

A pair of hands is shown holding a heart-shaped puzzle. The puzzle is composed of several interlocking pieces in shades of blue, green, and purple. The background is a solid teal color.

PTND : repérer et intervenir précocement

Les enjeux de repérage et de l'intervention précoce, promouvoir l'expertise partagée

5^{ème} Journées Nationales de CPTS | 11-12 octobre 2023

 **CPTS
Nord Yonne**
Association Santé Services du Nord de l'Yonne

 **Fédération Nationale**
Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

1 Les TND : de quoi parle-t-on ?



1 Les TND : de quoi parle-t-on ?



LES RECOMMANDATIONS DE L'HAS

Les facteurs de risques

- 11 facteurs de haut risque de TND
 - 9 facteurs de risque modéré de TND
- La vulnérabilité socio-économique élevée et la vulnérabilité psychoaffective : facteurs d'un passage dans la catégorie à haut risque

Identification des signes de TND ou signes d'appels

- Décalage des acquisitions
- **Quelque soit l'âge : l'inquiétude des parents**

2 Aux origines de l'action...



Les recommandations de l'**HAS**

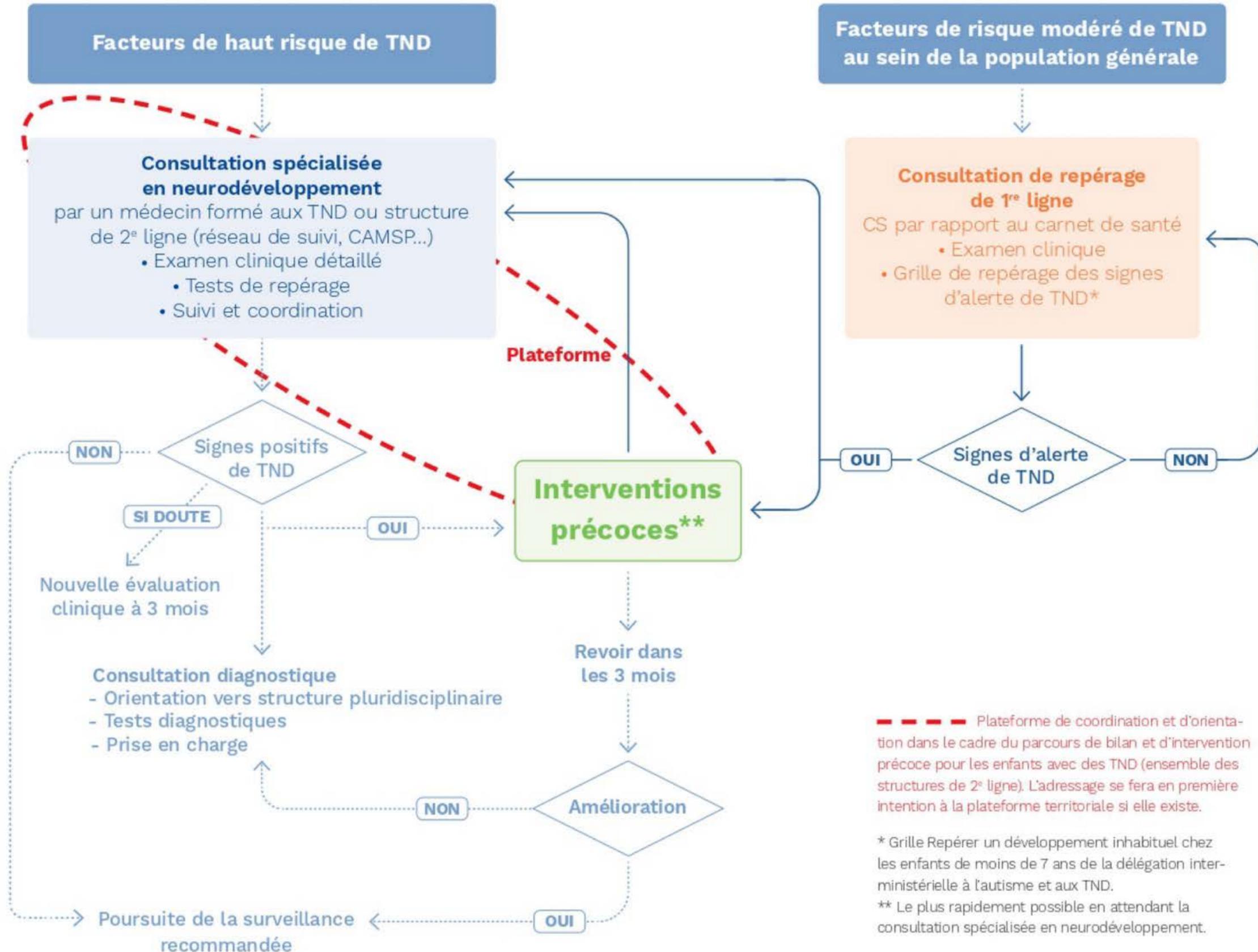


Des **prévalences** en constante **augmentation**

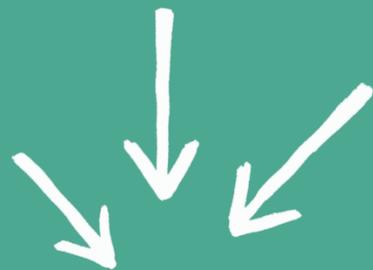


Le **manque de ressources** sur le territoire

Figure 1. Diagramme du parcours d'un enfant (0 à 7 ans) à risque de TND



3 Dépist'ÂGE : c'est quoi ?



Un dispositif de repérage
précoce des troubles du
développement de l'enfant

La CPTS Nord Yonne - en tant que coordinateur - permet aux familles, aux professionnels de santé et aux structures d'allier leurs compétences.

5^{ème} Journées Nationales de CPTS | 11-12 octobre 2023



Dépist'AGE

OBJECTIF : Mieux orienter et accompagner l'enfant

- ➔ Pour les enfants âgés de **0 À 4 ANS**
- ➔ Habitants sur le **territoire de la CPTS Nord Yonne**
- ➔ Un dispositif **GRATUIT** pour les familles

4 Une action coordonnée



Les prescripteurs

Professionnels de santé (ville, hôpital, PMI, etc.)
Professionnels de la petite enfance
Enseignants

L'Équipe Dépistage

1 Médecin Généraliste référent
1 Pédiatre
2 Psychomotriciennes
4 Orthophonistes
2 Psychologues
2 Neuropsychologues
1 Ostéopathe
1 Assistante sociale

Les partenaires

CAMSP
MDPH
PCO de l'Yonne



Les familles

5 Un parcours en 5 étapes



Prescription

Orientation de l'enfant par le prescripteur vers la CPTS Nord Yonne



Inscription

Prise de contact entre CPTS et famille avec un dossier à remplir par le prescripteur et les parents



Évaluation

Tests et évaluation de l'enfant en fonction des problématiques par un binôme de professionnels de santé



Restitution

Remise aux parents d'un document de synthèse des observations réalisées par l'équipe Dépist'ÂGE



Orientation

- **Ateliers Dépist'ÂGE**
- Orientation PCO
- Orientation CAMSP
- Aide montage dossier MDPH

6 Les outils de repérage utilisés



Inventaire du développement de l'enfant (IDE)

Adaptation française du Child Development Inventory (CDI) d'Ireton, H. IDE - Profil

Brunet Lézine Révisé (BLR-E)

Échelle de développement psychomoteur de la première enfance

M-CHAT

Modified Checklist for Autism in Toddlers

Bayley-4

Échelles de développement du nourrisson et du jeune enfant de Bayley 4ème édition

→ Prochainement : formation collective des intervenants

RAPPEL :

- vous cochez **NON** si ce comportement traduit ce que votre enfant **commence juste à faire**, ou **s'il le fait seulement quelquefois**.

- vous cochez **NON** si la phrase **ne décrit pas** le comportement de votre enfant,

- vous cochez **OUI** si l'énoncé décrit le comportement actuel de votre enfant,

- Vous cochez **OUI** si ce comportement décrit ce que faisait votre enfant quand il était plus jeune.

Partie A

OUI NON

SO

- Témoigne de la sympathie envers les autres enfants, essaie de les aider et de les consoler.
- Parfois, dit « non » quand il n'est pas d'accord.
- Fait ou construit des choses avec d'autres enfants.
- Veut une poupée, un nounours, une couverture (un « doudou ») pour aller au lit, etc. Ou, le demandait étant plus jeune.
- Obéit généralement quand on lui demande de faire ou de ne pas faire quelque chose.
- Joue avec d'autres enfants, fait des choses avec eux.
- Fait semblant de faire des activités de la vie quotidienne, comme parler au téléphone ou dormir. Ou, le faisait avant.
- Prête généralement ses jouets ou d'autres affaires, même si parfois il peut se disputer à ce propos.
- Généralement, tient compte des réprimandes et arrête de mal se comporter.

| | = Total « OUI » domaine SO

OUI NON

AU

- Mange seul avec une cuillère.
- Mange avec une cuillère, renversant peu ou pas.
- Ouvre les portes en tournant la poignée et en la tirant.
- Porte un verre ou une tasse à sa bouche et boit.
- Tend son assiette vide à l'adulte.
- Se souvient où sont rangés les objets dans la maison.
- Utilise parfois un seau ou un autre récipient pour transporter les choses. Ou, le faisait, étant plus jeune.
- Essaye de mettre ses chaussures seul. Ou, les met seul.
- Monte sur une chaise ou un tabouret pour atteindre les choses.

| | = Total « OUI » domaine AU

MG

- Marche sans se faire aider.
- Lance un ballon tout en restant debout, sans tomber.
- Court.
- Donne des coups de pied dans un ballon.
- Monte sur les jeux mis à disposition des enfants dans les aires de jeux.
- Se retourne du dos sur le ventre ou du ventre sur le dos (ou le faisait quand il était plus jeune).
- Court correctement sans tomber.

OUI NON

- Grimpe et s'assied seul sur une chaise d'adulte.
- Montre un bon équilibre et une bonne coordination dans des activités physiques telles que courir, grimper et sauter.

| | = Total « OUI » domaine MG

MF

- Construit une tour composée de deux cubes ou plus.
- Gribouille avec un crayon ou un stylo. Ou bien, le faisait avant.
- Tourne les pages des livres d'enfants, une par une.
- Utilise une main plus que l'autre, préfère utiliser cette main.
- Prend deux petits jouets d'une seule main.

| | = Total « OUI » domaine MF

LEX

- Vous appelle : « maman » ou « papa » ou vous donne un nom similaire.
- Emploie au minimum 2 mots en plus des mots « maman » ou « papa ».
- A au moins 10 mots de vocabulaire.
- Utilise au moins 5 noms d'objets familiers.
- Lorsqu'il parle d'objets lui appartenant, emploie les mots : « mon », « ma », « le mien » ou « la mienne ».
- Pour en demander plus, s'exprime avec des mots et dit « plus », « un autre » ou « encore ».
- Demande à boire ou à manger en utilisant des mots ou des sons.

Vérifiez que vous avez répondu à toutes les questions
et **TOURNEZ LA PAGE SVP. Merci.**

INVENTAIRE DU DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT
IDE . Profil – Consignes de correction et d'établissement d'un profil

Faire remplir la forme IDE – Profil, puis procéder à son dépeillement selon les consignes ci-dessous pour obtenir les scores bruts de l'enfant aux différents domaines évalués par les échelles.

âges	SO	AU	MG	MF	LEX	LCO	LE	NBRE	DG	âges
>74		39-40	30		50	50	14 - 15	14 - 15	70	>74
72 à 74	40						13	13	69	72 à 74
71		38			49		12			71
70										70
69									68	69
68							11			68
67								12		67
66		37							67	66
65	39		29				10			65
64									66	64
63							9			63
62		36				49				62
61	38				48			11	65	61
60			28	30						60
59					47	48	8		64	59
58										58
57		35		29					63	57
56							7	10		56
55		34							62	55
54	37						6			54
53						47			61	53
52	36	33		28			5	9		52
51				27					60	51
50							4		59	50
49		32			46					49
48	35			26		46	3	8	58	48
47		31							57	47
46				25						46
45			27			45	2		56	45
44				24					55	44
43		30			45			7		43
42	34			23	44				54	42
41		29	26	22		44			53	41
40			25		43	43			52	40
39	33	28		21		42		6	50-51	39
38	32	27		20	42	41			49	38
37		26	24		41	40	1		48	37
36	31			19	40	39		5	47	36
35	30	25	23		39	37-38			45 - 46	35
34		24		18	38	36			44	34
33	29	23			37	35		4	43	33
32			22	17	35-36	34			42	32
31	28	22	21		33-34	32-33			41	31
30	27		20		30-31-32	31		3	40	30
29	26	21		16	28-29	29-30			38 - 39	29
28	25		19		26-27	28			36 - 37	28
27	24	20	18	15	24-25	26-27		2	34 - 35	27
26	23				22-23	24-25			33	26
25	22	19	17	14	20-21	22-23			31 - 32	25
24	21	18	16		18-19	21			28 à 30	24
23	20	17	15	13	16-17	19-20		1	27	23
22	19	16			14-15	18			25 - 26	22
21	18	15	14	12	13	16-17			23 - 24	21
20	17		13		11-12	15			22	20
19	16	14	12	11	10	14			19 à 21	19
18	15	13	11	10	8-9	12-13			16 à 18	18
17	14	11-12	10		7	11			15	17
16	13	10	9	9	6	10			12 à 14	16
15	12	9	8		5	9			10 - 11	15
14	11	8	7	8	4	7-8			8 - 9	14
13	10	7	6			6			7	13
12	9	6	5	7	3	5			6	12

Différentes échelles de l'IDE:

- SO = social
- AU = autonomie
- MG = moteur global
- MF = moteur fin
- LEX = langage expressif
- LCO = compréhension du langage
- LE = apprentissage des lettres (> 4 ans 0 mois)
- NBRE = apprentissage des nombres (> 4 ans 0 mois)
- DG = développement général

Analyse des scores et construction des profils :

1. Sommez le nombre de "OUI" dans toutes les parties (AP, A, B, etc.) de chacune des échelles ou des échelles qui vous intéressent.
2. Entourez le nombre correspondant à la somme obtenue dans la ou les colonnes des échelles choisies sur le tableau de normes ci-contre (1).
3. Tracez le profil en réunissant les points obtenus dans chaque colonne.
4. Tracez une ligne horizontale correspondant à l'âge chronologique (AC) de l'enfant, en vous reportant aux colonnes "âges".
5. Tracez la ligne THR en dessous de laquelle l'enfant est considéré comme étant dans la zone à **Très Haut Risque** de retard (< 5^e centile). Joignez dans chaque colonne "âge", la valeur obtenue en multipliant l'âge chronologique de l'enfant par 0,70 (ACx0,70).
6. Tracez la ligne HR en dessous de laquelle l'enfant est considéré à **Haut Risque** de retard (<15^e centile). Joignez dans chaque colonne âge, la valeur obtenue en multipliant l'âge chronologique de l'enfant par 0,85 (ACx0,85).

Les scores, dont la position pour une échelle est en dessous des lignes THR et HR, indiquent dans quel(s) domaine(s) l'enfant est le plus déficitaire.

7. Pour le **score de développement général**, summez tous les "OUI" pour les descriptions dont les deux carrés sont reliés par un tiret □—□ et entourez le score obtenu dans la colonne DG. Vous pouvez voir si ce score se trouve en dessous des lignes HR ou THR.

8. Score et âge

Pour un score donné vous pouvez lire dans la colonne "âge", l'équivalent en âge de développement (AD) **voir note importante (1)**.

Exemple : un enfant ayant 52 points dans la colonne DG a un Age de Développement (AD) général de 40 mois (1).

(1) Pour un score donné, si sur l'échelle choisie l'AC de l'enfant se trouve entre 2 scores consécutifs, alors prendre comme âge de développement (AD) son AC. Exemple : un enfant d'AC de 59 mois ayant 37 points pour l'échelle « Social », aura un AD de 59 mois et non de 54 mois (case correspondant à la valeur 37). Notez que pour la « Motricité Fine », le score maximum est de 30 points pour un âge de 60 mois, donc un enfant d'AC de 65 mois ayant un score de 30 points pour cette échelle, aura un AD de 65 mois et non de 60 mois (case correspondant à la valeur 30).



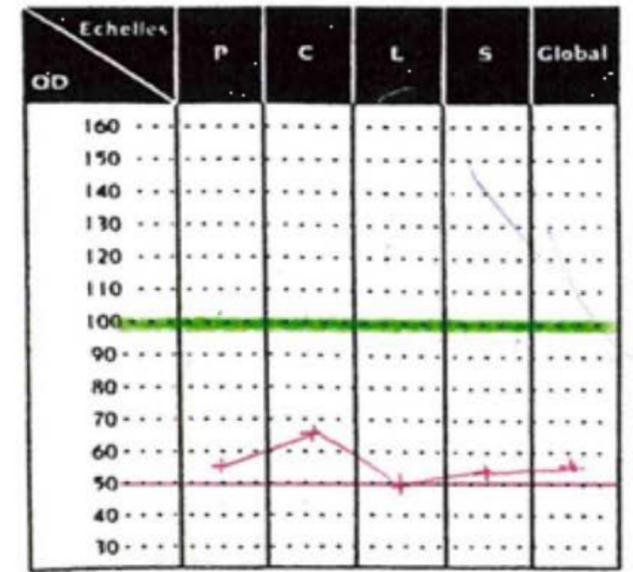
Nom prénom *Lucie*

Sexe

Examineur

	Année	Mois	Jour
Date de l'examen	<i>2022</i>	<i>09</i>	<i>22</i>
Date de naissance	<i>2021</i>	<i>05</i>	<i>22</i>
Age réel	<i>16 mois</i>		
Ajustement si prématuré			
Age réel ou corrigé exprimé en mois ou en jours	<i>480 jrs</i>		

	P	C	L	S	Global
Nombre de points	<i>26</i>	<i>37</i>	<i>14</i>	<i>16</i>	<i>93</i>
AD en mois	<i>8:20</i>	<i>10:15</i>	<i>8</i>	<i>8:15</i>	<i>9</i>
AD en jours	<i>260</i>	<i>315</i>	<i>240</i>	<i>255</i>	<i>279</i>
OD	<i>54</i>	<i>65</i>	<i>50</i>	<i>53</i>	<i>58</i>



NOTATION et PROFIL

MOIS	P		C		L		S	
	Pts	Items	Pts	Items	Pts	Items	Pts	Items
30	72		104		73		51	
24	60		86		55		30	
20	52		74		39		35	
17	46		65		30		29	
14	40		51		24		23	
12	36		43		20		21	
10	30		35		16		19	
9	27		31		15		17	
8	24		27		14		15	
7	21		23		12		14	
6	17		20		11		12	
5	14		16		9		11	
4	12		13		7		8	
3	9		9		5		7	
2	6		6		4		4	
1	4		4		3		3	

Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT)

Nom de l'enfant _____ Date de naissance _____ Age _____

Merci de remplir ce questionnaire en considérant la façon dont votre enfant se comporte habituellement. Essayez de répondre à toutes les questions. Si le comportement est rare (c'est-à-dire si vous avez vu votre enfant agir de cette façon seulement une ou deux fois), répondez comme si votre enfant ne le faisait pas.

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. Est-ce que votre enfant aime être balancé ou qu'on le fasse sauter sur les genoux ? | OUI | NON |
| 2. Est-ce que votre enfant montre de l'intérêt pour les autres enfants ? | OUI | NON |
| 3. Est-ce que votre enfant aime grimper sur les choses, par ex. escalader les escaliers ? | OUI | NON |
| 4. Est-ce que votre enfant aime jouer aux jeux de cache-cache ou à 'coucou me voilà' ? | OUI | NON |
| 5. Est-ce que votre enfant a déjà joué à faire semblant, par ex. faire semblant de parler au téléphone ou jouer à la dinette ou avec des poupées ? | OUI | NON |
| 6. Est-ce que votre enfant a déjà pointé avec son index pour demander quelque chose ? | OUI | NON |
| 7. Est-ce que votre enfant a déjà pointé avec son index pour montrer quelque chose qui l'intéresse ? | OUI | NON |
| 8. Est-ce que votre enfant joue de façon adaptée avec de petits jouets (des voitures, des cubes) sans se contenter de les mettre à la bouche, les tripoter ou les laisser tomber ? | OUI | NON |
| 9. Est-ce que votre enfant vous apporte parfois des objets pour vous les montrer ? | OUI | NON |
| 10. Est-ce que votre enfant peut soutenir votre regard plus d'une ou deux secondes ? | OUI | NON |
| 11. Est-ce que votre enfant vous a déjà paru excessivement sensible à certains bruits (par ex., se bouche les oreilles en réponse à certains bruits) ? | OUI | NON |
| 12. Est-ce que votre enfant sourit en réponse à vos sourires ? | OUI | NON |
| 13. Est-ce que votre enfant vous imite (par ex., si vous faites une grimace) ? | OUI | NON |
| 14. Est-ce que votre enfant répond quand vous l'appellez par son prénom ? | OUI | NON |
| 15. Si vous pointez vers un jouet à l'autre bout de la pièce, votre enfant regarde-t-il dans la direction ? | OUI | NON |
| 16. Est-ce que votre enfant marche sans aide ? | OUI | NON |
| 17. Est-ce que votre enfant regarde des objets que vous regardez ? | OUI | NON |
| 18. Est-ce que votre enfant fait des mouvements bizarres des doigts devant son visage ? | OUI | NON |
| 19. Est-ce que votre enfant essaie d'attirer votre attention sur ce qu'il est en train de faire ? | OUI | NON |
| 20. Vous êtes vous déjà demandé si votre enfant était sourd ? | OUI | NON |
| 21. Est-ce que votre enfant comprend ce que disent les gens ? | OUI | NON |
| 22. Est-ce que parfois votre enfant regarde dans le vide ou déambule sans but ? | OUI | NON |
| 23. Est-ce que votre enfant observe votre visage pour vérifier votre réaction lorsqu'il est confronté à une situation nouvelle ? | OUI | NON |



7 Pourquoi orienter vers Dépist'ÂGE ?



Répondre aux interrogations des parents



Suivre des ateliers adaptés à chacun



Prise en charge pluriprofessionnelle



Aider au montage du dossier MDPH



Dépister et agir précocément



Faciliter les orientations en structure et vers la PCO

8 Vignettes cliniques



Enfant	ÂGE ENTRÉE DEPIST'ÂGE	MOTIF d'ORIENTATION	BINÔME ÉVALUATION	OBSERVATIONS DU BINÔME	PRÉCONISATIONS MÉDICO-SOCIALES ET ATELIERS DÉPIST'ÂGE	SORTIE DU PARCOURS
LUCIE	1 an et demi	<ul style="list-style-type: none"> N'arrive pas à se mettre en position assise toute seule Pas de quatre pattes Pas de marche ni stationnement debout Très peu de mobilité 	Psychomotricienne Psychologue	<ul style="list-style-type: none"> Retard homogène dans les domaines posturaux, langagier et de la socialisation Davantage d'émergences dans la motricité fine PEC globale préconisée + avis neuropédiatrique 	<ul style="list-style-type: none"> Suivi médical pour bilan génétique (médecin référent action) Atelier Développement avant la marche (ostéo/psychomot) Orientation CAMSP (assistante sociale) 	Entrée CAMSP en mai 2023
EDEN	2 ans et 3 mois	<ul style="list-style-type: none"> Retard de langage Difficulté de motricité fine 	Psychomotricienne	Haut risque de retard dans les domaines de la motricité (fine et globale), dans l'autonomie et le langage (expressif et compréhension)	<ul style="list-style-type: none"> Atelier Stimulation Langage (ortho) Atelier Langage (ortho/psychomot) Atelier Guidance parentale (psy) Constitution dossier MDPH + dde AESH + dde administration CAMPS (ass.sociale) 	Entrée CAMSP en septembre 2023

Enfant	ÂGE ENTRÉE DEPIST'ÂGE	MOTIF d'ORIENTATION	BINÔME ÉVALUATION	OBSERVATIONS DU BINÔME	PRÉCONISATIONS MÉDICO-SOCIALES ET ATELIERS DÉPIST'ÂGE	SORTIE DU PARCOURS
NOOR	21 mois	<ul style="list-style-type: none"> • Très solitaire, joue seule. • Ignore lorsqu'on l'appelle • Coléreuse, caprices • Met tout à la bouche 	Pédiatre Psychologue Psychomotricienne	<ul style="list-style-type: none"> • Décalage important dans le développement global de Noôr. • Développement assez hétérogène avec un très haut risque de retard dans les domaines de l'autonomie, du langage, de la motricité fine. (IDE) 	<ul style="list-style-type: none"> • Convention avec le CAMPS. EDAP en juin 2023 	Orientation sur le dispositif UDIP du CAMSP en septembre 2023
SABRI	3 ans et 1 mois	<ul style="list-style-type: none"> • Sabri ne parle pas, s'exprime avec des cris • Il n'interagit pas avec les autres, ne joue pas avec les autres enfants • Ne réagit pas, ou très rarement à l'appel de son prénom • Il est très difficile, voire impossible de lui interdire quelque chose 	Psychomotricienne Orthophoniste	<ul style="list-style-type: none"> • Très haut risque de retard de développement dans les domaines du langage et la communication • Pas de prérequis de communication. Mise en danger très importante. • Agitation motrice • Particularités sensorielles 	<ul style="list-style-type: none"> • Lien avec le CAMSP : bilans effectué par le CAMSP dans le cadre d'une suspicion de TSA. Lien avec le pédiatre. Diagnostic de TSA posé selon reco HAS. • Création dossier MDPH avec orientation UEMA (ass. sociale) • Atelier Communication (ortho/psychomot) • Atelier Guidance Parentale (psychomot/psy) 	Entrée en UEMA en septembre 2023
ISAAC	3 ans	<ul style="list-style-type: none"> • Retard de langage • Difficulté de motricité fine 	Psychomotricienne Psychologue	<ul style="list-style-type: none"> • Tous prérequis de communication acquis. • Bonne relation avec l'adulte • Jeux symboliques adaptés. • Difficultés de prononciations + agitation psychomotrice • Pas de particularités sensorielles notées 	<ul style="list-style-type: none"> • Atelier Oralité (ortho/psychomot) • Atelier Guidance Parentale (psychomot/psy) • Atelier langage (ortho) • Suivi ORL 	<ul style="list-style-type: none"> • Retrait liste attente CAMSP • Pose de yoyos

9 Avantages et Limites de l'action



Avantages pour les FAMILLES

- + Une mise en relation rapide avec les professionnels
- + Une alliance forte tout au long du parcours (et même après !)
- + Lien avec tous les partenaires (PMI, SOS Médecins, Service de pédiatrie du CH) permet d'atteindre tous les enfants du territoire, au-delà des enfants accueillis en crèche ou chez un assistante maternelle

Avantages pour les PROFESSIONNELS

- + Sortir de l'exercice isolé, permettre la croisée des regards et travailler au sein d'une équipe aux valeurs partagées
- + Un accès à la formation

9 Avantages et Limites de l'action



Limites

- ⊖ Certains parents n'ont pas adhéré à la démarche : avant ou après l'entretien d'évaluation
- ⊖ La contrainte de la langue pour la guidance parentale
- ⊖ L'atteinte du "plafond" pour l'intégration d'enfants dans Dépist'ÂGE

10 Perspectives de l'action



Renforcer le lien avec la MDPH et construire un véritable partenariat



Ouvrir Dépist'ÂGE à la tranche d'âge comprise entre 4-6 ans



Déployer le suivi renforcé des enfants nés prématurément et de leurs parents



MERCI D'AVOIR SUIVI
NOTRE ATELIER

5^{ème} Journées Nationales de CPTS | 11-12 octobre 2023

 **CPTS
Nord Yonne**
Association Santé Services du Nord de l'Yonne

 **Fédération Nationale**
Communautés Professionnelles Territoriales de Santé