



Plateforme de Coordination et d'Orientation de la Haute-Garonne, pour les enfants de 0 à 12 ans, présentant un risque de troubles du neurodéveloppement (TND)

Dr ARISTIDE AUBERT Valérie, médecin pédiatre responsable

Dr MENTION Boris, pédopsychiatre

| 26 juin 2026 - Congrès Occitadys





1 - L'équipe de la PCO TND 31



Composition de l'équipe PCO

Dr Valérie ARISTIDE-AUBERT
RESPONSABLE MEDICALE

Emilie OMETTO
CADRE ADMINISTRATIVE

Équipe médicale

2.1 ETP -

Dr Valérie ARISTIDE AUBERT
Pédiatre

Dr Boris MENTION
Pédopsychiatre

Dr Caroline HERVOUET
Médecin généraliste

En cours de recrutement



Équipe du secrétariat

6 ETP

Albert MOYNIER

Christel MARTET PETRO

Garry LOUISON

Isabelle TAUPIN

Marine PIERRU

Olivia HERMANGE



Équipe de coordination

7 ETP

Auréli MORIN
Kinésithérapeute

Elisabeth JOSEPH
Ergothérapeute

Eulalie PROCHASSON
Puéricultrice

Marie DANGAS
Psychomotricienne

Sandrine BATUT
Infirmière

Sophie LEVY-LECHEVALLIER
Infirmière

Valentin BRUNET
Infirmier



Service social

2 ETP

Arthur PONTI
Assistant de service sociale

Lola DAVID
Assistante de service sociale





2 - Contexte, Objectifs et Mission des PCO



Contexte, Objectifs et Mission des PCO

La création des PCO s'inscrit dans la STRATEGIE NATIONALE AUTISME au sein des troubles du neurodéveloppement TND 2018-2022 reconduite de 2023-2027 dans la stratégie TND (TSA,DYS,TDAH,TDI) » afin :

- D'assurer un **repérage aussi précoce que possible**, par les **professionnels de la petite enfance** et les **professionnels de santé** de première ligne ;
- D'assurer l'initiation d'une **prise en charge rapide** et la définition/l'organisation d'un **parcours de soins** précoce rationnel, sécurisé et fluide ;
- D'assurer une **solvabilisation des familles** quand ce parcours nécessite de recourir à une offre libérale non conventionnée.

Ainsi, les missions des PCO sont de :

- Aider au repérage des TND
- Coordonner des bilans et interventions précoces
- Faciliter l'accès au diagnostic
- Accompagner les familles
- Sensibiliser et former les professionnels

Les troubles du neurodéveloppement TND



Source : EXAC-T - Les Troubles du Neurodéveloppement



3. Le repérage dans les TND



Les demandes de prise en charge au sein du parcours PCO



Enfants de 0 à 6 ans :

- Grilles de repérage à compléter par le médecin

Enfants de 7 à 12 ans (moins 1 jour) :

- Grilles de repérage à compléter sur ViaTrajectoire
 - 1 formulaire médecin
 - 1 formulaire enseignant à compléter en ligne via un lien sécurisé
 - 1 formulaire famille à compléter en ligne via un lien sécurisé

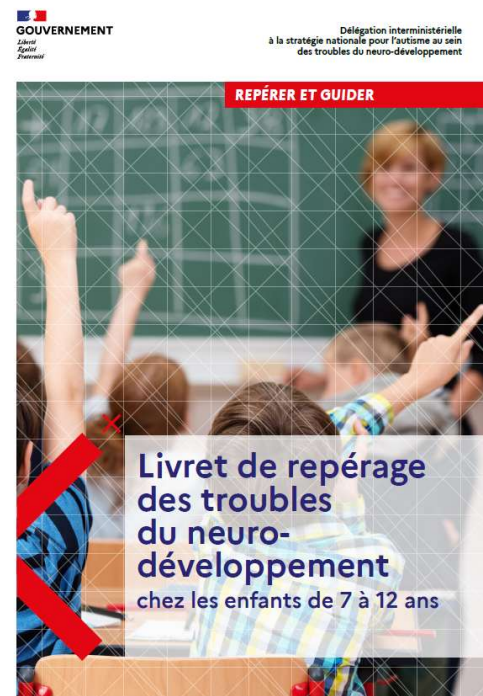
Spécificité des enfants ayant bénéficié d'un parcours TSLA :

- Entretien de fin de parcours TSLA à réaliser avec le médecin 1er recours + entretien avec un représentant du parcours TSLA
- Transfert du dossier par Occitadys vers la PCO

Echelles de dépistage en libéral – Livret TND



Source : Nouvelle version du « Guide de repérage des signes inhabituels de développement chez les enfants de moins de 7 ans »
| handicap.gouv.fr | Ministère de la Santé, des Familles, de
l'Autonomie et des Personnes handicapées



Source : <https://handicap.gouv.fr/sites/handicap/files/2025-06>
Page 5 du livret de repérage des TND chez enfant de 7 à 12 ans



4. Le parcours patient au sein de la PCO TND 31



Le parcours patient au sein de la PCO TND 31



Repérage

QUI ?

- Famille
- Professionnels de santé
- Professionnels de crèche
- Ecole
- Infirmières de PMI
- Parcours Cocon

Demande

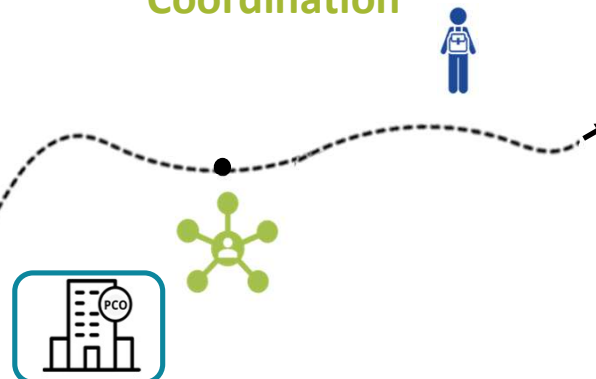


QUI ?

Médecins de 1^{ère} ligne :

- Médecins libéraux
- Pédiatres libéraux
- Pédiatres hospitaliers
- Médecins scolaires
- Médecins de PMI
- Médecins de crèche

Coordination



Les PCO coordonnent le parcours de l'enfant de moins de 12 ans suspecté de TND

QUI ?

Membres de la PCO

Le médecin de 1^{ère} ligne

Les structures

Les professionnels libéraux

- Kinésithérapeutes
- Orthophonistes
- Ophtalmologues
- Orthoptistes
- ORL
- Ergothérapeutes
- Psychologues
- Psychomotriciens



Espace utilisateur Parcours TND [CLIQUEZ ICI](#)

Les forfaits de l'enfant pendant son parcours PCO

FORFAITS INTERVENTION PRECOCE (FIP)

Financement par la PCO :

- Forfait selon spécialités : Bilan/Séances
- Durée 12 mois renouvelable 1 fois max
- Professionnels contractualisés PCO

[En savoir plus sur ameli.fr](https://www.ameli.fr)

PSYCHOMOTRICIEN

Forfait BILAN

- Évaluation du dével.
sensori-moteur

140 €

Forfait INTERVENTION

- 35 séances / 12 mois

1 360 €

ERGOTHERAPEUTE

Forfait BILAN

- Évaluation besoins AVJ

140 €

Forfait INTERVENTION

- 35 séances / 12 mois

1 360 €

Forfait INTERVENTION

- 10 séances
- +/- Renouvelable

389 €

PSYCHOLOGUE

Forfait Simple

Evaluation simple, anamnèse

120 €

Forfait Complexe

Outils standardisés

300 €

INTERVENTION 12 séances

513 €

INTERVENTION 35 séances

1 500 €

Le parcours libéral, TSLA ou mixte

	Libéral	TSLA	Mixte (CMP/CMPP/CAMSP)
Soins	Ville	Ville	Ville + structure
Synthèse (RCP)	Organisée par la PCO	Médecin TSLA	Organisée par la structure
Coordination médicale	Médecin traitant + Médecin PCO	Médecin TSLA + Médecin PCO	Médecin structure + Médecin PCO + (Médecin traitant)
Dossier MDPH (<i>cerfa médical</i>)	Médecin traitant	Médecin TSLA ou Médecin traitant	Médecin structure
Service social (<i>accompagnement dossier MDPH</i>)	Service social de la PCO		Service social de la structure

Demandes de relai PCO pour les enfants TSLA

Procédure écrite en fin
d'année 2025
Premières demandes
en janvier 2026

125 demandes reçues
- 95 enfants validés
dont 73 enfants en soins
- 3 refus (AEEH ou + de 12
ans)
- 27 en cours de validation

Début soins:
Janvier 2026 : 0
Février 2026 : 1
Mars 2026 : 12
Avril 2026: 16
Mai 2026 : 19
Juin 2026 : 22

Janvier 2026

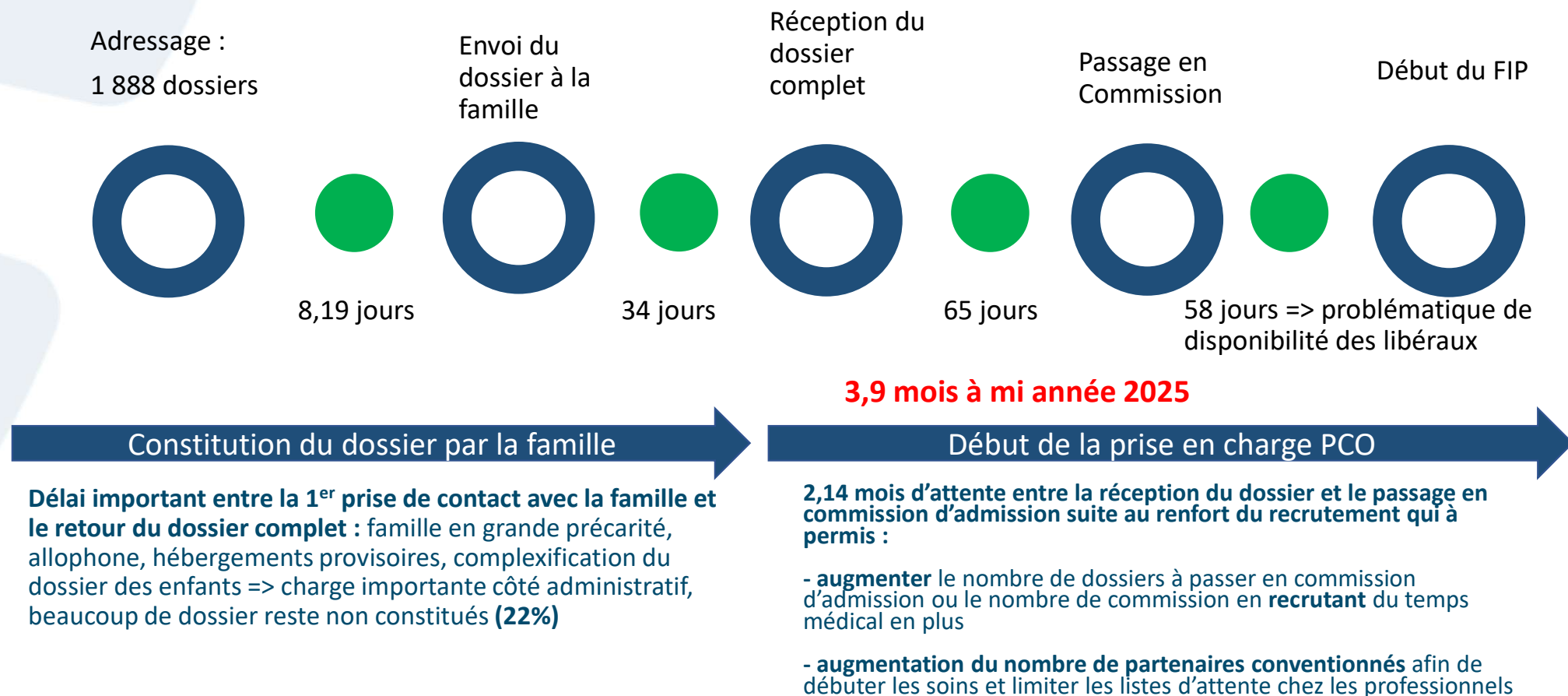
Juin 2026



5. Données d'activité



Ligne de vie du parcours des enfants 2025



Profil des enfants et type de parcours validés

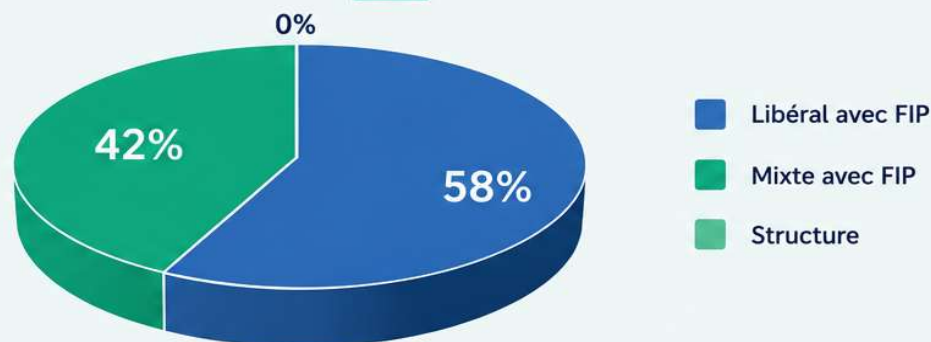
RÉPARTITION PAR SEXE



ÂGE MÉDIAN



TYPE DE PARCOURS EN 2025



- ✓ **Saturation des structures :** plus de 50 % des parcours de soins vers le secteur libéral par manque de places ou délais trop longs en structures.
- ✓ **Complexité de la prise en charge en libéral :** difficultés accrues pour accompagner les profils de patients lourds ou complexes par les professionnels conventionnés.
- ✓ **Allongement des délais :** apparition de listes d'attente inédites chez les professionnels conventionnés.
- ✓ **Inégalités territoriales :** fortes disparités selon les secteurs pour initier les soins dans le délai critique de moins de 3 mois.

TABLEAU DE BORD COMPARATIF

Comparaison 1er trimestre 2025 vs 1er trimestre 2026

FACTURATION
1er trim. 2025

2 080

FACTURATION
1er trim. 2026

4 186

ADRESSAGES
1er trim. 2025

469

ADRESSAGES
1er trim. 2026

1 749

1. FACTURATION – VOLUME DE FORMULAIRES

Mois	1er trim. 2025	1er trim. 2026	Évolution 2025 vs 2026
Janvier	576	1 196	108%
Février	801	1 610	101%
Mars	703	1 380	96%
Total 1er trimestre	2 080	4 186	101%

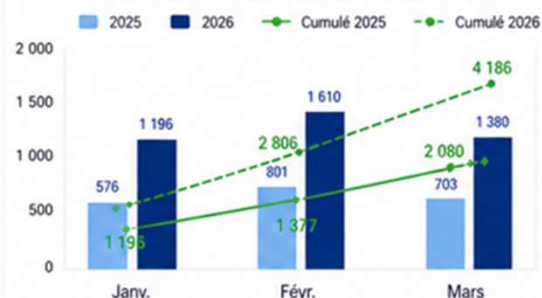
2. NOMBRE D'ADRESSAGES

Mois	1er trim. 2025	1er trim. 2026	Évolution 2025 vs 2026
Janvier	154	572	271%
Février	149	595	299%
Mars	166	582	251%
Total 1er trimestre	469	1 749	273%

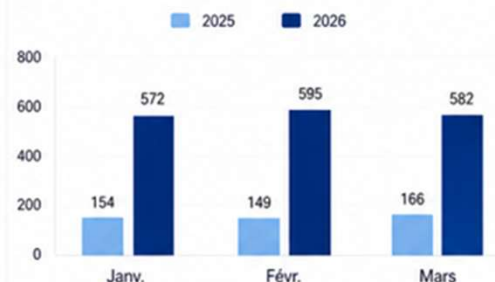
3. DOSSIERS PASSÉS EN COMMISSION D'ADMISSION

Mois	1er trim. 2025	1er trim. 2026	Évolution 2025 vs 2026
Janvier	152	246	62%
Février	107	202	89%
Mars	154	218	42%
Total 1er trimestre	413	666	61%

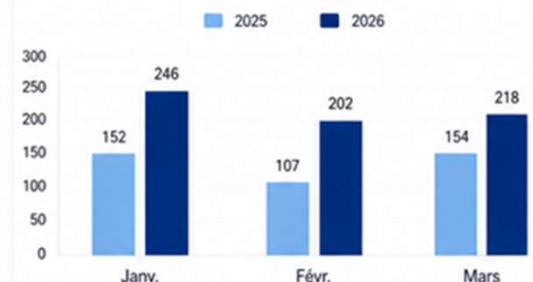
ÉVOLUTION MENSUELLE DES FORMULAIRES



ÉVOLUTION MENSUELLE DES ADRESSAGES



ÉVOLUTION MENSUELLE DES DOSSIERS PASSÉS EN COMMISSION



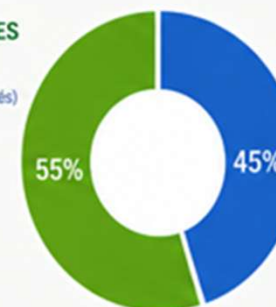
File active :

4 067 dossiers sont actuellement en cours de traitement ou en attente de validation de parcours, dont 2 168 ont déjà commencé un FIP.



4. PROFIL DES ADRESSAGES PAR TRANCHE D'ÂGE

(sur l'ensemble des adressages analysés)



0 - 6 ANS
55%

7 - 12 ANS
45%

ÉVOLUTION DES DOSSIERS PASSÉS EN COMMISSION D'ADMISSION

Comparaison 2023 / 2024 / 2025

Mois	2023	2024	Évolution 2023 vs 2024	2025	Évolution 2024 vs 2025
Janvier	44	64	45%	152	138%
Février	41	65	59%	107	65%
Mars	44	78	77%	154	97%
Avril	47	72	53%	112	56%
Mai	44	69	57%	114	65%
Juin	52	83	60%	141	70%
Juillet	43	100	133%	100	0%
Août	22	20	-9,09%	100	400%
Septembre	45	118	162%	133	13%
Octobre	56	82	46%	119	45%
Novembre	48	82	71%	154	88%
Décembre	45	68	51%	109	60%
Total	531	901	69,68%	1 495	65,93%

2023
531

2024
901

2025
1 495

ÉVOLUTION
2023 vs 2024
+69,68%

ÉVOLUTION
2024 vs 2025
+65,93%

ÉVOLUTION GLOBALE DES DOSSIERS PASSÉS EN COMMISSION



Évolution constatée :

L'activité a enregistré une progression continue avec **+67 %** entre 2023 et 2024, atteignant un volume total de **1 495 dossiers** en 2025 grâce à une nouvelle hausse de **+65,93 %**

Facteurs explicatifs :

- ✓ **Corrélation aux adressages** : Hausse proportionnelle au nombre de nouveaux adressages pour réduire les délais d'attente.
- ✓ **Expertise requise** : Complexification des dossiers nécessitant une validation médicale en commission plutôt qu'une coordination isolée.
- ✓ **Binôme médecin-coordonateur** : Sécurisation des entrées de parcours par un duo d'experts malgré un marché de l'emploi tendu.
- ✓ **Ouverture estivale** : Maintien de l'activité en continu (zéro fermeture) pour garantir la fluidité du traitement des dossiers.

ÉVOLUTION DES RCP

Comparaison 2023 / 2024 / 2025

2023
228

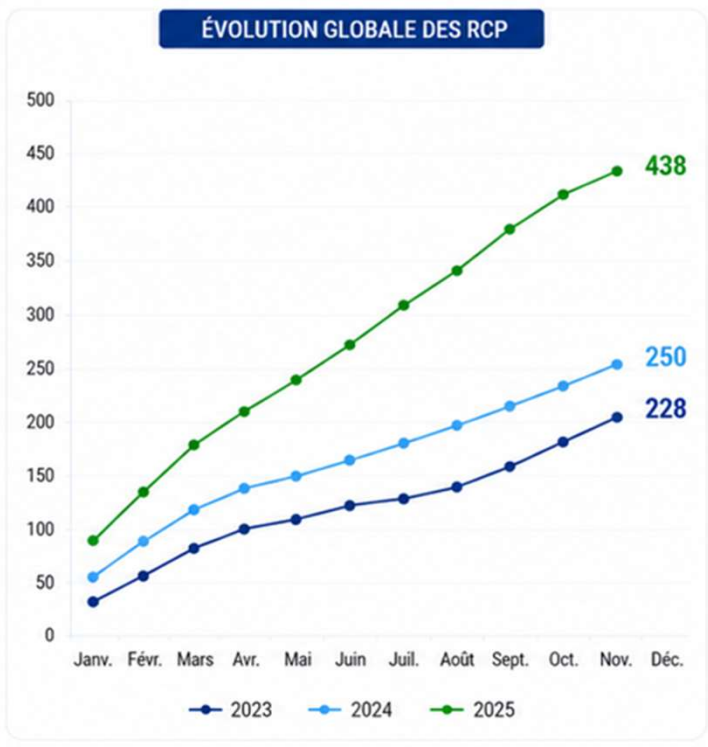
2024
250

2025
438

ÉVOLUTION
2023 vs 2024
+11,65%

ÉVOLUTION
2024 vs 2025
+81,25%

Mois	2023	2024	Évolution 2023 vs 2024	2025	Évolution 2024 vs 2025
Janvier	17	25	47%	37	48%
Février	9	11	22%	17	55%
Mars	26	27	4%	36	33%
Avril	12	10	-17%	28	180%
Mai	17	24	41%	42	75%
Juin	27	19	-30%	44	132%
Juillet	21	19	-10%	30	58%
Août	7	8	14%	14	75%
Septembre	25	30	20%	63	110%
Octobre	25	20	-20%	34	70%
Novembre	23	36	57%	52	44%
Décembre	19	21	11%	41	95%
Total	228	250	11,65%	438	81,25%



Évolution constatée :

L'activité des RCP a connu une accélération massive de +75,20% en un an, le volume total bondissant de 250 réunions en 2024 à 438 en 2025.

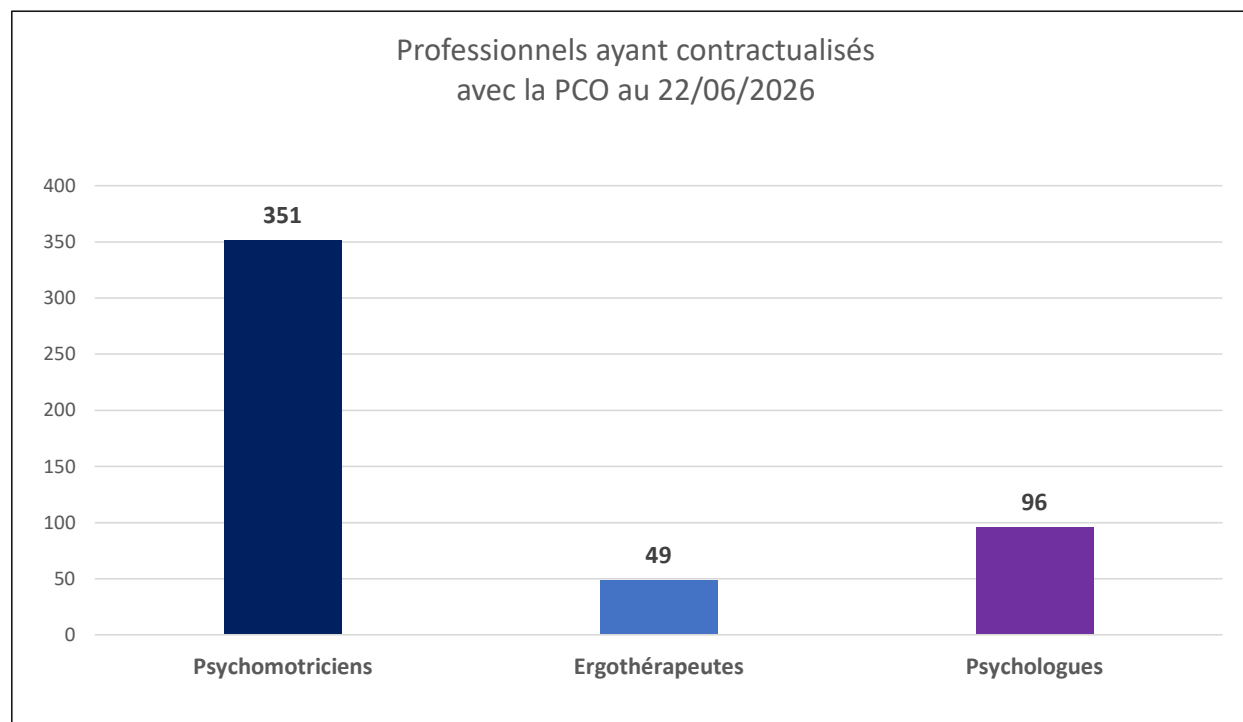
Facteurs explicatifs :

- ✓ **Augmentation du nombre d'enfant inclus dans le parcours** : entraine mécaniquement l'augmentation du besoin en RCP.
- ✓ **Saturation des structures** : faute de places en structures identifiées, le report vers des parcours libéral augmente mécaniquement le besoin en RCP réalisé par la PCO
- ✓ **Préparation à la sortie du parcours** : ces réunions sont cruciales pour alimenter le dossier MDPH, garantir une transition fluide vers l'aval au terme du parcours.

Conséquences :

- ✓ **Temps médical fortement mobilisé** : avec une durée moyenne de 45 minutes par RCP et des ressources médicales limitées, la capacité actuelle de prise en charge ne permet pas d'absorber les flux entrants dans les délais requis.
- ✓ **Les informations échangées** permettent de recueillir l'ensemble des données nécessaires à l'activité, notamment les éléments diagnostiques, les données de prise en charge et les informations requises pour le suivi des dossiers.
- ✓ **Expertise et coordination** : la mobilisation de professionnels conventionnés sécurise le diagnostic et permet d'établir des préconisation de soins précises pour la suite du parcours.

Les partenaires PCO



Le réseau de la PCO TND 31



Nos tutelles



Nos partenaires



Merci pour votre attention

