Chemin clinique

Pour stagiaire

A compléter avec les bilans et informations en votre possession

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  **5;4 ans** | **Consultation clinique + échanges avec parents** | **- Facteurs 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 1ère ligne** | | | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Nov 2020**  **5;5 ans** | **Observation + remplissage du guide repérage TND** |  | |  | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | | | |
| **Ophtalmologue :**  **M./Mme XX** | **Avril 2020**  **4;9 ans** | **Bilan** | | **Astigmatisme** | | **Port de lunettes nécessaire**  [**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/) | | |
| **ORL :**  **M./Mme XX** | **Août 2020**  **5;1 ans** | **Amygdalectomie partielle** | |  | |  | | |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** |  |  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |
| **Psychologue scolaire**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** | **Fév 2021**  **5;7 ans** | **Bilan** | **Retour oral aux parents : bonne communication, comprend bien, bon niveau de langage** | **Aucun** | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | |
| **Dr XXX** | **Mars 2021**  **5;8 ans** | **Observation** | **- Suivi psychomot en cours (janv. 2021)**  **- Apprentissages difficiles, pleure beaucoup à l’école. AESH demandé par école**  **🡪 Certificat pour dossier MDPH rempli : demande AEEH, AESH, aménagements scolaires** | - | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** | **Avril 2021**  **5;9 ans** | **Bilan neurovisuel** | **Pas de compte-rendu** | **Suivi à réaliser**  [**https://coridys.fr/**](https://coridys.fr/) | |
| **ORL :**  **M./Mme XX** | **Mai 2021**  **5;10 ans** | **Audiogramme** | **RAS** | **RAS** | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ere ligne** | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Juin 2021**  **5;11 ans** | **Observation** | **- Fin d’année scolaire difficile, difficultés attentionnelles +++, retard dans les apprentissages**  **- Suivi psychomot en cours**  **- Eval 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 TDC** | **Poursuite du suivi** |
| **Orthoptiste :**  **M./Mme XX** | **Mai 2021-oct 2022 (perlé)** | **Suivi** | **Suivi en cours** |  |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne** | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Mars 2022**  **6;8 ans** | **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**  **(autre ortho. que celle ayant réalisé le bilan en fév. 2021**) |  |  |  |  |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne** | | | | |
| **Médecin Dr XXX** | **Déc. 2022**  **7;5 ans** | **Observation** | Précision des hypothèses de TND : TAC, TSA  **Parents ont repris contact avec Dr XX du CMP** |  |

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