CPTS

En pratique

LE GUICHET CPTS
URPS OCCITANIE

Les préconisations de vos URPS pour les professionnels impliqués dans un projet de CPTS Communauté Professionnelle Territoriale de Santé.

N°19 – Juin 2026

INFOS CONSEILS

Troubles du neuro développement (TND) : comprendre, structurer et agir en CPTS

Guide pratique à destination des équipes de coordination et des professionnels de santé





En partenariat avec

occitaDYS

TROUBLES DU NEURODÉVELOPPEMENT ET POLITIQUES PUBLIQUES

La prise en compte des TND dans les politiques publiques s'est progressivement renforcée depuis la loi handicap de 2005 et les plans autisme successifs (2007-2017). La stratégie nationale « Autisme au sein des TND » (2018-2022) a marqué un tournant décisif en élargissant l'approche à l'ensemble des troubles du neurodéveloppement et en structurant une réponse territoriale coordonnée. C'est dans ce cadre qu'ont été créées les Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO), déployées dès 2019 dans chaque département et les forfaits d'intervention précoce : elles constituent aujourd'hui le dispositif structurant du parcours TND en offrant un point d'entrée unique pour les enfants de 0 à 12 ans chez qui un écart de développement est repéré.

La stratégie nationale TND 2023–2027 prolonge et amplifie cette dynamique autour de six engagements :



En Occitanie, Occitadys et le Réseau Périnatalité Occitanie (RPO) sont des acteurs clés de cette coordination territoriale. Le parcours COCON (RPO), expérimentation article 51, assure un suivi développemental structuré des nouveau-nés vulnérables dès la sortie de maternité. Le parcours de santé TSLA, déployé par Occitadys dès 2021 pour les enfants de 6 à 15 ans suspects de troubles des apprentissages, a servi de modèle à l'extension nationale des PCO aux 7-12 ans et converge aujourd'hui progressivement vers ce dispositif de droit commun.

La CPTS, par son rôle de coordination entre la ville, le médico-social et l'hôpital, est un maillon essentiel pour faire vivre ces orientations nationales au plus près des territoires et des familles.

Que sont les troubles du neurodéveloppement (TND) ?

Les troubles du neurodéveloppement (TND) désignent un ensemble de troubles liés à un développement atypique du cerveau, entraînant une altération des fonctions cognitives. Ils se manifestent par des difficultés significatives pouvant toucher les apprentissages, la communication, la motricité, l'attention, les fonctions exécutives, la régulation des émotions et du comportement, ainsi que l'autonomie.

Ces troubles peuvent être isolés ou associés, avec des manifestations très variables (notion de « spectre ») selon les personnes et les contextes de vie.

1 ENFANT SUR 6*

Présente un écart de développement — soit environ 15 %* de la population pédiatrique (*estimation). Un enjeu sanitaire de premier plan qui nécessite une mobilisation de tous les acteurs de proximité.

CARACTÉRISTIQUES

- **Précocité :** les troubles apparaissent au cours du développement, le plus souvent avant l'entrée à l'école.
- **Durabilité :** impact durable sur la vie quotidienne (scolarité, relations sociales, accès à la formation, à l'emploi, participation sociale), même si l'expression peut évoluer avec l'âge, l'environnement et les interventions mises en place.
- **Multidimensionnels :** ils impactent différentes fonctions (communication, motricité, raisonnement, habiletés sociales, organisation temporo-spatiale, régulation des émotions et du comportement).
- **Comorbidités fréquentes :** plus d'une personne sur deux présente au moins deux TND associés, souvent avec d'autres pathologies (sommeil, anxiété, épilepsie…).

Typologie des TND

Selon les classifications internationales, les TND regroupent plusieurs familles de troubles :

Point de vigilance : la saturation des dispositifs entraîne des délais importants pour le diagnostic et la rééducation. L'offre de soins encore insuffisante et la fragilité du diagnostic adulte restent des défis majeurs.

Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA) : altérations de la communication et des interactions sociales, comportements et intérêts restreints ou répétitifs.

Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH) : inattention, impulsivité et parfois agitation motrice.

Troubles Spécifiques des Apprentissages (Troubles Dys) : dyslexie, dysorthographie, dyscalculie, dysgraphie

Troubles moteurs : trouble développemental de la coordination(dyspraxie), mouvements stéréotypés, tics (moteurs ou vocaux, syndrome de Gilles de la Tourette)

Trouble du Développement Intellectuel (TDI) : déficit des fonctions intellectuelles et des capacités adaptatives.

Troubles de la communication : trouble développemental du langage (dysphasie), de la phonation, communication sociale, fluidité verbale.

** Des manifestations neurodéveloppementales peuvent exister sans entrer parfaitement dans une catégorie diagnostique précise.*

DE LA PÉRINATALITÉ AU SUIVI AU LONG COURS : LES GRANDS AXES D'INTERVENTION

L'amélioration de la prise en charge des TND repose sur une « chaîne » continue d'actions, depuis la prévention jusqu'au suivi au long cours.



- Suivi de grossesse et du tout-petit
- Repérage des vulnérabilités
- Prise en soins dès les 1ers signes d'appel
- Soutien parental précoce

Avant la naissance > 3 ans

- Identifier les signes de TND
- Petite enfance, école, adolescence, âge adulte – & orientation transitoire

Tout au long du parcours de vie

- Accès à des filières spécialisées
- Evaluation pluridisciplinaire coordonnée
- Délais réduits

Enfant · Adolescent · Adulte

- Accompagnements personnalisés, évolutifs · Pratiques fondées sur les recommandations

Post-diagnostic et au-delà

LES PRINCIPAUX ENJEUX CLINIQUES ET ORGANISATIONNELS

Intervention en périnatalité

- Identifier les facteurs de risques TND et prévenir les expositions tératogènes
- Soutenir la parentalité précoce et les interactions parents-enfants
- Assurer le dépistage néonatal et le suivi des nouveau-nés vulnérables*
- Déclencher des interventions immédiates dès les premiers signes d'appel sans attendre le diagnostic formel

Professionnels de 1res lignes : *PMI, maternités, médecins généralistes, pédiatres, sages-femmes, professionnels de la petite enfance, médecins référents des RSEV.*
Outils *parcours : Bilans de prévention pendant la grossesse / Examens obligatoires de l'enfant / Grilles de repérage standardisées / Guidance parentale.*

Repérage, diagnostic et prise en charge adaptée (précoce, différé, adulte)

- Repérer les écarts de développement (moteur, langage, social, sensoriel).
- Mettre en place des interventions précoces et réduire les délais d'attente entre les premiers signes et le diagnostic.
- Lutter contre l'errance diagnostique à l'adolescence et à l'âge adulte.
- Organiser des réponses globales, individualisées et évolutives en articulant l'environnement sanitaire, médico-social, éducatif et professionnels de proximité autour des besoins de la personne tout au long de son parcours de vie.

AXE TRANSVERSAL – ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES

- **Participation aux décisions :** Familles actrices du parcours
- **Informer les familles et rendre lisibles les parcours :** Droits, dispositifs, orientation
- **Formation et guidance parentale :** participation aux décisions, repères éducatifs, adaptation des pratiques parentales, soutien à l'autodétermination, accompagnement des choix de vie,
- **Prévenir l'épuisement :** Répit, pair-aidance, soutien psychologique

LES ACTEURS DES TND : UN ÉCOSYSTÈME À ARTICULER

La prise en charge et la coordination des TND reposent sur un véritable « écosystème » d'acteurs complémentaires, de la première ligne de proximité (médecin traitant, école, professionnels libéraux, structures de première ligne) aux équipes spécialisées et aux structures expertes régionales. Les modalités de recours à ces ressources varient en fonction du profil clinique de l'enfant, ainsi que de l'âge auquel surviennent le repérage et le diagnostic.

	1ER RECOURS (Proximité)	2E LIGNE (Expertise)	3E LIGNE (Centres ressources)
Acteurs principaux	Médecins généralistes, pédiatres, PMI (Protection Maternelle et Infantile), maternités, médecins scolaires, sages-femmes, pharmaciens, orthophonistes, psychomotriciens, ergothérapeutes, orthoptistes, psychologues.	Neuropédiatres, pédopsychiatres, psychiatres, pédiatres du développement, psychologues spécialisés (neuropsychologues), médecins généralistes et pédiatres spécialisés dans les TND, orthoptistes, orthophonistes, CMP, CMPP, CAMSP, ESMS (SESSAD, IME, DITEP, SAVS, SAMSAH, FAM, MAS).	CRA et équipes mobiles TSA, CRTLA, CRTDAH, centres de compétences Déficience et Anddi Rares.
Missions clés dans le repérage et la prévention	Repérage des signes d'alerte lors des consultations de suivi de grossesse et des examens obligatoires de l'enfant (8e jour, 9e et 24e mois). Utilisation de grilles de repérage standardisées. Orientation vers les PCO ou les centres spécialisés. Prise en charge des situations simples.	Diagnostic simple ou complexe, coordination médicale spécialisée, appui au 1er recours pour l'interprétation des signes d'alerte et la confirmation du diagnostic. Prise en charge globale des situations complexes.	Appui à la 2e ligne pour les situations très complexes. Expertise de recours, recherche, formation et diffusion des bonnes pratiques.

AUTRES ACTEURS CLÉS DU PARCOURS

- **Le Réseau Périnatalité Occitanie (RPO) :** réseau régional interprofessionnel qui regroupe les acteurs de la périnatalité et de la santé de l'enfant afin d'améliorer la qualité et la continuité des parcours. Il coordonne les Réseaux de Suivi des Enfants Vulnérables (RSEV) en Occitanie et participe à l'organisation du repérage, du suivi et de l'orientation de ces enfants, de la grossesse à la petite enfance. Il porte également le parcours COCON (expérimentation article 51, 2022–2027), déployé en Occitanie, PACA et Nouvelle-Aquitaine, qui propose un suivi développemental structuré de 0 à 7 ans pour les nouveau-nés vulnérables.

- **Les Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO) :** constituent le point d'entrée unique pour les enfants de 0 à 12 ans chez qui un écart de développement est repéré. Elles coordonnent l'évaluation pluridisciplinaire et organisent les bilans et premières interventions dès l'apparition des signes d'alerte. Elles permettent l'accès au forfait d'intervention précoce, qui finance les séances de psychomotricité, d'ergothérapie et de psychologie auprès de professionnels libéraux — auparavant à la charge des familles — garantissant ainsi une prise en charge rapide, sans reste à charge et sans attendre de notification MDPH.

- **Éducation Nationale :** Enseignants spécialisés, AESH (Accompagnants des Élèves en Situation de Handicap), médecins et infirmiers scolaires. Un partenaire majeur pour l'inclusion et le suivi des signes en milieu scolaire.

- **DAC / PCPE :** Dispositifs d'Appui à la Coordination et Pôles de Compétences et de Prestations Externalisées — soutiennent les professionnels pour les situations complexes et les transitions de parcours.

- **MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) :** évalue les besoins de compensation et ouvre les droits éventuels, notamment l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé), la PCH (Prestation de compensation du handicap), les orientations scolaires et médico-sociales, ainsi que les aménagements de la scolarité, des examens et du lieu de travail, et la RQTH (Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé).

FOCUS – Rôle des parents dans le parcours de l'enfant

En première ligne pour repérer d'éventuels écarts de développement et alerter les professionnels, ils jouent ensuite un rôle déterminant dans l'accompagnement du parcours. Reconnaître les parents comme partenaires à part entière, et soutenir le développement de leurs compétences psychosociales, facilite leur capacité à naviguer dans l'écosystème local, l'orientation vers les ressources appropriées, la création d'un environnement favorable au développement de l'enfant et contribue à réduire les inégalités sociales de santé.

Le parcours TND repose sur une articulation réelle et fluide entre le champ sanitaire (soins), le médico-social (accompagnement) et l'environnement de vie de la personne (école, famille). Il nécessite à la fois un partage d'informations sécurisé — notamment via des outils d'e-santé — et l'élaboration d'une vision commune du projet de soins entre les acteurs impliqués. Dans ce cadre, la CPTS constitue un interlocuteur clé pour structurer, animer et pérenniser cette coopération à l'échelle territoriale.

PARCOURS ET OUTILS SPÉCIFIQUES SELON LE MOMENT DU PARCOURS ET LE DIAGNOSTIC TND

POUR L'ORIENTATION ET LA COORDINATION :

- **ViaTrajectoire :** Outil d'orientation pour les médecins adresseurs (adressage dématérialisé vers les PCO).
- **SPICO :** Plateforme de coordination régionale (e-santé Occitanie) pour le partage sécurisé des dossiers patients et bilans

PRÉVENTION ANTÉNATALE ET POSTNATALE - *Préconception · Grossesse · Post-partum*	
PMI — Protection Maternelle et Infantile	Consultations prénatales et postnatales, visites à domicile, dépistage précoce des vulnérabilités, soutien à la parentalité et prévention des facteurs de risque de TND.
DPN — Diagnostic Prénatal	Centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal (CPDPN) : dépistage des anomalies génétiques et malformatives pouvant être associées aux TND. Conseil génétique et accompagnement des familles.
PRÉVENTION · 0–7 ANS - *Enfants vulnérables / à risque*	
Papoto — Parentalité pour tous — Occitadys	Ateliers pour parents et familles : échanges sur le développement de l'enfant et pratiques éducatives favorisant le langage et la communication dès la naissance.
Embarquons pour le langage (EPLL) — Occitadys	Formation in situ des professionnels de la petite enfance pour stimuler le langage oral chez les 0–3 ans, à travers des ateliers intensifs en structure d'accueil.
CAMSP — Centre d'Action Médico-Sociale Précoce	Accompagnement pluridisciplinaire précoce 0–6 ans : bilan, rééducation, soutien familial. Accès sans diagnostic formel préalable.
DIAGNOSTIC TARDIF - *Adolescent · Adulte · Inclusion*	
CRTLA — Centre de Référence des Troubles du Langage et Apprentissages	Diagnostic et expertise pour les troubles spécifiques du langage et des apprentissages chez l'adulte.
SAMSAH / SAVS	Accompagnement médico-social pour adultes en situation de handicap : autonomie, insertion professionnelle et sociale.
Cap Emploi / Mission locale	Insertion professionnelle des personnes en situation de handicap (RQTH). Aménagements de poste, formation, maintien dans l'emploi.
TSLA / TROUBLES DYS - *6–15 ans · Troubles du langage & apprentissages*	
Parcours TSLA — Occitadys	Parcours de soin coordonné (diagnostic et suivi) pour enfants de 6 à 15 ans avec troubles du langage et des apprentissages : diagnostics, bilans, soutiens éducatifs, financements de soins. Le passage au droit commun marque la fin de ce cadre de financement spécifique, impliquant une interruption temporaire des prises en charge financées, dans l'attente d'un relais par les dispositifs de droit commun.
Mallette Futée — Occitadys	Outil pédagogique « prêt à l'emploi » pour enseignants : favoriser l'inclusion scolaire des élèves à besoins spécifiques (gestion de classe, concentration, outils adaptés).
CRTLA — Centre de Référence des Troubles du Langage et Apprentissages	Diagnostic expert et coordination pour les cas complexes de troubles spécifiques du langage et des apprentissages chez l'enfant et l'adulte.
TDAH - *Enfant · Adolescent · Adulte*	
Groupe de Barkley	Ateliers pour parents d'enfants et adolescents avec TDAH : développer des habitudes éducatives efficaces et un suivi quotidien structuré.
Centres experts TDAH	Évaluation, diagnostic et suivi thérapeutique pour enfants et adultes avec TDAH. Accès via médecin traitant ou psychiatre.
MDPH — RQTH / AAH	Reconnaissance du handicap, aménagements professionnels et scolaires, compensation financière (AAH, PCH).
TSA — AUTISME - *Enfant · Adolescent · Adulte*	
CRA de Toulouse et de Montpellier — Centre Ressources Autisme	Centre ressource régional pour l'autisme et autres TND chez enfants, adolescents et adultes : évaluation, information, documentation, formation et coordination avec les acteurs de santé.
Équipes mobiles TSA	Appui aux établissements médico-sociaux et familles pour les situations complexes. Interventions à domicile, en ESMS ou en milieu scolaire.
Centre d'excellence pour l'autisme et les TND (CeAND)	Associe la recherche de pointe aux soins cliniques pour les TSA, TDAH, troubles DYS, TDC et TDI. Par la recherche participative et la formation, il implique les familles et les professionnels pour améliorer l'accompagnement sur le terrain.

RÔLES POSSIBLES DE LA CPTS DANS LE PARCOURS TND

Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) sont particulièrement bien positionnées pour faire évoluer les parcours TND. Par leur rôle de coordination entre la ville, le médico-social et l'hôpital, elles constituent un acteur de proximité clé pour structurer et harmoniser les pratiques de repérage, améliorer la lisibilité des ressources du territoire et soutenir les professionnels libéraux de premier recours dans leurs pratiques.

01 COORDONNER LES SOINS DE VILLE

- Mettre en réseau les professionnels libéraux impliqués dans les parcours TND (via notamment des RCP dédiés).
- Rendre lisibles les circuits d'orientation pour le premier recours.
- Faciliter l'accès à un avis spécialisé ou pluriprofessionnel en cas de doute diagnostique.
- Promouvoir l'usage des outils numériques régionaux utiles à la coordination des soins (ex. ViaTrajectoire).

02 FORMER ET SENSIBILISER

- Développer une culture commune TND chez les professionnels de premier recours.
- Former aux signes d'alerte précoces et aux outils de repérage et de dépistage selon l'âge et le contexte.
- Organiser des temps pluriprofessionnels de cas pratiques et d'analyse de situations.

03 ANIMER LE TERRITOIRE ET FÉDÉRER LES ACTEURS

- Créer et entretenir une interconnaissance durable entre tous les acteurs du parcours TND (ville, hôpital, médico-social, social, scolaire, associatif).
- Faire émerger des réponses coordonnées à partir des besoins du terrain (projets communs, protocoles partagés, actions ciblées).
- Valoriser les initiatives et ressources du territoire.

04 STRUCTURER ET SIMPLIFIER LES PARCOURS

- Cartographier les ressources TND du territoire pour rendre l'offre visible.
- Formaliser un parcours territorial lisible, du repérage à l'orientation puis au suivi.
- Mettre en place une orientation graduée selon le niveau de complexité des situations.

05 SOUTENIR LES FAMILLES

- Informer sur les droits, aides et dispositifs disponibles.
- Rendre le parcours, les interlocuteurs et les étapes clés compréhensibles.
- Faciliter l'accès aux ressources de proximité : associations, pair-aidance, répit, soutien psychologique.
- Valoriser l'expertise d'usage des parents et aidants dans l'amélioration des parcours.

06 PRÉVENTION ET SENSIBILISATION GRAND PUBLIC

- Sensibiliser la population aux facteurs de risque, à leurs manifestations et aux signes d'alerte.
- Diffuser des messages de prévention via les acteurs de proximité (écoles, collectivités, associations).
- Promouvoir l'accès précoce au repérage et aux démarches de bilan dès les premières inquiétudes.
- Lutter contre les idées reçues et la stigmatisation pour favoriser le recours aux soins et aux aides.

CONSEIL PRATIQUE

Commencer par une action simple permet de créer une dynamique visible sans attendre que l'ensemble du projet soit formalisé. Un annuaire territorial ou une soirée de sensibilisation sont des premières portes d'entrée qui légitiment le projet et fédèrent les professionnels.

LES BÉNÉFICES

- **Pour la CPTS et le territoire :** s'inscrire dans les priorités nationales, structurer un maillage TND, mieux utiliser les ressources existantes.
- **Pour les professionnels :** mieux connaître le réseau local, disposer d'appuis techniques, réduire l'isolement face aux situations complexes et améliorer la pertinence des adressages.
- **Pour les patients et leurs familles :** parcours plus lisible, délais raccourcis, accompagnement de proximité, global et coordonné.
- **Pour l'écosystème local :** renforcer les coopérations ville · hôpital · médico-social · scolaire · associatif.

LA PRISE EN COMPTE DES TND DANS LES CPTS D'OCCITANIE

En fin 2025 et début 2026, un recensement des projets ainsi qu'un questionnaire a été adressé aux CPTS et professionnels de la région Occitanie afin de recenser leurs pratiques actuelles et de cerner les besoins et attentes. Quelques enseignements sont présentés ci-dessous.

46

CPTS identifiées comme ayant pris ou prenant en compte des TND sur les 84 ayant signé leur ACI en mai 2026

25

Démarches déjà structurées et engagées dans l'action dont 11 intégrées dans la dynamique globale de la CPTS

21

CPTS déclarant une réflexion en cours, un projet non démarré, des actions ponctuelles non rattachées à une stratégie globale

LES ACTIONS MISES EN ŒUVRE PAR LES CPTS EN MATIÈRE DE TND

REPÉRAGE PRÉCOCE, DÉPISTAGE ET PRÉVENTION

- Expérimentations en milieu scolaire (maternelle, élémentaire) pour repérer précocement les troubles du langage, de l'attention et des apprentissages, via des outils simples partagés entre enseignants, médecins et paramédicaux.
- Campagnes de dépistage ciblé (vision, mouvements généraux du nouveau-né, risques périnataux) en lien avec maternités, sages-femmes et PMI.
- Organisation de circuits d'orientation lisibles vers les PCO, consultations TSLA et CRA pour faciliter l'adressage rapide par le premier recours.

ACCOMPAGNEMENT FAMILIAL

- Déploiement de programmes de soutien à la parentalité et au développement du langage (EPLL, PAPOTO, ateliers langage).
- Groupes de guidance parentale (TDAH, troubles du comportement type Barkley) et ateliers psycho-éducatifs pour mieux comprendre et gérer les troubles au quotidien.
- Sessions d'information pratiques pour les parents (repérage des TND, préparation des rendez-vous, aménagements scolaires).

INFORMATION, SENSIBILISATION, PROMOTION SANTÉ

- Réunions et soirées santé sur le développement de l'enfant (écrans, sommeil, langage, attention), coanimées localement.
- Formats élargis (webinaires, ciné-conférences) pour toucher parents, enseignants et acteurs sociaux.
- Création d'annuaires territoriaux des ressources TND, avec supports facilitant le repérage et l'orientation, notamment pour les équipes pédagogiques.

PARCOURS DE SANTÉ COORDONNÉ

- Déploiement d'outils d'aide à l'orientation pour le premier recours et structuration de réponses transitoires en attente de diagnostic.
- Construction de parcours ciblés pour des publics spécifiques (ASE, médico-social, enfants avec TDAH etc.).

FORMATION & COORDINATION PLURIPROFESSIONNELLE

- Formations socle ou thématiques (TDAH, TSA, TSLA, aménagements scolaires).
- Organisation de RCP et temps d'échanges pour situations complexes, associant sanitaire, médico-social et Éducation nationale.
- Mise en place de groupes de travail TND pour animer le réseau, piloter les actions et identifier les besoins du territoire.

ENQUÊTE TND : ATTENTES DES CPTS ET DES PROFESSIONNELS

28
CPTS répondantes dont 18 ont déjà engagé des actions
Questionnaire 1

190
Professionnels répondants dont 89% sont membres d'une CPTS
Questionnaire 2

47%
Des professionnels interrogés ne se sentent pas suffisamment outillés pour repérer, orienter et accompagner un patient présentant un TND.

60%
Des CPTS demandent une cartographie claire. L'offre existe mais manque de lisibilité pour les acteurs de terrain.

OBJECTIF : OUTILS CLÉS EN MAIN

L'attente porte sur des ressources immédiatement mobilisables pour faciliter la mise en œuvre des projets territoriaux TND.

CÔTÉ CPTS

BESOINS PRIORITAIRES

- Créer des passerelles avec les établissements scolaires
- Avoir une meilleure visibilité de l'offre
- Accompagnement dans la construction de parcours

> *Le lien avec l'école est le besoin n°1. L'intervention précoce et le repérage en milieu scolaire sont identifiés comme les leviers les plus puissants pour engager ou renforcer les actions.*

LIMITES AU DÉPLOIEMENT

- Manque de connaissances ou de formation sur le sujet
- Manque de temps / RH
- Complexité et manque de lisibilité des parcours et des dispositifs

Autres freins majeurs identifiés

- Pénurie de spécialistes : manque de médecins et de paramédicaux, délais de diagnostic trop longs, prises en charge partielles faute d'effectifs.
- Délais excessifs : listes d'attente saturées (CAMSP,CMPP, PCO…) qui retardent le démarrage des prises en charge.
- Réseaux adultes : offre jugée insuffisante ou peu visible pour les adultes avec TND.
- Formations & programmes : difficulté d'accès à certains programmes spécifiques (type Barkley, TEACCH…) et besoin de formations supplémentaires.

CÔTÉ PROFESSIONNELS

TOP 5 DES FREINS	Score
Difficultés de coordination inter-pros	97/190
Difficultés d'accès aux ressources locales	85/190
Absence de protocoles ou d'outils clairs	83/190
Charge de travail importante	80/190
Manque de formation initiale ou continue	72/190

RESSOURCES PLÉBISCITÉES

- Documents d'information pour les familles – 57%
- Contacts avec les structures ressources – 56%
- Contacts de professionnels "référents" (PCO, DAC, etc.) – 56%
- Plaquettes de présentation des actions mises en place – 51%
- Outils de repérage ou d'orientation – 50%
- Guides / référentiels pour le repérage et l'orientation – 43%
- Modèles d'outils partagés (fiches, trames, etc.) – 41%
- Temps d'échanges interprofessionnels – 40%
- Formations courtes / ateliers de sensibilisation – 38%
- Outils de communication "grand public" – 34%
- Documents d'information sur les formations existantes – 32%
- Appuis méthodologiques – 24%
- Retours d'expériences – 23%

LES ENJEUX DE DEMAIN

Le diagnostic mené auprès des CPTS et des professionnels fait émerger plusieurs enjeux structurants pour améliorer la prise en charge des TND sur les territoires :

Mieux faire connaître les TND, ce qu'ils recouvrent

Renforcer la visibilité des parcours, des ressources et actions existantes



Accroître l'engagement des CPTS sur le sujet des TND en les soutenant avec des outils adaptés et rapidement mobilisables, capitaliser sur les initiatives, animation d'une communauté régionale, mutualisation des outils

Renforcer les liens opérationnels entre CPTS, second recours spécialisé, structures spécialisées, établissements scolaires, professionnels de santé et secteur médico-social afin de fluidifier les parcours et éviter les ruptures d'orientation.

QUELQUES OUTILS...

Pour faciliter l'intégration du repérage et de la prise en charge des troubles du neurodéveloppement (TND) dans la pratique quotidienne, plusieurs formations et ressources sont à la disposition des professionnels. Vous en trouverez ci-dessous une sélection non exhaustive.

La stratégie nationale 2023- 2027 pour les troubles du neurodéveloppement

Ensemble de ressources handicap.gouv

Fiches conseils et formation Handiconnect

Ensemble de ressources allo-ortho.com

Maison de l'autisme– Fiches pratiques sur l'autisme et troubles associés

Ressources Occitadys

DéfiScience – Filière des maladies rares du neurodéveloppement

ORGANISME	FORMATIONS PROPOSÉES
Réseau de Périnatalité Occitanie (RPO)	Sensibilisation au repérage précoce des troubles du neurodéveloppement ; Formation au développement du nourrisson et du jeune enfant, Formation au repérage des signes d'appel et d'alerte précoces, Formation Santé environnementale
Centres Ressources Autisme (CRA)	Sensibilisation aux TND / TSA ; formation au repérage et diagnostic ; outils d'évaluation et d'accompagnement à destination des professionnels et des familles
Occitadys	Formation au diagnostic et à la prise en charge du TDAH de l'enfant et l'adolescent ; Traitement pharmacologique du TDAH et des troubles psychoaffectifs fréquemment associés chez l'enfant de plus de 5 ans et l'adolescent ; Formation à l'animation des dispositifs PAPOTO et Embarquons pour le langage, Méthode et Groupe de Barkley ; formations aux outils d'aménagements et à l'accessibilité universelle. Formation des coordonnateurs de DAC/CPTS en coopération avec la FACS.
START – CREAI-ORS Occitanie	Formation START sur les TND (TSA, TDAH, DYS, TDI...) ; Formation à l'évaluation multidimensionnelle Formation aux interventions (éducatives, thérapeutiques, pédagogiques) ; Formation à la coordination de parcours ; Formation aux pratiques professionnelles et coopération territoriale
Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO)	Sensibilisation au repérage précoce des TND ; Formation au repérage des signes d'alerte ; Information sur les parcours de diagnostic ; Appui aux professionnels de 1er recours (médecins, IDE, éducateurs)
École des TND de Montpellier (CeAND / Université de Montpellier)	MOOC « Troubles du Neuro-Développement : Autisme, Dys, TDAH, TDI » FUN MOOC accessible gratuitement sur FUN-MOOC (7 modules, environ 14h) ; DU TND chez l'enfant et l'adolescent : Repérage, diagnostic, orientation (e-learning) CeAND ; DU TND chez l'enfant et l'adolescent : Pratiques d'accompagnement et de prise en charge (format hybride)
SUPEA (Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, CHU de Toulouse)	DU « L'enfant, l'adolescent, la famille : clinique et psychodynamique » ; DU « Adolescence : pathologies et soins psychiques » ; DU « Bébé et parentalité : abord théorico-clinique, psychopathologie, prévention et soins précoces » Cycle de conférences annuelles (novembre à mai) ouvertes gratuitement aux professionnels et étudiants des champs de l'enfance et de l'adolescence.
AFREE (Montpellier)	Formation « Approche des TND chez l'enfant et l'adolescent » : actualisation des connaissances, repérage des signes d'alerte, préconisations d'accompagnement ; Formation à l'approche sensori-motrice du développement selon A. Bullinger ; Psychoéducation du TDAH (parents et enfants) ; La dysgraphie chez l'enfant et l'adolescent ; Habiletés sociales (niveaux 0-18 ans) ; Formation au programme « Mieux vivre avec le TSA » ; Formation à l'approche NTT pour les troubles de la coordination

GLOSSAIRE DES SIGLES

DISPOSITIFS DE COORDINATION ET D'ORIENTATION	
ACI	Accord Conventionnel Interprofessionnel — cadre de financement des missions des CPTS.
CPTS	Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
DAC	Dispositif d'Appui à la Coordination — soutient les professionnels pour les situations complexes et les transitions de parcours.
PCO	Plateforme de Coordination et d'Orientation — point d'entrée unique pour les enfants de 0 à 12 ans avec suspicion de TND.
PCPE	Pôle de Compétences et de Prestations Externalisées — accompagnement souple pour les situations complexes sans solution adaptée.
RÉSEAUX ET PARCOURS DE SANTÉ	
COCON	Soins préCOces et COordonnés du Nouveau-né vulnérable — parcours article 51 (2022-2027) de suivi développemental 0–7 ans pour nouveau-nés à risque. Porté par le RPO.
RSEV	Réseau de Suivi des Enfants Vulnérables — organisation nationale (FFRSP) de suivi des enfants à risque de TND, de 0 à 7 ans.
RPO	Réseau Périnatalité Occitanie — coordonne les RSEV en Occitanie et porte le parcours COCON.
TSLA	Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages.
STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES — ENFANTS (0–20 ANS)	
CAMSP	Centre d'Action Médico-Sociale Précoce — bilans et soins pluridisciplinaires pour les 0–6 ans. Accès direct, sans MDPH.
CMPP	Centre Médico-Psycho-Pédagogique — diagnostic et soins ambulatoires (rééducation, psychothérapie) pour enfants et adolescents. Accès direct.
CMP	Centre Médico-Psychologique — suivi psychiatrique ambulatoire, sectorisé, gratuit. Structure sanitaire (non ESMS au sens strict).
SESSAD	Service d'Éducation Spéciale et de Soins À Domicile — accompagnement en milieu ordinaire (0–20 ans). Sur notification MDPH.
SESSAD Pro	SESSAD à visée professionnelle — accompagnement préprofessionnel des 14–25 ans.
IME	Institut Médico-Éducatif — prise en charge globale éducative, pédagogique et thérapeutique (handicap intellectuel).
ITEP	Institut Thérapeutique, Éducatif et Pédagogique — enfants et adolescents avec troubles du comportement.
STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES — ADULTES	
SAVS	Service d'Accompagnement à la Vie Sociale — soutien à l'autonomie quotidienne et sociale des adultes handicapés.
SAMSAH	Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés — accompagnement renforcé avec suivi médical coordonné.
FAM	Foyer d'Accueil Médicalisé — hébergement médicalisé pour adultes lourdement handicapés.
MAS	Maison d'Accueil Spécialisée — hébergement et soins continus pour handicap sévère.
CENTRES RESSOURCES ET EXPERTISE	
CRA	Centre Ressources Autisme — expertise régionale pour l'autisme et les TND : évaluation, formation, documentation.
CRTLA	Centre Référent des Troubles du Langage et des Apprentissages — diagnostic expert pour les TSLA complexes.
CRTDAH	Centres ressources du trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité — expertise de recours pour le TDAH complexe.
CeAND	Centre d'excellence Autisme et troubles du Neurodéveloppement (CHU de Montpellier) — École des TND, MOOC et DU.
AnDDi-Rares	Alliance nationale des associations pour les maladies rares du neurodéveloppement.

DROITS, AIDES ET SCOLARITÉ	
MDPH	Maison Départementale des Personnes Handicapées — évalue les besoins et attribue les droits (AEEH, PCH, orientation).
MDA	Maison Départementale de l'Autonomie — nouveau nom de la MDPH dans certains départements. Ne pas confondre avec la Maison des Adolescents.
AEEH	Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé — aide financière versée aux familles.
AAH	Allocation aux Adultes Handicapés — revenu minimum garanti pour les adultes en situation de handicap.
PCH	Prestation de Compensation du Handicap — finance les aides humaines, techniques et aménagements.
RQTH	Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé — ouvre l'accès aux aménagements de poste et à Cap Emploi.
AESH	Accompagnant des Élèves en Situation de Handicap — aide humaine en milieu scolaire.
PAP	Plan d'Accompagnement Personnalisé — aménagements scolaires sur avis médical, sans MDPH.
PPS	Projet Personnalisé de Scolarisation — aménagements et compensations scolaires via la MDPH (seul dispositif donnant droit à AESH).
PPRE	Programme Personnalisé de Réussite Éducative — aménagements pédagogiques simples, à l'initiative de l'école.
GEVA-Sco	Guide d'Évaluation des besoins de compensation en matière de Scolarisation — outil d'évaluation pour le PPS.
PRÉVENTION ET PÉRINATALITÉ	
PMI	Protection Maternelle et Infantile — consultations, visites à domicile, dépistage précoce et soutien à la parentalité.
DPN	Diagnostic Prénatal — dépistage des anomalies génétiques et malformatives.
CPDPN	Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal.
EPP	Entretien Prénatal Précoce — temps de prévention pour le bien-être de la mère et du couple.
SA	Semaines d'Aménorrhée — unité de mesure de la durée de grossesse.
RCIU	Retard de Croissance Intra-Utérin.
EPLL	Embarquons Pour Le Langage — programme Occitadys de stimulation du langage en structure petite enfance (0–3 ans), par la formation des professionnels par des orthophonistes.
PAPOTO	Ateliers parentalité sur le développement de l'enfant, déployés en Occitanie en partenariat avec Occitadys.
PPS	Projet Personnalisé de Scolarisation — aménagements et compensations scolaires via la MDPH (seul dispositif donnant droit à AESH).
OUTILS NUMÉRIQUES ET MÉTHODES	
SPICO	Système Partagé d'Information de Coordination en Occitanie — plateforme régionale e-santé pour le partage sécurisé des dossiers patients.
ViaTra-jectoire	Outil national d'orientation dématérialisé vers les PCO et structures médico-sociales.
RCP	Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle — temps d'échange entre professionnels sur les situations complexes.
HAS	Haute Autorité de Santé — produit les recommandations de bonnes pratiques.
ACTEURS INSTITUTIONNELS	
ARS	Agence Régionale de Santé — pilote la politique de santé régionale et finance les dispositifs.
CHU	Centre Hospitalier Universitaire.
CNAM	Caisse Nationale de l'Assurance Maladie.
URPS	Union Régionale des Professionnels de Santé — représente les professionnels libéraux par catégorie.
ASE	Aide Sociale à l'Enfance — service départemental de protection de l'enfance.
ESMS	Établissement ou Service Médico-Social — terme générique désignant toutes les structures médico-sociales.
FACS	Fédération des Acteurs de la Coordination en Santé — fédère les DAC et dispositifs de coordination.
IPA	Infirmier en Pratique Avancée.
IDE	Infirmier Diplômé d'État.

ANNEXE 1

RÔLE DES PROFESSIONNELS DANS LE PARCOURS TND

PROFESSIONNEL	RÔLE DANS LE PARCOURS TND
Médecin généraliste	Porte d'entrée du parcours TND : il repère les premiers signes, informe la famille, adresse une demande de financement et de coordination à la PCO par ViaTrajectoire et oriente vers les ressources adaptées. Il reste ensuite le médecin référent, coordonnant les différents intervenants et accompagnant les démarches (scolarité, MDPH, suivi au long cours).
Pédiatre	Suit le développement de l'enfant, identifie les atypies (langage, motricité, interactions, apprentissages), demande les 1er bilans et adresse aux structures spécialisées ou plateformes TND quand la complexité l'exige.
Orthophoniste	Spécialiste des troubles de la communication orale et écrite, de la parole et du langage (retard de langage, dyslexie, dysorthographie, difficultés d'écriture, de calcul, oralité). Il réalise un bilan standardisé, documente le profil de l'enfant pour le diagnostic et met en œuvre une rééducation ciblée et répétée, incluant la prise en charge des troubles de la cognition mathématique et de certaines fonctions mnésiques en lien avec les apprentissages.
Sage-femme	Intervient en périnatalité : prévient les facteurs de risque prénataux et périnataux, observe le nouveau-né et la relation parent-enfant, repère d'éventuelles atypies précoces du développement (tonus, éveil, alimentation, interactions), oriente en cas de doute vers le pédiatre, le médecin traitant ou les dispositifs de repérage précoce.
Psychomotricien	Spécialiste de la motricité globale et fine, il évalue tonus, coordination, schéma corporel et certaines dimensions attentionnelles et sensorielles, puis propose des séances pour améliorer aisance motrice, régulation tonique/émotionnelle et attention.
Kinésithérapeute	Intervient lorsque la motricité globale, le tonus, la posture, l'équilibre ou la coordination sont impactés : bilan neuromoteur puis rééducation active (exercices, jeux moteurs, mises en situation fonctionnelles) visant à améliorer les compétences motrices, l'autonomie du quotidien.
Orthoptiste	Dépiste, explore et rééduque la fonction visuelle et les troubles neurovisuels (efficience visuelle, poursuites, saccades, attention visuelle, coordination œil-main) susceptibles d'impacter la lecture, l'écriture et la compréhension, puis met en place des séances de rééducation visuo-attentionnelle.
Neuropsychologue	Explore de façon approfondie les fonctions cognitives (raisonnement, attention, fonctions exécutives, mémoire, cognition sociale) via des tests standardisés, aide à préciser le diagnostic de TND et formule des recommandations de remédiation cognitive et d'aménagements scolaires ou professionnels adaptés au profil.
Psychologue clinicien	Évalue le fonctionnement affectif, relationnel et comportemental, repère l'impact du TND sur l'estime de soi, l'anxiété ou l'humeur, propose des psychothérapies de soutien ou des approches cognitivo-comportementales, accompagne les parents (guidance parentale) et contribue à l'élaboration du projet thérapeutique global.
Ergothérapeute	Analyse les activités de vie quotidienne, scolaires et sociales, repère les limitations fonctionnelles (écriture, organisation, habillage, autonomie, participation) et propose des compensations (stratégies, aides techniques, aménagements) ainsi que des entraînements pour renforcer l'autonomie.
Infirmier / scolaire/ IPA	Assure le relais au quotidien (éducation thérapeutique, soutien à l'observance des traitements, repérage des signes de décompensation), participe aux entretiens familiaux et facilite le lien entre la famille, l'école et les autres professionnels.
Pharmacien	Repère des signaux d'alerte, conseille sur les traitements et leurs effets secondaires, contribue à la sécurisation du circuit du médicament et à l'éducation thérapeutique, en lien avec le médecin traitant.
AESH	Apportent une aide humaine individualisée ou mutualisée à l'élève en situation de handicap, facilitent ses déplacements, l'accès aux consignes et au matériel, soutiennent l'initiative et l'attention en classe et servent de relais avec les enseignants et parfois les familles.
Assistant·e de service social / travailleur social	Soutient la famille dans les démarches (droits, aides financières, MDPH, logement, emploi, répit), coordonne avec les services sociaux et médico-sociaux, aide à sécuriser les transitions de parcours.
Éducateur spécialisé ou médico psychologique	Accompagne l'enfant ou l'adulte dans les actes de la vie quotidienne, les loisirs et la socialisation, met en œuvre des programmes éducatifs individualisés en cohérence avec le projet de soin et travaille les habiletés adaptatives et sociales dans les différents lieux de vie

ANNEXE 2

FICHE PRO : QUI CONTACTER POUR QUOI

SITUATION	PUBLIC	STRUCTURE	ACCÈS	VIGILANCE
ENFANT 0–12 ANS				
Doute sur le développement d'un tout-petit	0–6 ans	PCO TND départementale	Médecin adresse via ViaTrajectoire + livret repérage	Réponse PCO sous 15 j. Intérêt à vérifier vision/audition avant
Nouveau-né vulnérable à risque TND	0–7 ans	RPO — parcours COCON	Via maternité, pédiatre référent, PMI ou médecin traitant	Sans reste à charge. Suivi immédiat.
Signes TND enfant scolarisé	7–12 ans	PCO TND 7–12 ans	Médecin adresse via ViaTrajectoire	Parcours de bilan et d'interventions financé.
Bilan pluripro précoce	0–6 ans	CAMSP	Accès direct, sans notification MDPH	Uniquement 0–6 ans ! Au-delà : CMPP, PCO CMP ou autres ressources du territoire.
Difficultés scolaires / comportement	0–20 ans	CMPP	Accès direct, souvent via école	Délai souvent long (plusieurs mois). Ne pas confondre avec le CMP (secteur psychiatrique)
ADOLESCENT · ADULTE · DIAGNOSTIC TARDIF				
Souffrance psy / suivi psychiatrique	0–16 ans	CMP Enfants/Ados	Sectorisé, appel direct, gratuit	Offre et délais variables selon le territoire.
Suivi psy adulte	16 ans et +	CMP Adulte	Sectorisé, appel direct	Gratuit. Peu d'offre TND spécifique.
Suspicion TDAH adulte	Adulte	Psychiatre ou neurologue ou médecin généraliste formé	le MT adresse à un neurologue ou psychiatre pour primoprescription	Délais souvent longs (plusieurs mois).
SCOLARITÉ				
Aménagement pédagogique simple	Élève	PPRE — équipe pédagogique	Initiative de l'école, sans médecin	Pas de reconnaissance handicap. Pédagogique.
Aménagement médical (Dys, TDAH)	Élève	PAP — Equipe éducative et médecin scolaire ou médecin traitant	Demande famille + avis médecin scolaire ou traitant	Ne passe pas par la MDPH. Médical.
Compensation handicap scolaire	Élève TND	PPS — MDPH (MDA)	Dossier MDPH + GEVA-Sco	Seul le PPS donne droit à AESH. Instruction ~6 mois.
CRISE · AIDANTS · DROITS				
Comportements-problèmes TSA	16 ans et +	Équipe mobile autisme	Saisine par pro ou structure	Ce n'est PAS un dispositif d'urgence.
Situation complexe / errance	Tous âges	DAC · PCPE	Saisine par pro de santé	RCP territoriale. Gratuit.
Soutien parental TDAH/TOP	Parents 4–13 ans	Groupes Barkley et REACT	Orientation médicale, carte occitadys.fr	Forfait Occitadys (0 € famille).
Droits handicap (AEEH, AAH, PCH)	Tous âges	MDPH (enfants : MDA)	Dossier en ligne + certificat médical	Dossier plus solide après bilans et synthèses. Accompagner les familles pour ne pas déposer un dossier trop incomplet.!
Insertion pro adulte TND	Adulte RQTH	Cap Emploi, Mission locale	Après RQTH délivrée	Aménagements de poste possibles.

ANNEXE 3 - FICHE MÉTHODO

ÉTAPES POUR DÉPLOYER UN PROJET TND EN CPTS

ÉTAPE 1 Faire l'état des lieux - *Connaître son territoire avant d'agir*

- Recenser les professionnels formés ou sensibilisés aux TND sur le territoire
- Identifier les structures existantes : PCO, CAMSP, CMPP, CMP, CRA, CRTLA, SESSAD etc.
- Recenser l'offre par type de TND et par tranche d'âge
- Repérer les manques : délais, zones blanches, publics non couverts (adultes, ados, aidants)

ÉTAPE 2 Mobiliser les acteurs clés - *Construire le noyau du projet*

- Identifier un ou deux référents TND au sein de la CPTS (médecin, paramédical, coordinateur)
- Associer la PCO départementale et les structures ressources du territoire
- Intégrer des représentants de familles ou d'associations de patients
- Clarifier ensemble les rôles et besoins de chacun

ÉTAPE 3 Définir les priorités - *Choisir un axe réaliste pour démarrer*

- Partir des besoins repérés à l'étape 1
- Prioriser un ou deux axes parmi : repérage, orientation, soutien familles, formation, parcours
- Formuler 2 à 3 objectifs opérationnels mesurables (ex. : réduire le délai d'orientation de X mois)
- Vérifier l'adéquation avec les missions ACI de la CPTS (accès aux soins, parcours, prévention)

ÉTAPE 4 Formaliser le projet - *Structurer pour financer et légitimer*

- Rédiger une fiche action intégrée au projet de santé de la CPTS
- Préciser : population cible, objectifs, indicateurs, moyens, calendrier, partenaires
- Identifier le financement : ACI (forfait structure/coordination), appel à projets
- Présenter le projet en assemblée et recueillir l'adhésion des membres

ÉTAPE 5 Outiller les professionnels - *Donner les moyens concrets d'agir*

- Créer ou adapter un annuaire territorial TND (structures, référents, contacts directs)
- Diffuser des fiches réflexes : qui contacter pour quoi, selon l'âge et le type de TND
- Organiser une formation ou sensibilisation initiale (signes d'alerte, outils de repérage HAS)
- Mettre en place un outil de coordination partagé (cahier de liaison, messagerie sécurisée, SPICO)

ÉTAPE 6 Lancer et animer - *Passer à l'action, maintenir la dynamique*

- Démarrer par une action visible et rapide (ex. : un temps de sensibilisation, une RCP TND)
- Organiser des temps pluriprofessionnels réguliers (1 à 2 par trimestre minimum)
- Communiquer en interne (lettre CPTS, retours d'expérience) et en externe (familles, écoles)
- Désigner un animateur / coordinateur de parcours TND au sein de la CPTS

ÉTAPE 7 Évaluer et ajuster - *Mesurer pour progresser*

- Suivre les indicateurs définis à l'étape 3 (nombre d'orientations, délais, satisfaction familles)
- Réaliser un bilan annuel partagé avec les partenaires
- Identifier les difficultés rencontrées et les solutions apportées
- Capitaliser et partager les outils avec le réseau régional (Guichet CPTS, Occitadys, CRA)