2	3		A1	67		2	3	
A2	24			2 3		A2	74			2 3	
A3	1		2	3		A3	87			2 3	
A4	3			2 3		A4	24			2 3	
A5	62			2 3		A5	1		2	3	
A6	74			2 3		A6	3			2 3	
A7	87			2 3		A7	62			2 3	
A8	94			2 3		A8	94		1	2 3	
Total Symptom Count (sum all checkmarks)						Total Symptom Count (sum all checkmarks)					
<input type="checkbox"/> Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 4						<input type="checkbox"/> Symptom criteria probably met if Total Symptom Count ≥ 4					

Change to order of criteria. [Note: There are different item numbers for criteria A2 to A7 in table (a) vs. (b)].

Change to criterion status score requirements for ODD Criterion A8.

## Autres éléments

Les sections qui n'ont pas été mentionnées précédemment n'ont pas subi de changement. Toutes les modifications sont présentes pour la correction à l'aide du logiciel. Les autres mesures dans le manuel de base demeurent pertinentes.

À cet effet, on m'avait questionné sur les normes qui devaient être utilisées pour les clients qui étaient actuellement en changement de genre. On me demandait alors si les normes pour filles ou garçons devraient être utilisées en fonction du changement de sexe du client. Ce que je suggère à ce niveau, c'est d'utiliser les normes qui excluent le genre du calcul pour les échelles d'inattention et d'hyperactivité/impulsivité, présentées dans l'annexe B et identifiées ainsi : « Combined Gender Norms ». Nous retrouvons ces normes à partir de la page 325 du manuel, qui ne tiennent compte que de l'âge du client.

## **Bibliographie**

American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (4th ed. Text rev.). Washington, DC : American Psychiatric Publishing.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5th ed.). Arlington, VA : American Psychiatric Publishing.

Conners, C.K. (1997). *Conners' Rating Scales-Revised Technical Manual*. Toronto, Ontario, Canada : Multi-Health Systems.

Conners, C.K. (2008,2010). *Conners 3rd Edition Manual*. Toronto, Ontario, Canada : Multi-Health Systems.

Conners, C.K. (2014). *Conners 3rd Edition DSM-5 Update*. Toronto, Ontario, Canada : Multi-Health Systems.

Pour toutes questions, vous pouvez m'écrire à l'adresse courriel suivante :  
[mclariviere.psy@gmail.com](mailto:mclariviere.psy@gmail.com)