



REPÉRAGE ET SCOLARISATION

DES ENFANTS PRÉSENTANT UN TROUBLE DU NEURODÉVELOPPEMENT

26 mars 2022



GOVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

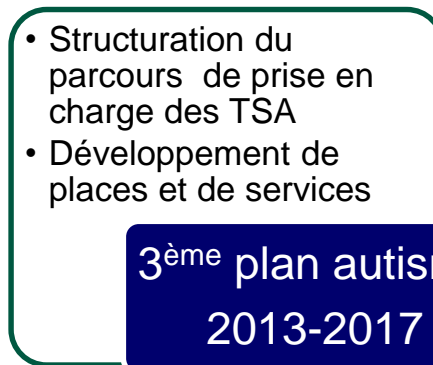
Délégation interministérielle
à la stratégie nationale pour l'autisme au sein
des troubles du neuro-développement



**1^{er} plan autisme
2005-2007**

**2^{ème} plan autisme
2008-2012**

- Préparation des Recommandations HAS
- Recommandations de diagnostic pour les adultes



**3^{ème} plan autisme
2013-2017**

**LA STRATÉGIE NATIONALE POUR
L'AUTISME
AU SEIN DES TROUBLES DU
NEURO-DÉVELOPPEMENT
2018-2022**



Agir avec et pour les personnes, à tout âge et dans tous les domaines

101 MESURES

5

ENGAGEMENTS
PRIORITAIRES

1. Remettre la **science** au cœur de la politique publique et développer la recherche d'excellence
2. Intervenir **précocement** auprès des enfants présentant des différences de développement
3. Rattraper le retard en matière de **scolarisation** des enfants autistes, et permettre à tous les enfants d'aller à l'école
4. Mettre fin à la relégation des **adultes** autistes
5. Mieux **accompagner les familles**



Agir avec et pour les personnes, à tout âge et dans tous les domaines

101 MESURES



5

ENGAGEMENTS
PRIORITAIRES

1. Remettre la **science** au cœur de la politique publique et développer la recherche d'excellence
2. Intervenir **précocement** auprès des enfants présentant des différences de développement
3. Rattraper le retard en matière de **scolarisation** des enfants autistes, et permettre à tous les enfants d'aller à l'école
4. Mettre fin à la relégation des **adultes** autistes
5. Mieux **accompagner les familles**

Repérage diagnostic

TSA

Premiers signes avant 18
mois

Diagnostic avant 3 ans

Moyenne actuelle :
autour de 5 ans

TDAH

Premiers signes vers 18 mois

Diagnostic à partir de 5 ans

Moyenne actuelle :
de 6 à 11 ans

TSLA

Premiers signes à 3 ans

Diagnostic à partir de 6 ans

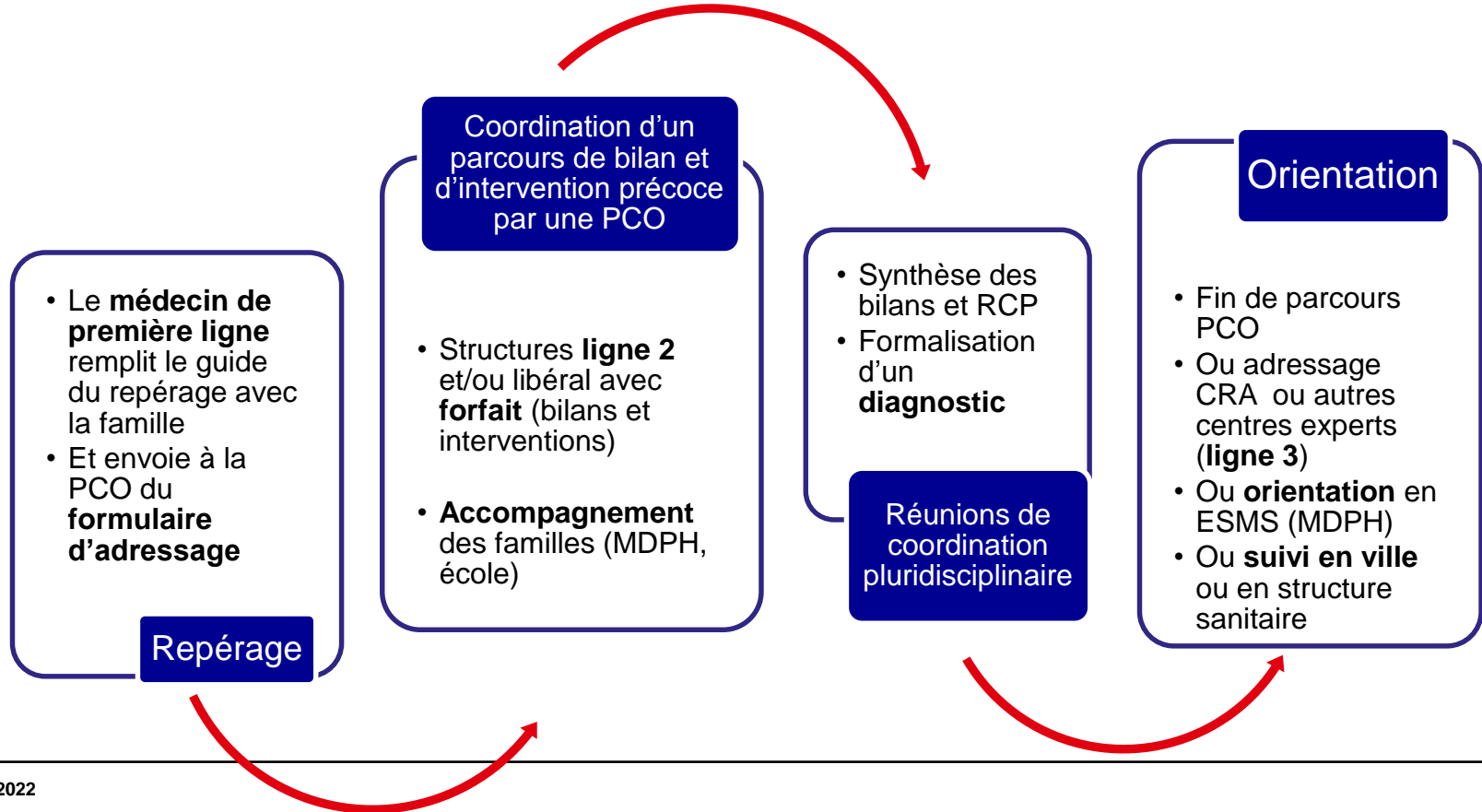
Moyenne actuelle :
de 9 à 10 ans

À nuancer selon la sévérité des troubles et la complexité des situations (comorbidités)

Enjeux des plateformes de coordination et d'orientation PCO



Circuit des plateformes de coordination et d'orientation TND



État des lieux au 25 février

0 – 6 ans

- 76 PCO ouvertes
- 20.000 enfants admis
- 17.000 forfaits

Freins :

- Difficulté à mobiliser des professionnels **libéraux** sur tous les territoires
- **Rémunération**
- Formalisation des **diagnostics**
- **Articulation** entre les 2 niveaux

7 – 12 ans

- 2 territoires pionniers:
- Côtes d'Armor
 - Occitanie (Occitadys)
 - Plusieurs régions prêtes à démarrer

État des lieux au 25 février

0 – 6 ans

- 76 PCO ouvertes
- 20.000 enfants admis
- 17.000 forfaits

Leviers :

- Favorise l'**installation** de professionnels (psychomotriciens, ergothérapeutes)
- Structure la concertation avec les **écoles**
- Soutien aux **familles**

7 – 12 ans

- 2 territoires pionniers:
- Côtes d'Armor
 - Occitanie (Occitadys)
 - Plusieurs régions prêtes à démarrer

Signes d'alerte à 12 mois

2 « non » dans 2 domaines différents

- Motricité globale, contrôle postural et locomotion**
- Passe tout seul de la position couchée à la position assise oui non
 - Tient assis seul sans appui et sans aide, dos bien droit oui non
 - Se déplace seul au sol oui non

- Motricité fine (cognition)**
- Cherche l'objet que l'on vient de cacher (attendu à 9 mois) oui non
 - Prend les petits objets entre le pouce et l'index (pince pulpaire) oui non

- Langage oral**
- Réagit à son prénom (attendu à 9 mois) oui non
 - Comprend le « non » (un interdiction) oui non
 - Prononce des syllabes redoublées (ba ba, ta ta, pa pa, etc.) oui non

- Socialisation**
- Regarde ce que l'adulte lui montre avec le doigt (attention conjointe) oui non
 - Fait des gestes sociaux (au revoir, bravo) oui non

Commentaire libre :

(3) À distinguer de la réaction d'arrêt et de peur au cri d'un adulte.



Signes d'alerte à 18 mois

2 « non » dans 2 domaines différents

- Motricité globale, contrôle postural et locomotion**
- Se lève seul à partir du sol (transfert assis-débout sans aide) oui non
 - Marche sans aide (plus de cinq pas) oui non

- Motricité fine (cognition)**
- Empile deux cubes (sur modèle) oui non
 - Introduit un petit objet dans un petit récipient (attendu à 14 mois) oui non

- Langage oral**
- Désigne un objet ou une image sur consigne orale (chat, ballon, voiture, etc.) oui non
 - Comprend les consignes simples (chercher un objet connu, etc.) oui non
 - Dit spontanément cinq mots (maman, dodo, papa, tiens, encore, etc.) oui non

- Socialisation**
- Est capable d'exprimer un refus (dit « non », secoue la tête, repousse de la main) oui non
 - Montre avec le doigt ce qui l'intéresse pour attirer l'attention de l'adulte oui non

Commentaire libre :

En cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme, la grille peut être complétée par l'outil M-Chat de 18 à 30 mois.



À REMPLIR PAR
LE MÉDECIN

Prénom : _____

Nom : _____

Repérer un développement
inhabituel chez les enfants

de moins de 7 ans





Repérer un trouble du neurodéveloppement chez les enfants de 7 à 12 ans

CIRCULAIRE INTERMINISTÉRIELLE N° DIA/DGCS/SD38/DGOS/R4/DGESCO/2021/201
du 23 septembre 2021 relative au déploiement des plateformes de coordination et
d'orientation et l'extension du forfait d'intervention précoce de 7 à 12 ans.

VOLET FAMILLE

Les informations recueillies sur cette fiche sont confidentielles. Pour permettre qu'elles soient jointes au dossier de votre enfant lorsqu'il sera transmis au médecin de la plateforme, vous devez la remettre (ou l'envoyer) à votre médecin ou au médecin de l'Éducation nationale. Ce document ne pourra pas être communiqué à des tiers sans votre consentement. Si une réunion d'équipe éducative est organisée, vous pouvez vous munir de ce document pour y assister et choisir les informations que vous acceptez de partager avec les autres participants de cette réunion. Si vous souhaitez parler du contenu de ce questionnaire au moment où vous le renseignez, vous pouvez le remplir avec votre médecin pendant une consultation ou une consultation habituelle (par-voix ou à votre domicile).

APPRENTISSAGES SCOLAIRES	OUI		NON	
	MAIS PAS TROP	BEAUCOUP	MAIS TROP	BEAUCOUP
Votre enfant a-t-il du mal à lire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il des difficultés avec l'orthographe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'écriture de votre enfant est-elle difficile à lire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant écrit-t-il lentement (par exemple, il n'a pas le temps de copier ses leçons ou ses devoirs dans son cahier de textes) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il des difficultés pour manier des chiffres, faire des calculs (compter l'argent, dénombrer des objets, estimer des grandeurs, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant a-t-il un problème pour utiliser le matériel de l'école (ciseaux, compas, règle) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le travail à la maison est-il un moment difficile (peu, temps excessif, conflit, manque d'autonomie, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant dit qu'il n'aime pas aller à l'école (manque de motivation, maladie les jours de contrôle, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des inquiétudes par rapport aux apprentissages scolaires de votre enfant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOLET ENSEIGNANT

Les informations qui vous sont demandées dans ce livret sont destinées à compléter le dossier d'un enfant pour lequel est envisagée l'orientation vers une plateforme de coordination et d'orientation (PCO) en raison de signes évoquant un éventuel trouble du neuro-développement. Il vous est demandé de décrire, à partir des observations et des évaluations que vous avez déjà conduites dans votre classe, les difficultés qui, au-delà des difficultés d'apprentissage habituelles, pourraient évoquer un trouble neuro-développemental.

Langue écrite	1	2	3	4
L'objectif de rapidité de lecture correspondant au cycle de l'élève est :	Non atteint <input type="checkbox"/>	Partiellement <input type="checkbox"/>	Atteint <input type="checkbox"/>	Dépassé <input type="checkbox"/>

VOLET MÉDECIN

Le médecin s'appuie sur une évaluation clinique qualitative (nature de la ou des difficultés observées) et quantitative (importance de l'écart par rapport aux compétences attendues, résistance aux mesures de premières intentions mises en place) pour adresser l'enfant à la plateforme de coordination et d'orientation qui proposera un parcours d'explorations et de soins sur la base des informations transmises.

Il est aidé dans cette démarche par :

1. La consultation médicale incluant le recueil des éléments anamnestiques et situationnels récapitulés dans le tableau ci-dessous.
2. Le questionnaire renseigné par l'enseignant qui comprend une description semi-quantitative et par secteurs d'apprentissage des difficultés de l'enfant, ainsi qu'une information sur les actions éventuellement déjà menées à l'école (examen par le médecin ou de la psychologue de l'Éducation Nationale, dispositifs d'aide...).
3. Le questionnaire renseigné par la famille qui transmet sur un mode similaire les difficultés de l'enfant observées dans divers secteurs d'activités, complétant ou mettant en perspective la situation scolaire.
4. Les résultats des évaluations et interventions déjà menées à son niveau (orthophonie, orthoptie...) ou par l'école.

CONSULTATION MÉDICALE

Éléments anamnestiques et situationnels

Facteurs de risque et développement précoce

Facteurs de risque périnatal au sens des recommandations de la HAS OUI Préciser : NON

Dont antécédents familiaux (fratrie ou parents) de troubles du neuro-développement OUI Préciser : NON

Affection chronique à fort retentissement ou antécédent d'affection sévère OUI Préciser : NON

Décalage d'acquisition de la marche (marche > 17 mois) OUI Préciser : NON

Décalage d'acquisition du langage oral (phrases élémentaires « SVC » après 3 ans) OUI Préciser : NON



Agir avec et pour les personnes, à tout âge et dans tous les domaines

101 MESURES

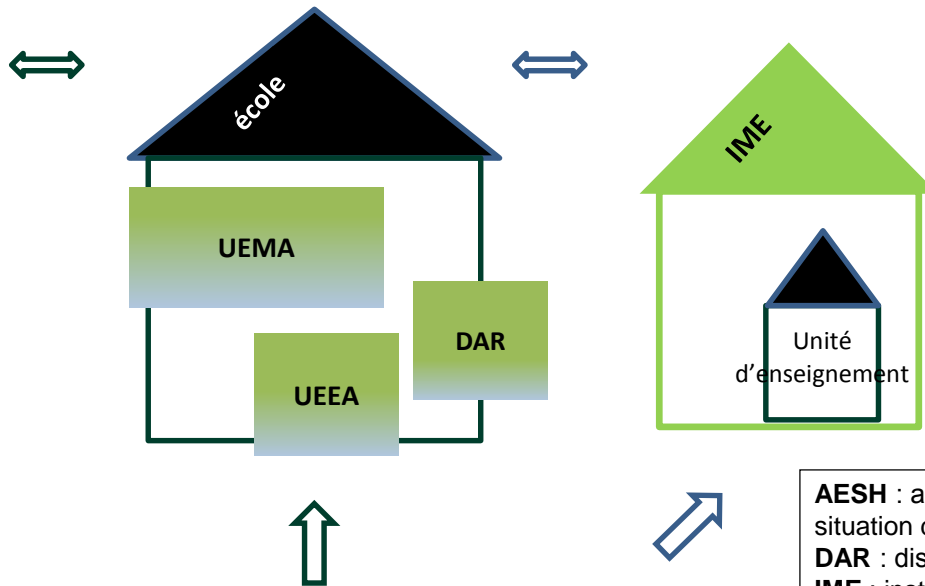
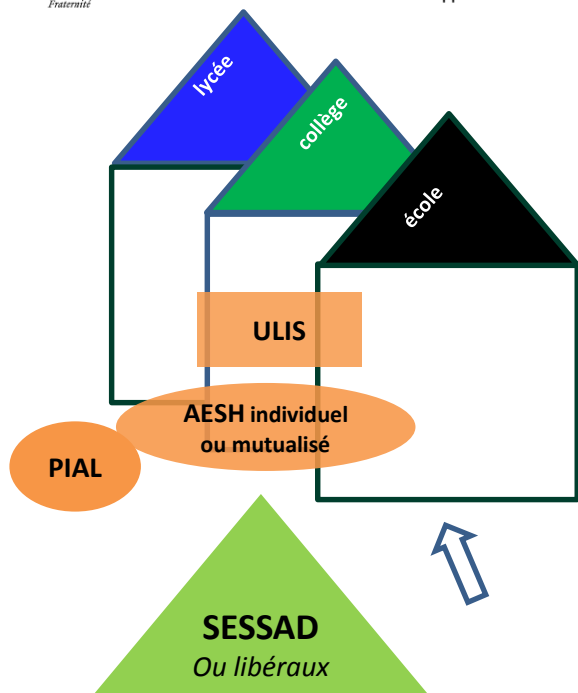


5

ENGAGEMENTS
PRIORITAIRES

1. Remettre la **science** au cœur de la politique publique et développer la recherche d'excellence
2. Intervenir **précocement** auprès des enfants présentant des différences de développement
3. Rattraper le retard en matière de **scolarisation** des enfants autistes, et permettre à tous les enfants d'aller à l'école
4. Mettre fin à la relégation des **adultes** autistes
5. Mieux **accompagner les familles**

« [Le service public de l'éducation] veille à la **scolarisation inclusive** de tous les enfants, sans aucune distinction. » CODE DE L'ÉDUCATION – Article L 111-1



Les enfants autistes sont orientés par la
MDPH vers la forme de scolarité la mieux
adaptée à leur situation

AESH : accompagnant d'élève en situation de handicap
DAR : dispositif d'autorégulation
IME : institut médico-éducatif
PIAL : pôle inclusif d'accompagnement localisé
UEEA : unité d'enseignement élémentaire autisme
UEMA : unité d'enseignement maternel autisme
SESSAD : service d'éducation spéciale et d'aide à domicile





GOUVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

15^E CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE

CMGF 2022

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

24 - 26
MARS
2022
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

jose.puig@pm.gouv.fr