

Optimisation du dépistage de l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale en milieu correctionnel grâce à l'harmonisation des ensembles de données archivés

L'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale est surreprésenté en milieu correctionnel. C'est pourquoi il faut adopter des méthodes de dépistage exactes pour identifier efficacement les personnes qui en sont atteintes. La liste de contrôle abrégée de dépistage, qui harmonise les données des ensembles existants, s'est en général révélée d'une exactitude prometteuse en matière de dépistage et présente une valeur prédictive positive élevée et une grande spécificité, bien que sa sensibilité demeure quelque peu sous-optimale.

c

Pourquoi nous avons effectué cette étude

L'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF) est une déficience neurodéveloppementale courante engendrée par l'exposition prénatale à l'alcool (EPA) et il est surreprésenté en milieu correctionnel. Pourtant, il se peut que des personnes atteintes de l'ETCAF ne soient pas identifiées en raison des outils de dépistage limités. La liste de contrôle abrégée de dépistage (LCAD) a été mise au point par le Service correctionnel du Canada, et les données préliminaires recueillies au moyen de cet outil témoignent de son caractère prometteur. Une évaluation empirique approfondie est justifiée pour appuyer les décisions raisonnées prises à l'aide de la LCAD, ce qui constitue l'objet principal de l'étude. Plus précisément, les auteurs ont cherché à déterminer à quelle fréquence les personnes ayant reçu un diagnostic de l'ETCAF en milieu correctionnel – après leur évaluation à l'aide de la LCAD – ont soulevé des préoccupations. De plus, ils ont relevé des différences dans les profils en fonction de l'ensemble des indicateurs de la LCAD entre les personnes ayant reçu ou non un diagnostic d'ETCAF, et ils ont évalué la validité prédictive de la liste par rapport à la norme de référence en matière de diagnostic.

Ce que nous avons fait

Trois ensembles de données archivés et anonymisés provenant d'études canadiennes de détermination des cas ont été intégrés dans le but d'établir les taux de l'ETCAF chez les délinquantes et délinquants adultes. Les éléments de données relatifs aux caractéristiques démographiques (p. ex. âge, sexe, état matrimonial, origine ethnique), les résultats diagnostiques (diagnostic, code à quatre chiffres) et les informations de la LCAD ont été harmonisés. La régression logistique a été utilisée pour évaluer les indicateurs de la LCAD ainsi que les résultats de dépistage en tant que prédicteurs des résultats diagnostiques. La sensibilité, la spécificité, la valeur prédictive positive, la valeur prédictive négative et l'exactitude globale de la classification ont également été évaluées. L'ensemble de données harmonisé comprenait 194 personnes provenant d'établissements correctionnels et de centres correctionnels communautaires. Les cas ont été classés en fonction de quatre résultats diagnostiques : ETCAF ou ETCAF probable (14 %) ; classification incertaine (21 %) en raison de l'insuffisance des informations cliniques nécessaires pour poser un diagnostic définitif fiable ; importants déficits du système nerveux central (SNC) qui semblent découler de facteurs causaux autres que l'EPA (44 %) ; aucun déficit du SNC relevé (21 %), indépendamment de l'EPA.

Ce que nous avons constaté

Le groupe ayant reçu un diagnostic définitif d'ETCAF affichait des taux élevés en fonction des éléments et des indicateurs de la LCAD. La note globale de chacun des indicateurs de la LCAD relatifs au comportement, aux antécédents et à la mère a servi d'important prédicteur d'un diagnostic de l'ETCAF. Un modèle comportant les notes de trois indicateurs de la LCAD a garanti une exactitude prometteuse globale du dépistage, présentant une valeur prédictive positive élevée et une grande spécificité, bien qu'une sensibilité sous-optimale. Le taux d'exactitude de la règle de décision finale optimisée en matière de dépistage s'élevait à 87 %.

Ce que cela signifie

Les résultats de dépistage finaux ont révélé une exactitude prédictive prometteuse, mais une préoccupation a été soulevée en raison de la sensibilité inférieure au niveau souhaitable par rapport à la norme de référence en matière de diagnostic clinique. Autrement dit, bien que les personnes ayant reçu un diagnostic définitif aient presque toujours obtenu un résultat positif au test de dépistage, de nombreux cas d'ETCAF diagnostiqués se situaient sous le seuil de dépistage final. D'autres précisions ou approches analytiques pourraient être nécessaires pour améliorer la sensibilité. Au nombre des limites, mentionnons le petit nombre de personnes ayant reçu un diagnostic définitif et un diagnostic incertain parmi les cas évalués. Néanmoins, ces résultats confirment l'utilité de la LCAD en tant qu'instrument de dépistage de l'ETCAF en milieu correctionnel.

Pour obtenir de plus amples renseignements

McLachlan, K., et J. MacKillop (2023). *Optimisation du dépistage de l'ensemble des troubles causés par l'alcoolisation fœtale en milieu correctionnel grâce à l'harmonisation des ensembles de données archivés* (Rapport de recherche R-447). Ottawa (Ontario) : Service correctionnel du Canada.

Pour obtenir le rapport complet en version PDF ou tout autre renseignement, veuillez présenter une demande par courriel à la [Direction de la recherche](#).

Vous pouvez également visiter la page des [Publications de recherche](#) pour obtenir la liste complète des rapports et sommaires de recherche.