



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Premier ministre

SECRETARIAT D'ÉTAT  
CHARGÉ  
DES PERSONNES  
HANDICAPÉES



À remplir  
par le  
médecin

# Repérage des troubles du neuro-développement (TND) chez les enfants de moins de 7 ans

Prénom : .....

Nom : .....



# Repérer pour intervenir précocement

**La prise en charge précoce des enfants de moins de 7 ans présentant des troubles du neuro-développement (TND) est une priorité.**

Afin de soutenir les familles confrontées aux premières difficultés de leurs enfants, un dispositif de repérage des écarts inhabituels de développement est mis en place. Il permet d'orienter les enfants présentant des troubles du neuro-développement vers une **plateforme de coordination**. Il s'agit d'engager – sans attendre la stabilisation d'un diagnostic – l'intervention coordonnée de professionnels, dont des ergothérapeutes, psychologues et psychomotriciens, en plus des professionnels conventionnés, conformément aux recommandations de la Haute Autorité de santé (HAS), avec renvoi des comptes rendus au médecin prescripteur.

Ces interventions doivent permettre soit de lever le doute, soit de progresser dans le diagnostic tout en prévenant le sur-handicap. L'orientation vers la plateforme doit être l'occasion de proposer aux familles un parcours de soins sécurisé et fluide, tout en leur garantissant sa prise en charge.

Ce dispositif suppose l'appropriation par les professionnels de première ligne d'un outil de repérage à utiliser lors de leur consultation simple ou, mieux, lors d'une consultation dédiée, suivant la tarification des consultations complexes désormais proposée par l'assurance maladie.

Cet outil de repérage a été élaboré par un groupe pluridisciplinaire d'experts animé par la délégation interministérielle à l'autisme et aux troubles du neuro-développement.

## Objectif de l'outil de repérage

Il a pour but d'aider les médecins de première ligne (médecin généraliste, pédiatre, médecin de PMI, médecin scolaire) à orienter le jeune enfant vers une des plateformes de coordination et d'orientation prévues dans le cadre de la Stratégie nationale autisme / TND 2018-2022.

Il consiste à porter son attention sur des points clés du développement global du jeune enfant. **L'orientation vers une plateforme doit être proposée lorsqu'un ou plusieurs signes d'alerte sont repérés.**

**Une fois renseigné par le médecin, ce document est à transmettre à la plateforme de coordination.**

**Rendez-vous sur [www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd](http://www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd) pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.**



## Catégorisation des signes d'alerte

Ils sont regroupés selon **4 ou 5 domaines de développement regroupés par âge :**

- Motricité globale, contrôle postural et locomotion ;
- Motricité fine ;
- Langage ;
- Socialisation ;
- Cognition (à partir de 4 ans).

*et*

**2 dimensions transversales pertinentes quel que soit l'âge :**

- Dimension 1 : haut facteur de risque de TND ;
- Dimension 2 : comportements inadaptés dans les registres instinctuel (troubles physiologiques, du sommeil ou de l'alimentation), sensoriel et émotionnel.

## Critères d'orientation vers la plateforme

**Pour la tranche 0 à 3 ans :**

- 2 signes dans au moins 2 des 4 domaines de développement ;

*ou*

- 1 signe dans l'un des 4 domaines de développement + 1 signe dans au moins l'une des 2 dimensions transversales.

**Pour la tranche 4 à 6 ans :**

- 3 signes dans au moins 2 des 5 domaines de développement ;

*ou*

- 2 signes dans au moins 2 domaines de développement + 1 signe dans au moins l'une des 2 dimensions transversales.

Considérer que **toute inquiétude des parents** concernant le développement de leur enfant, notamment en matière de communication sociale et de langage, est légitime.



Le médecin doit renseigner les trois parties de ce document : dimensions transversales, signes d'alerte en fonction de l'âge et formulaire d'adressage.

Pour la tranche 3 à 6 ans, **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 transversales (haut risque ou comportement émotionnel, instinctuel ou sensoriel inadapté) **ne constitue pas un motif d'orientation vers la plateforme**, quel que soit l'âge.





# Facteurs de haut risque de TND

## Dimension transversale 1

Items inspirés de la recommandation HAS enfant vulnérable, 2019

- Frère ou sœur ou parent de 1<sup>er</sup> degré ayant un TND**
- Exposition prénatale à un toxique majeur du neuro-développement (alcool, certains antiépileptiques)**
- 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 µmol/l)





# Comportements instinctuels, sensoriels, émotionnels particuliers

## Dimension transversale 2

### 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)

### 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, perception accrue des ombres, par exemple)
- 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, 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<sup>(1)</sup>
- 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.



# 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 atypiques** ne sont pas rattachés à un âge particulier 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 4<sup>e</sup> mois et 9<sup>e</sup> 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.
- **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 (>90<sup>e</sup> centile).
- Il faut comprendre que « à 6 mois » veut dire à la fin du 6<sup>e</sup> mois et donc à l'anniversaire des 6 mois et que « à 4 ans » correspond à la fin de la 4<sup>e</sup> 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 acquisitions notées en gras**, dont l'absence est très inhabituelle et d'autant plus préoccupante (>97,5<sup>e</sup> centile) et impérativement les vérifier.







# Signes d'alerte à 12 mois

2 « non » dans 2 domaines différents **OU**  
1 « non » et 1 dimension transversale

## 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)<sup>(3)</sup>  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 : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il importe d'être particulièrement attentif aux acquisitions notées en gras dont l'absence est très inhabituelle à cet âge.

(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 OU  
1 « non » et 1 dimension transversale

## 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 : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il importe d'être particulièrement attentif aux acquisitions notées en gras dont l'absence est très inhabituelle à cet âge.





# Signes d'alerte à 24 mois

2 « non » dans 2 domaines différents **OU**  
1 « non » et 1 dimension transversale

## 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
- Shote 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 : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il importe d'être particulièrement attentif aux acquisitions notées en gras dont l'absence est très inhabituelle à cet âge.







# Signes d'alerte à 4 ans

3 « non » dans 2 domaines différents OU 2 « non » dans 2 domaines différents et 1 dimension transversale

## 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 (dénombré) 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 OU 2 « non » dans 2 domaines différents et 1 dimension transversale

## 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 OU 2 « non » dans 2 domaines différents et 1 dimension transversale

## 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

- Dénombrer treize 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

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

## 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 :  /  /





# Validation

Date, lieu :  /  /

---

Signature du médecin

## 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 : .....







**handicap.gouv.fr**

Envoyer ce document à la plateforme de coordination.  
Rendez-vous sur **[www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd](http://www.handicap.gouv.fr/plateformes-tnd)**  
pour trouver l'adresse de votre plateforme.

