

Table des matières

Introduction	2
Matériel et Méthodes	5
Résultats	8
Caractéristiques générales :.....	9
Caractéristiques médicales:.....	10
Caractéristiques sociales:	12
Caractéristiques des enfants atteints de TSA	13
Discussion	16
Conclusion	17
Abréviations utilisées	18
Bibliographie	19

Introduction

Les CAMSP (centres d'action médico-sociale précoce) sont des structures créées en 1976 qui ont pour objet le dépistage, la cure ambulatoire et la rééducation des enfants de 0 à 6 ans, qui présentent des déficits sensoriels, moteurs ou mentaux, en vue d'une adaptation sociale et éducative dans leur milieu naturel et avec la participation de celui-ci [1].

Ce sont des services médico-sociaux au sens de la loi du 2 janvier 2002 [2].

Ils proposent des bilans, des soins et un accompagnement global personnalisé de l'enfant et des parents, grâce à leurs équipes pluridisciplinaires composées de médecins spécialisés, éducateurs spécialisés, rééducateurs, psychologues, assistants sociaux etc [3].

Ce sont notamment, l'objectif de la précocité de la prise en charge des déficits, en vue d'une adaptation, dans la tranche d'âge de 0 à 6 ans, au sein d'une structure, avec notamment un pédiatre sur le site, qui distinguent les CAMSP des autres structures médico-sociales (IME, CMP, CMPP, SESSAD etc.). La plupart des CAMSP – environ 80 % – sont polyvalents : ils accueillent les enfants quels que soient leur déficiences et besoins ; les autres CAMSP étant spécialisés dans des déficiences particulières.

Il existe plus de 300 structures en France, antennes comprises. Chaque département possède au moins un CAMSP. Dans la région PACA il en existe 29 structures, en Corse il y en a 2 [4].

Parmi les handicaps présents, on peut noter la présence d'enfants atteints de troubles du neuro-développement (TND).

Les troubles du neuro-développement (TND) de l'enfant sont un ensemble d'affections qui débutent durant la période du développement, souvent avant même que l'enfant n'entre à l'école primaire ; ils sont caractérisés par des déficits du développement qui entraînent une altération du fonctionnement personnel, social, scolaire ou professionnel [5].

Il en existe plusieurs catégories : troubles du développement intellectuel, troubles de la communication, troubles du spectre de l'autisme (TSA), troubles de l'attention/hyperactivité (TDAH), troubles spécifiques des apprentissages (lecture, expression écrite et déficit du calcul), les troubles de l'acquisition des coordinations motrices (trouble développemental de la coordination, mouvements stéréotypés, tics) et autres TND spécifiés (ex. TND associé à une exposition prénatale à l'alcool) ou non.

Leur caractère est durable, avec un retentissement fonctionnel (niveau d'incapacité lié au déficit) plus ou moins important.

Les TND sont repérés par des signes d'alerte ou d'appel, qui correspondent à une déviation importante de la trajectoire développementale et nécessitent une orientation rapide à visée

diagnostique.

Certains facteurs de risque de TND sont connus et permettent de déterminer le risque de l'enfant à développer un TND. Les TND peuvent aussi survenir chez un enfant n'ayant aucun facteur de risque connu.

La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande pour les enfants à haut risque de TND et les enfants chez qui un TND est fortement suspecté, de mettre en place le plus précocement possible une démarche diagnostique, des interventions à visée thérapeutique et une guidance parentale [6].

La prévalence des TND dans le monde varie selon les définitions de 5 à 15 % (population générale) [7].

La prévalence des TND est plus élevée chez les garçons [7].

Les troubles de l'acquisition et les troubles des apprentissages sont les deux catégories ayant la plus forte prévalence, puis viennent ensuite les TDAH [8].

Les différents TND sont souvent associés entre eux.

Une catégorie des TND est représentée par les troubles du spectre de l'autisme (TSA).

Décrits pour la première fois par Asperger et Kanner en 1943/1944, considérés initialement comme une des formes de la schizophrénie infantile, ils ont ensuite été caractérisés comme un diagnostic différent sous le nom de « autisme infantile » en 1980, puis comme « Troubles envahissants du développement » (TED) dans le DSM-III révisé (1987) et le DSM-IV (1994). Selon cette dernière classification, ces troubles se divisaient en plusieurs entités distinctes : autisme, TED non spécifié (ou autisme atypique), syndrome de Rett, syndrome d'Asperger, autre trouble désintégratif de l'enfance [9]. Ce sont ces entités qui ont été considérées par la Classification Internationale des Maladies 10e révision (CIM-10).

Cette distinction entre différentes entités des TED a été remise en question dans les années 2000 et le DSM-V (2013), qui les labellise comme « Troubles du spectre de l'autisme », ne les distingue plus en différentes entités, mais les considère comme un continuum de troubles d'une même maladie, qui représente ainsi un spectre. Par ailleurs, le syndrome de Rett (dont on a découvert une origine génétique) et le trouble désintégratif de l'enfance ont été exclus des TSA.

Les TSA se caractérisent par des déficits persistants dans 2 domaines cliniques :

- altérations de la communication et interactions sociales
- intérêts, activités et comportements : restreints et stéréotypés [10]

Il existe aussi une possible présence de comorbidités, notamment d'autres TND concomitants.

Ils représentent un problème de santé publique.

Comme pour tous les autres TND, la prise en charge se doit être précoce et multidisciplinaire, adaptée à la nature du trouble, pouvant inclure des prises en charges pluridisciplinaires adaptées.

Les CAMSP participent à cette prise en charge.

Du point de vue de la prévention, on ne peut à l'heure actuelle prévenir l'apparition de la maladie (prévention I), mais on peut et on doit agir sur la prévention II : repérage précoce et et dépistage de la maladie); ainsi que sur les complications (prévention III).

La prévalence dans le monde des TSA est en augmentation [11]. La France manque de données épidémiologiques mais l'estimation varierait entre 1 et 2% dans la population générale, la prévalence étant plus élevée chez les garçons [10]. Le début survient généralement avant 36 mois [12]. Le sex-ratio est de 4 garçon pour 1 fille [13] [14] [15].

Dans la région PACA, une estimation de la prévalence, de 2010 à 2019, avait été réalisée à partir du recours aux soins dans le Système National de Données de Santé (SNDS) [16]. Cependant, les données issues du médico-social, des CAMSP, n'y étaient pas prises en compte.

L'objectif principal de cette étude était ainsi de décrire les caractéristiques médicales et sociales des enfants de 0 à 6 ans, pris en charge dans les CAMSP de PACA et de Corse, aux années 2018, 2019, 2020 et 2021.

Les objectifs secondaires étaient :

- décrire les caractéristiques médicales et sociales de la population des enfants atteints TSA, pour les mêmes régions, et les mêmes années.
- décrire les caractéristiques médicales et sociales de la population des CAMSP du département des Bouches-du-Rhône.

Matériel et Méthodes

Cette étude est transversale et descriptive avec recueil rétrospectif de données.

La population cible est la population des enfants de 0 à 6 ans dans les régions PACA et Corse qui sont accueillis dans les CAMSP. La population source est représentée par les enfants des CAMSP, dont les données ont été extraites.

Les données sont stockées sur le logiciel OrgaMédi v1.9.7. Ce logiciel, créé par l'association InterCAMSP, est un outil informatique qui vise à permettre d'avoir accès aux informations actualisées du dossier médical, afin de consulter, de partager et de rechercher les informations relatives à l'enfant. Il permet aussi la création de rapports d'activités valorisant les structures, de rendre des chiffres aux financeurs, ainsi que de répondre aux enquêtes. Ce logiciel est inscrit registre de traitement de la CNIL. En PACA, il est utilisé par tous les CAMSP des Bouches-du-Rhône, du Vaucluse et des Alpes-de-Haute-Provence, et par certains autres CAMSP des autres départements. En Corse, il est utilisé par tous les CAMSP.

Ainsi, tous les CAMSP de la région PACA ne pouvaient être inclus, du fait de l'absence d'équipement avec OrgaMédi. Ce sont les CAMSP de Brignoles, Saint-Raphaël et Toulon (dans le Var), APAJH « Berlioz » à Nice (dans les Alpes-Maritimes), et ADPEP à Gap (dans les Hautes-Alpes). En revanche en Corse, les deux CAMSP ont été inclus.

Les bases de données extraites étaient anonymisées : elles ne contenaient pas de nom, de prénom, de date de naissance, d'adresse, ni de numéro de Sécurité sociale. Avant chaque extraction, les médecins et directeurs de chaque CAMSP s'étaient vu demander l'autorisation d'extraire les données pour participer à l'étude. Les données de tous les CAMSP de chaque région ont été concaténées pour l'analyse, pour ne pas distinguer les différentes structures.

Les informations extraites grâce au logiciel OrgaMédi concernaient les variables suivantes :

Variables relatives aux caractéristiques générales des enfants:

-sexe

-âge de l'enfant lors du 1^{er} rendez-vous

-âge de l'enfant selon l'année en cours

-le niveau de parcours de l'enfant et âges à l'entrée et à la sortie de ce niveau de parcours

-âge lors de la sortie du CAMSP

-structure de l'orientation à la sortie du CAMSP

Variables relatives aux caractéristiques médicales :

-structure d'origine du repérage de l'enfant

-motif d'entrée de l'enfant

-terme de naissance de l'enfant

-poids de naissance de l'enfant

-diagnostics CIM-10, qui pouvaient constituer le diagnostic principal, les diagnostics associés, ou les antécédents périnataux

Variables relatives aux caractéristiques sociales :

-mode de vie de l'enfant

-scolarisation de l'enfant

-temps d'accès au CAMSP

-facteurs environnementaux particuliers de l'enfant, précisément : troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille ; carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles ; mauvais traitements et négligences graves ; événements entraînant la rupture des liens affectifs ; contexte familial particulier ; et autres facteurs non précisés.

Toutes les données recueillies concernaient les enfants présents dans les CAMSP au 31 décembre 2018, 2019, 2020 et 2021. Pour ne pas compter plusieurs fois les enfants restés plusieurs années, nous avons préféré de ne décrire que les enfants entrants en ces années-là, excepté pour le calcul de la durée de séjour et les motifs de sortie, où ce sont les enfants sortants qui ont été décrits, même ceux entrés avant 2018. Toutes les analyses ont été réalisées selon l'année d'entrée des enfants, excepté pour ces deux variables relatives à la sortie, où les analyses ont été faites selon l'année de sortie des enfants.

Les enfants qui ont eu plusieurs séjours dans les CAMSP de la région ont été comptés comme un seul séjour, avec comme âge d'entrée, l'âge de l'entrée pour le premier séjour du CAMSP, et âge de sortie : l'âge de sortie du dernier séjour du CAMSP, sauf si dossier est toujours en cours.

Certaines variables (structures d'origine du repérage et motifs d'entrée des enfants) ont été décrites selon les tranches d'âge des enfants : 6-12 mois, 12-23 mois, 24-35 mois, 36-47 mois et 48-71 mois.

Les diagnostics étaient classés selon la CIM-10, utilisée par défaut dans OrgaMédi. Les TED y sont

répartis en plusieurs catégories, conformément à l'ancienne classification de la DSM-IV :

F84.0 Autisme infantile

F84.1 Autisme atypique (en raison de l'âge de survenue et/ou de la symptomatologie)

F84.2 Syndrome de Rett

F84.3 Autre trouble désintégratif de l'enfance

F84.4 Hyperactivité associée à un retard mental et à des mouvements stéréotypés

F84.5 Syndrome d'Asperger

F84.8 Autres TED

F84.9 TED, sans précision

Les variables quantitatives seront décrites par leur moyenne et écart-type. Les variables qualitatives seront décrites par leurs effectifs et leurs pourcentages. Le nombre de données manquantes sera précisé.

Les analyses seront effectuées à l'aide du logiciel R v4.2.1.

Résultats

Les zones géographiques des CAMSP dont les données ont été extraites sont les suivantes:

Bouches-du-Rhône :

Aix

Arles

Aubagne

La Ciotat

Marseille La Rose-Bégude

Marseille Nord

Marseille Saint-Louis

Marseille Saint-Thys

Marseille Sud

Martigues

Marignane

Salon-de-Provence (CAMSP René Bernard)

Alpes-Maritimes :

Cannes

Grasse (CAMSP ACMI)

Nice (CAMSP l'Archet)

Nice (CAMSP Lenval)

Alpes-de-Haute-Provence :

Digne-les-Bains

Manosque

Var :

Draguignan (CAMSP Le Malmont)

Vaucluse :

Avignon (CAMSP Henri Duffaut)

Corse :

Ajaccio

Bastia

Sur les 24 CAMSP possédant OrgaMédi et pouvant participer à l'étude, 4 n'ont pas répondu ou n'ont pas souhaité autoriser à extraire leurs données : le CAMSP d'Antibes dans les Alpes-Maritimes, le CAMSP George Sand à La Seyne-sur-Mer dans le Var, et les CAMSP ARI (à Orange) et Pertuis, dans le Vaucluse.

Au total, 20/29 CAMSP ont participé à l'étude dans la région PACA, et 2/2 dans la région Corse.

Caractéristiques générales :

Les données extraites comprenaient 5984 enfants pour la région PACA et 956 pour la région Corse. Les enfants entrés avant 2018 n'étant pas compris dans l'analyse (excepté pour les variables concernant la sortie), nous avons, parmi les entrants depuis 2018 :

4325 enfants analysés pour la région PACA, et 741 pour la région Corse, soit 5066 en tout.

1669 enfants pour le département des Bouches-du-Rhône. (Tableau 1)

Le tableaux de résultats sont présents dans l'annexe.

Sur les 4 années, le sex-ratio de la population des entrants des CAMSP de PACA et de Corse de 2018 à 2021 est d'environ de 2 garçons pour 1 fille. (Tabl. 2)

Près de la moitié des enfants entrants ont bénéficié d'une prise en charge en suivi thérapeutique dans les CAMSP en PACA : 47,1 % pour les enfants entrés en 2018, 44,2 % en 2020. Dans les Bouches-du-Rhône prises isolément, le pourcentage d'enfants entrés pour aller en suivi dépassait 50 % en 2018 et 2019, puis a diminué. En Corse sur les 4 années, ce pourcentage dépasse les 60 %.

Sur les dernières données disponibles étant au 31 déc 2021, le pourcentage d'enfants entrés en suivi en 2021 apparaît comme moindre, avec plus d'enfants se trouvant au niveau de l'accueil et du bilan, très certainement du à l'absence de recul par rapport à cette année (pas de données extraites post-2021).

Environ un tiers des enfants de PACA bénéficiera, lui, d'un suivi-surveillance, tandis qu'en Corse, le pourcentage ne dépasse pas les 20 %. (Tabl. 3)

L'âge moyen du premier rendez-vous en PACA en 2018 restait dans un intervalle entre 26 et 29 mois durant les 4 ans (soit entre 2 ans et 2 mois et 2 ans et 5 mois), avec un écart-type d'environ 17-18. Plus de la moitié (55,9 %) des nouveaux arrivants avaient entre 24 et 47 mois; ce pourcentage

est resté stable (56,4%) en 2021.

Dans les Bouches-du-Rhône, cette moyenne se situait environ entre 28 et 32 mois. Les proportions des tranches d'âge restent comparables à PACA.

En Corse, la moyenne d'âge du premier rendez-vous est entre 36 et 40 mois (âge de 3 ans – 3 ans et 4 mois). Environ la moitié (51,3% en 2018) était constituée des 24-47 mois, et une grande part de nouveaux avertis déjà plus de 48 mois (37,8 % en 2018). Ces proportions restées stables jusqu'en 2020, ont changé en 2021, en faveur de la proportion des 24-47 mois. Les 6-23 mois ont une proportion légèrement supérieure que les plus de 48 mois en PACA, mais en Corse, ces derniers sont plus nombreux. (Tabl. 4.1 et 4.2)

En PACA, le délai entre l'accueil et le début du bilan était en moyenne de $2,4 \pm 4,3$ mois en 2018 et 2019, puis passa à 1,63 mois en 2021. Dans les Bouches-du-Rhône, il est plus faible : $1,45 \pm 3,51$ (2018) et $1,11 \pm 1,54$ (2021). En Corse, il est de $0,6 \pm 1,2$ en 2018 et $0,8 \pm 0,8$ en 2021.

Le délai entre l'accueil et le début du suivi en PACA, initialement de 5 ± 6 en 2018 passa à $3 \pm 2,1$ mois en 2021. Il reste similaire dans les Bouches-du-Rhône et légèrement plus faible en Corse ($2,5 \pm 3,7$ en 2018 et $2,6 \pm 1,7$ en 2021).

Le délai entre l'accueil et le début du suivi-surveillance, initialement de 3 ± 7 mois en 2018, passa à $0,6 \pm 1,5$ mois en 2021. Dans les Bouches-du-Rhône, il est plus élevé : $5 \pm 9,4$ mois (2018) et 1 ± 2 . En Corse, en 2021 il était de $1,8 \pm 2,2$ mois. (Tabl. 5)

Pour la durée de la prise en charge, ce sont les sortants pour chaque année, et non les entrants, qui ont été considérés, et en incluant les enfants étant rentrés dans les CAMSP avant 2018. Ainsi, la durée de prise en charge pour les enfants sortis en 2018 a été de $29,8 \pm 20,2$ mois en moyenne en 2018, et est passée à $37 \pm 16,8$ mois pour les enfants sortis en 2021. Dans les Bouches-du-Rhône, elle était de $33,4 \pm 22$ mois pour les enfants sortis en 2018 et est passée à $38,8 \pm 17,2$ pour les sortants en 2021. En Corse, elle est plus faible : $28,4 \pm 15$ mois en 2021. (Tabl. 6.1)

Peu de données renseignent sur la structure où l'orientation des enfants sortants était réalisée, notamment pour les sortants en 2018. Nous pouvons tout de même remarquer que les enfants sortants s'orientent à la sortie principalement dans les CMP, les CMPP, les SESSAD et chez les professionnels libéraux. (Tabl. 6.2)

Caractéristiques médicales:

Les enfants de 6 à 23 mois de PACA sont adressés dans les CAMSP majoritairement par les centres

hospitaliers (55.7% en 2021), ainsi que partiellement par les réseaux de natalité et les cabinets libéraux. Entre 24 et 35 mois, les cabinets libéraux deviennent majoritaires, les PMI possèdent également une grande part d'origine de repérage. A partir de 36 mois, ce sont les écoles (maternelle et primaire) qui deviennent majoritaires ; cependant les PMI constituent une grande part de repérage, et sont même majoritaires pour cette tranches d'âge dans les Bouches-du-Rhône. En Corse, nous retrouvons les mêmes tendances qu'en PACA (excepté pour les 6-11 mois, car l'échantillon est de très petite taille). (Tabl. 7 et 8)

Les motifs d'entrée peuvent être multiples pour chaque enfant. Nous pouvons voir qu'environ un tiers des enfants des CAMSP est adressé pour retards de parole ou de langage ; et ce sont notamment plus d'un tiers des enfants de plus de 24 mois entrés en 2021.

Les autres motif d'entrée fréquents sont le risque neurodéveloppemental (motif principal parmi les enfants de 6 à 11 mois, par exemple 45,7 % des 6-11 mois entrés en PACA en 2021) et les troubles du comportement (qui deviennent plus fréquents à partir de 24 mois, en 2021). Le retard global, la suspicion de TSA et la vulnérabilité familiale ou environnementale viennent ensuite. A noter, qu'environ un tiers des enfants entrés en 2021 entre 24 et 35 mois ont une suspicion de TSA. (Tabl. 9 et 10)

Plus de la moitié des enfants entrés en CAMSP sont nés à terme (61 % en 2018, 57,3 % en 2021) en PACA.

En 2021, 12,7 % étaient moyens prématurés, 8,1 % grands prématurés. Les très grands prématurés, avaient atteint 6 % en 2020, puis ont diminué à 2,4 % en 2021. A noter qu'il y a également 19,5 % d'enfants qui avaient des données manquantes concernant la prématurité en 2021.

Dans les Bouches-du-Rhône, il y a moins de données manquantes (15,6 % en 2021), et 70,9 % nés à terme en 2021 ; les pourcentages des prématurés sont un peu plus faibles. Les pourcentages en Corse sont similaires à ceux des Bouches-du-Rhône. (Tabl. 11)

Plus de la moitié de enfants entrés ont un poids de naissance normal en PACA, compris entre 60,8 % (2018) et 56,2 % (2021).

13,8 % avaient entre 1500-2500 grammes en 2021, et 11,1 % avaient un poids <1500g.

Le pourcentage de données manquantes était de 19,9 % en 2021.

Dans les Bouches-du-Rhône, le pourcentage de données manquantes était de 17 % en 2021 ; il y avait 68,4 % d'enfants nés avec poids normal en 2021, 7,8 % entre 1500 et 2500g, 5,6 % des moins de 1500g.

En Corse, le pourcentage de données manquantes était de 10,5 % en 2021 ; il y avait 76,5 % d'enfants nés avec poids normal en 2021, 9,9 % entre 1500 et 2500g, 0,6 % des moins de 1500g. (Tabl. 12)

Seuls les diagnostics CIM-10 les plus fréquents ont été représentés dans les tableaux de l'annexe.

Un index de codes CIM-10 se trouve dans les tableaux 32 et 33 de l'annexe.

Ainsi, le diagnostic retrouvé le plus fréquent parmi les enfants entrants est F80 (Troubles spécifiques du développement de la parole et du langage) : présent environ chez 15 % des enfants en PACA. Viennent ensuite F84 (Troubles envahissant du développement, désignant actuellement les TSA) – environ entre 8 et 11 % des enfants en PACA. Parmi les codages CIM-10 relatifs à l'environnement, c'est le Z60 (difficultés liées à l'environnement social) qui est retrouvé le plus fréquemment, est présent autour de 13-14 % en PACA.

Cependant, certains codages CIM-10 semblent manquer, comme pour le codage P07, qui concerne les enfants prématurés et de petit poids, et dont les pourcentages sont inférieurs à ceux obtenus lors du calcul du nombre de prématurés ou poids <2500g à la naissance réalisé précédemment. (Tabl. 13)

En Corse, la proportion des TSA parmi les entrants reste comparable. Cependant, la proportion d'enfants atteints de troubles spécifiques du développement de la parole et du langage est beaucoup plus grande, dépassant même la moitié des enfants entrants en 2021. Près d'un quart des enfants sont également codés F82 qui correspondent aux troubles spécifiques du développement moteur.

Concernant les codages CIM-10 relatifs à l'environnement en Corse, près de la moitié des enfants des CAMPS possèdent des difficultés liées à d'autres situations psychosociales, et près d'un tiers des difficultés liées à l'environnement social. (Tabl. 13)

Caractéristiques sociales:

La majorité des enfants des CAMSP vivent avec leurs parents : environ les trois quarts ; puis entre 10 et 15 % vivent chez un de ses deux parents. (Tabl. 14)

Pour la scolarisation, l'analyse contenait beaucoup de données manquantes. Cependant, on peut être sûr que plus de 40 % des enfants entrants en CAMSP en PACA étaient scolarisés en école maternelle en 2018 (plus de 30% en 2021); ce pourcentage dépasse les 50 % et 40 % en 2018 et 2021 respectivement dans les Bouches-du-Rhône, et en Corse, il dépasse les 70 % et 60 % en 2018 et 2021 respectivement. Environ 10 % des enfants entrants sont en structure de petite enfance en

PACA, et entre 5 et 10 % en Corse, entre 2018 et 2021. (Tabl. 15)

Près de trois quarts d'enfants vivent à moins de 30 minutes d'un CAMSP, quelque soit l'année et la région. (Tabl. 16)

Peu d'enfants relativement ont eu des troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la familles, des carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles, des mauvais traitements et négligences graves, ou des événements ayant entraîné la rupture des liens affectifs. Cependant, environ un quart des enfants en PACA, un tiers dans les Bouches-du-Rhône et plus de la moitié en Corse se sont vu étiqueter « Contexte familial particulier » comme facteur environnemental, sans plus de précision (cette variable n'est aucunement liée à la variable décrivant le mode de vie, avec parents ou non). Les codages CIM-10 relatives à l'environnement (en Z), ne donnent pas plus de précisions sur la situation.

Ainsi lorsque on considère tous les facteurs environnementaux particuliers en même temps, près d'un tiers en PACA, près de la moitié dans les Bouches-du-Rhône, et près des trois quarts des enfants en Corse, vivent en présence au moins d'un facteur environnemental particulier. (Tabl. 17)

Caractéristiques des enfants atteints de TSA

Nous avons 446 enfants TSA entrés en PACA de 2018 à 2021, dont 287 dans les Bouches-du-Rhône ; et 78 en Corse (Tabl. 18), soit au total 524 enfants au total.

Sur les 4 années, le sex-ratio de la population des entrants TSA des CAMSP de PACA et de Corse de 2018 à 2021 est d'environ de 3 garçons pour 1 fille. (Tabl. 19)

Près des trois quarts des enfants TSA entrants ont bénéficié d'une prise en charge en suivi thérapeutique dans les CAMSP en PACA : 74,2 % pour les enfants entrés en 2018, un peu moins en 2020 avec 61,4 %. Dans les Bouches-du-Rhône prises isolément, le pourcentage d'enfants entrés pour aller en suivi dépassait 50 % en 2018 et 2019. En Corse sur les 4 années, ce pourcentage dépassait les 70 %. Les pourcentages de prise en charge en suivi ont diminué en 2021, du fait de l'absence de données post-2021 recueillies. (Tabl. 20)

L'âge moyen du premier rendez-vous des TSA en PACA en 2018 restait dans un intervalle entre 32 et 34 mois durant les 4 ans (soit entre 2 ans et 8 mois et 2 ans et 10 mois), avec un écart-type entre 9 et 12. Plus de trois quarts des nouveaux arrivants avaient entre 24 et 47 mois. Les âges restent similaires dans les Bouches-du-Rhône.

En Corse, la moyenne d'âge du premier rendez-vous variait selon les années, et généralement est entre 30 et 39 mois (2 ans et 6 mois – 3 ans et 3 mois). Environ trois quarts des nouveaux arrivants avaient entre 24 et 47 mois, de manière similaire à la région PACA. (Tabl. 21.1 et 21.2)

La plupart des enfants TSA est adressée par les cabinets de praticiens libéraux, les PMI puis les centres hospitaliers venant ensuite en PACA ; en Corse, les cabinets de praticiens libéraux sont aussi majoritaires, puis ensuite ce sont les écoles qui viennent en 2^e en fréquence de nombre de structures d'origine du repérage. (Tabl. 22)

Entre 40 et 50 % des enfants TSA viennent au CAMSP avec pour motif « retards de parole ou de langage » ; entre 30 et 40 % pour « troubles du comportement » et plus de 50 % viennent déjà avec suspicion de TSA en PACA ; en Corse, les motifs d'entrée pour troubles du comportement sont un peu plus fréquents que pour le « retard de parole ou de langage » (Tabl. 23).

Environ 75-80 % des enfants TSA sont nés à terme en PACA et en Corse, les enfants TSA prématurés étant de l'ordre de 10 %, et les données manquantes de 10 % (en PACA). (Tabl. 24)

Plus de 80 % des enfants TSA sont nés avec un poids normal (entre 2500 et 4500 grammes) dans les deux régions (Tabl. 25).

La plupart des enfants atteints de TSA sont codés en F84.0 (autisme infantile), ils constituent environ 50 % des enfants atteints de TSA en PACA. Les « autres TED » (F84.8) et « TED sans précision » (F84.9), représentent environ un tiers des catégories des TSA en PACA, et plus de la moitié en Corse. Les enfants atteints d'autisme atypique (F84.1) représentent environ moins de 10 % des TED dans les deux régions. Les autres catégories restent rares (Tabl. 26).

Parmi les diagnostics associés les plus fréquents dans le codage CIM-10 aux TSA, nous retrouvons les troubles spécifiques du développement de la parole et du langage (F80, environ un quart des enfants TSA). Les facteurs environnementaux associés les plus fréquents sont les difficultés liées à l'environnement social (Z60, 32,1 % en 2021) ainsi que les autres difficultés liées à l'entourage immédiat (Z63, 17,9 % en 2021). Ces mêmes diagnostics sont également les plus fréquemment associés en Corse (Tabl. 27).

Comme les enfants des CAMSP en général, environ, environ trois quarts des enfants TSA vivent chez leurs deux parents (Tabl. 28).

Plus de la moitié sont scolarisés (Tabl. 29).

Environ trois quarts vivent à moins de 30 minutes des CAMSP (Tabl. 30).

Environ 40 % en PACA et 50 % dans les Bouches-du-Rhône et en Corse vivent dans un contexte familial particulier (Tabl. 31).

Discussion

Cette étude visait à décrire les caractéristiques médicales et sociales des enfants des régions PACA et Corse de 2018 à 2021. Des études visant à estimer la prévalence de différents TND, tels que les TSA à partir des données du SNDS existent, mais elles ne contiennent pas de données issues des centres médico-sociaux. Cette étude est la première à utiliser les données des CAMSP

Cette analyse n'a pas pu être réalisée sur données exhaustives, l'ensemble des CAMPS de PACA n'utilisant le logiciel OrgaMédi ou n'ayant pas pu fournir leurs données. Tandis que les CAMSP des départements des Bouches-du-Rhône, des Alpes-de-Haute-Provence et de Corse ont été représentés dans leur entièreté, ainsi que la majorité des CAMSP des Alpes-Maritimes, il n'y a qu'un seul CAMSP dans le Var et un seul dans le Vaucluse dont les données ont participé dans l'étude.

La CIM-10, datant de 1993, ne correspond plus aux critères diagnostiques actuels des maladies, notamment ceux du DSM-V, comme nous l'avons déjà fait remarquer pour le cas du TSA (TED), anciennement subdivisé en différentes entités. Le passage à la CIM-11 dans le logiciel OrgaMédi a commencé en 2022, soit après la période considérée par l'étude. Enfin, le codage lui-même pouvait être réalisé par des personnes non formées aux règles et à la pratique du codage, selon les CAMSP.

Le recueil des données aux 31 décembre de chaque année, ne prenait pas en compte les enfants qui ne passaient pas une de ces dates lors de leur prise en charge. L'extraction des données n'a pas pu non plus prendre en compte l'évolution éventuelle des diagnostics, ni des dates des diagnostics.

Cette étude comprenait aussi beaucoup de données manquantes, ou imprécises (telles que la relative forte proportion de codes CIM-10 finissant par .8 ou .9, dont aussi pour les enfants TSA), l'exposant ainsi à un biais, non différentiel pour cette étude

Une manière différente de coder ces diagnostics, associée au faible nombre de CAMSP de la région, peut expliquer l

Conclusion

Cette étude descriptive décrit un échantillon de 5066 enfants entrés dans les CAMSP des régions PACA et Corse, de 2018 à 2021.

Le passage à la CIM-11 depuis 2022 devrait permettre de décrire la population des années qui suivent conformément aux critères de diagnostic actualisés du DSM-V.

Les CAMSP ont un rôle essentiel dans le diagnostic précoce et la prise en charge des troubles, le suivi, et la prévention de l'aggravation des handicaps chez les enfants de 0 à 6 ans.

Abréviations utilisées

CAMSP	Centre d'action médico-sociale précoce
CIM-10	Classification internationale des maladies 10 ^e édition
CMP	Centre médico-psychologique
CMPP	Centre médico-psycho-pédagogique
DSM	Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux
HAS	Haute autorité de santé
IME	Institut médico-éducatif
PACA	région Provence-Alpes-Côte-d'Azur
PMI	Protection maternelle et infantile
SESSAD	Services d'éducation spéciale et de soins à domicile
TED	Troubles envahissants du développement
TDAH	Troubles du déficit de l'attention / hyperactivité
TND	Troubles du neuro-développement
TSA	Troubles du spectre de l'autisme

Bibliographie

1. Annexe XXXII bis ajoutée par le décret n° 76-389 du 15 avril 1976 au décret n° 56-284 du 9 mars 1956. http://dcalin.fr/textoff/annexe_32bis_camsp_1976.html
2. Loi n° 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale.
3. HAS. Le repérage, le diagnostic, l'évaluation pluridisciplinaire et l'accompagnement précoce et personnalisé des enfants en centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP). - Présentation générale https://www.has-sante.fr/jcms/c_2835843/fr/presentation-generale
4. Extraction du Fichier des établissements, mars 2023 <https://www.data.gouv.fr/fr/datasets/finess-extraction-du-fichier-des-etablissements/>). Le CAMSP de la Balagne en Corse a ouvert en fin 2022, portant le nombre de CAMSP en Corse au nombre de 3, et n'est donc pas compris dans cette étude.
5. DSM-5 Manuel diagnostique et statistique s tr mentaux <https://psyclinicfes.files.wordpress.com/2020/03/dsm-5-manuel-diagnostique-et-statistique-des-troubles-mentaux.pdf> page33 et aussi <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7365295/>
6. Troubles du neurodéveloppement Repérage et orientation des enfants à risque https://www.has-sante.fr/jcms/p_3163667/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque-synthese
7. HAS. Troubles du neurodéveloppement. Repérage et orientation des enfants à risque. Méthode Recommandations pour la pratique clinique – Argumentaire scientifique. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-03/reco299_argumentaire_reperage_tnd_mel_v2.pdf
8. Ministère des solidarités de l'autonomie et des personnes handicapées. La stratégie nationale autisme et troubles du neuro-développement. <https://handicap.gouv.fr/la-strategie-nationale-autisme-et-troubles-du-neuro-developpement>
9. Sophie Carlier, Troubles du spectre de l'autisme chez l'enfant : repérage précoce, dépistage et diagnostic, Mardaga, 2021
10. <https://handiconnect.fr/fiches-conseils/depistage-dun-trouble-du-spectre-de-lautisme-tsa-chez-lenfant>
11. Initialement de 5/10000 Wing et al.1976, étude USA UK Den, 11,3/1000 Center for Disease Control and Prevention 2012 USA
12. Autisme France. http://www.autisme-france.fr/offres/doc_inline_src/577/2021-JMA-Autisme-France-DP.pdf

13. Hertz-Picciotto and Delwiche 2009 : pas que meilleure détection/dépistage = facteurs environnementaux aussi, et ? <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19234401/>
14. Diffère selon pays : 189/10000 Sud-Corée (Kim et al. 2011 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21558103/>), pays à plus faibles revenus : + faible (14/10000 Mexique, sans ref !)
15. Comorbidités les + fréquentes : Intellectual disability, Seizure disorders, Hyperactivity, Anxiety disorders, Dépression (Kim et al. 2000 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16845581/> , Leyfer et al. 2006, Myers et al. 2007 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17967921/>)
16. Troubles du Spectre de l'Autisme en Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA). Estimation de la prévalence à partir du recours aux soins dans le Système National des Données de Santé (SNDS), PACA, 2010-2019. Elodie Carpentier <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/MEM-UNIV-AMU/dumas-03364282>

Caractéristiques générales de la population

Tabl. 1. Nombre total d'enfants selon l'année d'entrée au CAMSP (sujets entrés avant 2018 non pris en compte).
PACA

	2018	2019	2020	2021
Total	1141	1212	971	1001

Bouches-du-Rhône

	2018	2019	2020	2021
Total	430	470	411	358

Corse

	2018	2019	2020	2021
Total	201	220	157	163

Tabl. 2. Sexe des enfants selon l'année d'entrée. Fréquence absolue et pourcentage

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	386	33.8	426	35.1	331	34.1	313	31.3
Masculin	755	66.2	786	64.9	640	65.9	688	68.7

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	135	31.4	155	33	139	33.8	101	28.2
Masculin	295	68.6	315	67	272	66.2	257	71.8

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	65	32.3	64	29.1	36	22.9	54	33.1
Masculin	136	67.7	156	70.9	121	77.1	109	66.9

Tabl. 3. Niveaux de prise en charge des enfants selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	112	9.8	97	8	82	8.4	123	12.3
Bilan	120	10.5	132	10.9	96	9.9	167	16.7
Suivi	537	47.1	540	44.6	429	44.2	352	35.2
Suivi - surveillance	348	30.5	417	34.4	353	36.4	355	35.5

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	56	13	54	11.5	39	9.5	48	13.4
Bilan	76	17.7	66	14	74	18	65	18.2
Suivi	231	53.7	245	52.1	179	43.6	141	39.4
Suivi - surveillance	67	15.6	105	22.3	118	28.7	104	29.1

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	12	6	18	8.2	21	13.4	14	8.6
Bilan	21	10.4	22	10	17	10.8	35	21.5
Suivi	148	73.6	141	64.1	102	65	110	67.5
Suivi - surveillance	20	10	39	17.7	17	10.8	4	2.5

Tabl. 4.1. Tranches d'âge des enfants selon l'année d'entrée.

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	103	11	101	10.1	91	11.6	70	8.6
12-23 mois	133	14.2	154	15.3	135	17.2	121	14.8
24-35 mois	260	27.8	238	23.7	216	27.5	207	25.3
36-47 mois	263	28.1	311	31	234	29.8	253	31
48-71 mois	177	18.9	200	19.9	110	14	166	20.3

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	41	10.4	46	10.8	31	8.6	20	6
12-23 mois	58	14.7	67	15.7	65	18.1	58	17.5
24-35 mois	125	31.6	109	25.6	116	32.3	97	29.3
36-47 mois	102	25.8	125	29.3	107	29.8	99	29.9
48-71 mois	69	17.5	79	18.5	40	11.1	57	17.2

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	6	3.1	24	11.2	18	11.8	5	3.1
12-23 mois	15	7.8	17	7.9	17	11.1	18	11.2
24-35 mois	47	24.4	45	20.9	28	18.3	38	23.6
36-47 mois	52	26.9	60	27.9	39	25.5	62	38.5
48-71 mois	73	37.8	69	32.1	51	33.3	38	23.6

Tabl. 4.2. Âge du 1^{er} rendez-vous au CAMSP en mois selon l'année d'entrée (moyenne $\pm$ écart-type)

PACA

2018	2019	2020	2021
------	------	------	------

28.1 ± 17.9 28.9 ± 17.9 26.3 ± 17.2 28.8 ± 17.8

Bouches-du-Rhône

2018	2019	2020	2021
30.5 ± 16.5	30.5 ± 16.8	28.2 ± 16	31.9 ± 15.4

Corse

2018	2019	2020	2021
39.1 ± 16	37.1 ± 16.4	36.1 ± 16.9	37.5 ± 12.8

Tabl. 5. Durée entre accueil et bilan/suivi/suivi-surveillance de l'enfant en mois, selon l'année d'entrée (moyenne ± écart-type)

PACA

	an2018	an2019	an2020	an2021
Bilan	2.37 ± 4.32	2.53 ± 4.36	1.63 ± 2.48	1.63 ± 1.88
Suivi	5.03 ± 5.96	5.06 ± 5.34	3.83 ± 3.5	3.04 ± 2.14
SuiviSurv	3.02 ± 7.08	1.92 ± 4.66	1.28 ± 2.99	0.58 ± 1.52

Bouches-du-Rhône

	an2018	an2019	an2020	an2021
Bilan	1.45 ± 3.51	1.7 ± 4.21	1.85 ± 3.2	1.11 ± 1.54
Suivi	5.1 ± 6.66	5.34 ± 5.79	3.62 ± 3.3	2.94 ± 2.01
SuiviSurv	4.97 ± 9.43	2.16 ± 5.28	1.23 ± 3.16	1.03 ± 1.96

Corse

	an2018	an2019	an2020	an2021
Bilan	0.62 ± 1.2	0.68 ± 0.78	0.18 ± 0.39	0.77 ± 0.84
Suivi	2.45 ± 3.69	2.83 ± 4.03	2.48 ± 2.42	2.64 ± 1.65
SuiviSurv	2 ± 2.87	2.36 ± 3.44	1.53 ± 1.42	1.75 ± 2.22

Tabl. 6.1. Durée de la prise en charge complète en CAMSP en mois, selon l'année de sortie (moyenne ± écart-type).

Pour cette analyse, les enfants entrés avant 2018 sont pris en compte. Les enfants non sortis en 2021 ou avant ne sont pas pris en compte. Les enfants sortis et rentrés de nouveau entre 2018 et 2021 sont comptés comme une seule prise en charge entre leur première entrée et leur dernière sortie du CAMSP.

PACA

	an2018	an2019	an2020	an2021
Duree PEC	29.78 ± 20.24	34.33 ± 16.48	35.4 ± 17.17	36.97 ± 16.79

Bouches-du-Rhône

	an2018	an2019	an2020	an2021
Duree PEC	33.41 ± 21.99	36.08 ± 16.76	37.25 ± 17.64	38.78 ± 17.2

Corse

	an2018	an2019	an2020	an2021
Duree PEC	16 ± 13.97	25.32 ± 15.89	23.13 ± 11.54	28.38 ± 14.95

Tabl. 6.2. Structure d'orientation lors de la sortie, selon l'année d'entrée.

(La mention « autre CAMSP » désigne les CAMSP en PACA non inclus dans cette étude, ou hors PACA et Corse).

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre structure	0	0	14	6.6	21	11.2	8	4.3
Autres CAMSP	2	28.6	16	7.5	20	10.6	8	4.3
CATTP	0	0	4	1.9	2	1.1	11	5.9
Centre hospitalier ou clinique	0	0	15	7.1	8	4.3	17	9
CMP	4	57.1	45	21.2	33	17.6	42	22.3
CMPP	1	14.3	43	20.3	37	19.7	22	11.7
EEAP	0	0	4	1.9	2	1.1	5	2.7
IME	0	0	6	2.8	8	4.3	9	4.8
Liberal	0	0	44	20.8	41	21.8	42	22.3
SESSAD	0	0	21	9.9	16	8.5	24	12.8

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre structure	0	0	2	1.4	7	6	6	4.5
Autres CAMSP	1	25	14	10.1	15	12.8	3	2.3
CATTP	0	0	0	0	0	0	1	0.8
Centre hospitalier ou clinique	0	0	10	7.2	7	6	11	8.3
CMP	3	75	33	23.9	17	14.5	30	22.6
CMPP	0	0	33	23.9	29	24.8	18	13.5
EEAP	0	0	1	0.7	1	0.9	4	3
IME	0	0	4	2.9	6	5.1	8	6
Liberal	0	0	31	22.5	29	24.8	33	24.8
SESSAD	0	0	10	7.2	6	5.1	19	14.3

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre structure	0	0	2	8.3	0	0	0	0
Autres CAMSP	0	0	1	4.2	1	3.7	0	0
Centre hospitalier ou clinique	0	0	0	0	0	0	1	3.3
CMP	0	0	2	8.3	6	22.2	7	23.3
CMPP	0	0	7	29.2	11	40.7	6	20
IME	0	0	2	8.3	1	3.7	2	6.7
Liberal	1	100	2	8.3	1	3.7	7	23.3
SESSAD	0	0	8	33.3	7	25.9	7	23.3

Caractéristiques médicales de la population

Tabl. 7. Structure d'origine du repérage de l'enfant, selon l'année d'entrée

(La mention « autre CAMSP » désigne les CAMSP en PACA non inclus dans cette étude, ou hors PACA et Corse).

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	50	4.4	59	4.9	32	3.4	40	4

Autre structure	100	8.8	113	9.4	66	6.9	97	9.8
Cabinet de praticien liberal	245	21.7	256	21.4	213	22.4	186	18.8
Centre hospitalier	330	29.2	326	27.2	314	32.9	294	29.7
Ecole	98	8.7	143	11.9	68	7.1	120	12.1
Famille, entourage, etc.	106	9.4	109	9.1	91	9.5	75	7.6
PMI	136	12	145	12.1	117	12.3	127	12.8
Reseau de perinatalite	26	2.3	11	0.9	16	1.7	24	2.4
Structure petite enfance	40	3.5	36	3	36	3.8	26	2.6

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	17	4	20	4.3	16	4	19	5.3
Autre structure	23	5.4	29	6.2	16	4	29	8.1
Cabinet de praticien liberal	119	27.8	117	25.2	95	23.5	72	20.2
Centre hospitalier	114	26.6	128	27.5	140	34.7	103	28.9
Ecole	25	5.8	36	7.7	15	3.7	17	4.8
Famille, entourage, etc.	36	8.4	44	9.5	35	8.7	15	4.2
PMI	86	20.1	84	18.1	77	19.1	87	24.4
Reseau de perinatalite	0	0	0	0	0	0	0	0
Structure petite enfance	8	1.9	7	1.5	10	2.5	14	3.9

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	11	5.5	5	2.3	1	0.6	2	1.2
Autre structure	21	10.4	18	8.2	10	6.3	16	9.8
Cabinet de praticien liberal	27	13.4	30	13.6	43	27.4	36	22.1
Centre hospitalier	14	7	24	10.9	19	12.1	14	8.6
Ecole	63	31.3	77	35	51	32.5	49	30.1
Famille, entourage, etc.	39	19.4	36	16.4	17	10.8	24	14.7
PMI	12	6	19	8.6	10	6.4	15	9.2
Structure petite enfance	13	6.5	9	4.1	5	3.2	6	3.7

Tabl. 8. Structures d'origine du repérage des enfants, selon la tranche d'âge, en 2021

PACA

	6-11 mois		12-23 mois		24-35 mois		36-47 mois		48-71 mois	
		%		%		%		%		%
Autre CAMSP	2	2.9	4	3.3	10	4.8	12	4.7	11	6.6
Autre structure	5	7.1	19	15.7	26	12.6	27	10.7	15	9
Cabinet de praticien liberal	9	12.9	25	20.7	70	33.8	53	20.9	22	13.3
Centre hospitalier	39	55.7	43	35.5	27	13	24	9.5	15	9
Ecole	0	0	0	0	5	2.4	60	23.7	55	33.1
Famille, entourage, etc.	2	2.9	11	9.1	16	7.7	24	9.5	16	9.6
PMI	2	2.9	12	9.9	35	16.9	44	17.4	30	18.1
Reseau de perinatalite	10	14.3	0	0	0	0	0	0	0	0

Structure petite enfance	0	0	5	4.1	15	7.2	6	2.4	0	0
--------------------------	---	---	---	-----	----	-----	---	-----	---	---

Bouches-du-Rhône

	6-11 mois	%	12-23 mois	%	24-35 mois	%	36-47 mois	%	48-71 mois	%
Autre CAMSP	0	0	3	5.2	5	5.2	6	6.1	5	8.8
Autre structure	0	0	10	17.2	9	9.3	6	6.1	4	7
Cabinet de praticien liberal	2	10	10	17.2	26	26.8	21	21.2	9	15.8
Centre hospitalier	16	80	24	41.4	22	22.7	16	16.2	7	12.3
Ecole	0	0	0	0	1	1	9	9.1	7	12.3
Famille, entourage, etc.	1	5	1	1.7	3	3.1	5	5.1	0	0
PMI	1	5	7	12.1	22	22.7	32	32.3	25	43.9
Reseau de perinatalite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Structure petite enfance	0	0	2	3.4	8	8.2	4	4	0	0

Corse

	6-11 mois	%	12-23 mois	%	24-35 mois	%	36-47 mois	%	48-71 mois	%
Autre CAMSP	0	0	0	0	1	2.6	0	0	0	0
Autre structure	0	0	2	11.1	5	13.2	4	6.4	5	13.2
Cabinet de praticien liberal	2	40	6	33.3	11	28.9	12	19.4	5	13.2
Centre hospitalier	2	40	4	22.2	4	10.5	2	3.2	1	2.6
Ecole	0	0	0	0	4	10.5	28	45.2	17	44.7
Famille, entourage, etc.	1	20	4	22.2	6	15.8	11	17.7	2	5.3
PMI	0	0	1	5.6	2	5.3	5	8.1	7	18.4
Structure petite enfance	0	0	1	5.6	5	13.2	0	0	0	0

Tabl. 9. Motifs d'entrée des enfants, selon l'année (plusieurs motifs possibles pour un enfant)

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	54	5.2	51	4.6	32	3.8	53	6
Diagnostic TSA	16	1.6	27	2.5	22	2.6	11	1.2
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	246	23.8	251	22.8	225	26.5	220	24.8
Retard global	136	13.2	149	13.6	119	14	101	11.4
Retards de parole ou de langage	313	30.3	374	34	259	30.5	248	28
Retards ou troubles moteurs	141	13.7	157	14.3	87	10.2	80	9
Sans rapport avec TSA	126	12.2	164	14.9	120	14.1	156	17.6
Suspicion TSA	94	9.1	126	11.5	136	16	145	16.3

Transfere depuis une structure interne	1	0.1	2	0.2	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	17	1.6	12	1.1	6	0.7	8	0.9
Troubles du comportement	202	19.6	218	19.8	153	18	165	18.6
Troubles epileptiques	26	2.5	19	1.7	17	2	11	1.2
Troubles genetiques ou malformatifs	91	8.8	103	9.4	92	10.8	75	8.5
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	87	8.4	75	6.8	42	4.9	53	6
Troubles sensoriels	50	4.8	45	4.1	33	3.9	37	4.2
Vulnerabilite familiale / environnement	145	14.1	168	15.3	102	12	99	11.2

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	12	2.9	2	0.4	6	1.5	6	1.8
Diagnostic TSA	3	0.7	6	1.3	9	2.3	8	2.4
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	63	15.1	71	15.5	71	18.2	38	11.6
Retard global	68	16.3	79	17.2	72	18.5	71	21.6
Retards de parole ou de langage	136	32.7	174	38	152	39	114	34.7
Retards ou troubles moteurs	71	17.1	80	17.5	47	12.1	45	13.7
Sans rapport avec TSA	62	14.9	63	13.8	56	14.4	59	17.9
Suspicion TSA	59	14.2	72	15.7	80	20.5	67	20.4
Transfere depuis une structure interne	1	0.2	2	0.4	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	7	1.7	5	1.1	2	0.5	2	0.6
Troubles du comportement	90	21.6	108	23.6	95	24.4	82	24.9
Troubles epileptiques	14	3.4	7	1.5	9	2.3	5	1.5
Troubles genetiques ou malformatifs	46	11.1	47	10.3	47	12.1	39	11.9
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	51	12.3	38	8.3	29	7.4	23	7
Troubles sensoriels	30	7.2	23	5	20	5.1	26	7.9
Vulnerabilite familiale / environnement	50	12	77	16.8	39	10	29	8.8

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	0	0	0	0	1	2.6	1	1.6
Diagnostic TSA	0	0	0	0	0	0	1	1.6

Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	3	60	3	16.7	6	15.8	8	12.9
Retard global	1	20	4	22.2	7	18.4	9	14.5
Retards de parole ou de langage	0	0	6	33.3	20	52.6	36	58.1
Retards ou troubles moteurs	0	0	2	11.1	1	2.6	7	11.3
Sans rapport avec TSA	3	60	12	66.7	15	39.5	44	71
Suspicion TSA	0	0	2	11.1	10	26.3	5	8.1
Transfere depuis une structure interne	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	1	5.6	0	0	1	1.6
Troubles du comportement	1	20	6	33.3	25	65.8	35	56.5
Troubles epileptiques	0	0	1	5.6	1	2.6	0	0
Troubles genetiques ou malformatifs	2	40	2	11.1	1	2.6	1	1.6
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	0	0	1	5.6	0	0	3	4.8
Troubles sensoriels	0	0	1	5.6	2	5.3	0	0
Vulnerabilite familiale / environnement	3	60	9	50	20	52.6	29	46.8

Tabl. 10. Motifs d'entrée des enfants, selon la tranche d'âge, en 2021

PACA

	6-11 mois	%	12-23 mois	%	24-35 mois	%	36-47 mois	%	48-71 mois	%
Autre	2	2.9	8	6.6	7	3.4	11	4.3	23	13.9
Diagnostic TSA	0	0	0	0	5	2.4	4	1.6	2	1.2
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	32	45.7	22	18.2	14	6.8	11	4.3	6	3.6
Retard global	8	11.4	23	19	35	16.9	14	5.5	16	9.6
Retards de parole ou de langage	1	1.4	15	12.4	72	34.8	107	42.3	53	31.9
Retards ou troubles moteurs	15	21.4	21	17.4	11	5.3	11	4.3	9	5.4
sans rapport avec TSA	19	27.1	21	17.4	22	10.6	41	16.2	28	16.9
suspicion TSA	1	1.4	17	14	67	32.4	49	19.4	11	6.6
Transfere depuis une structure interne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	1	0.8	2	1	1	0.4	4	2.4
Troubles du comportement	1	1.4	11	9.1	47	22.7	62	24.5	44	26.5
Troubles epileptiques	1	1.4	4	3.3	1	0.5	2	0.8	0	0
Troubles genetiques ou malformatifs	12	17.1	16	13.2	6	2.9	6	2.4	9	5.4
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	1	1.4	11	9.1	14	6.8	10	4	16	9.6
Troubles sensoriels	4	5.7	4	3.3	16	7.7	7	2.8	1	0.6

Vulnerabilite familiale / environnement	12	17.1	16	13.2	19	9.2	30	11.9	11	6.6
--	----	------	----	------	----	-----	----	------	----	-----

Bouches-du-Rhône

	6-11 mois	%	12-23 mois	%	24-35 mois	%	36-47 mois	%	48-71 mois	%
Autre	1	5	2	3.4	1	1	1	1	1	1.8
Diagnostic TSA	0	0	0	0	4	4.1	3	3	1	1.8
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	2	10	10	17.2	6	6.2	6	6.1	3	5.3
Retard global	6	30	15	25.9	24	24.7	11	11.1	12	21.1
Retards de parole ou de langage	1	5	10	17.2	34	35.1	46	46.5	22	38.6
Retards ou troubles moteurs	3	15	17	29.3	9	9.3	8	8.1	5	8.8
sans rapport avec TSA	4	20	11	19	7	7.2	22	22.2	11	19.3
suspicion TSA	1	5	11	19	33	34	18	18.2	4	7
Transfere depuis une structure interne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1.8
Troubles du comportement	1	5	7	12.1	31	32	27	27.3	16	28.1
Troubles epileptiques	0	0	3	5.2	1	1	0	0	0	0
Troubles genetiques ou malformatifs	7	35	8	13.8	3	3.1	6	6.1	3	5.3
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	0	0	3	5.2	10	10.3	3	3	6	10.5
Troubles sensoriels	3	15	4	6.9	13	13.4	2	2	1	1.8
Vulnerabilite familiale / environnement	4	20	8	13.8	6	6.2	9	9.1	1	1.8

Corse

	6-11 mois	%	12-23 mois	%	24-35 mois	%	36-47 mois	%	48-71 mois	%
Autre	0	0	0	0	1	2.6	1	1.6	1	2.6
Diagnostic TSA	0	0	0	0	0	0	1	1.6	0	0
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	3	60	3	16.7	6	15.8	8	12.9	2	5.3
Retard global	1	20	4	22.2	7	18.4	9	14.5	3	7.9
Retards de parole ou de langage	0	0	6	33.3	20	52.6	36	58.1	17	44.7
Retards ou troubles moteurs	0	0	2	11.1	1	2.6	7	11.3	8	21.1
sans rapport avec TSA	3	60	12	66.7	15	39.5	44	71	23	60.5
suspicion TSA	0	0	2	11.1	10	26.3	5	8.1	3	7.9
Transfere depuis une structure interne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	1	5.6	0	0	1	1.6	0	0
Troubles du comportement	1	20	6	33.3	25	65.8	35	56.5	29	76.3
Troubles epileptiques	0	0	1	5.6	1	2.6	0	0	1	2.6

Troubles genetiques ou malformatifs	2	40	2	11.1	1	2.6	1	1.6	1	2.6
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	0	0	1	5.6	0	0	3	4.8	1	2.6
Troubles sensoriels	0	0	1	5.6	2	5.3	0	0	2	5.3
Vulnerabilite familiale / environnement	3	60	9	50	20	52.6	29	46.8	18	47.4

Tabl. 11. Terme de naissance de l'enfant, selon l'année d'entrée

Moyen prématuré: terme de naissance entre 32 et moins de 37 semaines d'aménorrhée.

Grand prématuré: terme de naissance entre 28 et moins de 32 semaines d'aménorrhée.

Très grand prématuré : terme de naissance avant 28 semaines d'aménorrhée.

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	696	61	714	58.9	539	55.5	574	57.3
Moyen prématuré	141	12.4	151	12.5	126	13	127	12.7
Grand prématuré	98	8.6	94	7.8	56	5.8	81	8.1
Très grand prématuré	40	3.5	52	4.3	58	6	24	2.4

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	300	69.8	334	71.1	279	67.9	254	70.9
Moyen prématuré	43	10	54	11.5	39	9.5	23	6.4
Grand prématuré	28	6.5	19	4	13	3.2	23	6.4
Tres grand prématuré	13	3	21	4.5	34	8.3	2	0.6

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	165	82.1	149	67.7	115	73.2	124	76.1
Moyen prématuré	18	9	24	10.9	4	2.5	12	7.4
Grand prématuré	4	2	3	1.4	8	5.1	2	1.2
Très grand prématuré	2	1	3	1.4	4	2.5	0	0

Tabl. 12. Poids de naissance de l'enfant en grammes, selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 1500 g	127	11.1	140	11.6	114	11.7	93	9.3
1500-2500 g	158	13.8	161	13.3	145	14.9	138	13.8
2500-4300 g	694	60.8	682	56.3	492	50.7	563	56.2

Plus de 4300 g	13	1.1	17	1.4	9	0.9	8	0.8
----------------	----	-----	----	-----	---	-----	---	-----

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 1500 g	37	8.6	42	8.9	46	11.2	20	5.6
1500-2500 g	41	9.5	49	10.4	51	12.4	28	7.8
2500-4300 g	305	70.9	311	66.2	253	61.6	245	68.4
Plus de 4300 g	7	1.6	8	1.7	2	0.5	4	1.1

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 1500 g	5	2.5	7	3.2	11	7	1	0.6
1500-2500 g	24	11.9	25	11.4	6	3.8	16	9.8
2500-4300 g	166	82.6	165	75	124	79	125	76.7
Plus de 4300 g	2	1	4	1.8	1	0.6	4	2.5

Tabl. 13. Diagnostics CIM-10, selon l'année d'entrée

(Seuls les diagnostics dont l'incidence cumulée dépasse les 1 % figurent sur ce tableau)

PACA

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F53	21	1.8	20	1.7	15	1.5	18	1.8
F79	23	2	25	2.1	26	2.7	22	2.2
F80	164	14.4	185	15.3	141	14.5	129	12.9
F81	19	1.7	25	2.1	11	1.1	16	1.6
F82	92	8.1	76	6.3	54	5.6	42	4.2
F83	75	6.6	78	6.4	53	5.5	48	4.8
F84	128	11.2	120	9.9	114	11.7	84	8.4
F88	7	0.6	18	1.5	18	1.9	23	2.3
F89	17	1.5	11	0.9	19	2	14	1.4
F90	21	1.8	32	2.6	17	1.8	19	1.9
F91	44	3.9	31	2.6	8	0.8	30	3
F92	10	0.9	13	1.1	9	0.9	10	1
F93	26	2.3	26	2.1	18	1.9	22	2.2
F94	18	1.6	11	0.9	13	1.3	13	1.3
F98	36	3.2	34	2.8	13	1.3	20	2
G40	23	2	17	1.4	18	1.9	9	0.9
G80	19	1.7	28	2.3	12	1.2	8	0.8
H90	19	1.7	17	1.4	16	1.6	12	1.2
P01	13	1.1	16	1.3	24	2.5	20	2
P03	19	1.7	19	1.6	9	0.9	15	1.5
P05	13	1.1	17	1.4	15	1.5	19	1.9

P07	124	10.9	141	11.6	112	11.5	102	10.2
P22	12	1.1	12	1	12	1.2	10	1
P94	17	1.5	36	3	21	2.2	15	1.5
Q90	21	1.8	22	1.8	19	2	17	1.7
Q99	7	0.6	14	1.2	10	1	9	0.9
R45	30	2.6	18	1.5	10	1	18	1.8
R47	15	1.3	15	1.2	16	1.6	17	1.7
Z37	26	2.3	27	2.2	14	1.4	21	2.1
Z55	45	3.9	49	4	36	3.7	32	3.2
Z59	25	2.2	29	2.4	14	1.4	22	2.2
Z60	156	13.7	177	14.6	138	14.2	131	13.1
Z61	20	1.8	23	1.9	25	2.6	24	2.4
Z63	103	9	77	6.4	76	7.8	82	8.2
Z65	35	3.1	21	1.7	23	2.4	12	1.2
Z81	41	3.6	62	5.1	33	3.4	46	4.6

Bouches-du-Rhône

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F53	11	2.6	11	2.3	10	2.4	9	2.5
F70	4	0.9	10	2.1	4	1	1	0.3
F78	6	1.4	9	1.9	8	1.9	8	2.2
F79	21	4.9	19	4	15	3.6	10	2.8
F80	73	17	84	17.9	86	20.9	50	14
F82	34	7.9	28	6	27	6.6	20	5.6
F83	51	11.9	49	10.4	34	8.3	27	7.5
F84	78	18.1	74	15.7	79	19.2	56	15.6
F88	6	1.4	17	3.6	17	4.1	20	5.6
F89	15	3.5	10	2.1	15	3.6	9	2.5
F90	19	4.4	18	3.8	6	1.5	3	0.8
F91	17	4	7	1.5	4	1	5	1.4
F92	9	2.1	12	2.6	8	1.9	7	2
F93	10	2.3	11	2.3	8	1.9	9	2.5
F94	14	3.3	6	1.3	9	2.2	1	0.3
F98	22	5.1	15	3.2	7	1.7	7	2
G40	17	4	12	2.6	15	3.6	8	2.2
G80	16	3.7	25	5.3	9	2.2	6	1.7
G93	7	1.6	7	1.5	5	1.2	3	0.8
H60	13	3	1	0.2	0	0	5	1.4
H90	16	3.7	16	3.4	14	3.4	11	3.1
P01	10	2.3	16	3.4	21	5.1	9	2.5
P03	7	1.6	12	2.6	6	1.5	5	1.4
P05	8	1.9	10	2.1	10	2.4	10	2.8
P07	50	11.6	65	13.8	62	15.1	23	6.4

P22	4	0.9	9	1.9	8	1.9	7	2
P91	8	1.9	6	1.3	8	1.9	1	0.3
P92	8	1.9	8	1.7	3	0.7	3	0.8
P94	14	3.3	26	5.5	17	4.1	14	3.9
P96	8	1.9	5	1.1	4	1	3	0.8
Q90	15	3.5	19	4	12	2.9	11	3.1
Q93	4	0.9	14	3	11	2.7	5	1.4
Q99	6	1.4	11	2.3	9	2.2	7	2
R47	14	3.3	14	3	16	3.9	14	3.9
R68	21	4.9	1	0.2	0	0	0	0
Z37	10	2.3	16	3.4	5	1.2	8	2.2
Z55	34	7.9	29	6.2	31	7.5	22	6.1
Z59	13	3	11	2.3	4	1	12	3.4
Z60	99	23	103	21.9	85	20.7	71	19.8
Z61	10	2.3	10	2.1	13	3.2	9	2.5
Z63	49	11.4	34	7.2	46	11.2	42	11.7
Z65	18	4.2	10	2.1	15	3.6	5	1.4
Z81	20	4.7	29	6.2	15	3.6	25	7

Corse

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F41	1	0.5	9	4.1	3	1.9	1	0.6
F51	17	8.5	17	7.7	12	7.6	5	3.1
F80	94	46.8	94	42.7	68	43.3	99	60.7
F81	12	6	16	7.3	3	1.9	2	1.2
F82	29	14.4	54	24.5	42	26.8	40	24.5
F83	19	9.5	25	11.4	17	10.8	16	9.8
F84	22	10.9	22	10	14	8.9	20	12.3
F89	5	2.5	7	3.2	13	8.3	4	2.5
F90	11	5.5	8	3.6	7	4.5	12	7.4
F91	20	10	20	9.1	9	5.7	8	4.9
F93	40	19.9	25	11.4	10	6.4	28	17.2
F94	6	3	14	6.4	9	5.7	10	6.1
F98	18	9	11	5	12	7.6	14	8.6
G47	7	3.5	6	2.7	4	2.5	3	1.8
H65	19	9.5	9	4.1	3	1.9	3	1.8
P01	4	2	2	0.9	7	4.5	6	3.7
R45	14	7	9	4.1	1	0.6	3	1.8
Z37	4	2	15	6.8	2	1.3	9	5.5
Z38	4	2	10	4.5	0	0	2	1.2
Z55	11	5.5	10	4.5	7	4.5	7	4.3
Z59	6	3	3	1.4	3	1.9	13	8
Z60	72	35.8	78	35.5	49	31.2	54	33.1

Z63	33	16.4	38	17.3	24	15.3	21	12.9
Z65	89	44.3	101	45.9	66	42	74	45.4

Caractéristiques sociales de la population

Tabl. 14. Mode de vie de l'enfant, selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Au sein d'un foyer ou pouponnière	9	0.8	18	1.5	7	0.7	5	0.5
Avec ses parents	848	74.3	866	71.5	688	70.9	734	73.3
Avec un de ses parents	174	15.2	176	14.5	126	13	147	14.7
Chez son père et sa mère de façon alternée	16	1.4	18	1.5	8	0.8	6	0.6
Chez un tiers familial	5	0.4	3	0.2	7	0.7	3	0.3
Dans une famille d'accueil	30	2.6	29	2.4	10	1	28	2.8
Dans une famille recomposée	8	0.7	5	0.4	1	0.1	2	0.2

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Au sein d'un foyer ou pouponnière	3	0.7	9	1.9	1	0.2	1	0.3
Avec ses parents	326	75.8	357	76	320	77.9	284	79.3
Avec un de ses parents	70	16.3	71	15.1	49	11.9	52	14.5
Chez son père et sa mère de façon alternée	9	2.1	7	1.5	7	1.7	3	0.8
Chez un tiers familial	2	0.5	0	0	3	0.7	1	0.3
Dans une famille d'accueil	12	2.8	6	1.3	2	0.5	10	2.8
Dans une famille recomposée	5	1.2	3	0.6	1	0.2	1	0.3

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Au sein d'un foyer ou pouponnière	0	0	6	2.7	2	1.3	2	1.2
Avec ses parents	151	75.1	166	75.5	118	75.2	116	71.2
Avec un de ses parents	23	11.4	25	11.4	24	15.3	25	15.3
Chez son père et sa mère de façon alternée	22	10.9	23	10.5	10	6.4	8	4.9
Chez un tiers familial	0	0	0	0	1	0.6	0	0
Dans une famille d'accueil	5	2.5	0	0	2	1.3	11	6.7
Dans une famille recomposée	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabl. 15. Scolarisation des enfants entrants, selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	485	42.5	509	42	309	31.8	356	35.6
Ecole primaire	3	0.3	4	0.3	0	0	0	0
Structure petite	98	8.6	129	10.6	105	10.8	90	9

enfance

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	230	53.5	231	49.1	156	38	154	43
Ecole primaire	0	0	2	0.4	0	0	0	0
Structure petite enfance	46	10.7	53	11.3	47	11.4	34	9.5

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	145	72.1	148	67.3	101	64.3	109	66.9
Ecole primaire	10	5	14	6.4	3	1.9	4	2.5
Structure petite enfance	22	10.9	17	7.7	9	5.7	10	6.1

Tabl. 16. Temps d'accès au CAMSP des enfants, selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 15 mn	272	23.8	298	24.6	232	23.9	244	24.4
15 a 30 mn	497	43.6	557	46	470	48.4	491	49.1
30 a 60 mn	316	27.7	297	24.5	224	23.1	222	22.2
60 a 90 mn	42	3.7	42	3.5	27	2.8	33	3.3
Plus de 90 mn	9	0.8	5	0.4	5	0.5	4	0.4

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 15 mn	120	27.9	132	28.1	126	30.7	117	32.7
15 a 30 mn	233	54.2	248	52.8	190	46.2	140	39.1
30 a 60 mn	68	15.8	73	15.5	77	18.7	80	22.3
60 a 90 mn	5	1.2	7	1.5	10	2.4	17	4.7
Plus de 90 mn	3	0.7	3	0.6	1	0.2	3	0.8

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 15 mn	94	46.8	106	48.2	54	34.4	59	36.2
15 a 30 mn	62	30.8	70	31.8	63	40.1	65	39.9
30 a 60 mn	30	14.9	31	14.1	21	13.4	28	17.2
60 a 90 mn	9	4.5	13	5.9	18	11.5	8	4.9
Plus de 90 mn	6	3	0	0	1	0.6	3	1.8

Tabl. 17. Facteurs environnementaux particuliers de l'enfant, selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
--	------	---	------	---	------	---	------	---

Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	75	6.6	87	7.2	60	6.2	77	7.7
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	60	5.3	63	5.2	46	4.7	43	4.3
Mauvais traitements et négligences graves	13	1.1	17	1.4	17	1.8	20	2
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	29	2.5	35	2.9	22	2.3	21	2.1
Contexte familial particulier	286	25.1	298	24.6	232	23.9	225	22.5
Autres facteurs environnementaux	22	1.9	16	1.3	18	1.9	23	2.3
Au moins un facteur environnemental particulier	365	32	394	32.5	299	30.8	286	28.6

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	42	9.8	48	10.2	31	7.5	37	10.3
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	40	9.3	36	7.7	34	8.3	27	7.5
Mauvais traitements et négligences graves	5	1.2	5	1.1	6	1.5	5	1.4
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	12	2.8	17	3.6	12	2.9	7	2
Contexte familial particulier	162	37.7	160	34	137	33.3	113	31.6
Autres facteurs environnementaux	8	1.9	3	0.6	9	2.2	11	3.1
Au moins un facteur environnemental particulier	212	49.3	219	46.6	177	43.1	149	41.6

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	3	1.5	8	3.6	4	2.5	5	3.1
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	11	5.5	10	4.5	7	4.5	10	6.1
Mauvais traitements et négligences graves	2	1	0	0	2	1.3	5	3.1
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	5	2.5	2	0.9	5	3.2	9	5.5
Contexte familial particulier	117	58.2	137	62.3	87	55.4	102	62.6
Autres facteurs environnementaux	36	17.9	36	16.4	33	21	26	16
Au moins un facteur environnemental particulier	156	77.6	177	80.5	123	78.3	134	82.2

Caractéristiques générales de la population des enfants atteints de TSA

Tabl. 18. Nombre total des enfants TSA selon l'année d'entrée

PACA

	2018	2019	2020	2021
Total	128	120	114	84

Bouches-du-Rhône

	2018	2019	2020	2021
Total	78	74	79	56

Corse

	2018	2019	2020	2021
Total	22	22	14	20

Tabl. 19. Sexe des enfants TSA selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	33	25.8	24	20	23	20.2	20	23.8
Masculin	95	74.2	96	80	91	79.8	64	76.2

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	19	24.4	18	24.3	18	22.8	15	26.8
Masculin	59	75.6	56	75.7	61	77.2	41	73.2

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Féminin	33	25.8	24	20	23	20.2	20	23.8
Masculin	95	74.2	96	80	91	79.8	64	76.2

Tabl. 20. Niveaux de prise en charge des enfants TSA selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	13	10.2	6	5	9	7.9	22	26.2
Bilan	7	5.5	11	9.2	8	7	11	13.1
Suivi	95	74.2	91	75.8	70	61.4	32	38.1
Suivi - surveillance	8	6.2	9	7.5	25	21.9	19	22.6

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	8	10.3	4	5.4	6	7.6	9	16.1
Bilan	2	2.6	6	8.1	2	2.5	5	8.9
Suivi	63	80.8	60	81.1	58	73.4	25	44.6
Suivi - surveillance	5	6.4	4	5.4	13	16.5	17	30.4

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Accueil	1	4.5	3	13.6	3	21.4	2	10
Bilan	3	13.6	0	0	1	7.1	5	25
Suivi	17	77.3	16	72.7	10	71.4	13	65

Suivi - surveillance 1 4.5 3 13.6 0 0 0 0

Tabl. 21.1.Tranches d'âge des enfants TSA selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	0	0	3	2.6	1	0.9	1	1.2
12-23 mois	16	12.5	11	9.6	15	13.3	12	14.5
24-35 mois	69	53.9	48	41.7	50	44.2	35	42.2
36-47 mois	34	26.6	40	34.8	42	37.2	24	28.9
48-71 mois	9	7	13	11.3	5	4.4	11	13.3

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	0	0	1	1.4	0	0	1	1.8
12-23 mois	6	7.7	4	5.5	7	9	9	16.1
24-35 mois	44	56.4	35	47.9	38	48.7	23	41.1
36-47 mois	21	26.9	26	35.6	30	38.5	17	30.4
48-71 mois	7	9	7	9.6	3	3.8	6	10.7

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
6-11 mois	0	0	0	0	0	0	1	5
12-23 mois	1	4.5	2	9.1	0	0	3	15
24-35 mois	9	40.9	5	22.7	7	50	11	55
36-47 mois	8	36.4	12	54.5	7	50	4	20
48-71 mois	4	18.2	3	13.6	0	0	1	5

Tabl. 21.2.Âge du 1er rendez-vous au CAMSP en mois selon l'année d'entrée, des enfants TSA (moyenne ± écart-type)
PACA

2018	2019	2020	2021
32.7 ± 9.3	33.7 ± 11.7	33.3 ± 9.5	34 ± 10.2

Bouches-du-Rhône

2018	2019	2020	2021
33.3 ± 9.4	34.9 ± 10	34.2 ± 8.5	33.6 ± 9.6

Corse

2018	2019	2020	2021
36.7 ± 10.4	38.7 ± 10.5	36.4 ± 7.4	30.6 ± 10.1

Caractéristiques médicales de la population des enfants atteints de TSA

Tabl. 22. Structure d'origine du repérage de l'enfant TSA, selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	7	5.5	9	7.6	7	6.2	8	9.6
Autre structure	9	7	12	10.2	12	10.7	7	8.4
Cabinet de praticien libéral	48	37.5	25	21.2	33	29.5	24	28.9
Centre hospitalier	18	14.1	25	21.2	20	17.9	15	18.1
Ecole	8	6.2	15	12.7	4	3.6	5	6
Famille, entourage, etc.	4	3.1	6	5.1	4	3.6	1	1.2
PMI	23	18	20	16.9	23	20.5	20	24.1
Reseau de perinatalite	0	0	0	0	0	0	0	0
Structure petite enfance	11	8.6	6	5.1	9	8	3	3.6

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	2	2.6	3	4.1	4	5.2	6	10.7
Autre structure	3	3.8	4	5.4	8	10.4	4	7.1
Cabinet de praticien libéral	33	42.3	20	27	24	31.2	16	28.6
Centre hospitalier	14	17.9	15	20.3	14	18.2	11	19.6
Ecole	3	3.8	8	10.8	1	1.3	2	3.6
Famille, entourage, etc.	1	1.3	4	5.4	1	1.3	0	0
PMI	18	23.1	17	23	19	24.7	15	26.8
Reseau de perinatalite	0	0	0	0	0	0	0	0
Structure petite enfance	4	5.1	3	4.1	6	7.8	2	3.6

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre CAMSP	0	0	0	0	0	0	0	0
Autre structure	2	9.1	1	4.5	1	7.1	1	5
Cabinet de	6	27.3	7	31.8	7	50	8	40

praticien libéral								
Centre hospitalier	2	9.1	2	9.1	0	0	2	10
Ecole	5	22.7	8	36.4	3	21.4	3	15
Famille, entourage, etc.	4	18.2	2	9.1	1	7.1	2	10
PMI	1	4.5	1	4.5	1	7.1	2	10
Structure petite enfance	2	9.1	1	4.5	1	7.1	2	10

Tabl. 23. Motifs d'entrée des enfants TSA, selon l'année (plusieurs motifs possibles pour un enfant)

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	2	1.6	1	0.8	1	0.9	0	0
Diagnostic TSA	15	12.2	23	19.2	15	13.2	9	10.7
Enfants à risque neurodéveloppemental (prematures ...)	1	0.8	8	6.7	4	3.5	6	7.1
Retard global	17	13.8	24	20	20	17.5	11	13.1
Retards de parole ou de langage	56	45.5	54	45	59	51.8	32	38.1
Retards ou troubles moteurs	5	4.1	3	2.5	6	5.3	2	2.4
Sans rapport avec TSA	7	5.7	7	5.8	8	7	6	7.1
Suspicion TSA	63	51.2	62	51.7	71	62.3	52	61.9
Transféré depuis une structure interne	1	0.8	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions supérieures (ou cognitives)	1	0.8	1	0.8	0	0	2	2.4
Troubles du comportement	51	41.5	39	32.5	36	31.6	29	34.5
Troubles épileptiques	0	0	2	1.7	0	0	0	0
Troubles génétiques ou malformatifs	3	2.4	4	3.3	6	5.3	1	1.2
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	10	8.1	7	5.8	13	11.4	8	9.5
Troubles sensoriels	2	1.6	3	2.5	4	3.5	3	3.6
Vulnérabilité familiale / environnement	5	4.1	14	11.7	11	9.6	9	10.7

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	1	1.3	0	0	0	0	0	0
Diagnostic TSA	3	4	6	8.1	7	8.9	6	10.7
Enfants à risque neurodéveloppemental (prematures ...)	1	1.3	3	4.1	3	3.8	2	3.6
Retard global	12	16	16	21.6	14	17.7	8	14.3
Retards de parole ou de langage	38	50.7	40	54.1	46	58.2	25	44.6
Retards ou troubles moteurs	4	5.3	2	2.7	3	3.8	2	3.6
Sans rapport avec TSA	7	9.3	4	5.4	0	0	0	0
Suspicion TSA	40	53.3	41	55.4	49	62.2	33	58.9

Transfere depuis une structure interne	1	1.3	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	1	1.4	0	0	0	0
Troubles du comportement	30	40	32	43.2	26	32.9	17	30.4
Troubles epileptiques	0	0	1	1.4	0	0	0	0
Troubles genetiques ou malformatifs	1	1.3	3	4.1	4	5.1	0	0
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	10	13.3	5	6.8	13	16.5	6	10.7
Troubles sensoriels	2	2.7	1	1.4	1	1.3	1	1.8
Vulnerabilite familiale / environnement	2	2.7	8	10.8	3	3.8	4	7.1

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Autre	0	0	0	0	0	0	0	0
Diagnostic TSA	0	0	0	0	0	0	1	5
Enfants a risque neurodeveloppemental (prematures ...)	0	0	0	0	0	0	2	10
Retard global	4	18.2	4	18.2	0	0	6	30
Retards de parole ou de langage	7	31.8	12	54.5	6	42.9	12	60
Retards ou troubles moteurs	0	0	1	4.5	1	7.1	1	5
Sans rapport avec TSA	0	0	1	4.5	1	7.1	1	5
Suspicion TSA	13	59.1	19	86.4	9	64.3	15	75
Transfere depuis une structure interne	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles des fonctions superieures (ou cognitives)	0	0	0	0	1	7.1	0	0
Troubles du comportement	13	59.1	17	77.3	10	71.4	11	55
Troubles epileptiques	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles genetiques ou malformatifs	0	0	0	0	1	7.1	0	0
Troubles psychologiques ou psycho-affectifs	1	4.5	1	4.5	1	7.1	0	0
Troubles sensoriels	0	0	0	0	0	0	0	0
Vulnerabilite familiale / environnement	4	18.2	6	27.3	3	21.4	12	60

Tabl. 24. Terme de naissance des enfants TSA, selon l'année d'entrée PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	104	81.2	89	74.2	85	74.6	68	81
Moyen prématuré	10	7.8	12	10	9	7.9	6	7.1
Grand prématuré	0	0	3	2.5	0	0	2	2.4
Très grand prématuré	0	0	2	1.7	2	1.8	0	0

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	65	83.3	57	77	58	73.4	48	85.7
Moyen prématuré	6	7.7	10	13.5	8	10.1	3	5.4
Grand prématuré	0	0	0	0	0	0	1	1.8
Très grand prématuré	0	0	1	1.4	1	1.3	0	0

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
A terme	19	86.4	17	77.3	11	78.6	19	95
Moyen prématuré	1	4.5	2	9.1	0	0	0	0
Grand prématuré	0	0	0	0	0	0	0	0
Très grand prématuré	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabl. 25.Poids de naissance des enfants TSA, selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
-1500 g	0	0	3	2.9	1	1.1	2	2.7
1500-2500 g	6	5.3	12	11.5	13	14	5	6.8
2500-4300 g	103	91.2	87	83.7	78	83.9	67	90.5
+4300g	4	3.5	2	1.9	1	1.1	0	0

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
-1500 g	0	0	1	1.5	1	1.5	0	0
1500-2500 g	4	5.8	8	12.1	9	13.2	4	7.8
2500-4300 g	61	88.4	56	84.8	58	85.3	47	92.2
+4300g	4	5.8	1	1.5	0	0	0	0

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
-1500 g	0	0	0	0	0	0	0	0
1500-2500 g	0	0	1	4.5	0	0	0	0
2500-4300 g	21	100	21	95.5	12	100	17	89.5
+4300g	0	0	0	0	0	0	2	10.5

Tabl. 26.Diagnostic des enfants TSA, selon l'année d'entrée

PACA

	F84.0	F84.1	F84.2	F84.3	F84.4	F84.5	F84.8	F84.9
2018	61	9	2	0	4	2	13	28
2019	68	8	1	0	2	0	13	23
2020	62	4	0	0	0	0	21	23
2021	41	3	0	0	0	0	14	22

Bouches-du-Rhône

	F84.0	F84.1	F84.2	F84.3	F84.4	F84.5	F84.8	F84.9
2018	36	5	2	0	2	2	10	14
2019	34	7	0	0	2	0	11	17
2020	41	4	0	0	0	0	14	16
2021	30	2	0	0	0	0	7	14

Corse

	F84.0	F84.1	F84.2	F84.3	F84.4	F84.5	F84.8	F84.9
2018	5	2	1	0	1	1	9	3
2019	5	3	0	0	0	1	3	10
2020	6	2	0	0	0	0	2	4
2021	9	0	0	0	0	0	7	4

Tabl. 27. Diagnostics associés CIM-10 des enfants TSA, selon l'année d'entrée
PACA

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F53	9	7	1	0.8	2	1.8	3	3.6
F79	3	2.3	5	4.2	6	5.3	2	2.4
F80	23	18	23	19.2	30	26.3	22	26.2
F82	8	6.2	1	0.8	2	1.8	2	2.4
F83	10	7.8	11	9.2	8	7	1	1.2
F84	128	100	120	100	114	100	84	100
F90	6	4.7	2	1.7	0	0	4	4.8
F92	4	3.1	2	1.7	5	4.4	1	1.2
F98	4	3.1	4	3.3	0	0	3	3.6
P07	5	3.9	8	6.7	8	7	5	6
R45	5	3.9	5	4.2	1	0.9	5	6
Z37	3	2.3	6	5	2	1.8	2	2.4
Z55	3	2.3	7	5.8	12	10.5	4	4.8
Z60	36	28.1	37	30.8	23	20.2	27	32.1
Z61	2	1.6	0	0	8	7	3	3.6
Z63	17	13.3	10	8.3	23	20.2	15	17.9
Z65	3	2.3	2	1.7	7	6.1	3	3.6
Z81	10	7.8	10	8.3	5	4.4	4	4.8

Bouches-du-Rhône

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F79	2	2.6	3	4.1	4	5.1	0	0
F80	11	14.1	12	16.2	21	26.6	13	23.2
F83	8	10.3	6	8.1	5	6.3	1	1.8
F84	78	100	74	100	79	100	56	100
F92	4	5.1	2	2.7	5	6.3	1	1.8

P07	3	3.8	5	6.8	5	6.3	2	3.6
R47	7	9	1	1.4	1	1.3	0	0
Z37	3	3.8	4	5.4	2	2.5	2	3.6
Z55	2	2.6	5	6.8	12	15.2	3	5.4
Z60	26	33.3	29	39.2	17	21.5	19	33.9
Z63	13	16.7	7	9.5	16	20.3	13	23.2
Z65	3	3.8	1	1.4	6	7.6	0	0
Z81	5	6.4	6	8.1	4	5.1	3	5.4

Corse

CIM-10	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
F51	2	9.1	1	4.5	0	0	0	0
F53	1	4.5	2	9.1	0	0	0	0
F70	1	4.5	0	0	2	14.3	0	0
F80	14	63.6	15	68.2	6	42.9	15	75
F82	3	13.6	8	36.4	3	21.4	5	25
F83	2	9.1	1	4.5	0	0	0	0
F84	22	100	22	100	14	100	20	100
F89	0	0	0	0	2	14.3	0	0
F93	1	4.5	1	4.5	1	7.1	0	0
F98	2	9.1	3	13.6	2	14.3	3	15
H65	0	0	4	18.2	0	0	0	0
Z55	2	9.1	1	4.5	0	0	2	10
Z60	6	27.3	5	22.7	4	28.6	9	45
Z63	2	9.1	4	18.2	1	7.1	1	5
Z65	8	36.4	4	18.2	4	28.6	7	35

Caractéristiques sociales de la population des enfants atteints de TSA

Tabl. 28.Mode de vie des enfants TSA, selon l'année d'entrée

PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Au sein d'un foyer ou pouponniere	0	0	0	0	0	0	0	0
Avec ses parents	103	80.5	99	82.5	89	78.1	68	81
Avec un de ses parents	21	16.4	20	16.7	20	17.5	14	16.7
Chez son pere et sa mere de facon alternee	3	2.3	1	0.8	2	1.8	1	1.2
Chez un tiers familial	0	0	0	0	1	0.9	1	1.2
Dans une famille d'accueil	0	0	0	0	1	0.9	0	0
Dans une famille recomposee	1	0.8	0	0	0	0	0	0

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
--	------	---	------	---	------	---	------	---

Au sein d'un foyer ou pouponniere	0	0	0	0	0	0	0	0
Avec ses parents	59	75.6	62	83.8	66	83.5	45	80.4
Avec un de ses parents	15	19.2	11	14.9	12	15.2	9	16.1
Chez son pere et sa mere de facon alternee	3	3.8	1	1.4	1	1.3	1	1.8
Chez un tiers familial	0	0	0	0	0	0	1	1.8
Dans une famille d'accueil	0	0	0	0	0	0	0	0
Dans une famille recomposee	1	1.3	0	0	0	0	0	0

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Au sein d'un foyer ou pouponniere	0	0	0	0	0	0	0	0
Avec ses parents	17	77.3	20	90.9	10	71.4	17	85
Avec un de ses parents	4	18.2	1	4.5	2	14.3	1	5
Chez son pere et sa mere de facon alternee	1	4.5	1	4.5	2	14.3	1	5
Chez un tiers familial	0	0	0	0	0	0	0	0
Dans une famille d'accueil	0	0	0	0	0	0	1	5
Dans une famille recomposee	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabl. 29.Scolarisation des enfants TSA entrants, selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	78	60.9	77	64.2	63	55.3	40	47.6
Ecole primaire	0	0	1	0.8	0	0	0	0
Structure petite enfance	10	7.8	15	12.5	12	10.5	7	8.3

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	54	69.2	56	75.7	46	58.2	30	53.6
Ecole primaire	0	0	1	1.4	0	0	0	0
Structure petite enfance	8	10.3	10	13.5	10	12.7	6	10.7

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Ecole maternelle	12	54.5	18	81.8	11	78.6	10	50
Ecole primaire	2	9.1	1	4.5	0	0	0	0
Structure petite enfance	3	13.6	2	9.1	0	0	1	5

Tabl. 30.Temps d'accès au CAMSP des enfants TSA, selon l'année d'entrée
PACA

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
--	------	---	------	---	------	---	------	---

Moins de 15 mn	42	32.8	32	26.7	33	28.9	33	39.3
15 a 30 mn	57	44.5	65	54.2	60	52.6	33	39.3
30 a 60 mn	26	20.3	18	15	14	12.3	14	16.7
60 a 90 mn	2	1.6	2	1.7	5	4.4	4	4.8
Plus de 90 mn	1	0.8	0	0	0	0	0	0

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 15 mn	32	41	23	31.1	27	34.2	26	46.4
15 a 30 mn	33	42.3	42	56.8	41	51.9	15	26.8
30 a 60 mn	12	15.4	6	8.1	8	10.1	11	19.6
60 a 90 mn	1	1.3	1	1.4	3	3.8	4	7.1
Plus de 90 mn	0	0	0	0	0	0	0	0

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Moins de 15 mn	8	36.4	11	50	8	57.1	7	35
15 a 30 mn	5	22.7	6	27.3	5	35.7	8	40
30 a 60 mn	4	18.2	2	9.1	0	0	3	15
60 a 90 mn	2	9.1	3	13.6	1	7.1	0	0
Plus de 90 mn	3	13.6	0	0	0	0	2	10

**Tabl. 31.Facteurs environnementaux particuliers des enfants TSA, selon l'année d'entrée
PACA**

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	22	17.2	14	11.7	10	8.8	7	8.3
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	4	3.1	7	5.8	15	13.2	7	8.3
Mauvais traitements et négligences graves	0	0	1	0.8	4	3.5	1	1.2
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	1	0.8	7	5.8	5	4.4	2	2.4
Contexte familial particulier	51	39.8	51	42.5	46	40.4	40	47.6
Autres facteurs environnementaux	5	3.9	6	5	6	5.3	3	3.6
Au moins un facteur environnemental particulier	68	53.1	67	55.8	61	53.5	44	52.4

Bouches-du-Rhône

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	12	15.4	9	12.2	7	8.9	5	8.9
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	2	2.6	5	6.8	13	16.5	5	8.9
Mauvais traitements et négligences	0	0	0	0	1	1.3	0	0

graves								
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	1	1.3	6	8.1	4	5.1	1	1.8
Contexte familial particulier	39	50	38	51.4	34	43	30	53.6
Autres facteurs environnementaux	2	2.6	1	1.4	4	5.1	2	3.6
Au moins un facteur environnemental particulier	46	59	47	63.5	46	58.2	33	58.9

Corse

	2018	%	2019	%	2020	%	2021	%
Troubles mentaux ou psychologiques avérés dans la famille	1	4.5	2	9.1	1	7.1	2	10
Carences affectives, éducatives, sociales ou culturelles	2	9.1	1	4.5	0	0	3	15
Mauvais traitements et négligences graves	0	0	0	0	0	0	0	0
Événements entraînant la rupture des liens affectifs	0	0	0	0	0	0	1	5
Contexte familial particulier	11	50	10	45.5	7	50	12	60
Autres facteurs environnementaux	6	27.3	8	36.4	3	21.4	3	15
Au moins un facteur environnemental particulier	17	77.3	18	81.8	11	78.6	16	80

Diagnostics CIM-10

Tableau 32

CIM-10	Intitulé
F41	Autres troubles anxieux
F51	Troubles du sommeil non organiques
F53	Troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité, non classés ailleurs
F70	Retard mental léger
F78	Autres formes de retard mental
F79	Retard mental, sans précision
F80	Troubles spécifiques du développement de la parole et du langage
F81	Troubles spécifiques du développement des acquisitions scolaires
F82	Trouble spécifique du développement moteur
F83	Troubles spécifiques mixtes du développement
F84	Troubles envahissants du développement
F88	Autres troubles du développement psychologique
F89	Trouble du développement psychologique, sans précision
F90	Troubles hyperkinétiques
F91	Troubles des conduites
F92	Troubles mixtes des conduites et troubles

	émotionnels
F93	Troubles émotionnels apparaissant spécifiquement dans l'enfance
F94	Troubles du fonctionnement social apparaissant spécifiquement durant l'enfance et l'adolescence
F98	Autres troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence
G40	Épilepsie
G47	Troubles du sommeil
G80	Paralysie cérébrale
G93	Autres affections du cerveau
H60	Otite externe
H65	Otite moyenne non suppurée
H90	Surdité de transmission et neurosensorielle
P01	Foetus et nouveau-né affectés par les complications de la grossesse chez la mère
P03	Foetus et nouveau-né affectés par d'autres complications du travail et de l'accouchement
P05	Retard de croissance et malnutrition du foetus
P07	Anomalies liées à une brièveté de la gestation et un poids insuffisant à la naissance, non classés ailleurs
P22	Détresse respiratoire du nouveau-né
P91	Autres affections cérébrales du nouveau-né
P92	Problèmes alimentaires du nouveau-né
P94	Anomalies du tonus musculaire du nouveau-né
P96	Autres affections dont l'origine se situe dans la période périnatale
Q90	Syndrome de Down
Q93	Monosomies et délétions des autosomes, non classées ailleurs
Q99	Autres anomalies des chromosomes, non classées ailleurs
R45	Symptômes et signes relatifs à l'humeur
R47	Troubles du langage, non classés ailleurs
R68	Autres symptômes et signes généraux
Z37	Résultat de l'accouchement
Z38	Enfants nés vivants, selon le lieu de naissance
Z55	Difficultés liées à l'éducation et l'alphabétisation
Z59	Difficultés liées au logement et aux conditions économiques
Z60	Difficultés liées à l'environnement social

Z61	Difficultés liées à une enfance malheureuse
Z63	Autres difficultés liées à l'entourage immédiat, y compris la situation familiale
Z65	Difficultés liées à d'autres situations psychosociales
Z81	Antécédents familiaux de troubles mentaux et du comportement

Tableau 33

CIM-10	Intitulé
F84.0	Autisme infantile
F84.1	Autisme atypique
F84.2	Syndrome de Rett
F84.3	Autre trouble désintégratif de l'enfance
F84.4	Hyperactivité associée à un retard mental et à des mouvements stéréotypés
F84.5	Syndrome d'Asperger
F84.8	Autres troubles envahissants du développement
F84.9	Trouble envahissant du développement, sans précision