



**GOVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

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

**REPÉRER ET GUIDER**

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN



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

# REPÉRER POUR INTERVENIR PRÉCOCEMENT

**Le repérage des troubles du neuro-développement (TND) est une priorité d'action pour les pouvoirs publics car des interventions adaptées, mises en œuvre le plus précocement possible, permettent de modifier favorablement la trajectoire développementale des enfants.**

Vous recevez en consultation un enfant de 0 à 7 ans. Sa famille exprime des inquiétudes quant à son développement, ou vous identifiez des difficultés qui vous préoccupent. Pour vous aider dans l'évaluation de la situation, **vous disposez désormais dans les pages suivantes d'une grille de repérage de ces écarts inhabituels de développement.**

Tout médecin, notamment les médecins généralistes, pédiatres, médecins des services de protection maternelle et infantile, médecins scolaires, recevant l'enfant en première intention, peut utiliser cet outil dans le cadre de la consultation où les difficultés sont abordées ou repérées. Les médecins généralistes et pédiatres peuvent également l'utiliser dans le cadre d'une consultation dédiée, suivant la tarification des consultations complexes désormais proposée par l'Assurance maladie.

Cette grille s'insère dans un dispositif complet qui permet d'engager – sans attendre la stabilisation d'un diagnostic – l'intervention coordonnée de professionnels. Une plateforme de coordination et d'orientation est créée dans chaque territoire pour assurer l'intervention rapide de professionnels dans le respect des recommandations de bonnes pratiques

de la Haute Autorité de santé. Ces interventions doivent permettre soit de lever le doute, soit d'établir un diagnostic.

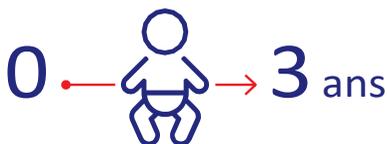
La grille de repérage consiste à porter l'attention sur des points clés du développement global de l'enfant. Elle est composée de plusieurs pages : deux pages avec des indicateurs quel que soit l'âge de l'enfant, six pages de signes d'alerte en fonction de l'âge et un formulaire d'adressage vers la plateforme. Assez rapide à renseigner, la grille doit cependant être utilisée dans un dialogue avec la famille, notamment pour les éléments qui ne peuvent être observés lors de la consultation et que seule la famille connaît.

L'orientation vers la plateforme doit être proposée lorsque plusieurs signes d'alerte sont repérés. Elle doit être l'occasion de proposer aux familles un parcours de soins sécurisé et fluide, tout en leur garantissant sa prise en charge financière.

Une fois renseigné par le médecin, ce document est à transmettre à la plateforme ainsi qu'à la famille. Rendez-vous sur [www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd](http://www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd) pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.

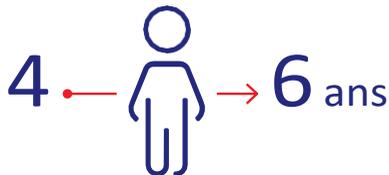
## CRITÈRES D'ORIENTATION VERS LA PLATEFORME

POUR LA TRANCHE DES



2 signes dans au moins  
2 des 4 domaines  
de développement

POUR LA TRANCHE DES



3 signes dans au moins  
2 des 5 domaines  
de développement

## CATÉGORISATION DES SIGNES D'ALERTE

Ils sont regroupés selon l'âge en **4 ou 5 domaines de développement** :

- Motricité globale, contrôle postural et locomotion ;
- Motricité fine ;
- Langage ;
- Socialisation ;
- Cognition (à partir de 4 ans).

et

**2 dimensions pertinentes**

**quel que soit l'âge :**

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

Ces deux dimensions sont essentielles à renseigner pour éclairer les plateformes sur le fonctionnement de l'enfant.

**Toute inquiétude des parents** concernant le développement de leur enfant, notamment en matière de communication sociale et de langage, est à prendre en considération.

Pour la tranche 3 à 6 ans, **il est important de bien prendre en compte les signes repérés par l'enseignant et signalés aux parents.** En cas de difficulté à renseigner certains items, prendre contact avec la médecine scolaire, en accord avec les parents.

Le repérage d'un signe uniquement dans l'une des deux dimensions (haut risque ou comportements particuliers) **ne constitue pas un motif d'orientation vers la plateforme**, quel que soit l'âge.



**Le médecin doit renseigner les quatre parties de ce document: facteurs de haut risque, comportements particuliers, signes d'alerte en fonction de l'âge et formulaire d'adressage.**

# PRÉCAUTIONS

- Pour l'ensemble de ces quatre ou cinq domaines, quel que soit l'âge, **une régression** doit être considérée comme un signe d'alerte majeur et justifie d'orienter vers une plateforme.
- Pour l'enfant **né prématuré**, prendre en compte l'âge corrigé avant deux ans (mais ne pas considérer a priori la prématurité comme seule explication au décalage de développement).
- **Les comportements instinctuels, sensoriels et émotionnels particuliers** ne sont pas rattachés à un âge donné et ont été regroupés comme des marqueurs associés aux TND, dont la **sévérité** ou le **caractère durable** attirent l'attention des parents et des professionnels. Aucun de ces signes pris de façon isolée n'a de valeur prédictive.
- **Les examens obligatoires du 4<sup>e</sup> mois et 9<sup>e</sup> mois**, figurant dans **le carnet de santé**, restent très utiles mais certains items cités ne sont pas discriminants à ces âges et nécessitent une certaine prudence. En cas de doute à ces âges, prévoir une consultation dédiée à 6 et/ou 12 mois. Lors de la consultation du 9<sup>e</sup> mois, il convient de renseigner le carnet de santé et de vérifier que l'enfant a acquis l'ensemble des items prévus dans la grille des signes d'alerte de 6 mois.
- **Les âges retenus** pour la description d'une compétence sont ceux auxquels l'absence de cette compétence est inhabituelle, c'est-à-dire normalement acquise par au moins 90 % des enfants (>90<sup>e</sup> centile).
- Il faut comprendre que « à 6 mois » veut dire à la fin du 6<sup>e</sup> mois et donc à l'anniversaire des 6 mois et que « à 4 ans » correspond à la fin de la 4<sup>e</sup> année de vie, donc à l'anniversaire des 4 ans, et ainsi pour toutes les autres indications d'âge.
- Si l'un des items de l'âge concerné 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.
- Il faut être particulièrement attentif **aux facteurs de haut risque** de TND et aux comportements particuliers (instinctuels, sensoriels et émotionnels) afin de permettre aux professionnels de la plateforme de proposer la meilleure organisation du parcours de bilan et d'intervention précoce. Il convient de recourir à l'outil M-C.H.A.T. (Modified Check-list for Autism in Toddlers : [www.inforautisme.be/02quoi/depistage\\_M-chat.htm](http://www.inforautisme.be/02quoi/depistage_M-chat.htm)) en cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme.



# FACTEURS DE HAUT RISQUE DE TND

- Frère ou sœur ou parent de 1<sup>er</sup> degré ayant un TND
- Exposition prénatale à un toxique majeur du neuro-développement (alcool, certains antiépileptiques, etc.)
- Grande prématurité (moins de 32 semaines d'aménorrhée)
- Poids de naissance inférieur à 1 500 g
- Encéphalopathies aigües néonatales (incluant convulsions)
- Anomalies cérébrales de pronostic incertain (ventriculomégalie, agénésie corps calleux, etc.)
- Microcéphalie (PC < -2 DS, congénitale ou secondaire)
- Infections congénitales ou néonatales (CMV, toxoplasmose, rubéole, méningites / encéphalites, etc.)
- Syndromes génétiques pouvant affecter le neuro-développement
- Cardiopathies congénitales complexes opérées
- Chirurgie majeure (cerveau, abdomen, thorax)
- Ictère néonatal sévère, y compris à terme (bilirubine >400 mmol/L)





# COMPORTEMENTS INSTINCTUELS, SENSORIELS, ÉMOTIONNELS PARTICULIERS

## Fonctions physiologiques instinctuelles (sommeil, alimentation) :

- Troubles durables et quasi quotidiens du sommeil (endormissement, réveils nocturnes)
- Grande sélectivité alimentaire inhabituelle pour l'âge (préfère les structures lisses, refuse les morceaux, a une aversion pour les aliments d'une certaine couleur, etc.)
- Difficultés de prises alimentaires (durée des repas très longue, réflexe nauséux massif)

## Profil sensoriel et sensori- moteur particulier :

- Aversion / évitement du contact tactile, de certaines textures ou tissus
- Hyper-réactivité ou hypo-réactivité à des stimuli sensoriels (absence de réaction à un bruit fort ou réaction exagérée pour certains bruits, évitement ou attirance pour la lumière)

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

## Régulation émotionnelle inhabituelle pour l'âge et quel que soit l'environnement :

- Intolérance exagérée au changement de l'environnement<sup>(1)</sup>
- Colères violentes et répétées, inconsolables
- Hyperactivité motrice incontrôlable (se met en danger)

(1) Colère, chagrin, réaction de peur, disproportionnés ou sans objet apparent, avec violence (auto ou hétéro-agressivité), non apaisables et répétés.







# SIGNES D'ALERTE

## À 18 MOIS

2 « non » dans 2 domaines différents

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Se lève seul à partir du sol (transfert assis-debout sans aide)  oui  non
- Marche sans aide (plus de cinq pas)  oui  non

### Motricité fine (cognition)

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

### Langage oral

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

### Socialisation

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

Commentaire libre :

---

---

---

---

---

---

---

---

En cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme, la grille peut être complétée par l'outil M-C.H.A.T. de 16 à 30 mois.







# SIGNES D'ALERTE

## À 4 ANS

3 « non » dans 2 domaines différents

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Saute à pieds joints (au minimum sur place)  oui  non
- Monte les marches non tenu et en alternant  oui  non
- Lance un ballon de façon dirigée  oui  non
- Sait pédaler (tricycle ou vélo avec stabilisateur)  oui  non

### Motricité fine et praxies

- Dessine un bonhomme têtard   oui  non
- Copie une croix orientée selon le modèle  (non dessiné devant lui)  oui  non
- Fait un pont avec trois cubes (sur démonstration)  oui  non
- Enfile son manteau tout seul  oui  non

### Langage oral

- Utilise le « je » pour se désigner (ou équivalent dans sa langue natale)  oui  non
- A un langage intelligible par une personne étrangère à la famille  oui  non
- Conjugue des verbes au présent  oui  non
- Pose la question « Pourquoi ? »  oui  non
- Peut répondre à des consignes avec deux variables pour retrouver des objets absents (va chercher ton manteau dans ta chambre)  oui  non

### Cognition

- A des jeux imaginatifs avec des scénarios  oui  non
- Compte (dénombré) quatre objets  oui  non
- Sait trier des objets par catégories (couleurs, formes, etc.)  oui  non

### Socialisation

- Accepte de participer à une activité en groupe  oui  non
- Cherche à jouer ou interagir avec des enfants de son âge  oui  non

Commentaire libre :

---

---



# SIGNES D'ALERTE

## À 5 ANS

3 « non » dans 2 domaines différents

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Tient en équilibre sur un pied au moins cinq secondes sans appui  oui  non
- Marche sur une ligne (en mettant un pied devant l'autre)  oui  non
- Attrape un ballon avec les mains  oui  non

### Motricité fine et praxies

- Dessine un bonhomme en deux à quatre parties (au moins deux ovoïdes)  oui  non
- Copie son prénom en lettres majuscules (sur modèle)  oui  non
- Copie un carré (avec quatre coins distincts)  oui  non

### Langage oral

- Fait des phrases de six mots avec une grammaire correcte  oui  non
- Comprend des éléments de topologie (dans/sur/derrière)  oui  non
- Nomme au moins trois couleurs  oui  non

### Cognition

- Décrit une scène sur une image (personnages, objets, actions)  oui  non
- Compte jusqu'à dix (comptine numérique)  oui  non

### Socialisation

- Connaît les prénoms de plusieurs de ses camarades  oui  non
- Participe à des jeux collectifs en respectant les règles  oui  non

Commentaire libre :

---

---

---

---

---

---



# SIGNES D'ALERTE

## À 6 ANS

3 « non » dans 2 domaines différents

### Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Saute à cloche pied trois à cinq fois (sur place ou en avançant)  oui  non
- Court de manière fluide et sait s'arrêter net  oui  non
- Marche sur les pointes et les talons  oui  non

### Motricité fine et praxies

- Ferme seul son vêtement (boutons ou fermeture éclair)  oui  non
- Touche avec son pouce chacun des doigts de la même main après démonstration  oui  non
- Copie un triangle  oui  non
- Se lave et/ou s'essuie les mains sans assistance  oui  non

### Langage oral

- Peut raconter une petite histoire de manière structurée (avec début, milieu et fin) (exemple : histoire qu'on lui a lu, dessin animé qu'il a vu, événement qui lui est arrivé ... éventuellement suggéré par les parents)  oui  non
- Peut dialoguer en respectant le tour de parole (par exemple sur un sujet qui l'intéresse)  oui  non
- S'exprime avec des phrases construites (grammaticalement correctes)  oui  non

### Cognition

- Dénombre dix objets présentés (crayons, jetons, etc.)  oui  non
- Peut répéter dans l'ordre trois chiffres non sériés (5, 2, 9)  oui  non
- Reconnaît tous les chiffres (de 0 à 9)  oui  non
- Maintient son attention environ dix minutes sur une activité qui l'intéresse, sans recadrage  oui  non

### Socialisation

- Reconnaît l'état émotionnel d'autrui et réagit de manière ajustée (sait consoler son/sa camarade)  oui  non

Commentaire libre :

---

---





# FORMULAIRE D'ADRESSAGE

## 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 des parcours de bilan et interventions précoces.

## Coordonnées de la plateforme

Plateforme de Coordination et d'Orientation des Troubles du Neuro-Développement (TND) Guadeloupe, Saint Martin et Saint Barthélémy  
Cellule PCO TND-Complexe de services médico-sociaux Lé Koklaya  
Rue de la Poterie - Providence  
97139 Les Abymes  
Tél: 0590 85 92 26  
Mail: pco971@kalitepouviv.fr

## 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

.....

.....

.....

.....

.....

Grille de repérage renseignée :

oui  non

Date et lieu :  /  /

Signature du médecin

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



# FORMULAIRE D'ADRESSAGE

## Prescription d'examens et bilans chez les professionnels suivants :

*Professions conventionnées*

Kinésithérapie

Ophtalmologie

ORL

Orthophonie

Orthoptie

Autres, préciser :

.....  
.....  
.....

*Professions non conventionnées mais  
bénéficiant du forfait bilan intervention  
précoce*

Ergothérapie

Psychologie

Psychomotricité

## Commentaires

*Préciser le cas échéant : antécédents, environnement psychosocial...*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avec l'accord du représentant légal de l'enfant, ce document est transmis  
à la plateforme. Un double lui est remis, le : / /

À remplir par le médecin de la plateforme de coordination et d'orientation



# VALIDATION DE L'ENTRÉE DE L'ENFANT DANS LE PARCOURS

Nom / Prénom de l'enfant : .....

Date : / /  • Lieu : .....

Nom / Prénom du médecin : .....

Signature : .....

## Remise au représentant légal de l'enfant des documents :

(pour RDV dans les trois mois maximum)

- Liste des ergothérapeutes libéraux ayant contractualisé avec la plateforme
- Liste des psychomotriciens libéraux ayant contractualisé avec la plateforme
- Liste des psychologues libéraux ayant contractualisé avec la plateforme
- Autres listes de professionnels de santé conventionnés (orthophonistes, orthoptistes, kinés, etc.)

## Rendez-vous au sein de la plateforme (le cas échéant)

Nom / Prénom 1 : .....

Profession : .....

Date : / /  • Heure : .....

Adresse : .....

Nom / Prénom 2 : .....

Profession : .....

Date : / /  • Heure : .....

Adresse : .....

Nom / Prénom 3 : .....

Profession : .....

Date : / /  • Heure : .....

Adresse : .....

## Rendez-vous pour la réunion de synthèse (dans six mois maximum)

Date : / /  • Heure : .....

Adresse : .....



une stratégie . cinq engagements . 101 mesures  
engagement 2 : intervenir précocement auprès des enfants

**handicap.gouv.fr**

# #ChangeonsLaDonne

Transmettre ce livret à la plateforme de coordination  
de votre département dont vous trouverez l'adresse sur  
[www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd](http://www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd)

**Plateforme de Coordination et d'Orientation  
des Troubles du Neuro-Développement (TND)  
Guadeloupe, Saint Martin et Saint Barthélémy**

## Pour nous contacter:

**Cellule PCO TND**

**Complexe de Services MédicoSociaux "Lé Koklaya"**

**Rue de la Poterie - Providence 97139 Les Abymes**

**Tél: 0590 85 92 26**

**Mail: [pc0971@kalitepouviv.fr](mailto:pc0971@kalitepouviv.fr)**



## CHARTRE DES PATIENTS

### PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION DES TROUBLES NEURO-DEVELOPPEMENTAUX

La plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) a en charge l'organisation du parcours de bilan et d'intervention précoce des enfants de 0 à 7 ans présentant des Troubles du Neuro- Développement (TND) sur le territoire de la Guadeloupe, Saint- Martin et Saint -Barthelemy.

La PCO s'adresse aux parents, professionnels de santé de première ligne, via un guichet unique, dès qu'il y a suspicion de TND.

#### LES OBJECTIFS DE LA PLATEFORME DE DEPISTAGE DES TND :

- Améliorer l'accès à un diagnostic des troubles neurodéveloppementaux chez l'enfant
- Assurer la rémunération des professionnels non conventionnés concourant à l'élaboration d'un diagnostic
- Pas de débours pour la famille

#### INTEGRATION A LA PCO - TND :

- Les parents ou tuteurs de l'enfant sont informés par un médecin ou un établissement de santé, de l'existence, du fonctionnement et des modalités d'accès à la plateforme.
- Les parents qui souhaitent que leur enfant soit pris en charge par la plateforme de coordination et d'orientation des TND remplissent et signent un "BULLETIN D'ADHESION" en témoignage de leur consentement libre et éclairé.

#### DOSSIER MEDICAL PARTAGE ET CONFIDENTIALITE :

Le patient et ses parents sont informés :

- que la signature de la présente "CHARTRE PATIENT" entraîne la saisie des données médico-sociales les concernant dans un dossier médical partagé géré par la PCO TND.
- que ce dossier médical partagé sera accessible à l'ensemble des professionnels qui assurent sa prise en charge afin que la communication entre ces professionnels permette une prise en charge coordonnée de qualité.
- que les parents peuvent accéder aux informations contenues dans son dossier médical partagé géré par la plateforme en s'adressant au médecin prescripteur.
- que le réseau garantit la confidentialité des informations personnelles, médicales et sociales qui le concerne.
- que les informations contenues dans le dossier médical pourront être utilisées de manière anonyme et globale avec les données des autres enfants accueillis sur la plateforme dans un but épidémiologique et d'évaluation du réseau.

#### VOS DROITS :

Les parents de l'enfant sont libres d'accepter ou non de bénéficier des prestations de la plateforme sans que cela soit préjudiciable à la prise en charge de l'enfant.

Pour cela, il en informe simplement la cellule de coordination par mail ([pco971@kalitepouviv.fr](mailto:pco971@kalitepouviv.fr)) ou l'un des professionnels de santé assurant son suivi.

Le patient dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données médicales qui le concernent.

Il peut à tout moment demander des informations complémentaires à son médecin traitant ou au coordinateur de la PCO TND.

Charte des patients : A remettre au représentant légal

Bulletin d'adhésion à renvoyer par mail : [pco971@kalitepouviv.fr](mailto:pco971@kalitepouviv.fr)

Rue de la Poterie, PROVIDENCE 97139 LES ABYMES ☎ 05 90 859 226 -

E-Mail : [pco971@kalitepouviv.fr](mailto:pco971@kalitepouviv.fr)

## BULLETIN D'ADHESION PATIENT

Je déclare par la présente,

.....,  
représentant légal de l'enfant.....est  
informé ce jour(date).....de  
l'inscription et de la prise en charge de son enfant  
dans un parcours de bilan et d'intervention précoce  
dans le but de dépister d'éventuels troubles du  
neurodéveloppement.

Ce parcours se fera au sein de la plateforme de  
coordination et d'orientation des TND portée par  
l'association KALITEPOUVIV.

Toutefois, l'enfant restera inscrit durant tout ce  
parcours dans son établissement d'origine.

Je déclare avoir pris connaissance de la charte des  
patients de la plateforme de dépistage des troubles  
du neurodéveloppement et m'engage à en respecter  
les principes et les règles de fonctionnement.

Fait à .....

Le

Nom prénom du Parent :	Signature
Nom prénom du médecin :	Cachet et signature
Cellule coordination PCO TND cachet	Date

**Ce formulaire est accompagné obligatoirement  
par une attestation sécurité sociale et la**



brochure\_reperage\_t  
nd\_2020.janv.pdf

sera à envoyer par mail :  
**pco971@kalitepouviv.fr**