GOUVERNEMENT

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** pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.

CRITÈRES D'ORIENTATION VERS LA PLATEFORME

POUR LA TRANCHE DES

0 → 3 ans

2 signes dans au moins
2 des 4 domaines
de développement

POUR LA TRANCHE DES

4 → 6 ans

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 4e mois et 9e 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 9e 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 (>90e centile).

- Il faut comprendre que « à 6 mois » veut dire à la fin du 6e mois et donc à l'anniversaire des 6 mois et que « à 4 ans » correspond à la fin de la 4e 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) en cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme.

FACTEURS DE HAUT RISQUE DE TND

- ☐ Frère ou sœur ou parent de 1er 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 nauséeux 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, stéréotypies : 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[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.

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 24 MOIS

2 « non » dans 2 domaines différents

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Court avec des mouvements coordonnés des bras ☐ oui ☐ non
- Monte les escaliers marche par marche (seul ou avec aide) ☐ oui ☐ non
- Shoote dans un ballon (après démonstration) ☐ oui ☐ non

Motricité fine (cognition)

- Empile cinq cubes (sur modèle) ☐ oui ☐ non
- Utilise seul la cuillère (même si peu efficace) ☐ oui ☐ non
- Encastre des formes géométriques simples ☐ oui ☐ non

Langage oral

- Dit spontanément plus de dix mots usuels ☐ oui ☐ non
- Associe deux mots (bébé dodo, maman partie) ☐ oui ☐ non

Socialisation

- Participe à des jeux de faire semblant, d'imitation (dînette, garage) ☐ oui ☐ non
- S'intéresse aux autres enfants (crèche, fratrie, etc.) ☐ 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 3 ANS (36 MOIS)

2 « non » dans 2 domaines différents

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Monte l'escalier seul en alternant les pieds (avec la rampe) ☐ oui ☐ non
- Saute d'une marche ☐ oui ☐ non

Motricité fine (cognition)

- Empile huit cubes (sur modèle) ☐ oui ☐ non
- Copie un cercle sur modèle visuel (non dessiné devant lui) ☐ oui ☐ non
- Enfile seul un vêtement (bonnet, pantalon, tee-shirt) ☐ oui ☐ non

Langage oral

- Dit des phrases de trois mots (avec sujet et verbe, objet) ☐ oui ☐ non
- Utilise son prénom ou le « je » quand il parle de lui ☐ oui ☐ non
- Comprend une consigne orale simple (sans geste de l'adulte) ☐ oui ☐ non

Socialisation

- Prend plaisir à jouer avec des enfants de son âge ☐ oui ☐ non
- Sait prendre son tour dans un jeu à deux ou à plusieurs ☐ oui ☐ non

Commentaire libre :

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 (dénombre) 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

Identification du médecin

Nom / Prénom du médecin : .....

Numéro RPPS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro FINESS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Identification de l'enfant

Nom / Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Rang de naissance de l'enfant : |__|

Numéro immatriculation + clé de l'enfant (si disponible) :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom / Prénom de l'assuré : .....

Numéro immatriculation + clé de l'assuré :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Coordonnées du représentant légal de l'enfant

Nom / Prénom : .....

Numéro de téléphone : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Mail de contact : .....

Adresse postale :

.....

Couverture par l'Assurance maladie

Organisme d'assurance maladie d'affiliation
(issu du support de droits ou joindre copie de l'attestation)

Code régime : |__|__|

Code caisse gestionnaire : |__|__|__|

Code centre gestionnaire : |__|__|__|__|

Raison sociale : .....

Adresse postale :

.....

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

Rendez-vous sur www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.

Raison sociale : Plateforme Anaïs

Numéro de téléphone : 0 4 7 6 2 5 1 9 6 9

Mail : anais@mrsi.fr ou via MonSisra "ANAIS MRSI"

Adresse postale : 16 rue du Tour de l'Eau 38400 Saint Martin d'Hères

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 : .....

NOTES

Ce document a été établi sous le pilotage de la délégation interministérielle à la stratégie nationale autisme au sein des troubles du neuro-développement, avec la participation de :

- l'Académie nationale de médecine ;
- l'ANECAMSP – Association nationale des équipes contribuant à l'action médico-sociale précoce ;
- l'ANFE – Association nationale française des ergothérapeutes ;
- le CMG – Collège de médecine générale ;
- la CNAM – Caisse nationale d'assurance maladie ;
- l'Éducation nationale ;
- la FFP – Fédération française des psychomotriciens ;
- la FFPP – Fédération française des psychologues et de psychologie ;
- la FNO – Fédération nationale des orthophonistes ;
- la SFN – Société française de néonatologie ;
- la SFNP – Société française de neurologie pédiatrie ;
- le SNMPMI – Syndicat national des médecins de protection maternelle et infantile.

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

CC BY ND

[Édition – Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement – mars 2020]
Maquette : Dicom/Parimage • © Fotolia et Unsplash • Avril 2020