GOUVERNEMENT

Liberté
Égalité
Fraternité

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

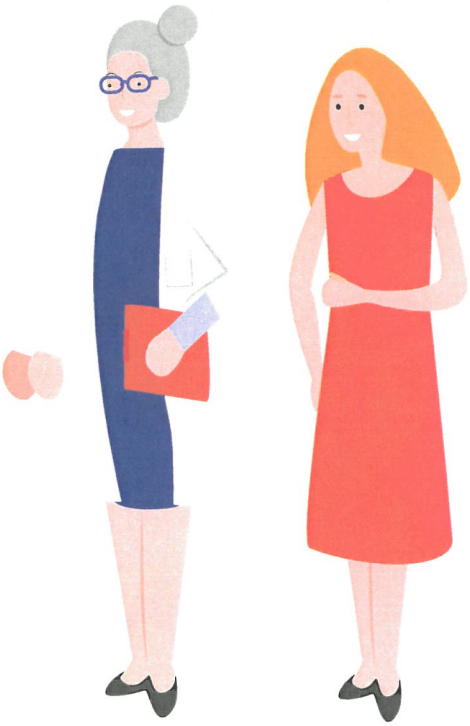
REPÉRER ET GUIDER

Livret de repérage des troubles du neuro-développement

chez les enfants de 7 à 12 ans

Parents
Famille

Enseignant
Équipe éducative



Médecin
Rééducateur

Il est important de repérer le plus tôt possible les troubles du neuro-développement !

Pourquoi ce livret ?

Vous avez des interrogations ou des inquiétudes sur la santé de votre enfant, de votre élève, de votre patient, sur son comportement, sur ses résultats scolaires...

... certains signes peuvent évoquer un trouble du neuro-développement.

Ces troubles, liés au développement du cerveau tout au long de l'enfance, peuvent affecter les capacités d'attention, la communication, la socialisation, le langage, la lecture, l'écriture, le calcul, le raisonnement, le contrôle des émotions ou la motricité.

Il peut s'agir notamment d'un :

- Trouble du spectre de l'autisme (TSA)
- Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)
- Trouble spécifique du langage et des apprentissages (TSLA, parmi lesquels : dyslexie, dyscalculie, dysgraphie)
- Trouble de la coordination motrice (dyspraxie)
- Trouble du langage oral (dysphasie)

Il est donc important, en cas de doute, de les repérer, car plus on agit tôt, plus les chances d'améliorer la trajectoire de développement de l'enfant augmentent. C'est la fonction de ce livret.

C'est pourquoi, dès l'admission de l'enfant à la plateforme de coordination et d'orientation (PCO), des interventions des professionnels pourront commencer dès la phase de bilans, avant même de poser un diagnostic. Elles seront sans aucun coût pour la famille pendant la durée de son parcours au sein de la plateforme (un an renouvelable une fois).

L'orientation vers la PCO est une décision du médecin. Elle peut être envisagée après la réunion de l'équipe éducative, lorsque c'est l'école qui a été à l'origine de la demande. Un médecin doit, dans ce cas, participer à la réunion.

Comment utiliser ce livret ?

Ce livret se compose :

- d'un document de présentation ;
- d'un volet à compléter par la famille de l'enfant ;
- d'un volet à compléter par l'enseignant de l'enfant ;
- d'un volet à compléter par le médecin qui examine l'enfant.

C'est ce médecin qui, en accord avec la famille, décidera ou non de l'adresser à la plateforme (PCO).

Quels enfants sont concernés par ce livret ?

- Ce livret concerne prioritairement les enfants scolarisés de la grande section de l'école maternelle à l'entrée au collège chez lesquels sont observées des difficultés, à l'école, à la maison ou lors d'une consultation médicale. L'orientation vers la plateforme doit être envisagée lorsque les difficultés observées semblent persistantes et ne paraissent pas se réduire lorsque des aides sont proposées, notamment à l'école.

- Les enfants faisant déjà l'objet d'un suivi spécialisé ou d'un dossier déposé auprès de la Maison départementale pour les personnes handicapées (MDPH) mais pour lesquels aucun diagnostic précis n'a été posé peuvent également être orientés vers la plateforme.

Qu'est-ce qu'une plateforme de coordination et d'orientation ?

L'objectif de cette plateforme est de permettre à l'enfant de bénéficier, gratuitement et sans retard, d'un parcours de soins comprenant :

- des bilans spécialisés permettant d'établir un diagnostic fonctionnel précisant le ou les troubles repérés ;
- le démarrage des interventions rééducatives nécessaires ;
- des aménagements de sa scolarité.

La plateforme s'appuie sur un réseau de professionnels comprenant :

- un ou plusieurs médecins (généraliste, pédiatre, neurologue, psychiatre),
- des psychologues et des neuropsychologues,
- des orthophonistes,
- des psychomotriciens,
- des ergothérapeutes.

Elle coordonne ce parcours de soins et rémunère les interventions des professionnels non conventionnés avec l'Assurance Maladie de façon à ce qu'il n'y ait pas de reste à charge pour la famille.

La PCO propose également aux familles un accompagnement dans leurs différentes démarches auprès de l'école ou des administrations.

Cette prise en charge est assurée pendant 12 mois et peut être renouvelée pour une deuxième période de 12 mois (soit 2 ans au total).

Références de bonnes pratiques professionnelles

- **Mars 2020 :** *Troubles du neuro-développement, repérage et orientation des enfants à risque,* Haute autorité de santé (HAS) ;
- **Décembre 2019 :** *Trouble développemental de la coordination expertise – expertise collective de l'Institut national de la santé et de la recherche médical* (Inserm) ;
- **Février 2018 :** *Troubles du spectre de l'autisme – signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent*, Haute autorité de santé (HAS) ;
- **Janvier 2018 :** *Troubles Dys : comment mieux organiser le parcours de santé d'un enfant avec des troubles DYS ?,* Haute autorité de santé (HAS) ;
- **2016 :** *Déficiences intellectuelles – expertise collective de l'Institut national de la santé et de la recherche médical* (Inserm) ;
- **Décembre 2014 :** *Conduite à tenir en médecine de premier recours devant un enfant ou un adolescent susceptible d'avoir un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité, ,* Haute autorité de santé (HAS) ;
- **Mars 2012 :** *Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent,* Haute autorité de santé (HAS), ANESM ;
- **2007 :** *Expertise collective de l'Institut national de la santé et de la recherche médical – dyslexie, dysorthographie, dyscalculie : bilan des données scientifiques,* (Inserm) ;
- **2001 :** *L'orthophonie dans les troubles spécifiques du langage oral,* Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES).

une stratégie . cinq engagements . 101 mesures

engagement 2 : Intervenir précocement auprès des enfants présentant des différences de développement

autisme-tnd.gouv.fr

#ChangeonsLaDonne

[Édition – Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement – Mars 2022
Maquette : Dicom des ministères sociaux • © Shutterstock • Mars 2022]

GOUVERNEMENT
Liberté
Égalité
Fraternité

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

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.

Apprentissages scolaires

	Oui, beaucoup	Oui, plutôt	Un peu	Pas du tout
• Votre enfant a-t-il du mal à lire ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il des difficultés avec l'orthographe ?	☐	☐	☐	☐
• L'écriture de votre enfant est-elle difficile à lire ?	☐	☐	☐	☐
• 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) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il des difficultés pour manier des chiffres, faire des calculs (compter l'argent, dénombrer des objets, estimer des grandeurs, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant est-il en difficulté pour utiliser le matériel de l'école (ciseaux, compas, règle) ?	☐	☐	☐	☐
• Le travail à la maison est-il un moment difficile (refus, temps excessif, conflit, manque d'autonomie, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant dit qu'il n'aime pas aller à l'école (manque de motivation, malade les jours de contrôle, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Avez-vous des inquiétudes par rapport aux apprentissages scolaires de votre enfant ?	☐	☐	☐	☐

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

• Pendant les repas, votre enfant a-t-il des difficultés pour utiliser les couverts ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant rejette-t-il systématiquement certains aliments ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il tendance à avoir des intérêts particuliers et peu nombreux, à parler toujours de la même chose, à s'attacher excessivement à un objet, etc. en ayant du mal à s'intéresser à autre chose ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il des difficultés à maintenir son attention sur les tâches et dans les jeux ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il la bougeotte (remue les mains et les pieds ou se tortille sur son siège, a du mal à rester assis, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant se montre-t-il impulsif ou impatient (agit sans réfléchir, coupe la parole, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant est-il désordonné, brouillon ? A-t-il du mal à ranger ses affaires, sa chambre, son bureau, son cartable ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à se repérer dans le temps ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à se repérer dans l'espace ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant supporte-t-il difficilement certains environnements sensoriels (bruit, lumière, odeurs, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il régulièrement des problèmes de sommeil ?	☐	☐	☐	☐

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 ?	☐	☐	☐	☐
• Avez-vous l'impression que votre enfant a des difficultés à se faire et à garder des amis ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant est-il souvent en conflit avec les adultes, désobéissant, provocateur ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à comprendre certaines règles sociales ?	☐	☐	☐	☐
• 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 ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à attendre son tour (à l'école, dans les jeux, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant interrompt-il facilement les autres ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant parle-t-il fréquemment seul ou sans chercher à communiquer avec autrui ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il des réactions disproportionnées (colères, peurs, etc.) ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à exprimer ses émotions ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à comprendre les émotions d'autrui ?	☐	☐	☐	☐
• Votre enfant a-t-il du mal à regarder les autres personnes dans les yeux ?	☐	☐	☐	☐

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.

À l'école, que vous dit l'enseignant sur le travail de votre enfant et sa vie d'élève ? Est-ce qu'une aide pédagogique lui a été proposée ?

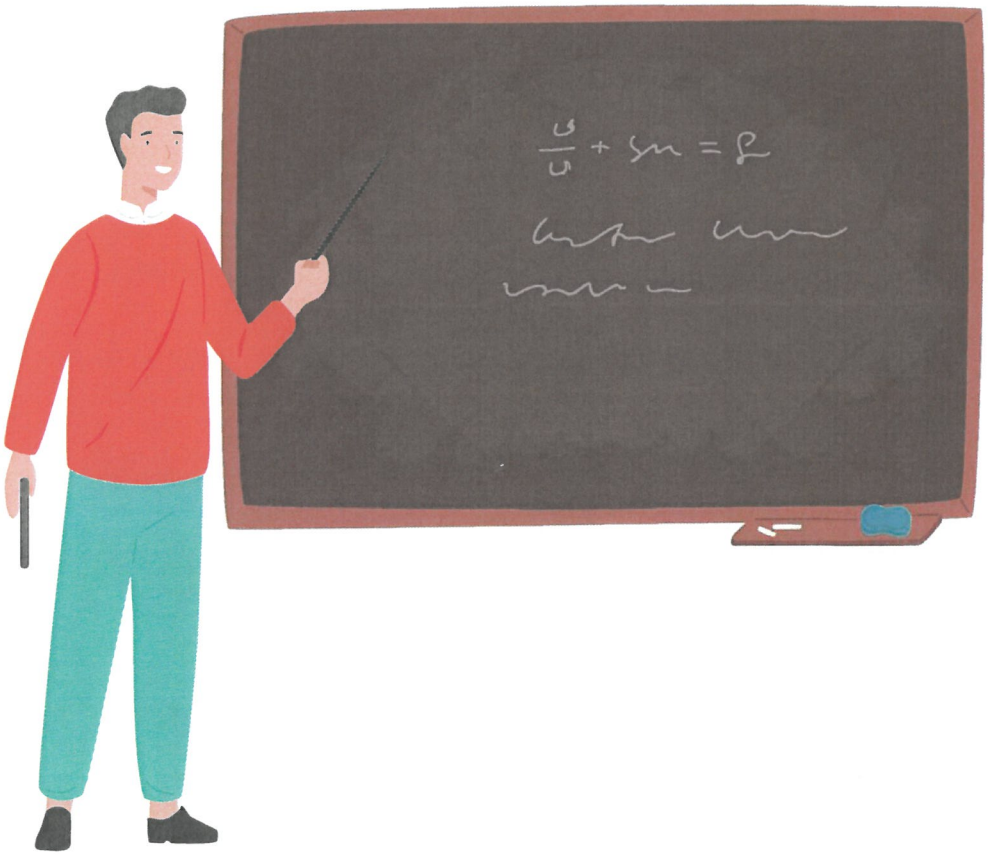
Autres observations :

Si votre enfant souhaite lui-même exprimer son point de vue sur les difficultés qu'il rencontre, vous pouvez lui proposer de le faire ici :

Vous pouvez avoir accès à toutes les informations contenues dans le dossier de votre enfant et aux bilans, comptes rendus et synthèses qui vous sont systématiquement remis ou adressés. Nous nous engageons à protéger vos données personnelles et celles de votre enfant.

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.



Langue écrite

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

Langue orale

	Très restreint	Restreint	Étendu	Très étendu
• L'enfant utilise un vocabulaire...	☐	☐	☐	☐

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
• La **construction syntaxique** correspond aux attendus de l'oral	☐	☐	☐	☐
• **L'articulation** des propos permet la compréhension	☐	☐	☐	☐
• L'enfant **restitue sa compréhension** du langage oral (consignes, histoires, etc.)	☐	☐	☐	☐

Mathématiques

	Non atteint	Partiellement atteint	Atteint	Dépassé
• L'objectif fixé en **numération** pour le cycle est :	☐	☐	☐	☐
• L'objectif fixé en **calcul mental** pour le cycle est :	☐	☐	☐	☐
• L'objectif fixé pour le cycle concernant la maîtrise des **techniques opératoires** est :	☐	☐	☐	☐
• Les attentes correspondant au cycle pour **poser les opérations** sont :	☐	☐	☐	☐
• L'objectif fixé en **résolution des problèmes** pour le cycle est :	☐	☐	☐	☐

Aspects transversaux

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

Vos observations

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

Est-ce que des outils d'évaluation ont été utilisées ?
(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) ?

Quelles autres ressources de l'Éducation nationale ont été mobilisées (Rased, Maître E, Psychologue de l'Éducation nationale, médecin de l'Éducation nationale, etc.) :

Autres observations :

Identification de l'enseignant

Prénom et nom :

École :

Classe :

Adresse :

Mail :

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. Consultation médicale

Éléments anamnestiques et situationnels

Facteurs de risque et développement précoce

Facteurs de risque périnatal au sens des recommandations de la HAS	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Dont antécédents familiaux (fratrie ou parents) de troubles du neuro-développement	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Affection chronique à fort retentissement ou antécédent d'affection sévère	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Décalage d'acquisition de la marche (marche > 17 mois)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Décalage d'acquisition du langage oral (phrases élémentaires « SVC » après 3 ans)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Anomalie dans les interactions précoces (au sens des recommandations de la HAS pour le repérage des TSA)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Autre décalage d'acquisition ou d'apprentissage précoce tel qu'envisagé par le livret de repérage chez le petit enfant (0-6 ans)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Plainte parentale précoce (antérieure à la démarche actuelle) sur les acquisitions, les apprentissages, le développement adaptatif en général	☐ OUI ☐ NON	Préciser

Apprentissage

Difficultés précoces dans les apprentissages pré-élémentaires ou « prérequis » (en grande section de maternelle)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Difficultés dès les premiers apprentissages élémentaires (au cours préparatoire) : numération, écriture, lecture, etc.	☐ OUI ☐ NON	Préciser

Autres

Anomalie de la vision	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Anomalie de l'audition	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Énurésie ou encoprésie	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Autres diagnostics que vous jugez utile de communiquer (troubles de l'oralité ? surdité ? scoliose ? asthme ? obésité, etc.)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Une souffrance psychique avérée (de l'enfant et/ou de sa famille)	☐ OUI ☐ NON	Préciser
Facteur d'environnement que vous jugez utile de communiquer : conditions de vie (adversité sociale), contexte culturel ou linguistique, habitudes (ex. : temps d'écran)	☐ OUI ☐ NON	Préciser

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.

2. Analyse des questionnaires enseignant et parents

Les questionnaires proposés à l'enseignant et aux parents ont pour but de relever des difficultés dans les apprentissages ou le fonctionnement plus général de l'enfant. Pour chaque item, ils sont amenés à se prononcer sur une échelle de 1 à 4, les **valeurs 1 ou 2 étant à considérer comme révélatrices de difficultés** avérées ou très probables.

Ces informations doivent être recoupées entre elles mais sans pouvoir, à ce stade, permettre d'aboutir à un diagnostic élaboré. Elle seront utilisées pour prendre la décision d'adresser l'enfant à la plateforme qui, elle, poursuivra la démarche diagnostique.

À titre d'exemple, et de façon non restrictive, on considèrera que peut être orienté vers la PCO un enfant présentant :

- au moins un marqueur de difficulté de niveau 1 dans les apprentissages scolaires, avéré et sévère, persistant après des interventions de première intention, et/ou dépassant 2 ans de décalage par rapport à la classe d'âge ;
- ou bien au moins deux marqueurs de difficulté dans les apprentissages scolaires de niveau 2, associés à des marqueurs de difficulté de fonctionnement plus général, et persistant après des interventions de première intention ;
- ou bien deux marqueurs de difficulté de fonctionnement général (de niveau 1 ou 2), associés ou non à des marqueurs de difficulté dans les apprentissages scolaires, mais avec des marqueurs de retentissement sur la qualité de vie.

L'existence de facteur de risque neuro-développementaux au sens de la Haute Autorité de santé (HAS) doit faire considérer une orientation vers la PCO de façon plus large que dans la population générale.

3. Évaluations et interventions déjà menées ou en cours

	Évaluation	Intervention	Année/durée/ commentaire/autre	CR joint
Orthophonie				
Orthoptie				
Kinésithérapie				
Ergothérapie				
Psychomotricité				
(Neuro)psychologie				
Autres				

Une démarche auprès de la MDPH est-elle envisagée ou en cours ?

☐ OUI ☐ NON

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

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 dysorthographie, 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 :