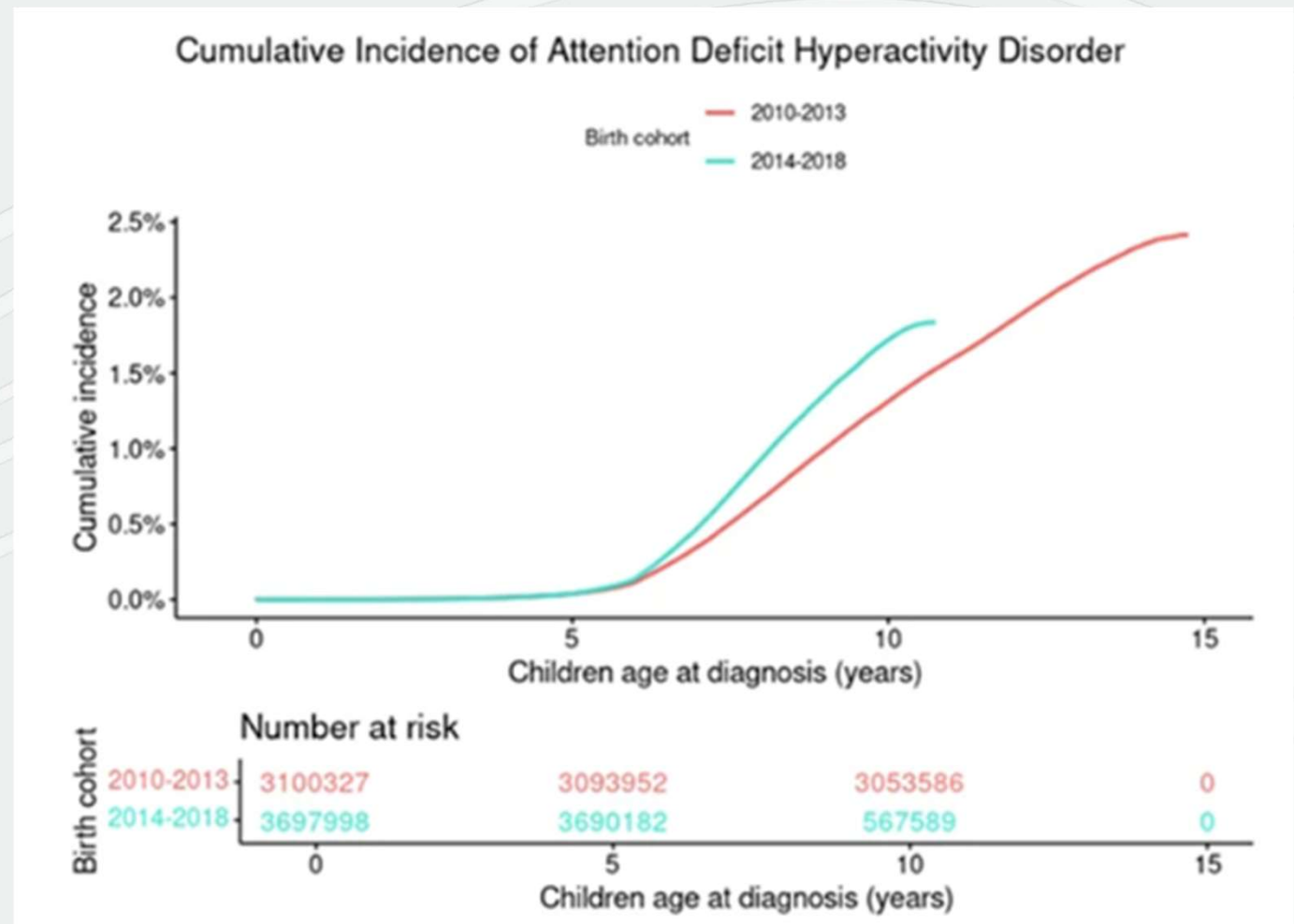


Participation de NeurodysPACA dans l'accès aux soins et traitement du TDAH

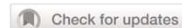
Table ronde Dr Pascale Colas, Dr Chloé Di Meglio, Dr Vèrène Lethel

Encore le TDAH ?!




Augmentation des diagnostics de TDAH ces dernières années



ARTICLE OPEN

 Check for updates

Shared and disorder-specific prenatal and perinatal risk factors for neurodevelopmental disorders: a nationwide cohort study

Hugo Peyre ^{1,2}✉, Paula Rios³, Jérémie Botton ^{3,4,5}, Philippe Herlemont³, Valérie Olié³, Sara Miranda³, Mahmoud Zureik^{3,4}, Alain Weill³ and Rosemary Dray-Spira ³

© The Author(s) 2026



Hugo Peyre

2 mois · Modifié



📌 **La plus large étude épidémiologique sur les troubles du neurodéveloppement (TND) chez l'enfant en France est publiée dans *Molecular Psychiatry* en accès libre :**
<https://lnkd.in/d-r-pkDE>

📊 7,5 % des enfants concernés par au moins une forme **sevère de TND** (TSA, TDAH, TDI, troubles DYS), à partir des données du SNDS.

📅 Deux cohortes de naissance analysées (2010–2013 et 2014–2018), avec une **augmentation des TSA et du TDAH** dans la cohorte la plus récente et une **diminution du TDI**.

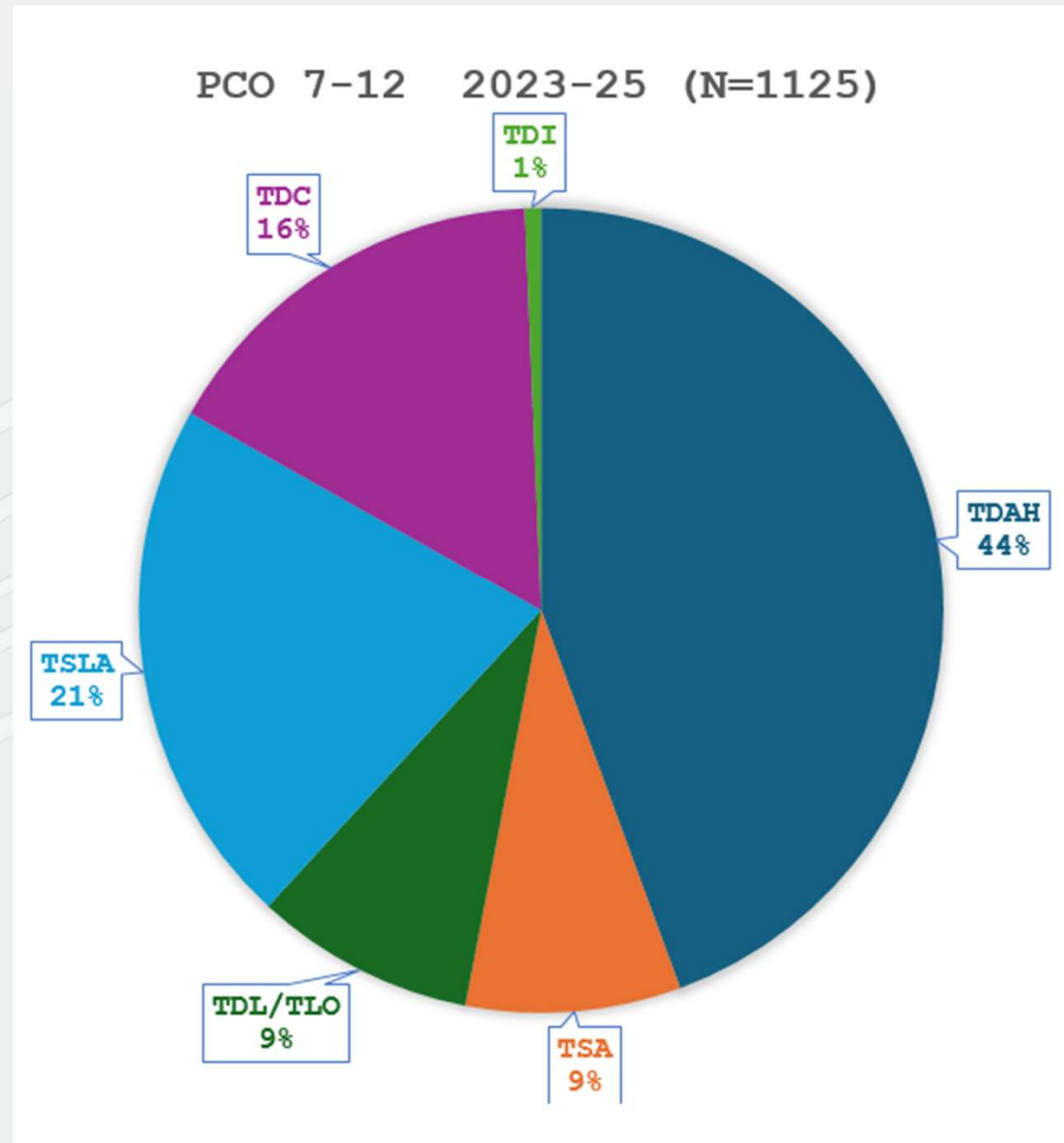
🔗 **Forte comorbidité** : ex : ~50 % pour TSA et TDI.

🧠 **Facteurs de risque pré, péri et post-natals globalement partagés** entre les TND, avec toutefois **certaines effets plus spécifiques** selon les TND (ex : TDI : prématurité extrême et hypoxie néonatale).

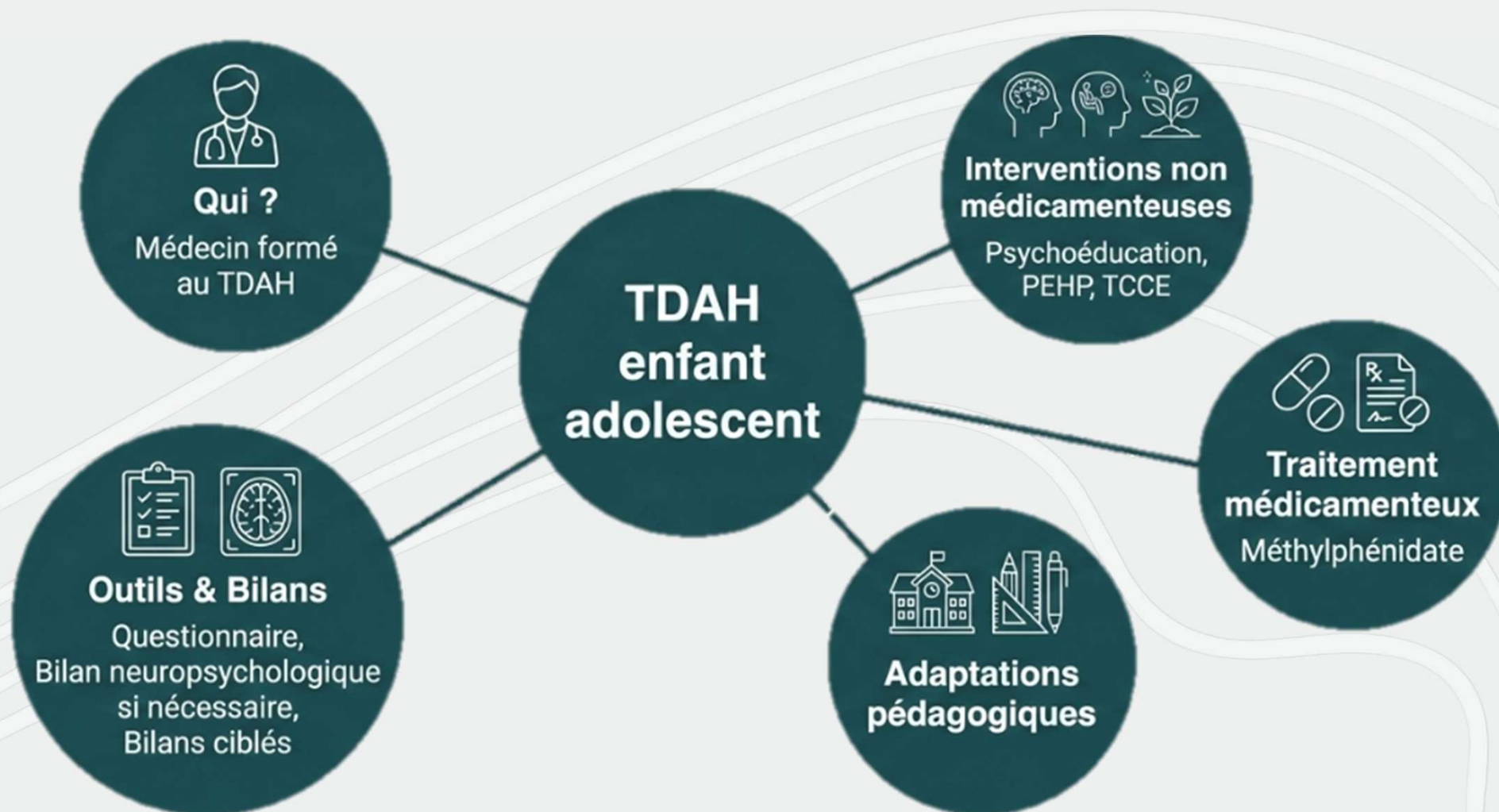
👉 Importance de la prise en compte des comorbidités dans les modèles : plusieurs associations varient après ajustement.

👏 Un grand bravo à toute l'équipe du **EPI-PHARE** : Paula Rios , **Jérémie Botton**, Philippe Herlemont, **Valérie Olié**, **Sara Miranda**, **Mahmoud Zureik**, **Alain Weill** & **Rosemary Dray-Spira** et au **CeAND (CHU de Montpellier)**.

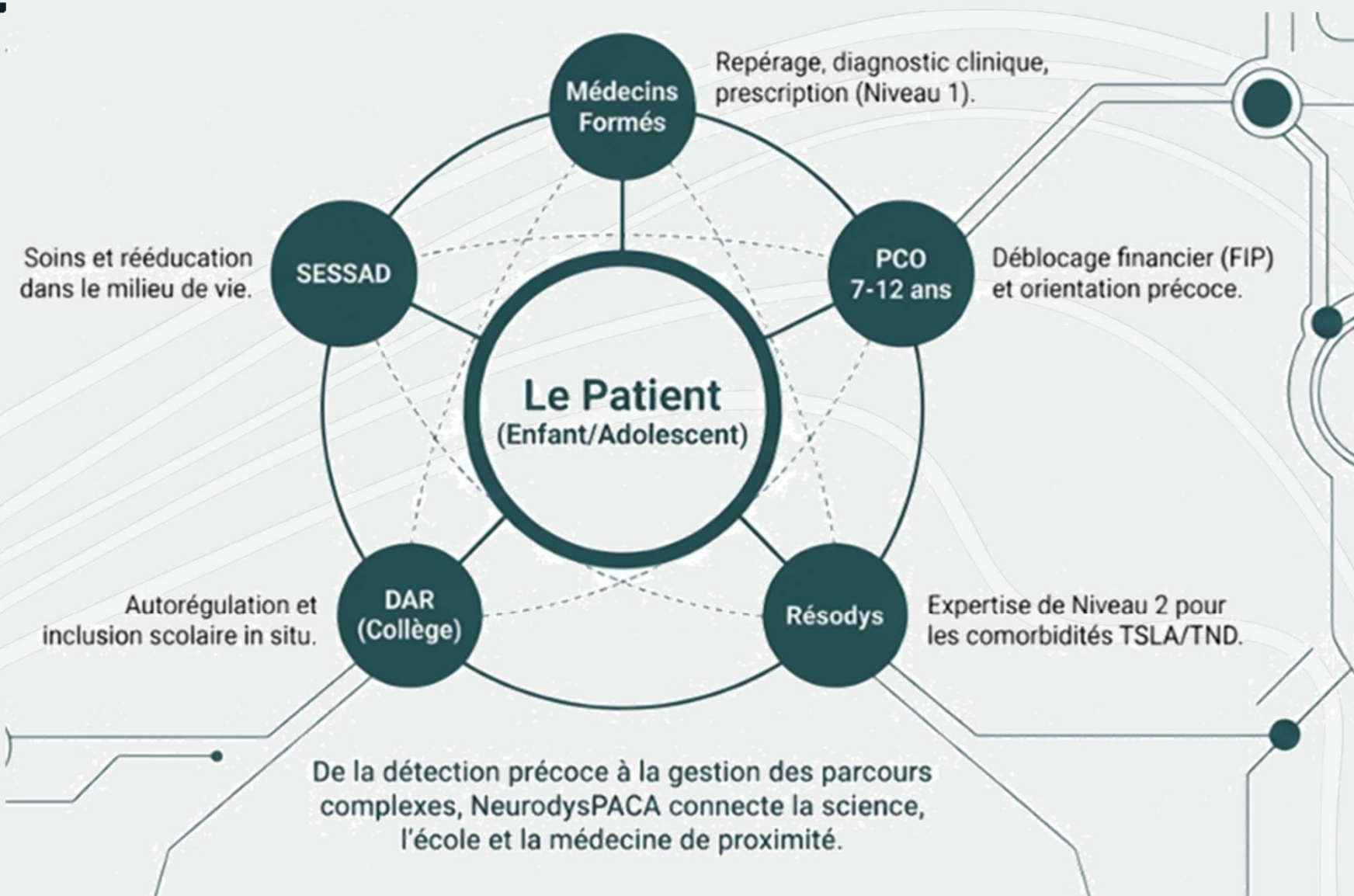
Le TDAH : majoritaire à la PCO !



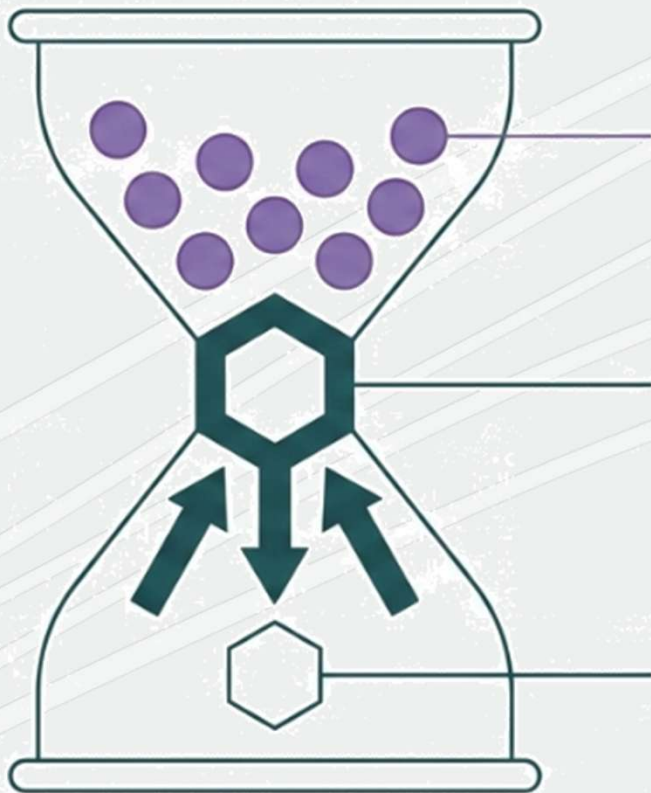
Les grands axes des recommandations HAS 2024



Neurodys PACA : filière de soins structurée



Plateforme de **coordination** et d'**orientation** : une réponse précoce



Forte demande des familles
+ Pénurie de médecins spécialistes.

PCO 7-12 ans
NeurodysPACA (Bouches-du-Rhône & Vaucluse)
Appui aux professionnels de 1^{ère} ligne et
coordination sans attendre le diagnostic formel.

Forfait d'Intervention Précoce (FIP)
Accès immédiat aux bilans et interventions
paramédicales.

Plateforme de **coordination** et d'**orientation** : une réponse précoce

Accès précoce :

- Au diagnostic
- Aux interventions thérapeutiques
- Aux recommandations pédagogiques
- À la mise en place du traitement par psychostimulant si nécessaire

À l'issue: orientation vers médecin expert qui pourra poursuivre le suivi et la coordination si nécessaire (Résodys)

Diagnostic TDAH : place du bilan neuropsychologique (BNP)

Vision HAS 2024

- Non indispensable pour poser le diagnostic initial (diagnostic clinique)
- Réservé aux situations complexes / pour préciser les aménagements scolaires
- Son caractère facultatif pour poser le diagnostic permet d'accélérer l'accès aux soins

Terrain

- Souvent demandé (au moins la psychométrie) car
 - Compréhension fine du fonctionnement de l'enfant
 - Guider le projet de soin
 - Guider le projet scolaire
- La MDPH le réclame systématiquement !

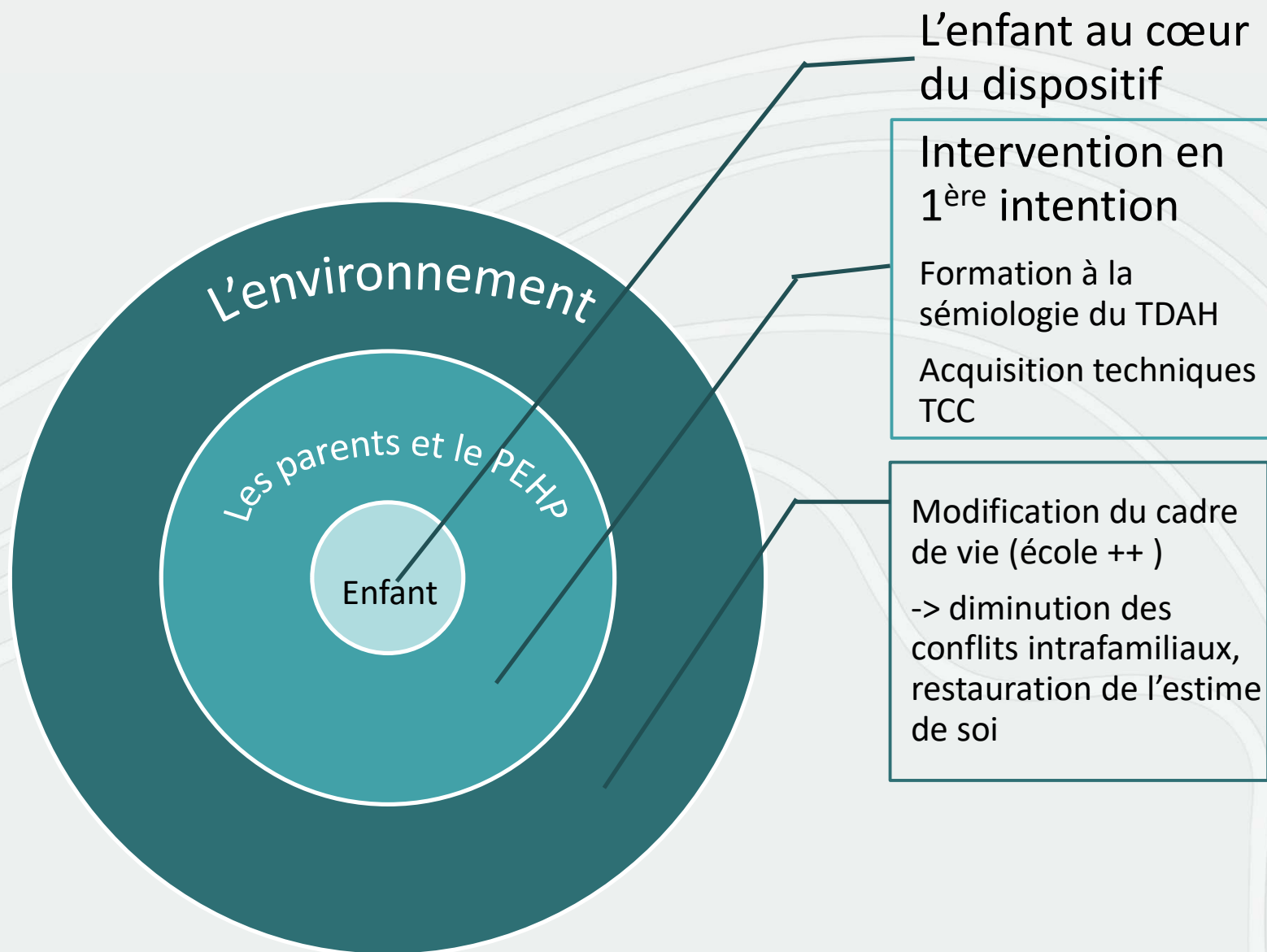
Le BNP en questions

Et vous, dans quelle situation préconisez-vous une évaluation du fonctionnement attentionnel et exécutif ?



Intervention non médicamenteuse :

PEHP



Interventions non médicamenteuses : PEHP

Quel(s) frein(s) identifiez-vous à la
mise en oeuvre des PEHP ?

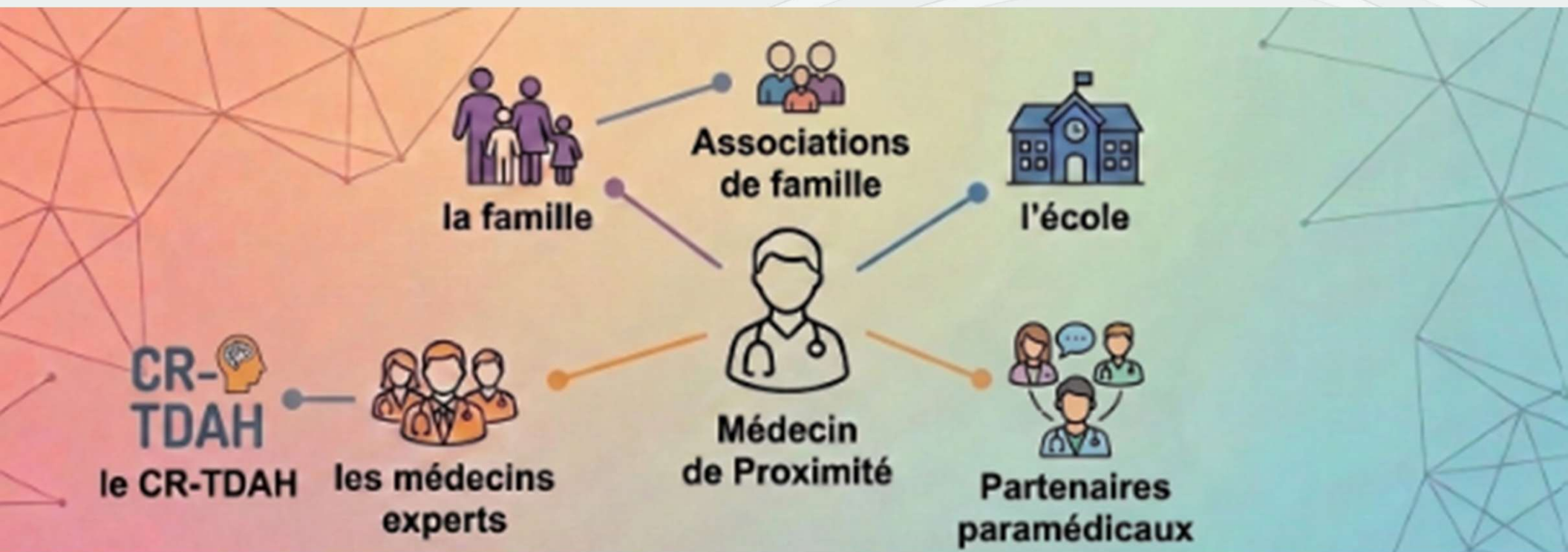


Intervention non médicamenteuse : TCCE & PEHP

La PCO finance la TCCE mais pas encore la guidance parentale (PEHP)

Possibilité limitée par le nombre de psychologues conventionnés : suivi compliqué à mettre en place pour un certain nombre d'enfants, augmentation des délais (problème du financement des séances)

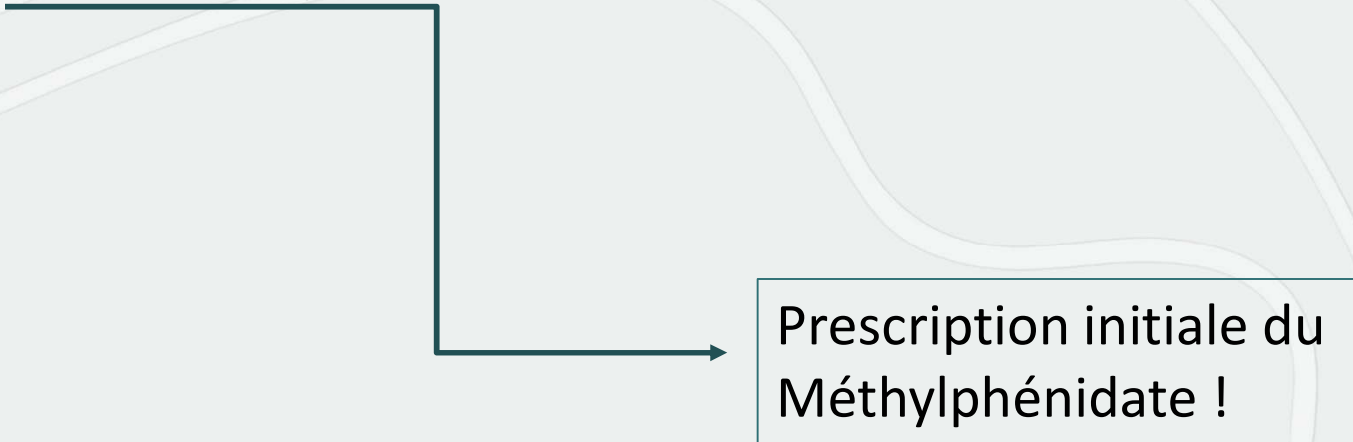
Importance d'un réseau de coordination



Résodys : Dispositif Expert Régional d'appui à la coordination

Appui dans les soins :

- bilans complémentaires
- hors âge PCO
- coordination au-delà du parcours
- réseau de médecins experts



Prescription initiale du
Méthylphénidate !

Résodys : Dispositif Expert Régional d'appui à la coordination

Trois neuropédiatres sur la région → Actions de sensibilisation, formation :

- À la rencontre des partenaires (médecins, paramédicaux, sociaux, Education Nationale...)
- Webinaires
- Réunions cas cliniques
- Liens directs avec les Centres de Références (CRTLA, CRA, CRTDAH)
- Participation au DIU *Parcours de santé des enfants avec TSLA* (CERTLA Nice, Marseille et NeurodysPaca)

Le **SESSAD** de NeurodysPACA

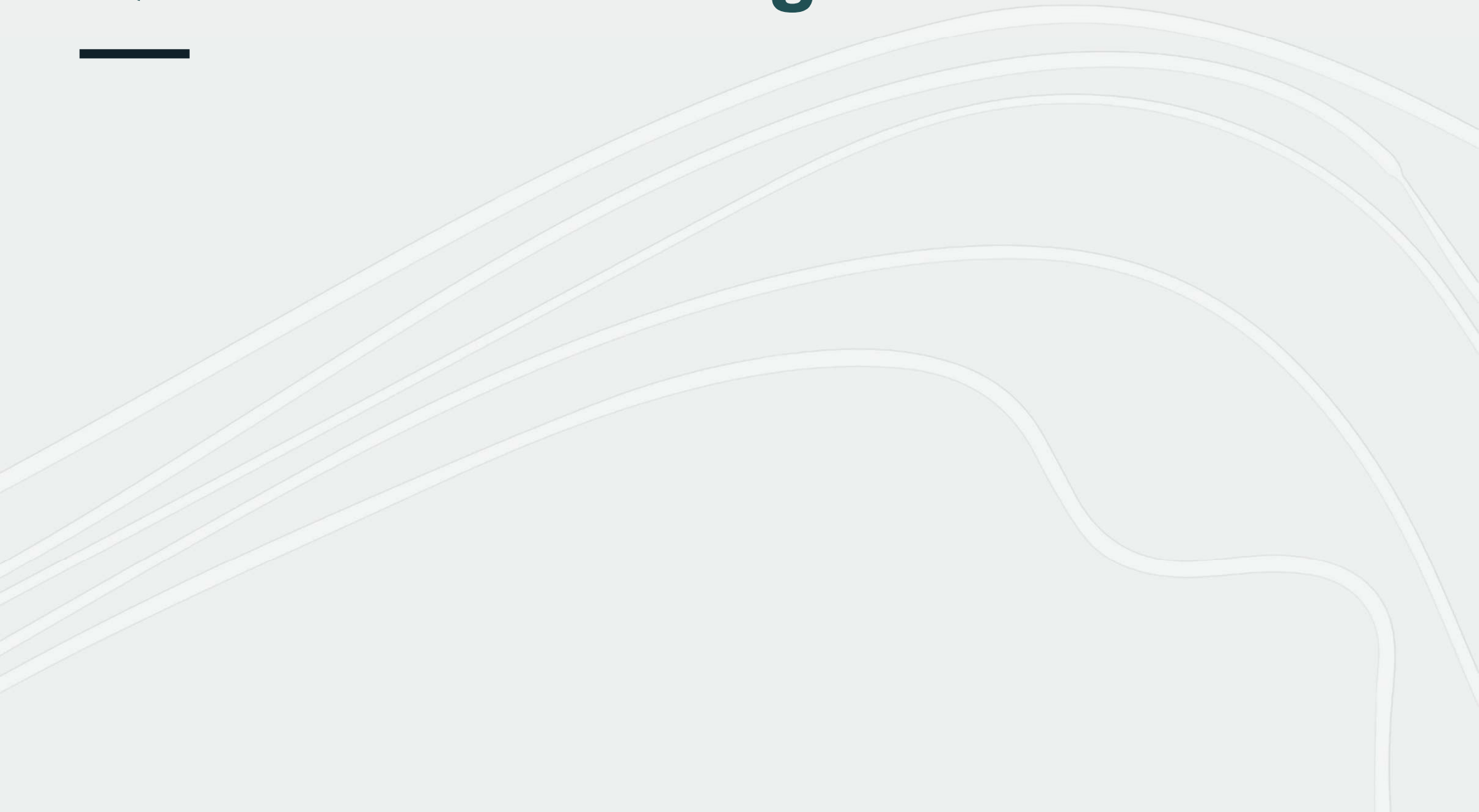
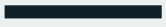
Critères d'inclusion : troubles sévères d'apprentissage sans DI ni TSA

Plus de 50% ont aussi un TDAH !

Guidance parentale individuelle

Remédiation et psychoéducation

Questions / échanges



Contact



Téléphone

07 66 89 99 32



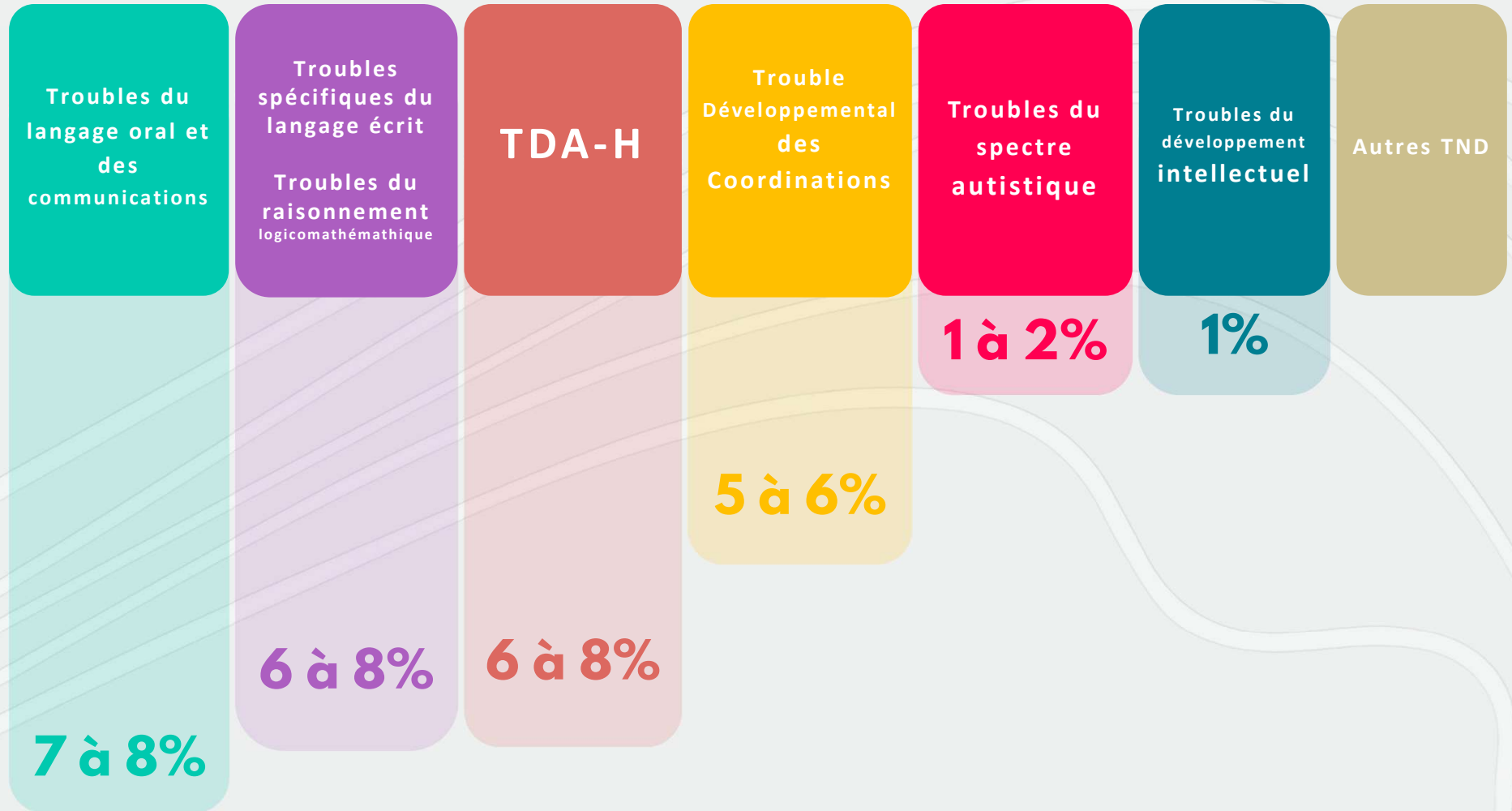
Email

dr.dimeglio@neurodyspaca.org

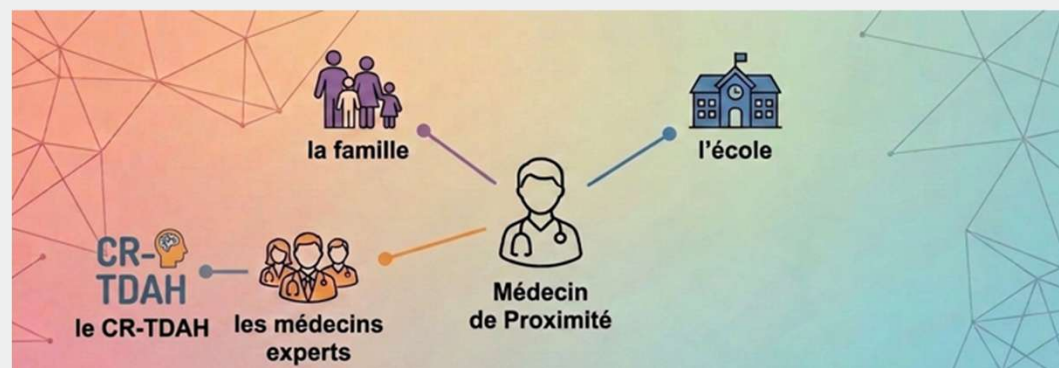
docteurlethel@gmail.com

medecin-pco13@neurodyspaca.org

Prévalence des TND



Réseau de coordination et blocages identifiés



En lien avec les familles

- Stigmatisation
- Croyances
- Complexité administrative
- Coût
- Disponibilité des spécialistes

En lien avec les professionnels

- Questionnement avec la formule « médecin formé » : quelles formations pour avoir ce label ?
- Intérêt pour le TDAH
- Temps disponible (suivi régulier, coordination ...)

Liste non exhaustive

ARTICLE OPEN



Shared and disorder-specific prenatal and perinatal risk factors for neurodevelopmental disorders: a nationwide cohort study

Hugo Peyre^{1,2}, Paula Rios³, Jérémie Botton^{3,4,5}, Philippe Herlemont³, Valérie Olié³, Sara Miranda³, Mahmoud Zureik^{3,4}, Alain Weill³ and Rosemary Dray-Spira³

© The Author(s) 2026



Hugo Peyre

2 mois · Modifié



📌 **La plus large étude épidémiologique sur les troubles du neurodéveloppement (TND) chez l'enfant en France est publiée dans *Molecular Psychiatry* en accès libre :** <https://lnkd.in/d-r-pkDE>

📊 7,5 % des enfants concernés par au moins une forme **sevère de TND** (TSA, TDAH, TDI, troubles DYS), à partir des données du SNDS.

📅 Deux cohortes de naissance analysées (2010–2013 et 2014–2018), avec une **augmentation des TSA et du TDAH** dans la cohorte la plus récente et une **diminution du TDI**.

🔗 **Forte comorbidité** : ex : ~50 % pour TSA et TDI.

🧠 **Facteurs de risque pré, péri et post-natals globalement partagés** entre les TND, avec toutefois **certains effets plus spécifiques** selon les TND (ex : TDI : prématurité extrême et hypoxie néonatale).

👉 Importance de la prise en compte des comorbidités dans les modèles : plusieurs associations varient après ajustement.

👏 Un grand bravo à toute l'équipe du **EPI-PHARE** : Paula Rios 🧑, **Jérémie Botton**, Philippe Herlemont, **Valérie Olié**, **Sara Miranda**, **Mahmoud Zureik**, **Alain Weill** & **Rosemary Dray-Spira** et au **CeAND (CHU de Montpellier)**.

