

Un parcours de soins structuré des troubles des apprentissages en 2013

Participation : S. Gonzalez (Fédération des Centres référents)
S. Lewik-Deraison (Présidente FNRS-TLA)
Odile Faure-Fillastre (Conseiller Technique ASH Inspection Académique Paris)

Pourquoi cette conférence ?

Problème de société, de santé, de santé publique.

➤ Améliorer le parcours de soins pour mieux répondre aux besoins de chaque enfant.

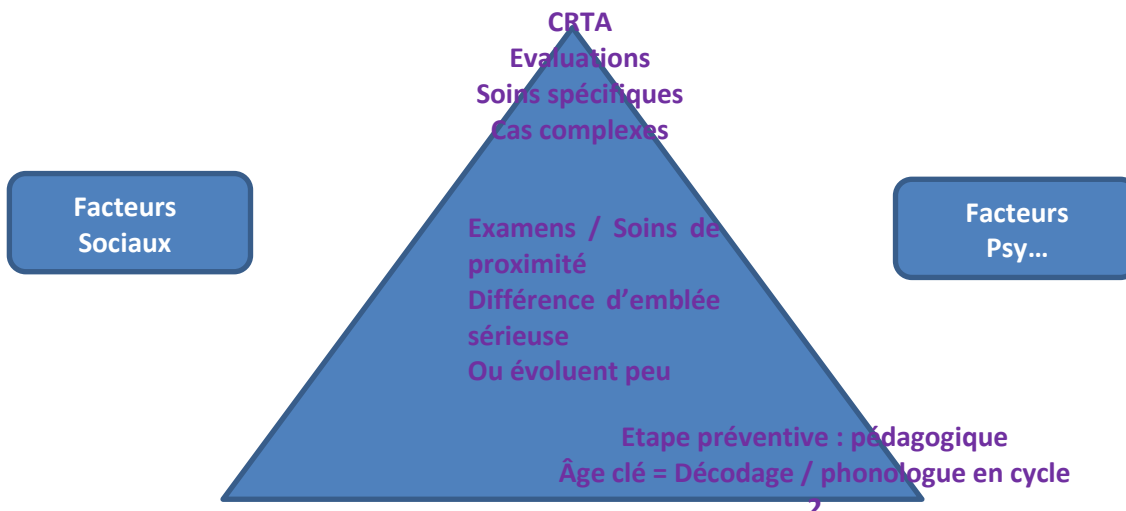
15% élève de 6^{ème} maîtrisent insuffisamment la langue écrite pour faire face aux exigences de la vie moderne.

Ces élèves étaient déjà en difficulté en CP/CE1.

Soins indispensables pour sortir de l'illettrisme.

Deux façons d'agir :

- Les besoins en soins enfants "dys" ce qui va, ce qui ne va pas.
- Les besoins de "tous" les enfants dont les apprentissages sont perturbés.



- Âge clé cycle 2 / phonologie en responsabilité première de l'école.
Avoir des regards psycho-dynamiques avec regards cognitifs.

2- Un problème de santé

Des prescriptions médicales insuffisamment éclairées d'où absence d'activité préventive.

Une coordination experte.

3- Santé publique

Inégalité face à l'accès aux soins alors que des bases cognitives, cérébrales connues pour l'influence sur les troubles des apprentissages.

Années 2000 : Plan d'action "langage"

- Centre référent (environ 40) en France.
- Recherche.
- Réponse pédagogique et dépistage à l'école.
- Les soins de ville.

13 ans après

- Accès centre compliqué.
- Réponse pédagogique non systématique et scientifique.

➡ Il n'y a pas de recette miracle "mais des ressources" : l'Ecole, Médecins ; Orthophonistes, autres Professionnels, Psychothérapeutes, l'enfant, les parents.

B-Lefèvre : (DGS : Direction Générale de la Santé)

29/09/2013 : Feuille de route santé ➤ Lutte contre les inégalités.

Inégalités sociales dans l'accès au langage et apprentissage, aussi accès aux prises en charge.

Inégalités sur les territoires.

B-Chevalier : (CNNSE)

Parcours de soins des enfants atteints de trouble du langage et apprentissage.

Troubles présentent des difficultés pour les pédiatres (liens insuffisants entre professionnels et parents / professionnels).

Problème d'organisation et d'équité.

Parcours = double logique efficace et efficiente. Les bons soins par les bons professionnels aux bons moments par les bonnes structures.

Parcours structuré mais souple, accessible, avec un délai raisonnable sur tout le territoire et évaluable.

Méthodologie : CNNS Groupe de travailleurs avec tous les partenaires.

Début de travail Juin 2011.

Rédaction d'un document de synthèse.

Document déposé au Ministère.

Transmission aux ARS.

Points forts :

- Soins autour du trouble de l'enfant et de sa famille.
- Diagnostic plus juste et plus précoce. Attention de ne pas médicaliser à outrance des retards simples qui n'ont besoin que de pédagogie.
- Prise en charge globale de l'enfant (trouble, besoin, différence...).
- Besoins de fluidité et réactivité accrues (pas de délais trop longs).
- Prise en charge précoce sur avis multidisciplinaire.

- Clarifier le rôle de chacun, renforcer le lieu.
- Instaurer une offre globale au plus près de l'enfant, des familles, de l'école.
- Rendre aisé l'accès aux centres référents du langage qui ont mission sur les troubles complexes.
- Echanges multidirectionnels.

➤ Promouvoir une prise en charge souple permettant une constante adaptation.

➤ Organiser l'expertise pluridisciplinaire hors des centres de référence dans un niveau 2 ou niveau intermédiaire.

Manque de formation initiale des médecins.

Identifier le coordinateur de soins.

➤ Une grande demande des familles, recueille les documents, les explicite aux familles, les accompagne.

