



la FFDYS
a 20 ans

De la prévention au bilan pluridisciplinaire : exemple Paris Santé Réussite

Dr Catherine BILLARD

Neuropédiatre (Paris), Présidente de l'ARTA

De la prévention au bilan pluridisciplinaire: Paris Santé Réussite

- Particularités et *diversité* de la population ciblée
 - Apprentissage(s) altéré(s) **ET** Fonctions(s) préservées
 - Continuum - difficulté la plus simple au trouble le plus complexe
- Offrir la réponse *adaptée* à chaque situation : meilleur compromis *prise en charge précoce* et *lutte contre les inégalités*
- Evaluer *objectivement* les effets (à 1 an)
- Réunir *tous les professionnels* concernés autour de l'enfant

1. La **prévention** : PSR (la lecture en environnement défavorisé)

- **Où?** : **À l'école** par les enseignants (essentiellement)
- **Comment?** Évaluation normée
- **Pour quoi?** *Une intervention ciblée – intensive – petits groupes à besoins similaires –évaluation des effets*
- **Quand?** Dès que difficultés dépistées aux *âges clés*

PSR : 1000 enfants/an CP-CE1 Enseignants : tests normés

- Évaluent en octobre, entraînent et réévaluent en mai
- Résultats probants : 60% des enfants en difficultés → un niveau normal dans l'année
- Entre 2011 et 2014 : le niveau de lecture des enfants en CE1 s'améliore **si et seulement si intervention effectuée en CP**

2. Les soins de niveau 1

Concernent (médecins scolaires, professionnels de ville ou institutionnels)

- **Où?** De proximité
- **Quand?** Si intervention à l'école insuffisante ou trouble déjà durable
- **Qui prescrit?** Médecins *formés aux outils de dépistage*
- **Quels soins?** Professionnel spécialiste du trouble

200 enfants/an → soins de ville ou institutionnels

Suivi : pour suspendre-continuer ou passer étape plus spécialisée.

3. Les bilans pluridisciplinaires

- **Où?** Équipe de proximité mais plus spécialisée, équipe PSR
- **Quand?** Tous les enfants qui le justifient : *réponse insuffisante – trouble complexe* - demande des parents et/ou professionnels argumentée par un dossier succinct mais précis
- **Pour?** Bilan(s) priorisé(s) ciblé(s) sur la gêne de l'enfant (CS médicale – bilans complémentaires-synthèse-restitution- saisine MDPH si nécessaire)
 - Soins transitoires : pour préciser le trouble – pallier les délais (prise en charge ou orientation)

PSR : 100 à 150 enfants/an

Des résultats probants :

- Il n'y a plus d'enfants non lecteurs en CE2 et CM1
- Soutien aux professionnels niveau 1 et liens avec les structures pédopsychiatriques et CRTLA

Des résultats à généraliser, des limites à dépasser.

Il faut:

- Coordonner efficacement Ecole-Santé-MDPH : un groupe de travail!
 - Soutenir et généraliser les interventions rigoureuses à l'école
 - Valoriser les échanges entre les professionnels *au bénéfice des enfants*
- Améliorer la formation des enseignants et des professionnels de santé

Tout n'a pas été évoqué, tout n'a pas été réglé par PSR... D'autres centres de proximité à développer.