Chemin clinique

Pour formateur

NB : les informations en gras seront données aux stagiaires.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quel professionnel ?** | **Date / âge** | **Type d’intervention (observation, bilan, suivi)** | **Observations / Résultats** | | **Préconisation / examen complémentaire demandé** |
| **Consultation de repérage par le médecin de 1ère ligne** | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Oct 2020**  **4;6 ans** | **Consultation clinique + échanges avec parents**  **CTE : remplissage du guide repérage TND** | * **Absence facteur de haut risque TND** * **Suivi orthophonique depuis un peu plus d’un an (2x/sem) et très peu d’amélioration** * **Bilan ophtalmo (mai 2020) : vue corrigée pour astigmatisme et hypermétropie** * **Suivi ORL ok. Adénoïdectomie** * **Retard dans les apprentissages : PEC enseignante spécialisée à l’école** | | * Signes de TND avérés * Orientation PCO (remplissage du dossier et envoi ce jour) |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** | Sept 2019  3;5 ans | Bilan | Troubles massifs du langage oral :   * Retard de parole (trouble phonologique : nombreuses omissions et substitutions de sons) * Lexique est très pauvre compréhension + expression * Morphosyntaxe très chaotique | | Reco de PEC orthophonique urgente, 2 séances hebdomadaires pour trouble du langage oral (30 AMO 12.6). |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** | **Sept 2019**  **3;5 ans** | **Bilan** | **Pas de compte-rendu** | | **Pas de compte-rendu** |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** | Nov 2020  4;7 ans | Bilan | * Fragilité fonctions motrices : praxies idéomotrices fragiles, équilibre déficitaire * Graphisme fragile * Hypersensibilité aux stimuli auditifs | | Reco de suivi psychomoteur |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** | Janv 2021  4;8 ans | Bilan | - Profil cognitif hétérogène du fait des troubles du langage oral  - Retard de langage ++, diff articulation, peu de vocabulaire  - Bon raisonnement  - Bonne mémoire visuelle  - Attention fluctuante (peut-être du fait du coût cognitif du langage) | | - Reco suivi neuropsy  - Poursuivre suivis en cours  - Examen sommeil  - Dossier MDPH pour AESH  - Aménagements scolaires |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne**  [**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/) | | | | | |
| **Médecin Dr XXX** | **Fév. 2021**  **4;10 ans** | **Consultation clinique** | **- Certificat médical pour Dossier MDPH pour demande AESH et AEEH**  **- Aménagements scolaires mis en place mais le retard persiste** | - Déposer le dossier avec tous les bilans  - Faire un bilan attentionnel à partir de 6 ans avec neuropsy | |
| **Juillet 2021**  **5;3 ans** | **Consultation clinique** | **- Dossier MDPH déposé : en cours de traitement**  **- Suivis ortho et psychomoteur maintenus**  **- Consultation pour le sommeil à rediscuter car mieux actuellement** |  | |
| **Déc. 2021**  **5;8 ans** | **Consultation clinique** | * **AESH refusé. La famille fait appel** * **Les difficultés scolaires s’accentuent** |  | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** | Juin 2022  6;2 ans | Bilan attentionnel | * Fragilités attentionnelles marquées en situation de bilan, à l’école et à la maison * Secondaires à sa problématique langagière ? | - Maintenir suivi ortho  - Dossier MDPH pour AESH (refus même après recours) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne** | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Sept 2022**  **6;5 ans** | **Consultation clinique** | * **Renouveler le dossier MDPH avec les nouveaux bilans** * **Prendre contact avec un neuropédiatre le Dr XX** |  |
| **Interventions précoces** | | | | |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** | Déc 2020 à juin 2022 | Suivi |  |  |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** | Depuis 2019 | Suivi | Des progrès.  Suspicion de Trouble du Langage Oral aux vues de l’évolution |  |