



Glossaire des Troubles du Neurodéveloppement

Référentiel terminologique à l'usage des professionnels de la PCO : troubles, dispositifs, acteurs du parcours et notions cliniques clés.



Un langage commun pour un parcours fluide. Ce glossaire harmonise les sigles et notions mobilisés au quotidien dans le repérage, l'adressage et l'accompagnement des enfants suivis par la plateforme.

 Troubles & classifications cliniques

 Dispositifs, structures & acteurs

 Référentiels & nomenclatures

 Notions transversales

1 Classifications cliniques et types de troubles

TND Troubles du Neurodéveloppement

Ensemble d'affections débutant durant la période du développement (souvent avant l'entrée à l'école primaire), marquées par des déficits qui altèrent le fonctionnement personnel, social, scolaire ou professionnel. La catégorie englobe le **handicap intellectuel**, les **troubles de la communication**, le **TSA**, les **troubles spécifiques des apprentissages**, les **troubles moteurs** et le **TDAH**.

TSA Trouble du Spectre de l'Autisme

Trouble caractérisé par des **déficits persistants de la communication et des interactions sociales** dans des contextes variés, associés à des comportements, intérêts ou activités **restreints, répétitifs et stéréotypés**. Dans le DSM-5, cette appellation remplace l'ancien terme de TED.

TED Troubles Envahissants du Développement

Ancienne catégorie regroupant l'autisme de Kanner, l'autisme de haut niveau, le syndrome d'Asperger et le TED non spécifié. Le DSM-5 a **fusionné** ces entités sous le diagnostic dimensionnel unique de TSA.

TDAH Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité

Trouble défini par des niveaux handicapants d'**inattention**, de **désorganisation** et/ou d'**hyperactivité-impulsivité** interférant avec le fonctionnement ou le développement. Trois présentations : mixte (la plus fréquente), inattention prédominante, hyperactivité-impulsivité prédominante.

TSLA Troubles spécifiques du langage et des apprentissages — Troubles « Dys »

Troubles neurodéveloppementaux touchant **environ 8 % d'une classe d'âge**, sans lien avec une déficience intellectuelle, sensorielle, neurologique, affective ou psychiatrique. Regroupent notamment la dyslexie, la dysorthographe et la dyscalculie.

DYS Dyslexie

Altération spécifique, significative et durable de l'**acquisition de la lecture**, non imputable à un âge mental bas, à un trouble de l'acuité visuelle ou à une scolarisation inadéquate.

1 Classifications cliniques et types de troubles (suite)

DYS Dysorthographie

Trouble spécifique de l'**expression écrite** et de la transcription orthographique, fréquemment associé à la dyslexie (comorbidité).

DYS Dyscalculie

Trouble spécifique des outils de la **logique mathématique** : sens du nombre, mémorisation des faits arithmétiques, calcul exact ou fluide et raisonnement mathématique.

TDC Trouble Développemental de la Coordination

Trouble moteur marqué par des déficits d'acquisition et d'exécution de la coordination motrice (**maladresse, lenteur, imprécision**) interférant durablement avec la vie quotidienne et scolaire. Remplace réglementairement le sigle TAC ; considéré comme synonyme de dyspraxie développementale.

DYS Dyspraxie

Trouble de la **planification et de l'automatisation des gestes volontaires**. Désigne plus spécifiquement une perturbation de l'organisation du mouvement vers un but, là où le TDC renvoie à la coordination motrice au sens large.

DYS Dysphasie (trouble du langage oral)

Trouble **sévère et durable** du développement du langage, à caractère structurel, en l'absence de déficit auditif, de déficit intellectuel global ou de lésion cérébrale acquise.

TDI Trouble du Développement Intellectuel — Handicap intellectuel

Déficit général des capacités mentales (raisonnement, résolution de problèmes, planification, pensée abstraite, jugement, apprentissages) entraînant une **altération du fonctionnement adaptatif** au regard des normes d'autonomie et de responsabilité sociale.

TCS Trouble de la communication sociale (pragmatique)

Diagnostic du DSM-5 visant les difficultés persistantes d'**usage social** de la communication verbale et non verbale, **sans** les comportements stéréotypés ni les intérêts restreints du TSA.

SCT Sluggish Cognitive Tempo

Tableau marqué par une mauvaise gestion du temps, une lenteur d'exécution et un manque d'organisation. **Statistiquement distinct du TDAH**, plus souvent associé à des troubles internalisés (anxiété, dépression).

TMS Troubles des mouvements stéréotypés

Comportements moteurs **répétitifs, fixes et apparemment sans but** (battements des mains, balancements, coups sur la tête) interférant avec les activités sociales ou scolaires.

2 Dispositifs, structures et acteurs de la prise en charge

PCO Plateforme de Coordination et d'Orientation

Structure territoriale permettant aux enfants présentant des **signes de développement atypique** d'accéder rapidement à un parcours de bilans et d'interventions précoces, **sans attendre un diagnostic formalisé**, afin de limiter les surhandicaps. Tranche d'âge 0-6 ans, étendue aux **7-12 ans**.

FIP Forfait d'Intervention Précoce

Financement dérogatoire et temporaire de l'Assurance Maladie rémunérant directement, **sans reste à charge** pour les familles, les bilans et séances de professionnels libéraux non conventionnés (psychologues/neuropsychologues, ergothérapeutes, psychomotriciens) contractualisés avec la PCO.

MDPH Maison Départementale des Personnes Handicapées

Entité départementale (loi du 11 février 2005) évaluant les compensations, contribuant au PPS et statuant sur l'ouverture des droits (**AEEH, AESH, matériel adapté**) au-delà de la période temporaire de la PCO.

CDAPH Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées

Instance décisionnelle de la MDPH qui statue sur les **droits, orientations et compensations** ; son avis fonde l'élaboration du PPS.

AESH Accompagnant des Élèves en Situation de Handicap

Statut ayant remplacé celui d'AVS. Personnel de l'Éducation nationale apportant une **aide humaine** individualisée ou mutualisée en classe.

AEEH Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé

Prestation versée aux familles pour compenser les **frais liés au handicap** d'un enfant, attribuée par la CDAPH au sein de la MDPH.

ULIS Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire

Dispositif collectif au sein d'un établissement ordinaire permettant la scolarisation d'élèves en situation de handicap nécessitant un **accompagnement adapté**.

CRA Centre de Ressources Autisme

Structure régionale d'**accueil, conseil, expertise et orientation** dans le parcours diagnostique des TSA. N'assure pas directement les soins.

2 Dispositifs, structures et acteurs de la prise en charge (suite)

CAMSP Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

Structure médico-sociale de **dépistage, diagnostic et prise en charge ambulatoire précoce** des enfants de 0 à 6 ans. Porte fréquemment les PCO 0-6 ans.

CMP Centre Médico-Psychologique

Structure de consultation et de soins du **secteur sanitaire public**, proposant thérapies et rééducations pluridisciplinaires pour enfants et adultes.

CMPP Centre Médico-Psycho-Pédagogique

Structure ambulatoire médico-sociale assurant diagnostics et traitements rééducatifs pour les **3-18 ans** dont l'inadaptation est liée à des troubles neuropsychologiques ou du comportement.

SESSAD Service d'Éducation Spéciale et de Soins à Domicile

Service médico-social intervenant **à domicile ou à l'école** auprès d'enfants présentant un retard mental, des troubles du comportement ou une déficience motrice.

PAP Plan d'Accompagnement Personnalisé

Aménagement pédagogique **interne à l'école** destiné aux élèves présentant des troubles des apprentissages durables (Dys, attention), **sans passage par la MDPH**.

PPS Projet Personnalisé de Scolarisation

Document officiel découlant de l'avis de la CDAPH (MDPH) organisant la scolarité de l'élève en situation de handicap : **compensations matérielles, orientation ULIS, aide humaine AESH**.

ARS Agence Régionale de Santé

Pilote régional du déploiement des PCO : **sélection des structures porteuses** par arrêté et planification budgétaire territoriale.

3 Référentiels réglementaires, guides et nomenclatures

HAS Haute Autorité de Santé

Organisme public élaborant les **Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles (RBPP)** en matière de TND, socle des critères d'évaluation, d'adressage et d'intervention des PCO.

DSM-5 Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders

Manuel de l'American Psychiatric Association (APA). **Cadre catégoriel international** définissant les listes de critères opérationnels des troubles mentaux et neurodéveloppementaux.

CIM Classification Internationale des Maladies (CIM-10 / CIM-11)

Nomenclature statistique internationale des maladies publiée par l'**OMS**. Les critères du DSM y sont harmonisés (intitulés et codages officiels).

LIVRET Livret de repérage des TND (7-12 ans)

Outil officiel d'adressage de la Délégation interministérielle, comportant un **volet médecin** de premier recours, un **volet famille** et un **volet enseignant** documentant les écarts de développement constatés en milieu scolaire.

4 Notions cliniques transversales

Repérage

Démarche d'**identification des signes d'alerte** d'un développement atypique par les acteurs de première ligne (parents, enseignants, médecins), en amont de tout diagnostic.

Dépistage

Recherche **active et systématique** de signes évocateurs au sein d'une population, à l'aide d'outils standardisés, pour orienter vers un bilan approfondi.

Diagnostic

Conclusion clinique **formalisée**, posée par un professionnel habilité au regard de critères de référence (DSM-5, CIM), à l'issue d'une évaluation pluridisciplinaire.

Comorbidité

Coexistence, chez une même personne, de **plusieurs troubles distincts** (ex. TDAH et troubles « Dys »). Fréquente dans les TND, elle conditionne l'évaluation et l'accompagnement.

Surhandicap

Aggravation ou complication **évitable** d'un trouble initial, liée à un repérage ou une prise en charge trop tardifs. Sa prévention justifie l'**intervention précoce** des PCO.

Psychopedia Formations · Organisme certifié Qualiopi

Contact psychopediaformations@gmail.com · 07 56 88 25 00 · www.psychopedia-formations.fr

Formation continue Troubles du neurodéveloppement · WISC-5 · NEPSY-II · Vineland-II · Bilan psychopédagogique

Sources : Recommandations de bonnes pratiques de la HAS sur les TND · DSM-5 (American Psychiatric Association) · CIM-10/CIM-11 (OMS) · Stratégie nationale TND et livret de repérage 7-12 ans de la Délégation interministérielle · ressources CléPsy (Institut du Cerveau de l'Enfant, AP-HP). Document de vulgarisation à visée pédagogique, sans valeur réglementaire opposable.