Chemin clinique

Pour stagiaire

A compléter avec les bilans et informations en votre possession

[**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/)

[**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quel professionnel ?** | | **Date** | **Type d’intervention (observation, bilan vs suivi)** | **Observations / Résultats** | | **Préconisation / examen complémentaire demandé** | |
| **Identification des signes de TND** | | | | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | | **Nov 2020** | **Consultation clinique + échanges avec parents** | **- facteur de risque : Sœur ayant un TND / Ictère néonatal sévère**    **- troubles des fonctions physiologiques instinctuelles (sommeil, alimentation),**  **- profil sensoriel et sensori-moteur particulier,**  **- régulation émotionnelle inhabituelle pour l’âge,**  **- motricité globale et fine difficiles,**  **- difficulté de socialisation…** | |  | |
| **Consultation de repérage par le médecin de 1re ligne** | | | | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | | **Nov 2020** | **Observation + remplissage du guide repérage TND** |  | |  | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | | | | |
| **ORL :**  **M./Mme XX** | **Aout 2020** | | **Amygdalectomie partielle** | |  | |  | | |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | | |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** | **Fev 2021** | | **Bilan fait à l’oral aux parents** | | **RAS**  **Bonne communication, comprend bien, bon niveau de langage** | | **RAS** | | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | | | | | |
| **Dr XXX** | **Mars 2021** | | **observation** | | **- Suivi psychomot en cours (janv 2021)**  **- Apprentissages difficiles, pleure beaucoup à l’école. AESH demandé par école**  **🡪 certif pour dossier MDPH rempli : AEEH, AESH, aménagements scolaires** | |  | | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | | | | |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** | **Avril 2021** | | **bilan** | |  | | **Suivi à réaliser** | | |
| **Ophtalmologue :**  **M./Mme XX** | **Avril 2021** | | **bilan** | | **Astigmatisme** | | **Port de lunettes nécessaire** | | |
| **ORL :**  **M./Mme XX** | **Mai 2021** | | **audiogramme** | | **RAS** | | **RAS**  [**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/) | | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | | | | | |
| **DR XX** | **Juin 2021** | | **observation** | | **- Fin d’année scolaire difficile. Difficultés attentionnelles +++ Retard dans les apprentissages**  **- Suivi psychomot en cours**  **- éval de l’environnement familial : les parents ne semblent pas comprendre les diff de leur enfant ni leurs diff éducatives (renforcements de certains comportements négatifs) ex: crise si n’a pas de gâteau donc on lui donne, enfant s’endort sur le canapé…** | |  | | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | | | | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | |
| **Interventions précoces** | | | | | | | | |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** | **En cours depuis janv 2021** | | **suivi** | | **Des progrès mais les difficultés persistent**  **Hypothèse de présence de TAC** | | **Poursuite du suivi** | |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** | **Mai 2021-oct 2022 (perlé)** | | **suivi** | | **Suivi en cours** | | [**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/) | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Mars 2022** | | **Consultation clinique** | | * **Difficultés scolaires persistent malgré AESH** * **Maintien CP demandé par école** * **bilan orthophonique toujours pas réalisé, les parents ne trouvent pas d’ortho** * **prise contact CMP par les parents** * **suivi en cours ok** * **NB : parents rapportent que l’enfant « ne ressent pas la douleur »** | |  | |
| **Interventions précoces** | | | | | | | | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** |  | |  | |  | |  | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | | | | | |
| **Dr XXX** | **Dec 2022** | | **observation** | | **Parents ont repris contact avec Dr XX du CMP** | |  | |

[**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/)