



TROUBLES DU NEURODEVELOPPEMENT

repérage et orientation

SOMMAIRE

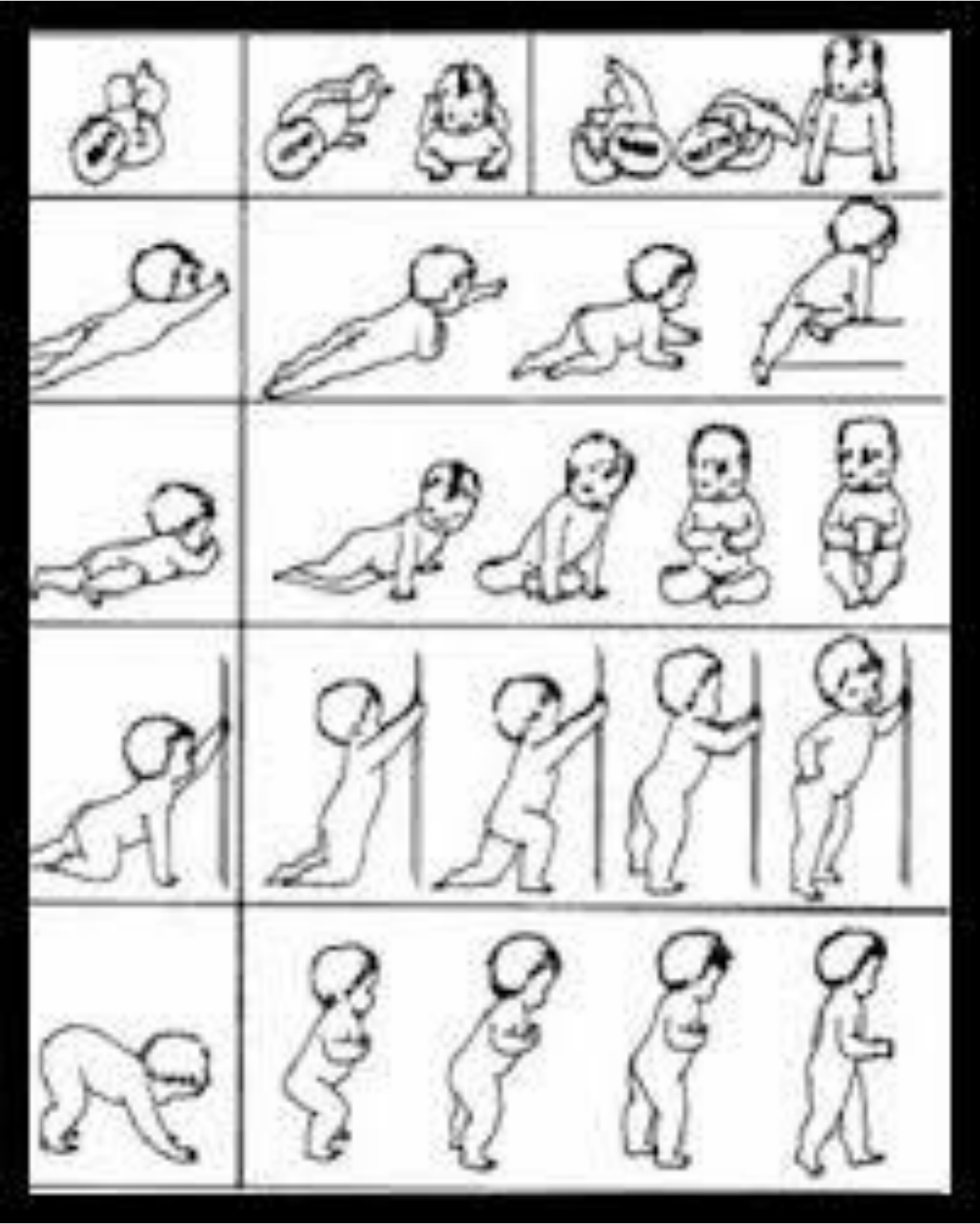
- Le développement normal de l'enfant et les signes d'alerte
- Les troubles du neurodeveloppement
- Modalités d'adressage et organisation de la filière diagnostic et prise en charge

Le développement psychomoteur



- Une observation longitudinale
- Impliquer les parents et anticiper les étapes
- Connaître les grandes étapes





Les grandes étapes

0 à 3 mois

- sourire réponse
- Suivi de l'objet dans les deux directions
- Maintien de la tête
- Ouverture des mains



Les grandes étapes

3 à 6 mois

- Intérêt pour les objets
- Gazouillis et rire
- Tonus



Tête ----> Cou -----> Ceinture scapulaire ----> Tronc -----> Ceinture pelvienne

Membres supérieurs ----> Membres inférieurs

Les grandes étapes

6 à 9 mois

- Porte les objets à la bouche
- Manipule les cubes
- Babil
- Réagit à son prénom
- Entre dans la période diatique
- Retournement puis déplacement
- Méconnaissance





9 mois

- Qui ne communique pas
- Qui n'a aucun déplacement
- Qui n'a pas de préhension volontaire ou une préhension asymétrique ou les poings fermés.
- Qui présente une hypertonie d'un ou plusieurs membres.
- Qui ne croise pas le regard et/ou ne tend pas les bras.
- Qui ne sourit pas, ne gazouille pas.

Doit être adressé à une consultation spécialisée. En cas de doute, ne pas hésiter à revoir l'enfant.

Tenir compte de la conjonction de signes

Les grandes étapes

9 à 12 mois

- Pince fine
- Permanence de l'objet
- Compréhension verbale
- marionnettes et au revoir



Les grandes étapes

12 à 18 mois

- Marche
- Autonomie de certains gestes
- Suit des ordres simples
- Premiers mots
- Découverte de son corps



Les grandes étapes

18 mois à 2 ans

- Tour de cubes
- Pastille dans la bouteille
- Fonction sémiotique : capacité d'élaborer des représentations = jeu symbolique



24 mois



Adresser un enfant qui:

- ne marche pas ou qui garde une marche anormale.
- n'a aucun langage
- parle en écholalie
- ne regarde pas, n'est pas dans la relation.
- ne construit pas, mais jette, qui garde une préhension palmaire.

Les grandes étapes

2 à 3 ans

- Acquisition de l'autonomie
- Acquisition propreté
- Langage : premières phrases
- Le « je » vers 3 ans
- Imiter, jeux symboliques



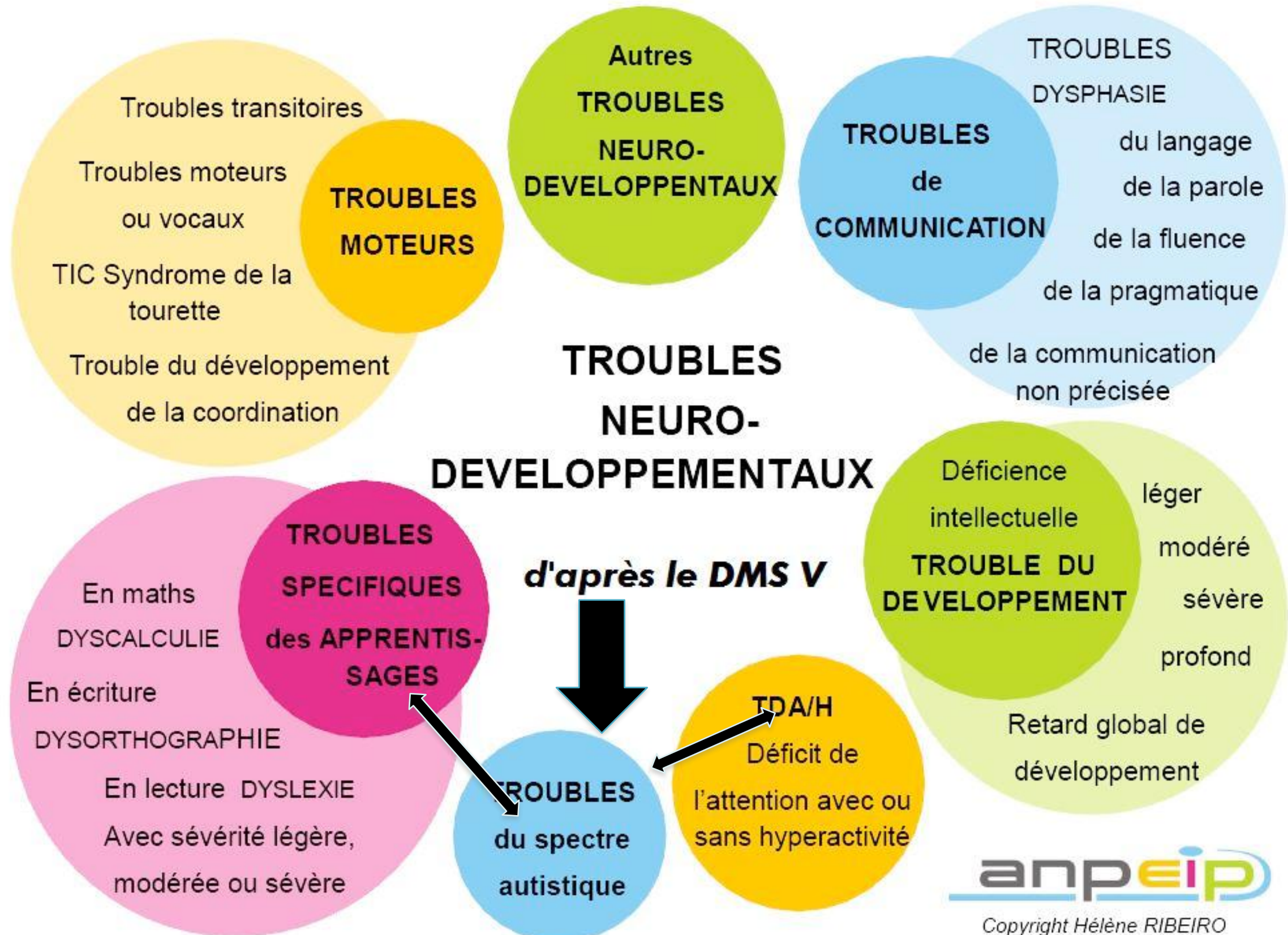
3 ans

Adresser un enfant qui:



- Ne parle pas ou très mal ou de façon inappropriée
- A une motricité imparfaite pour l'âge
- Ne manipule pas ou de façon très maladroite
- Reste très agité, dans une relation d'opposition significative
- Ne joue pas à faire semblant

Qu'est-ce qu'un Trouble du Neurodéveloppement (TND) ?



DEFINITION DES TND

- Il existe un **continuum** entre ces différentes catégories nosographiques, parfois associées entre elles.
- Elles peuvent également être associées à des troubles **moteurs** ou **sensoriels** permanents.
- Les **signes d'appel** sont souvent communs et la **démarche initiale d'accompagnement** similaire.
- C'est pourquoi sont également considérés dans cette recommandation :
 - La paralysie cérébrale,
 - Les troubles du développement de la vision et de l'audition.

Facteurs favorisants

- **Facteurs génétiques**

Anomalies des gènes codant des protéines de la synapse, la production de neurones, la production de myéline

- **Facteurs environnementaux**

Prématurité

RCIU insuffisance placentaire

Exposition à des toxiques

Perturbateurs endocriniens

Infections anténatales (CMV)

Accidents ischémiques

Encéphalopathies du NN

TND plutôt un spectre partageant divers déterminants

Rôle probable de modifications épigénétiques

Epidémiologie

- 1/10 enfants pour Boyle et Coll en 2011
- première cause de maladie chronique de l'enfant
- 5 à 10% des enfants d'âge scolaire
- DI et TSA diagnostics les plus fréquents parmi les causes psychiatriques des ALD
- Les troubles les plus légers non comptabilisés dans les statistiques
- La prévalence des TND = estimation sans certitude

Les données cliniques

TND = défaut de développement d'une ou plusieurs compétences cognitives attendues lors du développement psychomoteur et socio-affectif de l'enfant, entraînant un retentissement sur le fonctionnement adaptatif scolaire, familial et social.

Caractère durable

Retentissement du trouble cognitif sur le fonctionnement de l'enfant

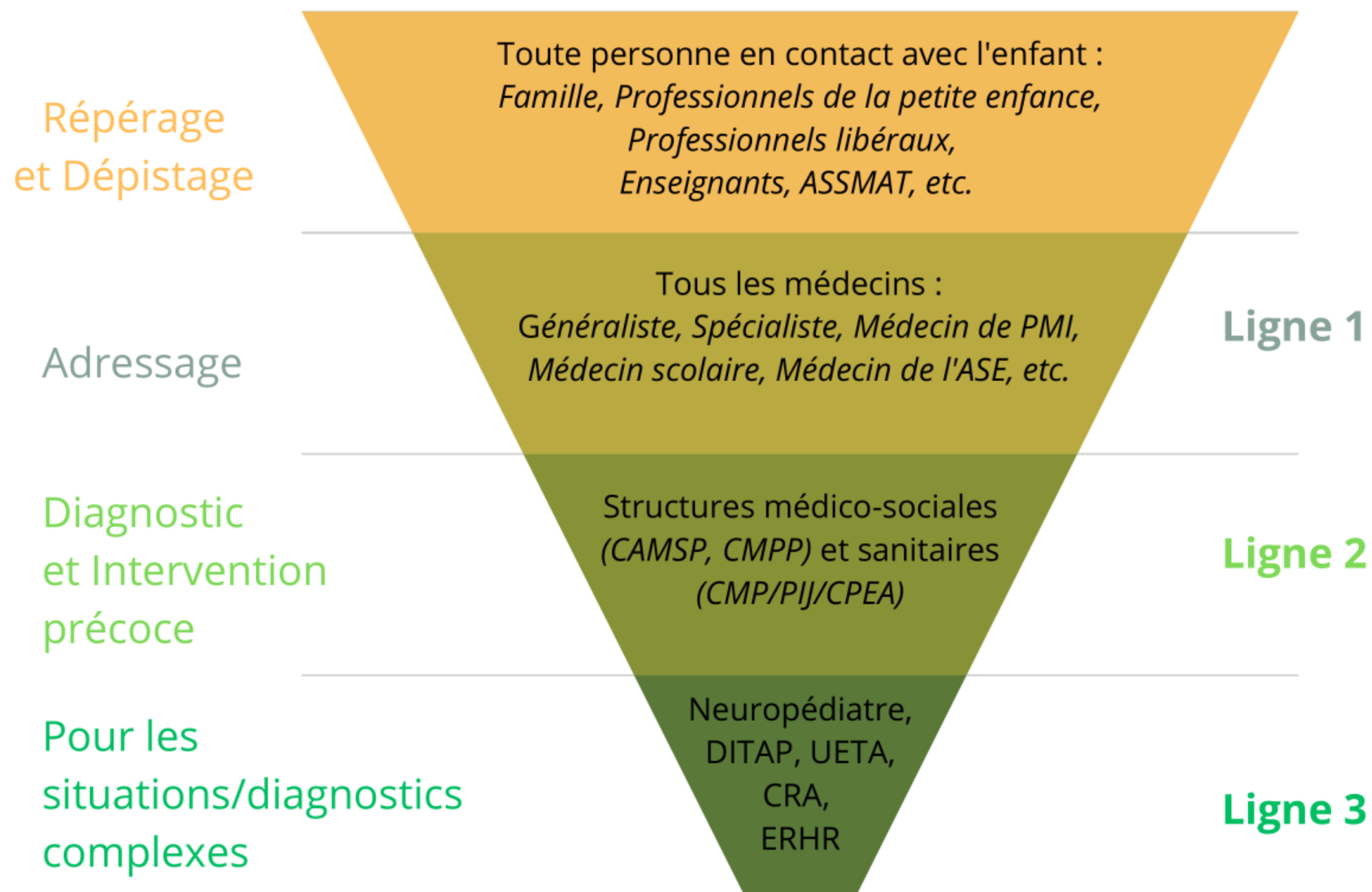
À distinguer des simples retards, difficultés scolaires et problèmes éducatifs

Le diagnostic et l'intervention précoce

- Diagnostic catégoriel
- Diagnostic fonctionnel
- Diagnostic étiologique

Intervention précoce primordiale, *en partenariat avec les parents, à partir des compétences de l'enfant, pluridisciplinaire, évolutif et sans rupture*

Organisation de la filiaire TND



Les structures existantes

Diagnostic
et Intervention
précoce

Structures médico-sociales
(CAMSP, CMPP) et sanitaires
(CMP/PIJ/CPEA)

Ligne 2

CAMSP 0 à 6 ans orientation directe par tous les professionnels et les familles

CMPP 3 à 18 ans orientation directe , liste attente 18 mois pas les TSA

CPEA troubles psychiatriques, TSA ou suspicion troubles de l'attachement

Sectorisation des CAMSP

- Mulhouse Alsace Agglomération (m2A)
 - CAMSP ILLZACH. APF(AGLO + antenne Héringue)
 - CAMSP DE MULHOUSE Mulhouse ville

Parcours enfant au CAMSP de Mulhouse



Il n'est jamais trop tôt pour agir auprès d'un tout petit

Contactez-nous

7 Boulevard Roosevelt,
68200 MULHOUSE
Tél : 03 89 45 20 03
Fax : 03 89 33 97 82
info@cmpp-mulhouse.org

CAMSP Mulhouse
Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

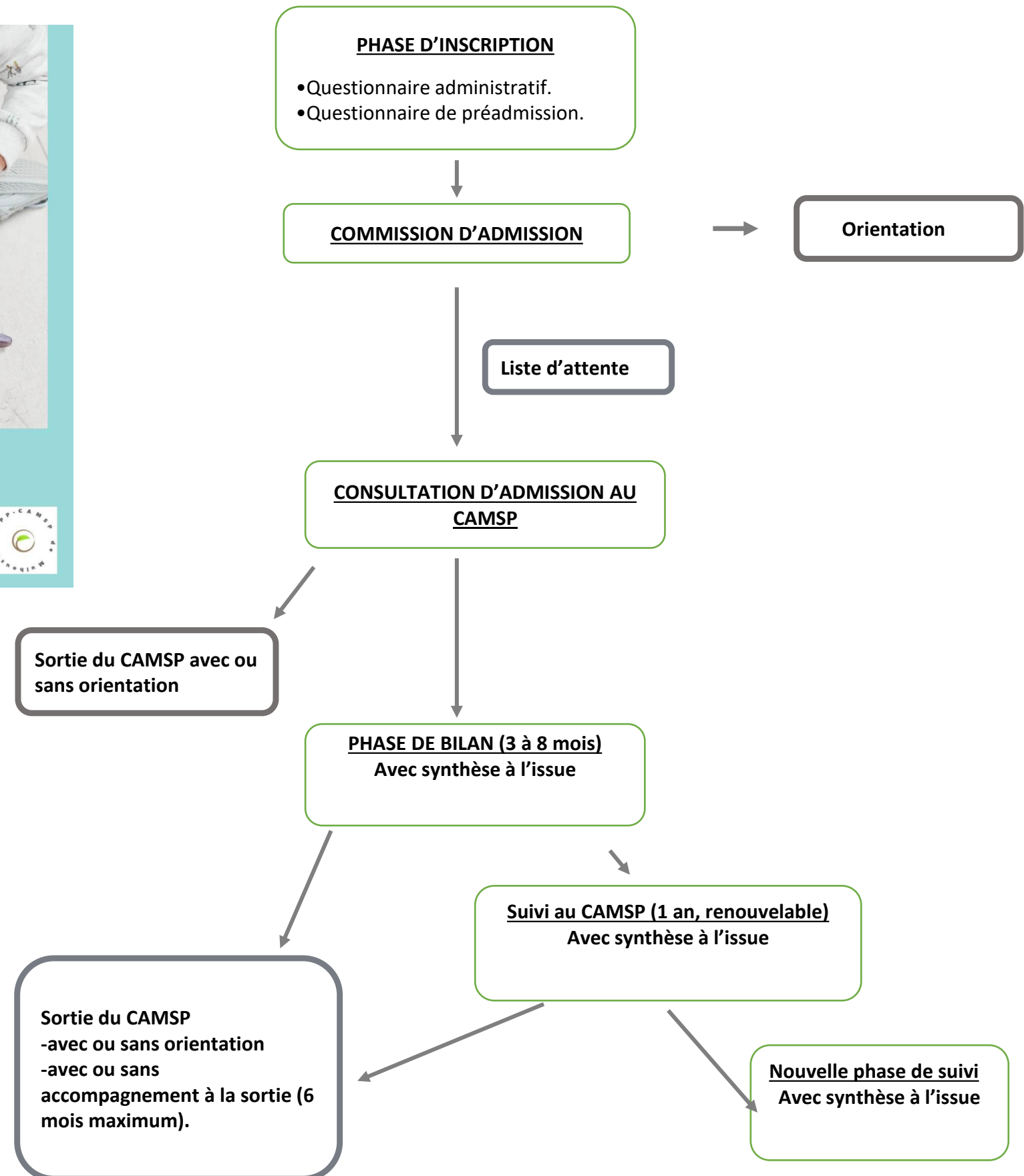


Nov 2022

Enfants Accueillis:

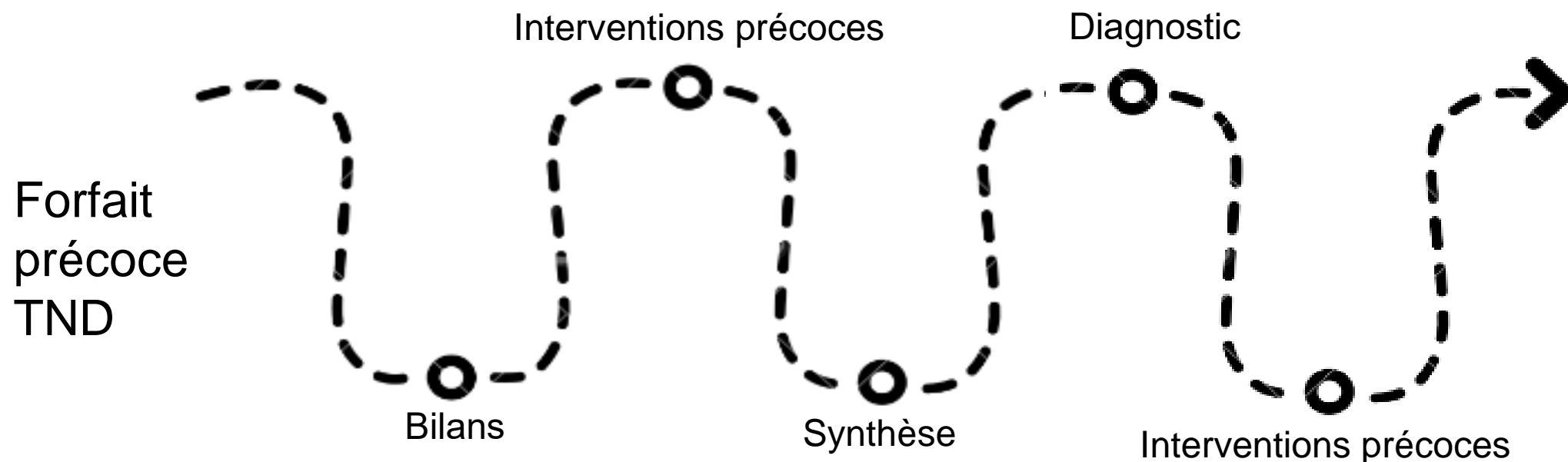
Enfant de moins de 3 ans, domicilié à Mulhouse intra-muros

- Suspicion de TSA
- Suspicion de TND avec besoin de soins pluridisciplinaires



CADRE D'INTERVENTION de la PCOTND 68

- Objectif prioritaire de la PCO-TND68 : **intervenir précocement auprès des enfants et réaliser un ou plusieurs diagnostics.**
- « Mettre en place un *parcours coordonné de bilan et d'intervention d'une durée d'un an (deux ans maximum) concernant le jeune enfant de moins de 7 ans présentant un écart inhabituel de développement* et poser un ou plusieurs *diagnostics* ».
(Art. R. 2135-1 du Code de la santé publique).



Autres interventions en parallèle : hospitalières, libéraux conv. CPAM, etc.

CADRE D'INTERVENTION

- Stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles neuro-développementaux (2018-2022) :



→ « Favoriser les interventions précoces sans attendre le diagnostic afin de réduire le sur handicap, conformément aux RBPP de la HAS réactualisées en février 2018.

→ Accélérer la démarche diagnostique afin de rattraper notre retard en France et éviter aux parents les errances diagnostiques ».

**Stratégie nationale
pour l'Autisme
au sein
des troubles
du neuro-développement**

MISSIONS DE LA PCO-TND68

Mettre en œuvre et coordonner le parcours, comprenant :

- Bilans,
- Interventions précoces,
- Si possible un ou plusieurs diagnostics lorsque cela est cliniquement possible,
- Accompagnement des familles.
- Mission d'accompagnement des professionnels de niveau 1
- Mission d'articulation avec les niveaux 2

MISSIONS DE LA PCO-TND68

→ **Fonctionnement du forfait précoce : un nouveau droit**

Dans le cadre du **forfait précoce**, la CPAM prend en charge la rémunération des professionnels libéraux non conventionnés sous contrat avec la PCO-TND68 (psychologues, neuropsychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes).

La PCO-TND68 peut aussi conventionner avec les intervenants libéraux conventionnés avec la CPAM (médecins, kinésithérapeutes, orthophonistes, etc.).

ACTEURS DE LA PCO-TND68

EQUIPE COORDINATRICE

Portée par la CAMPS Thur Doller, Asoc. Au fil de la Vie
arrêté ARS GE du 18/06/2020 ouverture effective le 01/09/2020

- **Dr. M-J KUBLER LEVEQUE**

Médecin coordinateur (0,3 ETP)

- **Dr Elodie SERAFYN**

Médecin coordinateur (0,2 ETP)

- **Rebecca MOSER**

Référente de parcours

- **Lea ROESS**

Référente de parcours

- **Julie BARON**

Référente de parcours

- **Sylvie MANDEREAU**

Assistante de direction

- **Laurine MARSEILLE**

Secrétaire stagiaire

ACTEURS DE LA PCO-TND68

– Co-acteurs constitutifs de la plateforme



CAMSP & Equipe
Pluridisciplinaire
Diagnostic Autisme 1,
Thann



CAMSP et Equipe
Pluridisciplinaire
Diagnostic Autisme 2,
Colmar



CAMSP & Equipe
Pluridisciplinaire Diagnostic
Autisme 1, Illzach et
Hesingue



CAMSP, CMPP & Equipe
Pluridisciplinaire Diagnostic
Autisme 1, Mulhouse



Service de psychiatrie
infanto-juvénile &
DITAP



Pôle de psychiatrie de
l'enfant et de
l'adolescent



Pôle de psychiatrie de
l'enfant et de l'adolescent &
UETA



CMPP,
Colmar



MISSIONS DE LA PCO-TND68

→ **Fonctionnement du forfait précoce : un nouveau droit**

Profession	Bilan	Bilan + interventions 1 an	Intervent
Ergothérapeute Et Psychomotricien	140 €	1500 €	
Psychologue Et Neuropsychologue	120 € (bilan simple)		
	300 € (bilan neuropsychologique complet)		
			513 €

PARCOURS PCO-TND68

Repérage par toute personne en contact avec l'enfant d'un éventuel écart dans le développement



Adressage par un médecin via le guide de repérage des troubles du neurodéveloppement

Consultation médicale
dédiée (médecin
généraliste, pédiatre, de
PMI, scolaire)

Consultation de repérage TND chez l'enfant (CTE) :

- **60€** en métropole (1fois par an),
- Code de cotation CCE de la nomenclature générale des actes professionnels (NGAP).

https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/formulaire_repereage_tnd_2020.janv.pdf

<http://tndtest.com/>

PARCOURS PCO-TND68

Repérage par toute personne en contact avec l'enfant d'un éventuel écart dans le développement

Adressage par un médecin via le guide de repérage des écarts inhabituels de développement

Avis favorable du médecin coordinateur de la PCO-TND68

Refus motivé du médecin coordinateur de la PCO-TND68

Le médecin de la PCO rend un avis dans les **15 jours** suivant l'adressage et établit les modalités de mise en œuvre.

- Parcours **libéral**,
- Orientation vers une structure de **ligne 2** (CAMPS, CMPP, CMP)
- Parcours **mixte** (libéral et ligne 2).

En tenant compte des souhaits des **familles** et de la proximité géographique autant que faire se peut.

PARCOURS PCO-TND68

Avis favorable du médecin coordinateur de la PCO-TND68

Information par courrier des parents, médecin adresseur, professionnels libéraux

Coordination du parcours de bilans et interventions précoces (financement des libéraux ayant contractualisé avec la PCO : ergothérapeute, psychomotricien, psychologue/neuropsychologue)

Synthèse à 6 mois et 11 mois → diagnostic fonctionnel et/ou nosographique*

Renouvellement pour une durée maximale d'1 an sur décision du médecin coordinateur de la PCO-TND68

Préparation de la sortie (MDPH et/ou scolarité) si nécessaire

Organisation des diagnostics TSA

EPDA équipe pluridisciplinaire diagnostic autisme : 0 à 6 ans

- Portage CAMSP et PIJ sur le 68
- Une équipe à Colmar 0 à 6 ans
- Dans le Sud 68 :
 - 0 à 3 ans CAMSP
 - 3 à 6 ans PIJ

Diagnostic TSA des plus de 6 ans

- Psychiatrie infanto juvénile
- CRA cas complexes
- En libéral : tests diagnostiques effectués en cabinet libéral et diagnostic posé par un médecin libéral

PCO-TND68

Au fil de la Vie

Plateforme de Coordination et
d'Orientation pour les enfants présentant
un Trouble du Neuro Développement
Thann



MERCI POUR VOTRE ATTENTION