



GOUVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEUXIEME ÉDITION. JANVIER 2024

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN



Formulaire d'adressage

**Les informations à transmettre
pour qu'un enfant soit accompagné
par une plateforme de coordination
et d'orientation (PCO)**



Formulaire d'adressage

Les éléments d'identification suivants peuvent être remplis par la famille ou le médecin :

< Identification du médecin

Nom du médecin :

Prénom du médecin :

Mail du médecin :

Numéro de téléphone du médecin :

Numéro RPPS :

Numéro FINESS :

< Identification de l'enfant

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

< Identification du représentant légal de l'enfant

Nom du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Mail du représentant légal :

Numéro de téléphone du représentant légal :

Adresse postale :

Nom de l'assuré, si différent du représentant légal :

Prénom de l'assuré, si différent du représentant légal :

Numéro de sécurité sociale (+ attestation de la Sécurité sociale si disponible)

En cas d'absence de couverture sociale, l'enfant doit tout de même être orienté sans délai à la PCO qui gèrera cette question sans faire retarder l'entrée dans le parcours.



◀ **Antécédents médicaux, personnels et familiaux, environnement psychosocial :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	Evaluation/ bilan	Interventions	Année/ durée	Conclusions / CR joint / diagnostics
ORL				
Ophthalmologie				
Orthoptie				
Orthophonie				
Kinésithérapie				
Ergothérapie				
Psychomotricité				
Neuropsychologie				
Psychologie				



◀ **Signes cliniques (énurésie, encoprésie, troubles du sommeil, troubles du comportement alimentaire, signes neurologiques), autres troubles associés (trouble de l'oralité, anorexie, anomalie du développement staturo-pondéral, anxiété)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◀ **Quels examens et bilans complémentaires souhaiteriez-vous chez les professionnels suivants dans le cadre d'un parcours PCO ?**

Professions conventionnées

Kinésithérapie
Ophtalmologie ORL
Orthophonie
Orthoptie
Neuropédiatrie
Autres, préciser :

**Professions non conventionnées
mais bénéficiant du forfait
d'intervention précoce**

Ergothérapie
Psychomotricité
Psychologie
Neuropsychologie

◀ **Adressage à la plateforme**

Je propose un parcours de bilan et/ou d'interventions précoces à adapter en fonction des capacités de l'enfant à prendre en charge par la plateforme de coordination et d'orientation.

◀ **Coordonnées de la plateforme**

Rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/content/adresses-et-telephones-plateformes-de-coordination-et-d-orientation-pco> pour trouver l'adresse de la plateforme dans votre département.



Livret de repérage des troubles du neuro-développement chez les enfants de 0 à 6 ans

Formulaire d'adressage

Raison sociale :

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse postale :

.....

Signes d'alerte

Préciser : mode de recueil de l'information, tests ou grilles utilisés si différents de la grille Stratégie nationale autisme/TND ci-jointe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avec l'accord du représentant légal de l'enfant, ce document est transmis à la PCO :

Date et lieu : à

Signature du médecin

Tampon du médecin
(avec numéro RPPS) ou
numéro FINESS établissement

Transmettre ce livret à la plateforme de coordination
de votre département dont vous trouverez l'adresse sur
[ameli.fr/content/adresses-et-telephones-plateformes-
de-coordination-et-d-orientation-pco](https://ameli.fr/content/adresses-et-telephones-plateformes-de-coordination-et-d-orientation-pco)



handicap.gouv.fr/TND

[Édition – Délégation interministérielle à la stratégie nationale
pour les troubles du neuro-développement : Autisme, Dys, Tdah, Tdi – janvier 2024
Maquette : Dicom/Parimage • © Shutterstock • Janvier 2024]



GOVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Délégation interministérielle
à la stratégie nationale pour les troubles
du neurodéveloppement : Autisme, Dys, Tdah, Tdi