

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

Titre du protocole : Épreuves de repérage des troubles du langage	
Structure porteuse du protocole : MSP LIFFOL-LE-GRAND	
Thème Listé sur l'Annexe 3	NON
Thème	Proposer un dépistage systématique des troubles du langage chez les enfants de 4 à 6 ans nécessitant l'intervention du médecin généraliste, de l'orthophoniste et de l'infirmier ASALEE.
Date de création	Juillet 2023
Délais avant évaluation	Un an
Date de modification prévue	Juillet 2024
Dernière date de validation par l'équipe	19 avril 2024
Référents	Dr Gloriot Sébastien, Dr Akoua Martial (médecins généralistes) Mme Chaudron Amélie (orthophoniste) M. Bezot Anthony (infirmier ASALEE)
Personnes ressources	Dr Gloriot Sébastien, Dr Akoua Martial (médecins généralistes) Mme Chaudron Amélie (orthophoniste) M. Bezot Anthony (infirmier ASALEE)
Groupe de travail	Dr Gloriot Sébastien Mme Chaudron Amélie M. Bezot Anthony
Liste des professions ou services impliqués dans la prise en charge	Médecins de la MSP Mme Chaudron Amélie (orthophoniste) M. Bezot Anthony (infirmier ASALEE)
Problématiques	Faible densité orthophonique dans le secteur avec des délais de rendez-vous importants avant la réalisation d'un bilan Liste d'attente des orthophonistes saturée Ce protocole permet : <ul style="list-style-type: none"> - au médecin d'orienter vers d'autres professionnels des enfants qui ont déjà bénéficié d'un dépistage (ORL, psychomotricien, orthophonistes, etc.) - un rendez-vous rapide avec un professionnel de santé compte tenu de la liste d'attente d'environ 1 an pour consulter l'orthophoniste de la maison de santé - de réduire la liste d'attente de l'orthophoniste par un dépistage préalable réalisé par l'infirmier ASALEE - une prise en soin précoce et éviter ainsi une détection tardive des troubles du langage
Objectif général	Proposer un dépistage systématique des troubles du langage chez les enfants de 4 à 6 ans
Objectifs secondaires	Dépistage des troubles psycho-moteurs Dépistage de l'enfant en surpoids Prévention exposition aux écrans et promotion des temps de lecture Améliorer le parcours de soin de l'enfant en améliorant la communication interprofessionnelle
Population cible	Tout enfant suivi par les médecins de la MSP ERTL 4 : enfants ayant entre 3 ans 9 mois et 4 ans 6 mois ERTLA6 : enfants au deuxième et troisième trimestre de grande

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

	<p>section de maternelle et premier trimestre de CP</p> <p>Même s'ils ont déjà bénéficié d'un dépistage de trouble du langage dans le cadre scolaire, pour l'approfondir</p> <p>Enfants n'ayant pas ou n'ayant pas eu de suivi orthophoniste</p>
Liste des outils associés	<p>MALETTE ERTL4</p> <p>MALETTE ERTLA6</p> <p>Exalang 3-6</p> <p>Exalang 5-8</p> <p>EVALO 2-6</p>
Rôle de chaque intervenant et coordination des intervenants impliquant plusieurs catégories de PS de l'équipe	<p><u>Rôle du médecin</u> : ORIENTATION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lors d'une visite médicale du parent seul ou avec l'enfant, un dépistage par l'infirmier ASALEE est proposé - Après dépistage, orientation par prescription médicale vers l'orthophoniste ou d'autres professionnels selon les résultats <p><u>Rôle de l'infirmier ASALEE</u> : DEPISTAGE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réalisation du dépistage, ERTL4 et ERTLA6, et transmission des résultats du dépistage au médecin dans le dossier médical - Transmission des résultats via une plateforme sécurisée ou par document papier aux professionnels qui seront impliqués dans le suivi - Recontacter les parents pour savoir si un bilan orthophoniste a été réalisé chez les enfants ayant des résultats pathologiques <p><u>Rôle de l'orthophoniste</u> : EVALUATION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientation vers la consultation de dépistage avec l'infirmier ASALEE chez les enfants sur liste d'attente de l'orthophoniste de la MSP - Bilan orthophonique chez les patients présentant des résultats pathologiques et rééducation si nécessaire

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

<p>Étapes de la démarche</p>	<p align="center">Épreuves de repérage des troubles du langage chez les enfants de 4 et 6 ans MSP Liffol-le-Grand</p> <p align="right">Outils</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Détecter</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">Lors d'une visite médicale du parent seul ou avec l'enfant, un dépistage par l'infirmier ASALEE est proposé par le médecin généraliste</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">Orientation vers la consultation de dépistage avec l'infirmier ASALEE chez les enfants sur liste d'attente de l'orthophoniste de la MSP</div> </div> <p align="center">↓ ↓</p> <p>Dépister</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%; text-align: center;">Dépistage par l'infirmier ASALEE lors d'une consultation</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; background-color: #fff9c4;">Si résultats anormal: Orientation vers l'orthophoniste, si les parents le souhaitent les résultats seront transmis à l'orthophoniste de la MSP via parseo</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; background-color: #fff9c4;">Si résultats anormal avec suspicion d'un besoin d'orientation autre que l'orthophoniste: Echange entre le médecin généraliste et l'infirmier pour une autre évaluation</div> </div> <p align="center">↓ ↓</p> <p>Évaluer</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">Bilan orthophonique chez les patients présentant des résultats pathologiques et rééducation si nécessaire</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;">Autre bilan proposé par le médecin(ORL, psychomoteur, psychiatrique, neuropédiatrique, ophtalmologique...)</div> </div> </div> <div style="width: 45%; margin-left: 10px;"> <p>ERTL4 ERTLA6 Anamnèse de la MSP</p> <p>HelloDoc Parseo</p> <p>Exalang 3-6 Exalang 5-8 EVALO 2-6</p> </div> </div>
<p>Echanges entre professionnels et/ou en réunions de concertation pluri-professionnelles</p>	<p>-Logiciel médical Hellodoc entre médecin généraliste et IDSP. -Utilisation du service parseo pour envoi des résultats entre IDSP et orthophoniste avec accord du patient.</p>
<p>Fréquence des réunions</p>	<p>Une fois par an</p>
<p>Évaluation du protocole</p>	<p>Les Critères permettant d'évaluer l'atteinte des objectifs sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de patients dépistés par l'infirmier - Nombre de patients orientés vers l'orthophoniste ou vers un autre professionnel de santé
<p>Liste des sources documentaires ou références</p>	<p>Comprendre les troubles du langage (ameli.fr) Les troubles du langage et des apprentissages (santé gov) https://www.fno-prevention-orthophonie.fr/ https://www.ameli.fr/vosges/assure/sante/enfants/troubles-developpement-psychomoteur https://www.sfpediatrie.com/ https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/brochure_reperage_tnd_2020.janv.pdf</p>

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

	f
Annexes	<ul style="list-style-type: none"> - Annexe 1 : https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/guide_pratique-2.ppt Page 21 - Annexe 2 : https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/guide_pratique-2.ppt page 4-5-6 - Annexe 3 : https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/guide_pratique-2.ppt Page 8-9 - Annexe 4 : https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/diaporama_2_les_tests_de_reperage_et_de_depistage_en_pratique_medicale_de_ville.ppt Page 19 à 27 - Annexe 5 : https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/diaporama_2_les_tests_de_reperage_et_de_depistage_en_pratique_medicale_de_ville.ppt Page 28 à 31 - Annexe 6 : https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/brochure_reperage_tnd_2020_janv.pdf - Annexe 7 : ANAMNESE Troubles du langage et des apprentissages à 4 ans - Annexe 8 : ANAMNESE Troubles du langage et des apprentissages à 6 ans
Lieu de consultation du protocole	Secrétariat
Remarque de la MSP	Mise en place avec la CPTS de la plaine, en automne 2024, d'une intervention pour sensibilisation et prévention des instituteurs-rices du territoire sur la question des troubles du langage et des apprentissages des enfants.

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

Annexe 1 : (https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/guide_pratique-2.ppt)

Quand et pourquoi s'inquiéter ?

Signes d'appel valables à tout âge :

- Absence de réaction au bruit
 - Infections ORL récurrentes
 - Difficultés pour comprendre ou répondre de façon appropriée
- } Suspecter :
- Surdité
- Ne comprend pas le langage quotidien
 - Communique peu, quel qu'en soit le désir
 - Pas ou peu de progrès malgré la socialisation
- } Suspecter :
- Troubles envahissants du développement
- Déficience intellectuelle
- Comportement inhabituel (repli sur soi, isolement opposition, agressivité, ou, au contraire, enfant très démonstratif et solliciteur)
 - Plaintes somatiques répétées
- } Suspecter :
- Troubles du langage
- Troubles envahissant du développement
- Déficience intellectuelle
- Troubles anxieux, dépressifs...

A partir de 4 ans :

- Difficultés pour comprendre les phrases longues, complexes ou abstraites
 - Vocabulaire restreint et imprécis
 - Ne fait que des phrases courtes et mal construites
 - A du mal à raconter des  v nements simples et récents
 - Simplifie les mots, ce qui le rend peu intelligible
- } Suspecter :
- Surdité
- Retard de langage
- Déficience intellectuelle
- Retard de parole
- Troubles du développement du langage orale
- Répète des sons plusieurs fois avant de parler
 - Se bloque en début de phrase
- } Suspecter :
- Bégaiement

Annexe 2 : (https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/guide_pratique-2.ppt)

Généralités sur le langage

- Le développement du langage oral est un processus naturel et actif, dépendant des capacités innées neuro-cognitives de l'enfant et de la rencontre avec son environnement humain.
- Il est conditionné par l'intégrité :
 - des organes phonatoires,
 - des structures corticales et sous corticales impliquées, de l'appareil auditif.

Quelques repères chronologiques :

- Vers 6 mois
 - o Compréhension : l'enfant réagit à son prénom, au « non ».
 - o Expression : il commence à babiller (ba ba ba).

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

- Entre 9 et 12 mois
 - Compréhension : l'enfant comprend les mots en, puis hors contexte, regarde un objet qu'on lui montre.
 - Expression : l'enfant salue, refuse, pointe du doigt. Le babillage se diversifie, devient proche de mots.
- Entre 12 et 18 mois
 - Compréhension : l'enfant comprend des courtes phrases en contexte.
 - Expression : l'enfant développe des gestes symboliques (ex: main à l'oreille pour le téléphone), dit ses premiers mots en contexte.
- Entre 18 et 24 mois
 - Compréhension : l'enfant comprend des ordres simples en contexte (« tiens ton biberon »).
 - Expression : utilisation de mots phrases, apprentissage de plusieurs mots par jour, ébauche de phrases combinant geste et mot.
- Entre 2 et 3 ans
 - Compréhension : il comprend des ordres simples hors contexte.
 - Expression : il utilise « moi » pour parler de lui-même, il fait des petites phrases de 2 ou 3 mots (langage télégraphique) et les associe aux gestes.
- Vers 6 ans
 - Compréhension : il comprend un récit.
 - Expression : il a acquis les règles du langage, il est prêt à apprendre à lire et à écrire.

Annexe 3 :

Généralité sur les troubles du développement du langage (cf guide pratique 2 page 8-9)

- Les troubles de l'évolution du langage peuvent être isolés ou associés à d'autres troubles :
 - Les troubles isolés
 - les troubles fonctionnels : retard simple de parole et de langage ou retard d'acquisition de la lecture.
 - les troubles structurels et spécifiques : Troubles développemental du langage oral (anciennement dysphasie), trouble spécifique des apprentissages avec déficit de la lecture (anciennement dyslexie), trouble spécifique des apprentissages avec déficit de l'expression écrite (anciennement dysorthographe).
 - Les troubles associés ou secondaires
 - à une déficience intellectuelle, une surdité, une paralysie des organes phonatoires, une atteinte cérébrale, des troubles de la communication (dont autisme), des carences psycho-affectives, des troubles du comportement, un trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (TDAH).
- Ils peuvent également être entraînés ou majorés par des difficultés socio-éducatives.

Les troubles du langage oral peuvent toucher chacune de ses trois composantes :

1. L'articulation : capacité à articuler les sons de façon permanente et systématique
 - Trouble des sons de la parole caractérisé par un trouble articuloire
2. La parole : capacité à ordonner les sons
 - Trouble des sons de la parole caractérisé par un trouble phonologique voire une dyspraxie verbale
3. Le langage : capacité à choisir et ordonner les mots de façon à produire du sens

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

- Difficultés de langage
- Difficultés simple de langage
- Troubles sévères du langage oral, dont le troubles développemental du langage oral de développement

Annexe 4 :

(https://sante.gouv.fr/IMG/ppt/diaporama_2_les_tests_de_reperage_et_de_depistage_en_pratique_medicale_de_ville.ppt)

ERTL4 (Epreuve de Repérage des Troubles du Langage à 4 ans) (cf diaporama 2 page 19 à 27)

Objectif :

Passage en revue rapide de la parole, du langage et de la voix de l'enfant âgé de 3 ans 9 mois à 4 ans 6 mois

Conditions de passation :

- Respecter la tranche d'âge
- Passation individuelle
- Endroit calme
- Consignes lues naturellement

Les épreuves :

1. Voix et débit
2. Les nains et les indiens
3. Le petit chien
4. La toilette
5. Autres épreuves facultatives
 - Voix chuchotée
 - Les messages

Annexe 5 :

ERTLA6 (Epreuve de Repérage des Troubles du Langage et des apprentissages à 6 ans) (cf diaporama 2 page 28 à 31)

Concerne les enfants du 2^o ou 3^o trimestre de maternelle ou du 1^o trimestre de C.P.

Passation :

- Durée de passation : 20 minutes
- Passation facile et ludique
- Interprétation simple
- Ne donne pas d'indication sur l'origine précise des troubles

- Langage oral (articulation, parole et langage, versants expression et compréhension)
- Conscience phonologique

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

- Discrimination visuelle
- Mémoire visuelle et auditive
- Capacités de logique
- Compétences graphiques
- Compétences praxiques
- Organisation spatio-temporelle

Annexe 6 (https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/brochure_reperage_tnd_2020.janv.pdf)

Trouble neuro développements

Les troubles du neurodéveloppement se caractérisent par une perturbation du développement cognitif ou affectif de l'enfant qui entraîne un retentissement important sur le fonctionnement adaptatif scolaire, social et familial.

Ils regroupent les troubles du développement de la communication et des interactions sociales (autisme), du développement intellectuel (déficience intellectuelle ou retard mental), du développement de l'attention (trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité ou impulsivité) et des fonctions associées (mémoire de travail, contrôle exécutif...) mais aussi les troubles d'acquisition du langage ou des coordinations (troubles développemental du langage oral et trouble développemental de la coordination) et les troubles spécifiques des apprentissages scolaires (par exemple la trouble spécifique des apprentissages avec déficit de la lecture - trouble spécifique des apprentissages avec déficit de l'expression).¹

Catégorisation des signes d'alerte :

Ils sont regroupés selon l'âge en 4 ou 5 domaines de développement :

- Motricité globale, contrôle postural et locomotion
- Motricité fine
- Langage
- Socialisation
- Cognition (à partir de 4 ans)

et 2 dimensions pertinentes quel que soit l'âge :

- Facteurs de haut risque de TND
- Comportements instinctuels, sensoriels et émotionnels particuliers.

Ces deux dimensions sont essentielles à renseigner pour éclairer les plateformes sur le fonctionnement de l'enfant.

Précautions :

- Pour l'ensemble de ces quatre ou cinq domaines, quel que soit l'âge, une régression doit être considérée comme un signe d'alerte majeur et justifie d'orienter vers une plateforme.
- Pour l'enfant né prématuré, prendre en compte l'âge corrigé avant deux ans (mais ne pas considérer a priori la prématurité comme seule explication au décalage de développement).
- Les comportements instinctuels, sensoriels et émotionnels particuliers ne sont pas rattachés à un âge donné et ont été regroupés comme des marqueurs associés aux TND, dont la sévérité ou le caractère durable attirent l'attention des parents et des professionnels. Aucun de ces signes pris de façon isolée

¹ <https://robertdebre.aphp.fr/troubles-neuro-developpement/#:~:text=Les%20troubles%20du%20neuro%2Dd%C3%A9veloppement%20se%20caract%C3%A9risent%20par%20une%20perturbation,adaptatif%20scolaire%2C%20social%20et%20familial.>

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

n'a de valeur prédictive.

- Les examens obligatoires du 4e mois et 9e mois, figurant dans le carnet de santé, restent très utiles mais certains items cités ne sont pas discriminants à ces âges et nécessitent une certaine prudence. En cas de doute à ces âges, prévoir une consultation dédiée à 6 et/ou 12 mois. Lors de la consultation du 9e mois, il convient de renseigner le carnet de santé et de vérifier que l'enfant a acquis l'ensemble des items prévus dans la grille des signes d'alerte de 6 mois.
- Les âges retenus pour la description d'une compétence sont ceux auxquels l'absence de cette compétence est inhabituelle, c'est-à-dire normalement acquise par au moins 90% des enfants (>90e centile). Il faut comprendre que « à 6 mois » veut dire à la fin du 6e mois et donc à l'anniversaire des 6 mois et que « à 4 ans » correspond à la fin de la 4e année de vie, donc à l'anniversaire des 4 ans, et ainsi pour toutes les autres indications d'âge. Si l'un des items de l'âge concerné n'est pas coché, merci de préciser, en commentaire libre, s'il n'a pas été évalué (pour des raisons techniques) ou s'il était non évaluable du fait du comportement de l'enfant.
- Il faut être particulièrement attentif aux facteurs de haut risque de TND et aux comportements particuliers (instinctuels, sensoriels et émotionnels) afin de permettre aux professionnels de la plateforme de proposer la meilleure organisation du parcours de bilan et d'intervention précoce. Il convient de recourir à l'outil M-C.H.A.T. (Modified Check-list for Autism in Toddlers : www.inforautisme.be/02quoi/depistage_M-chat.htm) en cas de suspicion clinique de trouble du spectre de l'autisme

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage



FACTEURS DE HAUT RISQUE DE TND

- Frère ou sœur ou parent de 1^{er} degré ayant un TND
- Exposition prénatale à un toxique majeur du neuro-développement (alcool, certains antiépileptiques, etc.)
- Grande prématurité (moins de 32 semaines d'aménorrhée)
- Poids de naissance inférieur à 1 500 g
- Encéphalopathies aiguës néonatales (incluant convulsions)
- Anomalies cérébrales de pronostic incertain (ventriculomégalie, agénésie corps calleux, etc.)
- Microcéphalie (PC < -2 DS, congénitale ou secondaire)
- Infections congénitales ou néonatales (CMV, toxoplasmose, rubéole, méningites / encéphalites, etc.)
- Syndromes génétiques pouvant affecter le neuro-développement
- Cardiopathies congénitales complexes opérées
- Chirurgie majeure (cerveau, abdomen, thorax)
- Ictère néonatal sévère, y compris à terme (bilirubine >400 mmol/L)





COMPORTEMENTS INSTINCTUELS, SENSORIELS, ÉMOTIONNELS PARTICULIERS

Fonctions physiologiques instinctuelles (sommeil, alimentation) :

- Troubles durables et quasi quotidiens du sommeil (endormissement, réveils nocturnes)
- Grande sélectivité alimentaire inhabituelle pour l'âge (préfère les structures lisses, refuse les morceaux, a une aversion pour les aliments d'une certaine couleur, etc.)
- Difficultés de prises alimentaires (durée des repas très longue, réflexe nauséux massif)

Profil sensoriel et sensori- moteur particulier :

- Aversion / évitement du contact tactile, de certaines textures ou tissus
- Hyper-réactivité ou hypo-réactivité à des stimuli sensoriels (absence de réaction à un bruit fort ou réaction exagérée pour certains bruits, évitement ou attirance pour la lumière)

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

Régulation émotionnelle inhabituelle pour l'âge et quel que soit l'environnement :

- Intolérance exagérée au changement de l'environnement⁽¹⁾
- Colères violentes et répétées, inconsolables
- Hyperactivité motrice incontrôlable (se met en danger)

(1) Colère, chagrin, réaction de peur, disproportionnés ou sans objet apparent, avec violence (auto ou hétéro-agressivité), non apaisables et répétés.

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

Annexe 7

Anamnèse 4 ans :

Troubles du langage et des apprentissages Date : Évalué(e) par :	Identité patient : DDN :	Poids : Taille : IMC :
--	---	--

ANAMNESE

Troubles du langage et des apprentissages à 4 ans

I) Les signes d'alertes :

De qui provient la demande de dépistage et pour quelle observation :

.....
.....

Signes d'alerte **3 « non » dans 2 domaines différents²**

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Saute à pieds joints (au minimum sur place) oui non
- Monte les marches non tenu et en alternant oui non
- Lance un ballon de façon dirigée oui non
- Sait pédaler (tricycle ou vélo avec stabilisateur) oui non

Motricité fine et praxies

- Dessine un bonhomme têtard oui non
- Copie une croix orientée selon le modèle + X oui non
(non dessiné devant lui)
- Fait un pont avec trois cubes (sur démonstration) oui non
- Enfile son manteau tout seul oui non

Langage oral

- Utilise le « je » pour se désigner oui non
(ou équivalent dans sa langue natale)
- A un langage intelligible par une personne étrangère à la famille oui non
- Conjugue des verbes au présent oui non
- Pose la question « Pourquoi ? » oui non
- Peut répondre à des consignes avec deux variables pour retrouver des objets absents (peux-tu aller chercher le ballon sur le bureau) oui non

Cognition

- A des jeux imaginatifs avec des scénarios oui non
- Compte (dénombré) quatre objets oui non
- Sait trier des objets par catégories (couleurs, formes, etc.) oui non

Socialisation

- Accepte de participer à une activité en groupe oui non
- Cherche à jouer ou interagir avec des enfants de son âge oui non

II) L'activité physique :

Votre enfant fait-il des activités physiques en dehors de l'école (trampoline, vélo, jeux de balle, danser, corde à sauter... inscrit dans un club sportif) ? (recommandation 60 min quotidienne)³

Texte libre :
.....
.....

III) Les écrans :

² Brochure repérage tnd + <https://www.pedia-univ.fr/deuxieme-cycle/referentiel/croissance-developpement/developpement-psychomoteur#b-chez-le-petit-enfant-a-partir-de-2-ans-jusqu-a-6-ans>

³ https://soinsdenosenfants.cps.ca/handouts/healthy-living/physical_activity

PROJET PATIENT

Épreuves de repérage des troubles du langage

Votre enfant passe-t-il du temps devant les écrans ? (recommandation 3 à 6 ans 20 min quotidienne)⁴

- Si oui combien de temps quotidien :
- Quel type d'écran ⁵:.....

Commentaires libres :

IV) Le sommeil :⁶

- Heure du coucher et du lever en semaine :
- Heure du coucher et du lever le week-end :
- Quelles sont vos habitudes au moment du coucher ?

V) Troubles de l'audition :

Votre enfant a-t-il déjà consulté auprès d'un ORL ? oui non

Si non, pensez-vous que votre enfant ait des problèmes d'audition ? oui non

Si oui :

- Existe-t-il des antécédents familiaux de surdité (prothèse avant 50 ans) ? oui non
 - Votre enfant est-il né prématuré ? oui non
 - Votre enfant est-il né avec un poids inférieur à 1500g ? oui non
- A la naissance ou en période néonatale votre enfant a-t-il été atteint d'une de ces pathologies ? oui non
(troubles neuromoteurs, anomalies chromosomiques, malformation de la face, infections grave, hyperbilirubinémie, exposition in utero aux toxiques/tabac/alcool)
- Votre enfant a-t-il contracté une méningite ? oui non
 - Votre enfant a-t-il eu un traumatisme crânien ? oui non
 - Votre enfant a-t-il contracté des otites à répétition ? oui non

7

VI) Impacts anatomiques ORL :

Votre enfant prend-t-il ou a-t-il pris son pouce ? La tétine ? : oui non

Si oui, combien de temps ? :

Commentaires libres :

⁴ <https://afpa.org/dossier/ecrans/>

⁵ <https://app-enfant.fr/quel-ecran-pour-quel-age-infographie/#:~:text=Pas%20d'%C3%A9cran%20avant%203,ans%20%3A%2030%20minutes%20par%20session>

⁶ <https://sommeilenfant.reseau-morphee.fr/enfant/sommeil-de-lenfant/>

⁷ https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depistage_des_troubles_de_l_audition_chez_l_enfant.pdf

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

Annexe 8

Anamnèse 6 ans :

Troubles du langage et des apprentissages Date : Évalué(e) par :	Identité patient : DDN :	Poids : Taille : IMC :
--	---	--

ANAMNESE

Troubles du langage et des apprentissages à 6 ans

I) Les signes d'alertes :

De qui provient la demande de dépistage et pour quelle observation :

.....

Signes d'alerte **3 « non » dans 2 domaines différents⁸**

Motricité globale, contrôle postural et locomotion

- Saute à pieds joints, à cloche-pied (3 à 5 fois sur place ou en avançant) oui non
- Sait sauter à la corde à sauter oui non
- Court de manière fluide et sait s'arrêter net oui non
- Lance un ballon de façon dirigée, rattrape une balle qui rebondit oui non
- Sait faire du vélo sans les petites roues oui non
- Marche sur la pointe et les talons oui non

Motricité fine et praxies

- Ferme seul(e) son vêtement (bouton ou fermeture éclair) oui non
- Copie les formes suivantes : + X Rond Carré Triangle(5a)

Losange(6a)

(non dessiné devant lui)

- Fait une pyramide avec six cubes (sur démonstration) oui non
- Touche avec son pouce chacun des doigts de la même main après démonstration oui non
- Se lave et/ou s'essuie les mains sans assistance oui non
- Sait écrire son prénom (lettres bâton à 5 ans ; lettres attachées à 6 ans) oui non

Langage oral (à faire à la fin de la consultation)

- Peut raconter une petite histoire de manière structurée (avec début, milieu et fin) oui non

(Exemple : histoire qu'on lui a lu, dessin animé qu'il a vu, événement qui lui est arrivé ... éventuellement suggéré par les parents)

- Peut dialoguer en respectant le tour de parole (par exemple sur un sujet qui l'intéresse) oui non
- S'exprime avec des phrases construites (grammaticalement correctes) oui non

Cognition

- Dénombrer dix objets présentés (crayons, jetons, etc.) oui non
- Peut répéter dans l'ordre trois chiffres non sériés (5, 2, 9) oui non
- Reconnaît tous les chiffres (de 0 à 9) oui non
- Maintient son attention environ dix minutes sur une activité qui l'intéresse, sans recadrage oui non

Socialisation

- Reconnaît l'état émotionnel d'autrui et réagit de manière ajustée (sait consoler son/sa camarade) oui non

II) L'activité physique :

Votre enfant fait-il des activités physiques en dehors de l'école (trampoline, vélo, jeux de balle, danser, corde à sauter...inscrit dans un club sportif) ? (recommandation 60 min quotidienne)⁹

⁸ Brochure repérage tnd + <https://www.pedia-univ.fr/deuxieme-cycle/referentiel/croissance-developpement/developpement-psychomoteur#b-chez-le-petit-enfant-a-partir-de-2-ans-jusqu-a-6-ans>

⁹ https://soinsdenosenenfants.cps.ca/handouts/healthy-living/physical_activity

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

Texte libre :

.....

.....

III) Les écrans :

Votre enfant passe-t-il du temps devant les écrans ? (recommandation 3 à 6 ans 20 min quotidienne)¹⁰

- Si oui combien de temps quotidien :
- Quel type d'écran ¹¹:

Commentaires

libres :

.....

.....

IV) Le sommeil :¹²

- Heure du coucher et du lever en semaine :
 - Heure du coucher et du lever le week-end :
 - Quelles sont vos habitudes au moment du coucher ?
-
-

V) Troubles de l'audition :

Votre enfant a-t-il déjà consulté auprès d'un ORL ? oui non

Si non, pensez-vous que votre enfant ait des problèmes d'audition ? oui non

Si oui :

- Existe-t-il des antécédents familiaux de surdité (prothèse avant 50 ans) ? oui non
 - Votre enfant est-il né prématuré ? oui non
 - Votre enfant est-il né avec un poids inférieur à 1500g ? oui non
- A la naissance ou en période néonatale votre enfant a-t-il été atteint d'une de ces pathologies ? oui non
(troubles neuromoteurs, anomalies chromosomiques, malformation de la face, infections grave, hyperbilirubinémie, exposition in utéro aux toxiques/tabac/alcool)
- Votre enfant a-t-il contracté une méningite ? oui non
 - Votre enfant a-t-il eu un traumatisme crânien ? oui non
 - Votre enfant a-t-il contracté des otites à répétition ? oui non

13

VI) Impacts anatomiques ORL :

Votre enfant prend-t-il ou a-t-il pris son pouce ? La tétine ? : oui non

Si oui, combien de temps ? :

.....

Commentaires

libres :

.....

¹⁰ <https://afpa.org/dossier/ecrans/>

¹¹ <https://app-enfant.fr/quel-ecran-pour-quel-age-infographie/#:~:text=Pas%20d'%C3%A9cran%20avant%203,ans%20%3A%2030%20minutes%20par%20session>

¹² <https://sommeilenfant.reseau-morphee.fr/enfant/sommeil-de-lenfant/>

¹³ https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/Depistage_des_troubles_de_l_audition_chez_l_enfant.pdf

PROJET PATIENT
Épreuves de repérage des troubles du langage

.....

.....

.....

.....