

PARCOURS DE SOINS TSLA

De la difficulté de concrétisation d'un parcours de soins L'exemple du parcours TSLA

Pilotage : Katia Labrunée

Témoignage : Dr Nathalie Géhin-Wibaux

Modération : Elodie Hollebecque











Définition

Les troubles spécifiques du langage et des apprentissages (TSLA) appelés communément « troubles dys » sont la conséquence de troubles cognitifs spécifiques neurodéveloppementaux.

Certains de ces troubles affectent les apprentissages précoces langage, geste, etc., d'autres affectent plus spécifiquement les apprentissages scolaires comme le langage écrit, le calcul

L'appellation « TSLA » est une dénomination fonctionnelle, visant à rappeler la spécificité de ces troubles, non expliqués par une déficience intellectuelle globale.

PARCOURS DE SOINS TSLA

De la difficulté de concrétisation d'un parcours de soins L'exemple du parcours TSLA

Pilotage : Katia Labrunée

Témoignage : Dr Nathalie Géhin-Wibaux

Modération : Elodie Hollebecque

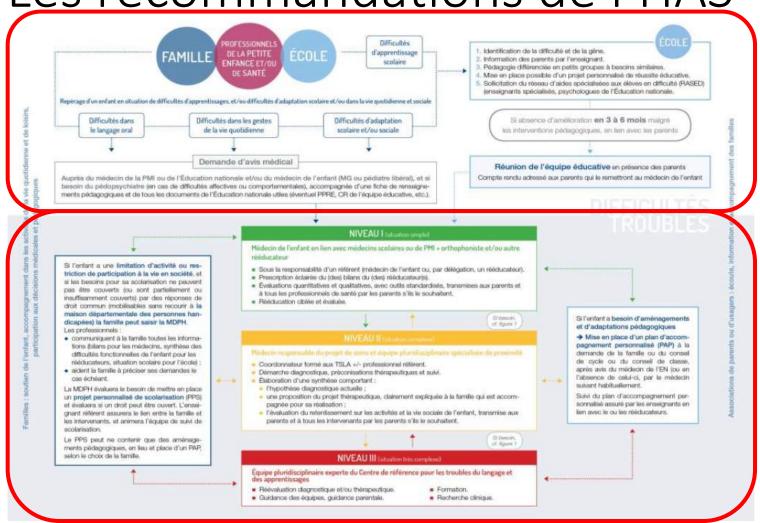








Parcours de soins TSLA Les recommandations de l'HAS



Associations

Un travail large et conséquent

GUIDE
DU PARCOURS DE SOINS
DES TROUBLES SPÉCIFIQUES
DES APPRENTISSAGES

- OProjet « pertinence des soins »
- RESAPY « Parcours Trouble du Neurodéveloppement »
 - Formation pluriprofessionnelle
 - Répertoire et logigrammes de parcours
 - L'entrée de parcours : repérage et coordination
 - Outils pédagogiques d'adaptation
 - Articulation avec les dispositifs existants



Un travail large et conséquent : quelle conclusion ?

- Une problématique relevée
 - Accès aux soins en orthophonie très complexe dans le bassin Tarbes-Adour
 - Les patients avec besoin de soins orthophoniques arrivent dans le bureau de l'orthophoniste en moyenne 12 à 18 mois plus tard
 - → Comment faire différemment avec pas plus de professionnels ?
 - → Comment faire autrement avec pas plus de temps dans nos bureaux ?

La valeur ajoutée de la CPTS

- Une vue d'ensemble
 - Communiquer avec les dispositifs existants en ayant des interlocuteurs privilégiés et en travaillant ensemble
- Une vue spécifique
 - Quand les soignants parlent aux soignants
 - Soignants de même profession
 - Soignants de professions différentes dans un même parcours
 - Soignants vivant les mêmes difficultés de terrain au quotidien

- Une vue d'ensemble
 - Communiquer avec les dispositifs existants en ayant des interlocuteurs privilégiés et en travaillant ensemble
- Une vue spécifique
 - Quand les soignants parlent aux soignants
 - Soignants de même profession
 - Soignants de professions différentes dans un même parcours
 - Soignants vivant les mêmes difficultés de terrain au quotidien

Actualité du parcours TSLA La problématique d'accès aux soins en orthophonie dans le bassin Tarbes-Adour

Des échanges réguliers avec le RESAPY

Les soignants parlent aux soignants

- Janvier 2023 : échange entre orthophonistes du département :
 - Redéfinir les outils à disposition des professionnels libéraux
 - DAC
 - OCCITADYS
 - PPSO
 - LACT
 - Les CPTS

Actualité du parcours TSLA La problématique d'accès aux soins en orthophonie dans le bassin Tarbes-Adour

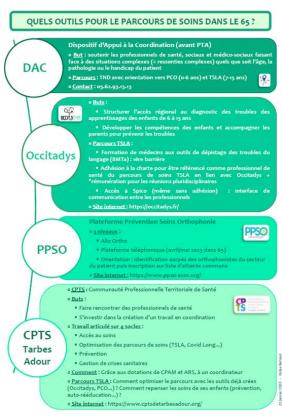
Janvier 2023 : échange entre orthophonistes du département

EFFET IMMEDIAT: de nombreux appels au DAC en rapport avec le Parcours TSLA

<u>EFFET IMMEDIAT</u>: une collègue synthétise les outils décrits en réunion

Recensement du DAC, du 28/01 au 28/02

- = 27 sollicitations (appels à la permanence)
- Demande de recherche d'orthophoniste pour un bilan : 16
- Demande d'information sur les parcours : 7
- ▶ Guidance, orientation dans le parcours : 3
- Coordination de parcours complexe : 1



Actualité du parcours TSLA La problématique d'accès aux soins en orthophonie dans le bassin Tarbes-Adour

Des échanges réguliers avec le RESAPY

Les soignants parlent aux soignants

- Janvier 2023 : échange entre les orthophonistes du département :
 - Redéfinir les outils à disposition des professionnels libéraux
 - Réfléchir à l'entrée de parcours
 - · Réfléchir à des modifications dans nos modes d'intervention
 - Agir grâce au socle prévention des CPTS

Actualité du parcours TSLA La problématique d'accès aux soins en orthophonie dans le bassin Tarbes-Adour

Janvier 2023 : échange entre orthophonistes du département

EFFETS IMMEDIATS:

Réunion pluriprofessionnelle Mars 2023

- Meilleure définition du rôle du médecin 1^{er} recours
- Meilleure définition du rôle de l'infirmière scolaire
- Meilleure définition du principe de gradation de l'aide par l'Education Nationale

Formation auto-rééducation

12 avril 2023

REPORTE

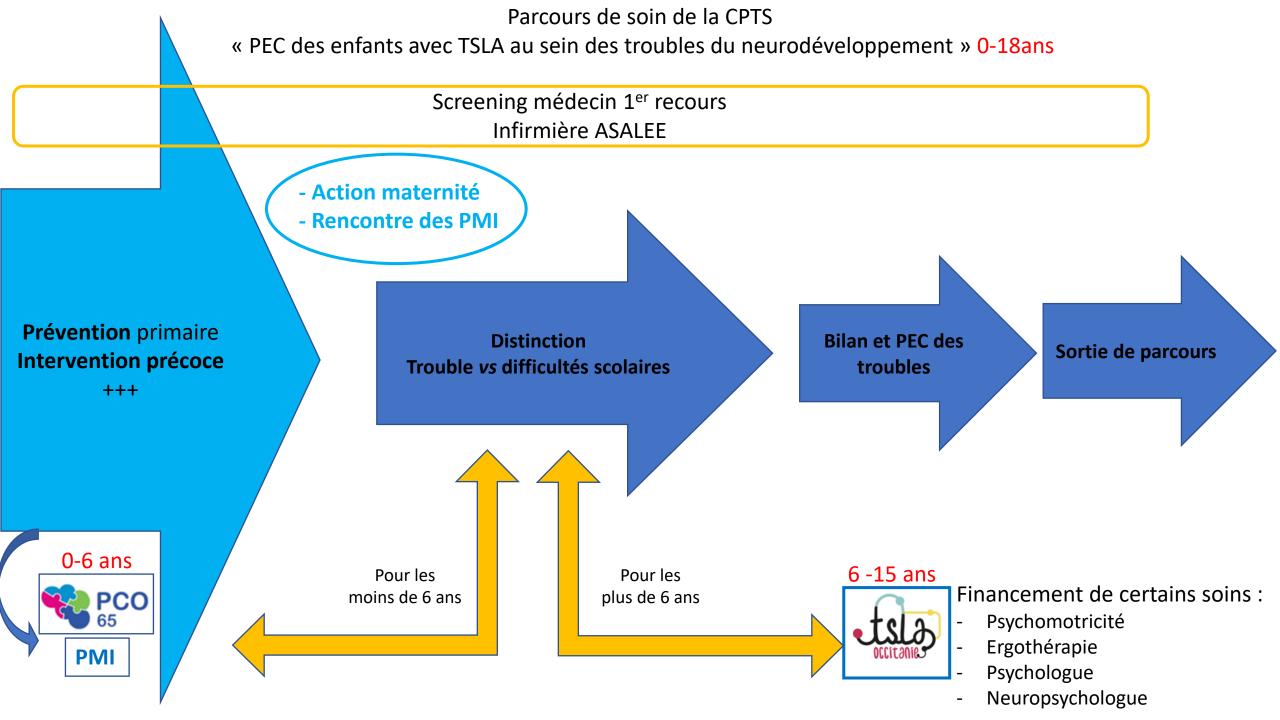
- Orthophonistes du CRTLA
- Rémi MARTEL
- Aurélie PELLATON
- Partage de ressources libres de droits
- Création mars 2023
- Incrémentation par l'ensemble des orthophonistes le souhaitant

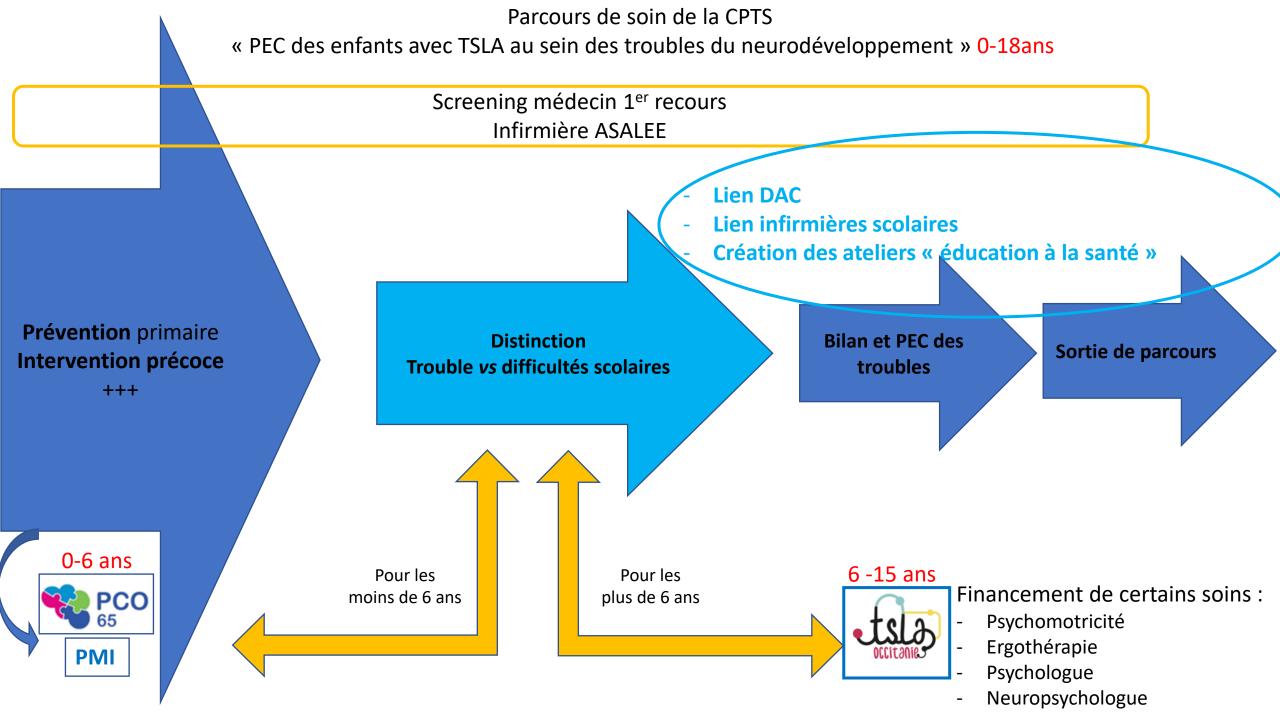
Renforcer la prévention en amont et en aval

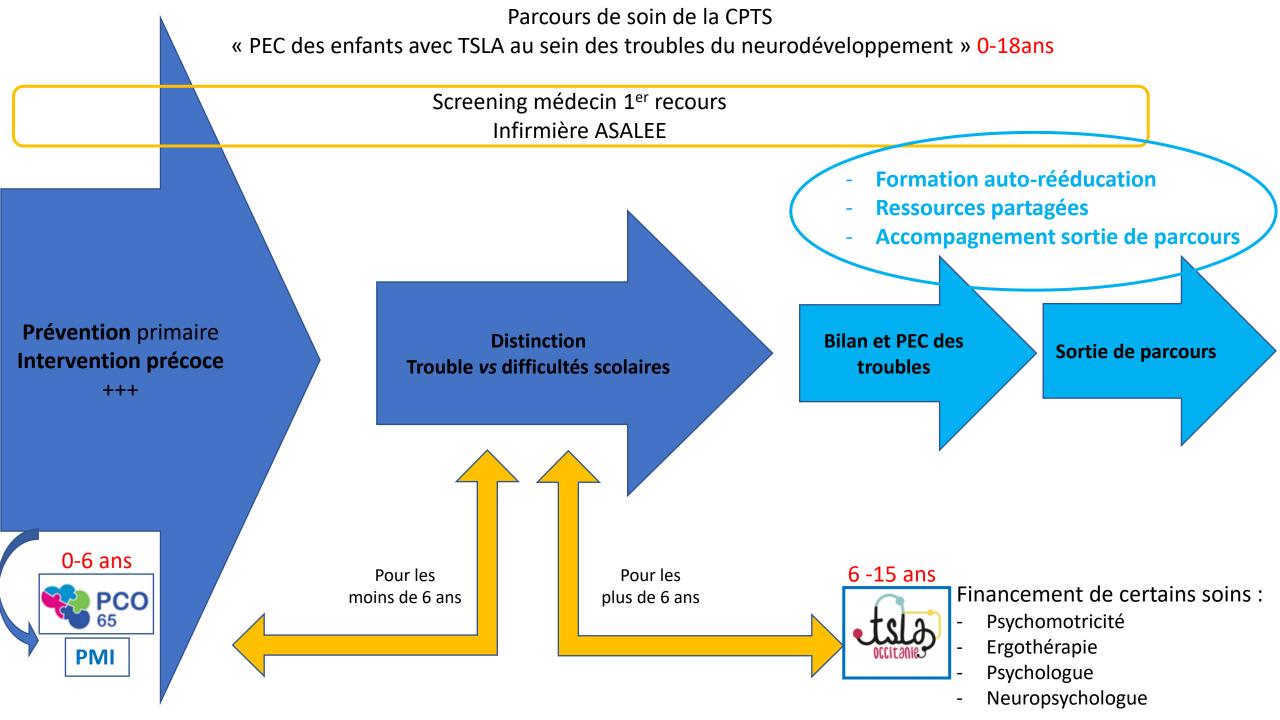
Avril 2023

- Lien avec le service gynécoobstétrique de l'Ormeau
- « Quand le langage s'invite à la maternité »
- Rencontre des PMI
- Accompagnement entrée/sortie de parcours
- Education à la santé
- Tissu associatif
- Groupes de parents

Parcours de soin de la CPTS « PEC des enfants avec TSLA au sein des troubles du neurodéveloppement » 0-18ans Screening médecin 1er recours Infirmière ASALEE **Prévention** primaire **Distinction Bilan et PEC des** Sortie de parcours **Intervention précoce** Trouble vs difficultés scolaires troubles +++ 0-6 ans 6 -15 ans Pour les Pour les Financement de certains soins : PCO moins de 6 ans plus de 6 ans Psychomotricité Ergothérapie **PMI** Psychologue Neuropsychologue







Printemps de la CPTS Tarbes-Adour 15/04/2023

Parcours DYS

A – Une consultation en 3 étapes

- →1° consultation : MG
- → Consultation de l'IDESP (Asalée)



SNAP-IV 26 - ÉCHELLE D'ÉVALUATION POUR LE PARENT/PROFESSEUR James M. Swanson, Ph.D., University of California, Irvine, CA 92715 (version française – non validée)

om					
exe	:Age:Níveau scolaire:	Taille de la d	classe:		
om	olété par:		Parent _	Profes	seur
our	chaque item, choisissez la colonne qui décrit mieux l'enfant:	Pas du tout	Un peu	Souvent	Très souvent
1.	Souvent ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans ses travaux scolaires				
2.	A souvent de la difficulté à soutenir son attention dans les tâches ou dans les jeux				
3.	Semble souvent ne pas écouter lorsqu'on lui parle personnellement				
4.	Souvent ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à terminer sestravaux scolaires				
5.	A souvent de la difficulté à organiser ses tâches ou ses activités				
6.	Souvent, évite, a en aversion ou fait à contrecoeur les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu				
7.	Perd souvent les objets nécessaires à ses tâches ou activités (p. ex., devoirs de classe, stylos ou livres)				
3.	Se laisse souvent distraire par des stimulus externes				
9.	A des oublis fréquents dans les activités de la vie quotidienne				**
10.	Agite souvent les mains ou les pieds				
11.	Se lève souvent en classe alors qu'il devrait rester assis				
12.	Souvent, court ou grimpe partout, dans des situations où cela est inapproprié				
13.	A souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisirs				
14.	Est souvent en mouvement ou agit souvent comme s'il était monté sur des ressorts				
15.	Parle souvent trop				
16.	Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée				
17.	A souvent de la difficulté à attendre son tour				
18.	Interrompt souvent les autres ou impose sa présence (p.ex: intervient dans les conversations ou dans les jeux)				
19.	Se met souvent en colère				
20.	Conteste souvent ce que disent les adultes				
21.	S'oppose souvent activement ou refuse de se plier aux demandes ou aux règles des adultes				
22.	Contrarie souvent les autres délibérément				
23.	Fait souvent porter aux autres la responsabilité de ses erreurs ou de sa mauvaise conduite				
24.	Est souvent susceptible ou facilement agacé par les autres				
25.	25. Est souvent fâché et plein de ressentiment				
26.	Se montre souvent méchant ou vindicatif (veut se venger)				
26.	Se montre souvent méchant ou vindicatif (veut se venger)				

QUESTIONNAIRE SUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA COORDINATION (6-15 ANS) VERSION EN FRANÇAIS POUR L'EUROPE DCDQ-FE

		Année	Mois	Jour
Nom, prénom de l'enfant :	Date du jour :			
Nom, prénom du répondant :	Date de naissance de l'enfant :			
Lien avec l'enfant (père, mère) :	Âge de l'enfant :			

Ce questionnaire aborde des habiletés motrices dont votre enfant se sert pour faire des activités avec ses mains ou lorsqu'il bouge.

Pour chaque description, cochez la case qui représente le mieux le fonctionnement de votre enfant. Les coordinations d'un enfant s'améliorent chaque année à mesure qu'il grandit. Pour cette raison, il sera plus facile pour vous de choisir une réponse si vous comparez le niveau de coordination de votre enfant avec celui d'autres enfants du même âge. Si votre enfant fonctionne de manière comparable aux enfants du même âge, ou mieux que les autres, cochez la réponse 5.

La description corres				espond:	spond:		
		pas du tout à mon enfant	un peu à mon enfant	modé- rément à mon enfant	assez à mon enfant	tout à fait à mon enfant	
		1	2	3	4	5	
1.	Votre enfant lance un ballon de manière contrôlée et précise.			lp comme		aura I	
2.	Votre enfant <i>attrape une</i> petite <i>balle</i> (par exemple de la taille d'une balle de tennis) lancée sur lui d'une distance d'environ 2 à 2,5 mètres.		Lyth Lynn		ion har		
3.	Votre enfant frappe avec précision une balle ou un volant lancé sur lui avec une raquette.	Significant	on hear no		or to period of the column of		
4.	Votre enfant saute facilement par-dessus des obstacles que l'on trouve dans les jardins et les aires de jeu.			rel el es	in to in order order seen		
5.	Votre enfant court vite et de façon comparable à celle des enfants du même âge et du même sexe.		s 11 3000				
6.	Lorsque votre enfant a le projet de faire une activité motrice, il/elle peut effectivement la réaliser (par exconstruire une cabane, utiliser des installations d'aires de jeu, faire un jeu de construction, un bricolage).						

Suite au verso...

QUESTIONNAIRE SUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA COORDINATION (6-15 ANS) VERSION EN FRANÇAIS POUR L'EUROPE - DCDQ-FE

	La description correspond.				
	pas du tout à mon enfant	un peu à mon enfant	modé- rément à mon enfant	assez à mon enfant	tout à fait à mor enfan
	1	2	3	4	5
 Votre enfant écrit, ou s'il/elle n'écrit pas encore, dessine suffisamment rapidement pour suivre le rythme des enfants de sa classe. 		Ormatica	h a co	TITTO DO	Zeroson Prisonti
 Votre enfant écrif des lettres, des chiffres et des mots de manière listible et précise, ou s'il/elle n'écrit pas encore, colorie sans dépasser et fait des dessins que vous pouvez reconnaître. 					
 Votre enfant fournit une pression adaptée pour écrire ou dessiner (lilelle ne tient pas son crayon de manière crispée, son écriture n'est pas appuyée ou trop foncée, ni trop claire). 					
 Votre enfant découpe des images et des formes avec précision et facilité. 					
Votre enfant s'intéresse et aime participer aux activités sportives ou jeux dynamiques qui nécessitent de bonnes capacités motrices.		1000		05 0 MOTO	CHLY.
12. Votre enfant apprend facilement de nouvelles activités motrices (par exemple nager, faire du patin à roulettes) et n'a pas besoin de plus de pratique ou de temps que les enfants de son âge pour atteindre le même niveau de réalisation.					
13. Votre enfant effectue avec rapidité et facilité les activités ordinaires de la vie quotidienne (par exemple ranger ses affaires, enfiler et lacer ses chaussures, s'habiller, etc.)				ACT -	
Votre enfant vous semble <i>adroit</i> (n'a pas tendance à renverser ou casser les objets).		District Control	ovin un		
Votre enfant peut rester assis en se tenant droit un certain temps (ne se fatigue pas facilement ou ne s'avachit pas comme s'il tombait de sa chaise).				Tampin	Total

Merci pour vos réponses

QUESTIONNAIRE SUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA COORDINATION (5-15 ANS) VERSION EN FRANÇAIS POUR L'EUROPE DCDQ-FE

	Contrôle durant le mouvement	Motricité fine/ Écriture	Coordination globale
Lance un ballon			
2. Attrape une balle			
3. Frappe une balle, un volant			
Saute par-dessus			
5. Court vite			
6. Planifie une activité motrice			
7. Écrit rapidement			
8. Écrit lisiblement			
9. Fournit une pression adaptée			
10. Découpe			
11. Aime les activités sportives			
12. Apprend de nouvelles habiletés			
13. Rapide et efficace			
14. Semble adroit			
15. Reste assis en se tenant droit			

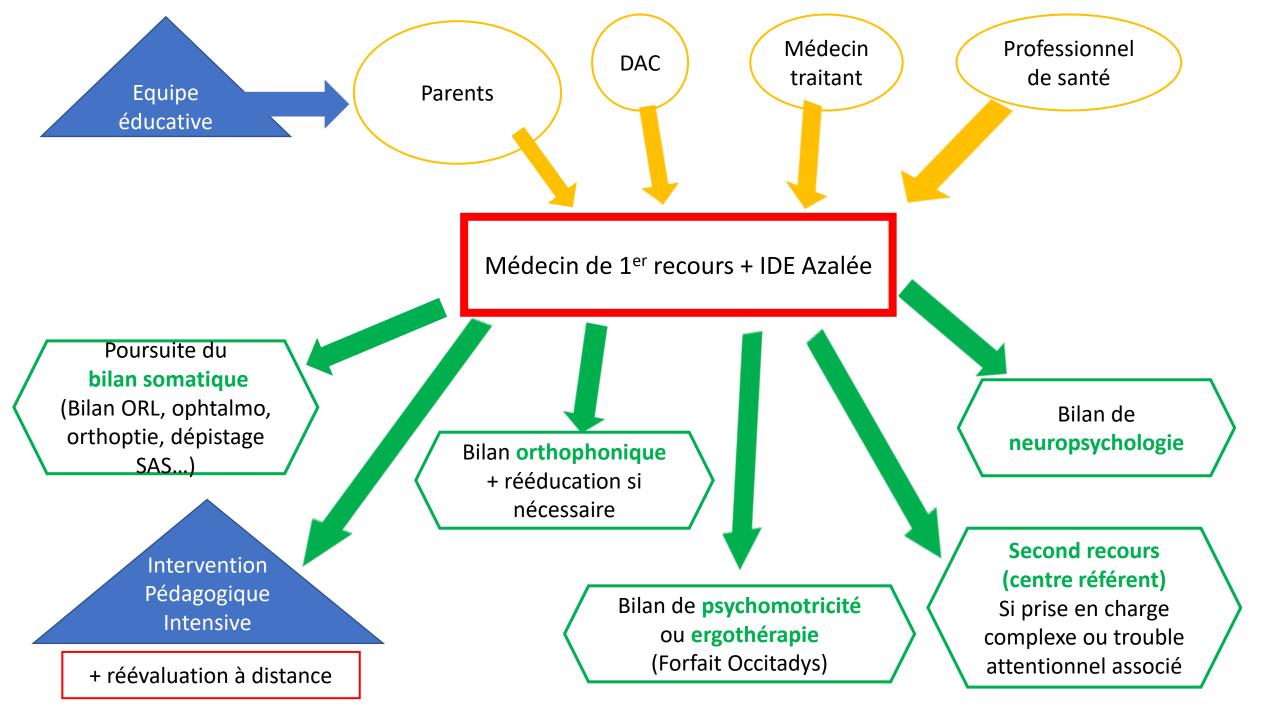
Pour les enfants âgés entre 5 ans 0 mois et 14 ans 11 mois

15-56 à risque de TDC

57-75 probablement pas de TDC

A – Une consultation en 3 étapes

- → 1° consultation : MG
- → Consultation de l'IDESP (Asalée)
- → Bilan (MG) : synthèse et orientation si nécessaire



A – Une consultation en 3 étapes

- →1° consultation : MG
- → Consultation de l'IDESP (Asalée)
- → Bilan (MG) : synthèse et orientation si nécessaire
- **B- Les avantages**
- C- Les freins
- D- Les perspectives



PARCOURS DE SOINS TSLA

De la difficulté de concrétisation d'un parcours de soins L'exemple du parcours TSLA

Pilotage : Katia Labrunée

Témoignage : Dr Nathalie Géhin-Wibaux

Modération : Elodie Hollebecque

MERCI DE VOTRE ATTENTION







