

## InterPro SRAE TA

08/12/2020

## WEBINAIRE

PLATEFORMES TND:
QUELLE MISE EN PLACE EN
MAINE ET LOIRE?



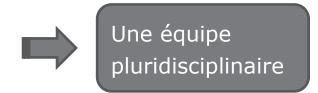
### MODALITES DE LA VISIOCONFERENCE

- 1. MICRO et CAMERA DESACTIVES pour les participants
- 2. CAMÉRA ACTIVÉE lors de la prise de parole
- 3. Une VISIOCONFÉRENCE ENREGISTRÉE
- 4. Une **PRÉSENTATION EN PARTAGE** d'écran puis un **TEMPS** d'échange sous la forme d'une e-table ronde
- 5. Le **FIL DE DISCUSSION** accessible pour toutes vos questions, remarques, etc. pendant l'ensemble de la visioconférence
- 6. Une **ATTESTATION** DE PRÉSENCE



PLATEFORMES TND : QUEL PROJET EN MAINE ET LOIRE ?









CRTA



Emmanuelle ALIX Enseignante spécialisée

**PLATEFORMES TND:**QUEL PROJET EN MAINE ET LOIRE?





RÉUNION ANNUELLE D'INFORMATION ET D'ÉCHANGE SUR LE PARCOURS DE SANTÉ DES ENFANTS AVEC TROUBLES D'APPRENTISSAGE.

- > A destination des acteurs du Maine et Loire
- Contexte sanitaire COVID
- > Format Webinaire



## THÉMATIQUE:

REPÉRAGE DES TND CHEZ L'ENFANT DE MOINS DE 7 ANS - MISE EN PLACE DES PLATEFORMES DE COORDINATION ET D'ORIENTATION : QU'EN EST-IL POUR LE MAINE ET LOIRE ?





#### **PROGRAMME**

#### Présentation de la plateforme PCO-TND



- Anaïs Pépion, coordonatrice de la plateforme
- Isabelle Berlie, pédiatre sur la plateforme et médecin directrice du CAMSP
- Véronique Venel, pédopsychiatre sur la plateforme et sur l'antenne 49 du CRA (présence à confirmer)

#### e-Table ronde



- L'équipe de la plateforme
- Hélène Bordron- Sauvêtre, psychomotricienne libérale et représentante de l'association : PSYCHOMOT.LIB.49
- Caroline Martin, médecin de PMI 49
- Intervenant, Education Nationale (à confirmer)

Ce temps d'échange sera animé par l'équipe de la Structure Régionale d'Appui et d'Expertise Troubles d'Apprentissage (SRAE TA) avec la participation d'un représentant du Centre de Référence des Troubles d'Apprentissage (CRTA).

Pour toute demande d'information complémentaire, veuillez adresser un mail à srae-ta@chu-nantes.fr ou nous contacter au 02 40 08 43 09

Cette réunion est ouverte à l'ensemble des acteurs professionnels et associatifs accompagnant des enfants avec TA et leurs familles.

N'hésitez pas à partager cette actualité!

PLATEFORMES TND : QUEL PROJET EN MAINE ET LOIRE ?



## 1. PRÉSENTATION DE LA PLATEFORME TND 49



- Anaïs PEPION, coordinatrice de la plateforme
- Isabelle BERLIE, pédiatre sur la plateforme et médecin directrice du CAMPS



PLATEFORMES TND : QUEL PROJET EN MAINE ET LOIRE ?

## PCO-TND 49

## Plateforme de Coordination et d'Orientation Troubles du Neuro Développement du Maine et Loire



Journée Interpro SRAE TA
Isabelle BERLIE, Véronique VENEL, Anaïs Pépion
08 Décembre 2020





## **Plans Autisme**

• Depuis 2005:

Formation des professionnels aux outils diagnostiques autisme (recommandations HAS), repérage et prise en charge précoce, création de structures SESSAD, UEM.

3<sup>ème</sup> plan autisme:

Limites: accès au diagnostic trop long (14 mois), limite les droits (soins, adaptations)

 2018- 2022: Stratégie Nationale pour l'Autisme au sein des Troubles du Neuro-Développement:

Intervention précoce auprès des enfants présentant des différences de développement afin de limiter le sur-handicap:

- Formation des professionnels de la petite enfance
- Outils de dépistage pour les médecins de première ligne (généraliste, pédiatre, PMI) pour orientation rapide
- Mise en place dans chaque territoire d'une plateforme d'intervention et coordination « autisme TND »
- Forfaits « intervention précoce »: financement des libéraux non conventionnés / assurance maladie (2020)
- Diagnostic médical coordination des différents bilans et synthèse

#### 6- Confirmer rapidement les premiers signaux d'alerte :

- Outiller les médecins de 1ère ligne (généralistes, pédiatres, médecins de PMI) notamment au travers des examens obligatoires des 9 et 24 mois, en lien avec le nouveau carnet de santé.
- Sensibiliser ces médecins qui devront, en cas de confirmation des signaux d'alerte, adresser l'enfant à des professionnels de 2ème ligne spécialisés sur les troubles du neuro-développement.



### EXAMEN DU NEUVIÈME MOIS

À neuf mois, votre bébé :

- · tient bien assis,
- aime jeter ses jouets pour que vous les ramassiez,
- commence à faire les marionnettes, « au revoir » avec la main ou le bras.

Dans la chaise haute, votre bébé doit toujours être attaché, ne le laissez jamais seul.

Préparer l	a consu	tation
------------	---------	--------

Le médecin va examiner votre enfant et contrôler les vaccinations. Vous pouvez noter quelques informations et préparer vos questions.
Qui s'occupe de votre enfant dans la journée ?
Y a-t-il eu un changement récent dans la vie de votre enfant ou un changement est-il prévu ?
Y a-t-il des animaux dans la maison ?

Un médecin doit, au cours du 9° mois, effectuer un examen approfondi de l'enfant et établir le deuxième certificat de santé obligatoire à cet âge.

Quelle est l'alimentation de votre bébé ?
À quoi votre enfant aime-t-il jouer avec vous ?
<ul> <li>Si vous trouvez que votre enfant pleure beaucoup;</li> <li>si votre enfant a des problèmes de sommeil;</li> <li>si vous avez des questions sur l'alimentation, le rythme de vie ou le développement de votre bébé.</li> </ul>
Parlez-en avec votre médecin.

(g)

#### Examen médical

	Date :	□ Poids : non □		⊥LJkg Taille:└_LJJcm F	PC : L <b>L J</b> L cm
<b>③</b>	Cornées transparentes Pupilles normales Lueurs pupillaires présentes	non  non  non  non  non  non  non  non	oui 🗌   oui 🗎   oui 📗	Strabisme Si oui, pris en charge Poursuite oculaire normale	non oui non oui non oui
P	Se retourne sur un bruit produit ho Tympans normaux à gauche à droite	non  non  non  non  non  non  non  non	oui D	Un test d'audiologie quantitative a-t-il été pratiqué ? Si oui, test utilisé :	
	Développement Tient assis sans appui Motricité symétrique des quatre membres Se déplace Saisit un objet avec	non  non  non  non	oui 🗌 oui 🗎	Imite un geste simple (au revoir/bravo) Réagit à son prénom Répète une syllabe Bonne qualité du sommeil	non
	la participation du pouce	non 🔙	oui 🔲		

Examen somatique et synthèse de la consultation (indiquez ici les éventuelles particularités cliniques, les traitements entrepris, les examens complémentaires pratiqués ou prescrits, les recommandations).

Cachet et signature du médecin :

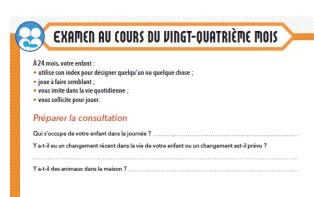


## EXAMEN DU NEUVIÈME MOIS

#### À neuf mois, votre bébé :

- tient bien assis,
- aime jeter ses jouets pour que vous les ramassiez,
- commence à faire les marionnettes, « au revoir » avec la main ou le bras

Dans la chaise haute, votre bébé doit toujours être attaché, ne le laissez jamais seul.





 Tout enfant de moins de 7 ans suspect de trouble du neuro-développement (sans diagnostic établi)

Et n'ayant pas encore un parcours de soin défini en structure et/ou notification MDPH

Du Maine et Loire



Le neuro-développement désigne l'ensemble des mécanismes qui vont guider la façon dont le cerveau se développe, orchestrant les fonctions cérébrales (fonction motrice, langagière, cognitive, d'intégration sensorielle, structuration psychique, comportement, etc.). Il est un processus dynamique, influencé par des facteurs biologiques, génétiques, socioculturels, affectifs, et environnementaux. Il débute très précocement, dès la période anténatale, pour se poursuivre jusqu'à l'âge adulte. Ce flux maturatif modifie chaque jour les capacités de l'enfant, est plus ou moins rapide selon les individus, mais il suit des étapes incontournables qui dans le cadre d'un développement ordinaire s'enchaînent de façon fluide. La perturbation de ces processus de développement cérébral conduit à un trouble neuro-développemental (TND) correspondant à des difficultés plus ou moins grandes dans une ou plusieurs de ces fonctions cérébrales.

Le TSA ayant des points communs avec les autres TND concernant les signes cliniques et les facteurs de risque, la démarche diagnostique pluri-professionnelle sera orientée sur l'examen du développement et la recherche des troubles associés.

La perturbation des processus du développement cérébral, pouvant entraver les fonctions motrices, langagières, cognitives, d'intégration sensorielle, structuration psychique, comportement, conduit à un TND



# Adressage médical

## Livret d'adressage:

- Aide au repérage pour les médecins
- transmission des éléments à la plateforme



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



# 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**

évitement ou attirance pour

la lumière)

# INSTINCTUELS, SENSORIELS, ÉMOTIONNELS PARTICULIERS

onctions physiologiques nstinctuelles (sommeil, llimentation) :	Exploration / utilisation étrange des « objets » et de l'environnement	
Troubles durables et quasi quotidiens du sommeil (endormissement, réveils nocturnes)	Mouvements répétitifs, stéréotypies : gestuelles (battements des mains, mouvements des doigts	
Grande sélectivité alimentaire inhabituelle pour l'âge (préfère les structures lisses, refuse les	devant les yeux) ou corporelles (balancements, tournoiements, déambulations, etc.)	
morceaux, a une aversion pour les aliments d'une certaine couleur, etc.)	Comportement anormalement calme voire passif, bougeant très peu (hypo-mobilité) pour	
Difficultés de prises alimentaires (durée des repas très longue, réflexe nauséeux massif)	les enfants de moins de 24 mois  Régulation émotionnelle inhabituelle pour l'âge et quel que soit l'environnement :	
Profil sensoriel et sensori- noteur particulier :	Intolérance exagérée au changement de l'environnement(1)	
Aversion / évitement du contact tactile, de certaines textures ou tissus	Colères violentes et répétées, inconsolables	
Hyper-réactivité ou hypo- réactivité à des stimuli sensoriels (absence de réaction à un bruit fort ou réaction	Hyperactivité motrice incontrôlable (se met en danger)	
exagérée pour certains bruits,	(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, 12, 18 mois, 2, 3, 4, 5, 6 ans



2 « non » dans 2 domaines différents

Motricité globale, contrôle postural et locomotion  • Passe tout seul de la position couchée à la position assise  • Tient assis seul sans appui et sans aide, dos bien droit  • Se déplace seul au sol	oui non non oui non non
Motricité fine (cognition)  Cherche l'objet que l'on vient de cacher (attendu à 9 mois)  Prend les petits objets entre le pouce et l'index (pince pulpaire)	oui non oui non
Langage oral  Réagit à son prénom (attendu à 9 mois)  Comprend le « non » (un interdit) <sup>(3)</sup> Prononce des syllabes redoublées (ba ba, ta ta, pa pa, etc.)	oui non oui non oui non
Socialisation  Regarde ce que l'adulte lui montre avec le doigt (attention conjointe)  Fait des gestes sociaux (au revoir, bravo)	oui non
Commentaire libre :	

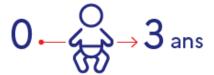
#### SIGNES D'ALERTE À 5 ANS

3 « non » dans 2 domaines différents

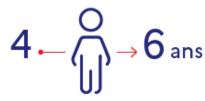
Motricité globale, contrôle postural et locomotion  • Tient en équilibre sur un pied au moins cinq secondes sans appui  • Marche sur une ligne (en mettant un pied devant l'autre)  • Attrape un ballon avec les mains	oui non
Motricité fine et praxies  Dessine un bonhomme en deux à quatre parties (au moins deux ovoïdes)  Copie son prénom en lettres majuscules (sur modèle)  Copie un carré (avec quatre coins distincts)	oui non
Langage oral  • Fait des phrases de six mots avec une grammaire correcte  • Comprend des éléments de topologie (dans/sur/derrière)  • Nomme au moins trois couleurs	oui non oui non oui non
Cognition  Décrit une scène sur une image (personnages, objets, actions) Compte jusqu'à dix (comptine numérique)	oui non oui non
<ul> <li>Socialisation</li> <li>Connaît les prénoms de plusieurs de ses camarades</li> <li>Participe à des jeux collectifs en respectant les règles</li> </ul>	oui non oui non
Commentaire libre :	

#### CRITÈRES D'ORIENTATION VERS LA PLATEFORME

**POUR LA TRANCHE DES** 



2 signes dans au moins 2 des 4 domaines de développement **POUR LA TRANCHE DES** 



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.



## **Equipe**

- Médicale:
  - Véronique Venel, pédopsychiatre (0,3 ETP)
     (CRA, SESSAD précoce Autisme, CMP)
  - Isabelle Berlie, neuropédiatre (0,1 ETP)
     ( CAMSP, neuropédiatrie, SESSAD précoce Figuier, SESSAD Yourcenar)
- Coordinatrice administrative 1 ETP Anaïs Pepion
- Secrétaire médicale 0,8 ETP Estelle Leveque
- Assistant de service social 0,1 ETP Benjamin Cesbron

# Portage administratif

CAMSP polyvalent, géré par VYV3

Partenariat fort avec CESAME

Financement ARS

Locaux: Institut Montéclair



# Missions: proposer un parcours coordonné de bilans et interventions précoces d'une année pour enfants suspects de TND

- Une (et non La) porte d'entrée dans le parcours diagnostique TND
- Réponse rapide aux médecins de première ligne pour guider / accompagner le médecin/les familles:

(première réponse dans les 15j)

- Recueil des informations auprès du médecin adressant, d'autres professionnels intervenants, de la famille.
- Orientation vers un service partenaire de 2<sup>ème</sup> ligne
- Orientation vers des partenaires libéraux pour débuter évaluation fonctionnelle / accompagnement précoce: orthophonistes, kiné, psychomot, ergo, psycho: mise en place du « forfait d'intervention précoce ». Organisation de synthèses
- Objectifs: approche diagnostique, et prise en charge précoce
- Si un dg TND se confirme: relais vers les structures dédiées

## **Partenaires**

#### Institutionnels:

- 2<sup>ème</sup> ligne:
  - CAMSP
  - CMP (Angers, Saumur, Cholet)
  - CAMSP-CMPP Centre Françoise Dolto (Angers, Saumur, Cholet)
- Structures d'appui:
  - SRAE troubles d'apprentissage
  - Réseau Grandir Ensemble
  - Équipe relais Handicap rare
  - Sensoriel: institut Montéclair, centre Charlotte Blouin, SRAE sensorielle
- 3ème ligne:
  - CRA, CRTA
  - Génétique, neuropédiatrie CHU
- Engagements et articulations décrits dans convention constitutive de la plateforme et signée par tous les partenaires

#### LE RÔLE

#### DE LA PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION DES TROUBLES NEURO-DÉVELOPPEMENT 49

- La PCO a pour mission de participer à la formation et d'être ressource pour tout professionnel dans le repérage des risques de TND.
- La PCO est présente pour organiser le parcours de soins précoces en lien avec le médecin adresseur (orientation vers des structures ou professionnels libéraux partenaires, coordination des interventions des libéraux).





Signes d'alerte TND



Consultation/ Evaluation médicale



Orientation vers la PCO-TND 49

#### **ÉTUDE DU DOSSIER**





Orientation vers des professionnels libéraux conventionnés



Orientation vers des structures partenaires



Surveillance simple par le médecin traitant

## Les libéraux

- Repérés, compétents dans les TSA/TND (formations et bilans selon les recommandations de l'HAS : cf Annexes journal officiel )
- Orthophonistes, kinés, ...
- Psychologues, psychomot, ergo: financement par le « forfait d'intervention précoce »
- Convention de partenariat avec la PCO-TND
- Envoi de compte-rendus « tous les 3 mois » (médecin traitant, Plateforme PCO-TND et parents)
- Synthèses

# Forfaits d'intervention précoce

Tarifs fixés par le journal officiel du 27 Avril 2019:

- 140 € pour une évaluation par un ergothérapeute des besoins de l'enfant dans la réalisation des activités de la vie quotidienne en lien avec son développement sensori-moteur, sensoriel et cognitif
- 140 € pour un bilan psychomoteur comportant un examen du développement sensorimoteur
- 120 € pour une évaluation qualitative et quantitative des compétences développementales de l'enfant par un psychologue
- 300 € pour une évaluation qualitative et quantitative des compétences développementales de l'enfant par un psychologue incluant des tests neuropsychologiques complémentaires ciblant des secteurs spécifiques du développement cognitif et socio-communicationnel

- 1 500 € pour une évaluation par un ergothérapeute et une séquence d'interventions précoces d'un ergothérapeute à prescrire dans le délai compris entre la réalisation de l'évaluation et l'échéance des douze mois courant après la date du premier rendez-vous du parcours avec le professionnel libéral contribuant à cette évaluation
- 1 500 € pour un bilan psychomoteur et une séquence d'interventions précoces d'un psychomotricien à prescrire dans le délai compris entre la réalisation du bilan et l'échéance des douze mois courant après la date du premier rendez-vous du parcours avec le professionnel libéral contribuant à ce bilan
- Minimum de **35 séances d'interventions de 45 minutes** sur cette période de 12 mois
- Nombre, durée et fréquence des séances variables pour s'adapter aux capacités de l'enfant
- Quotité de temps retenu et fréquence des séances spécifiés sur comptesrendus à la plateforme

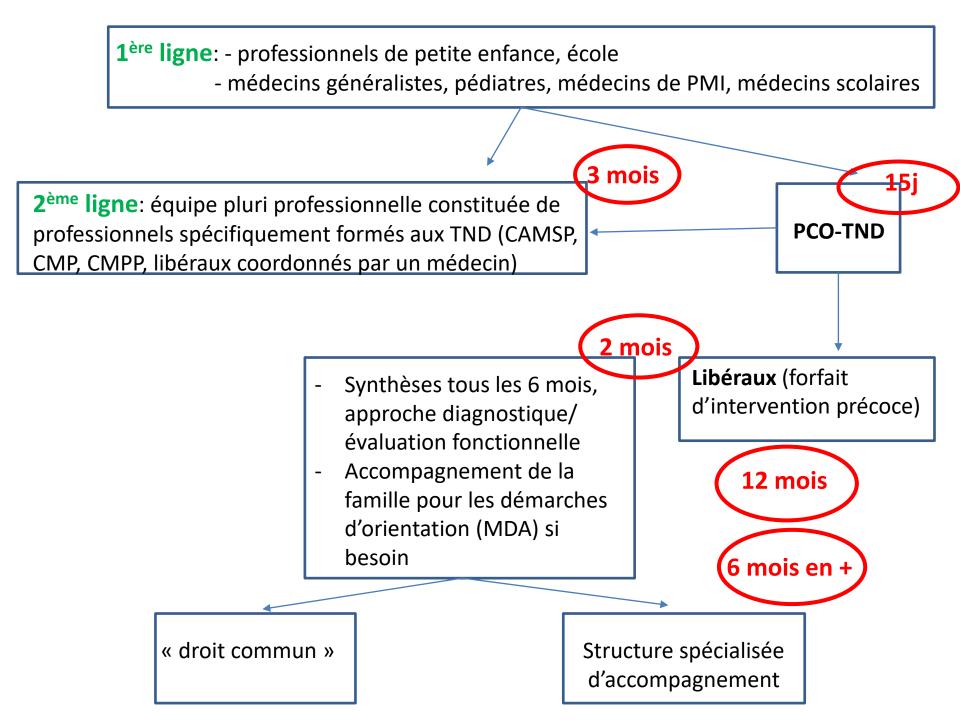
Incluent la rédaction des comptes rendus de bilan et d'intervention et les temps de coordination avec la plateforme, ainsi que les coûts de déplacement quel que soit le lieu d'exercice.

Un complément pourra être versé, à titre dérogatoire et au prorata du nombre de prestations supplémentaires en cas de prolongation de la séquence d'interventions dans l'attente d'une décision de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées, sans que cette prolongation ne puisse dépasser 6 mois.



- Jusqu'à confirmation ou infirmation d'un dg de TND
- Maximum 1 an. Peut être prolongé de 6 mois en attente d'une notification MDA.







#### PCO-TND 49

PLATEFORME DE COORDINATION ET ORIENTATION TROUBLES DU NEURO-DÉVELOPPEMENT

GROUPE VVV

TÉL. 02.72.79.70.23

pco-tnd49@vyv3.fr

#### PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

- · Association Dépist-Autisme
- · Association CEDRE
- · CAMSP Angers
- · Le pôle de Pédopsychiatrie Angevin
- · Service de pédopsychiatrie de Saumur
- · Service de Pédopsychiatrie de Cholet
- Service de Pédopsychiatrie du CHU d'Angers
- Service de Neuropédiatrie du CHU d'Angers
- · Service de génétique du CHU d'Angers
- · SRAE Troubles des apprentissages
- Le Centre Ressources Autisme des Pays de La Loire
- · CAMSP-CMPP Centre Françoise Dolto

#### **PARTENAIRES LIBÉRAUX**

Psychomotriciens, orthophonistes, psychologues, kinésithérapeutes, orthoptistes, neuropsychologues...







Portage de la plateforme par le CAMSP

Coportage avec le CESAME

O CAdobe Stoo



### 2. E-TABLE RONDE



- L'équipe de la plateforme
- **Hélène BORDRON-SAUVETRE**, psychomotricienne libérale et représentante de l'association : PSYCHOMOT.LIB.49
- Caroline MARTIN, médecin de PMI 49
- Alix LIMOUSIN, enseignante spécialisée, DDEC 49







## RESSOURCES POUR LE REPÉRAGE DES TND



TND: brochure du ministère de la santé
« Repérer un développement inhabituel
chez les enfants de moins de 7 ans »

https://handicap.gouv.fr/autisme-et-troublesdu-neuro-developpement/



## DÉPLOIEMENT NATIONAL DES PCO

troubles-du-neuro-

developpement/intervenirprecocement-aupres-desenfants/plateformes-tnd



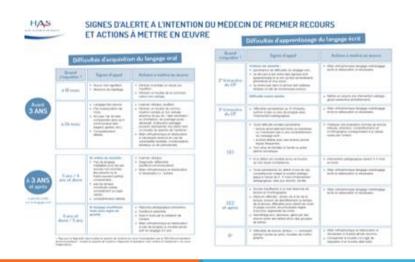


## RESSOURCES POUR LE REPÉRAGE/ DÉPISTAGE DES TA

#### Professionnels de santé

#### Document

« signes d'alerte et actions à mettre en œuvre » Guide HAS (2017)



#### Professionnels de l'éducation

Plateforme cap école inclusive : <a href="https://www.reseau-canope.fr/cap-ecole-inclusive">https://www.reseau-canope.fr/cap-ecole-inclusive</a> accompagnement pédagogique des élèves à besoins éducatifs particuliers ou en situation de handicap (grilles d'observation, guides d'adaptations, ressources audiovisuelles, bibliographiques, etc.)



Document « rôle de l'enseignant » Guide HAS (2017)

https://www.has-sante.fr/jcms/c 2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages



## PRÉSENTATION DE LA SRAE TROUBLES D'APPRENTISSAGE

Structure Régionale d'Appui et d'Expertise





#### SRAE TA:

améliorer le parcours des enfants avec TA à l'échelle régionale et territoriale

<u>S</u>tructure <u>R</u>égionale d'<u>A</u>ppui et d'<u>E</u>xpertise pour les <u>T</u>roubles d'<u>A</u>pprentissage en Pays de Loire

#### **Une Association**

Mandatée par l'ARS







#### Travail en réseau

- Identifier les ressources du territoire
- Favoriser les liens entres les différents acteurs

Réunions interprofessionnelles, cartographie,...



### Accompagnement de projets

- Développer l'offre de soins
- · Créer des outils

Développer des équipes au niveau 3 du parcours,..



#### Conseil et orientation

- Identifier les besoins de l'enfant
- Aider à la coordination de parcours

Concertations,



### (i)

#### Information

- Diffuser des référentiels et des actualités
  - Mettre à disposition des ressources

Site internet, newsletter, annuaire de ressources,...



#### **Formation**

- Transmettre des connaissances atualisées sur les TA
- Partager des outils destinés à améliorer les pratiques

En complémentarité avec le CRTA : Fomations courtes, Diplôme universitaire,...





## Appui aux familles

- Analyse des besoins
- Conseils
- Aide à la coordination



- Orienter vers professionnels
- Favoriser la coordination du parcours
- Adaptations pédagogiques
- Outils de compensation
- Aménagement de l'environnement



- Accès aux droits
- Recherche de financements
- MDPH/MDA



- Site internet SRAE TA
- Rencontres et échanges avec les associations de famille



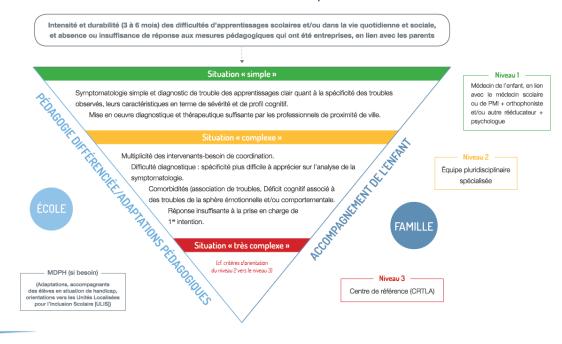


## LE PARCOURS DE SANTE (Guide HAS)



Parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages

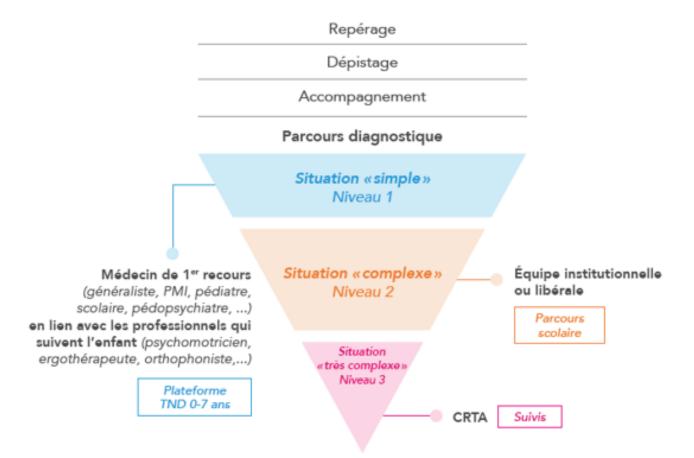
#### Profils de situations/acteurs du parcours





Informations conseils et orientation à tout moment du parcours d'un enfant.

### LE PARCOURS DE SANTE EN PAYS DE LOIRE

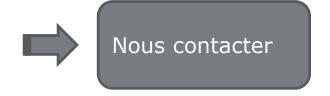






## → MERCI POUR VOTRE ECOUTE!





N'hésitez pas à nous contacter à tout moment du parcours d'un enfant!

**Adhérez** à l'association pour continuer à recevoir nos informations



02 40 08 43 09

(du lundi au jeudi de 9h à 16h30)

srae-ta@chu-nantes.fr



page SRAE TA sur le site du CHU de Nantes : www.chu-nantes.fr

Retrouvez la SRAE TA sur Facebook

