CPTS

En pratique

LE GUICHET CPTS
URPS OCCITANIE

ZOOM SUR

Les Troubles Neuro-Développementaux (TND) en CPTS

ÉDITION CATALOGUE



N°3 – Juillet 2026

occitaDYS

NOTE AUX LECTEURS

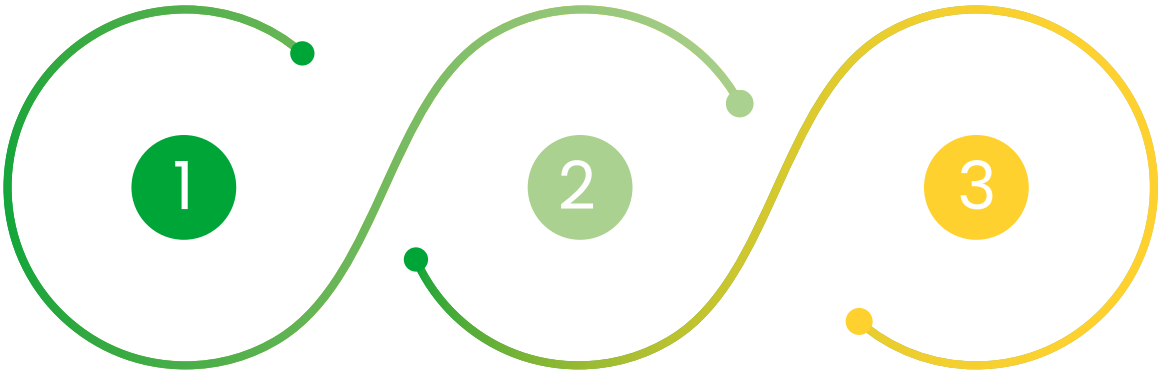
Cette publication a pour objet de valoriser et de diffuser des retours d'expérience concrets sur des actions menées au sein des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) d'Occitanie autour des Troubles Neuro-Développementaux (TND). À travers des exemples, ce catalogue vise à encourager d'autres CPTS à s'approprier des initiatives ayant démontré leur pertinence et leur impact sur le terrain.

Ce catalogue est produit dans le cadre d'une collaboration entre les URPS d'Occitanie, Occitadys et le Guichet CPTS et s'inscrit dans la continuité de la publication d'un Info-conseils - Troubles du neuro développement (TND) : comprendre, structurer et agir en CPTS.

Grâce à leur ancrage territorial et à leur connaissance fine des besoins de la population et des professionnels, les CPTS constituent un levier essentiel pour structurer le repérage, l'orientation et l'accompagnement des enfants présentant un TND — en mobilisant les professionnels de santé de ville, en créant des passerelles avec les acteurs spécialisés et médico-sociaux, et en valorisant les ressources locales.

À la différence d'un numéro thématique resserré sur quelques territoires, ce catalogue adopte une logique d'inventaire à l'échelle régionale : il rassemble, projet après projet, la diversité des réponses apportées par les CPTS d'Occitanie, à différents stades d'avancement. Il a vocation à être actualisé régulièrement : pour intégrer de nouveaux projets, suivre l'évolution des initiatives déjà recensées, et refléter dans le temps la structuration progressive des dynamiques TND sur les territoires occitans.

Cette production offre un aperçu des actions mises en place et ne reflète qu'une partie des initiatives existantes en Occitanie sur la thématique des TND. Elle s'est construite sur un ensemble d'entretiens et d'échanges avec les coordinateurs et les professionnels de santé des territoires engagés dans ces projets. Nous remercions chaleureusement les équipes des CPTS qui ont bien voulu partager leur projet et faire part de leur expérience, contribuant ainsi à la réalisation de ce document.



Partager
les bonnes pratiques et les retours d'expérience concrets des CPTS

Agir
pour mettre en œuvre des initiatives de terrain

COLLABORER
entre professionnels pour bénéficier d'outils et développer des synergies locales

Qu'est-ce qu'un 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.

Selon la HAS, environ 15 % des enfants sont concernés. Les délais diagnostics varient de 1 à 3 ans selon les troubles et les territoires, au détriment des enfants et de leurs familles.

Pour en savoir plus consultez notre infos conseils dédié au sujet.

Comment lire ce catalogue

Chaque projet est présenté avec son stade d'avancement actuel, tel que renseigné par la CPTS elle-même. Ce stade est un repère de lecture qui évolue : certaines fiches seront mises à jour dans les prochaines éditions pour refléter la progression des projets.

- **Déployé & pérennisé :** *Dispositif opérationnel, résultats mesurés, ancré dans l'ACI*
- **Plusieurs stades :** *Projet multi-axes dont les avancées sont inégales selon les axes*
- **En cours de déploiement :** *Actions lancées, premiers résultats en constitution*
- **Lancement prévu :** *Préparation avancée, démarrage imminent*
- **Récemment lancé :** *Démarré depuis peu, retour d'expérience à venir*

D'autres stades peuvent apparaître au fil des éditions, notamment Dynamique installée (actions reconduites régulièrement, ancrées dans le fonctionnement de la CPTS) et Projet non démarré (projet formalisé par la CPTS, notamment dans son projet de santé, mais dont le déploiement n'a pas encore démarré).

SOMMAIRE DES 9 PROJETS

01	**CPTS Nord Aveyron** *Parcours Enfant TND — coordination territoriale par RCP pluriprofessionnelles, procédure simplifiée PCO, prévention sensorielle et santé protégée*	Aveyron · 41 communes Déployé & pérennisé
02	**CPTS Tarbes Adour** *Parcours périnatalité — ateliers langage oral parents-enfants pérennisés (méthode MAPLO), soutien à la parentalité, environnement coordonné petite enfance et accès au diagnostic en langage écrit*	Hautes-Pyrénées 17 communes. Plusieurs stades
03	**CPTS Entre Châtaigne et Micocoule** *Sensibiliser et visibiliser le parcours TND, soutenir les pratiques professionnelles — annuaire Plexus, fiches pratiques, soirées de formation, RCP mensuelles et échanges de pratiques*	Gard · 45 communes Dynamique installée
04	**CPTS Montpellier 1** *Séances de psychoéducation parentale post-diagnostic TDAH — 8 séances type Barkley, sans reste à charge, en compagnonnage avec le CHU de Montpellier*	Hérault · 1 commune En cours de déploiement
05	**CPTS Ariège Pyrénées** *Parcours de repérage précoce chez le nourrisson — dépôt vidéo via la plateforme sécurisée Certipair, visionnage collectif par un groupe de professionnels formés, compte rendu à 3 niveaux*	Ariège · 168 communes. Récemment lancé
06	**CPTS Grand Gaillacois** *Dynamique TND à trois axes — guidance parentale éprouvée, parcours de santé pour enfants de l'ASE en construction, prévention précoce en petite enfance émergente*	Tarn · 63 communes. Plusieurs stades
07	**CPTS Cabardes** *Parcours de sensibilisation et de prévention des TND à destination du grand public — format structuré reproductible à l'échelle communale, ateliers intergénérationnels, dimension enfants, familles et professionnels*	Aude · 39 communes. En cours de déploiement
08	**CPTS La Cévenole** *Groupe Petite Enfance & TND — 8 actions déployées couvrant la prévention précoce, le soutien aux familles, la sensibilisation des enseignants et professionnels de crèche, la coordination clinique par RCP et conférences thématiques*	Gard · 48 communes. Plusieurs stades
09	**CPTS Grand Narbonne** *Structuration d'un parcours TND sur le territoire — recensement et lisibilité des dispositifs et professionnels mobilisables, du dépistage à l'orientation, en lien avec la PCO Ouest Audois*	Aude · 49 communes. En cours de déploiement

CPTS NORD AVEYRON

PARCOURS ENFANT TND COORDONNÉ

● Déployé & pérennisé

41 communes

27 063 habitants (Taille 1)

ACI signés en 2020

Dans un territoire rural marqué par la dispersion et la rareté des professionnels, la CPTS Nord Aveyron a structuré depuis 2021 un parcours coordonné "Enfant TND" visant le repérage, le dépistage et la prise en soin la plus précoce possible des enfants présentant un trouble du neurodéveloppement (avec une attention pour les enfants protégés). Le projet repose sur des réunions de concertation pluriprofessionnelles (RCP) comme socle organisationnel, articulées selon une logique de gradation entre premier recours, second recours et situations complexes. Un outillage numérique partagé (SPICO), un cadre formalisé de sécurisation des données, une procédure simplifiée PCO et des actions complémentaires de prévention et de formation viennent consolider l'ensemble. Ce projet illustre un modèle avancé de coordination territoriale fondé sur un fonctionnement partenarial structuré, où chaque acteur est positionné dans son champ de compétence.

AXE 1

RCP à 3 niveaux de gradation comme outil de coordination territoriale du parcours TND

RCP CPTS — (1ER RECOURS) ● pérennisé

Coordination locale entre professionnels de ville. Premières décisions d'orientation et de prise en charge. Environ 12 RCP/an, avec en moyenne 15 situations discutées et 10 professionnels présents (MG, orthophonistes, psychomotriciens, ergothérapeutes, orthoptistes, psychologues).

RCP CPTS–CMPP ● pérennisé

Médecin CPTS + médecin CMPP. Articulation structurée ville / second recours pour les situations nécessitant un avis spécialisé et une coordination médicale approfondie.

RCP DÉPARTEMENTALE 0–6 ANS / SITUATIONS COMPLEXES ● pérennisé

Intégrant CAMSP, pédopsychiatrie, protection de l'enfance-ASE. Portée par PEP12 et Opteo. Participation de la CPTS comme acteur du 1er recours.

Ces RCP assurent une coordination concrète des parcours, font monter en compétence les professionnels et structurent l'offre de réponses sur le territoire au service de la prise en charge des enfants.

AXE 2

Médecine de ville et PCO : une procédure simplifiée et partagée

RCP CPTS — (1er recours) ● pérennisé

Contexte : la fin de l'expérimentation TSLA et le passage au droit commun via le PCO ont conduit à un cadre d'accès plus formalisé. Face à ce constat, la CPTS a souhaité préserver la souplesse et la proximité du modèle TSLA, en s'appuyant notamment sur :

- La coordination et l'adressage de proximité
- Le rôle central du médecin généraliste : coordination du parcours et possibilité de prescription
- L'articulation avec les paramédicaux pour la fluidité du parcours

Pour cela, la CPTS a conçu, en lien avec la PCO, une procédure permettant de **préserver les acquis du modèle TSLA : Procédure opérationnelle**

● En cours de déploiement

4 MG intégrés, objectif ≥ 6 — Les MG volontaires et formés réalisent le repérage et le screening initial, assurent une coordination médicale de proximité (dont organisation des relais vers les paramédicaux libéraux), et peuvent prescrire des bilans, des séances de rééducation, ainsi qu'effectuer les renouvellements directement sur ordonnance PCO. Les prescriptions sont financées via l'enveloppe PCO.

OUTILLAGE DU PARCOURS ET TRAÇABILITÉ

Utilisation systématique de SPICO : chaque dossier RCP dispose d'un dossier SPICO regroupant bilans, informations utiles et comptes rendus (accès unique au cercle de soins).

ENCADREMENT JURIDIQUE ET ORGANISATIONNEL : CONFORMITÉ RGPD

Mise en place :

- **d'une charte du parcours**
- **d'un consentement parental obligatoire**
- **d'une notice d'information.**

ACTIONS COMPLÉMENTAIRES

FORMATION ET MONTÉE EN COMPÉTENCES DES PROFESSIONNELS

Capitalisation et mise à disposition des ressources via un espace adhérent : cartographie des professionnels formés, contacts 2nd recours, procédures, tutos, ressources pédagogiques, relais des formations et séminaires etc.

PRÉVENTION GRAND PUBLIC

Création d'outils de sensibilisation grand public sur le développement de l'enfant et l'importance du dépistage visuel (à 9 mois, 3 ans, 6 ans) et auditif (6 signes d'alerte), flyer développement de l'enfant (langage, coordination, scolarité).

SANTÉ PROTÉGÉE / ASE

Expérimenté dès 2024 en Nord Aveyron, puis déployé sur l'ensemble du département par l'ASE 12 : adaptation locale du dispositif type « article 51 » Santé protégée, ainsi que de Pégase, visant à garantir la réalisation du bilan de santé obligatoire pour les enfants protégés. Le projet comprend la modélisation du parcours, la reprise des formulaires « Santé protégée », ainsi que la structuration des rendez-vous et de leur suivi. ~13/an depuis 2024.

EXPÉRIMENTATION PMI

Travail en cours pour donner un accès aux médecins généralistes aux résultats du dépistage RTL4 (grande section maternelle) pour enclencher plus rapidement le parcours de soins.

« La coordination des différents acteurs autour des enfants n'est "pas juste un joli mot" — elle est rendue effective par des réunions régulières, entre professionnels de la CPTS mais également avec les partenaires de 2nd recours, et une articulation désormais fluide, notamment grâce à l'outil SPICO et aux comptes rendus partagés. »

PARTENAIRES : *CMPP · CAMSP · PCO 12 · Protection de l'enfance -ASE Aveyron · PMI · PEP12 (association portant les CMPP, les RCP 0-6 ans)· Opteo (porteur CAMSP et RCP 0-6 ans) · ARS Occitanie · Occitadys · Éducation* nationale · PCPE · Pédopsychiatrie

PERSPECTIVES

- **Consolidation de la procédure simplifiée PCO** (objectif ≥ 6 médecins prescripteurs). Poursuite des RCP multi-niveaux.
- **Valorisation du modèle** au congrès Occitadys.

LEVIERS

- **Portage médical fort** par la référente, légitime et fédérateur auprès des pairs
- **Résultats chiffrés** probants sur 6 ans ·
- **Mise en place d'un fonctionnement coordonné entre :** professionnels libéraux (médecins, paramédicaux) /structures comme CMPP /dispositifs spécialisés/ secteur médico-social et éducatif grâce à un travail partenarial long terme
- **Formation du territoire :** 12 MG formés TSLA (environ la moitié des médecins du territoire) · 10 professionnels formés DU Nourrissons vulnérables · 7 professionnels référencés parcours COCON · 1 sage-femme formée à l'évaluation des mouvements généraux.

3 documents annexes grand public produits par la CPTS Nord Aveyron







350 enfants accompagnés depuis 2021

≈80 enfants différents par an

≈12 RCP par an

88% bilans ortho à 9 mois en 2025 (vs 63 % en 2020)

76% bilans ortho à 3 ans en 2024 (vs 14 % en 2020)

CPTS TARBES ADOUR

PARCOURS PÉRINATALITÉ

Plusieurs stades - Projets lancés à partir de 2024

Face à la pénurie d'orthophonistes sur le territoire et aux délais d'attente pouvant atteindre deux ans* pour obtenir un bilan ou un suivi —, la CPTS Tarbes Adour a structuré un parcours périnatalité articulé en 4 axes, visant à la fois la prévention primaire et secondaire, l'amélioration de la trajectoire développementale et scolaire des enfants à risque ou présentant un TND, et l'action sur les problématiques d'accès aux soins en orthophonie.

17 communes

85 458 habitants (Taille3)

ACI signés en 2021

** Les recommandations de la HAS (2020) préconisent un délai inférieur à 3 mois entre l'identification des difficultés et la réalisation d'un premier bilan orthophonique avant 18 mois, et inférieur à 6 mois au-delà.*

AXE 1

Soutien précoce à la parentalité et développement de l'enfant (0–2 ans)

Public : parents d'enfants de 0 à 2 ans, familles du territoire, professionnels de santé en périnatalité.

INFORMATION 1000 PREMIERS JOURS Débuté 2025

Distribution d'un livret sur le développement de l'enfant en maternité. Centralisation et mise à disposition des supports existants sur le territoire. Ateliers sur les domaines de la périnatalité.

REPÉRAGE PRÉCOCE ET FORMATION INTERPROFESSIONNELLE En projet

Formation des professionnels de santé en périnatalité aux compétences de chacun pour améliorer le repérage précoce des TND et l'orientation coordonnée des familles.

AXE 2

Accompagner les fragilités précoces

ATELIERS LANGAGE ORAL — CYCLES DE 6 SÉANCES, LE MERCREDI MATIN Pérennisé depuis 2024

Objectif : améliorer les compétences langagières de l'enfant et la qualité des interactions parentales pour prévenir précocement les difficultés d'apprentissage et les inégalités scolaires.

Public : enfants présentant des troubles ou retards de langage oral, inscrits sur liste d'attente orthophonique. Adressage par PMI, MG ou école — élargissement progressif des adresseurs (PMI ⊠ écoles ⊠ MG). 4 à 5 familles par cycle. Les parents doivent être disponibles le mercredi matin pour l'ensemble du cycle.

Organisation : 2 orthophonistes formées (méthode MAPLO) interviennent simultanément — l'une avec les enfants, l'autre avec les parents en guidance parentale. Une « maman expert » participe également au dispositif. Un film de l'enfant en début et fin de cycle est réalisé pour objectiver les progrès, avec restitution aux parents.

Suivi et évaluation : questionnaire, indicateurs de perception des changements par les parents, analyse des vidéos

Résultats : premiers résultats statistiques descriptifs montrant une évolution du langage des enfants. Ancrage territorial confirmé par la diversification progressive des adresseurs. Financement inscrit dans les lignes ACI.

AXE 3

Prevenir les vulnérabilités développementales et scolaires

En projet **ACTIONS DE SENSIBILISATION ET DE FORMATION EN STRUCTURES D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT**

(crèches, assistantes maternelles, auxiliaires de puériculture, éducateurs jeunes enfants etc.) et auprès des Équipes pédagogiques et périscolaires souvent peu formés aux TND. (enseignants et ATSEM ; AESH ; professionnels du périscolaire ; équipes éducatives.)

Outils et méthodes envisagés :

- Formation « Embarquons pour le langage », mises en situation pratiques, outils de repérage des signes d'alerte, échanges pluriprofessionnels.
- Supports pédagogiques adaptés au milieu scolaire ; sensibilisation au développement du langage oral ; outils de repérage précoce ; apports pratiques favorisant les compétences langagières.

AXE 4

Faciliter l'accès précoce au diagnostic et adaptations pour les enfants présentant des troubles du langage écrit

En cours de déploiement 2026

Ce projet vise à faciliter l'accès précoce au diagnostic orthophonique et aux adaptations pour les enfants présentant des troubles du langage écrit. Il souhaite proposer, d'une part, une évaluation rapide et harmonisée pour les enfants avec difficultés persistantes en lecture/écriture repérés par l'école ou les professionnels de santé, via une consultation diagnostique coordonnée entre orthophonistes et médecins. D'autre part, l'orientation et le soutien des familles après le diagnostic, en les orientant vers des ressources, supports de travail en autonomie et parcours adaptés.

Projet complémentaire

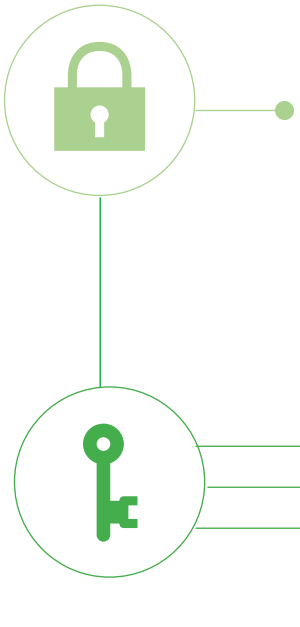
Atelier « Trouble du comportement »

En réflexion

En lien avec les ateliers langage oral.
Animé par une éducatrice spécialisée-sophrologue.

Freins et leviers

Objectif : obtenir un parcours périnatalité cohérent couvrant les 4 axes



Mobilisation difficile d'autres orthophonistes pour dupliquer les ateliers langage oral

Ancrage territorial confirmé

Inscrit dans les lignes ACI depuis 2024

Forte demande des familles

Flyer « Ateliers parents-enfants Langage oral (recto et verso)



CPTS ENTRE CHÂTAIGNE ET MICOCOULE

SENSIBILISER, VISIBILISER, LE PARCOURS TND ET SOUTENIR LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

● Dynamique installée - Projets lancés en 2024

La CPTS met en place un ensemble d'actions visant à fluidifier et améliorer la prise en charge des enfants présentant un TND sur le territoire. L'angle choisi est de rendre le parcours et les ressources existantes plus lisibles pour les médecins et les autres professionnels, de les sensibiliser et de soutenir leurs pratiques grâce à des outils et à des temps d'échanges dédiés, et d'animer le réseau territorial autour des TND de l'enfant. Cette dynamique s'appuie sur un groupe de travail pluriprofessionnel de 11 professionnels existant depuis deux ans, impulsé par un MEEX en collaboration avec les professionnels de ville.

45 communes

25 433 habitants (Taille 1)

ACI signés en 2022

CONSTATS À L'ORIGINE DU PROJET

- **Parcours peu lisible pour les professionnels :** difficulté à identifier les ressources TND du territoire, ce qui retarde le repérage, l'orientation et l'accès à l'accompagnement des enfants et de leurs familles.
- **Professionnels en demande d'appui :** besoin de soutien méthodologique, d'outils et de temps d'échanges pour sécuriser le repérage, la prise en charge et le suivi des enfants avec TND.
- **Coordination territoriale à renforcer :** liens encore fragmentés entre ville, médico-social, PCO, PTSM et autres acteurs, générant des ruptures de parcours et des inégalités d'accès aux ressources.

AXE 1

Sensibilisation et information

ANNUAIRE « PARCOURS TND » SUR PLEXUS ● réalisé

Spécialités, modalités d'adressage et coordonnées par professionnel.

RÉALISATION DE FICHES PRATIQUES « qui fait quoi, comment adresser » par profession, diffusées à l'ensemble des professionnels du territoire.

SOIRÉES D'INFORMATION PROFESSIONNELS

Repérage précoce, portes d'entrée, présentation des interlocuteurs de proximité, orientation de 1re intention, parcours type. 2 en 2025 - 1 focus auprès de 11 MG + 1 soirée de formation pluriprofessionnelle auprès de 29 Médecins généralistes et paramédicaux en 2025.

Cet axe agit à la fois sur la lisibilité du parcours — en clarifiant qui fait quoi et comment orienter — et sur la montée en compétences des professionnels.

AXE 2

Coordination clinique : RCP TND

ENVIRON 8 À 10 RCP PAR AN (SOIT 20 À 30 ENFANTS DISCUTÉS PAR AN) ● 9 RCP en 2025

Portées par la CPTS

Démarche structurée : formulaire de demande, logistique assurée par la CPTS, accord parental obligatoire, médecin traitant exclusivement associé. Cet axe offre un espace de décision collégiale pour les situations complexes, évitant l'isolement du professionnel face à un diagnostic ou une orientation difficile — et installe, au fil des RCP, une culture du regard croisé sur les parcours des enfants qui bénéficie directement à la prise en charge des enfants.

AXE 3

Échanges de pratiques pluriprofessionnels

SÉANCE DE 1H30 TOUS LES 2 MOIS — ANIMÉS PAR UN PSYCHOLOGUE ● 4 séances en 2025

Format hybride. Travail sur les questionnements des professionnels, les possibilités d'accompagnement et les ressources mobilisables. Cet axe crée un espace où les professionnels peuvent sortir de l'isolement face à des situations qui les questionnent, articuler leurs approches respectives, et construire progressivement un langage et des repères communs sur le territoire.

En projet

- Financement et déploiement de 2 groupes Barkley pour les familles sur l'année.
- Articulation progressive avec le secteur de la petite enfance, l'Éducation nationale, le PTSM et la nouvelle équipe de la PCO pour structurer le parcours TND au niveau départemental.

Composition du groupe de travail : 3 psychomotriciens · 1 psychologue · 1 MG · 2 orthophonistes · 2 ergothérapeutes · 1 masseur-kinésithérapeute · 1 orthoptiste

CPTS MONTPELLIER 1

ACCOMPAGNEMENT PARENTAL POST-DIAGNOSTIC TDAH

Lancement prévu septembre 2026

1 commune

119 642 habitants (Taille 3)

ACI signés en 2023

La CPTS a engagé, avec un binôme puéricultrice–pédiatre, un travail de modélisation d'un cycle de séances de psychoéducation à destination des familles d'enfants présentant un TDAH. Ce dispositif vise à proposer, dès le diagnostic, un accompagnement structuré, accessible et sans reste à charge, en complément du suivi médical en accord avec les recommandations de la HAS. Le projet a été développé avec le soutien du CHU de Montpellier, qui dispose d'une expertise reconnue dans l'accompagnement éducatif des enfants avec TDAH et de leurs parents. L'objectif central du projet est de réduire les pertes de chance entre le temps du diagnostic et l'accès à une prise en charge spécialisée, en assurant un premier niveau de soutien pour les familles dans un cadre d'échanges entre pairs, où le groupe représente un élément clé.

CONSTATS À L'ORIGINE DU PROJET

- Augmentation croissante du nombre de diagnostics de TDAH.
- Délais importants de prise en charge en structures spécialisées.
- Accompagnement insuffisant des familles une fois le diagnostic posé, peu de soutien structuré en ville ; besoin d'un accompagnement psychoéducatif en amont et en parallèle du traitement médicamenteux.
- Manque de formation des professionnels de santé à la psychoéducation.
- Coût élevé en libéral (450 à 600 € par famille, hors PCO).
- Difficultés des écoles et des familles quand le diagnostic est posé.

LE DISPOSITIF

Modélisation de 8 séances de psychoéducation type Barkley

Lancement prévu septembre 2026

Public : premier groupe de 10 familles d'enfants en école primaire avec diagnostic TDAH posé.

Objectifs :

- Soutenir et accompagner les parents dans la compréhension du trouble dès le diagnostic posé.
- Donner des outils concrets pour gérer le quotidien et le parcours.
- Favoriser le lien entre les familles et l'école.

Démarrage : septembre 2026, durée 8 semaines. Partenariat structurant avec le CHU de Montpellier et articulation avec la PCO 34. Financement ACI accordé.

Recommandation HAS : la psychoéducation parentale est recommandée en 1re intention pour le TDAH, avant tout traitement médicamenteux chez l'enfant de moins de 6 ans. Ce projet vise à combler l'absence d'offre structurée, accessible et sans reste à charge en ville.

CONSTRUCTION ET ÉTAPES

1. Formation des porteurs à la psychoéducation et à l'ETP
2. participation en tant qu'observatrices aux programmes de groupe pour parents proposés au CHU
3. construction des séances
4. Lancement septembre 2026.

PERSPECTIVES D'EXTENSION

- Extension à toutes les tranches d'âge (Barkley maternelle, Barkley collégiens)
- Augmentation du flux de familles accompagnées
- Séance ETP du traitement médicamenteux
- Développement d'outils pour améliorer la communication famille/école

FREINS & LEVIERS

- Financement 1er groupe accordé · Partenariat CHU structurant · Modèle Barkley éprouvé, reproductible
- Financement à sécuriser pour les groupes suivants

AUTRES ACTIONS : Sensibilisation auprès des professionnels de santé du territoire.

CPTS ARIÈGE PYRÉNÉES

PARCOURS DE REPÉRAGE PRÉCOCE CHEZ LE NOURRISSON·

● Récemment lancé (décembre 2025)

Face au manque de professionnels formés à l'analyse des mouvements généraux du nourrisson, à la difficulté d'identifier vers qui adresser un nourrisson lorsqu'un doute clinique existe, et aux délais importants pour obtenir un avis expert, la CPTS Ariège Pyrénées a structuré un parcours territorial de repérage précoce. Le dispositif permet aux familles et aux soignants de déposer des vidéos de nourrissons via un formulaire sécurisé. Ces vidéos sont visionnées par un groupe référent de professionnels du territoire formés à l'analyse des mouvements généraux, afin de repérer précocement d'éventuels signes d'alerte. Un avis formalisé est transmis au médecin et à la famille.

168
communes

98 044
habitants (Taille 3)

ACI
signés en 2021

EN AMONT, DE FAÇON CONTINUE

00

SENSIBILISER ET INFORMER

Affiches et supports diffusés sur le territoire, auprès des familles, et via l'hôpital pour les familles de bébés prématurés, font connaître le dispositif et présentent les signes d'alerte du développement moteur du nourrisson.

ÉTAPE 1

01

UN DOUTE APPARAÎT

Sur la base des signes d'alerte, un professionnel de santé ou un parent identifie un doute concernant le développement moteur du nourrisson.

ÉTAPE 2

02

FORMULAIRE EN LIGNE ET DÉPÔT D'UNE VIDÉO (CERTIPAIR)

Formulaire en ligne pour les familles via la plateforme sécurisée Certipair : coordonnées, médecin traitant/adresseur, données de naissance (âge gestationnel, antécédents, contexte…) et transmission de la vidéo.

VISIONNAGE COLLECTIF

Boîte mail dédiée reliée au formulaire : alerte automatique aux membres du groupe dès qu'une vidéo est déposée. Possibilité d'échange avec les familles par cette boite mail spécifique. Chaque professionnel visionne la vidéo et la note selon une grille standardisée. - En cas de divergence, recours possible à un groupe expert référent à Toulouse. Organisation en tour de rôle : chaque mois, un professionnel référent centralise les vidéos, coordonne les lectures et rédige les comptes rendus.

ÉTAPE 3

03

ÉTAPE 4

04

COMTE RENDU

Trois modèles de comptes rendus prérédigés :

> RAS — poursuite suivi habituel

> Surveillance — vigilance, suivi rapproché

> Signes — avis spécialisé requis

Envoyé à : famille + médecin traitant/ adresseur

OUTILS UTILISÉS

Plateforme sécurisée Certipair : formulaire en ligne · boîte mail dédiée · grille standardisée · comptes rendus prérédigés à 3 niveaux *> Travail partenarial fort engagé pour matérialiser les besoins du projet.*

LES POINTS FORTS DU DISPOSITIF

- **Point d'entrée pour les familles/professionnels vers des ressources expertes.**
- **Protocole rigoureux :** grille standardisée, décision collégiale, trois niveaux de compte rendu prérédigés, recours possible au groupe expert de Toulouse en cas de divergence entre les membres du groupe
- **Conformité RGPD :** plateforme Certipair sécurisée
- **Organisation coordonnée** d'un collectif de professionnels formés
- **Lien structurant avec l'hôpital** (service néonatologie, familles de prématurés) dès le départ

ACTIONS COMPLÉMENTAIRES DE LA CPTS

Groupes Barkley pour enfants et adolescents (7–15 ans)
Financement CPTS actif — Accompagnement des enfants et adolescents avec TND. Financement et coordination assurés par la CPTS. Animation de réunions interprofessionnelles régulières.

PERSPECTIVES :

- Suivi des indicateurs et retours d'expériences dans le temps (Lancement récent : décembre 2025)
- Poursuivre la mobilisation des familles et des professionnels adresseurs pour installer le dispositif dans les usages.
- Modèle potentiellement reproductible sur d'autres territoires ruraux sans ressources spécialisées de proximité.

« Au cœur de ce projet : l'organisation collective d'une expertise de proximité, pensée pour apporter une réponse coordonnée et réactive aux besoins du terrain. »

CPTS GRAND GAILLACOIS

Grand Gaillacois
Communauté Professionnelle Territoriale de santé

UNE DYNAMIQUE TND PROGRESSIVE, STRUCTURÉE EN TROIS AXES

Plusieurs stades

La CPTS Grand Gaillacois déploie une dynamique active autour des TND, structurée autour de trois axes complémentaires à des stades d'avancement distincts. Entre 2020 et 2023, elle réalise un diagnostic territorial de l'offre de soins de l'écosystème TND et de ses articulations, déploie SPICO pour adopter une communication sécurisée et coordonnée, constitue un réseau de professionnels de santé libéraux engagés et construit des partenariats (Occitadys puis avec la PCO). Forte de ce diagnostic initial, la CPTS a engagé un travail de structuration du parcours fondé sur les facteurs de risque de rupture identifiés et mets en œuvre plusieurs actions pour y répondre : une action de guidance parentale déjà éprouvée, un parcours de santé dédié aux enfants confiés à l'ASE en cours de structuration, et une initiative de prévention précoce en petite enfance qui en est à une phase de cadrage.

63
communes

50 968
habitants (Taille 2)

ACI
signés en 2020

AXE 1

Guidance parentale — action éprouvée

GROUPES DE GUIDANCE PARENTALE pérennisé

des groupes de guidance parentale sont en place pour accompagner les parents d'enfants présentant un TDAH/TOP dans la compréhension du développement de leur enfant. Cette action constitue le socle expérientiel de la dynamique TND de la CPTS.

L'animation des groupes est réalisée par les psychomotriciennes de la CPTS. Un cycle complet a été effectué depuis novembre 2025 (deux nouveaux cycles ont démarré ou démarreront en 2026).

6 dyades parentales ont bénéficié du programme à ce jour, pour 12 enfants concernés. L'évaluation est positive et favorable au maintien de l'action.

Choix stratégique : la CPTS limite volontairement le développement de cette action pour se positionner en complémentarité de la PCO, temporairement en relais du dispositif initialement proposé par Occitadys jusqu'en 2025, évitant ainsi la suspension du service puis les chevauchements d'intervention.

AXE 2

Parcours de santé pour les enfants de l'ASE

● En cours de construction

Pourquoi ce public ? Les enfants confiés à l'ASE sont particulièrement vulnérables et les TND sont surreprésentés dans cette population. Leur état de santé est d'autant plus fragile que ces enfants ont moins souvent un médecin traitant et des suivis plus discontinus (à cause de situations de soins très complexes vs une absence historique de coordination et d'un parcours de soins structuré, d'une crise des ressources humaines dans la protection de l'enfance, d'obstacles administratifs et de responsabilité légale, de parcours de vie instables).

ORGANISATION ENVISAGÉE :

Département (Service Santé Protection de l'Enfance SSPE)

- Crée le dossier SPICO de l'enfant
- Identifie le territoire d'accueil de l'enfant
- Contacte la CPTS et transmet les informations administratives et sanitaires nécessaires
- Coordonne le parcours de santé, assure le lien avec les équipes ASE et les structures d'accueil

CPTS

- Identifie un médecin volontaire et les professionnels de santé du cercle de soins
- Organise la prise de rendez-vous et facilite la coordination territoriale

Professionnel de santé (dont médecin)

- Réalise le bilan médical (admission ou annuel) et complète « SPICO dossier »
- Identifie les besoins de santé
- Oriente si nécessaire et/ ou émet des préconisations de suivi et de bilans au SSPE

PROCHAINES ÉTAPES :

- Finaliser la mobilisation du réseau en ville (~6-10 MG à ce jour)
- Formaliser le partenariat avec les équipes ASE par une convention
- Former les professionnels de santé au circuit : ASE › médecin référent › CPTS › réseau

AXE 3

Prévention précoce en petite enfance

● Initiative émergente

UN PROJET EST EN COURS DE DÉVELOPPEMENT VISANT À INTERVENIR EN AMONT DES PARCOURS DE SOINS VIA DES INTERVENTIONS PLURIPROFESSIONNELLES.

Publics visés : lieux d'accueil du jeune enfant · professionnels de la petite enfance · parents

Objectifs :

- Améliorer la détection précoce des signes de troubles
- Renforcer les compétences des professionnels et des familles
- Favoriser une orientation pertinente vers les soins
- Limiter le recours non nécessaire aux consultations spécialisées

Professionnels mobilisés :

orthophonistes · psychomotriciens · médecins · diététiciens · orthoptistes.

État d'avancement :

- Premier COPIL réalisé
- Recherche de co-financements
- Premiers échanges programmés avec les partenaires
- Contenus et modalités en cours de formalisation.

CPTS CABARDES

SENSIBILISATION ET PRÉVENTION TND GRAND PUBLIC

● En cours de déploiement

39 communes

24 675 habitants (Taille 1)

ACI signés en 2022

La CPTS Cabardès a développé une dynamique territoriale de prévention et de sensibilisation aux TND, portée par un groupe de travail pluriprofessionnel particulièrement mobilisé. Le projet combine des temps d'interconnaissance entre professionnels de santé, et des actions à destination du grand public — conférences et ateliers interactifs, notamment autour du jeu — couvrant les enfants de 0 à 15 ans et leurs familles, avec une adaptation des contenus par tranche d'âge. Il repose sur un format structuré avec une perspective de reconduction sur d'autres communes : une première expérimentation a été menée sur la commune de Saissac en 2025.

CONSTATS À L'ORIGINE DU PROJET

- Les TND concernent environ 1 enfant sur 6, avec un âge moyen de diagnostic autour de 7 ans, alors qu'un repérage et une intervention précoces sont déterminants
- Manque de connaissance des TND par le grand public et difficulté de repérage précoce des signes d'alerte
- Besoin exprimé par les familles, les professionnels de la petite enfance et les enseignants d'avoir des repères pour repérer, comprendre et orienter
- Besoin d'améliorer l'interconnaissance entre professionnels de santé et éducatifs pour fluidifier les parcours, et de mieux orienter les familles pour rompre leur isolement

AXE 1

Sensibilisation et coordination des professionnels de santé

SOIRÉE D'INFORMATION PROFESSIONNELS « TOUT NOUS DIRE SUR LES TND »

● Réalisé · juin 2024, Aragon

Présentation des champs de compétences de chaque profession et cartographie des professionnels du territoire. Définition des TND (DSM-5) et présentation de la Stratégie nationale TND 2023-2027. Sensibilisation au repérage : facteurs de haut risque, signes d'alerte par tranche d'âge, Guide de repérage et site tndtest.com. Présentation du parcours de soin au sein de la CPTS et du rôle de la PCO Ouest Audois, information sur les dispositifs d'orientation dont Allo-Ortho. Animation par un outil ludique, le « Défi Game » (mises en situation autour de quatre jeunes patients).

Cette soirée a constitué le point de départ de toute la dynamique : en clarifiant qui fait quoi et comment orienter, elle a permis au groupe de travail de passer d'un constat partagé de défauts d'orientation à une action concrète — puis a donné l'élan pour aller au-delà des professionnels et s'adresser directement aux familles.

AXE 2

Sensibilisation du grand public par conférences et ateliers

CYCLE DE 3 CONFÉRENCES-ATELIERS À SAISSAC

● Déployé 2025 (juil.–déc.) — Sessions mêlant conférence et ateliers interactifs, centrées sur le jeu comme support pédagogique.

0–6 ans - « Comment aider son enfant à bien grandir ? »
● Réalisé Étapes clés du développement (motricité, langage, cognition, socialisation) et signaux d'alerte précoces. Rôle du jeu et idées de jeux adaptés à chaque âge, importance des routines langagières, du portage, du contact et de la lecture (supports issus du fascicule « À quoi on joue ? »). Sensibilisation aux différents TND, aux domaines altérés et aux professionnels ressources ; diffusion d'outils d'orientation (Allo-Ortho, plateformes TND).

6–11 ans - « Comment aider mon enfant à bien grandir ? »
● Réalisé Rôle du jeu dans le développement du cerveau (13 compétences stimulées par le jeu), importance du jeu libre, exemples de jeux adaptés, sensibilisation aux signes d'alerte TND chez les 6–11 ans. En parallèle, conférence-débat animée par des professionnels de santé à destination des enseignants et des parents.

Action intergénérationnelle « Le cerveau en jeu »
● Réalisé — Binômes enfant / résident d'EHPAD autour de 6 défis cognitifs (mémoire, attention auditive et visuelle, flexibilité, stratégie, langage), avec système de points et rotations. Objectifs : sensibiliser au fonctionnement du cerveau, stimuler les fonctions cognitives des résidents, créer du lien social intergénérationnel.

En s'appuyant sur le jeu et sur des partenaires non sanitaires — écoles, mairies, EHPAD —, cet axe installe une culture commune des TND avant même l'apparition de difficultés repérées, et touche des publics (parents, enfants, séniors) qui n'auraient pas spontanément cherché cette information auprès du système de santé.

« Ce qui nous rend le plus fiers, ce sont nos ateliers "Comment aider son enfant à bien grandir ?", qui ont donné aux parents des clés concrètes pour accompagner le développement de leur enfant au quotidien, à travers le jeu et les gestes simples. Il reste du chemin pour toucher davantage de familles, mais nous avons aujourd'hui un format reproductible que nous souhaitons faire vivre sur d'autres communes du Cabardès. »

AXE 3

Actions ciblées adolescents

« COMPRENDRE SON CERVEAU POUR MIEUX APPRENDRE » — 11–15 ANS En construction

Projet à organiser en lien avec le collège et l'infirmière scolaire. Introduction interactive sur la maturation du cerveau à l'adolescence, le rôle du cortex préfrontal et le lien émotions / impulsivité / apprentissages. 6 ateliers tournants (mémoire, attention-inhibition, flexibilité, stratégie-planification, langage, gestion émotionnelle) animés par des professionnels (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, neuropsychologue). Temps d'échange « Quand s'inquiéter ? Vers qui se tourner ? » avec les jeunes et leurs parents.

En visant une tranche d'âge où les troubles peuvent encore passer pour de simples difficultés de comportement ou de motivation, cet axe outille à la fois les adolescents et leurs parents pour distinguer ce qui relève du développement normal de ce qui justifie une orientation — tout en travaillant l'estime de soi à un âge charnière.

Professionnels mobilisés

6 orthophonistes · 2 orthoptistes · 1 psychomotricienne · 1 ergothérapeute · 1 masseur-kinésithérapeute · 1 psychologue · 1 coordinatrice

Outils utilisés

- Référentiel HAS et Guide de repérage « Détecter les signes d'un développement inhabituel » (2e éd.)
- questionnaires de repérage par âge et site tndtest.com
- dispositif Allo-Ortho · orientation via la PCO Ouest Audois
- supports pédagogiques autour du jeu (fascicule « À quoi on joue ? », « Défi intergénérationnel », « Défi Game »).

PARTENAIRES : *Associations de parents d'élèves de Saissac et de Conques-sur-Orbiel · établissements scolaires et in irmière scolaire du collège · mairies de Saissac et de Conques-sur-Orbiel · EHPAD · professionnels de santé libéraux du territoire · Maison Des Solidarités (MDS) et PMI · PCO Ouest Audois; RCP 0-6 ans) · ARS Occitanie · Occitadys · Éducation nationale · PCPE · Pédopsychiatrie*

Résultats et facteurs de succès

- Approche complète couvrant 0 à 15 ans, pédagogique, ludique et accessible
- Renforcement du repérage précoce des TND et meilleure connaissance des professionnels ressources
- Dédramatisation auprès des familles : « TND ≠ maladie, autre façon d'apprendre »
- Action intergénérationnelle innovante et fédératrice — bon accueil des familles, des séniors et des enfants

Difficultés rencontrées

- Participation encore modeste des familles aux temps grand public
- Besoin d'un relais plus fort des structures petite enfance et scolaires

Perspectives

- Développer un kit TND (petite enfance, écoles, collèges) et des ateliers pratiques
- Renforcer les partenariats avec la PMI, les écoles et le collège, et créer une carte locale des ressources TND
- Reproduire et étendre l'action intergénérationnelle, essaimer le format sur d'autres communes du Cabardès

CPTS LA CÉVENOLE

GROUPE PETITE ENFANCE & TND

Plusieurs stades

48 communes

107 825 habitants (Taille 3)

ACI signés en 2023

La CPTS La Cévenole a structuré, à partir de son groupe de travail « Petite Enfance », une dynamique d'actions pluriaxes articulant prévention précoce, information des professionnels et des familles, et amélioration des pratiques par la coordination clinique. Chaque axe répond à un moment différent du parcours de l'enfant et de sa famille — avant le repérage, au moment du diagnostic, dans l'accompagnement au long cours — et s'adresse à des publics complémentaires : enfants, parents, enseignants, professionnels de crèche, professionnels de santé. L'ensemble des actions est financé par la CPTS et repose sur un groupe de professionnels libéraux engagés, en lien avec la PMI, le CAMSP et la PCO du Gard.

CONSTATS À L'ORIGINE DU PROJET

- Saturation des offres de soins spécialisées, qui allonge les délais d'accès au diagnostic et au suivi ;
- Des difficultés d'orientation pour les familles comme pour les professionnels, qui ne savent pas toujours vers qui se tourner ;
- Une formation insuffisante des enseignants aux TND, alors qu'ils sont en première ligne pour repérer des signes d'alerte ;
- Des obstacles d'accès aux soins qui pèsent en particulier sur les familles les moins en capacité de naviguer seules dans le système de santé.

13 familles KoalaConfiant depuis sept. 2025

14 séances groupe parents ~8 parents/séance

5 écoles sensibilisées aux TND

30–50 professionnels aux conférences / an

12 RCP depuis 2023 ~10 participants/ RCP

4 Sessions PAPOTO 3 écoles différentes

AXE 1

Prévenir · agir précocement auprès des enfants et des familles

ATELIERS PAPOTO Actif · 4 sessions · 3 écoles

Soutien à la parentalité précoce auprès des parents d'enfants 0–3 ans des quartiers prioritaires de la ville (QPV). Cycles de 5 séances construits autour de capsules vidéo courtes et de débats participatifs : expériences précoces, sécurité affective, émotions, langage, importance du jeu. 4 sessions réalisées dans 3 écoles différentes.

ATELIERS LANGAGE En pause

Première réponse pour les familles d'enfants de moins de 6 ans présentant des difficultés de langage en attente de soins orthophoniques. Information sur le développement du langage et stratégies pratiques d'accompagnement.

ATELIERS KOALACONFIANT Actif depuis 2021

Groupe thérapeutique pour enfants (6–11 ans) et adolescents (11–15 ans) avec TND présentant des difficultés de régulation émotionnelle, d'interaction sociale, de faible estime de soi ou d'anxiété sociale. 2 sessions/an de 12 séances chacune, animées par une psychologue et un ergothérapeute. 13 familles accompagnées depuis septembre 2025.

Ce dispositif répond à une dimension du TND souvent reléguée au second plan derrière les apprentissages : le vécu émotionnel et social de l'enfant. En offrant un espace gratuit et structuré sur la durée, il agit directement sur l'estime de soi et les relations aux autres, des facteurs déterminants pour le bien-être et la scolarité.

AXE 2

Informer · accompagner professionnels et familles

ATELIERS GROUPE DE PAROLE PARENTS

● **Actif depuis déc. 2024 · 14 séances** — Espace d'échange, d'information et de soutien mensuel pour les parents, animé par un ergothérapeute et une psychologue. 14 séances réalisées depuis décembre 2024, 8 parents en moyenne par séance. Thèmes : parcours de soins, accompagnements, aménagements à l'école et au quotidien, répercussions psychologiques, difficultés vécues par les familles. Ce format permet de rompre l'isolement des familles.

SENSIBILISATION AUX TND — ENSEIGNANTS ET AESH

● **Actif · 5 écoles sensibilisées** — 2 sessions de 3h les mercredis matin, pour enseignants de maternelle et primaire. **Programme :** présentation des professions de santé et leurs champs d'action, données statistiques sur les TND, TDA/H, troubles du langage oral et écrit, trouble développemental de la coordination, TSA, réponses aux questions. Format interactif et pratico-pratique. 5 écoles sensibilisées. Satisfaction générale très bonne, qualité des échanges et partenariat avec les enseignants valorisés. Extension prévue en juin 2026 aux centres de loisirs et personnels périscolaires.

SENSIBILISATION PROFESSIONNELS DE CRÈCHE

● **En développement · 2 crèches** — Atelier de 1h30 sur le développement moteur et langagier de 0 à 12 mois, sous forme d'échanges autour de cas cliniques. Animé par une kinésithérapeute et une orthophoniste. Prochaine session prévue en juin 2026.

En ciblant la toute petite enfance, cette action positionne les professionnels de crèche comme des sentinelles du développement de l'enfant, capables de repérer des signes d'alerte bien avant l'entrée à l'école.

AXE 3

Améliorer les pratiques · coordination clinique

RCP PLURIPROFESSIONNELLES

● **12 réunions depuis 2023** — 4 réunions de 2h par an, ouvertes à tous les professionnels de santé travaillant auprès des enfants. 10 participants en moyenne. Pluridisciplinarité forte : médecin généraliste, orthoptiste, orthophonistes, ergothérapeutes, psychologues, psychomotriciennes, kinésithérapeutes. Les RCP favorisent la coordination des parcours, la discussion de situations complexes et le travail en réseau..

En réunissant régulièrement une pluridisciplinarité large, ces RCP évitent que les enfants aux situations complexes ne soient suivis en silos par chaque professionnel séparément, et construisent une vision partagée de leur parcours.

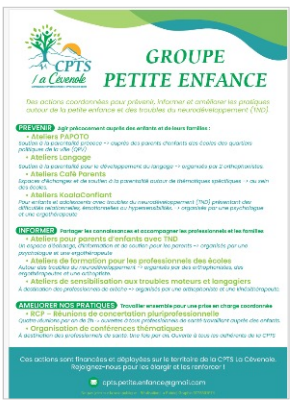
CONFÉRENCES THÉMATIQUES ANNUELLES

● **30 à 50 professionnels / an** — À destination des professionnels de santé, une fois par an, ouvertes à tous les adhérents de la CPTS. 3 conférences organisées : TDAH (juin 2024) — 40 personnes ; Trouble du Spectre de l'Autisme / CRA Montpellier (juin 2025) — 31 personnes ; Troubles Oro-Myo Fonctionnels (mai 2026) — 50 personnes.

Ce rendez-vous annuel maintient à jour les connaissances de l'ensemble des adhérents sur des sujets ciblés, et entretient une dynamique collective autour des TND au-delà du seul cercle des professionnels directement impliqués dans les ateliers.

Supports produits par la CPTS La Cévenole » Flyer « Groupe Petite Enfance » ·Affiche « Ateliers parents TND » (jan–juin 2026) · Affiche « KoalaConfiant »(+ programme 12 séances) · Affiche «Sensibilisation enseignants »









CPTS GRAND NARBONNE

STRUCTURATION D'UN PARCOURS TND SUR LE TERRITOIRE

En cours de déploiement

La CPTS Grand Narbonne engage la structuration d'un parcours TND sur son territoire, autour d'un projet à 3 niveaux : la clarification du parcours de soins, l'outillage opérationnel des professionnels, et l'animation territoriale comme ressource d'information. Le point de départ est un travail de visibilisation : recenser et faire connaître ce qui existe déjà sur le territoire, plutôt que de construire de nouveaux dispositifs en doublon.

49
communes

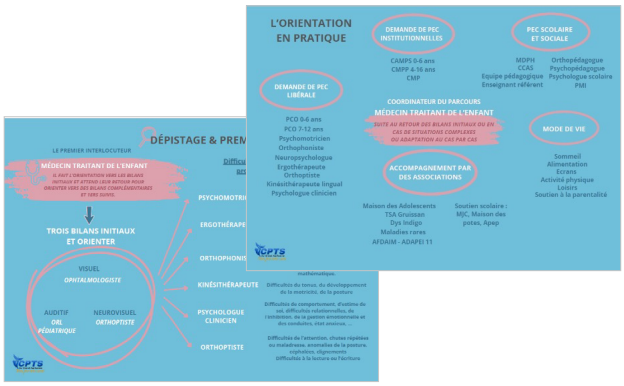
137 254
habitants (Taille 3)

ACI
signés en 2022

CONSTATS À L'ORIGINE DU PROJET

Les professionnels de santé ne connaissent pas suffisamment les dispositifs existants ni le rôle de chaque acteur dans le parcours de prise en charge des enfants présentant un TND. Ce manque de lisibilité constitue un frein direct à l'orientation des enfants et à la coordination de leur parcours : un enfant peut ainsi rester sans orientation adaptée, non par manque de ressources sur le territoire, mais parce que le professionnel qui le repère ne sait pas vers qui l'adresser.

Illustration de 2 pages des documents d'adressage produits par la CPTS



AXE 1

Visibilisation du parcours TND sur le territoire

RECENSEMENT ET RESSOURCE D'AIDE À L'ADRESSAGE

En cours de finalisation

La CPTS a produit un ensemble de documents pensés comme une ressource d'aide à l'adressage, destinée prioritairement aux professionnels de santé. Le travail réalisé comprend l'identification des professions et dispositifs mobilisables, la clarification de leur rôle, de leur champ d'intervention et du moment où ils doivent être sollicités, ainsi que le recensement des dispositifs et établissements spécialisés TND du territoire.

Objectif **:** améliorer le repérage, l'orientation, la lisibilité des dispositifs existants.

En rendant visible un parcours qui existait déjà mais restait dispersé entre les acteurs, cet axe permet à chaque professionnel de savoir précisément vers qui orienter un enfant selon les difficultés repérées — et d'éviter qu'un enfant reste sans suite faute d'orientation claire.

AUTRES ACTIONS MENÉES

Action de prévention « 1 bébé 1 livre »

Action complémentaire

Vise à favoriser le développement du langage et à sensibiliser les parents au repérage précoce. Cette action n'est pas, à ce stade, intégrée directement au parcours principal mais rattaché à la mission prévention.

Perspectives

- Déploiement et animation territoriale du parcours formalisé
- Communication et diffusion des documents Parcours TND auprès des professionnels
- Présentation de différents dispositifs (notamment la PCO) aux professionnels du territoire, pour renforcer la connaissance collective
- Action innovante envisagée : un projet de camion mobile pour des interventions variées dans les zones du territoire sous-dotées en offre de soins.

Ce projet illustre une étape souvent nécessaire avant toute coordination clinique : rendre lisible l'écosystème existant.

EN CONCLUSION

Ces projets documentent la diversité et la complémentarité des approches que les CPTS déploient sur les TND en Occitanie. Du repérage sensoriel précoce à la sensibilisation grand public, des RCP multi-niveaux à l'analyse vidéo du nourrisson, chaque territoire a trouvé une réponse ancrée dans ses réalités locales — ressources disponibles, géographie, dynamique des professionnels, besoins spécifiques de la population.

Ce catalogue est une première édition. Il sera mis à jour régulièrement pour intégrer de nouveaux projets et rendre compte de l'évolution de ceux déjà recensés.

PARLEZ-NOUS DE VOS ACTIONS !

Nous vous invitons à partager vos actions et votre expérience avec les autres CPTS. Si vous êtes intéressés manifestez-vous : **Accès Formulaire**

DONNEZ-NOUS VOTRE AVIS !

Votre avis est précieux pour continuer à améliorer nos prochains travaux. Merci de prendre quelques minutes pour répondre à **ce questionnaire.**

L'APPUI DU GUICHET CPTS

Les projets décrits dans ce catalogue offrent un aperçu d'initiatives adaptables à des territoires aux caractéristiques variées. Chacune d'elles illustre des moyens et des ressources ajustés aux spécificités de son projet et de son stade d'avancement. Motivées par un intérêt commun, ces actions se sont développées autour de la pluriprofessionnalité et du renforcement des liens entre la ville, le médico-social et l'école, favorisant la collaboration entre professionnels pour répondre efficacement aux besoins des enfants et de leurs familles.

Le Guichet CPTS se positionne comme un partenaire clé, dédié à accompagner et soutenir vos équipes. Nous avons pour mission d'aider à identifier vos besoins, de proposer des solutions adaptées et de rendre accessibles des ressources concrètes. Grâce à notre expertise et à notre réseau, nous valorisons vos actions, facilitons leur diffusion et renforçons votre capacité à atteindre vos objectifs. À travers ce type de production, notre objectif est de faire connaître vos initiatives, de les mettre en valeur et de favoriser le partage pour inspirer et nourrir les projets de chacun.