

**PLACE DES SMR
DANS LES TROUBLES
SPECIFIQUES DU LANGAGE
ET DES APPRENTISSAGES
(TSLA)**

PR VAN BOGAERT, DR FAURITE, DR LAUSECKER

2^{ème} journée des SMR pédiatriques
22 Novembre 2024 – Le Pouliguen

RAPPEL DE LA DÉFINITION DES TSLA


- **Dans les suites du décret du 15 novembre 2023 sur l'expertise TSLA en SMR**
- **Sont définis comme TSLA**
 - Trouble spécifique d'apprentissage (langage écrit, calcul)
 - Trouble développemental de la coordination
 - Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité
 - Trouble du langage
- **La déficience intellectuelle et le trouble du spectre autistique sont donc exclus de ce champ d'expertise.**

QUELLE PLACE DES SMR PEDIATRIQUES ET DES AUTORISATIONS D'EXPERTISE DANS LES TSLA ?

**Comment s'articuler avec les différents acteurs qui interviennent
chez les enfants (17% de TND) ?**


- Les Plateformes de Coordination et d'Orientation
- Le libéral
- Les centres de référence
- Le médico-social : CAMSP, SESAD
- La pédopsychiatrie : CMPP et CMPEA

ETAT DES LIEUX (MODALITÉS DE RECUEIL)

- **Entretiens bilatéraux**
 - **Réunions en visio**
 - **Enquête via google form (20 octobre au 5 Novembre)**
- 

ETAT DES LIEUX

RÉSULTATS : ENTRETIENS ET RÉUNIONS

- Organisation variable d'un département à l'autre de la prise en soins des TSLA : réseau libéral plus développé en Pays de Loire et plus coordonné
 - Place variable d'un département à l'autre des SMR dans les TSLA, plus de SMR dans les TSLA en région Bretagne
 - La connaissance des professionnels sur l'intérêt du SMR dans les TSLA dépend de l'offre de soins
 - Intérêt d'un lien avec les centres de référence
- 

LES CENTRES DE RÉFÉRENCE : NIVEAU 3

Concerne les situation très complexes : (*reco HAS décembre 2017 « comment améliorer le parcours de santé d'un enfant avec trouble spécifique du langage et des apprentissages »*)

troubles dont l'impact défavorable sur la vie scolaire et sociales reste majeur malgré la ou les rééducations après intervention du niveau 2

persistance d'un doute diagnostique

mission diagnostique ou soins non clairement définie dans la reco

-CRTA CHU Brest

-CRTA CHU Nantes

-En lien avec les CRA Bretagne et Pays de Loire et les centres de référence DI

ETAT DES LIEUX RÉSULTATS : ENQUÊTE (1)

Objectifs :

- Recueillir le rôle actuel des SMR
- Recueillir le rôle potentiel des SMR
- ... Selon les personnes travaillant majoritairement à l'extérieur des SMR

• **59 réponses :**

- Différentes professions : médecins de diverses spécialités, paramédicaux, psychologues, éducateurs, assistant sociale, enseignant, coordinateur de parcours, cadre/responsable de service
- Différentes structures : 20% des personnes travaillant en SMR, 25% de libéraux, 25% médico-social, centre de référence, unité diagnostic niveau 2, pédopsychiatrie, PCO, éducation nationale, MDPH

=> Large panel des acteurs qui interviennent chez ces enfants

ETAT DES LIEUX RÉSULTATS : ENQUÊTE (2)

Définition donnée d'une situation clinique complexe :

« situation de l'enfant pour lequel le ou les signes d'appel sont importants ou intriqués et/ou ont un impact scolaire et/ou familial majeur »

ETAT DES LIEUX RÉSULTATS : ENQUÊTE (2)

Dans les situations cliniques complexes 98% des répondants estiment qu'il faut analyser la situation sous l'angle des TND dans leur ensemble et pas seulement sous l'angle uniquement des TSLA du fait de l'intrication des troubles, de l'importance de poser un diagnostic nosographique, d'avoir une vision globale de l'enfant pour permettre d'ajuster le projet thérapeutique.

**⇒ Importance d'une bonne
coordination entre les différents acteurs**

ETAT DES LIEUX RÉSULTATS : ENQUÊTE (4)






- **41,4 % connaissent le rôle actuel des SMR pédiatriques :**
 - Soins et diagnostics
 - Pour tous les TSLA : trouble du langage, trouble des apprentissages, TDA/H, trouble des coordinations) en particulier quand la situation clinique est complexe.

ETAT DES LIEUX RÉSULTATS : ENQUÊTE (5)

- **Principales raisons actuelles de l'orientation en SMR (Top 5):**
 - prise en charge multidisciplinaire (84%)
 - coordinations des soins (76%)
 - Intensification de la prise en soins (42%)
 - prise en charge du coût des soins/transport (39%)
 - Compétence/personnels formés (33%)

RÔLE POTENTIEL DES SMR (1) (ENQUÊTE, ENTRETIENS, RÉUNIONS)


95% des répondants estiment qu'il y a un intérêt du SMR dans tous les TSLA sur le versant diagnostic et soins pour (Top 5) :

-  Prise en charge pluridisciplinaire dans les situations complexes (81%)
-  Accès à des professionnels formés à des outils ou thérapies spécifiques (77%)
-  Coordination des soins (73,7%)
-  Accès à du matériel spécifique (CAA, aides techniques, outils numériques, ...) (72%)
-  Intensification de la prise en soins (65%)

... pour une facilité d'organisation (transport, regroupement des séances sur un même lieu, accès financier aux séances non prises en charge par la CPAM)

RÔLE POTENTIEL DES SMR (2) (ENQUÊTE, ENTRETIENS, RÉUNIONS)

Modalités principales proposées :

- Consultations multidisciplinaires (84%)
 - Hôpital de jour/semaine (78%)
 - Rééducation en groupe de pairs dans les écoles en relation avec les enseignants (68%)
 - Interventions à domicile : Équipe mobile éventuellement orientée vers les soins (en attendant orientation SESAD) (57%)
 - Intervention 1 à 2 fois par an pour la coordination du libéral (54%)
- 

PROPOSITIONS PHARE :

- 1. Faire connaître l'offre de soins aux partenaires extérieurs pour une meilleure identification du rôle des SMR sur le territoire dans le suivi des enfants avec TSLA : situations complexes, regroupement des soins, coordination médicale, priorisation et optimisation des rééducations**

PROPOSITIONS PHARE : EXPÉRIMENTATION ?

2. Identifier les situations complexes en particulier sur le versant du soin et adressage en SMR :

- **via les PCO**
- **Via les centres de référence ? (distinguer le suivi en libéral du suivi en SMR)**

PROPOSITIONS PHARE : EXPÉRIMENTATION ?

3. Contour à travailler :

- **équipe mobile TSLA départementale portée par les activités d'expertise TSLA en SMR**
- **unité d'enseignement délocalisée portée par les activités d'expertise TSLA en SMR**
- **Intervention y compris pour des rééducations et/ou possibilité de facturation en dehors de la venue d'un enfant sur site**
= une alternative/attente au SESSAD ?

PROPOSITIONS PHARE : EXPÉRIMENTATION ?

4. Travailler sur un modèle d'organisation :

- **De facturation**
- **Rémunération des synthèses/RCP**
- **Consultation longue, ...**

⇒ **Meilleure coordination médicale du libérale**



MERCI

