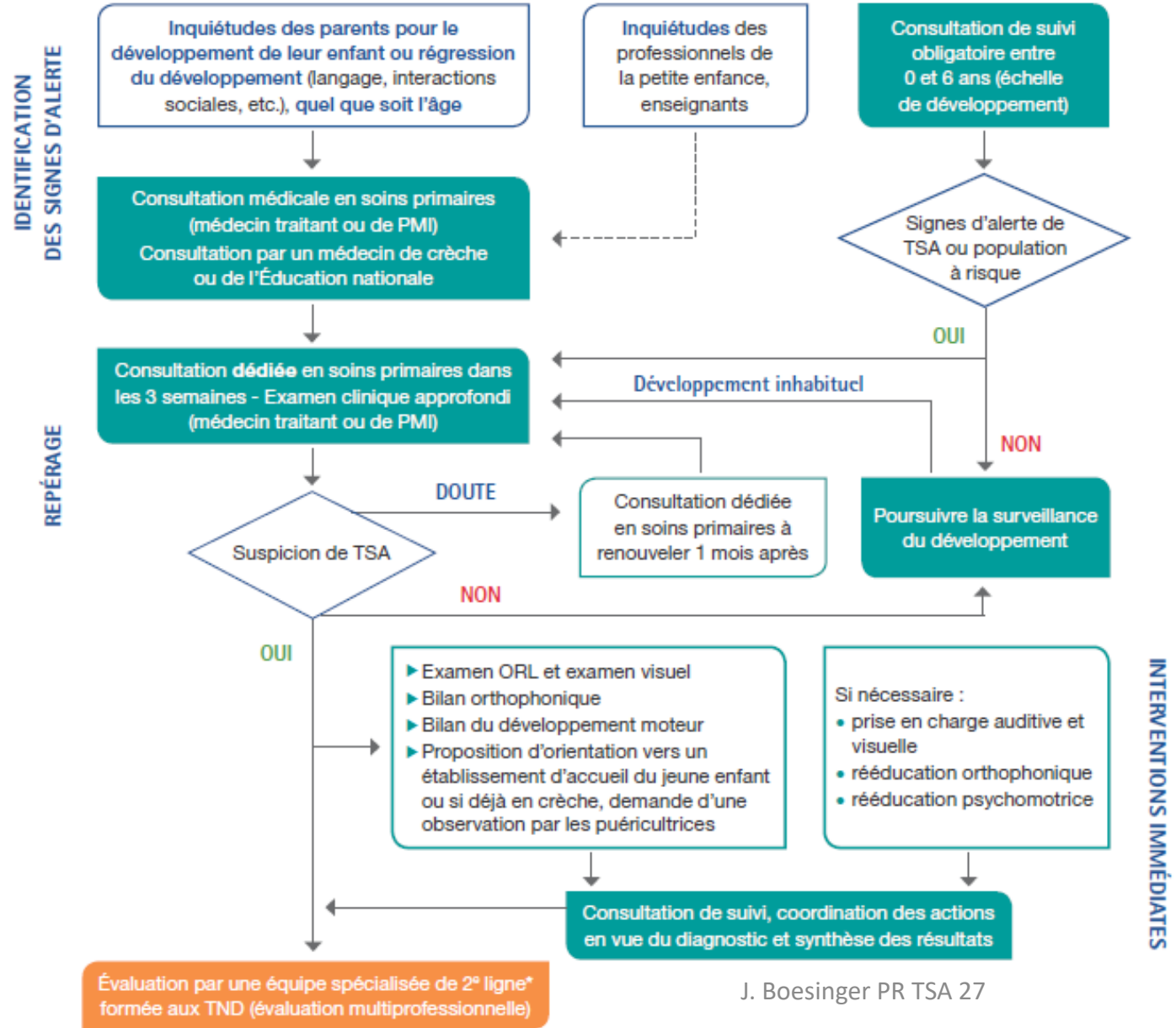


Journées de Solidarité TSA 2021/2022

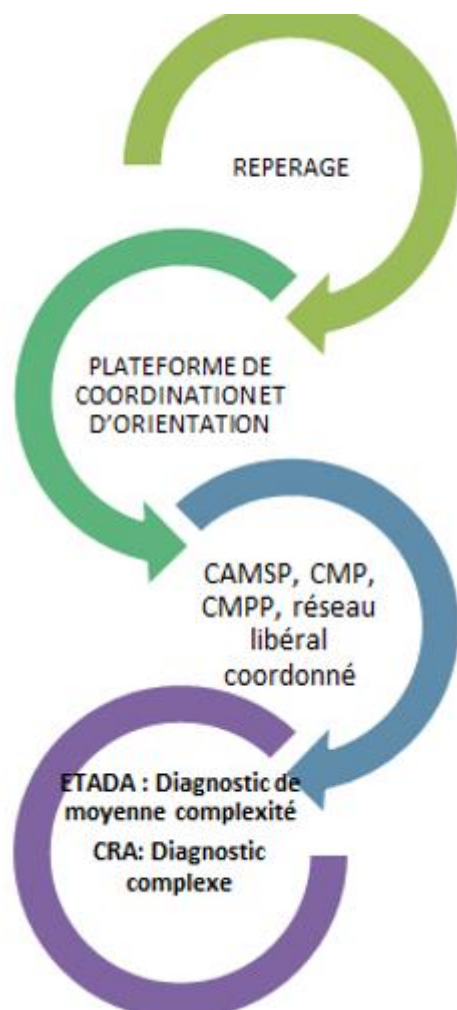
Éléments de repérage et information sur la démarche d'évaluation

*Intervention de Jeanne BOESINGER
PR TSA 27*

Démarche d'évaluation



Démarche d'évaluation



3 niveaux:

- 1- repérage (professionnels petite enfance, EN, PMI, médecins)
- 2- diagnostic simple (libéraux ou CMP, CMPP, CAMSP...)
- 3- diagnostic moyenne complexité (ETADA) et complexes (CRANSE)

Pour passer par **PCO** -> fiche d'adressage (médecin)

Outils à dispositions sur handicap.gouv.fr :

- repérage développement inhabituel (<7ans)
- brochure famille explication parcours après diagnostic
- affiche explication parcours de prise en charge précoce
- fiche sur forfait d'intervention précoce
- fiche sur le parcours de bilan et d'intervention précoce, MDPH
- carte et liste des plateformes

Ressources

Seine-Maritime
4 antennes : Rouen, Evreux, Dieppe, Le Havre

EQUIPE PROFESSIONNELLE :
Les antennes sont composées de médecins et de coordinateurs professionnels qui assurent la liaison entre les médecins prescripteurs et les équipes de 2^e ligne.

CONTACT :
PCO TND 276 - CAMSP
CHU de Rouen - Hôpital Charles-Nicolas
Service de pédiatrie néonatale et neuropédiatrie
37 boulevard Gambetta - 76000 ROUEN
Tél : 06.46.71.00.34
Mail : plateforme.tnd@chu-rouen.fr

ETABLISSEMENTS PORTEURS DU PROJET :

- Le CH du Rouvray
- La Fédération APAJH
- Les PEP 76
- La Fondation OVE
- Le Groupement hospitalier du Havre
- L'Établissement Public Autonome (EPA) Helen Keller
- Le Moulin Vert
- Le CAMSP du CHU de Rouen
- Le PCPE
- Le réseau de périnatalité Normandie
- La Fondation la Renaissance Sanitaire
- Le Nouvel Hôpital de Navarre

LE PROCESSUS D'ACCOMPAGNEMENT PAR LA PCO TND 276 :

Formulaire de repérage

Plateforme de coordination et d'orientation des troubles du neuro-développement (PCO TND 276)

Orientation vers des prestations de professionnels libéraux

Mise en place du parcours

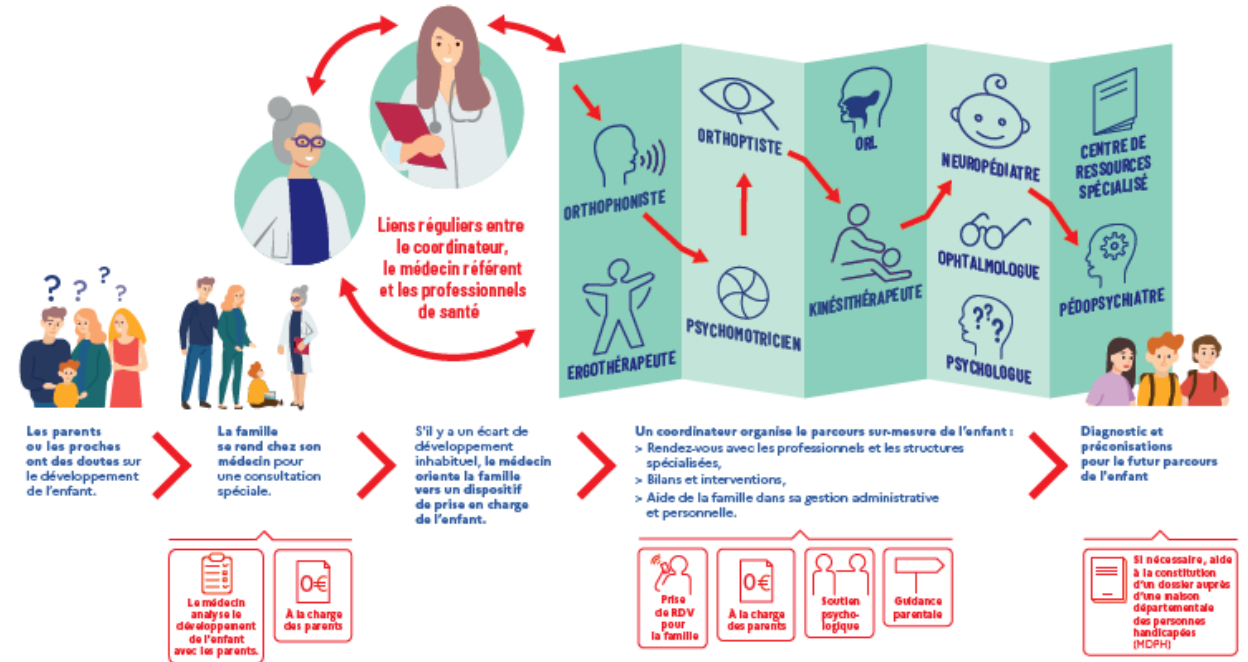
Après 1 an :
synthèse entre PCO et partenaires impliqués

PLATEFORME COORDINATION ORIENTATION TND 276

© Droits de la reproduction à CHU de Rouen - novembre 2020

TRAUDES DU NEURO-DÉVELOPPEMENT
CHEZ L'ENFANT
CHU
ROUEN NORMANDIE

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



UNIDEP : unité d'intervention développementale précoce :
18/36 mois, Evreux, Pt Audemer Rouen.
Sans notification MDPH. Repérage/suivi des enfants TSA.
Interventions précoces.

CRA
CENTRE RESOURCES AUTISME

**ANNUAIRE
DES ETABLISSEMENTS
SANITAIRES
ET
MEDICO SOCIAUX**

**TERRITOIRE DE
PARCOURS DE VIE : L'EURE**

CENTRE RESOURCES AUTISME NORMANDIE SEINE-EURE (CRANE)
1 rue Paul Doumer - 27100 - Evreux (Seine-Eure)
Tél : 03 33 23 87 79 - Fax : 03 33 23 88 65
Email : crane@centre-ra-seine-eure.fr
http://www.centre-ra-seine-eure.fr

CRA
CENTRE RESOURCES AUTISME

**ANNUAIRE
ASSOCIATIONS ET/OU
STRUCTURES DE
SERVICES**

*d'aide, de loisirs, d'accompagnement, de répit
aux personnes avec autisme en Normandie Seine-Eure*

Centre Ressources Autisme Normandie Seine-Eure
1 rue Paul Doumer - 27100 - Evreux (Seine-Eure)
Tél : 03 33 23 87 79 - Fax : 03 33 23 88 65
Email : crane@centre-ra-seine-eure.fr
http://www.centre-ra-seine-eure.fr

Points de vigilance et éléments de repérage

Lien vidéo [ICI](#)



RÉAGIR DÈS LES PREMIERS SIGNES D'ALERTE : UNE VIGILANCE DE TOUS LES ACTEURS DE 1^{RE} LIGNE

Les signes d'alerte majeurs du TSA sont :

■ quel que soit l'âge :

- **inquiétude des parents** concernant le développement de leur enfant, notamment en termes de communication sociale et de langage,
- **régression** des habiletés langagières ou relationnelles, en l'absence d'anomalie à l'examen neurologique ;

■ chez le jeune enfant :

- absence de babillage, de pointage à distance ou d'autres gestes sociaux pour communiquer à 12 mois et au-delà (faire coucou, au revoir, etc.),
- absence de mots à 18 mois et au-delà,
- absence d'association de mots (non écholaliques) à 24 mois et au-delà.

1. Les professionnels de la petite enfance, ceux de l'Éducation nationale et les médecins généralistes, pédiatres et paramédicaux exerçant en libéral, en PMI, en maison de santé, etc. Cette fiche de synthèse est complétée d'[une fiche destinée aux professionnels de 2^e ligne](#) et d'[une fiche relative à l'annonce du diagnostic de TSA et à l'information des familles](#).

Tout professionnel de la petite enfance et de l'enfance doit porter une attention particulière au développement de la communication sociale chez tous les enfants, tout au long de leur développement, avec une vigilance accrue lors de l'entrée en collectivité préscolaire et lors de l'entrée à l'école.

Mieux identifier les signes de l'autisme

L'enfant ne cherche pas à communiquer en pointant ou en faisant des gestes

Il ne regarde pas dans les yeux pour être en interaction

Il ne semble pas comprendre les règles sociales ni ce que pensent les autres

Il semble plus intéressé par les objets que par les relations avec les personnes

Il utilise les objets de manière atypique et répétitive

Il fait des stéréotypies avec ses mains, ses bras, des mouvements bizarres

Il a des difficultés sensorielles, ne supporte pas le bruit, certaines matières ou certains aliments

L'autisme est un trouble qui varie selon chaque individu

Un seul de ces signes ne suffit pas à parler d'autisme

Le diagnostic se base sur une évaluation complète et pluridisciplinaire.

Le diagnostic va chercher des signes spécifiques depuis le jeune âge.



Troubles des interactions sociales



Apparente Indifférence aux personnes, semble ignorer les autres, défaut de contact



Manque de contact visuel



Ne joue pas avec les autres enfants
Absence d'intérêt pour les autres enfants

Troubles de la communication verbale et non verbale



Utilise le langage de façon écholalique (l'enfant répète mot pour mot une question qu'on lui pose)



Ne pointe pas du doigt, ne montre pas les objets



A du mal à comprendre et à se faire comprendre

Comportements stéréotypés et répétitifs



Mouvements inhabituels du corps (battements rapides des mains en ailes de papillons)



Intolérance face au changement d'éléments même insignifiants se manifestant par de la colère (l'enfant s'automutile, se mord, s'arrache les cheveux)



« Main outil » : utilise la main de l'autre pour attraper des choses (traiter les autres comme des objets)

autistes sans frontières.

AUT ISME
FRANCE

Signes d'alerte pouvant faire penser à l'autisme

Attention: c'est l'existence de plusieurs symptômes, issus des 4 catégories, qui persistent dans le temps qui doit vous alerter. Ces signes, pris séparément, ne sont pas caractéristiques de l'autisme.

APRÈS 24 MOIS	Troubles des interactions sociales <ul style="list-style-type: none">- absence d'intérêt pour les autres enfants- absence ou pauvreté des jeux	Troubles de la communication verbale et non verbale <ul style="list-style-type: none">- langage dont l'objet n'est pas de communiquer ou d'échanger- tendance de l'enfant à répéter ce qu'on lui dit (écholalie)- façon inhabituelle de parler (par exemple : voix atone, arythmique, criarde ou chantante)- inversion pronominale (« tu » à la place de « je »)
	Comportements stéréotypés et répétitifs <ul style="list-style-type: none">- préoccupation persistante pour certaines parties d'objets- attachement inhabituel à des objets- insistance à poursuivre les actes routiniers strictement et dans le détail- inconsolable face au changement même minime dans l'environnement- « main outil » : l'enfant utilise la main de l'autre pour attraper des choses (traiter les autres comme des objets)	Autres manifestations <ul style="list-style-type: none">- troubles des apprentissages car handicap cognitif- déficience intellectuelle variable selon les formes d'autisme mais présente dans 30 % des cas (toutes formes d'autisme confondues)- hétéro ou auto-agressivité (automutilation, se cogner la tête, se mordre, s'arracher les cheveux)- instabilité émotionnelle : éclats de rire ou crises de larmes sans que l'on sache pourquoi- absence de sens du danger- insensibilité ou hypersensibilité à la douleur ou aux sensations