



Centre Alpin de Diagnostic Précoce de l'Autisme

DOSSIER MEDICAL

A FAIRE REMPLIR PAR LE MÉDECIN SUR UNE CONSULTATION DEDIEE

Responsable médical : Dr Florence PUPIER



Centre Hospitalier Alpes-Isère
CS 20100
38521 Saint-Egrève Cedex

Secrétariat



Tél : 04 76 56 44 04



cadipa@ch-alpes-isere.fr

Cadre réservé au C.A.Di.P.A

Dossier envoyé le :

Dossier reçu le :

Chère consœur, cher confrère,

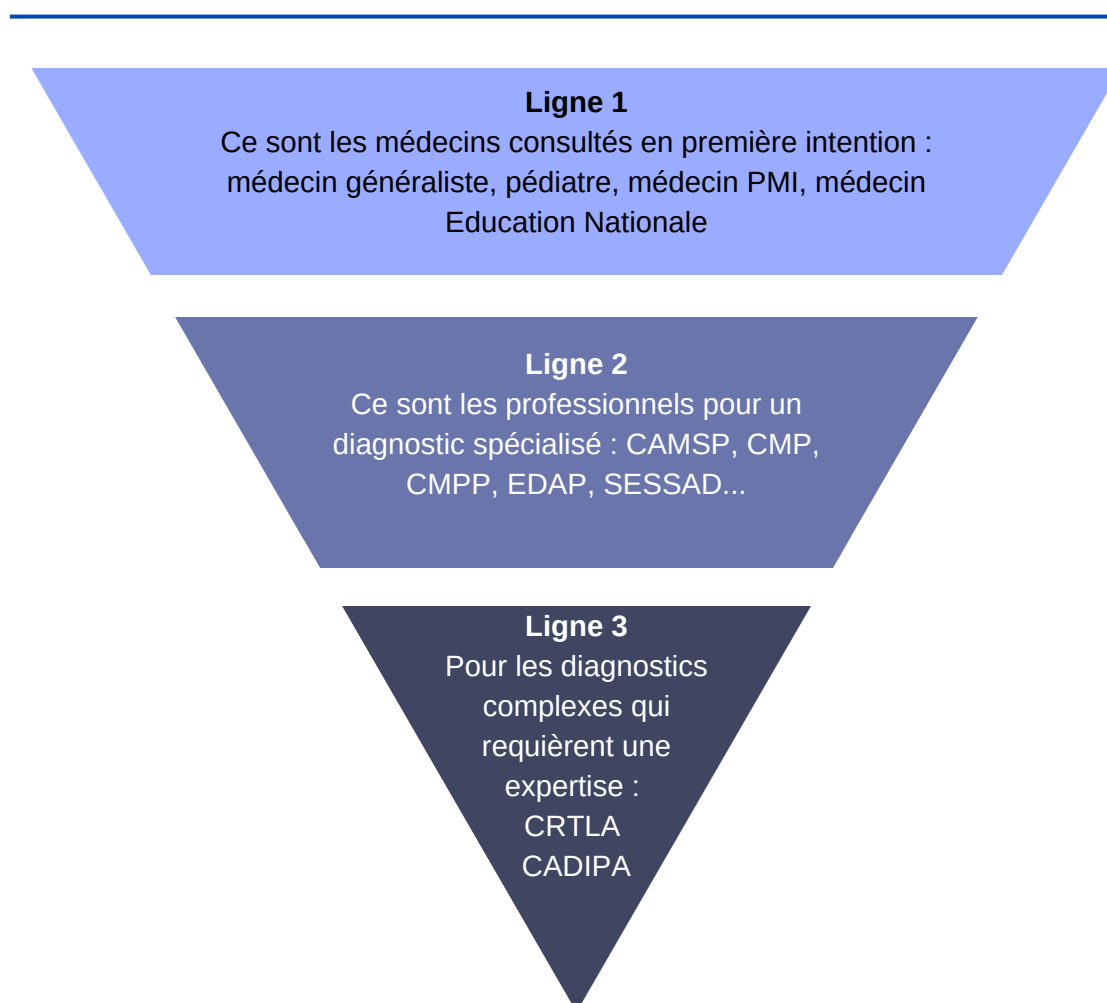
Vous recevez ce dossier à compléter car l'enfant que vous suivez fait l'objet d'une demande de diagnostic au Centre Alpin de Diagnostic Précoce de l'Autisme (CADIPA), soit par vous-même, soit par un professionnel de santé connaissant l'enfant.

Le CADIPA, antenne du Centre Ressource Autisme Auvergne Rhône Alpes, a pour mission de venir en appui aux médecins de l'Isère pour les **diagnostics complexes**, c'est-à-dire **quand il existe des signes d'alerte mais que les symptômes identifiés ne sont pas suffisants pour poser le diagnostic ou que les comorbidités ou le contexte rendent le diagnostic difficile**. C'est pourquoi une évaluation minimale est demandée au préalable ainsi que des bilans paramédicaux.

Ce dossier nous permet :

- d'appréhender la complexité du diagnostic et de prévoir l'investigation diagnostique.
- d'optimiser nos délais de réponse aux familles et aux professionnels et de fait réduire le délai d'entrée dans les soins.

Il est également le garant d'un parcours de soins coordonné.



CRITERES DE COMPLEXITE



Si votre patient a **moins de 3 ans**, la cotation des critères de complexité ci-dessous n'est pas nécessaire.

PROFIL	CRITERES DE COMPLEXITE	SCORE
Clinique	☐ Diagnostic différentiel complexe (ex : <i>mon patient a-t-il un TSA ou un TDAH ?</i>) ou comorbidités importantes (ex : <i>mon patient a un TDAH. Je me demande aussi s'il a un TSA ?</i>) ☐ Désaccords entre professionnels de 2ème ligne	/2
Psycho social	☐ Situation familiale complexe (ex : conflits parentaux, placement, barrière linguistique) ☐ Situation d'urgence (ex : tentative de suicide, décompensation grave, déscolarisation) ☐ Contestation du diagnostic par la famille	/3

COTATION

Le diagnostic est considéré comme complexe à partir d'un **score total ≥ à 2**.

Si votre demande n'est pas un diagnostic complexe (score < à 2)

Sachez que **tout médecin est habilité à établir un diagnostic** de Trouble du Spectre de l'Autisme dès lors :

- qu'il détient les compétences requises et pose des diagnostics selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (cf diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent sur <https://www.has-sante.fr/>)
- ou qu'il est accompagné par une structure de 2ème ou de 3ème ligne (ex : PCO, EDAP, CAMSP, SESSAD, ITEP, IME, CMP, CMPP, HDJ, services de pédiatrie du CHU, réseaux de santé coordonnés, praticiens libéraux).

Nous pouvons vous accompagner dans ce diagnostic en vous réorientant sur différentes modalités :

Si vous êtes un médecin de 1ère ligne non spécialisé dans les troubles du neurodéveloppement :

- 1) Vous pouvez vous réorienter vers une 2ème ligne
- 2) Si vous n'avez pas accès à une 2ème ligne, nous pouvons vous accompagner dans ce diagnostic. Nous étudions les éléments que vous nous transmettez, ceux de la famille et de l'école ainsi que les bilans des rééducateurs. Nous le formaliserons sous forme de téléexpertise via MonSisra selon vos disponibilités, en aidant à trouver les ressources et en établissant des préconisations pour vous faciliter l'annonce diagnostique.

Si vous êtes un médecin de 2ème ligne, vous avez différentes possibilités :

- 1) Vous vous sentez légitime de poser le diagnostic en vous aidant des recommandations de la Haute Autorité de Santé (cf annonce du diagnostic et information des familles sur <https://www.has-sante.fr/>).
- 2) Vous ne vous sentez pas légitime de poser le diagnostic seul, ainsi nous vous accompagnons lors d'une restitution conjointe dans nos locaux.
- 3) Vous n'êtes pas sûr du diagnostic, nous vous proposons :
 - un temps d'échange clinique dans nos locaux ou par visio pour discuter de votre patient (sans préparation préalable ou écrit de notre part).
 - ou une téléexpertise via MonSisra qui donnera lieu à un compte-rendu.
- 4) Dans le cadre du DPC, vous voulez affiner vos connaissances sur les troubles du neurodéveloppement, ainsi le CRA de Lyon vous propose des formations et des e-learning (cf catalogue sur <https://www.cra-rhone-alpes.org/>).

Il est également possible de venir faire des observations au CADIPA afin de faire des transferts de compétences.

NB : Nous ne réalisons pas de suivi ou de soin pour l'enfant et sa famille et ne disposons pas d'entrées facilitées dans les dispositifs scolaires spécialisés (ex : ULIS, UEMA, UEEA), médicosociaux (SESSAD, IME) ou sanitaires (CMP, CAMSP, HDJ).

Si votre demande est un
diagnostic complexe
(score $\geq$ à 2)



PROCEDURE D'ADRESSAGE

1

ADRESSAGE DE LA DEMANDE

- Dossier médical rempli par un médecin
- Copie de l'ensemble des bilans déjà réalisés

2

TRAITEMENT DE LA DEMANDE

- Réception de toutes les pièces
- Nous contactons la famille pour les éléments complémentaires
- Analyse du dossier

3

PROGRAMMATION ET REALISATION DES BILANS

- Réalisation d'évaluations standardisées au CADIPA
- Synthèse clinique proposée à vous et aux professionnels qui suivent l'enfant pour travailler les préconisations
- Rendez-vous d'annonce diagnostique auprès de la famille
- Le compte-rendu du bilan réalisé vous sera envoyé par la suite

PATIENT

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

Date et lieu de naissance

Sexe

Masculin ☐

Féminin ☐

Adresse de résidence de l'enfant

Adresse et coordonnées des parents (numéro de téléphone, mail) :

Adresse et coordonnées du médecin adresseur (numéro de téléphone, mail) :

ANTECEDENTS

ANTECEDENTS FAMILIAUX

Précisez la présence éventuelle de :

TROUBLE DU NEURODEVELOPPEMENT

(ex : TSA, TDI, trouble du langage, TDAH,
troubles des apprentissages)

ANTECEDENTS PSYCHIATRIQUES

ANTECEDENTS MEDICAUX

Précisez le déroulement de la grossesse, la prise éventuelle de médicaments et de toxiques ainsi que l'accouchement :

GROSSESSE

Déroulement de la grossesse

Prise de médicaments ou de toxiques ?

ACCOUCHEMENT

Déroulement accouchement

Taille et poids naissance

Avez-vous vérifié :

LA VISION

OUI ☐

NON ☐

L'AUDITION

OUI ☐

NON ☐

Examen pédiatrique clinique complet réalisé (poids, taille, périmètre crânien, examen neurologique...)

HISTOIRE DEVELOPPEMENTALE

Date et motif des premières préoccupations des parents :

--

HISTOIRE DU DEVELOPPEMENT

Les étapes de l'acquisition et le développement de :

LA MOTRICITE <i>ex : âge de la station assise, du ramper, du 4 pattes, de la marche autonome, du vélo, de la nage</i>	
LE LANGAGE <i>ex : âge du babillage, des premiers mots, des premières phrases, de l'utilisation du "je"</i>	
LA COMMUNICATION ET LES INTERACTIONS SOCIALES <i>ex : précurseurs à la communication (gestes, regard, imitation, mimiques faciales), intérêt social pour les autres</i>	
LES JEUX ET LES INTERETS <i>ex : âge du jeu de faire semblant, intérêts/passions, utilisation des jouets/objets dans le jeu</i>	

Mode de socialisation (ex : crèche, école, nourrice) :

Problématiques relevées lors de l'accueil en collectivité :

BILANS ET SUIVIS

BILAN ORTHOPHONIQUE *(oral, écrit, pragmatique)*

BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE *(ou psychométrie)*

BILAN PSYCHOMOTEUR *(habiletés globales et fines)*

PROFIL SENSORIEL

Quel(s) diagnostic(s) ont été évoqués auprès des parents ?

Quelles sont les prises en charge actuelles et d'accompagnement ?

☐ Médicaux

☐ Psychologue

☐ Orthophoniste

☐ Psychomotricien

☐ Ergothérapeute

☐ Autres (*précisez*) :

Quelles sont les préoccupations actuelles des parents ?

OBSERVATIONS CLINIQUES

En situation d'interaction avec l'enfant :

SPHERE DE LA COMMUNICATION ET DES INTERACTIONS SOCIALES

Réciprocité socio-émotionnelle <i>ex : théorie de l'esprit, conversation réciproque, compréhension sociale du langage et des attendus</i>	
Communication non verbale <i>ex : contact visuel, gestes, mimiques faciales, prosodie, jeu de faire semblant</i>	
Développement, maintien et compréhension des relations <i>ex : initiative pour aller vers les autres, création de liens avec les autres, maintien des relations, gestion des conflits, compréhension des relations sociales</i>	

SPHERE DES COMPORTEMENTS RESTREINTS ET RÉPÉTITIFS

Comportement stéréotypé / répétitif <i>ex : langage répétitif/plaqué, écholalies, balancements, tournoiements, sautillements</i>	
Intolérance au changement / rituels <i>ex :</i>	
Intérêts restreints, intenses, inhabituels	
Particularités sensorielles	

VOTRE DEMANDE

En quoi ce diagnostic est-il complexe pour vous et nécessite une évaluation par un centre expert ?

Quelles sont vos attentes auprès de l'équipe du CADIPA ?