



**GOUVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Délégation interministérielle  
à la stratégie nationale pour l'autisme au sein  
des troubles du neuro-développement

**REPÉRER ET GUIDER**



**Parents et  
professionnels  
de la petite enfance,  
soyons attentifs ensemble  
au développement  
de votre enfant.**







# Sommaire

**PAGE 4**

**Pour qui et pourquoi ce livret ?**

**PAGE 9**

**Les 5 grilles d'observation par âge**

**PAGE 10** Grille d'observation à 6 mois

**PAGE 12** Grille d'observation à 12 mois

**PAGE 14** Grille d'observation à 18 mois

**PAGE 16** Grille d'observation à 24 mois

**PAGE 18** Grille d'observation à 36 mois

**PAGE 20**

**Professionnels, quel est votre rôle ?**

# Pour qui et pourquoi ce livret ?

Il s'adresse, à la fois, à vous les parents d'un enfant de moins de trois ans, mais aussi à vous professionnels de la petite enfance – éducateurs (-trices) de jeunes enfants, puériculteurs (-trices), psychologues, auxiliaires de puériculture, assistant(e)s maternel(le)s, etc. – qui travaillez au sein d'une structure ou d'un service d'accueil ou à domicile.



## Pourquoi ce livret ?

Vous êtes inquiet ou vous vous posez des questions à propos du développement de votre enfant ? Professionnels de la petite enfance, vous avez observé des signes d'un **développement inhabituel chez un enfant** ? Il est important d'écarter, au plus vite, les inquiétudes ou d'identifier plus précisément les difficultés.

Le cerveau des jeunes enfants est qualifié de « plastique », c'est-à-dire qu'il peut évoluer, il est capable de s'adapter et de se réorganiser. Il peut ainsi créer de nouvelles connexions, compenser un problème ou encore contourner des difficultés à condition d'être stimulé par des professionnels. C'est pour cela qu'il est important d'agir le plus tôt possible.





## Comment s'en servir ?

Dans les pages suivantes, vous allez trouver des questions et des observations organisées en fonction de l'âge de l'enfant : 6, 12, 18, 24, 36 mois.

Parents et professionnels, répondez ensemble à ces questions en discutant de ce que vous avez pu observer de votre enfant à la maison et lors des temps d'accueil. Quand vous avez terminé, il ne faut pas additionner les réponses ou chercher à calculer un score. Ce livret ne permet pas d'établir un diagnostic. Il doit aider à mieux repérer les difficultés et à adresser l'enfant vers le professionnel compétent. Par ailleurs, chaque enfant évolue à son rythme et les observations, à suivre, ne doivent pas faire l'objet d'interprétation sans un examen médical complet.





## Que se passe-t-il après ?

Une fois rempli, prenez votre livret et montrez-le à votre médecin traitant (généraliste ou pédiatre), le médecin de la crèche, ou le médecin de la protection maternelle et infantile (PMI).

Vos réponses et observations aideront votre médecin à comprendre ce qui vous inquiète, à procéder aux examens et bilans nécessaires, et à prendre une décision avec vous.



**ÉTAPE 1**



**Un professionnel de la petite enfance à un doute sur le développement d'un enfant ou les parents sont inquiets** pour le

développement de leur enfant. Ils remplissent ensemble une des grilles d'observations par âge dans les pages suivantes de ce « livret d'observations partagées ».

**ÉTAPE 2**



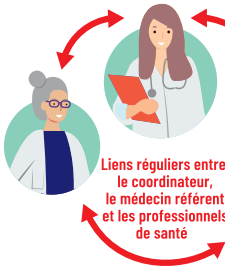
Avec ce livret, la famille se rend chez son médecin généraliste ou pédiatre pour une consultation. Le médecin analyse le développement de l'enfant avec le livret et avec les parents.

**Cette consultation est prise en charge par l'Assurance Maladie.**



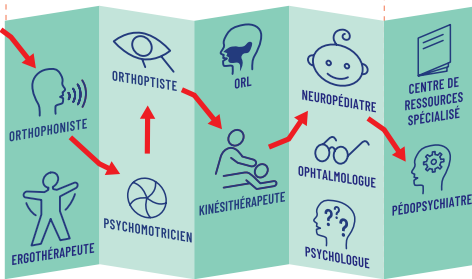
**ÉTAPE 3**

**> LIEN**



S'il y a un écart de développement inhabituel, **le médecin oriente la famille vers un dispositif de prise en charge de l'enfant.**

**> COORDINATION**



**Un coordinateur organise le parcours sur-mesure de l'enfant :**

- > Rendez-vous avec les professionnels et les structures spécialisées,
- > Bilans et interventions,
- > Aide de la famille dans sa gestion administrative et personnelle.

**> DIAGNOSTIC**

**Diagnostic et préconisations pour le futur parcours de l'enfant**









# Les 5 grilles d'observation par âge



# Grille d'observation à 6 mois

## J'ai 6 mois et je sais

## Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire

## Les professionnels m'ont vu.e le faire

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tenir ma tête droite (observable par le médecin)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Me tenir assis.e en m'aidant de mes mains</li></ul>        | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>                                | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Saisir, attraper un objet qu'on me tend</li></ul>          | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Sourire quand on me sourit</li></ul>                       | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Toujours</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Toujours</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Regarder, sourire quand on me parle</li></ul>              | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Faire « lalala », etc. (babiller)</li></ul>                | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  |





# Grille d'observation à 12 mois

## J'ai 12 mois et je sais

## Papa, maman m'ont vu.e le faire

## Les professionnels m'ont vu.e le faire

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• M'asseoir tout.e seul.e quand je suis allongé.e</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>                       | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Parfois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Bien me tenir assis.e tout.e seul.e</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais pas longtemps</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>        | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais pas longtemps</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Me déplacer tout.e seul.e sur le sol</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Décrire la façon de faire</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>     | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Décrire la façon de faire</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Chercher un objet que l'on vient de me cacher (si on me cache un objet, je me demande où il est)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais avec de l'aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>       | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais avec de l'aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Prendre un objet entre mon pouce et l'index</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tourner la tête, regarder quand on m'appelle</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas toujours la première fois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas toujours la première fois</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Qu'on vient de me dire « non »</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>  |



	<b>Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire</b>	<b>Les professionnels m'ont vu.e le faire</b>
• Dire des ba ba, ta ta, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Regarder un objet que l'on me montre du doigt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui, mais pas toujours <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui, mais pas toujours <input type="checkbox"/> Pas encore
• Faire des coucous, au revoir, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore

## Vos observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



# Grille d'observation à 18 mois

J'ai 18 mois et je sais	Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
• Me lever seul.e	<input type="checkbox"/> Oui tout le temps <input type="checkbox"/> Oui mais j'ai encore besoin d'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui tout le temps <input type="checkbox"/> Oui mais j'ai encore besoin d'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Marcher (au moins 5 pas)	<input type="checkbox"/> Oui tout le temps <input type="checkbox"/> Oui mais j'ai encore besoin d'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui tout le temps <input type="checkbox"/> Oui mais j'ai encore besoin d'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Empiler 2 cubes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Introduire un petit objet dans un récipient	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Désigner un ballon quand on me le demande	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Parfois <input type="checkbox"/> Pas encore
• Chercher mon jouet préféré	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Dire 5 mots	<input type="checkbox"/> Lesquels <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Lesquels <input type="checkbox"/> encore



	<b>Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire</b>	<b>Les professionnels m'ont vu.e le faire</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dire non</li></ul>	<input type="checkbox"/> Oui (comment cela se voit ?) <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui (comment cela se voit ?) <input type="checkbox"/> Pas encore
<ul style="list-style-type: none"><li>• Montrer avec le doigt ce que je veux toucher ou prendre pour qu'on vienne m'aider, etc.</li></ul>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore

## Vos observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



# Grille d'observation à 24 mois

J'ai 24 mois et je sais	Papa(s), maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
• Courir	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Taper dans un ballon	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Empiler 2 cubes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Empiler 5 cubes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui avec de l'aide <input type="checkbox"/> Pas encore
• Manger seul.e avec une cuillère	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore
• Dire plus de 10 mots	<input type="checkbox"/> Oui (citer les 10 mots) <input type="checkbox"/> Presque 10 mots <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui (citer les 10 mots) <input type="checkbox"/> Presque 10 mots <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer à la dinette ou au garage ou faire semblant d'être papa ou maman, etc.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui mais rarement <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui mais rarement <input type="checkbox"/> Pas encore
• Jouer avec d'autres enfants, mon frère, ma soeur, etc.	<input type="checkbox"/> Pas l'occasion <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore	<input type="checkbox"/> Pas l'occasion <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Pas encore





## Vos observations

A series of horizontal dotted lines spanning the width of the page, intended for handwritten observations.



# Grille d'observation à 36 mois

J'ai 36 mois et je sais	Papa(s) et maman(s) m'ont vu.e le faire	Les professionnels m'ont vu.e le faire
<ul style="list-style-type: none"><li>• Monter un escalier seul.e en me tenant à la rampe et en alternant les pieds</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En hésitant</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais avec la même jambe d'appui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En hésitant</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide</li><li><input type="checkbox"/> Oui mais avec la même jambe d'appui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sauter d'une marche</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En hésitant</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> En hésitant</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Empiler 8 cubes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Copier un cercle</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mettre mon pantalon ou mon bonnet tout.e seule</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide-pas</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Avec une aide-pas</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dire une phrase</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dire « je » quand je parle de moi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Jouer avec d'autres enfants de mon âge</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Attendre mon tour quand on joue à un jeu avec des copains ou copines</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Oui</li><li><input type="checkbox"/> Pas encore</li></ul>



## Vos observations

A series of horizontal dotted lines for writing observations.




## Professionnels, quel est votre rôle ?

Chaque année, en France, près de 10 % des enfants naissent avec un trouble du neuro-développement.

Votre rôle est important pour ces enfants afin de participer à l'évaluation de leur situation et mieux les accompagner dans leurs parcours de vie.

Le **neuro-développement** recouvre l'ensemble des mécanismes qui, dès le plus jeune âge, et même avant la naissance, structurent la mise en place des réseaux du cerveau impliqués dans la motricité, la vision, l'audition, le langage ou les interactions sociales. Quand le fonctionnement d'un ou plusieurs de ces réseaux est altéré, certains troubles peuvent apparaître : troubles du langage, troubles des apprentissages, difficultés à communiquer ou à interagir avec l'entourage.

On parle des **troubles du neuro-développement (TND)**, parmi lesquels figurent le trouble du **spectre de l'autisme (TSA)**, trouble du **développement intellectuel**, troubles **Dys** (dyslexie, dyspraxie, dysphasie, dyscalculie, dysorthographe), trouble du **déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)**.





## Faire du repérage des signes de développement inhabituel jusqu'à l'éventuelle reconnaissance du handicap, un cheminement commun et continu entre vous et les parents

L'enjeu est d'établir une relation de confiance avec les parents et de donner la priorité au dialogue. Il s'agit d'aborder le développement de l'enfant dans une vision globale et de prendre le temps en leur permettant d'exprimer leurs émotions, leurs inquiétudes et leurs questionnements sur les besoins de leur enfant.

- **Porter une attention particulière à l'observation de l'enfant, à ses compétences et à ses besoins**, sans se substituer au médecin qui reste le seul à pouvoir poser un diagnostic *a fortiori* de manière précoce. Grâce à ces éléments observés dans la vie quotidienne de l'enfant, vous pourrez contribuer à la pose du diagnostic.
- **Aborder le développement de l'enfant et son parcours avec les parents** dès l'accueil de l'enfant pour permettre, par la suite, le recours si nécessaire à des dispositifs d'aide au repérage et à un accompagnement précoce.
- **Adopter une attitude rassurante et non stigmatisante** en recherchant avec l'appui des parents et le cas échéant des professionnels spécialisés, les modalités adaptées aux besoins de l'enfant. Ce dialogue permet de mettre en valeur l'évolution positive possible de l'enfant en mobilisant toutes les ressources utiles.

- **Respecter le rythme des parents et l'exercice de leur autorité parentale** en s'assurant de leur adhésion et de leur implication réelle à tous les stades. Les parents ne doivent à aucun moment se sentir disqualifiés. L'enjeu est de leur permettre d'être acteurs à part entière.
- **Expliciter le parcours de repérage précoce** pour mieux orienter les parents et les rassurer.
- **Prendre un temps dédié pour informer les parents de la situation de leur enfant et des étapes à venir.** Les accompagner vers des réponses et ressources existantes sur le territoire pour leur permettre de faire le lien avec les professionnels de santé ou du médico-social (plateforme de coordination et d'orientation).





## Développer des temps d'information, de sensibilisation et d'échanges auprès des professionnels des différents modes d'accueil du jeune enfant

- › **Accompagner les professionnels de « première ligne »** (notamment les assistant.e.s maternel.le.s) à mieux repérer et à signaler les écarts de développement des enfants.



## Enrichir le contenu des actions de formation et de sensibilisation des professionnels de la petite enfance (accueil collectif ou individuel)

**dans le respect des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la Haute Autorité de santé (HAS), autour des thématiques suivantes :**

- › les étapes du développement du nourrisson et de l'enfant (communication et langage, relation avec autrui, motricité et sensorialité, émotions et comportement, apprentissages, etc.) ;

- les enjeux du repérage et de la détection précoce ;
- l'accueil, l'accompagnement et le suivi des enfants à besoins particuliers ;
- au regard de l'évolution des connaissances ;
- le savoir-faire et le savoir-être avec les parents (temporalité face à l'annonce, modalités d'échanges, etc.) ;
- le travail pluridisciplinaire avec les professionnels du secteur médico-social, les partenariats à mettre en place pour accompagner les parents et l'enfant, la détection précoce et la prise en charge du handicap ;
- les différents handicaps avec une mise à niveau régulière.



## **Améliorer la coopération et la coordination entre les structures et les professionnels de la petite enfance et du médico-social**

- Mettre en place des temps de rencontre dans chaque territoire entre les différents acteurs (associations de parents, professionnels de la petite enfance, du social, du médico-social)





---

pour qu'ils se connaissent, appréhendent le cadre de leurs missions respectives et les limites d'exercice de chacun ; développer une base minimale de collaboration et d'actions communes ou complémentaires dans l'intérêt de l'enfant.

- Développer des liens réguliers entre les modes d'accueil de la petite enfance et les pôles « ressources handicap » des Caf.
- Une fois le diagnostic posé, invitez les familles à prendre contact avec une association spécifique au.x trouble.s identifié.s.



#### **Documentation :**

- > Pour accéder au site de la [Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement](#)
- > Pour retrouver le guide sur le site de la Délégation et sur le site [monenfant.fr](http://monenfant.fr)
- > Pour retrouver les ressources dédiées aux parents sur le site [monenfant.fr](http://monenfant.fr) cliquez [ici](#)
- > Pour lire la [circulaire Cnaf inclusion handicap](#)
- > Pour accéder à la campagne [Agir tôt](#) de l'ANECAMSP

Ce document a été développé par la Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement et la Caisse nationale des allocations familiales (Cnaf). La conception du document a été assurée par un groupe de travail national associant des parents et les principaux acteurs du secteur : ADCF/ACEPP/ APAJH/ANECAMSP/AMF/DGCS/CAF75/CAF92/FEPEM/FFEC/DSS/UNCASS/FEDESAP/Croix-Rouge/CCMSA/ Conseil départemental 92 – service de PMI/Familles rurales/SAIS 92.

une stratégie . cinq engagements . 101 mesures  
**engagement 2 : Intervenir précocement auprès des enfants  
présentant des différences de développement**

[autisme-tnd.gouv.fr](https://autisme-tnd.gouv.fr)  
#ChangeonsLaDonne

[ Édition – Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein  
des troubles du neuro-développement – Janvier 2021  
Maquette : Dicom des ministères sociaux • © Shutterstock • Janvier 2021]



**GOUVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Délégation interministérielle  
à la stratégie nationale pour l'autisme au sein  
des troubles du neuro-développement**