



# **Plateforme de Coordination et d'Orientation Troubles du Neuro-Développement Vaucluse**

**0 - 6  
ANS**

**2<sup>ème</sup> journée interprofessionnelle  
Samedi 16 novembre 2024 :**

**Les professionnels partenaires dans le parcours de bilans et  
d'interventions précoces :**

**Autisme – TDAH – nouveaux dispositifs – Parentalité et TND**

# 1- PROGRAMME



# PROGRAMME DE CETTE JOURNEE

**9h15** : PCO activité et nouveautés 2024

**10h15** : Equipe de Référence pour l'Evaluation de l'Autisme « EREA »

**10h50** : Consultation des troubles précoces du Développement de l'Enfant « CDE »

**11h30** : « Le parcours COCON »

**11h45** : Formation START

**12h05** : INTERCAMSP

**12H15**: Echange et discussions

**12h30 : COCKTAIL DEJEUNATOIRE**

**14h00** : Table ronde « parentalité-éducation »

**15H15**: Echange et discussions

**15H45** : Unité d'Accueil Pédiatrique Enfant en Danger « UAPED »

**16H15** : Clôture de la journée



**Super  
programme !**

## 2- C'EST QUOI LA PCO ?



# Vidéo Motion de présentation





# L'Equipe de la PCO TND 84

L'équipe pluridisciplinaire est composée :

❖ **Un médecin coordonnateur**

❖ Dr CARAFFINI Laura, pédopsychiatre à 50 %

❖ **Deux coordinatrices**

❖ Mme DEL AGUILA Sandrine, Puéricultrice , Cadre de santé (0,80 ETP)

❖ Mme PEREZ Rebecca, Neuropsychologue (1 ETP)

❖ **Deux secrétaires**

❖ Mme GABRION Stéphanie (0,80 ETP)

❖ Mme MERGNAC Gaëlle (0,20 ETP)

❖ **Une assistante sociale**

❖ Mme RAMOS Maude (0,80 ETP)

❖ **Postes vacants :**

❖ Coordinatrice de parcours à 0,80 ETP

❖ Une secrétaire à 0,30 ETP



# **La minute du Dr Caraffini**

# 3- **BILAN PCO**





# Quelques chiffres depuis l'ouverture de la PCO TND 84

**Ouverture depuis Mars 2022**

**700 dossiers reçus au 30/09/2024**

Nombre de refus motivés : 82 (12%)

Sans suite données par les familles : 102 (14%)

Sortis : 131

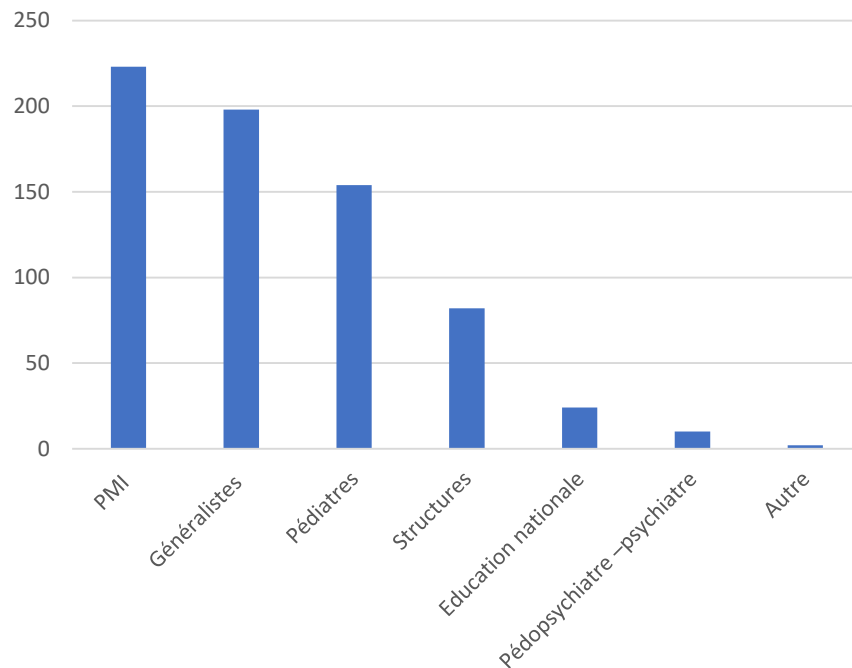
FA : 477 enfants (au 07/11/2024)

**Age moyen d'adressage :**

4 ans 5 mois



PROVENANCE DES ADRESSAGES



PMI : 32%

M. Généralistes : 29%

Structure 12%

Education Nationale : 3%

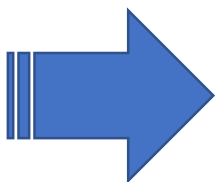
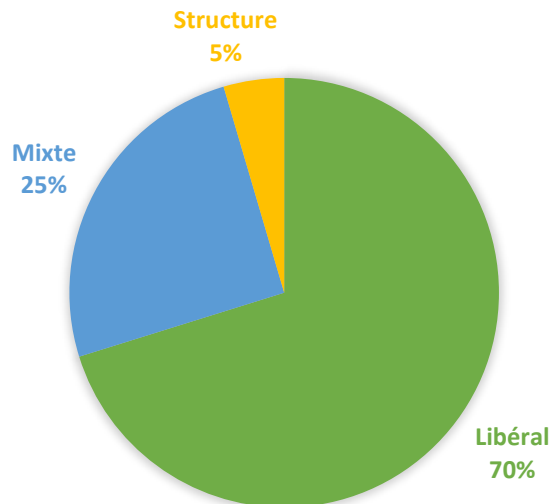


# Quelques chiffres de l'ouverture 14/03/2022 au 30/09/2024 :

## PARCOURS

- **3 type de parcours :**
  - Libéral : 339
  - Structure : 21
  - Mixte : 122
- **Nombre parcours validés : 498**

### PARCOURS VALIDÉS DEPUIS OUVERTURE



**554 forfaits d'interventions précoces validés**



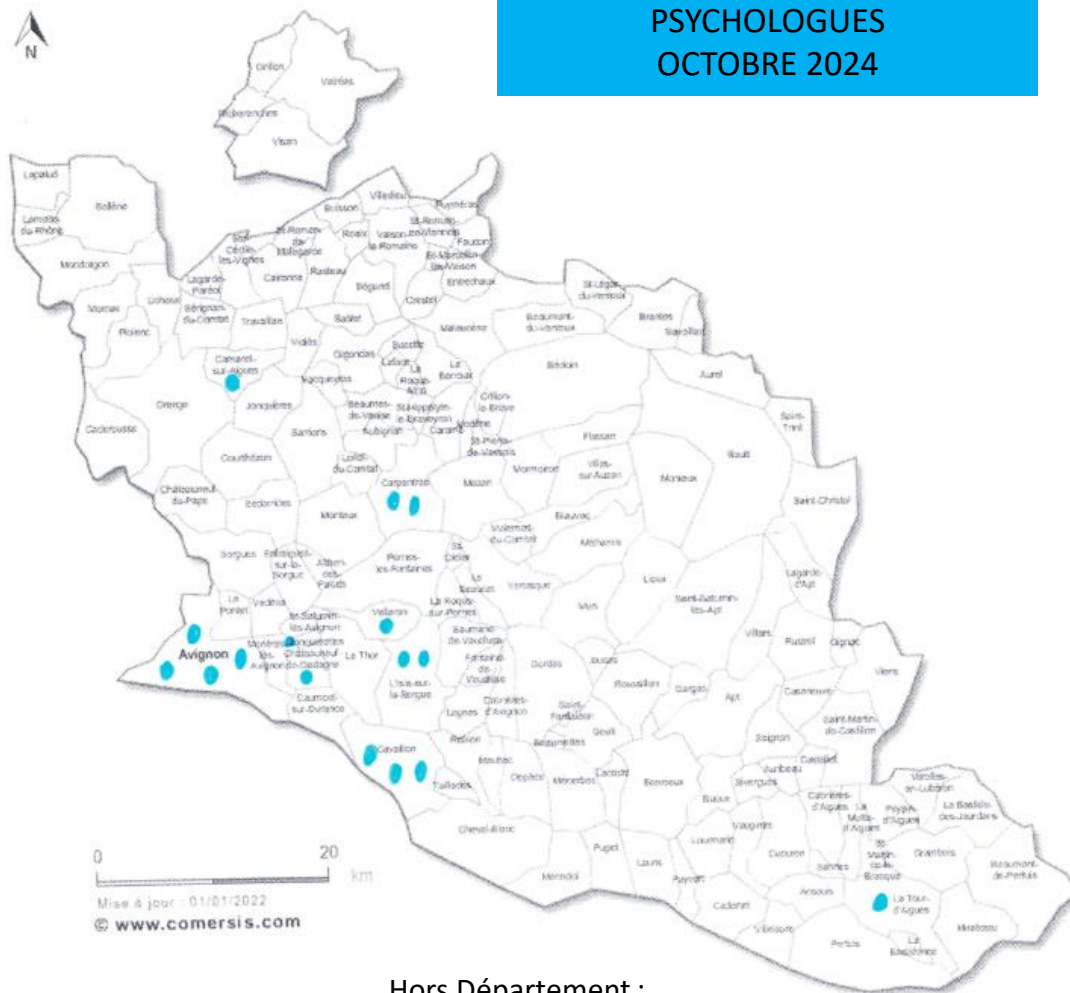
# DONNEES GEOGRAPHIQUES

PSYCHOLOGUES  
OCTOBRE 2024

## PROFESSIONNELS AYANT CONTRACTUALISES

AVEC LA PCO :

- 21 psychologues
- 14 ergothérapeutes
- 58 psychomotriciens



Hors Département :

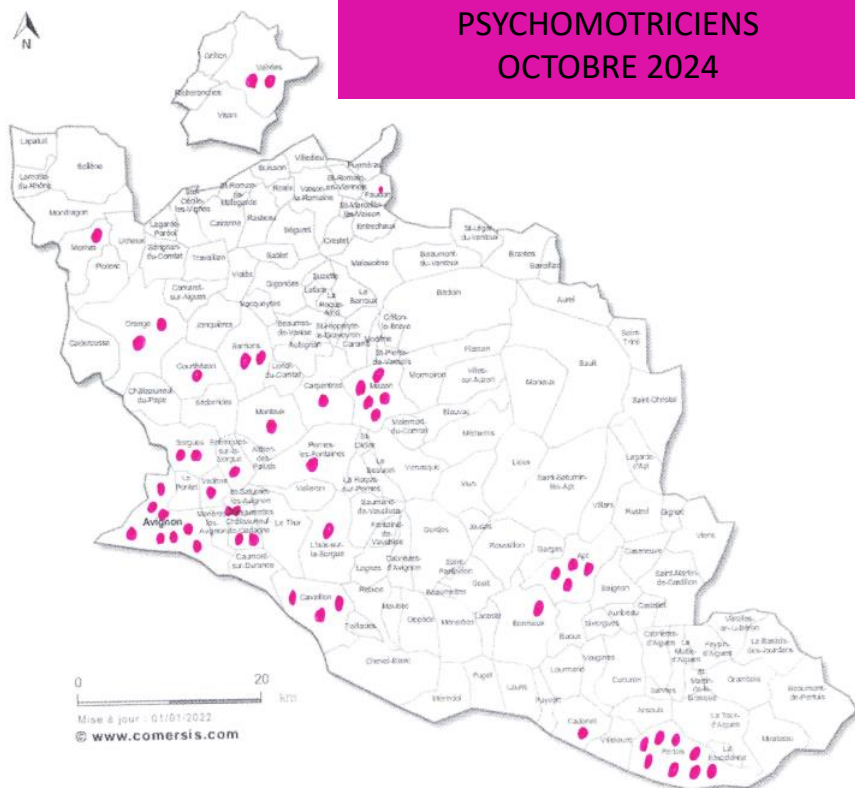
26 : Nyons-Valence

13 : Senas-Venelle

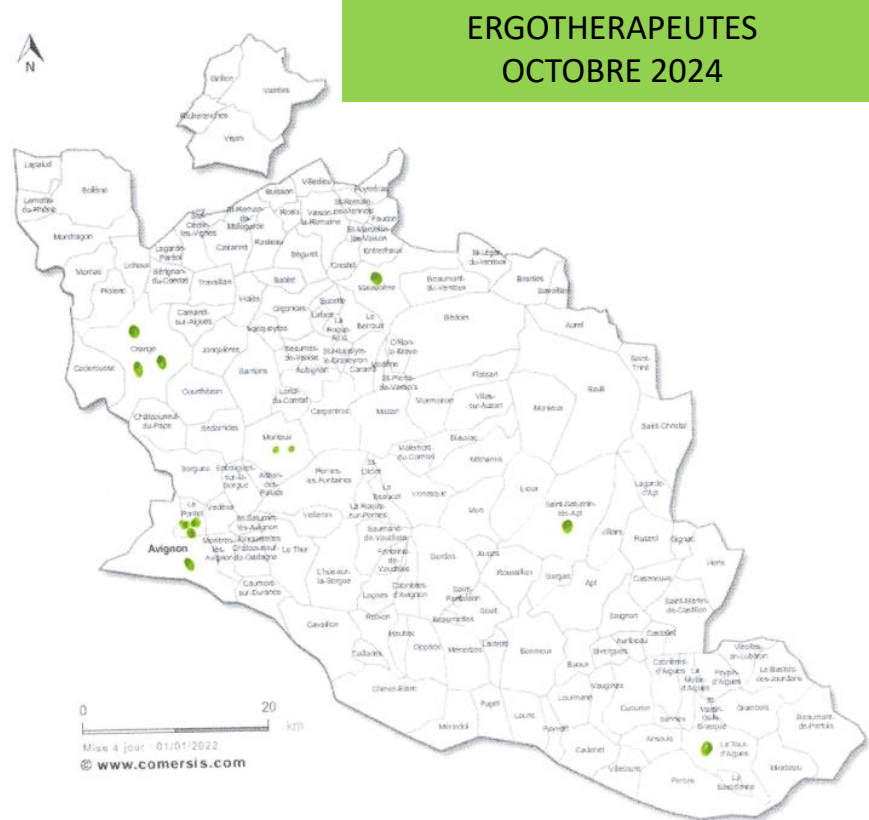
04 : St Etienne les Orgues-Manosque



# DONNEES GEOGRAPHIQUES



Hors Département :  
30 : Pont St Esprit-Bagnols-Saze-Les Angles  
26 : Pierrelatte-Montélimar-Réauville  
13 : Chateaufort-Salon  
04 : St Etienne les Orgues-Pierrevert



Hors Département :  
26 : Pierrelatte  
13 : Salon-Venelle-Mallemort

# 4 - NOUVEAU LIVRET



- Les grilles de repérage qu'il contient ont été élaborées en se basant sur la littérature scientifique et les outils existants et validées par la haute autorité de santé (HAS).
- Les grilles de la nouvelle version de ce guide seront incorporées au carnet de santé au printemps 2024 pour la version papier et à la fin de l'année pour la version numérique.

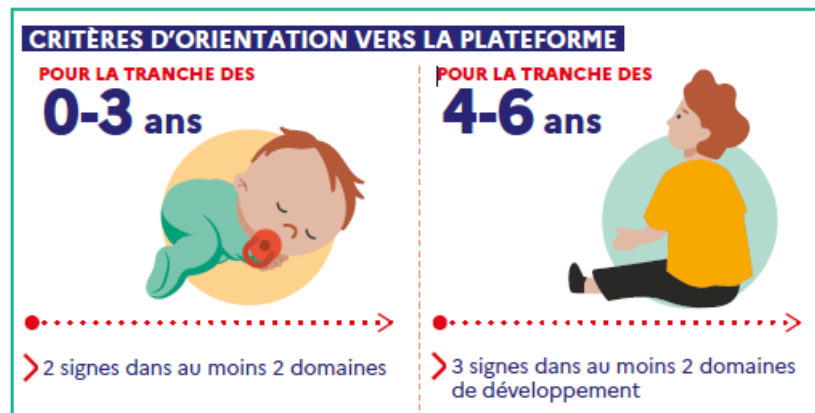


# Quand compléter le livret ?

**Devant toute inquiétude des parents concernant le développement de leur enfant**

Si l'enfant ne présente pas suffisamment de signes d'alerte pour son âge :

Vous pouvez revoir l'enfant, dans un délai de 3 à 6 mois en fonction de son âge pour le réévaluer





# A compléter obligatoirement pp 8-12

- Facteurs de haut risque de TND ;
- Comportements instinctuels, sensoriels et émotionnels particuliers.

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

## Éléments d'observation à renseigner à tout âge

À compléter intégralement

### UN OU PLUSIEURS FACTEURS DE RISQUE

Recommandations HAS sur les troubles du neurodéveloppement, 2020

☐ Oui ☐ Non

- ☐ Prématurité (à préciser ci-dessous)
- ☐ Poids de naissance inférieur à 1500 g
- ☐ Frère ou sœur ou parent de 1<sup>er</sup> degré ayant un TND
- ☐ Exposition prénatale importante à un toxique (alcool, drogues) ou à un traitement médicamenteux (certains antiépileptiques, certaines substances psychoactives ou autres)
- ☐ Affections néonatales sévères (anoxie néonatale, encéphalopathies aiguës néonatales incluant convulsions, cardiopathies congénitales complexes opérées ou non, autre chirurgie néonatale lourde, anomalies cérébrales de pronostic incertain, microcéphalie (périmètre crânien < -2 DS, congénitale ou secondaire), infections congénitales ou néonatales, ictère néonatal sévère)

☐ Syndromes génétiques

Si vous avez coché une ou plusieurs cases, merci de mentionner les précisions ci-dessous :

Deuxième édition. Janvier 2024

### REGRESSION DE COMPETENCES ACQUISES :

préciser lesquelles et sur quelle période :

☐ Oui : si une perte objective et persistante d'acquisition antérieure est constatée, l'enfant doit être orienté en urgence vers une consultation hospitalière de pédiatrie ou neuropédiatrie (éventuellement avec l'appui de la plateforme).

☐ Non

### COMPORTEMENTS INSTINCTUELS, SENSORIELS, EMOTIONNELS PARTICULIERS

Difficultés sévères et durables de sommeil et/ou d'alimentation :

☐ Oui ☐ Non

- ☐ Troubles durables et quasi quotidiens du sommeil (endormissement difficile et tardif, réveils nocturnes réguliers).
- ☐ Grande sélectivité alimentaire (aversion pour certaines textures alimentaires et/ou refuse les morceaux, et/ou aversion pour les aliments d'une certaine couleur).
- ☐ Difficultés de prises alimentaires (réflexe nauséux massif, prise des biberons ou des repas excessivement longue et peu efficace...).





# A compléter obligatoirement pp 8-12

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

## Profil sensoriel et sensorimoteur particulier :

- ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Fascination pour les lumières et/ou objets qui tournent.
  - ☐ Hyper – ou hypo – réactivité à certains sons et/ou textures et/ou odeurs.
  - ☐ Indifférence ou réaction excessive à la douleur.
  - ☐ Recherche de stimulations sensorielles (cutanées, lumineuses, olfactives...).

## Comportements et intérêts inhabituels :

- ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Comportement anormalement calme voire passif, bougeant très peu (hypo-mobilité) pour les enfants de moins de 24 mois.
  - ☐ Exploration / utilisation inhabituelle des « objets » et de l'environnement.
  - ☐ Mouvements répétitifs stéréotypés gestuels ou corporels (balancements, tournoiements, déambulations, battements des mains, mouvements des doigts devant les yeux...).

10

Deuxième édition, Janvier 2024

## Difficultés à se contrôler et/ou à réguler ses émotions :

- ☐ Oui ☐ Non
- ☐ Intolérance exagérée au changement de l'environnement (réactions de peur et anxiété disproportionnées ou sans objet apparent, non apaisables et répétées).
  - ☐ Colères violentes, répétées, inconsolables et frustrations.
  - ☐ Hyperactivité motrice incontrôlable (se met en danger).
  - ☐ Opposition forte et assez systématique aux adultes.

## Inquiétude des parents :

- ☐ Oui ☐ Non



11

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

## Inquiétude des professionnels de la petite enfance ou de l'école, notamment comportement dans le collectif et/ou difficultés d'apprentissages pré-élémentaires

- ☐ Oui ☐ Non



12

Les nouveautés :  
au niveau sensoriel / INQUIETUDES des parents et professionnels



# Signes d'alertes selon l'âge

Concernent 4 domaines du développement en fonction de l'âge :



- la motricité (globale - fine - praxies)
- le langage
- La cognition (à partir de 4 ans)
- La socialisation





## Quel âge renseigner ?

- Pour l'enfant né prématuré, prendre en compte l'âge corrigé avant deux ans
- Il faut comprendre que « à 6 mois » veut dire à la fin du 6e mois et donc à l'anniversaire des 6 mois et que « à 4 ans » correspond à la fin de la 4e année de vie, donc à l'anniversaire des 4 ans, et ainsi pour toutes les autres indications d'âge.
- A partir de 4 ans, au moindre doute, il convient de vérifier les items de la tranche d'âge en dessous. En effet, les tranches d'âge deviennent larges et les acquisitions ou apprentissages moins linéaires.

## Si un item n'est pas coché :

Merci de préciser, en commentaire libre, s'il n'a pas été évalué (pour des raisons techniques) ou s'il était non évaluable du fait du comportement de l'enfant.

**SIGNES D'ALERTE À 18 MOIS** (de 18 à 23 mois inclus)Si 2 « non » dans 2 domaines différents,  
orienter vers une PCO**Motricité globale, contrôle postural et locomotion**

Se lève seul à partir du sol  
(transfert assis-debout sans aide) ☐ Oui ☐ Non

Marche sans aide, pieds à plat (plus de cinq pas) ☐ Oui ☐ Non

**Motricité fine (perception, coordination, cognition)**

Empile deux cubes (à partir d'un modèle) ☐ Oui ☐ Non

Introduit un petit objet dans un petit récipient ☐ Oui ☐ Non

**Langage oral**

Désigne un objet ou une image sur consigne orale  
(chat, ballon, voiture, etc.) ☐ Oui ☐ Non

Comprend les consignes simples  
(ouvre les yeux, lève la jambe etc.) ☐ Oui ☐ Non

Dit spontanément cinq mots  
(maman, dodo, papa, tiens, encore, etc.) ☐ Oui ☐ Non

**Socialisation**

Est capable d'exprimer un refus (dit « non »,  
secoue la tête, repousse de la main) ☐ Oui ☐ Non

Montre avec le doigt ce qui l'intéresse  
pour attirer l'attention de l'adulte ☐ Oui ☐ Non

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

**Commentaire libre**

En cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme, la grille peut  
être complétée par l'outil M-C.H.A.T. de 16 à 30 mois : M-CHAT-R\_F\_French.pdf  
(mchatscreen.com)

# Exemple grille à 18 mois

**Questionnaire M-CHAT**

Remplissez les questions en fonction du comportement habituel de l'enfant. Si le comportement se manifeste de façon irrégulière (par exemple si vous ne l'avez vu qu'une seule fois ou deux), ignorez-le dans vos réponses. Il faut suspecter un diagnostic d'autisme quand l'enfant n'obtient pas les mêmes réponses que sur la grille de cotation soit à deux des items considérés comme critiques, soit quand il n'obtient pas les mêmes réponses à trois items.

Les questions en gras sont les items critiques

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Votre enfant aime t-il être balancé sur vos genoux?   | Oui | Non |
| 2. <b>Votre enfant s'intéresse t-il à d'autres enfants?</b>  | Oui | Non |
| 3. Votre enfant aime t-il monter sur des meubles ou des escaliers?   | Oui | Non |
| 4. Votre enfant aime t-il jouer aux jeux de cache-cache ou 'coccou me voilà'?  | Oui | Non |
| 5. Votre enfant joue t-il à des jeux de faire semblant, par exemple, fait-il semblant de parler au téléphone ou joue t-il avec des peluches ou des poupées ou à d'autres jeux? | Oui | Non |
| 6. Votre enfant utilise t-il son index pour pointer en demandant quelque chose?  | Oui | Non |
| 7. <b>Votre enfant utilise t-il son index en pointant pour vous montrer des choses qui l'intéressent?</b>  | Oui | Non |
| 8. Votre enfant joue t-il correctement avec de petits jouets (des voitures, des cubes) sans les porter à la bouche, tripoter ou les faire tomber?                              | Oui | Non |
| 9. <b>Votre enfant amène t-il de objets pour vous les montrer?</b>   | Oui | Non |
| 10. Votre enfant regarde t-il dans vos yeux plus d'une seconde ou deux?  | Oui | Non |
| 11. Arrive t-il que votre enfant semble excessivement sensible à des bruits (jusqu'à se boucher les oreilles)  | Oui | Non |
| 12. Votre enfant vous sourit-il en réponse à votre sourire?  | Oui | Non |
| 13. <b>Votre enfant vous imite t-il? (par exemple, si vous faites une grimace, le ferait-il en imitation?)</b>   | Oui | Non |
| 14. <b>Votre enfant répond-il à son nom quand vous l'appellez?</b>   | Oui | Non |
| 15. <b>Si vous pointez vers un jouet de l'autre côté de la pièce, votre enfant suivra t-il des yeux?</b>   | Oui | Non |
| 16. Votre enfant marche t-il sans aide?  | Oui | Non |
| 17. Votre enfant regarde t-il des objets que vous regardez?  | Oui | Non |
| 18. Votre enfant fait-il des gestes inhabituels avec ses mains près du visage?   | Oui | Non |
| 19. Votre enfant essaie t-il d'attirer votre attention vers son activité?  | Oui | Non |
| 20. Vous êtes vous demandé si votre enfant était sourd?  | Oui | Non |
| 21. Votre enfant comprend-il ce que les gens disent?   | Oui | Non |
| 22. Arrive t-il que votre enfant regarde dans le vide ou qu'il se promène sans but?  | Oui | Non |
| 23. Votre enfant regarde t-il votre visage pour vérifier votre réaction quand il est face à une situation inhabituelle?  | Oui | Non |

1999 Robins, D., Fein, D., Barton, M., & Green, J. (2001). The Modified Checklist for Autism in Toddlers: An initial study investigating the early detection of autism and pervasive developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31(2), 131-144.

[M-CHAT-R\\_F\\_French.pdf \(mchatscreen.com\)](https://mchatscreen.com/M-CHAT-R_F_French.pdf)

# Exemple grille 4 ans

Deuxième édition, Janvier 2024



## SIGNES D'ALERTE À 4 ANS (de 48 à 59 mois)

**Si 3 « non » dans 2 domaines différents,  
orienter vers une PCO**

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- |   |   |
|---|---|
| Saute à pieds joints (au minimum sur place)   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Monte les marches non tenu et en alternant les pieds  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Lance un ballon de façon dirigée  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Sait pédaler (tricycle ou vélo avec stabilisateur)  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Parvient à se tenir tranquille et à rester assis quand c'est nécessaire (à table, à l'école...) pendant une durée adaptée au contexte | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

### Motricité fine et praxies

- |  |   |
|--|---|
| Dessine un bonhomme têtard    | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Copie une croix orientée selon le modèle <br>(non dessiné devant lui) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Fait un pont avec trois cubes (après démonstration)  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Enfile son manteau tout seul   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

### Langage oral

- |   |   |
|---|---|
| A un langage intelligible par une personne étrangère à la famille                           | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Conjugué des verbes au présent  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Pose la question « Pourquoi ? »   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Peut répondre à des consignes avec deux variables (va chercher ton manteau dans ta chambre) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

### Cognition

- |   |   |
|---|---|
| A des jeux imaginatifs avec des scénarios | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Compte (dénombrer) quatre objets          | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |



Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

Sait trier des objets par catégories (couleurs, formes, etc.) ☐ Oui ☐ Non

Parvient le plus souvent à terminer une activité ou un jeu à l'école ou à la maison (hors écran) ☐ Oui ☐ Non

### Socialisation

Sait prendre son tour dans un jeu à deux ou à plusieurs ☐ Oui ☐ Non

### Commentaire libre



## Formulaire d'adressage 1/3

## Compéter les coordonnées :

- Médecin (**adresse mail + téléphone**) et si besoin la personne en contact avec les parents (IPDE, Ass soc...)
- Des Parents (**adresse, téléphone + Mail**)

Deuxième édition, Janvier 2024

# Formulaire d'adressage

*Les éléments d'identification suivants peuvent être remplis par la famille ou le médecin :*

## Identification du médecin

Nom du médecin :

Prénom du médecin :

Mail du médecin :

Numéro de téléphone du médecin :

Numéro RPPS :

Numéro FINESS :

## Identification de l'enfant

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

## Identification du représentant légal de l'enfant

Nom du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Mail du représentant légal :

Numéro de téléphone du représentant légal :

Adresse postale :

29

#### Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

Nom de l'assuré, si différent du représentant légal :

Prénom de l'assuré, si différent du représentant légal :

Numéro de sécurité sociale<sup>4</sup>

(+ attestation de la Sécurité sociale si disponible).

#### < Antécédents médicaux, personnels et familiaux, environnement psychosocial :

<sup>4</sup> En cas d'absence de couverture sociale, l'enfant doit tout de même être orienté sans délai à la PCO qui gèrera cette question sans faire retarder l'entrée dans le parcours.

30

# Formulaire d'adressage 2/3

Deuxième édition, janvier 2024

	Evaluation/ bilan	Interventions	Année/ durée	Conclusions / CR joint / diagnostics
ORL				
Ophtalmologie				
Orthoptie				
Orthophonie				
Kinésithérapie				
Ergothérapie				
Psychomotricité				
Neuropsychologie				
Psychologie				

◀ Évaluations et interventions déjà menées ou en cours :

31

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans

◀ Signes cliniques (énurésie, encoprésie, troubles du sommeil, troubles du comportement alimentaire, signes neurologiques), autres troubles associés (trouble de l'oralité, anorexie, anomalie du développement staturo-pondéral, anxiété)

◀ Quels examens et bilans complémentaires souhaiteriez-vous chez les professionnels suivants dans le cadre d'un parcours PCO ?

Professions conventionnées

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

Professions non conventionnées  
mais bénéficiant du forfait  
d'intervention précoce

- ☐ Ergothérapie
- ☐ Psychomotricité
- ☐ Psychologie
- ☐ Neuropsychologie

32



# Formulaire d'adressage 3/3

Deuxième édition, janvier 2024



## Adressage à la plateforme

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

## Coordonnées de la plateforme

Rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/content/adresses-et-telephones-plateformes-de-coordination-et-d-orientation-pco> pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.

Raison sociale :

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse postale :

## Signes d'alerte

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

33

Détecter les signes d'un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans



Avec l'accord du représentant légal de l'enfant, ce document est transmis à la PCO :

Date et lieu :  à

Signature du médecin

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

34



# Jusqu'à 3 ans

[Livret repérage professionnel petite enfance 060122.pdf \(handicap.gouv.fr\)](#)



## ÉTAPE 1



**Un professionnel de la petite enfance à un doute sur le développement d'un enfant ou les parents sont inquiets pour le**

développement de leur enfant. Ils remplissent ensemble une des grilles d'observations par âge dans les pages suivantes de ce « livret d'observations partagées ».

## ÉTAPE 2



Avec ce livret, la famille se rend chez son médecin généraliste ou pédiatre pour une consultation. Le médecin analyse le développement de

l'enfant avec le livret et avec les parents. **Cette consultation est prise en charge par l'Assurance Maladie.**



Le médecin analyse le développement de l'enfant avec les parents.

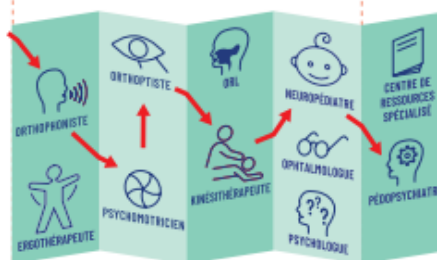
## ÉTAPE 3

### > LIEN



S'il y a un écart de développement inhabituel, **le médecin oriente la famille vers un dispositif de prise en charge de l'enfant.**

### > COORDINATION



**Un coordinateur organise le parcours sur-mesure de l'enfant :**

- > Rendez-vous avec les professionnels et les structures spécialisées,
- > Bilans et interventions,
- > Aide de la famille dans sa gestion administrative et personnelle.



Prise de RDV pour la famille



A la charge des parents



Soutien psychologique



Guidance parentale

### > DIAGNOSTIC

**Diagnostic et préconisations pour le futur parcours de l'enfant**



Si nécessaire, aide à la constitution d'un dossier auprès d'une maison départementale des personnes handicapées (MDPH)

5-

# DOCUMENTS FAMILLE



# DOCUMENTS DEMANDES AUX PARENTS

- **L' attestation de sécurité sociale** sur laquelle est inscrit votre enfant
- Le **dossier d'information famille** complété et signé par les 2 parents
- La **charte d'engagement** signée par les 2 parents
- Le **livret de famille**
- La **carte d'identité** des parents
- Les copies des pages du **carnet de santé** (naissance, surveillances médicales, hospitalisation, vaccinations)
- Si vous en avez : Les **comptes rendus** d'examen ou de **bilan** de votre enfant (ORL, ophtalmo, orthophonie, hospitalisation ...).
- Une **photographie** de votre enfant (prise avec votre téléphone portable c'est très bien.)
- Les notifications **MDPH** si vous en avez

# LA FICHE INFO FAMILLE 1/3



## DOSSIER D'INFORMATIONS FAMILLE ORIENTATION PCO TND 84

Photo portrait  
récente de l'enfant,  
en couleur

Nom : ..... Sexe : Féminin ☐ - Masculin ☐  
Prénom : .....  
Né(e) le : ..... Lieu : .....  
Adresse : .....  
Code postal : 84 ..... Ville : .....  
N° de sécurité sociale : .....  
Caisse d'Assurance Maladie : ☐ CPAM ☐ MSA ☐ Autre.....

Qui vous adresse à la PCO ? ☐ Médecin ☐ Ecole ☐ Professionnel de santé ☐ Autre  
Pour quelle(s) raison(s) ? .....

### DONNEES ADMINISTRATIVES

#### Mère :

Nom / prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Tél : .....  
Adresse si différente de l'enfant : .....  
Mail : .....  
Profession : .....

#### Père :

Nom / prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Tél : .....  
Adresse si différente de l'enfant : .....  
Mail : .....  
Profession : .....

#### Mode de transport utilisé

##### pour accompagner votre enfant aux rdv :

Véhicule personnel ☐  
Transports en communs ☐  
Vélo ☐ Autre ☐

#### Mode de transport utilisé

##### pour accompagner votre enfant aux rdv :

Véhicule personnel ☐  
Transports en communs ☐  
Vélo ☐ Autre ☐

### SITUATION PARENTALE :

L'enfant vit avec :  
☐ Ses deux parents  
☐ Père  
☐ Mère  
☐ Famille d'accueil  
☐ Autre

### En cas de séparation parentale, mode de garde :

☐ Garde alternée  
☐ 1 We / 2 et moitié des vacances  
☐ Famille monoparentale  
☐ Famille recomposée  
☐ Autre

### Fratrie de l'enfant :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

### GARDE, SCOLARISATION, LOISIRS

#### Mode de garde :

Crèche ☐ Assistante maternelle ☐ Halte-garderie ☐ Domicile ☐

#### Etablissement fréquenté :

Crèche ☐

Maternelle : petite section ☐ Moyenne section ☐ Grande section ☐

CP ☐

Nom et adresse de l'école ou de la crèche : .....  
.....

#### LOISIRS

Quelles sont les activités extra-scolaires de votre enfant ? .....  
A quoi votre enfant aime-t-il jouer ? .....  
Temps quotidien passé devant la TV .....  
Temps quotidien passé devant les jeux vidéo : .....  
Temps quotidien passé devant l'ordinateur, tablette ou smartphone ? .....

PCO TND 84

400 rue Raoul Follereau, 84000 AVIGNON  
Tel : 04 32 75 91 81

PCO TND 84

400 rue Raoul Follereau, 84000 AVIGNON  
Tel : 04 32 75 91 81

# INFO FAMILLE 2/3

## AIDES ACTUELLES

PRESTATIONS COMPENSATOIRES	OUI	NON	En cours
AEEH (Allocation d'Education pour Enfant Handicapé)			
PCH (Prestation de compensation du Handicap)			
AJPP (Allocation journalière de présence parentale)			
Autre :			

ADAPTATIONS SCOLAIRES	OUI	NON	En cours
AESH (Accompagnement élève en situation de Handicap)			
Prise en charge RASED (Réseau d'aide spécialisée aux enfants en difficulté)			
Aménagements pédagogiques (Projet d'accompagnement personnalisé PAP, projet de réussite éducative projet PPRE, personnalisé de scolarisation PAP)			
Autres :			

MESURE D'AIDE ou D'ASSISTANCE EDUCATIVE : Oui ☐ Non ☐

Si OUI, précisez (AEMO, AED etc...) :

## ANTECEDENTS

### Antécédents familiaux :

Troubles des apprentissages, autisme, problèmes de santé divers...

Père : .....

Mère : .....

Fratrie : .....

Entourage familial : .....

## AFIN DE MIEUX CONNAITRE VOTRE ENFANT

### Grossesse et naissance :

Prématurité, faible poids, enfant adopté, PMA...

Naissance : Terme : ..... Poids : .....g Taille : .....cm PC : .....cm

Maternité : .....

Hospitalisation à la naissance : ☐ Unité kangourou ☐ Néonatalité ☐ Non

Matricité :

Age de la tenue assise stable sans aide : .....

Age de la marche sans aide : .....

PCO TND 84  
400 rue Raoul Follereau, 84000 AVIGNON  
Tel : 04 32 75 91 81

3

### Langage :

Langue(s) parlée(s) à la maison : .....

Langue(s) parlée(s) par l'enfant : .....

Age approximatif d'acquisition du pointage : .....

Age approximatif d'apparition « papa, maman » : .....

Age approximatif d'apparition 1ers mots autres : .....

Age approximatif d'apparition 1eres phrases : .....

Traitement médicamenteux en cours : Oui ☐ Non ☐

Si OUI, précisez : .....

Antécédent d'hospitalisation et/ou problèmes de santé\* : Oui ☐ Non ☐

Si oui, détaillez et joindre le(s) compte(s) rendu(s) (IRM, EEG...) : .....

Votre enfant a-t-il eu un contrôle ORL\* ? Oui ☐ Non ☐

Si OUI, a-t-il un suivi / avec quel professionnel ? .....

Votre enfant a-t-il eu un contrôle ophtalmologique\* ? Oui ☐ Non ☐

Si OUI, a-t-il un suivi / avec quel professionnel ? .....

Antécédents de rééducation (orthophonie, psychomotricité, kiné...)\*: Oui ☐ Non ☐

Si OUI, pour quelle(s) raison(s) et quelles rééducations : .....

\*Merci de nous joindre tous les comptes rendus de consultation.

## DIFFICULTES SIGNALEES EN COLLECTIVITE (Crèche, école, assistante maternelle...)

DIFFICULTES SIGNALEES CONCERNANT	OUI	NON
Le comportement		
L'attention		
Le langage		

PCO TND 84  
400 rue Raoul Follereau, 84000 AVIGNON  
Tel : 04 32 75 91 81

4



# INFO FAMILLE 3/3

Les relations et les interactions avec les enfants du même âge		
Le sommeil		
L'alimentation		
Autre		

Si OUI, quelles difficultés ? .....

Avez-vous des demandes ou des inquiétudes particulières concernant votre enfant ? : .....

.....

Depuis quand avez-vous ces inquiétudes ? .....

Evènements familiaux dans les 12 derniers mois : .....

.....

## HISTORIQUE DES SUIVIS & SUIVIS ACTUELS

Votre enfant est suivi / a été suivi par :	NOM & Coordonnées (tél + mail)	Suivi depuis quelle année
<input type="checkbox"/> Médecin généraliste / traitant		
<input type="checkbox"/> Pédiatre		
<input type="checkbox"/> CMP		
<input type="checkbox"/> CMPP		
<input type="checkbox"/> CAMSP		
<input type="checkbox"/> Ergothérapeute		
<input type="checkbox"/> Orthophoniste		
<input type="checkbox"/> Psychomotricien		
<input type="checkbox"/> Psychologue		
<input type="checkbox"/> Psychiatre / Pédopsychiatre		
<input type="checkbox"/> Masseur-Kinésithérapeute		
<input type="checkbox"/> ORL		
<input type="checkbox"/> Ophtalmologue		
<input type="checkbox"/> Autre :		



# LA CHARTE



CHARTRE D'ENGAGEMENT FAMILLE  
PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION.  
PCO TND 84



Le parcours de bilan et d'intervention précoce prescrit par le médecin référent de votre enfant sera organisé par la Plateforme de Coordination et d'Orientation **PCO TND 84**. Ce parcours coordonné permet la prise en charge précoce de votre enfant. Les interventions des professionnels doivent permettre de lever le doute ou de progresser dans le diagnostic, et visent à améliorer les acquisitions de votre enfant tout en respectant ses besoins.

L'équipe de la PCO TND 84 vous propose le recours à des structures spécialisées ou à des professionnels libéraux conventionnés ou non avec l'assurance maladie. En fonction des besoins de prise en charge de votre enfant, la PCO TND 84 vous oriente vers des professionnels de santé en libéral ou en structure. Dans le cas d'une prise en charge en libéral, la PCO TND 84 permettra le financement de bilans et d'interventions en psychologie, neuropsychologie, ergothérapie et/ ou psychomotricité, pendant un an, prolongé de douze mois si nécessaire. **Vous n'aurez aucun frais à avancer et aucun reste à charge.**

A ce titre, nous vous informons que :

- Vous devez prendre RDV auprès des professionnels ayant conventionnés avec la PCO TND 84 (liste fournie par la PCO).
- Il est **indispensable** d'accompagner votre enfant à **tous** les rendez-vous. Si vous avez un empêchement, merci de prévenir au plus tôt le professionnel libéral, **dans l'idéal 48h à l'avance**.
- **Après 2 Rendez-Vous non honorés**, la prise en charge de votre enfant sera **suspendue** dans l'attente d'une réévaluation de votre situation. Si l'absentéisme de votre enfant en prise en charge se poursuit, la plateforme se réserve le droit d'interrompre le parcours de soins coordonnés.

Dans le cadre de ce parcours de soins, le médecin qui oriente votre enfant vers la PCO TND 84, reste le **médecin référent de parcours de l'enfant** et de sa famille :

- Il est informé des préconisations de soins faites après validation du dossier par la plateforme
- Il est destinataire des comptes rendus de bilans et de prise en charge de l'enfant
- Il est garant du parcours coordonné avec l'appui de l'équipe de la PCO
- Il est invité à participer aux réunions de synthèses

Dans ce contexte de parcours coordonné, le dossier de l'enfant sera informatisé (dématérialisé), pour permettre aux professionnels soignants d'échanger les informations nécessaires à la coordination des soins. Les professionnels concernés communiqueront ces données via une messagerie sécurisée.

Nous vous assurons qu'aucune information recueillie au sein de la PCO ne pourra être utilisée en dehors des objectifs spécifiques de la plateforme, qu'il s'agisse des données médicales, des données socio-économiques ou de la situation familiale.

## Engagement à la charte de fonctionnement de la PCO TND 84

Nous, soussignés ....., représentants légaux de l'enfant.....

- Certifions avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement de la PCO TND 84 et nous engageons à la respecter tout au long du parcours de notre enfant.
- Donnons l'autorisation à l'équipe PCO de communiquer et échanger avec toutes les structures et tous les professionnels médicaux, paramédicaux et de la petite enfance (crèche, école) impliqués dans la prise en charge de mon enfant.
- Donnons l'autorisation aux professionnels collaborant avec la PCO TND 84, d'accéder aux renseignements et aux documents contenus dans le dossier de notre enfant lorsqu'ils sont nécessaires pour la mise en œuvre des soins et des prestations requis pour la coordination de la prise en charge de l'état de santé de notre enfant.

Date :

Signature des 2 parents :

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

PCO TND 84 – Plateforme de Coordination et d'Orientation du Vaucluse

☎ 04 32 75 91 81

Mail : [contact-pco-tn84@ch-avignon.fr](mailto:contact-pco-tn84@ch-avignon.fr)

Site internet : <http://www.ch-avignon.fr/>

6 ▢

# **Tendances observées sur le parcours des soins des enfants**





# Tendances observées sur le parcours de soins



- Déficit de l'offre de soins en orthophonie
- Offre de soins en pédopsychiatrie (fermeture CMPEA, HDJ, structures sans médecin, longue liste d'attente ...)
- Manque de solutions d'aval en offre de soins (notamment pour les troubles sévères), nécessité de renouvellement de parcours pour éviter les ruptures de soins
- Médecins référents de parcours sont en difficulté pour assurer les suivis (manque de formation, manque de temps...) / Problématique de l'âge des enfants avec les Médecins de PMI
- Des adressages d'enfants ne présentant pas de TND mais nécessitant des besoins en psychomotricité par exemple
- Retard de PEC par les libéraux conventionnés par manque de place
- Déconventionnement des libéraux par rapport aux modalités de paiement et à la tarification proposée (priorisation des enfants bénéficiant AEEH plutôt que PCO)
- Conventionnement avec les psychologues reste difficile

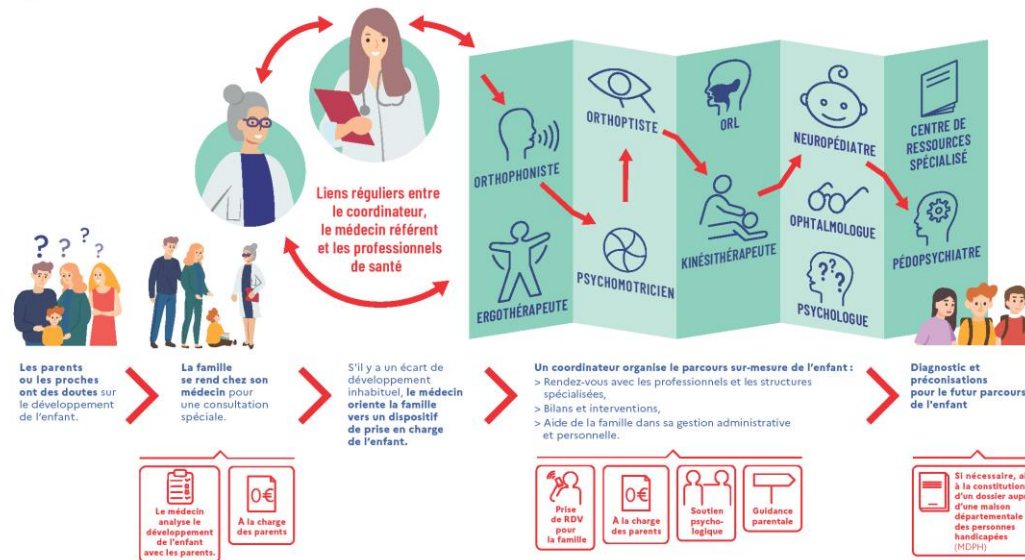


## Tendances observées sur le parcours de soins



- Repérage encore tardif mais tendance à l'amélioration
- Augmentation des adressages par les Médecins généralistes
- Professionnels de la petite enfance mieux sensibilisés.
- La PCO est bien identifiée
- Partenariat et coordination des soins de meilleure qualité entre professionnels libéraux
- Émergence de projets et de PEC groupales en libéral, qui nécessiteraient d'être financés dans le cadre des parcours de soins.
- Des nouveaux professionnels libéraux qui s'installent et conventionnent rapidement avec la PCO.

# REPÉRER ET ACCOMPAGNER AU PLUS TÔT les écarts inhabituels de développement d'un enfant de moins de 7 ans



Merci de  
votre attention et  
belle journée à  
tous.

