

Bienvenue à ce webinaire

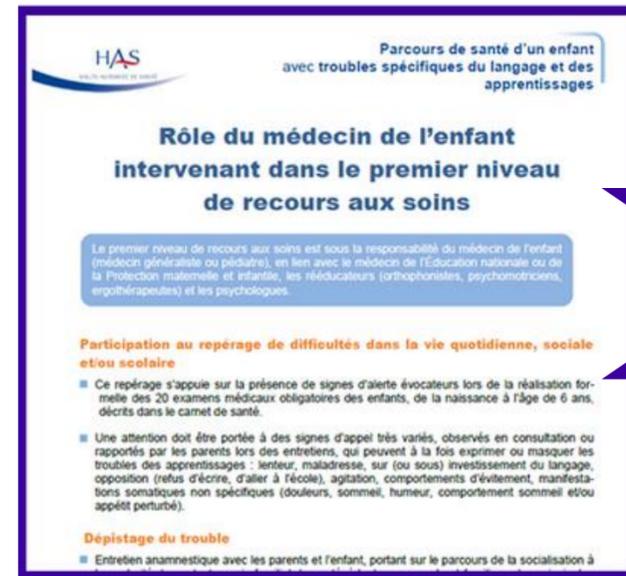
Repérage des TND chez les 0-6 ans

Où comment ouvrir ses yeux et les oreilles pendant
les consultations de routine ...

Dr Claudine Baissiere, pédiatre

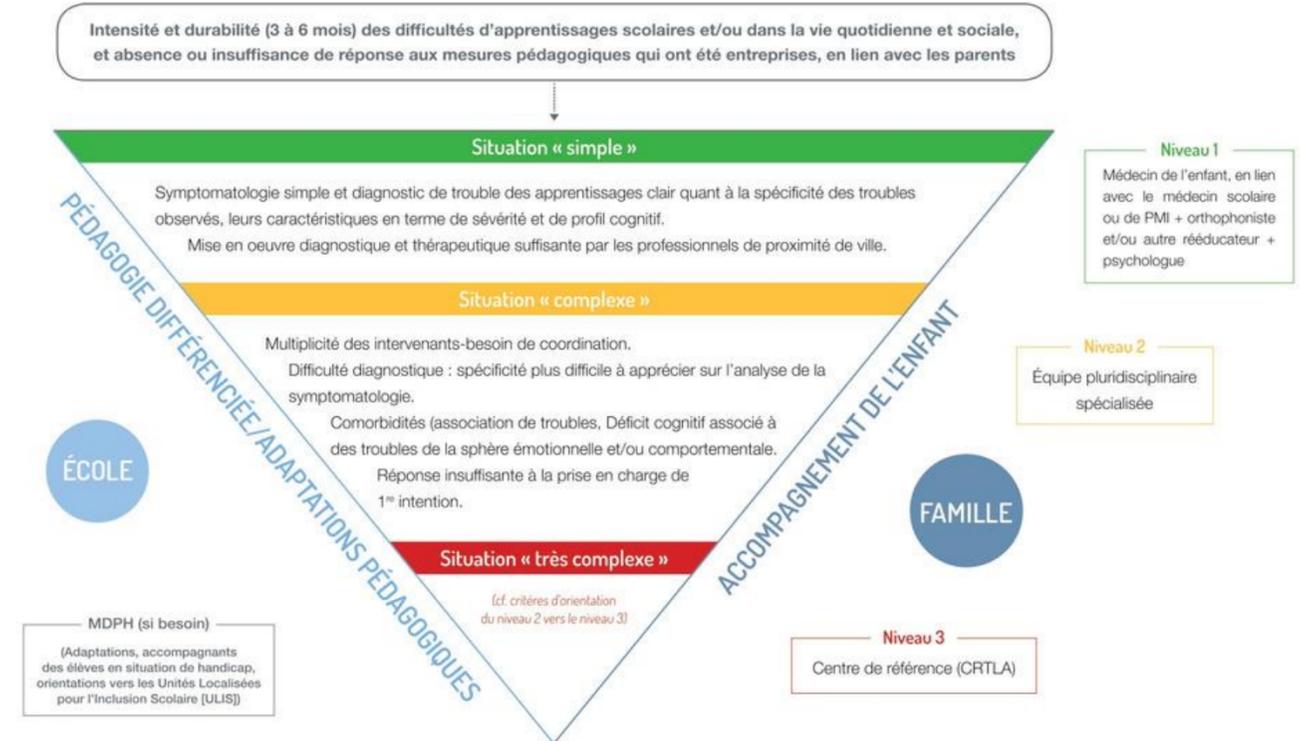


Les recommandations de la HAS



Parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages

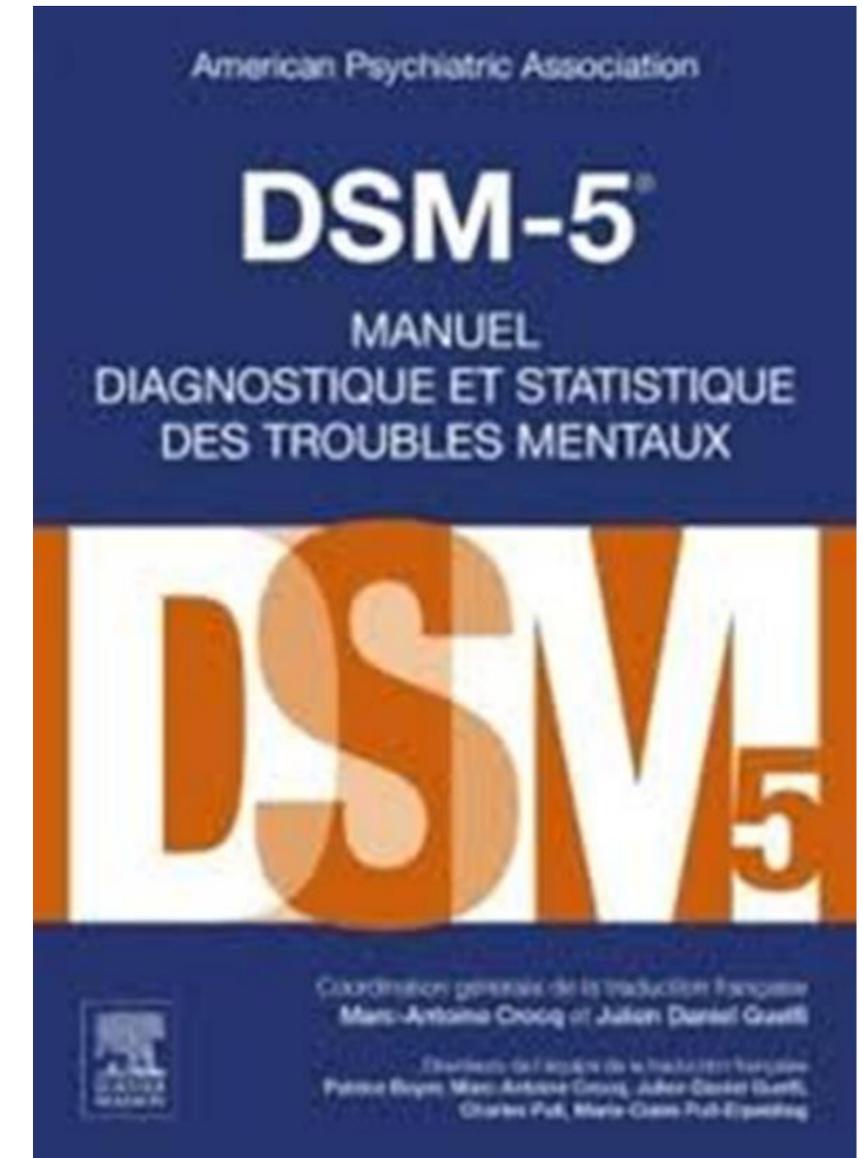
Profils de situations/acteurs du parcours



Troubles du neurodéveloppement

Définition

Les troubles du neurodéveloppement sont des troubles spécifiques qui apparaissent tôt dans l'enfance et qui ont un retentissement sur le bien-être mental et cognitif.



Facteurs de risque

- Facteurs néonataux : atcds familiaux
- Toxiques (alcool, valproate...) pendant la grossesse
- Infections anténatales,(CMV Zika , Rubéole... Expositions aux toxiques
- Prématurité, Petit poids de naissance
- Chirurgie cardiaque, digestive ...
- Cardiopathies
- Encéphalopathies
- Infections graves
- Contexte familial, violence intra familiale, lieu de vie...
- Anomalies génétiques , syndrome génétiques familiaux...
- Existence (ou pas) de TND dans la famille.

TND : 10% de prévalence

Troubles de la communication

- Trouble développemental du langage oral (TDLO)

Troubles spécifiques des apprentissages

- de la lecture
- de l'expression écrite
- de la cognition mathématique

Troubles moteurs

- Trouble développemental de la coordination (TDC)

Déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H)

Troubles du spectre de l'autisme (TSA)

Troubles du développement intellectuel (DI)

Les troubles du Neurodéveloppement présentent 4 critères :

A- Des caractères spécifiques du trouble variables en fonction du trouble c'est-à-dire un déficit **dans l'un des domaines du développement** (langage, motricité, habiletés sociales...);

B- Des répercussions du trouble sont de façon marquée et quantifiable **inférieures au niveau escompté pour l'âge du sujet**. Il en résulte des limitations fonctionnelles, de la participation sociale, des résultats scolaires, du rendement de professionnel, soit de manière isolée soit dans n'importe quelle combinaison

C- Des symptômes débutant dans la période précoce du développement

D- Ces difficultés ne sont pas imputables à un déficit auditif ou à d'autres déficiences sensorielles, à un déficit moteur cérébral ou à une autre affection neurologique ou médicale et elles ne sont pas mieux expliquées par un handicap intellectuel (troubles du développement intellectuel) ou par un retard global du développement

La symptomatologie des TND varie en fonction de l'âge

Les TND vont échelonner leur apparition au cours du développement de l'enfant, de l'adolescent voire de l'adulte jeune.

Bien que la physiopathologie d'un TND soit commune et présente au point de vue neurobiologique, dès la période natale et périnatale,

les pathologies ne seront perceptibles seulement au cours des années suivant la naissance.

Avant de penser à un TND éliminer une surdité ou une malvoyance

Entre 0 et 3 ans

TSA avec ou sans TDI ou des TDI sans TSA

Une partie de la symptomatologie de la plupart des TSA reconnaissable à cet âge est superposable à celle du TDI.

Signes et caractéristiques :

Les premiers signes et caractéristiques de l'autisme ou TSA, du fait de la variabilité de l'intensité des symptômes peuvent varier considérablement et apparaître à différents moments.

Parfois, les premiers signes se manifestent **durant les premiers mois de vie** ; alors que d'autres apparaissent **souvent autour de 14 mois avec une involution brutale des compétences**

Entre 0 et 3 ans

Jusqu'à l'âge de 12 mois, les signes de l'autisme peuvent comprendre :

L'absence ou la quasi-absence de babillage

L'absence ou la quasi-absence de contact visuel

L'intérêt plus poussé pour les objets que pour les personnes

L'impression que le bébé n'écoute pas quand on lui parle directement

La manipulation de jouets exécutée de manière inhabituelle ou limitée

La répétition de mouvements avec les doigts, les mains, les bras ou la tête

L'acquisition de compétences du langage suivie de l'arrêt de la progression ou la perte de ces compétences

Entre 0 et 3 ans

Jusqu'à l'âge de 2 ans, les signes de l'autisme peuvent également comprendre :

Un champ d'intérêt très précis

L'absence ou la quasi-absence d'intérêt envers les autres enfants

Des problèmes de comportement comme l'automutilation ou l'enfermement

La répétition de mots et de phrases sans donner l'impression de les comprendre

La difficulté à composer avec les interactions sociales réciproques (comme jouer à « caché-coucou »)

L'absence de flexibilité, comme vouloir toujours manger le même aliment, refus de la diversification alimentaire, les mêmes habits...

Entre 0 et 3 ans

CHAT TEST

(Modified Check list of autism for Toddlers)

https://www.decliclanguage.com/_files/ugd/5a98f8_be0efe0afcdc41f2ae31dbc8f44c73a6.pdf

-> **A faire passer lors de la visite des 16 mois**

Les questions essentielles sont:

Pointe-t-il du doigt quand il veut quelque chose?

Regarde-t-il quand vous pointer?

Joue-t-il à faire semblant?

Répond-il à son prénom quand vous l'appellez?

S'intéresse-t-il aux autres enfants?

Répond-il à un ordre simple ?

Entre 0 et 3 ans

Les signes possibles de l'autisme à tout âge peuvent comprendre mais pas obligatoirement :

La quasi-absence de contact visuel

Des réactions distinctes aux : lumières ou à l'éclairage, saveurs, odeurs, sons, couleurs, textures

Des intérêts très spécifiques

La répétition de mots ou de phrases

La répétition de comportements tels que les mouvements de rotation

La communication non verbale (agite la main pour dire aurevoir, le doigt sur la bouche pour le silence...) ou des retards de développement du langage. (2 ans 2 mots)

Des réactions intenses aux changements mineurs dans la routine et l'environnement.

Entre 0 et 3 ans

Autres diagnostics ou Diagnostics différentiels : entre 2 et 3 ans le diagnostic de TDLO et TDI

Bilan orthophonique selon la gravité avant ou après l'entrée en maternelle

Bilan psychométrique WPPSI , où de préférence WISCV après 6 ans

Troubles de la communication

TDLO : Absence de LO ou LO restreint, babillage, n'écoute pas ce qu'on lui dit, répétitions de phrases, écholalies, difficultés dans les interactions sociales ou pas, crises, colères ou au contraire repli sur soi.

Pas de récupération après un trimestre de maternelle = « **Retard** » de **LO**
L'intégration de l'enfant en collectivité La récupération avec la stimulation de la petite section de maternelle, chez un enfant qui est resté gardé par sa famille.

Trouble de la fluence attendre le dernier trimestre de la dernière année

Cependant Il est parfois difficile de faire le diagnostic de TSA versus TDLO avant 3 ans.

Trouble du Développement de l'Intelligence (TDI)

Entre 0 et 3 ans

Dépister puis repérer au plus tôt les TSA : les parents sont les 1ers à dépister que quelque chose ne va pas.

C'est une des situations où le dicton « Rassurer toujours soigner parfois » ne fonctionne pas : **c'est urgent de s'en occuper.**

Il faut prendre le temps : une consultation dédiée (60euros) a été créée pour l'écoute et la recherche des points clefs.

La prise en charge des tout-petits apporte des améliorations indéniables.

Bilan orthophonie, psychomoteur, consultation spécialisée de niveau 2

https://www.has-sante.fr/jcms/pprd_2974213/fr/autisme-de-l-enfant-rester-en-alerte-pour-depister-au-plus-tot

Entre 3 et 6 ans

On observe en priorité les TDLO, mais aussi TDC, TDI et le TDA-H

Repérage et rarement diagnostic

Pour le TDA-H possiblement mais rarement posé avant les 6 ans

Demande de bilan Orthophonique

Symptomatologies des TDLO

Difficultés de **compréhension** du langage (Réception en lexique et Morphosyntaxe)

Difficultés **d'expression** orale : (Production lexique et/ou morphosyntaxe)

Problèmes de prononciation, **d'articulation et de fluidité verbale.**

Difficultés en communication sociale. (**Pragmatique**) :

- Problèmes pour initier ou maintenir une conversation.
- Difficultés à raconter une histoire ou à décrire des événements.
- Problèmes pour comprendre et utiliser les nuances du langage (humour, ironie, etc.).

Entre 3 et 6 ans

Symptomatologie du TDC

Repéré en maternelle mais pas de diagnostic seulement si après remédiation il y a persistance des signes après 6 mois.

Bilan Psychomoteur

Maladresse (enfants qui tombent souvent se blessent contre les portes...)

Déficit d'acquisition d'habiletés motrices globales (marche, course, vélo, natation...)

Déficit d'acquisition d'habiletés motrices fines (Graphomotrices, constructives...)

Retard d'acquisition de comportements d'autonomie dans la vie quotidienne (alimentation, habillage, soin corpore, outils scolaires...)

Faibles capacités perceptives visuelles et tactiles

Schéma corporel détérioré

Mauvaise orientation droite-gauche

Difficultés émotionnelles et comportementales secondaires aux expériences répétées d'échec, de moqueries et de rejet social par les pairs.

Problèmes associés d'apprentissage (lecture, calcul, géométrie...)

La lenteur exécutive, les troubles organisation.

Entre 3 et 6 ans

TDA-H

Recherche d'un TDLO portant sur la compréhension

Recherche d'un TDI

Recherche d'un trouble psycho affectif

Recherche d'un TOP

Bilan Orthophonique/ WPPSI/ Cs Psy/

L'Hyperactivité est souvent cause de consultation et demande des enseignants

Le TDA-H répond pour sa spécificité à 6/9 critères d'inattention et 6/9 critères d'hyperactivité persistants depuis au moins 6 mois et retrouvés sur au moins 2 des activités : scolaires, périscolaires et familiales.

Les questionnaires diagnostic sont établis à partir de 7 ans

Il est rare de poser un diagnostic avant 7 ans.

Bien que souvent comorbide au TDA-H Le Trouble d'Opposition Provocation (TOP) sera de préférence rechercher à cet âge.

Bien que le TDAH soit une comorbidité fréquente avec le TDAH ou TDI, il peut également être confondu avec le TSA en raison de possibles :

- difficultés d'attention et d'impulsivité,
- l'hyper sensorialité,
- les troubles de sociabilisation,
- de stéréotypies pouvant être présents dans le TDA-H sans TSA.

Au total

Selon les recommandations de l'HAS :

Soyez vigilants et le repérage fait partie à part entière de vos missions de médecin de famille.

L'intervention auprès de spécialistes (ORL OPH, orthophonistes, psychomotriciens, PCO, Médecins niveau 2 sur les TND) **n'est jamais trop précoce.**

« Rassurer toujours, soigner parfois » n'est pas de mise dans les TND

Adresser à la PCO 0-6 ans



Délégation interministérielle
à la stratégie nationale pour l'autisme au sein
des troubles du neuro-développement



FORMULAIRE D'ADRESSAGE

Identification du médecin

Nom / Prénom du médecin : _____

Numéro RPPS :

Numéro FINESS :

Identification de l'enfant

Nom / Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : / /

Rang de naissance de l'enfant :

Numéro immatriculation + clé de l'enfant (si disponible) :

Nom / Prénom de l'assuré : _____

Numéro immatriculation + clé de l'assuré :

Coordonnées du représentant légal de l'enfant

Nom / Prénom : _____

Numéro de téléphone :

Mail de contact : _____

Adresse postale : _____

Couverture par l'Assurance maladie

Organisme d'assurance maladie d'affiliation

(issu du support de droits ou joindre copie de l'attestation)

Code régime :

Code caisse gestionnaire :

Code centre gestionnaire :

Raison sociale : _____

Adresse postale : _____



FORMULAIRE D'ADRESSAGE

Adressage à la plateforme

Je propose un parcours de bilan et/ou d'interventions précoces à adapter en fonction des capacités de l'enfant à prendre en charge par la plateforme de coordination et d'orientation des parcours de bilan et interventions précoces.

Coordonnées de la plateforme

Rendez-vous sur www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.

Raison sociale : _____

Numéro de téléphone :

Mail : _____

Adresse postale : _____

Signes d'alerte

Préciser : mode de recueil de l'information, tests ou grilles utilisés si différents de la grille Stratégie nationale autisme/TND ci-jointe

Grille de repérage renseignée : oui non

Date et lieu : / /

Signature du médecin

Tampon du médecin (avec numéro RPPS)
ou numéro FINESS établissement



FORMULAIRE D'ADRESSAGE

Prescription d'examens et bilans chez les professionnels suivants :

Professions conventionnées

- Kinésithérapie
- Ophtalmologie
- ORL
- Orthophonie
- Orthoptie
- Autres, préciser :

Professions non conventionnées mais
bénéficiant du forfait bilan intervention
précoce

- Ergothérapie
- Psychologie
- Psychomotricité

Commentaires

Préciser le cas échéant : antécédents, environnement psychosocial...

Avec l'accord du représentant légal de l'enfant, ce document est transmis à la plateforme. Un double lui est remis, le : / /

L'invitée

Electre Mauche **Directrice du Réseau Méditerranée** **PACA-Corse-Monaco**



PARCOURS COCON

*Parcours de soins préCOces et COordonnés
du Nouveau-né vulnérable*



Suivi des enfants vulnérables de 0 à 5 ans

Parcours de soins préCOces
et COordonnés du Nouveau-né vulnérable
Financement expérimental (article 51)

- Le parcours COCON est un parcours de santé :
 - **préventif,**
 - **pluri-professionnel et**
 - **coordonné,**à destination des nouveau-nés vulnérables.
- Un parcours qui s'inscrit dans la **continuité des réseaux** de suivi des enfants vulnérables portés par les réseaux de périnatalité
- Une réponse à un besoin observé sur le terrain par les acteurs de la prévention et de l'intervention précoce : **besoin de soins précoces et préventifs pour les nouveau-nés vulnérables et la diminution de l'errance diagnostique des familles.**

Expérimentation
sur 3 régions (Occitanie, PACA, NA)
sur 5 ans (Sept 2022 – Sept 2027)



Objectifs et principes du parcours COCON

- Parcours de soins **préCOces** et **COordonnés** du Nouveau-né vulnérable
- Poursuite de l'activité et de la logique des RSEV
- **Structuration** du parcours du NNEV : suivi médical et soins précoces
- Pas de soin curatif mais des soins **précoces et préventifs**
- Prise en charge pluridisciplinaire
 - Précoce
 - Proche
 - Gratuite
 - Harmonisée
 - Personnalisée
 - Simplifiée
 - Valorisée dans certains cas

L'objectif est de faire bénéficier les enfants concernés d'un ensemble de **consultations médicales précoces et préventives** pour empêcher ou ralentir le développement de TND, et **faciliter le repérage** de ces troubles, entre la première et la cinquième année de vie.



Critères d'inclusion et non inclusion

Au delà du simple critère de grande prématurité, les enfants inclus dans le parcours par les professionnels de santé, présentent **des signes précurseurs d'alerte d'apparition de troubles du neuro-développement**. La liste élargie des critères d'inclusion, fondée sur les recommandations de l'HAS, est disponible ci après :

CRITERES D'INCLUSION PARCOURS COCON								
< 33 et/ou ≤ 1500g	33 SA - 34 SA+6j avec * FDR de vulnérabilités psycho-sociales	RCIU <3 ^e perc	Anoxo-ischémie traitée par hypothermie	Cardiopathies complexes	Malformations graves	Infections néonatales ou congénitales graves	Pathologies neurologiques graves	Psychotropes/ toxiques



Sans critères d'AG

Du repérage au parcours de soins

INCLUSION POSSIBLE (0-2 ans)

Repérage anté-natal
Services de maternité ou néo-nat
Professionnels de santé libéraux



INCLUSION COCON



Consultations 1ère année

5 examens

Possible adressage PCO / CAMSP



Consultations 2e année

2 examens

Possible adressage PCO / CAMSP



Consultations de 3 à 5 ans

1 examen par an

Possible adressage PCO / CAMSP

REPERAGE ANTENATAL

Grossesse



REPERAGE À LA NAISSANCE

Naissance

SUIVI DU NOUVEAU NE VULNERABLE

Praticiens hospitaliers
Médecins libéraux
Pré-requis : être conventionné COCON

CONSULTATIONS PARAMÉDICALES

Le parcours permet au médecin référent de l'enfant, sur simple prescription médicale, de faire bénéficier l'enfant de **soins préventifs paramédicaux** tels que de la psychomotricité, de l'ergothérapie sans reste à charge pour les parents et sans dossier MDPH.

Ce webinaire vous est présenté par l'association



NeurodysPACA

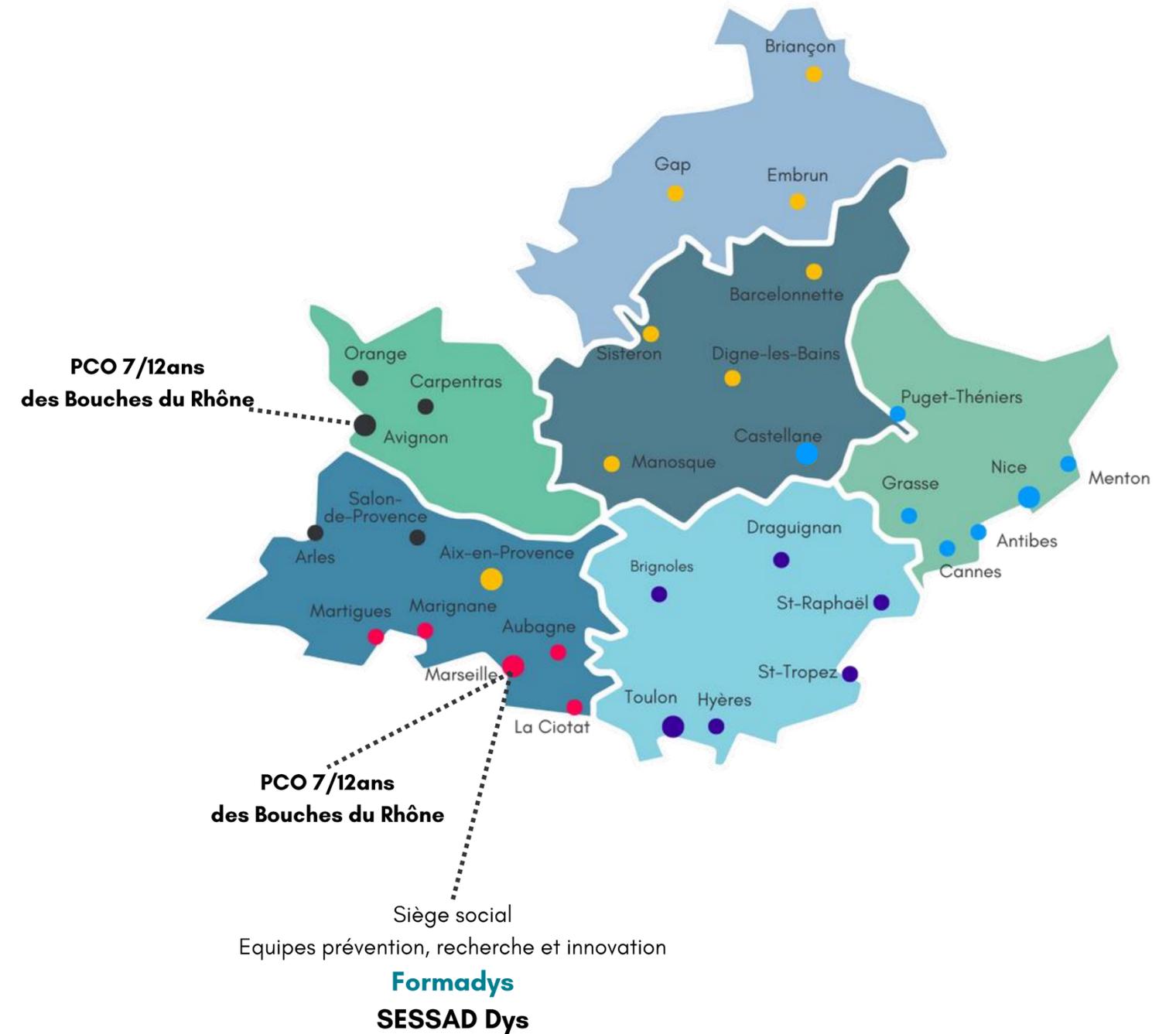
Association de loi 1901, créée en 2002

Présidée par le Dr Michel Habib, neurologue des
hôpitaux de Marseille

Partenaire financeur



- **Améliorer la prise en charge** des TSLA au sein des TND
- **Promouvoir et proposer tout projet ou initiative**
- **Concevoir, organiser et participer à la formation** initiale et continue des professionnels du soin et de l'éducation
- **Diffuser l'information** sur les troubles du neurodéveloppement à tous les publics concernés



Ressources et outils sur www.neurodyspaca.org

ESPACE RESSOURCES

The screenshot shows the 'Espace ressources' page. At the top, there is a navigation menu with 'L'ASSOCIATION', 'OFFRE DE SOINS', 'ESPACE RESSOURCES', 'FORMATIONS', and 'RECHERCHES ET PARUTIONS'. Below the menu, the page title 'Espace ressources' is displayed. A sub-header reads 'Cette rubrique est destinée à la fois aux familles d'enfants ou adolescents "dys" ou aux adultes eux-même porteurs de...'. A list of categories is provided: Graphisme / Ecriture, Langage oral, Lecture, MDPH, Motricité, Musique, and Permis de conduire. Two featured articles are visible: 'GUIDE - Trouble du neurodéveloppement/ TDAH : Diagnostic et interventions thérapeutiques auprès des enfants et adolescents - HAS, 2024' and 'Les Journées Nationales des DYS 2024 en PACA'.

TOUT L'OFFRE DE SOIN

The screenshot shows the 'Offre de soins' page. The title 'Offre de soins' is at the top. Below it, a text box says 'Pour obtenir les coordonnées des services disponibles sur votre secteur géographique, cliquez sur votre zone d'habitation.' A list of service areas is shown: 'PCO Bouches du Rhône 7-12 ans', 'RÉSODYS - Réseau de santé' (with sub-categories for Aix, Alpes Maritimes, Marseille, Var, and Vaucluse - Pays d'Arles), and 'SESSAD'. A map of the PACA region is displayed with several locations marked: Orange, Sisteron, Dignes-les-bains, Barcelonnette, Briançon, and Gap.

L'AGENDA : FORMATION, WEBINAIRES, ÉVÉNEMENTS

The screenshot shows the 'Agenda' page. The navigation menu includes 'L'ASSOCIATION', 'OFFRE DE SOINS', 'ESPACE RESSOURCES', 'FORMATIONS', and 'RECHERCHES ET PARUTIONS'. The page title 'Agenda' is prominent. A sidebar menu lists: 'Qui sommes-nous?', 'Nos établissements', 'Nos actions', 'Comité scientifique de NeurodysPACA', 'Nos partenaires', 'Contacts', and 'Adhésions'. The main content area features a large 'Agenda' section for 'Novembre 2024' and a 'FORMAD' banner. There are also smaller banners for 'RE' and 'Conférences | Table ronde'.

REPLAY DES WEBINAIRES RUBRIQUE FORMATIONS

The screenshot shows the 'Nos Webinaires Paramédicaux' page. The navigation menu includes 'L'ASSOCIATION', 'OFFRE DE SOINS', 'ESPACE RESSOURCES', 'FORMATIONS', and 'RECHERCHES ET PARUTIONS'. The page title 'Nos Webinaires Paramédicaux' is at the top. A sidebar menu lists: 'DU TSLA - AMU', 'FORMADYS - l'Organisme de formation de NeurodysPACA', and 'Nos Webinaires Médicaux et Paramédicaux'. The main content area features a large 'Nos Webinaires Paramédicaux' section.

**Rendez-vous sur
www.neurodyspaca.org**

