

Plateforme de Coordination et d'Orientation 7/12ans des Bouches du Rhône

Pour le diagnostic précoce des Troubles
du Neurodéveloppement



Présentation de



Neurodys PACA, Missions et services

Association loi 1901,
Créée en 2002

Présidée par
le Dr Michel Habib

PCO 7/12
Plateforme de Coordination et
d'Orientation

- Parcours de diagnostic et d'interventions
- Bouches du Rhône

RESODYS
Dispositif spécifique régional d'appui
à la coordination

- Parcours diagnostic Niveau2
- Coordination des parcours
- 5 pôles en PACA

SESSAD

- notification MDPH
- prise en charge TSLA
- intervention dans les écoles
- 20 places Marseille Aubagne

**Prévention
PRE**

- Suivre les préconisations de la HAS
- Sensibiliser les enseignants à leur rôle essentiel dans la démarche de prévention

Interventions

- Professionnels de santé et de l'Education Nationale
- organisme de Formation FORMADYS - qualiopi

Comité scientifique

- Partenariat laboratoire de recherche

COORDINATION

SOINS

**PREVENTIO
N**

FORMATION

**RECHERCHE
S**



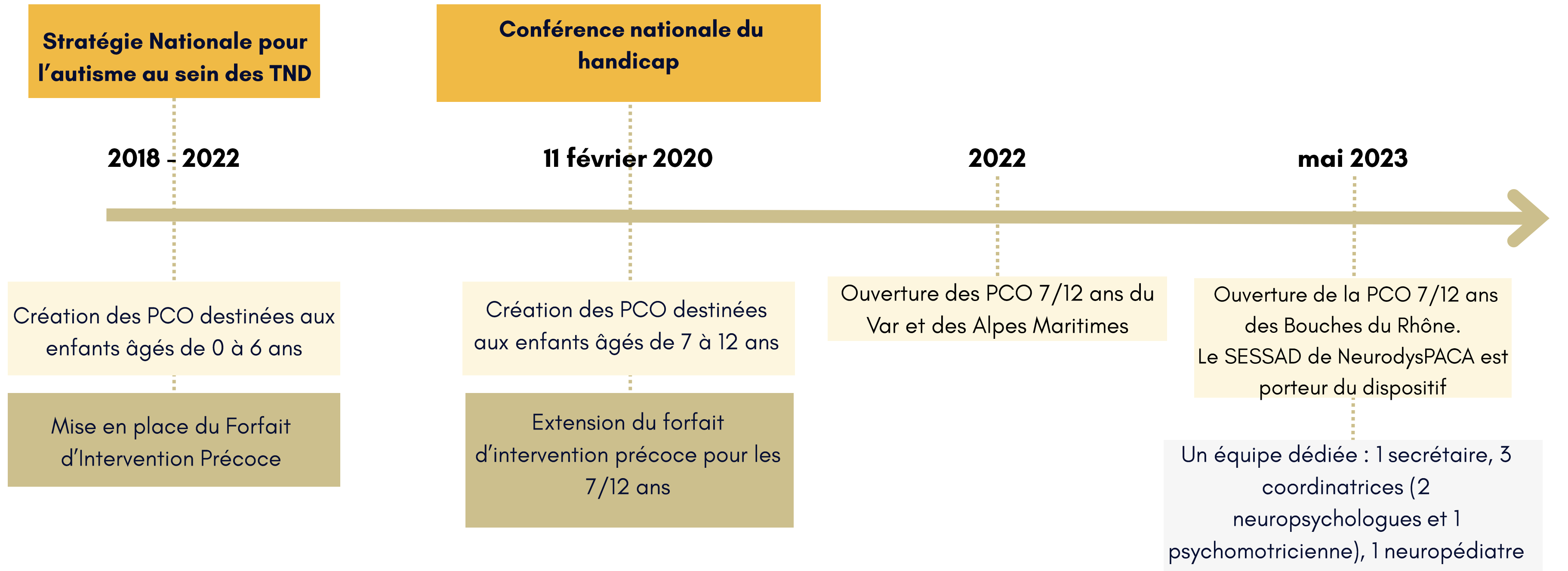
Présentation de

PCO 7/12

PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION



Quelques dates



La définition des TND

- Apparition durant la période de développement
- Liés à un défaut du développement neurologique
- Altération du fonctionnement personnel, social ou scolaire
- Souvent associés entre eux
- Prévalence ~10%



Objectifs

Dispositif destiné à faciliter le dépistage, le diagnostic et l'orientation vers le soin des troubles neurodéveloppementaux (TND).

Assurant la coordination et le financement d'un programme de diagnostic, d'un parcours de bilan et d'intervention précoce (financement de la CPAM)

Un enfant 7-12 ans
susceptible de
présenter des TND

PCO 7/12 ans

Diagnostic

**Parcours
de bilan**

Intervention
précoce

Médecins

neuropsychologue
psychomotricien
ergothérapeute

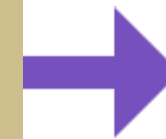
Quand saisir la PCO ?

Lorsqu'un enfant présente des difficultés scolaires



l'enseignant(e) met en place un ou plusieurs aménagements pédagogiques:

- PPRE, RASED, PAP
- Mesures éducatives
- Aménagements et adaptations pédagogiques
- Pédagogie différenciée



Persistance des difficultés



Besoin d'un parcours de diagnostic et d'interventions

L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE envisage des examens complémentaires pour établir ou compléter le diagnostic (dossier MDPH éventuellement)



PCO 7/12

Évolution favorable



Comment saisir la PCO

sur le site internet de NeurodysPACA vous trouverez les différents documents à compléter :



Documents à télécharger

- volet famille
- volet enseignant
- volet médecin
- formulaire d'adressage
- questionnaire administratif famille
- formulaire d'engagement famille

Pièces complémentaires

- Copie des bilans déjà réalisés (orthophonique, psychomoteur, psychologiques, neuropsychologique,...)
- Comptes rendus médicaux
- Compte rendu de l'Équipe Éducative et/ou Geva-Sco

Livret de repérage

l'enfant présente un écart significatif de développement

FAMILLE

Constat des difficultés :
d'apprentissages, dans la vie
quotidienne, de la socialisation

> **Contacter le médecin**

ECOLE

Constat des difficultés : d'apprentissage,
de la socialisation malgré les adaptations
pédagogiques

> **Orienter vers un médecin**

MEDECIN

Proposition d'hypothèses de diagnostic

> **Orienter vers la PCO**

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Les informations recueillies dans ce document sont confidentielles. Pour permettre qu'elles soient jointes au dossier de votre enfant lorsqu'il sera transmis au médecin de la plateforme, vous devez le remettre (ou l'envoyer) à votre médecin ou au médecin de l'Éducation nationale. Ce document ne pourra pas être communiqué à des tiers sans votre consentement. Si une réunion d'équipe éducative est organisée, vous pouvez vous munir de ce document pour y assister et choisir les informations que vous acceptez de partager avec les autres participants de cette réunion.

Si vous souhaitez parler du contenu de ce questionnaire au moment où vous le renseignez, vous pouvez le remplir avec votre médecin pendant une consultation de repérage des troubles de l'enfant (CTE) d'une durée plus longue qu'une consultation habituelle (parlez-en à votre médecin).

Si certaines questions ne concernent pas votre enfant, vous pouvez ne pas y répondre.



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

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



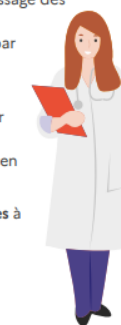
Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par le médecin

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

Il est aidé dans cette démarche par :

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



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Formulaire d'adressage

Je vous adresse l'enfant

Prénom : Nom :

Date de naissance :

Adresse et téléphone de la famille :

Identification de l'assuré et du représentant légal :

Couverture par l'Assurance Maladie :

Je retiens chez cet enfant

Des antécédents/facteurs de risque exposant aux TND

OUI NON

Des difficultés multiples

OUI NON

Une gêne fonctionnelle sévère

OUI NON

Un décalage scolaire important par rapport au niveau attendu

OUI NON

Un retentissement important sur la qualité de vie (enfant et/ou famille)

OUI NON

Un retentissement important sur la vie sociale

OUI NON

Une résistance à la prise en charge de première intention

OUI NON

Livret de repérage : Volet Parents

Plusieurs parties à compléter

- les apprentissages scolaires
- la vie quotidienne
- la vie sociale
- vos observations

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Les informations recueillies dans ce document sont confidentielles. Pour permettre qu'elles soient jointes au dossier de votre enfant lorsqu'il sera transmis au médecin de la plateforme, vous devez le remettre (ou l'envoyer) à votre médecin ou au médecin de l'Éducation nationale. Ce document ne pourra pas être communiqué à des tiers sans votre consentement. Si une réunion d'équipe éducative est organisée, vous pouvez vous munir de ce document pour y assister et choisir les informations que vous acceptez de partager avec les autres participants de cette réunion.

Si vous souhaitez parler du contenu de ce questionnaire au moment où vous le renseignez, vous pouvez le remplir avec votre médecin pendant une consultation de repérage des troubles de l'enfant (CTE) d'une durée plus longue qu'une consultation habituelle (parlez-en à votre médecin).

Si certaines questions ne concernent pas votre enfant, vous pouvez ne pas y répondre.



1/7

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Apprentissages scolaires

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

2/7



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Vie quotidienne

	Oui, beaucoup	Oui, plutôt	Un peu	Pas du tout
• Votre enfant a-t-il du mal à s'exprimer car il manque de vocabulaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à s'exprimer car il construit mal ses phrases ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à s'exprimer car il déforme beaucoup les mots ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à comprendre le langage (consignes, histoires) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant éprouve-t-il des difficultés à rassembler ses idées pour formuler une phrase ou exprimer sa pensée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant évite-t-il ou est-il en difficulté dans les activités physiques, les jeux sportifs (par ex. le vélo) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à lancer ou rattraper une balle ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il des difficultés pour s'habiller seul ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant rencontre-t-il des difficultés pour attacher ses lacets ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant se montre-t-il fréquemment maladroit (renverse ou fait tomber des objets, se cogne, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Vie sociale

	Oui, beaucoup	Oui, plutôt	Un peu	Pas du tout
• Votre enfant vous semble-t-il plutôt solitaire, ne cherchant pas à jouer avec d'autres enfants ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Avez-vous l'impression que votre enfant a des difficultés à se faire et à garder des amis ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant est-il souvent en conflit avec les adultes, désobéissant, provocateur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à comprendre certaines règles sociales ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Une fois que votre enfant a appris des règles sociales, a-t-il du mal à accepter que ces règles ne soient pas respectées à la lettre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à attendre son tour (à l'école, dans les jeux, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant interrompt-il facilement les autres ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant parle-t-il fréquemment seul ou sans chercher à communiquer avec autrui ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il des réactions disproportionnées (colères, peurs, etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à exprimer ses émotions ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à comprendre les émotions d'autrui ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Votre enfant a-t-il du mal à regarder les autres personnes dans les yeux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5/7



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par la famille

Vos observations

Dans quels domaines ou quelles activités pensez-vous que votre enfant se sent le plus à l'aise, s'investit volontiers, éprouve du plaisir, etc. :

Avez-vous eu l'occasion d'évoquer les difficultés de votre enfant avec un médecin ?

Avez-vous eu l'occasion d'évoquer les difficultés de votre enfant avec un autre professionnel de santé : psychologue, orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, orthoptiste, etc. ? Si un ou plusieurs bilans ont été réalisés, merci de le(s) joindre afin qu'ils puissent être consultés par les équipes médicales.

6/7

Livret de repérage : Volet Enseignants

Plusieurs parties à compléter

- langue écrite
- langue orale
- mathématiques
- aspects transversaux
- vos observations

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

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



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

Langue écrite

	Non atteint	Partiellement atteint	Atteint	Dépassé
• L'objectif de rapidité de lecture correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif de précision de lecture correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif de compréhension de lecture correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les difficultés de lecture signalées ci-dessus ont un impact sur les autres apprentissages scolaires :	Un impact important <input type="checkbox"/>	Un impact modéré <input type="checkbox"/>	Peu d'impact <input type="checkbox"/>	Aucun impact <input type="checkbox"/>
• L'objectif de compétence orthographique correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif de lisibilité de l'écriture correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif de rapidité de l'écriture correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif de connaissance sur la langue (grammaire, morphosyntaxe, etc.) correspondant au cycle de l'élève est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève exprime de la fatigue et/ou de la douleur en écrivant :	Souvent <input type="checkbox"/>	Parfois <input type="checkbox"/>	Rarement <input type="checkbox"/>	Jamais <input type="checkbox"/>

2/6

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

Langue orale

	Très restreint	Restreint	Étendu	Très étendu
• L'enfant utilise un vocabulaire...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La construction syntaxique correspond aux attendus de l'oral	Jamais <input type="checkbox"/>	Rarement <input type="checkbox"/>	Parfois <input type="checkbox"/>	Souvent <input type="checkbox"/>
• L' articulation des propos permet la compréhension	Jamais <input type="checkbox"/>	Rarement <input type="checkbox"/>	Parfois <input type="checkbox"/>	Toujours <input type="checkbox"/>
• L'enfant restitue sa compréhension du langage oral (consignes, histoires, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mathématiques

	Non atteint	Partiellement atteint	Atteint	Dépassé
• L'objectif fixé en numération pour le cycle est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif fixé en calcul mental pour le cycle est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif fixé pour le cycle concernant la maîtrise des techniques opératoires est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les attentes correspondant au cycle pour poser les opérations sont :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'objectif fixé en résolution des problèmes pour le cycle est :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3/6

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

Aspects transversaux

	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
• L'élève manifeste des difficultés à s'approprier les règles de vie à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève présente des difficultés relationnelles avec les adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève éprouve des difficultés relationnelles avec les autres enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève est plus facilement que ses camarades sensible aux distractions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève a plus de difficultés que ses camarades à rester concentré de façon prolongée sur un travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève se montre plus souvent que ses camarades agité et/ou impulsif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève semble souvent triste, démotivé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève manque de confiance en lui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève a fréquemment tendance à éviter les activités proposées en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bien qu'il soit concentré, l'élève met plus de temps que ses camarades à réaliser une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève exprime de la fatigue en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'élève rencontre des difficultés spécifiques dans les activités physiques et sportives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4/6

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par l'enseignant

Vos observations

Domaines d'aisance / investissement / intérêt de l'enfant :

Est-ce que des outils d'évaluation ont été utilisés ?
(Si oui, merci de préciser lesquels et de joindre une synthèse des résultats.)

De aides ou adaptations ont-elles déjà été proposées à l'intérieur de la classe ?

Si oui, pendant combien de temps ? Et avec quels résultats ? Ont-elles conduit à l'élaboration d'un projet d'accompagnement personnalisé (PAP) ou d'un projet personnel de scolarisation (PPS) ?

5/6

Livret de repérage : Volet Médecin

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Volet à remplir par le médecin

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

Il est aidé dans cette démarche par :

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



1/6

1- Consultation médicale

éléments anamnestiques et situationnels

Facteurs de risques et développement précoce

Apprentissages

Autres

2- Analyse des questionnaires enseignants et parents

3- Evaluations et interventions déjà menées ou en cours

Livret de repérage : Volet Médecin

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans
Volet à remplir par le médecin

1. Consultation médicale Éléments anamnestiques et situationnels

Facteurs de risque et développement précoce

Facteurs de risque périnatal au sens des [recommandations de la HAS](#) OUI Préciser
 NON

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

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

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

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

Anomalie dans les interactions précoces (au sens des [recommandations de la HAS pour le repérage des TSA](#)) OUI Préciser
 NON

Autre décalage d'acquisition ou d'apprentissage précoce tel qu'envisagé par le [livret de repérage chez le petit enfant \(0-6 ans\)](#) OUI Préciser
 NON

Plainte parentale précoce (antérieure à la démarche actuelle) sur les acquisitions, les apprentissages, le développement adaptatif en général OUI Préciser
 NON

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans
Volet à remplir par le médecin

Apprentissage

Difficultés précoces dans les apprentissages pré-élémentaires ou « prérequis » (en grande section de maternelle) OUI Préciser
 NON

Difficultés dès les premiers apprentissages élémentaires (au cours préparatoire) : numération, écriture, lecture, etc. OUI Préciser
 NON

Autres

Anomalie de la vision OUI Préciser
 NON

Anomalie de l'audition OUI Préciser
 NON

Énurésie ou encoprésie OUI Préciser
 NON

Autres diagnostics que vous jugez utile de communiquer (troubles de l'oralité ? surdité ? scoliose ? asthme ? obésité, etc.) OUI Préciser
 NON

Une souffrance psychique avérée (de l'enfant et/ou de sa famille) OUI Préciser
 NON

Facteur d'environnement que vous jugez utile de communiquer : conditions de vie (adversité sociale), contexte culturel ou linguistique, habitudes (ex. : temps d'écran) OUI Préciser
 NON

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans
Volet à remplir par le médecin

Observation libre

Signe clinique important, résultat(s) de test(s) pratiqué(s) lors de votre examen.

Les compétences préservées de l'enfant, l'homogénéité ou au contraire des dissociations dans son développement et ses réalisations, ont valeur d'orientation diagnostique et méritent d'être transmises.

Formulaire d'adressage

Formulaire d'adressage

Je vous adresse l'enfant

Prénom : Nom :

Date de naissance :

Adresse et téléphone de la famille :

Identification de l'assuré et du représentant légal :

Couverture par l'Assurance Maladie :

Je retiens chez cet enfant

Des antécédents/facteurs de risque exposant aux TND

OUI NON

Des difficultés multiples

OUI NON

Une gêne fonctionnelle sévère

OUI NON

Un décalage scolaire important par rapport au niveau attendu

OUI NON

Un retentissement important sur la qualité de vie (enfant et/ou famille)

OUI NON

Un retentissement important sur la vie sociale

OUI NON

Une résistance à la prise en charge de première intention

OUI NON

Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 7 à 12 ans

Formulaire d'adressage

Les éléments à ma disposition me font faire l'hypothèse :

- d'un tableau de difficultés n'évoquant pas clairement un trouble précis mais une complexité justifiant des explorations complémentaires ;
- d'un ou plusieurs des troubles mentionnés ci-dessous :
 - trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)
 - troubles des apprentissages (trouble spécifique de la lecture, de la transcription – orthographe – de la cognition mathématique, communément désignés dyslexie dysorthographe, dyscalculie)
 - troubles du développement intellectuel (TDI)
 - troubles du langage oral (dysphasie)
 - troubles du développement de la coordination (dyspraxies)
 - trouble du spectre de l'autisme (TSA)

En outre, je recommande les examens et bilans complémentaires suivants :

Identification du médecin

Prénom et nom :

Date :

Signature :

1/2

2/2



Contact

contact-pco13@neurodyspaca.org

plus d'infos et ressources sur
www.neurodyspaca.org

