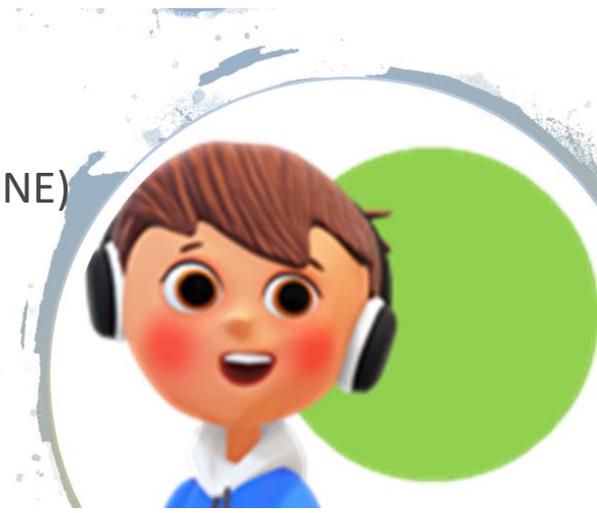


Politique nationale de repérage précoce des TND chez l'enfant...

Défis et exemple de leviers

Dr Anne CORMORECHE-MONGE,
médecin directeur CMPP et PCO OVE (RHÔNE)



TROUBLES DU NEURODÉVELOPPEMENT - DSM V

Trouble du spectre de l'autisme .

Troubles de la communication.

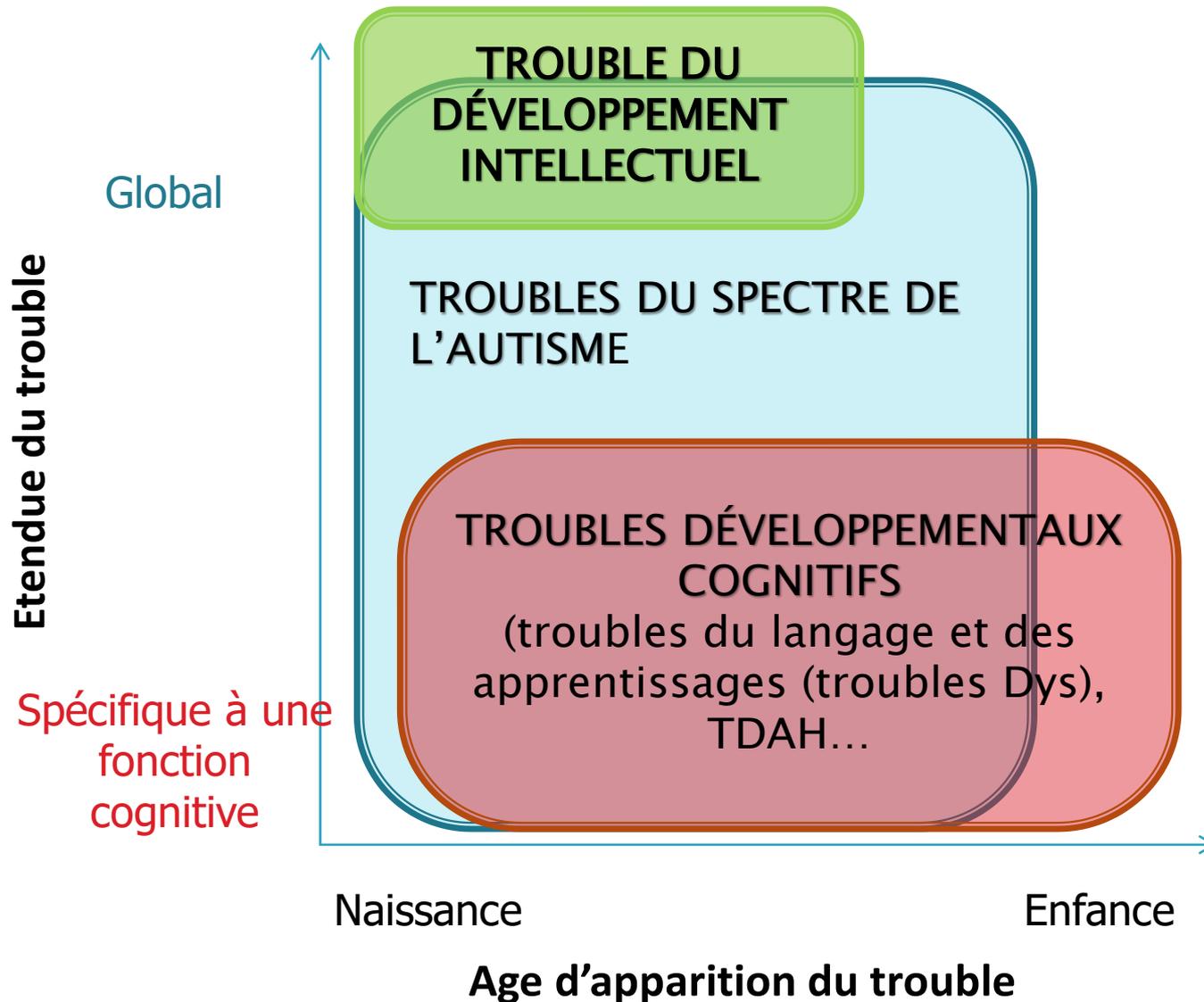
Troubles spécifiques des apprentissages.

Trouble développemental de la coordination.

Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité.

Troubles du développement intellectuel.

TROUBLES DU NEURODÉVELOPPEMENT - DSM V



Prévalence

- Source fréquente de consultations chez les professionnels de 1er recours.
- Mais difficultés d'évaluation de la prévalence précise.

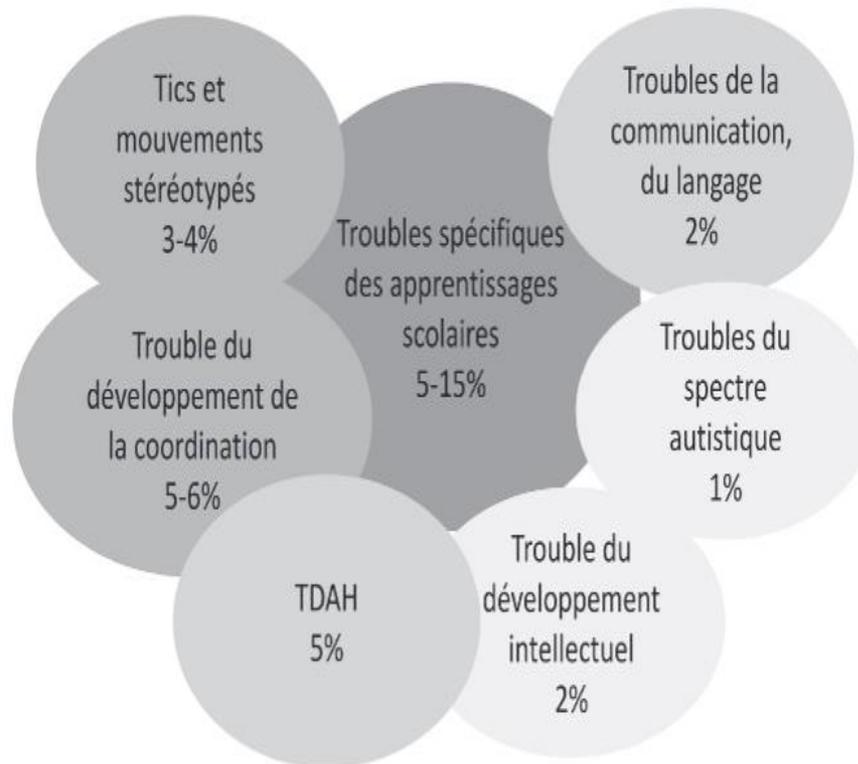
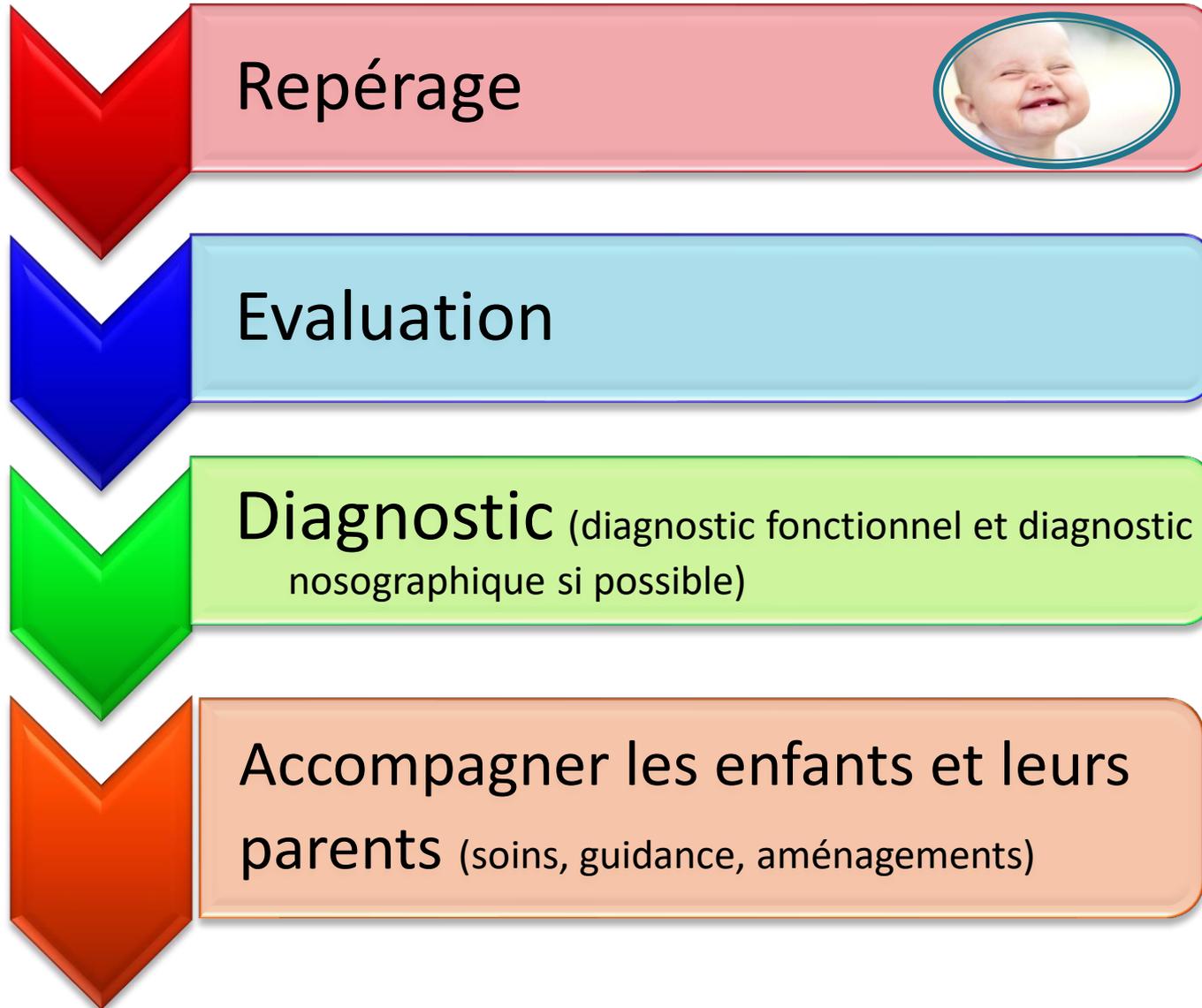


Figure 3. Prévalence estimée des TND
Source : Patrick Berquin, CHU Amiens

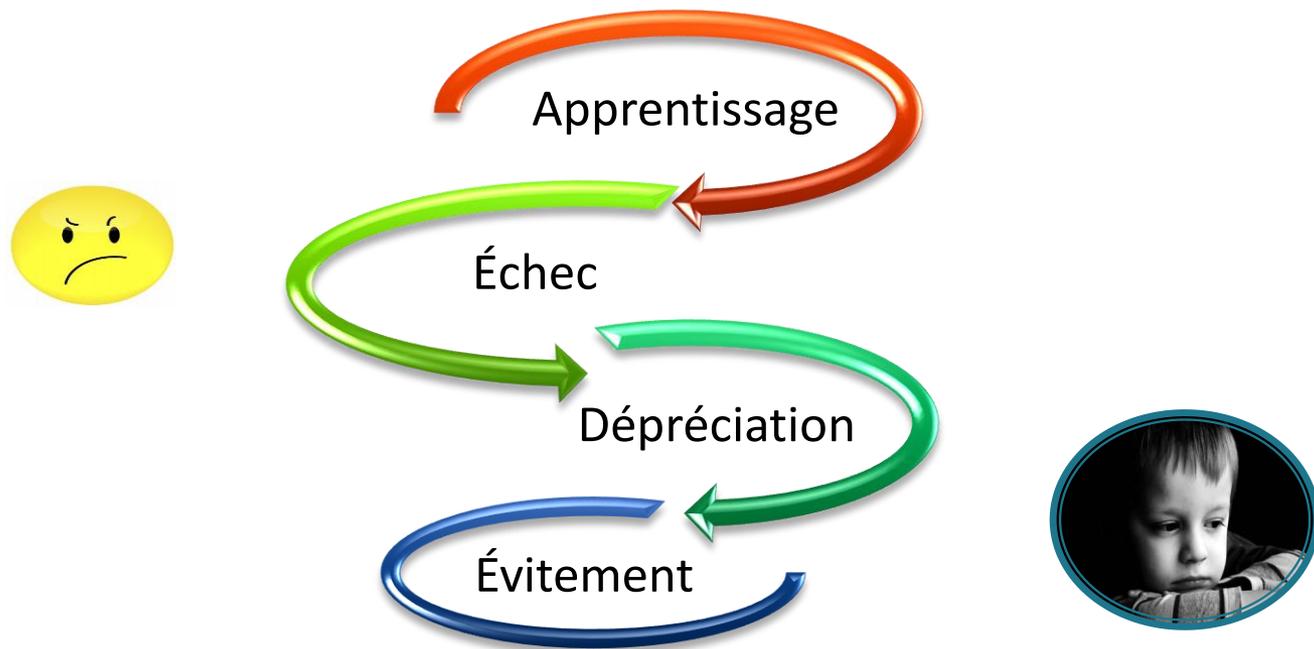
*Des Portes V. Troubles du neurodéveloppement : aspects cliniques.
Contraste. 29 avr 2020*

Parcours de soins des enfants avec suspicion de TND



Interventions précoces

Nécessité de bien nommer et intervenir tôt :
la mise en place d'interventions précoces a démontré un impact
sur l'évolution du trouble ainsi que sur l'implication parentale
auprès de l'enfant concerné. (*)



- (*) Hampton LH, Rodriguez EM. Preemptive interventions for infants and toddlers with a high likelihood for autism: A systematic review and meta-analysis. *Autism*. Août 2022;26(6):1364-78.

- (*) Sacrey LAR, Bennett JA, Zwaigenbaum L. Early Infant Development and Intervention for Autism Spectrum Disorder. *J Child Neurol*. dec 2015;30(14):1921-9.

Problèmes soulevés par la prise en charge des enfants porteurs de troubles du neurodéveloppement :

- Ressources professionnelles territoriales insuffisantes...
- Problème de places en structure et/ou délais d'attente...
- Formation des professionnels insuffisante...
- Peu d'outils de repérage faciles d'utilisation...
- Coopération entre acteurs parfois difficiles....
- Fonctionnement en silots...
- Multiplicité des acteurs....



ON NAGE
EN PLEINE
TRANSPARENCE!

PARCOURS DE SANTÉ DES
ENFANTS AVEC TROUBLES DU
NEURODÉVELOPPEMENT.....

Anker



Faciliter le repérage et intervenir précocement.
Exemple des « Plateformes de Coordination et
d'Orientation » (PCO).



**INTERVENIR PRÉCOCEMENT AUPRÈS DES ENFANTS PRÉSENTANT
DES DIFFÉRENCES DE DÉVELOPPEMENT**

**« Stratégie Autisme au sein des troubles du neurodéveloppement »
2018/2022**



Les Plateformes de Coordination et d'Orientation

Les plateformes sont chargées de la mise en œuvre d'un parcours de bilans et d'interventions précoces, coordonnés pendant un an, pour des enfants présentant des signes d'alerte d'un TND.

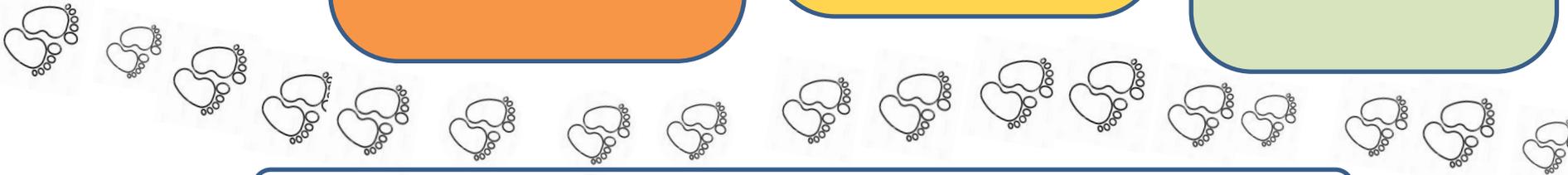
de 0 à 6 ans révolus

Accélérer l'accès au diagnostic

Favoriser les interventions précoces
→ Éviter le surhandicap

Coordination
→ Moins d'errance diagnostique

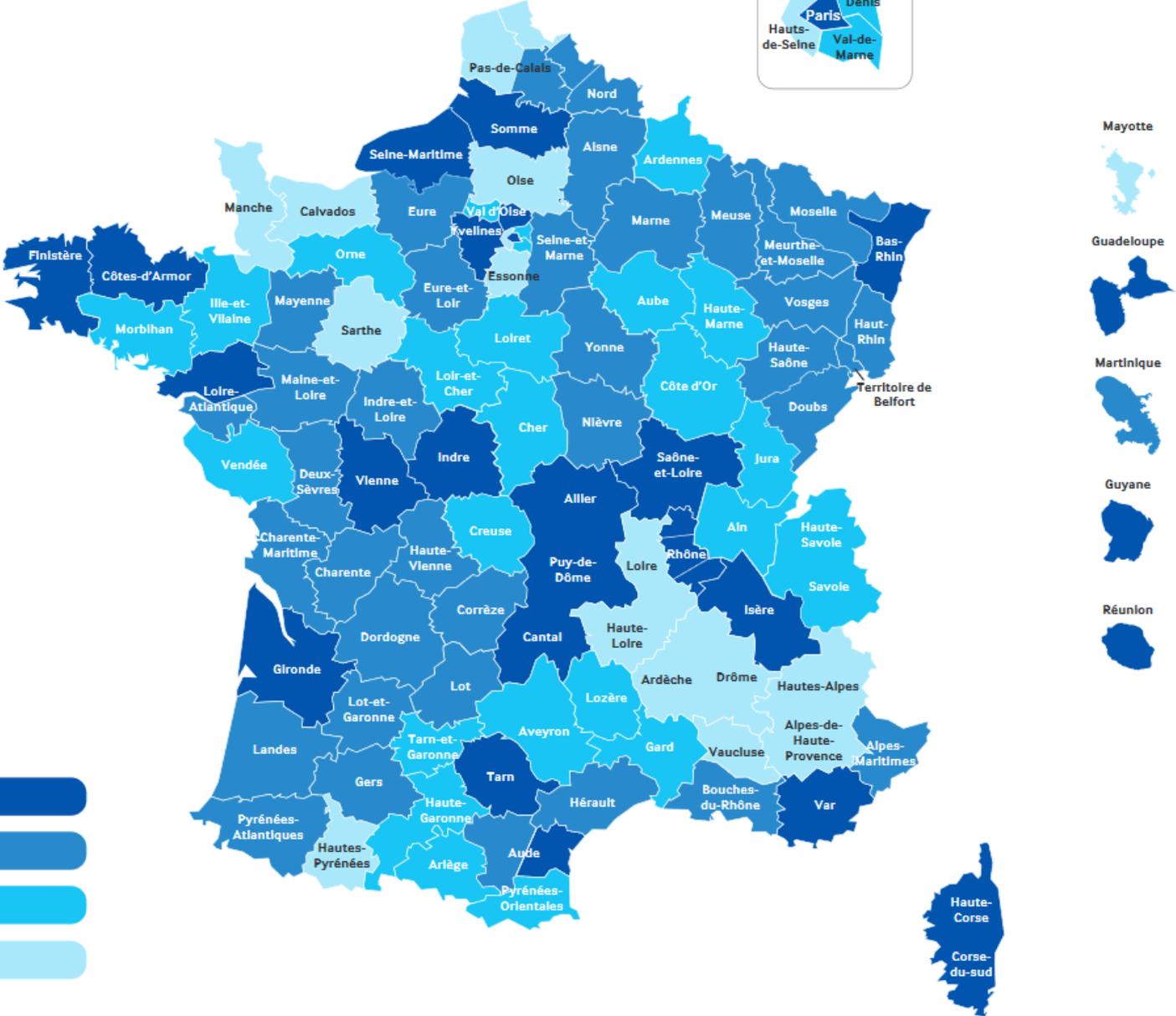
5% à 7% des enfants de moins de 7 ans



Les Plateformes de Coordination et d'Orientation



Ouverture des plateformes de coordination



- Ouverture en 2019 :
- Ouverture prévue au 1^{er} semestre 2020 :
- Ouverture prévue au 2nd semestre 2020 :
- Ouverture prévue en 2021 :

1 er enjeu : proposer des outils pour le repérage d'un développement inhabituel chez l'enfant de moins de 7 ans

- Pour les professionnels de santé :
 - ✓ La brochure « **Repérer un développement inhabituel chez les enfants de moins de 7 ans** »
 - ✓ **TndTest.com** (un site pour s'entraîner à repérer les écarts inhabituels de développement).
- Pour les professionnels de la petite enfance et les familles :
 - ✓ Un **guide de repérage** à co-remplir (outil de médiation pour observer le développement des enfants accueillis en crèche).



REPÉRER ET GUIDER



**Parents et
professionnels
de la petite enfance**
soyons attentifs ensemble
au développement
de votre enfant.

**OUTILS DE
REPÉRAGE POUR
LES
PROFESSIONNELS
DE LA PETITE
ENFANCE**



Grille d'observation à 6 mois

J'ai 6 mois et Je sais	Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
• Tenir ma tête droite (observable par le médecin)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Me tenir assis.e en m'aidant de mes mains	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Saisir, attraper un objet qu'on me tend	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Sourire quand on me sourit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Toujours <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Toujours <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Regarder, sourire quand on me parle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Faire « lalala », etc. (babiller)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore

Grille d'observation à 24 mois

J'ai 24 mois et Je sais	Papa(s) et maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
• Tenir ma tête droite (observable par le médecin)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Me tenir assis.e en m'aidant de mes mains	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Saisir, attraper un objet qu'on me tend	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Sourire quand on me sourit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Toujours <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Toujours <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Regarder, sourire quand on me parle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Faire « lalala », etc. (babiller)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer à un jeu simple au garage, dans le bain, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer avec d'autres enfants, mon frère, ma soeur, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore

Grille d'observation à 36 mois

J'ai 36 mois et Je sais	Papa(s) et maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
• Monter un escalier seul.e en utilisant la rampe en maintenant les pieds	<input type="checkbox"/> En hésitant <input type="checkbox"/> Avec une aide <input type="checkbox"/> Oui mais avec la même jambe d'appui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> En hésitant <input type="checkbox"/> Avec une aide <input type="checkbox"/> Oui mais avec la même jambe d'appui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Monter un escalier seul.e en utilisant la rampe en maintenant les pieds	<input type="checkbox"/> En hésitant <input type="checkbox"/> Avec une aide <input type="checkbox"/> Oui mais avec la même jambe d'appui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> En hésitant <input type="checkbox"/> Avec une aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Saisir, attraper un objet qu'on me tend	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Sourire quand on me sourit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Toujours <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Regarder, sourire quand on me parle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Avec une aide-pas <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Avec une aide-pas <input type="checkbox"/> Pas encore
• Faire « lalala », etc. (babiller)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer à un jeu simple au garage, dans le bain, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer avec d'autres enfants, mon frère, ma soeur, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Attendre mon tour quand on joue à un jeu avec des copains ou copines	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore



**Si alerte
-> demander avis
médical**

Outil de repérage pour les médecins : le « carnet de repérage »


GOUVERNEMENT
*Liberté
Égalité
Fraternité*

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



- Facile d'utilisation.
- Large diffusion.
- Pas de formation préalable nécessaire.
- Liste par âge, les attendus du développement (en motricité globale, motricité fine, langage, socialisation de l'enfant, entre 0 et 6 ans).

FACTEURS DE HAUT RISQUE DE TND

- Frère ou sœur ou parent de 1^{er} 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 aiguës 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)
- 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, tournoisements, 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 :

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)
- Intolérance exagérée au changement de l'environnement⁽¹⁾
- 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 6 MOIS

2 « non » dans 2 domaines différents

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Tient sa tête stable sans osciller (attendu à 4 mois) oui non
- Tient assis en tripode, avec appui sur ses mains oui non

Motricité fine (cognition)

- Saisit l'objet tenu à distance oui non
- Utilise une main ou l'autre, sans préférence oui non

Langage oral

- Tourne la tête pour regarder la personne qui parle oui non
- Vocalise des monosyllabes oui non

Socialisation

- Sourit en réponse au sourire de l'adulte (attendu à 3 mois) oui non
- Sollicite le regard de l'autre⁽²⁾ oui non

Commentaire libre :

(2) Par exemple, pleure quand on ne le regarde pas et s'arrête quand on le regarde.



SIGNES D'ALERTE À 12 MOIS

2 « non » dans 2 domaines différents

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Passe tout seul de la position couchée à la position assise oui non
- Tient assis seul sans appui et sans aide, dos bien droit oui non
- Se déplace seul au sol oui non

Motricité fine (cognition)

- Cherche l'objet que l'on vient de cacher (attendu à 9 mois) oui non
- Prend les petits objets entre le pouce et l'index (pince pulpaire) oui non

Langage oral

- Réagit à son prénom (attendu à 9 mois) oui non
- Comprend le « non » (un interdit)⁽³⁾ oui non
- Prononce des syllabes redoublées (ba ba, ta ta, pa pa, etc.) oui non

Socialisation

- Regarde ce que l'adulte lui montre avec le doigt (attention conjointe) oui non
- Fait des gestes sociaux (au revoir, bravo) oui non

Commentaire libre :

(3) À distinguer de la réaction d'arrêt et de peur au cri d'un adulte.

OUTIL DE REPÉRAGE : LE CARNET DE REPÉRAGE



PCO



- 6 mois- 36 mois (inclus)

2 « non » dans deux domaines différents

- 4 à 6 ans (inclus)

3 « non » dans deux domaines différents.



Plateforme de Coordination et d'Orientation

Evaluation des demandes, **orientation**,
coordination du « parcours de bilan(s) et
d'intervention(s) précoce(s) », **payement** des
soins.

En pratique ???



Fonctionnement de la plateforme

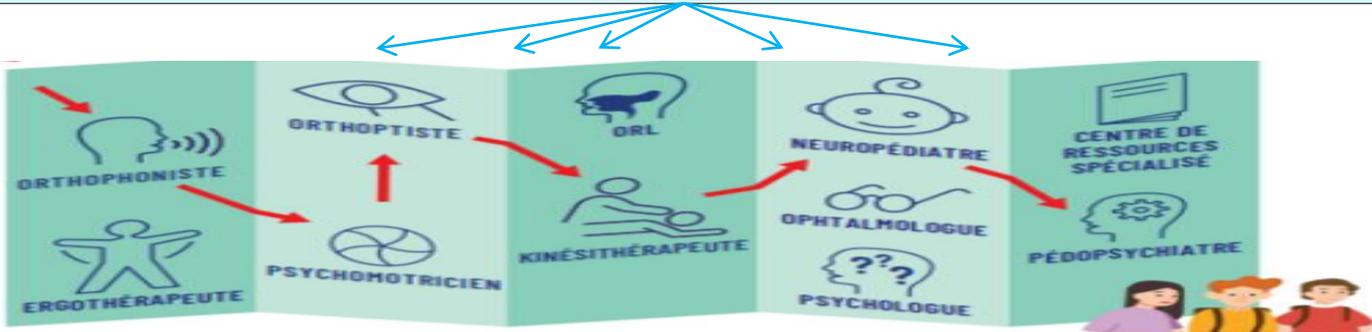
Signes d'appel TND chez enfant de moins de 6 ans
(Parents, école, PMI, structures petite enfance, structures sociales, professionnels de santé)



Examen médical par le médecin de l'enfant
(« dossier médical type » à remplir)



Analyse de la demande par l'équipe de la plateforme et proposition d'orientation en fonction de l'indication, des places et des délais.



Synthèse des bilans avec la famille



Soins et/ou dossier MDPH, si besoin

LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

- Reste le médecin de l'enfant.
- Reçoit les recommandations de la PCO et les explique à la famille.
- Reçoit tous les CR de bilans.
- Est associé à un temps de synthèse à 6 mois (discussion diagnostique, plan de soins etc..).

L'ÉQUIPE DE LA PCO

- Le médecin de la plateforme peut voir l'enfant si besoin (doute, situation complexe).
- La plateforme s'assure que les bilans reçus sont conformes aux RBPP et accompagnent le processus diagnostique.

Coordination avec les acteurs du parcours de soins



La **coordination** entre les différents acteurs est essentielle (soignants libéraux, acteurs sociaux, lieux de vie, de scolarité, de travail.....), dans le cadre du « **secret partagé** » et après accord du patient et de ses parents.



Forfaits précoces

Profession	Bilan	Bilan + intervention 1 an
Ergothérapeute	140 € 	1500 €
Psychomotricien	 140 €	1500 €
Psychologue	120 € pour une évaluation qualitative et quantitative des compétences développementales de l'enfant.	513 € Pour une 12 séances
 Psychologue	300 € si l'évaluation qualitative et quantitative inclue des tests neuropsychologiques complémentaires ciblant des secteurs spécifiques du développement cognitif et socio- communicationnel	1500 € pour une année d'intervention (35 séances)

Plateforme de Coordination et d'Orientation

Bilan après 3 ans d'activité...





CAMSP Villefranche/Soane

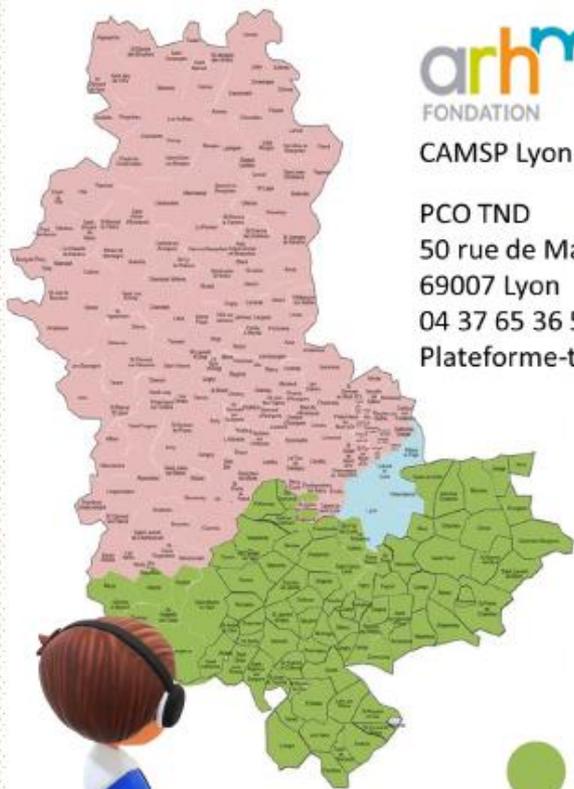
PCO TND Rhône Nord/Ouest

408 rue des Remparts

69400 Villefranche/Soane

04 69 37 22 17

plateforme.tnd@agivr.asso.fr



FONDATION

CAMSP Lyon 7

PCO TND

50 rue de Marseille

69007 Lyon

04 37 65 36 59

Plateforme-tnd.lyon7.pleiade@arhm.fr



FONDATION

CMPP Givors

PCO Reper'Age 0-6 ans

3 Montée de Cras, BP 82

69702 Givors Cedex

04 78 73 11 54

pco@fondation-ove.fr



PCO

Rhône :

25 510
naissances
par an.

Estimation
d'enfants 0/6
ans avec TND
: environ
10 000

Début d'activité en **janvier 2020** :

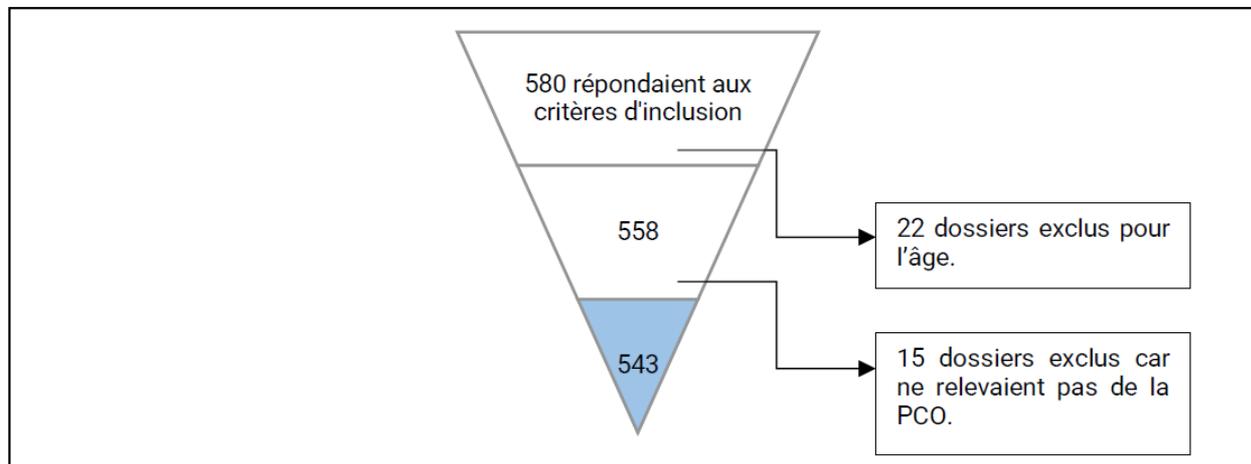
Nombre d'enfants repérés (adressés à la plateforme) en cumul depuis le début	Nombre de parcours validés (en structure ou en libéral) en cumul depuis le début
1029	770

Professionnels ayant contractualisé avec la PCO

Psychomotriciens	Ergothérapeutes	Psychologues
177	54	43

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur
l'activité de la PCO Isère depuis son ouverture en
2020 : 543 dossiers analysés*

Figure 4
Diagramme de flux.



Médecins adresseurs

PCO

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 1

Fréquence des modes d'adressage des patients vers la PCO.

Mode d'adressage vers la PCO	Nb	%
Manquants	0	0 %
N	543	100%
autre	15	3 %
H	23	4 %
MG	203	37 %
PL	75	14 %
Ped	167	31 %
Psy	18	3 %
SMS	42	8 %

Le diagramme en barres présente la répartition des modes d'adressage (H = hôpital, MG = médecin généraliste, PL = paramédical libéral, Ped = pédiatre libéral, Psy = psychiatre libéral, SMS = services médicaux sociaux).

Age des enfants orientés vers la PCO

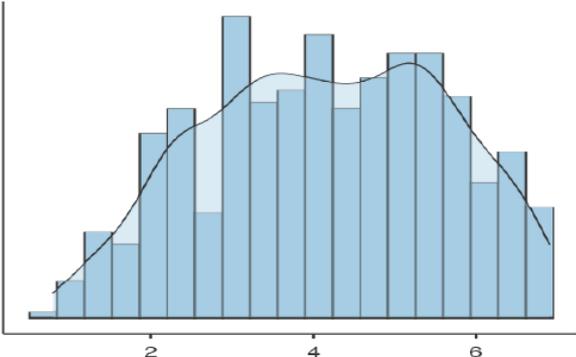
PCO

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 3

Distribution de l'âge lors de l'adressage à la PCO.

Âge lors de l'adressage (en années et mois)	Nb	%
Manquants	0	0 %
N	543	100%

	Moyenne	4 ans et 3 mois
	Médiane	4 ans et 2 mois
	Minimum	10 mois
	Maximum	6 ans et 11 mois
	Moyenne F	4 ans et 1 mois
	Moyenne M	4 ans et 2 mois

Les moyennes sont données pour l'ensemble des patients et par genre (F et M). Il n'existait pas de différence de moyenne d'âge statistiquement significative entre les hommes et les femmes à l'adressage (t -test de Welch, $t(178)=0,9, p>.05, CI95=[-0,16;0,48]$). L'histogramme présente la densité en ordonnées et l'âge (années) en abscisses.

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

3.1.3 Sex-ratio

Tableau 2

Répartition des sexes dans la population étudiée.

Sexe	Nb	%
Manquants	0	0 %
N	543	100%
F	121	22 %
M	422	78 %

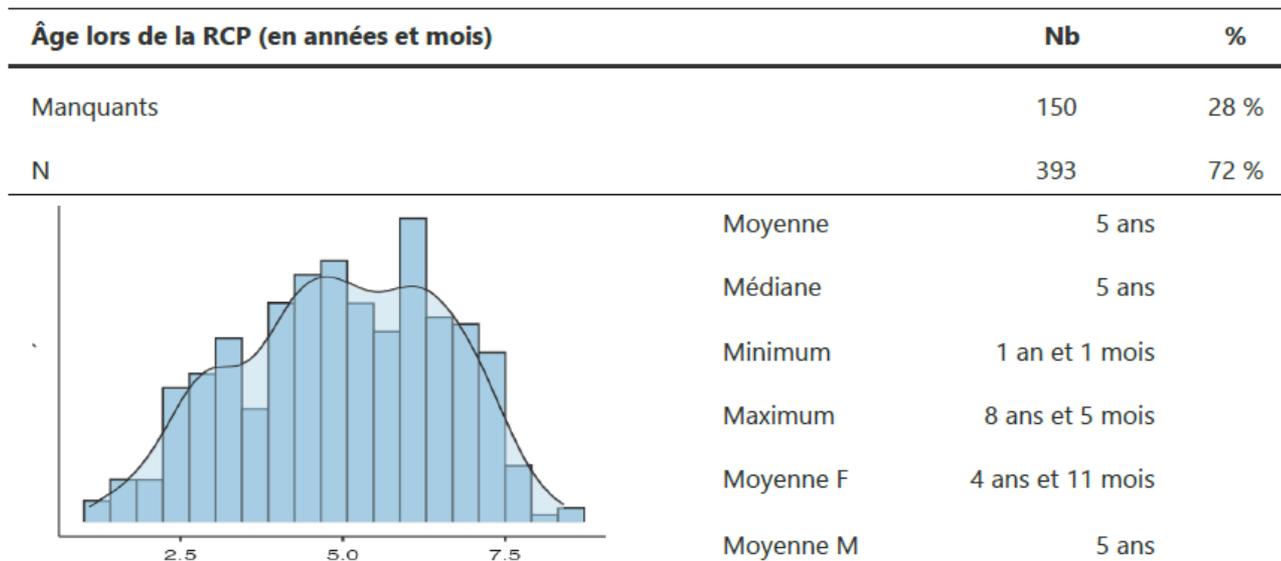
Le sex-ratio [femmes : hommes] dans la population était de [1 : 4].

Age au moment du diagnostic (réalisé en consultation pluridisciplinaire avec la famille)

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 4

Distribution de l'âge lors de la RCP.



Les moyennes sont données pour l'ensemble des patients et par genre (F et M). Il n'existait pas de différence de moyenne d'âge statistiquement significative entre les hommes et les femmes au moment de la RCP (t-test de Welch, $t(152)=0,44, p>.05, CI95=[-0,28;0,45]$). L'histogramme présente la densité en ordonnées et l'âge (années) en abscisses.

Diagnostics

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 10

Fréquence des diagnostics TND principaux.

Diagnostic TND principal	Nb	%
Manquants (en cours)	114	21 %
N	429	79 %
TSLO	49	11 %
TSA	240	56 %
TDA+/-H	60	14 %
TND non spécifié	24	5 %
TDC	7	2 %
TDI	45	11 %
Pas de TND	4	1 %

Diagnostic	Nb
TDI	45
TSA	240
NS	24
PdTND	4
TDA	60
TSLO	49
TDC	7

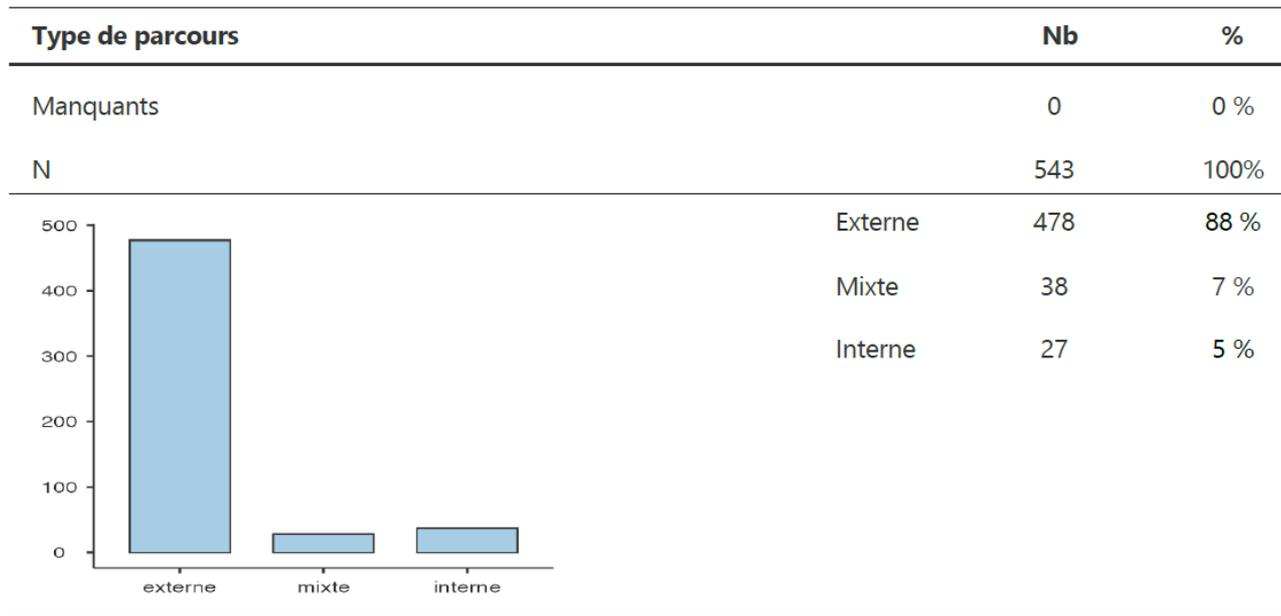
Un seul diagnostic principal a été relevé par patient. Pour 21 % des dossiers aucun diagnostic n'était encore renseigné à la date d'extraction des données. Dans 5 % des cas aucun diagnostic catégoriel n'était renseigné mais un TND était affirmé : ils ont été regroupés sous l'appellation « TND non spécifié ». La catégorie « Pas de TND » regroupe les patients ne présentant plus de critère évocateur de TND pendant ou à l'issue du parcours. Le diagramme en barre présente la répartition des principaux diagnostics (TDI = trouble déficience intellectuelle, TSA = trouble du spectre autistique, NS = TND non spécifié, PdTND = pas de TND, TDA = déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité, TSLO = trouble spécifique du langage oral, TDC = trouble du développement de la coordination).

Type de parcours de soins

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 9

Fréquence des types de parcours.



Le diagramme en barre illustre la répartition des types de parcours.

Après le parcours PCO

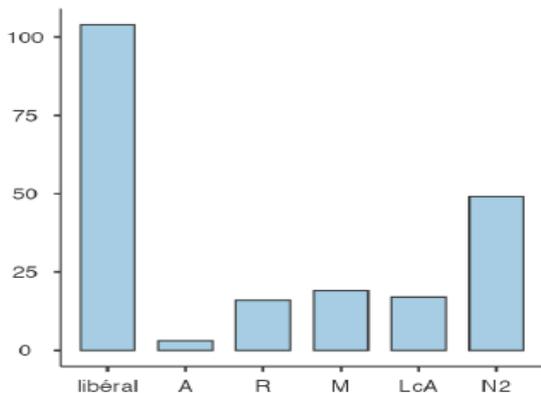
PCO

*Thèse de doctorat de médecine
d'Antoine Daubrée (mars 2023) portant sur l'activité de la PCO Isère depuis son
ouverture en 2020 : 543 dossiers analysés*

Tableau 16

Fréquence des suivis mis en place après la PCO.

Suivi post-PCO	Nb	%
Manquants (à venir)	335	62 %
N (suivis établis)	208	38 %
libéral	104	50 %
A	17	9 %
R	17	9 %
M	2	1 %
LcA	27	13 %
N2	22	10 %
Autres ⁽¹⁾ (SESSAD, IME, UEMA...)	3	1 %
Refus de suivi et perdus de vue	16	7 %



34%

62 % des dossiers ne comportaient pas d'information concernant le suivi envisagé à la fin du parcours. ⁽¹⁾ entrée en structure notifiée par la MDPH. Le diagramme en barre présente la répartition des suivis (A = autres, R = refus de suivi ou perdu de vue, M = mixte, LcA = libéral coordonné par ANAÏS, N2 = niveau 2 {CMPE + CAMSP + CMPP}).

éducation dignité
inclusion accompagnement bien-être autonomie
humanisme citoyenneté culture
bien-être prévention **audace** santé
accueil inconditionnel humanisme respect
culture **égalité**
équilibre prévention sport adapté
accompagnement urgence
audace **solidarité**

Merci de votre attention



FONDATION

90 établissements et services
2500 salariés
au service de toutes les différences