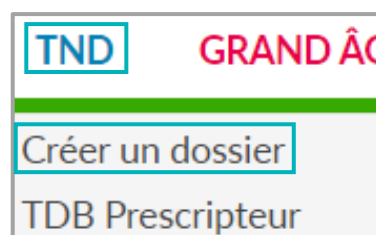


Cette fiche pratique a pour but de guider les professionnels dans la création d'un dossier TND.

## 1 Création du dossier par un établissement

- Pour initier la création d'un dossier TND, sélectionnez l'**onglet TND**
- Cliquez sur **Créer un dossier**. La création de dossier est accessible aux profils ayant l'habilitation « TND – Prescripteur ».



- **L'établissement** rédacteur ainsi que **l'unité** doivent être sélectionnés.

Référent

Etablissement \* CH demo 14 BN 2018 (CH demo 14 BN 2018)

Unité \* evp

Ces données sont automatiquement remplies selon les habilitations du professionnel.

Le dossier est créé à partir d'un nombre minimum d'informations.

**Rappel sur l'identification de vos patients :** le processus d'identification présente des risques (homonymie, changement de nom utilisé, doublon, etc...). Il est donc important d'appliquer les bonnes pratiques en matière de saisie des traits d'identité, conformément aux recommandations du RNIV (Référentiel National d'IdentitoVigilance) :

- Sexe
- Nom de naissance
- Premier prénom de naissance
- **Nom utilisé & prénom utilisé sont à compléter obligatoirement s'ils sont utilisés par le patient/l'utilisateur**
- Date de naissance
- Lieu de naissance

**RAPPEL :** Les champs rouge marqués par un astérisque rouge doivent impérativement être renseignés pour créer le dossier. Cliquez sur le bouton **Créer le dossier** pour commencer à remplir le volet **Repérage**.

**Identification de l'enfant**

Les champs indiqués en **rouge** \* sont obligatoires pour créer le dossier.

Vous avez détecté un risque de trouble du neuro-développement dont spectre de l'autisme chez l'un de vos patients âgé de 0 à 12 ans inclus.

ViaTrajectoire vous permet d'initier un parcours de bilan et d'intervention précoce en orientant le jeune enfant vers la Plateforme de Coordination et d'Orientation compétente sur votre territoire.

— Référént

Etablissement \* CH demo 14 (CH demo 14)

Unité \* MCO

— Identité

Sexe \*  Féminin  Masculin

Nom de naissance \*

Nom utilisé

Premier prénom de naissance \*

Autres prénoms

Prénom utilisé

Date de naissance \* JJ/MM/AAAA  ⓘ


Date précise inconnue

Rang de naissance

Lieu de naissance  Né(e) en France  Né(e) à l'étranger  Information non connue

Attribut de l'identité (Points de vigilance) Pas de points de vigilance ⓘ

Justificatif d'identité Aucun justificatif ⓘ

 ⓘ

[Créer le dossier](#)

Le détecteur de doublon permet de rechercher, dans la base de données ViaTrajectoire, si un doublon existe pour le dossier en cours de création.

- Si pas de doublon : le dossier est créé, la saisie se poursuit
- Si doublon : une fenêtre s'ouvre pour informer de l'existence d'un potentiel doublon

**DOUBLONS DÉTECTÉS!** ✕

Une demande d'admission **existe peut-être déjà** pour ce patient dans l'établissement :

M. GEORGE Jean (né le 31/08/2016)  
Créé le 14/04/2022 par Formation61 demo (evp)

[Ouvrir](#)

[Continuer](#) [Annuler](#)

- S'il existe un doublon et que ce dernier est avéré, il est possible d'accéder au dossier en cliquant sur **Ouvrir**.
- Si les deux dossiers sont différents, cliquez sur **Continuer**. En cas d'erreur de saisie, il est possible de modifier les informations en cliquant sur **Annuler**.

## 2 Les différentes parties du dossier

### 2.1 Volet « Repérage »

Le volet Repérage comprend la grille des signes d'alertes qui diffèrent en fonction de l'âge de l'enfant.

Les facteurs de haut risque de trouble du neuro développement et des comportements instinctuels, sensoriels, émotionnels font partie de la grille des signes d'alertes. La date de naissance indiquée détermine la grille à remplir. Cependant, le médecin peut sélectionner la grille qu'il juge la plus adaptée.

Pour chaque signe ou le médecin coche « Non », il lui est demandé s'il s'agit d'une régression. Toute régression est considérée comme un signal d'alerte.

— Signes d'alerte à 4 ans (de 48 à 59 mois)

**Motricité globale, contrôle postural et locomotion**

Saute à pieds joints (au minimum sur place) \*  Oui  Non

Monte les marches non tenu et en alternant les pieds \*  Oui  Non

Lance un ballon de façon dirigée \*  Oui  Non

Sait pédaler (tricycle ou vélo avec stabilisateur) \*  Oui  Non

Parvient à se tenir tranquille et à rester assis quand c'est nécessaire (à table, à l'école...) pendant une durée adaptée au contexte \*  Oui  Non

Est-ce une régression ?  Oui  Non

**Motricité fine et praxies**

Dessine un bonhomme têtard \*  Oui  Non

Copie une croix orientée selon le modèle +x (non dessiné devant lui) \*  Oui  Non

Fait un pont avec trois cubes (après démonstration) \*  Oui  Non

Enfile son manteau tout seul \*  Oui  Non

**Langage**

A un langage intelligible par une personne étrangère à la famille \*  Oui  Non

Conjugué des verbes au présent \*  Oui  Non

Pose la question « Pourquoi ? » \*  Oui  Non

Peut répondre à des consignes avec deux variables (va chercher ton manteau dans ta chambre) \*  Oui  Non

**Cognition**

A des jeux imaginatifs avec des scénarios \*  Oui  Non

Compte (dénombrer) quatre objets \*  Oui  Non

Sait trier des objets par catégories (couleurs, formes, etc.) \*  Oui  Non

Parvient le plus souvent à terminer une activité ou un jeu à l'école ou à la maison (hors écran) \*  Oui  Non

**Socialisation**

Sait prendre son tour dans un jeu à deux ou à plusieurs \*  Oui  Non

Commentaire (Max. 1000 caractères)

Quatre dimensions supplémentaires sont à renseigner, quel que soit l'âge de l'enfant :

— Facteurs de haut risque de troubles du neuro-développement

Un ou plusieurs facteurs de risque \*  Oui  Non

Prématurité (à préciser ci-dessous)

Poids de naissance inférieur à 1 500 g

Frère ou soeur ou parent de 1er degré ayant un trouble du neuro-développement

Exposition prénatale importante à un toxique (alcool, drogues) ou à un traitement médicamenteux (certains antiépileptiques, certaines substances psychoactives ou autres)

Affections néonatales sévères (anoxie néonatale, encéphalopathies aiguës néonatales incluant convulsions, cardiopathies congénitales complexes opérées ou non, autre chirurgie néonatale lourde, anomalies cérébrales de pronostic incertain, microcéphalie (périmètre crânien < -2 DS, congénitale ou secondaire), infections congénitales ou néonatales, ictère néonatal sévère)

Syndromes génétiques

Commentaire (Max. 1000 caractères)

**Comportements instinctuels, sensoriels, émotionnels particuliers**

**Comportements instinctuels (sommeil, alimentation)**  
Difficultés sévères et durables de sommeil et/ou d'alimentation \*  Oui  Non

- Troubles durables et quasi quotidiens du sommeil (endormissement difficile et tardif, réveils nocturnes réguliers)
- Grande sélectivité alimentaire (aversion pour certaines textures alimentaires et/ou refuse les morceaux, et/ou aversion pour les aliments d'une certaine couleur)
- Difficultés de prises alimentaires (réflexe nauséeux massif, prise des biberons ou des repas excessivement longue et peu efficace...)

Commentaire (Max. 1000 caractères)

**Comportements sensoriels**  
Profil sensoriel et sensori-moteur particulier \*  Oui  Non

- Fascination pour les lumières et/ou objets qui tournent
- Hyper – ou hypo – réactivité à certains sons et/ou textures et/ou odeurs
- Indifférence ou réaction excessive à la douleur
- Recherche de stimulations sensorielles (cutanées, lumineuses, olfactives...)

Commentaire (Max. 1000 caractères)

**Comportements et intérêts**  
Comportements et intérêts inhabituels \*  Oui  Non

- Comportement anormalement calme voire passif, bougeant très peu (hypo-mobilité) pour les enfants de moins de 24 mois
- Exploration / utilisation inhabituelle des « objets » et de l'environnement
- Mouvements répétitifs stéréotypés gestuels ou corporels (balancements, tournoiements, déambulations, battements des mains, mouvements des doigts devant les yeux...)

Commentaire (Max. 1000 caractères)

**Comportements émotionnels**  
Difficultés à se contrôler et/ou à réguler ses émotions \*  Oui  Non

- Intolérance exagérée au changement de l'environnement (réactions de peur et anxiété disproportionnées et sans objet apparent, non apaisibles et répétées)
- Colères violentes, répétées, inconsolables et frustration
- Hyperactivité motrice incontrôlable (se met en danger)
- Opposition forte et assez systématique aux adultes

Commentaire (Max. 1000 caractères)

**Inquiétudes des adultes qui entourent l'enfant**  
Inquiétude des parents \*  Oui  Non  
Inquiétude des professionnels de la petite enfance ou de l'école (notamment comportement dans le collectif et/ou difficultés d'apprentissages pré-élémentaires) \*  Oui  Non

**Antécédents et signes cliniques**

Antécédents médicaux, personnels et familiaux, environnement psychosocial (Max. 1000 caractères)

Signes cliniques (énurésie, encoprésie, troubles du sommeil, troubles du comportement alimentaire, signes neurologiques), autres troubles associés (trouble de l'oralité, anorexie, anomalie du développement staturo-pondéral, anxiété) (Max. 1000 caractères)

**Évaluations / bilans et interventions déjà menées ou en cours**

- ORL
- Ophtalmologie
- Orthoptie
- Orthophonie
- Kinésithérapie
- Ergothérapie
- Psychomotricité
- Neuropsychologie
- Psychologie
- Autres

Commentaire (Max. 1000 caractères)

Une fois que le Volet Repérage est complété, cliquez sur le bouton **Valider**.

- Si l'enfant est éligible, le médecin pourra poursuivre l'orientation en cliquant sur **Poursuivre l'orientation**.

**ÉLIGIBILITÉ DE L'ENFANT** [X]

D'après les éléments saisis dans le dossier, l'enfant est éligible à une orientation vers une plateforme de coordination.

Selon la Direction Générale de l'Offre de Soins, un enfant est éligible à une prise en charge dans le cadre du Forfait précoce dès lors qu'il présente les critères suivants :

- 3 signes d'alerte doivent être renseignés dans au moins 2 des 5 domaines de développement de la grille de repérage
- un enfant est également éligible en cas de régression éventuelle

Vous allez être redirigé vers le volet "Adressage" en vue de finaliser le renseignement du dossier.

[Retourner sur le volet Repérage](#) [Poursuivre l'orientation](#)

- Si l'enfant est non éligible, le médecin pourra modifier les informations en cliquant sur **Retourner sur le volet Repérage**, annuler le dossier en cliquant sur **Annuler le dossier** ou bien poursuivre en cliquant sur **Poursuivre l'orientation**.

**NON-ÉLIGIBILITÉ DE L'ENFANT** [X]

D'après les éléments saisis dans le dossier, l'enfant n'est pas éligible à une orientation vers une plateforme de coordination.

Selon la Direction Générale de l'Offre de Soins, un enfant est éligible à une prise en charge dans le cadre du Forfait précoce dès lors qu'il présente les critères suivants :

- 3 signes d'alerte doivent être renseignés dans au moins 2 des 5 domaines de développement de la grille de repérage
- un enfant est également éligible en cas de régression éventuelle

Vous avez le choix de modifier les éléments renseignés en retournant sur le volet "Repérage", d'annuler le dossier ou de continuer l'orientation.

[Retourner sur le volet Repérage](#) [Annuler le dossier](#) [Poursuivre l'orientation](#)

## 2.2 Volet « Adressage »

Ce volet apporte des informations administratives sur le patient telles que l'identité, l'adresse ou la couverture par l'Assurance Maladie, et renseigne la prescription médicale (examens, bilans) à envisager.

Les éléments inscrits dans « **Identité** » sont ceux renseignés au moment de l'initialisation du dossier.

L'adresse indiquée dans « **Adresse et contacts** » permet de localiser les plateformes se trouvant à proximité du domicile de l'enfant.

Un fois le volet renseigné, cliquez sur le bouton **Valider**.

**Volet Adressage**

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires pour valider le volet, ceux indiqués en **rouge** \* sont également obligatoires à chaque enregistrement du volet.

- + Identité \_\_\_\_\_
- + Niveau de confiance \_\_\_\_\_
- + Adresse et contacts \_\_\_\_\_
- + Couverture par l'Assurance Maladie \_\_\_\_\_
- + Préconisations d'examens et de bilans \_\_\_\_\_

Tableau de bord
↑ Dossier Précédent
↓ Dossier Suivant
Sauvegarder
✓ Valider

## 2.3 Envoi de demande

La Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) couvrant le lieu de résidence de l'enfant s'affiche.

- Il est possible d'envoyer la demande la PCO de son secteur (chaque PCO a défini son territoire de couverture) en cliquant sur **Envoyer**.
- Il est possible de rechercher une autre plateforme en cliquant sur **Rechercher une nouvelle plateforme (en cas de déménagement du patient par exemple, et donc de changement de PCO)**.

↻ Rechercher une nouvelle plateforme

Voici la plateforme TND à proximité du lieu de résidence de votre patient ou de l'adresse recherchée.

Vous pouvez lui transmettre le dossier en cliquant sur le bouton "Envoyer la demande".

Pour sélectionner une autre plateforme, veuillez cliquer sur le bouton "Rechercher une nouvelle plateforme".

Département 61 - Centre psychothérapique de l'Orne  
31 Rue Anne Marie Javouhey  
61000 Alençon

+ Critères de recherche \_\_\_\_\_

Non envoyée

Envoyer la demande

- **L'accord des parents** ou des représentants légaux de l'enfant, est recueilli. Cliquez de nouveau sur le bouton **Envoyer la demande**.

ENVOYER LA DEMANDE À LA PLATEFORME
✕

⚠ L'accord de l'ensemble des représentants légaux de l'enfant doit obligatoirement avoir été recueilli avant l'envoi de la demande.

Attention : Une fois la demande envoyée, le dossier ne sera plus modifiable.

Commentaire (Max. 200 caractères)

Envoyer la demande

Annuler

- Une fois le dossier envoyé, il n'est plus possible de le modifier. Il est toutefois possible d'annuler la demande via le bouton **Annuler la demande**. Cette dernière devra être justifiée.

Département 61 - Centre psychothérapique de l'Orne  
31 Rue Anne Marie Javouhey  
61000 Alençon

➔ Envoyée

**Annuler la demande**

+ Critères de recherche \_\_\_\_\_

+ Historique des échanges \_\_\_\_\_