

● COMPRENDRE LES TND

Les Troubles du Neurodéveloppement (TND) : guide pour les parents

🕒 7 min de lecture 📄 Fiche destinée aux parents

📁 PCO 24 × Psychopedia Formations

Que sont les troubles du neurodéveloppement ? Quels sont-ils ? Comment savoir si mon enfant est concerné ? Cette fiche vous donne une vue d'ensemble des TND et vous oriente vers le bon parcours d'accompagnement.

1. Qu'est-ce qu'un TND ?

Un trouble du neurodéveloppement est un trouble qui touche le développement du système nerveux central et qui se manifeste pendant l'enfance, généralement avant l'entrée à l'école ou dès les premières années de scolarité. Il affecte des fonctions comme le langage, l'attention, la mémoire, la motricité, les interactions sociales ou les apprentissages scolaires.

La définition de référence en France est celle de la **Haute Autorité de Santé (HAS)**, qui s'appuie sur le manuel diagnostique international DSM-5 (Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5e édition). Les TND débutent durant la période du développement et peuvent persister à l'âge adulte, avec des expressions variables selon les personnes et les contextes de vie.

Ce qui est important à retenir :

- Un TND **n'est pas une maladie** qu'on attrape ou qu'on guérit.

- Il décrit un **fonctionnement cérébral différent**, présent depuis la naissance.
- De nombreux enfants avec un TND ont des **points forts remarquables** : créativité, mémoire visuelle, curiosité intense, capacité à hyperfocaliser sur ce qui les passionne.
- Avec un accompagnement adapté, **la majorité des enfants progressent significativement**.

2. Quels sont les différents TND ?

La famille des TND regroupe plusieurs troubles distincts, souvent associés entre eux chez un même enfant.

Le Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) Le TSA affecte la communication sociale, les interactions avec les autres, et peut s'accompagner de comportements répétitifs ou d'intérêts très focalisés. → *Voir la fiche dédiée au TSA sur notre site.*

Le Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH) Le TDAH se caractérise par des difficultés d'attention, une impulsivité et/ou une hyperactivité qui gênent l'apprentissage et la vie quotidienne. → *Voir la fiche TDAH au primaire sur notre site.*


Le Trouble Développementale de la Coordination (TDC) Anciennement appelé dyspraxie, le TDC affecte la planification et la coordination des gestes, rendant difficiles des activités comme écrire, s'habiller ou pratiquer un sport. → *Voir la fiche dédiée au TDC sur notre site.*

Le Trouble du Développement Intellectuel (TDI) Le TDI, anciennement appelé déficience intellectuelle, se traduit par des difficultés dans les capacités d'apprentissage, de raisonnement et d'adaptation aux situations nouvelles. → *Voir la fiche dédiée au TDI sur notre site.*

Les troubles des apprentissages (troubles "Dys") Ce groupe inclut plusieurs troubles spécifiques :

- **La dyslexie** : difficulté durable et spécifique dans l'apprentissage de la lecture et de l'écriture. → *Voir la fiche dédiée.*
- **La dyscalculie** : difficulté dans la compréhension et la manipulation des nombres et des opérations mathématiques. → *Voir la fiche dédiée.*
- **La dysorthographe** : difficulté persistante dans l'acquisition et l'application des règles orthographiques. → *Voir la fiche dédiée.*
- **La dysgraphie** : difficulté dans le geste graphique, rendant l'écriture lente, douloureuse ou illisible. → *Voir la fiche dédiée.*

Les troubles du langage Ils regroupent les troubles de la communication orale (retard de parole, bégaiement, troubles phonologiques) et écrite, qui peuvent être isolés ou associés à d'autres TND. → *Voir la fiche dédiée aux troubles du langage sur notre site.*

 **Important** : il est fréquent qu'un enfant présente plusieurs TND en même temps. Selon le Sénat, plus de 50 % des enfants avec des déficits de l'attention présentent d'autres troubles des apprentissages associés. Cette coexistence s'appelle la **comorbidité**.

3. Pourquoi parle-t-on de "trouble du neurodéveloppement" ?

Le terme "neurodéveloppement" fait référence au développement du système nerveux, et en particulier du cerveau, depuis la vie in utero jusqu'à la fin de l'adolescence. Ce développement suit une trajectoire qui peut varier d'un enfant à l'autre.

Quand on parle de "trouble", cela signifie que certaines fonctions cérébrales se développent différemment ou plus lentement que ce qui est attendu pour l'âge de l'enfant. Cette différence :

- Est **présente dès la naissance**, même si elle ne se manifeste parfois qu'à l'école ;

- A des **bases neurologiques** (elle est visible dans le fonctionnement du cerveau) ;
- N'est **pas due à un manque de travail** ou à un problème familial ;
- Peut être **accompagnée et compensée** grâce à des interventions adaptées.

Le vocabulaire évolue : on préfère aujourd'hui parler de "neurodiversité" pour rappeler que les cerveaux humains ne sont pas tous identiques, et que cette diversité a aussi ses richesses.

4. Quelle est leur fréquence ?

Les TND sont beaucoup plus fréquents qu'on ne le pensait il y a encore quelques décennies. Selon la **Haute Autorité de Santé**, ils concernent environ **5 % de la population**, soit environ **35 000 naissances par an en France**.

Voici les estimations par trouble :

| Trouble | Prévalence estimée | |---|---| | TDAH | 5 % des enfants et adolescents | | Dyslexie | 5 à 17 % des enfants en âge scolaire | | TSA (autisme) | 1 % de la population générale | | TDC (dyspraxie) | jusqu'à 6 % de la population générale | | TDI (déficience intellectuelle) | environ 1 % de la population générale |

Ces chiffres signifient qu'**il y a au moins un enfant TND dans chaque classe**. Les TND ne sont donc pas une exception rare : ils font partie de la réalité quotidienne de nombreuses familles françaises.

5. Quand faut-il s'inquiéter ?

Les spécialistes parlent de **signes d'alerte** : ce sont des décalages dans les acquisitions de l'enfant par rapport à ce qui est attendu pour son âge. La présence d'un ou plusieurs signes d'alerte ne signifie pas nécessairement qu'il y a un TND, mais justifie d'en parler avec le médecin de votre enfant.

Signes d'alerte à surveiller selon l'âge :

Avant 3 ans :

- Pas de sourire social avant 2 mois
- Pas de babillage (gazouillis) avant 12 mois
- Pas de premiers mots avant 18 mois
- Pas d'association de deux mots avant 24 mois
- Perte de compétences déjà acquises (régression)

Entre 3 et 6 ans :

- Difficultés importantes à comprendre les consignes simples
- Très peu d'intérêt pour les autres enfants ou les jeux symboliques
- Langage difficile à comprendre pour des inconnus
- Maladresse excessive dans les gestes (habillage, dessin, découpage)
- Agitation très intense et difficulté à se concentrer même brièvement

À partir de l'école primaire :

- Difficultés persistantes à apprendre à lire malgré un enseignement adapté
- Confusion des lettres ou des chiffres de façon durable
- Écriture très difficile, lente ou illisible
- Grandes difficultés d'organisation et d'attention en classe
- Écart important entre l'intelligence globale et les résultats scolaires

La règle d'or : selon la HAS, **toute inquiétude des parents** concernant le développement de leur enfant doit être prise au sérieux par le médecin, même en l'absence de signe objectif. Vous connaissez votre enfant mieux que quiconque.

6. Le parcours de diagnostic : étape par étape

En France, le parcours de diagnostic d'un TND est organisé en plusieurs niveaux. Il peut sembler long et complexe, mais voici comment il se déroule généralement :

Étape 1 : Le médecin de premier recours Le médecin traitant (généraliste, pédiatre) ou le médecin scolaire est le premier interlocuteur. Il évalue le développement de l'enfant, écoute vos inquiétudes, et peut utiliser des outils de repérage standardisés. C'est lui qui oriente vers l'étape suivante.

Étape 2 : Les bilans spécialisés Selon les signes observés, des bilans sont prescrits auprès de professionnels spécialisés :

- **Orthophoniste** : pour le langage et la lecture
- **Psychologue** : pour l'évaluation cognitive (tests de QI) et émotionnelle
- **Ergothérapeute** : pour la motricité fine et la coordination
- **Neuropsychologue** : pour l'évaluation des fonctions cognitives
- **Psychiatre ou neuropédiatre** : pour le diagnostic médical

Étape 3 : Le diagnostic Le diagnostic est posé par un médecin, sur la base de l'ensemble des bilans réalisés. Il n'existe pas d'examen sanguin ou d'imagerie médicale pour diagnostiquer un TND : c'est une évaluation clinique et fonctionnelle.


Étape 4 : L'accompagnement Une fois le diagnostic posé, un plan d'accompagnement est mis en place : rééducations, aménagements scolaires, soutien familial. C'est là qu'intervient notamment la PCO 24.

🕒 **Délai recommandé** : la HAS préconise que le délai entre le repérage des signes et le début des interventions ne dépasse pas **3 mois pour les enfants de moins de 18 mois**, et **6 mois au-delà**. Plus l'accompagnement commence tôt, plus il est efficace.

7. Le rôle de la PCO 24

La **PCO 24** (Plateforme de Coordination et d'Orientation de Dordogne) est un dispositif gratuit, pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie, qui accompagne les enfants de **0 à 12 ans** présentant une suspicion de TND.

L'orientation vers la PCO 24 se fait **par un médecin**.

 **Bon à savoir** : pendant toute la durée du parcours PCO, **tous les bilans et accompagnements coordonnés par la plateforme sont gratuits**.

Comment se déroule le parcours PCO ?

1. **Repérage** : votre médecin identifie des signes d'alerte et vous oriente vers la PCO 24 avec un dossier de repérage.
2. **Validation du dossier** : l'équipe de la PCO 24 examine le dossier et valide l'entrée dans le parcours.
3. **Proposition de parcours** : la PCO 24 contacte la famille et propose un plan d'accompagnement avec des professionnels partenaires (orthophoniste, psychologue, ergothérapeute, psychomotricien...).
4. **Bilans et interventions** : les bilans et les séances de rééducation se déroulent chez des professionnels libéraux ou en structures, pris en charge financièrement.
5. **Bilan intermédiaire** : après 3 et 6 mois, un point de situation est effectué pour ajuster le parcours.

La durée d'accompagnement par la PCO est généralement de **12 mois**, renouvelable 6 mois si nécessaire (18 mois maximum).

8. Les associations et ressources utiles

Associations nationales :

- **HyperSupers – TDAH France** : association de référence pour les familles concernées par le TDAH — www.tdah-france.fr
- **Autisme France** : association nationale regroupant familles et professionnels autour du TSA — www.autisme-france.fr
- **Fédération Française des DYS (FFDys)** : ressources et soutien pour les troubles Dys — www.ffdys.com
- **Enfant Différent** : portail d'information complet pour les parents d'enfants porteurs de handicap ou de TND — www.enfant-different.org

Ressources institutionnelles :

- **Haute Autorité de Santé (HAS)** : recommandations officielles sur les TND — www.has-sante.fr
- **Mon Parcours Handicap** : portail officiel sur la scolarisation et les droits — www.monparcourshandicap.gouv.fr
- **Gouvernement – Stratégie TND** : informations sur les PCO et la stratégie nationale — handicap.gouv.fr

9. En résumé

- Les TND sont des troubles du développement du cerveau, présents dès la naissance, qui affectent diverses fonctions comme le langage, l'attention, la motricité ou les apprentissages.
- Les principaux TND sont : TSA, TDAH, TDC, TDI, troubles Dys (dyslexie, dyscalculie, dysorthographe, dysgraphie) et troubles du langage.
- Ils touchent environ 5 % de la population, soit au moins un enfant par classe.
- Un enfant peut avoir plusieurs TND associés (comorbidités).
- Toute inquiétude parentale sur le développement de l'enfant mérite d'être partagée avec le médecin.

- Le parcours de diagnostic se fait en plusieurs étapes, du médecin de premier recours aux bilans spécialisés.
- La PCO 24 offre un accompagnement gratuit et coordonné pour les enfants de 0 à 12 ans en Dordogne.
- **Plus le diagnostic est précoce, plus l'accompagnement est efficace.**

Pour aller plus loin

- Haute Autorité de Santé – Troubles du neurodéveloppement : repérage et orientation des enfants à risque (2020) : [has-sante.fr](https://www.has-sante.fr)
- Gouvernement – Les Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO) : [handicap.gouv.fr](https://www.handicap.gouv.fr)
- Bilan 2025-2026 de la stratégie nationale TND : [handicap.gouv.fr](https://www.handicap.gouv.fr)
- Stratégie nationale autisme et TND (données épidémiologiques) : [handicap.gouv.fr](https://www.handicap.gouv.fr)
- Sénat – Rapport sur la prise en charge des TND (2023) : [senat.fr](https://www.senat.fr)
- HyperSupers TDAH France : [tdah-france.fr](https://www.tdah-france.fr)
- Enfant Différent – Les PCO : [enfant-different.org](https://www.enfant-different.org)

Fiche rédigée par l'équipe PCO 24, en partenariat avec Psychopedia Formations. Sources : Haute Autorité de Santé (HAS), INSERM, Gouvernement français – Délégation interministérielle aux TND, Sénat français. Mise à jour : juin 2026.



PCO 24 Dordogne × Psychopedia Formations

Plateforme de Coordination et d'Orientation pour les troubles du neurodéveloppement

pco.psychopedia-formations.fr

Fiche rédigée par l'équipe PCO 24, en partenariat avec Psychopedia Formations. Sources : Haute Autorité de Santé (HAS), Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM), Institut du Cerveau de l'Enfant (Robert-Debré). Mise à jour : juin 2026.