

PLATEFORMES DE COORDINATION ET D'ORIENTATION (PCO) DES TROUBLES DU NEURODEVELOPPEMENT (TND) 0-6 ANS EXPERIENCE LOIRE/HAUTE- LOIRE

Dr I.BAZIN, psychologue

Dr L.PERRIN, Neuropédiatre



Stratégie nationale pour l'autisme au sein des TND 2018-2022

ambition = intervention précoce

- ▶ sensibilisation des médecins de PMI et personnels concernés
- ▶ **Création des plateformes de coordination et d'orientation TND**
- ▶ **Mise en place d'un forfait d'intervention précoce en libéral**

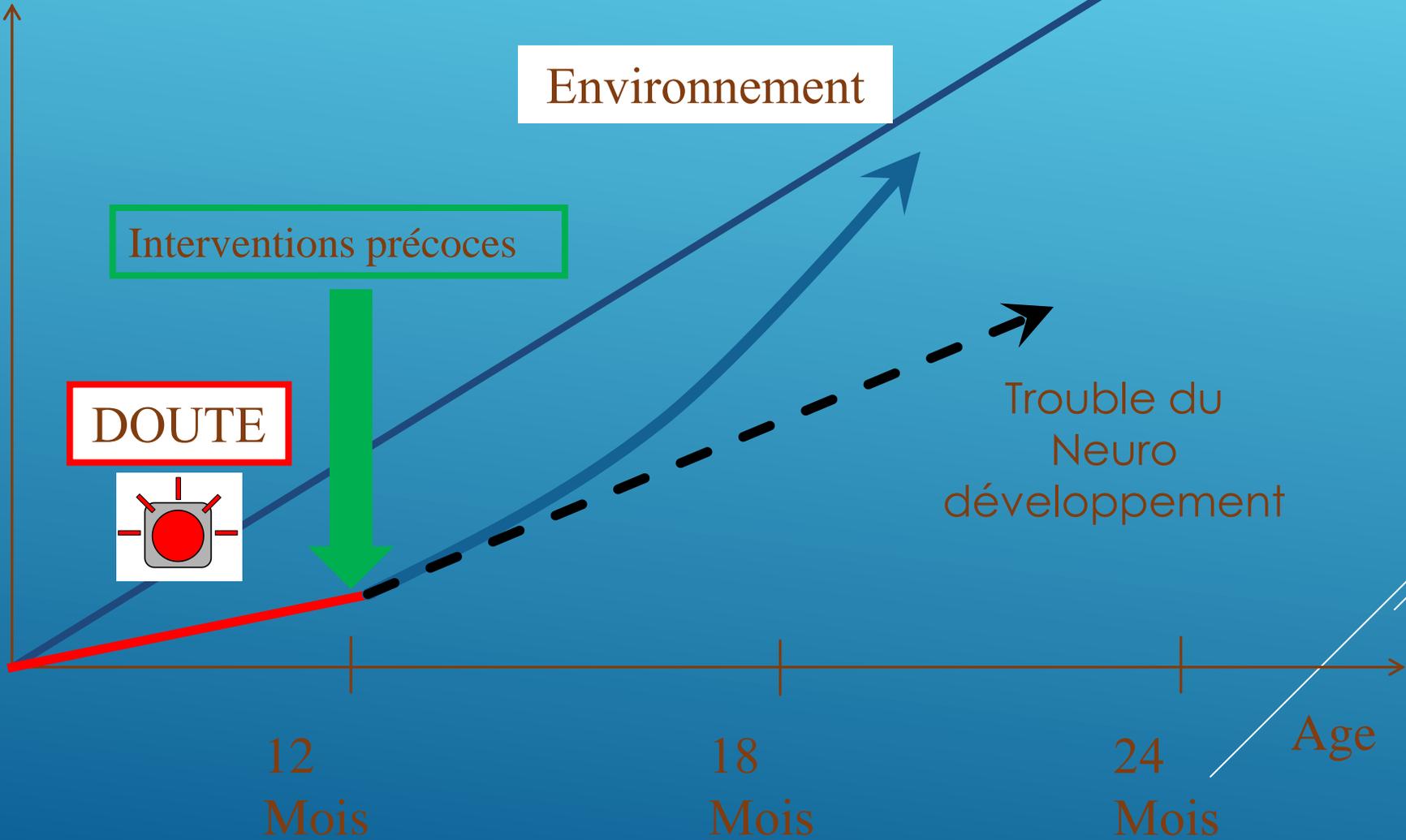
LE CONTEXTE

- ▶ Objectif: mise en place d'un **parcours coordonné de bilan et intervention précoce d'un an**
- ▶ pour les enfants de **0 à 6 ans inclus**,
- ▶ en amont du diagnostic,
- ▶ afin **d'accélérer l'accès à un diagnostic**,
- ▶ **favoriser des interventions précoces** et ainsi répondre aux problèmes d'errance diagnostique.
- ▶ L'objectif étant de **réduire le sur-handicap** en offrant un accès rapide aux rééducations conformément aux **recommandations de bonnes pratiques de la haute autorité de santé (HAS)**.
- ▶ Un taux estimé à **5% d'enfant de moins de 7 ans présentant des TND par classe d'âge**

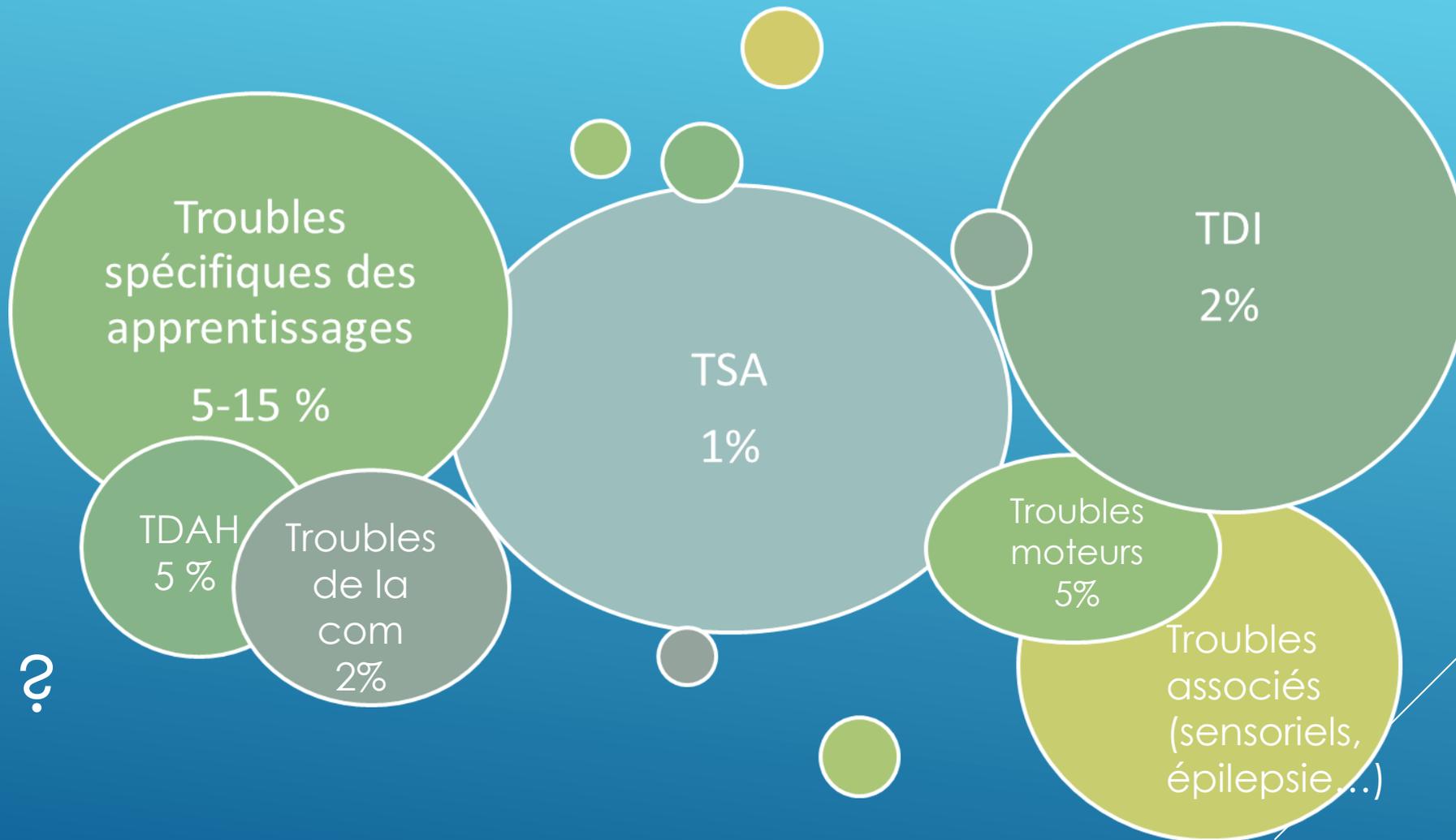
OBJECTIFS/POPULATION CIBLE

SIMPLE VARIANTE DU DÉVELOPPEMENT OU TND?

Acquisitions
psycho-motrices



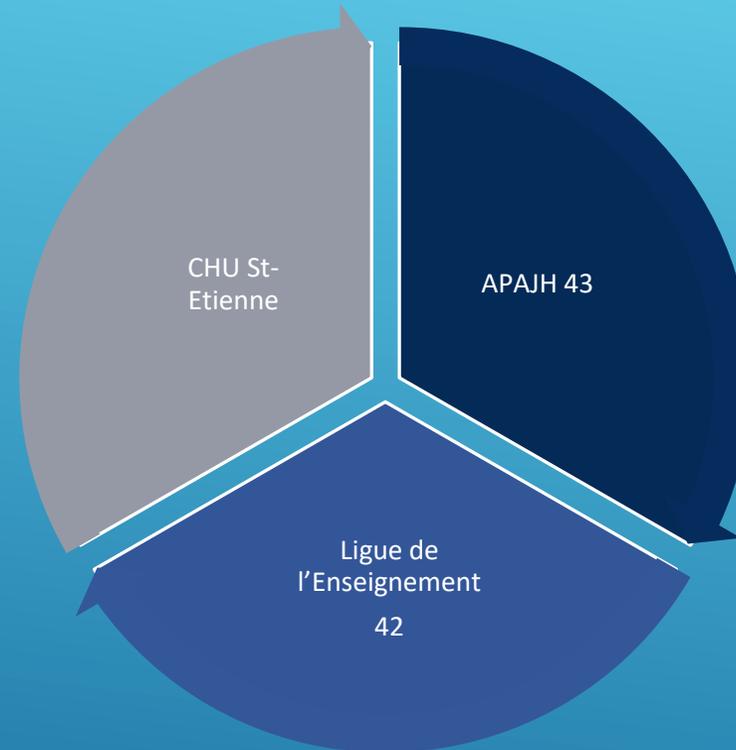
TND ?



- Adressage médical / formulaire TND en ligne.
- Le médecin « adresseur » reçoit tous les bilans.
- La plateforme s'assure que les bilans reçus sont conformes aux RBPP et accompagnent le processus diagnostique.
- La plateforme est un support à chaque étape du parcours MAIS n'a pas vocation à se substituer aux 1ères lignes.

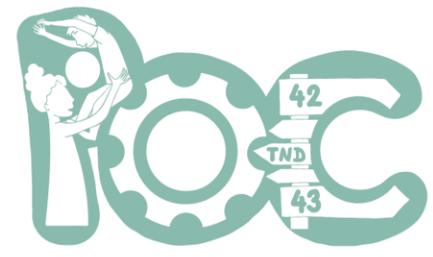
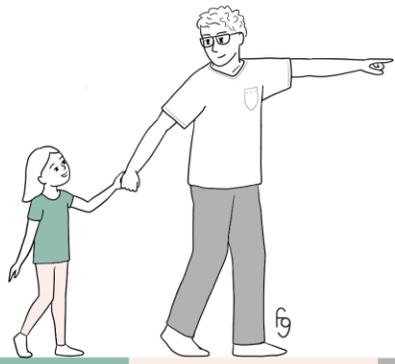
COMMENT SOLLICITER LA POC?

- ▶ Utilisation de Via Trajectoire
- ▶ Utilisation de SISRA



SPÉCIFIQUEMENT LOIRE/HAUTE-LOIRE

Début de PARCOURS



Plateforme d'Orientation et de Coordination

Mi PARCOURS

Fin de PARCOURS

ALERTE CONSULTATION DOSSIER ÉTUDE PRÉCONISATIONS BILANS COHÉRENCE OBSERVATION SYNTHÈSE CONTINUITÉ DÉMARCHES ORIENTATION

Famille, École, Professionnels de la Petite Enfance

Médecin traitant Pédiatre Médecin de PMI

Secrétariat de la POC

POC: Médecin & Coordinateurs, Secrétariat

Professionnels proches du domicile

Coordinateurs de la POC & Libéraux en charge du suivi

Tous les acteurs du parcours

Coordinateurs de la POC



- Remplir le :



-> signes inhabituels de développement - enfants < 7ans

- Réception de la demande
- Prise de contact avec la famille



- Envoi à la famille du formulaire à compléter



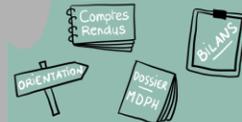
- Adresse une liste de professionnels



pour réaliser les bilans.



- Veillent à la cohérence du parcours



- Veillent à la continuité du parcours



- Engagent les démarches d'orientation



Conception : Fanny Gautheron • 2022 - fannygautheron.illustration@gmail.com

LE PARCOURS POC

➤ **Appui aux professionnels de ligne 1:**

- Fonction ressources
- Réponse téléphonique

➤ **Accueil et accompagnement des familles dans le parcours diagnostique:**

- Favoriser l'engagement d'un processus diagnostique
- Accompagner la famille: Information (administratif, répit) Annonce diagnostique accompagné
Dossier MDPH

➤ **Structuration de l'offre d'intervention de la 2ème ligne:**

- Orientation en vue d'une évaluation/ bilan/ interventions précoces le plus rapidement possible au sein d'une structure 2ème ligne partie prenante
- Associer les structures 2ème ligne sanitaires et médico-sociales dans le but de mobiliser les compétences disponibles selon le profil des enfants

LES MISSIONS 1/2

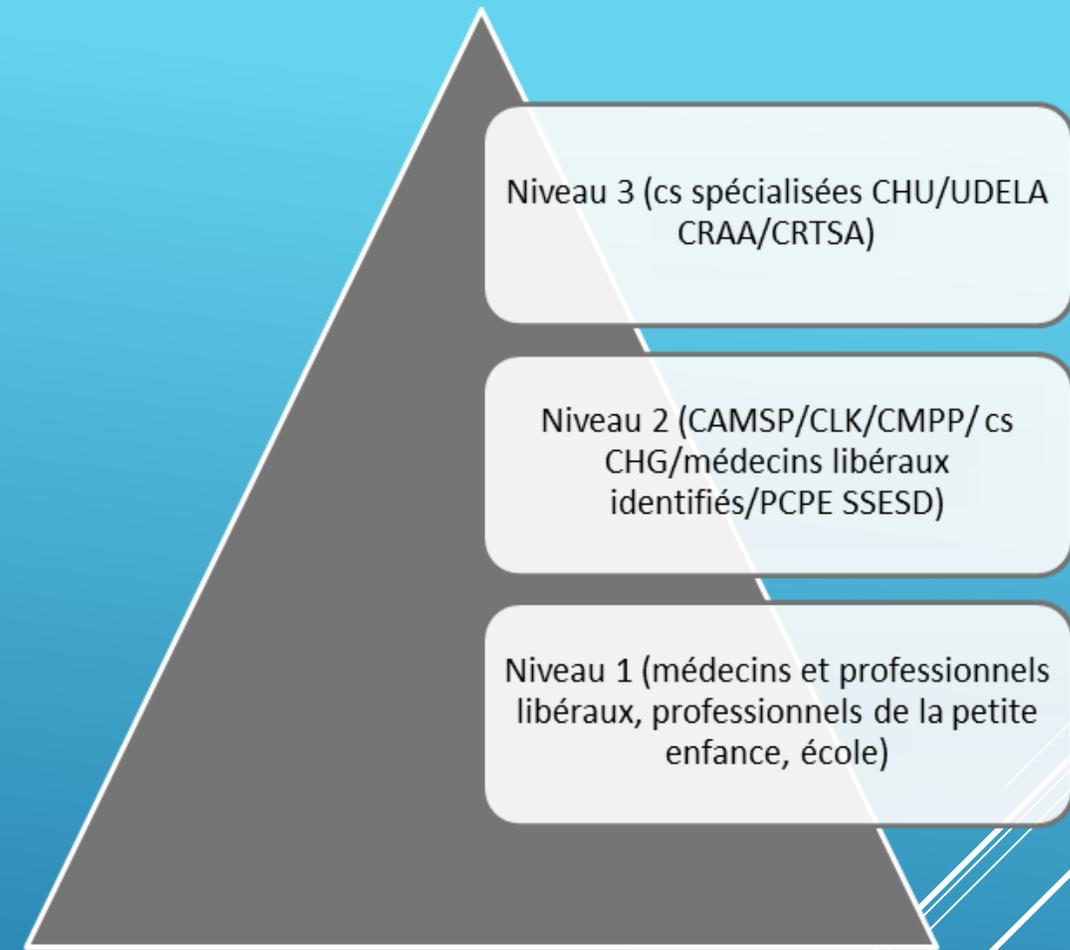
- Mise en place d'un PARCOURS DE BILAN ET D'INTERVENTIONS PRECOCES:
 - Le parcours peut se faire dans une structure 2^e ligne et/ou en libéral.
 - Le parcours en libéral mobilise des professionnels conventionnés (pédiatres, orthophonistes, kinés ..) ou pas (psychomotriciens, ergothérapeutes, psychologues).
 - **Le parcours ne se fait pas « au sein de la POC »**
 - Les professionnels non conventionnés sont pris en charge par l'assurance maladie dans le cadre du « **forfait précoce** » (mesure 34) Pourront bénéficier de ce forfait précoce les libéraux qui auront conventionné avec la plateforme (respect des RBPP, outils standardisés, compte rendus écrits, participation aux réunions de synthèse)

- **Orienter vers le niveau 3**
 - Situations complexes, troubles associés
 - Évaluations plus spécifiques (génétique par exemple)

LES MISSIONS 2/2

Gradation des recours dans une logique de subsidiarité

- Fluidité des recours
- Appui et expertise en « cascade » :
- ligne 3 → ligne 2 → ligne 1



ORGANISATION EN 3 LIGNES D'ACTEURS ET DE COMPLEXITE

- ▶ 0,40 ETP médical (médecin coordinateur PCO)
- ▶ 1,60 ETP coordination parcours (éducateurs spécialisés)
- ▶ 1,60 ETP secrétariat
- ▶ Demande de renforts d'équipe pour 2023 avec des budgets supplémentaires de l'ARS vu le nombre d'enfants concernés.

L'EQUIPE

- ▶ Psychomotriciens : bilan seul 140€, avec PEC 1500€ par an par enfant (35 séances)
- ▶ Ergothérapeutes: idem
- ▶ Psychologues : observation clinique 120 €, tests neuropsychologiques 300 € synthèse non comprise
 - ▶ Suivi psycho 1500 € par an, par enfant (35 séances)

Pour les médecins adresseurs 1 cs cotée à 60 € et 3 cs à 46€

Limité pour le TSA au bilan diagnostic mais la psychométrie en plus est impossible et pourtant dans les RBBP !

LE FORFAIT D'INTERVENTION PRÉCOCE (FIP)

- Elargi:
 - Orthophonistes
 - Secteur médico-social, les niveaux 2 (PCPE, SESSAD, CAMSP, CMPP...)
 - Éducation nationale, les psychologues scolaires
 - Médiateurs de santé, DRE...
 - Éducateurs spécialisés en libéral

- Conventionnement:
 - ▶ Environ 70 psychomotriciens
 - ▶ 15 ergothérapeutes
 - ▶ 25 psychologues

RÉSEAU

- ▶ Plus de 900 enfants adressés à la PCO depuis septembre 2021
- ▶ Environ 640 parcours validés et 640 FIP lancés
- ▶ Environ une quinzaine de nouveaux dossiers par semaine
- ▶ Adresseur principal: PMI
- ▶ Pic des enfants adressés entre 3 et 4 ans, répartition relativement homogène à partir de 2 ans par tranches d'âge
- ▶ Plus de 500 suivis psychomoteurs préconisés, plus de 250 bilans neuropsychologiques, 60 suivis en ergothérapie
- ▶ Plus de 100 consultations POC, environ 70 observations crèche ou école

DONNEES DE SUIVI

- ▶ Tous les enfants sont PEC!
 - ▶ Repérage amélioré
 - ▶ Bilan psychologique financé
- } Améliore l'accès au diagnostic TSA
- ▶ Travail en réseau, organisation de formations
 - ▶ Réunions de synthèse

POINTS FORTS

- ▶ Manque de temps pour assurer les missions, notamment de formation
- ▶ Manque de professionnels en libéral formés aux TSA → problème de formation initiale
- ▶ Manque de places d'aval
- ▶ Manque d'investissement des médecins de première ligne dans le parcours de soins
- ▶ Manque de ressources médicales formées
- ▶ Bilan diagnostique TSA + bilan cognitif impossible
- ▶ Manque la possibilité d'une PEC éducative

POINTS FAIBLES

- ▶ Un dispositif utile
- ▶ Mais un vrai défi avec des missions difficiles à tenir

CONCLUSION