

---

**Vienne-Anecamsp 22/11/2018**

Direction de l'autonomie  
Marie-Hélène Lecenne, directrice

---

# *Parcours santé dès le plus jeune âge : la priorité des 0-6 ans*



**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Auvergne-Rhône-Alpes

### *J'ai tant à vous dire !!*

- Une approche populationnelle qui met en avant le soutien et la coordination de l'ensemble des acteurs concernés pour assurer les repérages et les dépistages des problèmes de santé.
- Des objectifs dans le champ du handicap qui promeuvent la prévention et l'amélioration du repérage, du dépistage et du diagnostic des troubles du développement ainsi que des capacités d'accompagnement précoce.

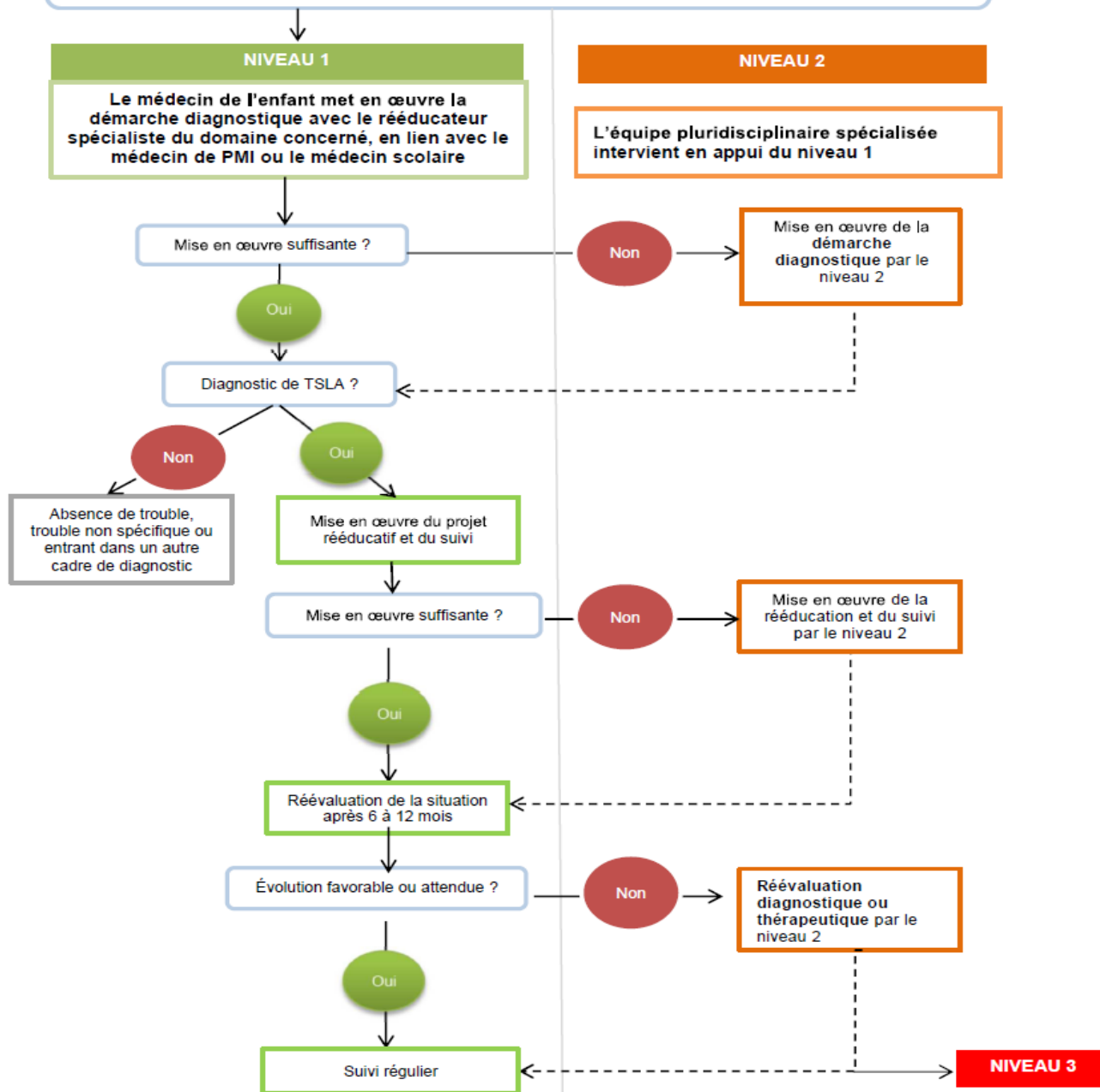
### 2.1 : Rendre lisible et visible l'organisation des trois lignes de diagnostic

- **Ligne 1** = diagnostic simple avec prise en charge possible de proximité par les spécialistes de ville sous la responsabilité du médecin de l'enfant (généraliste ou pédiatre) et en lien avec médecin scolaire et/ou PMI ;
- **Ligne 2** = diagnostic plus complexe avec prise en charge par une équipe pluridisciplinaire spécialisée selon cahier des charges et recommandations de bonnes pratiques ;
- **Ligne 3** = diagnostic très complexe relevant de centres ressources CRA CRTLA Handicap rare START...

#### ➤ Des logiques en faveur de la précocité des diagnostics et des accompagnements :

- Gradation des recours dans une logique de subsidiarité
- Fluidité des recours
- Appui et expertise en « cascade » : ligne 3 ➔ ligne 2 ➔ ligne 1

## Suspicion de TSLA suite au repérage de la famille, des professionnels de la petite enfance ou de l'école



Source : HAS comment améliorer le parcours de santé d'un enfant avec TSLA – déc. 2017

### 2.2 : Un développement et un renouvellement des cahiers des charges de plusieurs gestionnaires de la ligne 2

- La création de nouvelles capacités en CAMSP sur les territoires prioritaires
- Un nouveau cahier des charges des CMPP
- Une reconnaissance possible en application du schéma régional de santé d'une fonction « ressource » d'évaluation et de diagnostic pour tout ESMS dont les SESSAD, en particulier
- Des PCPE en relais entre les lignes 1,2 et 3 pour les personnes en liste d'attente

### 2.3 : Les plateformes TND 0-6 ans issues de la stratégie nationale autisme au sein des TND

#### UN PARCOURS DIAGNOSTIC D'UN AN

- Le bilan et l'intervention précoce précèdent et participent au diagnostic
- Un parcours d'un an
- Enfants de 0 à 6 ans
- Coordination des contributeurs et contribution au bilan pour diagnostic et orientation adaptée

#### LA LIGNE 2 MÉDICO-SOCIALE OU SANITAIRE COMME PORTE D'ENTRÉE

- Levier de l'évolution des structures de la ligne 2 : coordination et pratiques
- Suites du troisième plan autisme
- Limitation du recours à la ligne 3
- Plus grande proximité et lisibilité

#### UNE MOBILISATION SUBSIDIAIRE DE FORFAITS LIBÉRAUX RELAVANT DE L'ONDAM DE VILLE MAIS PAYÉS PAR LA LIGNE 2 ES OU ESMS

- Psychomotriciens
- Psychologues
- Ergothérapeutes

Autres libéraux

### 2.4 : Les plateformes TND 0-6 ans issues de la stratégie nationale autisme au sein des TND : de nouvelles opportunités

- **Un maillage territorial permettant de réduire les inégalités d'accès**
- **Une nouvelle opportunité de convergence des pratiques** des différents plateaux techniques en déclinaison des recommandations de bonnes pratiques professionnelles
- **Les ES et/ou ESMS supports** : s'assurer d'une surface suffisante pour garantir une équipe pluridisciplinaire, une capacité de coordination, pour animer et sécuriser les relations avec les libéraux et pour gérer des processus de gestion (plannings, permanence, facturation...) ainsi que des pratiques avérées d'association des familles
- **Les ES et /ou ESMS non supports** : acteurs de la réponse dans une convention constitutive
- **Une stratégie régionale entre labélisation et appel à manifestation d'intérêt** : une démarche de préfiguration pour certains gestionnaires remplissant d'ores et déjà plusieurs critères et un comité de sélection. Un appui dans la mise en œuvre par un prestataire.
- **Des coopérations territoriales et entre les lignes 1,2 et 3** impactant la ligne 2 au delà de 6

### 2.4 : Les plateformes TND 0-6 ans issues de la stratégie nationale autisme au sein des TND : de nouvelles opportunités

- **Un maillage territorial permettant de réduire les inégalités d'accès**
- **Une nouvelle opportunité de convergence des pratiques** des différents plateaux techniques en déclinaison des recommandations de bonnes pratiques professionnelles
- **Les ES et/ou ESMS supports** : s'assurer d'une surface suffisante pour garantir une équipe pluridisciplinaire, une capacité de coordination, pour animer et sécuriser les relations avec les libéraux et pour gérer des processus de gestion (plannings, permanence, facturation...) ainsi que des pratiques avérées d'association des familles
- **Les ES et /ou ESMS non supports** : acteurs de la réponse dans une convention constitutive
- **Une stratégie régionale entre labélisation et appel à manifestation d'intérêt** : une démarche de préfiguration pour certains gestionnaires remplissant d'ores et déjà plusieurs critères et un comité de sélection. Un appui dans la mise en œuvre par un prestataire.
- **Des coopérations territoriales et entre les lignes 1,2 et 3** impactant la ligne 2 au delà de 6



La recomposition de la ligne 2 dont les plateformes TND 0-6 ans favorise les conditions de dialogue entre :

- Parents et enfants dès repérage d'un développement inhabituel en permettant un accompagnement précoce;
- Parents et professionnels en promouvant la coopération des professionnels à travers un parcours coordonné de bilan et d'intervention précoce;
- Entre professionnels des plateaux techniques pluridisciplinaires, entre les secteurs sanitaire, médico-social et libéral et entre les 3 lignes;
- Entre les 3 lignes et les environnements de droit commun;
- Entre les 3 lignes et les MDPH.

***Merci pour votre attention et très bonnes journées d'études***