



Contrat Ergothérapeute

N°

Mise en œuvre du parcours de bilan et d'intervention précoce pour les troubles du neuro-développement

ANNEXE 1

RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES DE LA HAS DANS LE CHAMP DES TROUBLES DU NEURO-DEVELOPPEMENT ET AUTRES RECOMMANDATIONS

- Février 2018 : « Troubles du spectre de l'autisme - signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent » - Haute Autorité de santé (HAS) ;
- Janvier 2018 : « Troubles Dys : comment mieux organiser le parcours de santé d'un enfant avec des troubles DYS ? » - HAS ;
- 2016 : Déficiences intellectuelles - Expertise collective de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) ;
- Décembre 2014 : « Conduite à tenir en médecine de premier recours devant un enfant ou un adolescent susceptible d'avoir un trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité » - HAS ;
- Mars 2012 : Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent - HAS - ANESM ;
- 2001 : l'orthophonie dans les troubles spécifiques du langage oral - Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES).

ANNEXE 2

LISTE INDICATIVE D'OUTILS

Liste indicative et non exhaustive d'outils pouvant être utilisés pour l'évaluation des besoins de l'enfant dans la réalisation des activités de la vie quotidienne en lien avec leur développement sensori-moteur, sensoriel et cognitif réalisé par les ergothérapeutes à destination des enfants de 0 à 6 ans révolus.

- ✓ MCRO, Mesure Canadienne de Rendement Occupationnel
- ✓ PACS (Pediatric Activity Card Sort)
- ✓ OT'hope (Outil thérapeutique pour l'autodétermination d'objectifs pédiatriques en ergothérapie)
- ✓ PQRS
- ✓ MHAVIE (mesure des habitudes de vie)
- ✓ AMPS (Assessment of Motor and Process Skills)
- ✓ Batterie Talbot
- ✓ Evaluation du Comportement Ludique de l'enfant
- ✓ Profil sensoriel (W.Dunn)
- ✓ Vineland II
- ✓ PEDS-QL (Pediatric Quality of Life Inventory)
- ✓ M-ABC et MABC2
- ✓ NP-MOT (Batterie d'évaluation des fonctions neuro-psychomotrices de l'enfant)
- ✓ MAP Miller (Assesment for Preschoolers)
- ✓ Peabody, PDMS2

Outils pour fonctions cognitives

- ✓ Beery VMI
- ✓ DTVP2 et 3
- ✓ NEPSY 1 et 2
- ✓ Figure de Rey
- ✓ TIHM (Test in-Hand Manipulation)
- ✓ Dessin du bonhomme
- ✓ BHK

Evaluations plus spécifiquement motrices

- ✓ Mini-CHEQ
- ✓ Kids-AHA
- ✓ Mini AHA
- ✓ HAI (Hand Assessment in Infants)
- ✓ BHA
- ✓ Evaluation clinique factorielle

La liste des outils a été établie à titre indicatif par les représentants des professionnels concernés.

ANNEXE 3

COMPTES RENDUS D'ÉVALUATION OU DE BILAN

Structure rédactionnelle du compte rendu d'évaluation

I. NATURE DE LA DEMANDE ET OBJET DE L'ÉVALUATION

- Données administratives : nom, prénom, date de naissance, adresse, numéro de sécurité sociale
- Date de l'évaluation et nature de l'évaluation (initiale/d'évolution/de fin de parcours)
- Médecin prescripteur : nom du médecin ayant adressé l'enfant à la plateforme
- Médecin de la plateforme : nom du médecin de la plateforme ayant validé la prescription initiale et coordonnant le parcours
- Date d'entrée dans le parcours de bilan et d'intervention précoce : date de validation de la prescription initiale par un médecin de la plateforme
- Motif de la demande : plaintes de l'enfant, de son entourage, tableau clinique
- Autre(s) évaluation(s) ou bilan(s) déjà réalisés : date de l'évaluation initiale s'il y a lieu et les autres bilans ou évaluations en la possession de l'évaluateur au moment de l'évaluation.

II. DESTINATAIRE(S) DU COMPTE RENDU DE BILAN

- Représentant(s) léga(ux)l de l'enfant
- Le médecin de la plateforme et la neuropsychologue coordinatrice de la plateforme
- Le médecin prescripteur
- Les autres professionnels de santé concernés

III. ANAMNÈSE

- Antécédents personnels et familiaux
- Développement : marche, langage, propreté
- Suivis et traitement en cours

IV. SCOLARITÉ

- Ecole fréquentée, temps de scolarisation, dispositifs mis en place (PRE, AESH, PAI, etc..)
- Ou mode de garde pour les plus jeunes

V. ENTRETIEN

- Recueillir les informations pertinentes
- Comportement de l'enfant

VI. TESTS UTILISÉS

Voir liste indicative annexe n° 2

VII. ÉVALUATION

a. Domaines explorés

b. Observations et outils d'évaluation normés et standardisés

- évaluation de la performance occupationnelle : mise en situation
- évaluation de l'environnement : physique, social
- évaluation de la personne : habiletés gestuelles et motrices, habilités visuo-spatiales, performances graphiques.

c. Synthèse des observations et des tests et épreuves utilisés, interprétation et résultats

VIII. DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIQUE

- Mandat : répondre à la demande initiale reformulée en termes occupationnels.
- Partie descriptive : précision sur les problèmes présents. Différents aspects, objectifs ou subjectifs, peuvent être étudiés (satisfaction, efficacité, effort, dépendance...). Les domaines d'occupations concernés sont indiqués, par exemple : soins personnels, activités productives, de loisirs, repos... La sévérité des problèmes occupationnels est appréciée : probable, léger, faible, modéré, marqué, important, massif, sévère, complet...
- Partie explicative : identification des facteurs qui déterminent cet état occupationnel, qui sont importants à prendre en compte au regard de l'intervention à venir et détermination des forces et des ressources dans le but de concevoir et d'atteindre les objectifs.

IX. PROJET D'INTERVENTION PRÉCOCE EN ERGOTHÉRAPIE

- Détermination d'objectifs SMART (S M A R T)
- Plan d'intervention : structure, nombre de séances

X. PRÉCONISATIONS

- Aménagement
- Aides-techniques

L'architecture rédactionnelle du compte rendu d'évaluation proposée est adaptée des propositions formulées par les représentants des professionnels concernés.

Annexe 4 du contrat n° ___ /2022
Suivi des prestations – Ergothérapeutes

Nom et Prénom : _____

Exerçant la profession d'ergothérapeute dans un cadre libéral

Suivi de l'enfant :

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___

- **Bilan / Evaluation (140€) réalisé(e) le :** ___/___/___

Date, cachet et signature :

• **Séquences d'intervention 35 séances**

Cycle 1 : de 1 à 5 séances

	DATE
Séance 1 :	
Séance 2 :	
Séance 3 :	
Séance 4 :	
Séance 5 :	

Date, cachet et signature :

Cycle 2 : de 6 à 15 séances

	DATE
Séance 6 :	
Séance 7 :	
Séance 8 :	
Séance 9 :	
Séance 10 :	
Séance 11 :	
Séance 12 :	
Séance 13 :	
Séance 14 :	
Séance 15 :	

Date, cachet et signature :

Cycle 3 : de 16 à 25 séances

	DATE
Séance 16 :	
Séance 17 :	
Séance 18 :	
Séance 19 :	
Séance 20 :	
Séance 21 :	
Séance 22 :	
Séance 23 :	
Séance 24 :	
Séance 25 :	

Date, cachet et signature :

Cycle 4 : de 26 à 35 séances

	DATE
Séance 26 :	
Séance 27 :	
Séance 28 :	
Séance 29 :	
Séance 30 :	
Séance 31 :	
Séance 32 :	
Séance 33 :	
Séance 34 :	
Séance 35 :	

Date, cachet et signature :