



HAL
open science

État des connaissances et attentes des parents concernant le dépistage des troubles du développement psychomoteur des enfants âgés de 0 à 3 ans

Manon Chauvin

► **To cite this version:**

Manon Chauvin. État des connaissances et attentes des parents concernant le dépistage des troubles du développement psychomoteur des enfants âgés de 0 à 3 ans. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03651987

HAL Id: dumas-03651987

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03651987v1>

Submitted on 26 Apr 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Etat des connaissances et attentes des parents concernant le dépistage des troubles du développement psychomoteur des enfants âgés de 0 à 3 ans

T H E S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 22 Avril 2022

Par Madame Manon CHAUVIN

Née le 14 février 1993 à Poitiers (86)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur MILH Mathieu

Président

Madame le Docteur MARTIN SAVELLI Marie Agnès

Directeur

Madame le Docteur PELLEGRINO Julie

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI
Assesseurs :		
➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur : **Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVIN Robert
	ALDIGHERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		ENJALBERT Alain
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAUGERE Gérard
	AZORIN Jean-Michel		FAVRE Roger
	BAILLE Yves		FIECHI Marius
	BARDOT Jacques		FARNARIER Georges
	BARDOT André		FIGARELLA Jacques
	BERARD Pierre		FONTES Michel
	BERGOIN Maurice		FRANCES Yves
	BERLAND Yvon		FRANCOIS Georges
	BERNARD Dominique		FUENTES Pierre
	BERNARD Jean-Louis		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Paul		GALINIER Louis
	BERNARD Pierre-Marie		GALLAIS Hervé
	BERTRAND Edmond		GAMERRE Marc
	BISSET Jean-Pierre		GARCIN Michel
	BLANC Bernard		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Jean-Louis		GAUTHIER André
	BOLLINI Gérard		GERARD Raymond
	BONGRAND Pierre		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONNEAU Henri		GIUDICELLI Sébastien
	BONNOIT Jean		GOUDARD Alain
	BORY Michel		GOUIN François
	BOTTA Alain		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUBLI Léon		GRISOLI François
	BOURGEADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		GUYS Jean-Michel
	BOUYALA Jean-Marie		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BREMOND Georges		HASSOUN Jacques
	BRICOT René		HEIM Marc
	BRUNET Christian		HOUEL Jean
	BUREAU Henri		HUGUET Jean-François
	CAMBOULIVES Jean		JAQUET Philippe
	CANNONI Maurice		JAMMES Yves
	CARTOUZOU Guy		JOUVE Paulette
	CAU Pierre		JUHAN Claude
	CHABOT Jean-Michel		JUIN Pierre
	CHAMLIAN Albert		KAPHAN Gérard
	CHARPIN Denis		KASBARIAN Michel
	CHARREL Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		LACHARD Jean
	CHOUX Maurice		LAFFARGUE Pierre
	CIANFARANI François		LAUGIER René
	CLAVERIE Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CLEMENT Robert		LEGRE Régis
	COMBALBERT André		LEVY Samuel
	CONTE-DEVOLX Bernard		LOUCHET Edmond
	CORRIOL Jacques		LOUIS René
	COULANGE Christian		LUCIANI Jean-Marie
	CURVALE Georges		MAGALON Guy
	DALMAS Henri		MAGNAN Jacques
	DE MICO Philippe		MALLAN- MANCINI Josette

PROFESSEURS HONORAIRES

DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain

MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	MATTEI Jean François	UNAL Daniel
	MERCIER Claude	VAGUE Philippe
	MICHOTÉY Georges	VAGUE/JUHAN Irène
	MIRANDA François	VANUXEM Paul
	MONFORT Gérard	VERVLOET Daniel
	MONGES André	VIALETES Bernard
	MONGIN Maurice	WEILLER Pierre-Jean
	MUNDLER Olivier	
	NAZARIAN Serge	
	NICOLI René	
	NOIRCLERC Michel	
	OLMER Michel	
	OREHEK Jean	
	PAPY Jean-Jacques	
	PAULIN Raymond	
	PELOUX Yves	
	PENAUD Antony	
	PENE Pierre	
	PIANA Lucien	
	PICAUD Robert	
	PIGNOL Fernand	
	POGGI Louis	
	POITOUT Dominique	
	PONCET Michel	
	POUGET Jean	
	PRIVAT Yvan	
	QUILICHINI Francis	
	RANQUE Jacques	
	RANQUE Philippe	
	RAOULT Didier	
	RICHAUD Christian	
	RIDINGS Bernard	
	ROCHAT Hervé	
	ROHNER Jean-Jacques	
	ROUX Hubert	
	ROUX Michel	
	RUFO Marcel	
	SAHEL José	
	SALAMON Georges	
	SALDUCCI Jacques	
	SAMBUC Roland	
	SAN MARCO Jean-Louis	
	SANKALE Marc	
	SARACCO Jacques	
	SARLES Jacques	
	SARLES - PHILIP Nicole	
	SASTRE Bernard	
	SCHIANO Alain	
	SCOTTO Jean-Claude	
	SEBAHOUN Gérard	
	SEITZ Jean-François	
	SERMENT Gérard	
	SOULAYROL René	
	TAMALET Jacques	
	TARANGER-CHARPIN Colette	
	THIRION Xavier	
	THOMASSIN Jean-Marc	

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021

EMERITAT

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)
1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003	
M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHIARONI Jacques
<i>ALBANESE Jacques Surnombre</i>	CHINOT Olivier
ALIMI Yves	CHOSSEGROS Cyrille
AMABILE Philippe	COLLART Frédéric
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Lactitia
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre
BERTUCCI François	FABRE Alexandre
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane
BREGÉON Fabienne	GABERT Jean
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad
BRUNET Philippe	GAUDART Jean
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe
	GREILLIER Laurent

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AMABILE Philippe	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier	<i>GUYS Jean-Michel Retraite le 24/09/2021</i>
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie	JOUVE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe	LAUNAY Franck
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LE CORROLLER Thomas
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LECHEVALLIER Eric
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LEONE Marc
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BERTUCCI François	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice	MACE Loïc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	MAGNAN Pierre-Edouard
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique	MEGE Jean-Louis
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier	MERROT Thierry
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard	MEYER/DUTOUR Anne
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BREGEON Fabienne	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe	PAGANELLI Franck
	GREILLIER Laurent	<i>PANUEL Michel Surnombre</i>

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAPAZIAN Laurent	ROLL Patrice	VALERO René
PAROLA Philippe	ROSSI Dominique	VAROQUAUX Arthur Damien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VELLY Lionel
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VEY Norbert
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VIDAL Vincent
PESENTI Sébastien	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VIENS Patrice
PETIT Philippe	SCAVARDA Didier	VILLANI Patrick
PHAM Thao	SCHLEINITZ Nicolas	VITON Jean-Michel
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SEBAG Frédéric	VITTON Véronique
PIQUET Philippe	SIELEZNEFF Igor	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIRRO Nicolas	SIMON Nicolas	VIVIER Eric
POINSO François	STEIN Andréas	XERRI Luc
RACCAH Denis	SUISSA Laurent	ZIELEZKIEWICZ Laurent
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
REGIS Jean	THOMAS Pascal	
REYNAUD/GAUBERT Martine	THUNY Franck	
REYNAUD Rachel	TOSELLO Barthélémy	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
RICHERI Raphaëlle	<i>TRIGLIA Jean-Michel Surnombre</i>	
ROCHE Pierre-Hugues	TROPIANO Patrick	
ROCH Antoine	TSIMARATOS Michel	
ROCHWERGER Richard	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

DUTAU Hervé

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GELSI/BOYER Véronique	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO Bernard	ROMANET Pauline
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SABATIER Renaud
BEGE Thierry	GONZALEZ Jean-Michel	SARI-MINODIER Irène
BENYAMINE Audrey	GOURIET Frédérique	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GRAILLON Thomas	SECQ Véronique
BONINI Francesca	GUERIN Carole	SOLER Raphael
BOUCRAUT Joseph	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOULAMERY Audrey	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUSSEN Salah Michel	HAUTIER Aurélie	TOGA Isabelle
BUFFAT Christophe	HRAIECH Sami	TOMASINI Pascale
CAMILLERI Serge	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
CARRON Romain	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Hélène
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LAMBERT Isabelle	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	LENOIR Marien	
DEHARO Pierre	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DELLIAUX Stéphane	LOOSVELD Marie	
DELTEIL Clémence	MAAROUF Adil	
DESPLAT/JEGO Sophie	MACAGNO Nicolas	
DEVILLIER Raynier	MARLINGE Marion	
DUBOURG Grégory	MAUES DE PAULA André	
DUCONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	MEGE Diane	
ELDIN Carole	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine	
FRANKEL Diane	PAULMYER/LACROIX Odile	
FROMNOT Julien	RADULESCO Thomas	
GASTALDI Marguerite	RESSEGUIER Noémie	
GAUDRY Marine	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZINEH Mohammad	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline
COLSON Sébastien	POGGI Marjorie	
DEGIOANNI/SALLE Anna	POUGET Benoît	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE
MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS**

BARGIER Jacques
FIERLING Thomas
FORTE Jenny
JANCZEWSKI Aurélie
NUSSLI Nicolas
ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
EVANS-VIALLAT Catherine
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES -
PRATICIENS HOSPITALI PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES
UNIVERSITES mono-appartenants**

ANATOMIE 4201	ANTHROPOLOGIE 20
----------------------	-------------------------

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) disponibilité
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)
LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH) Surnombre
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELEZKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)
BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11	BIOLOGIE CELLULAIRE 4403
-------------------	---------------------------------

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

ROLL Patrice (PU-PH)
FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatISTIQUES, InFORMATIQUE MEDICALE
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)
 GIUSIANO Bernard (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH) BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH) DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH) HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH) THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Retraite le 24/09/2021
 FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)
 SOLER Raphael (MCU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
 DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
 GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
 GROB Jean-Jacques (PU-PH)
 RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
 CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
 JALOUX Charlotte (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)
 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
 BRETTELLE Florence (PU-PH)
 CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
 COURBIERE Blandine (PU-PH)
 CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
 D'ERCOLE Claude (PU-PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION

4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BERBIS Julie (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)
VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703I

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
JARROT Pierre-André (MCU PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
MILLION Matthieu (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH)

**MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU
VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301**

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH) BENYAMINE Audrey (MCU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
EBBO Mikael (PU-PH)
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
LEONETTI Georges (PU-PH)
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)
 CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)
 BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
 (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
 (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)
 DARMON Patrice (PU-PH)
 RACCAH Denis (PU-PH)
 VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
 SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)
 DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)
 FAKHRY Nicolas (PU-PH)
 GIOVANNI Antoine (PU-PH)
 LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
 MICHEL Justin (PU-PH)
 NICOLLAS Richard (PU-PH)
TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH) Surnombre

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

REVIS Joana (PAST) (Orthophonie) (7ème Section)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)
 BURTEY Stéphanne (PU-PH)
 DUSSOL Bertrand (PU-PH)
 JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
 MOAL Valérie (PU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)
 FUENTES Stéphane (PU-PH)
 REGIS Jean (PU-PH)
 ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
 SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
 GRAILLON Thomas (MCU PH)
 TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)
 AUDOIN Bertrand (PU-PH)
 AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
 CECCALDI Mathieu (PU-PH)
 EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
 FELICIAN Olivier (PU-PH)
 PELLETIER Jean (PU-PH)
 SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)
 POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)
 MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
 SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401**PHYSIOLOGIE 4402**ANDRE Nicolas (PU-PH)
BARLOGIS Vincent (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
FABRE Alexandre (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
TOSELLO Barthélémy (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
GABORIT Bénédicte (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
LAGARDE Stanislas (MCU-PH)
LAMBERT Isabelle (MCU-PH)RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903****PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101**BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)
RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)
GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE,
PSYCHOLOGIE SOCIALE**

DUTAU Hervé (Pr Associé des universités à 1/2 temps)

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**RHUMATOLOGIE 5001**BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH) surnombre
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE;
ADDICTOLOGIE 4804**AMBROSI Pierre (PU-PH)
DAUMAS Aurélie (PU-PH)
VILLANI Patrick (PU-PH)

GAINNIER Marc (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
BOISSIER Romain (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

Remerciements

A mon président de jury, Monsieur le Professeur Milh Mathieu, vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse et de juger mon travail.

A ma directrice de thèse, le docteur Martin-Savelli Marie-Agnès, merci pour le temps que tu m'as consacré et pour tes précieux conseils.

Au docteur Pellegrino Julie, tu me fais l'honneur de siéger à ce jury, merci.

A tous les professionnels de santé que j'ai pu croiser dans mon parcours et qui ont contribué à ma formation.

A mes parents, sans qui rien n'aurait été possible. Merci pour votre soutien et votre dévouement.

A ma sœur, un exemple de combativité et de détermination et bien sûr à **Stéphane et Côme**, vous formez tous les trois une si belle famille.

A toute ma famille, merci pour tous nos moments partagés.

A Peter, je suis heureuse de vivre à tes côtés, merci d'être là.

A Charlotte, mon amie depuis notre plus jeune âge. Merci pour ton soutien, ton écoute et ta bonne humeur contagieuse.

A Salomé, merci pour cette amitié si précieuse.

A mes amis rencontrés pendant ces longues années d'études, **Marina, Thomas, Arthur et Alice**, sans vous ça n'aurait pas été pareil.

Sommaire

Introduction	3
Le développement psychomoteur de l'enfant	3
Les anomalies du développement psychomoteur... ..	3
La prise en charge précoce.....	4
Le dépistage	5
<i>Les outils</i>	5
<i>Les signes d'alerte</i>	7
<i>Le rôle du médecin généraliste</i>	7
La place des parents dans le dépistage	8
Objectif de l'étude	9
Matériel et méthode	10
Type d'étude	10
Critère d'inclusion	10
Critères d'exclusion	10
Les aspects règlementaires	10
Le déroulé de l'étude	10
<i>Les réponses attendues concernant les connaissances des parents</i>	11
L'analyse statistique	12
Résultats	13
Diagramme de flux	13
Caractéristiques de la population	13
Les connaissances des parents	14
Selon le nombre d'enfant	15
Selon l'âge de leurs enfants	16
Selon leur âge	17
Selon leur activité professionnelle	17
Les attentes des parents	18
Discussion	20
Forces	20
Limites	20

Principaux résultats	21
Comparaison avec la littérature	22
En pratique	23
Conclusion	24
Bibliographie	25
Annexes	29
Abréviations	33

Introduction

Lors de mon parcours et notamment pendant mon stage à la Protection Maternelle et Infantile (PMI), j'ai pu constater un nombre important d'enfants entre 4 et 5 ans présentant une anomalie du développement psychomoteur. Ces enfants avaient pourtant un suivi avec un pédiatre ou un médecin généraliste mais ils n'avaient pas été dépistés avant l'entrée en maternelle. J'ai donc voulu m'intéresser au rôle des parents dans le dépistage des troubles du développement psychomoteur avant l'âge de 3 ans et comment l'améliorer.

Le développement psychomoteur

Le développement psychomoteur (DPM) de l'enfant est un ensemble d'acquisitions à la fois motrices et psychiques au cours de la maturation du système nerveux central. Il permet à l'enfant de développer les acquisitions nécessaires à sa future autonomie (déplacements, communication, alimentation...etc.). Il dépend de facteurs génétiques mais également de facteurs environnementaux comme la grossesse, l'accouchement, l'alimentation, l'affection, la stimulation, les traumatismes ou les infections (1). Il est divisé en plusieurs domaines qui sont le développement moteur, le développement cognitif ou oculo-moteur, le développement du langage et les compétences sociales (2). Les différentes étapes du DPM se succèdent suivant un programme déterminé mais chaque enfant évolue à son propre rythme dans une certaine mesure.

Ce travail portera essentiellement sur le DPM de l'enfant de 0 à 3 ans, période pendant laquelle les acquisitions sont très nombreuses. Un tableau des différentes acquisitions entre 0 et 3 ans est présenté en annexe 1.

Les anomalies du développement psychomoteur

Une anomalie du développement psychomoteur est considérée comme une ou plusieurs acquisition(s) non présente(s) à un âge donné.

Les différents domaines du DPM peuvent être affectés de façon globale ou isolée (2). La classification CIM-11 les classe dans les troubles neurodéveloppementaux (3) comprenant les troubles du développement intellectuel, les troubles du spectre autistique (TSA), les troubles développementaux de la parole ou du langage, le trouble d'apprentissage développemental, le trouble développemental de la coordination motrice, trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (TDHA), le trouble du mouvement stéréotypé, les tics primaires ou troubles de tics et le syndrome neurodéveloppemental secondaire.

Le DSM-5 parle aussi de troubles neurodéveloppementaux mais les classe de façon légèrement différente (handicap intellectuel, troubles de la communication, trouble du spectre de l'autisme, déficit de l'attention/hyperactivité, trouble spécifique des apprentissages et troubles moteurs).

Concernant leur prévalence, le DSM-5 (4) considère que le handicap intellectuel touche environ 1 % de la population générale, le trouble du spectre de l'autisme s'approche de 1%, le TDAH toucherait environ 5 % des enfants, le trouble spécifique des apprentissages serait présent chez 5 à 15 % des enfants d'âge scolaire et la prévalence du trouble développemental de la coordination chez les enfants âgés de 5 à 11 ans serait de 5-6 %.

La prise en charge précoce

La prise en charge peut et doit être débutée dès le repérage d'anomalie du développement. En effet, le diagnostic d'une pathologie peut être très long et difficile, c'est pourquoi il n'est pas utile d'avoir un diagnostic avant de commencer une prise en charge.(5)

La Haute Autorité de Santé (HAS), en février 2020, préconise de prescrire le plus précocement possible les interventions à visée éducative et rééducative. Elle présente un tableau des différents types d'interventions en fonction de l'anomalie retrouvée (annexe 2).

Les enfants présentant un trouble du DPM sont pris en charge de façon pluridisciplinaire avec l'intervention de psychiatres, psychologues, kinésithérapeutes,

ergothérapeutes, psychomotriciens, neuropédiatres, ORL... mais l'orientation initiale peut se faire de différentes manières.

Ils peuvent être orientés directement par le médecin examinateur vers un intervenant en libéral, vers une Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) ou vers un Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP).

Les PCO, mises en place depuis 2019, permettent d'accompagner les enfants de 0 à 7 ans atteints de troubles du DPM. Leur but est d'intervenir le plus précocement possible même sans diagnostic établi, afin d'éviter l'aggravation des troubles (6). Elles permettent de fluidifier la prise en charge des enfants et de leur famille en les orientant vers les professionnels adéquats en libéral ou en établissement.

Les Centres d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP) accueillent les enfants de 0 à 6 ans qui présentent des retards du développement. Ils permettent une prise en charge globale en proposant des bilans et en accompagnant l'enfant et ses parents dans les différents soins.

L'objectif de la prise en charge précoce est de développer le potentiel de l'enfant, d'éviter le sur-handicap et d'assurer son inclusion sociale et éducative (5).

Le dépistage :

Le dépistage des troubles du développement est un enjeu capital. En effet, une anomalie du DPM peut entraîner des répercussions scolaires, familiales et plus tard sociales et professionnelles. Le dépistage se doit donc d'être le plus précoce possible afin de mettre en place une prise en charge au plus tôt et limiter les répercussions néfastes.

Malheureusement, moins de 30% des enfants ayant un trouble seraient détectés avant l'entrée à l'école (7). Or, plusieurs études ont montré qu'intervenir avant trois ans était bénéfique à court et long terme (8) (9) (10) (11) (12).

Les outils

Un des premiers outils d'aide au dépistage des anomalies du DPM est le carnet de santé. En effet, il est remis obligatoirement et gratuitement à tout enfant à la naissance et permet d'avoir une vision du suivi de l'enfant par les différents professionnels de

santé qui le voient (13). Il est souvent considéré comme le seul outil de sensibilisation des parents au dépistage du DPM (14).

De plus, 20 examens systématiques ont lieu de la naissance à 16 ans dont 14 examens avant 3 ans. Les examens du 8ème jour, 9ème mois et 24ème mois donnent lieu à 3 certificats médicaux.

Certains tests peuvent être également utilisés comme outils de dépistage. Par exemple, pour dépister un éventuel trouble du spectre de l'autisme, le Check-list for Autism in Toddlers (CHAT) peut être utilisé mais sous réserve d'un praticien formé et d'une consultation dédiée. A défaut d'utiliser le CHAT, il est recommandé de poser 4 questions aux parents : Votre enfant a-t-il déjà utilisé son index pour pointer ? Votre enfant joue-t-il à faire semblant ? Votre enfant vous imite-t-il ? Votre enfant répond-il au sourire ?

D'autres test existent pour évaluer le développement psychomoteur, comme le test de Denver ou l'échelle de Brunet-Lézine révisée (15). Ces tests permettent d'évaluer la motricité globale, la motricité fine, le langage et la sociabilité afin de repérer un décalage éventuel par rapport à la moyenne des enfants du même âge.

Il existe aussi des questionnaires parentaux disponibles en français comme le Parents' Evaluation of Development Status (PEDS) (16) ou l'Ages and Stages Questionnaires (ASQ-3) (17). Ce sont des questionnaires évaluant également les différents domaines du DPM mais remplis par les parents. Le PEDS est un questionnaire simple de 10 items tandis que l'ASQ-3 comporte 21 questionnaires différents de 30 items chacun à utiliser selon l'âge de l'enfant.

Enfin, dans son guide méthodologique pour les examens systématiques des enfants de 9, 24 et 36 mois (18), le pédiatre Gilles Buisson présente un outil utilisable en médecine de ville, la mallette « Sensory Baby Test » ainsi que les grilles d'exams correspondantes. Bien que ces consultations durent en moyenne 30 minutes, les cotations du dépistage de surdité avant l'âge de 3 ans et l'examen de la vision binoculaire (Test de Lang) permettent de les valoriser.

Dans ses recommandations de 2006 (19), la HAS préconise l'évaluation du DPM lors de chaque consultation, cependant, il est précisé « *qu'aucun test de dépistage du retard du DPM n'est généralisable en médecine de ville* ».

Il existe donc plusieurs outils disponibles mais il n'y a pas de consensus sur leur utilisation en médecine de ville. Le médecin de l'enfant l'évalue avec l'outils de son

choix, le but étant de vérifier que les différents stades du DPM sont bien atteints à un âge donné et de rechercher les signes d'alerte.

Les signes d'alerte

Il existe une certaine variabilité dans les acquisitions mais certains signaux doivent alerter afin d'orienter l'enfant vers une prise en charge précoce si besoin. Ces signes d'alerte correspondent à l'absence d'une acquisition à un âge donné par rapport aux enfants du même âge (20), c'est-à-dire que la majorité des enfants du même âge ont acquis l'item en question.

Les principaux signes d'alerte avant 3 ans sont les suivants (2) (21) (15) (22) (23) (24) :

- Pas de sourire réponse à 3 mois
- Ne tient pas sa tête à 3 mois
- Ne tient pas assis seul à 9 mois
- Absence de babillage, de gestes sociaux (pointage, au revoir de la main) à 12 mois
- Ne marche pas à 18 mois
- Ne dit aucun mot à 18 mois
- Pas de combinaison de mots spontanés (non écholalique) à 24 mois
- Absence d'intelligibilité de la production linguistique à 3 ans
- Absence de phrases à 3 ans
- Ne pédale pas à 3 ans

La présence d'un signe d'alerte ne veut pas dire qu'il y a nécessairement une pathologie sous-jacente mais elle doit amener à un examen approfondi, voir à un bilan spécialisé. Par exemple, un retard de langage nécessite un bilan orthophonique qui déterminera si l'enfant a besoin d'une rééducation ou non.

Le rôle du médecin généraliste

Le dépistage des anomalies du DPM est très majoritairement réalisé en médecine de ville par les médecins généralistes (MG), les pédiatres et les médecins de protection maternelle et infantile (PMI) (18). Dans ses recommandations de février 2020 sur les troubles du neurodéveloppement (TND), la HAS souligne le fait que le médecin traitant de l'enfant assure le repérage des signes d'alerte de TND. Cependant, les dispositifs de la PMI se retrouvent souvent débordés et faute de moyens, les bilans en petite ou moyenne section par la PMI ne sont pas toujours réalisés (25). A cela s'ajoute une

diminution du nombre de pédiatres libéraux et le MG se retrouve parfois être le seul professionnel de la petite enfance à rencontrer l'enfant avant son entrée à l'école. En 2020, L. Grzelka dans son travail de thèse, s'est penchée sur la question des « *difficultés rencontrées par les MG pour évaluer le DPM d'un enfant de moins de 3 ans* » (26). Elle rapporte comme obstacle au dépistage systématique des troubles du DPM chez les moins de 3 ans, un manque de temps, une rémunération insuffisante par rapport au temps consacré au dépistage, un manque de formation, une réticence à l'utilisation d'outils spécifiques ou encore des difficultés d'accès aux spécialistes, points déjà retrouvés dans d'autres études (14) (27) (28). En revanche, elle aborde un fait moins connu : les parents semblent manquer d'information sur le DPM et soulève la question suivante : comment mieux impliquer les parents dans le suivi de leur enfant et les sensibiliser pour qu'ils évoquent leurs questions et interrogations avec leur médecin ?

La place des parents dans le dépistage

Les parents jouent un rôle crucial dans le dépistage des troubles du DPM étant souvent les premiers à détecter une anomalie dans le développement de leur enfant. Plusieurs études ont établi qu'il existe une réelle corrélation entre les inquiétudes parentales et la réalité d'un trouble du développement (16). Il est reconnu que toute inquiétude des parents concernant le neurodéveloppement de leur enfant doit être considérée comme un signe d'alerte (29) (21) (30).

Une étude a également montré que la communication médecin-parents sur le développement psychomoteur est augmentée lorsqu'un questionnaire parental comme le PEDS est utilisé (31). Les parents peuvent donc faire partie du dépistage des troubles du DPM par l'intermédiaire des questionnaires parentaux comme le PEDS ou l'ASQ-3 par exemple.

Inclure les parents dans le dépistage des troubles du développement psychomoteur paraît essentiel au repérage et par conséquent à la prise en charge précoce de ces troubles. Cependant, afin de les inclure de façon appropriée, il est important de leur apporter les informations nécessaires à ce dépistage.

Ainsi en France, la campagne « handicap, agir tôt » a pour but d'informer les parents sur quelques signes qui devraient les amener à consulter leur médecin traitant (32).

Un autre exemple, est celui du Québec, où l'Institut national de santé publique remet dès la maternité à tous les parents, le guide « *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans* » (33).

Objectif de l'étude :

Le dépistage des troubles du développement psychomoteur avant 3 ans est un enjeu majeur ayant pour but une prise en charge précoce qui permettrait aux enfants de développer leur plein potentiel.

Les parents, par leur présence quotidienne auprès de l'enfant, sont souvent les premiers témoins d'une anomalie. Leur apporter les informations nécessaires afin de les encourager à évoquer leurs doutes en consultation, paraît dans ce cas pertinent.

Il semble inévitable de commencer par faire un état des lieux de leurs connaissances sur le sujet et de déterminer s'ils seraient enclins à recevoir cette information.

C'est pourquoi, l'objectif de cette étude est d'évaluer l'état des connaissances des parents sur les signes d'alertes du développement psychomoteur des enfants avant 3 ans.

Les objectifs secondaires sont de déterminer si les parents souhaitent être d'avantage informés et par quels moyens.

Matériel et Méthode

Type d'étude

Réaliser une étude quantitative descriptive transversale portant sur une population de parents d'enfants âgés de 0 à 6 ans paraissait le plus adapté.

Critère d'inclusion

Le seul critère d'inclusion est d'être parent d'enfant âgé de 6 ans et moins.

Critère d'exclusion

Les critères d'exclusion sont de ne pas être parents ou être parents d'enfant âgé de plus de 6 ans.

Aspects règlementaires

Après avoir rempli l'algorithme loi Jardé/RGPD en ligne, mis en place par la faculté, l'étude est hors-champs de la loi Jardé car elle n'implique pas la personne humaine. Elle ne nécessitait donc pas d'avis auprès du Comité de Protection des Personnes. De plus, le questionnaire étant anonymisé, cette étude ne nécessitait aucune démarche auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Déroulé de l'étude

300 questionnaires anonymes ont été déposés dans des cabinets de médecine générale, de pédiatrie libérale et dans des centres de Protection Maternelle et Infantile dans le département du Var de janvier 2021 à juin 2021.

Dans les cabinets de médecine générale et de pédiatrie, les secrétaires donnaient le questionnaire dès qu'un parent venait consulter pour un enfant de 0 à 6 ans afin qu'il

le remplisse dans la salle d'attente. Dans les centres de PMI, les médecins donnaient directement le questionnaire à la fin de la consultation.

Le questionnaire comporte 12 questions présentées sur une page simple recto / verso. Il faut compter environ 5 minutes pour le remplir. Il comporte 4 questions socio-démographiques, 5 questions sur l'évaluation des connaissances des parents et 3 questions sur leurs attentes.

Les réponses attendues concernant les connaissances des parents

Pour la question « Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne marche pas ? », la réponse attendue était 18 mois.

Pour la question « Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne sourit pas en réponse à un sourire (sourire réponse) ? », la réponse attendue était 3 mois.

Pour la question « Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui n'associe pas deux mots ? », la réponse attendue était 24 mois.

Pour la question « Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne tient pas assis sans appui ? », la réponse attendue était 9 mois.

Enfin, pour la question « savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne pointe pas du doigt ? » les réponses « 12 mois » et « 15 mois » ont été considérées justes car, après le recueil des données, il est apparu que la question manquait de précision sur le type de pointage évoqué.

En effet, les données de la littérature rapportent deux types de pointage différents. D'une part, le pointage proto impératif, où l'enfant montre du doigt un objet qu'il veut mais sans but social car il regarde seulement l'objet sans rechercher le regard d'une tierce personne. Ce pointage apparaît généralement vers 9 mois et son absence à 12 mois doit faire rechercher des signes d'autisme, surtout s'il est associé à une absence de babillage.

D'autre part, le pointage proto déclaratif, lui, a un but social. L'enfant veut montrer quelque chose à l'adulte. Il regarde l'objet et l'adulte, c'est l'attention conjointe. Il apparaît vers 10-12 mois et son absence à 18 mois est également un signe d'alerte devant faire rechercher un autisme (22).

Analyse statistique

Les données ont été saisies sur le logiciel informatique Excel.

Afin de connaître le nombre de bonnes réponses obtenues par les parents, un score allant de 0 (aucune réponse juste) à 5 (5 réponses justes) a été réalisé.

Le test exact de Fischer a été utilisé pour analyser les différences de pourcentages observés. Le test de Student a été utilisé pour comparer les moyennes obtenues au score sur 5 (nombres de réponses justes).

Ils ont été considérés comme significatifs quand la valeur de p était inférieure à 0,05.

Résultats

Diagramme de flux

300 questionnaires déposés



153 questionnaires récupérés



31 questionnaires exclus (2 réponses cochées ou aucune)

122 questionnaires analysés

Caractéristiques de la population

	Effectifs	Pourcentage
Age des parents		
Plus de 30 ans	66	54,1
<= 30 ans	56	45,9
Situation professionnelle		
En activité	75	61,5
Sans activité	47	38,5
Age de l'enfant		
0 à 3 ans	103	84,4
Plus de 3 ans	19	15,6
1^{er} enfant		
Oui	66	54,1
Non	56	45,9

Sur les 122 questionnaires analysés, 54,1% des répondants étaient des parents âgés de plus de 30 ans, l'âge de l'enfant pour lequel ils consultaient était pour la majeure partie compris entre 0 et 3 ans (84,4%) et il s'agissait de leur premier enfant pour 54,1 % des parents. Enfin, la majorité était en activité professionnelle (61,5 %).

Connaissances des parents sur les signes d'alerte

	Effectifs	Pourcentage
Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne marche pas ?		
Juste	70	57,4
Faux	46	37,7
Ne sait pas	6	4,9
Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne sourit pas en réponse à un sourire ?		
Juste	24	19,7
Faux	72	59,0
Ne sait pas	26	21,3
Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui n'associe pas 2 mots ?		
Juste	57	46,7
Faux	46	37,7
Ne sait pas	19	15,6
Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne tient pas assis sans appui ?		
Juste	50	41,0
Faux	60	49,2
Ne sait pas	12	9,8
Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne pointe pas du doigt ?		
Juste	58	47,5
Faux	15	12,3
Ne sait pas	49	40,2

Concernant les questions sur les connaissances des parents, seule la question sur la marche possède un pourcentage de réponses justes supérieur à 50 % (57,4 %) et 4,9% ont répondu ne pas savoir.

Pour la question du sourire, seuls 19,7 % des parents ont coché la réponse attendue, 59% ont répondu faux et 21,3 % ne savaient pas.

En ce qui concerne la question sur la parole, 46,7% ont répondu juste et 15,6% ne savaient pas.

41% des parents ont correctement répondu à la question « Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne tient pas assis sans appui ? » et 9,8% ne savaient pas.

Enfin, pour la question du pointage, 47,5 % ont répondu juste alors que 40,2% ont répondu ne pas savoir, 12,3 % ont répondu faux.

Concernant le nombre de réponses justes obtenues au score sur cinq, 9 parents ont obtenu un score de 0 (7,4%), 26 ont eu une seule bonne réponse (21,3%), 42 en ont eu 2 (34,4%), 32 ont eu un score de 3 (26,2%), 12 ont eu un score de 4 (9,8%) et 1 seul parent a obtenu un score de 5 sur 5 (0,8%). La moyenne des réponses justes est 2,12.

Nombre de bonnes réponses (score sur 5)	Effectifs	Pourcentage
0	9	7,4
1	26	21,3
2	42	34,4
3	32	26,2
4	12	9,8
5	1	0,8
Total	122	100,0

Connaissances des parents selon le nombre d'enfant

Le pourcentage de parents ayant répondu juste n'était pas significativement différent ($p > 0,05$) selon le fait qu'ils consultaient pour leur premier enfant ou non, de même que le nombre de réponses justes (score sur 5), avec $p = 0,185$

		Pourcentage de réponses justes pour la question sur la marche	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le sourire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le vocabulaire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la tenue assise	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le pointage
Est-ce votre premier enfant ?	Non	51,8	25,0	55,4	44,6	50,0
	Oui	62,1	15,2	39,4	37,9	45,5
Valeur du p (Test de Fischer)		0,275	0,253	0,101	0,466	0,716

Est-ce votre premier enfant ?	Effectif	Moyenne (score sur 5)	Ecart-type
Non	56	2,27	1,104
Oui	66	2,00	1,109

Connaissances des parents selon l'âge de leur enfant

Le pourcentage de réponses justes n'était pas significativement différent chez les parents dont l'enfant avait entre 0 et 3 ans inclus par rapport aux parents d'enfants âgés de plus de 3 ans.

De même pour le score sur 5 avec $p = 0,388$

	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la marche	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le sourire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le vocabulaire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la tenue assise	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le pointage
Enfant de 0 à 3 ans	54,4	20,4	47,6	43,7	49,5
Enfant de plus de 3 ans	73,7	15,8	42,1	26,3	36,8
Valeur du p (Test de Fischer)	0,137	0,763	0,804	0,207	0,331

Age des enfants	Effectif	Moyenne (score sur 5)	Ecart-type
Plus de trois ans	19	1,95	0,911
0 à 3 ans	103	2,16	1,144

Connaissances des parents selon leur âge

Le pourcentage de réponses justes n'était pas significativement différent chez les parents âgés de moins de 30 ans par rapport aux parents plus âgés.

De même pour le score sur 5 avec $p = 0,182$

	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la marche	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le sourire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le vocabulaire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la tenue assise	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le pointage
Parents âgés de 30 ans et moins	60,7	25,0	46,4	50,0	44,6
Parents âgés de plus de 30 ans	54,5	15,2	47,0	33,3	50,0
Valeur du p (Test de Fischer)	0,582	0,253	1,000	0,068	0,589

Age des parents	Effectif	Moyenne (score sur 5)	Ecart-type
30 ans et moins	56	2,27	1,053
Plus de 30 ans	66	2,00	1,150

Connaissances des parents selon leur activité professionnelle

Le pourcentage de réponses justes n'était pas significativement différent selon que les parents étaient en activité ou sans activité sauf pour la question du sourire ($p = 0,035$)

De même pour le score sur 5 avec $p = 0,599$.

	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la marche	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le sourire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le vocabulaire	Pourcentage de réponses justes pour la question sur la tenue assise	Pourcentage de réponses justes pour la question sur le pointage
Sans activité	51,1	29,8	48,9	38,3	51,1
En activité	61,3	13,3	45,3	42,7	45,3
Valeur du p (Test de Fischer)	0,347	0,035	0,713	0,707	0,580

Situation professionnelle	Effectif	Moyenne (score sur 5)	Ecart-type
Sans activité	47	2,19	1,173
En activité	75	2,08	1,075

Les attentes des parents

Si vous avez un doute sur le développement psychomoteur de votre enfant, que faites-vous ?	Effectifs	Pourcentage
Vous consultez rapidement votre médecin généraliste ou votre pédiatre	90	73,8
Vous vous renseignez vous même (internet, entourage)	24	19,7
Rien	4	3,3
Vous attendez de consulter pour un autre motif	4	3,3

73,8 % des parents ont déclaré consulter rapidement leur médecin généraliste ou leur pédiatre, en première intention, s'ils ont un doute sur le développement psychomoteur de leur enfant. 19,7 % se renseignent par eux-mêmes sur internet ou auprès de leur entourage et seulement 6,6 % ne font rien ou attendent de consulter pour un autre motif (respectivement 3,3% et 3,3 %).

87,7 % des parents déclarent vouloir être d'avantage informés sur le développement psychomoteur et parmi eux, 41,2% souhaiteraient être informés par une fiche explicative résumant les étapes clés du développement psychomoteur, 32,5% lors d'une consultation par le médecin généraliste ou le pédiatre et 22,8 % lors d'une visite en PMI. Enfin, les 3,6% restant ont proposés d'être informés à la maternité, par la sage-femme, par une application mobile ou encore lors d'un cours proposé par la sécurité sociale.

	Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide
Souhaitez-vous être d'avantage informé ?			
Oui	107	87,7	
Non	15	12,3	
Et si oui comment ?			
Par une fiche explicative résumant les étapes clés du développement psychomoteur ?	47	38,5	41,2
Lors d'une consultation par le médecin généraliste ou le pédiatre	37	30,3	32,5
Lors d'une visite en PMI	26	21,3	22,8
À la maternité	1	0,8	0,9
Par une application mobile	1	0,8	0,9
Lors des les cours avec la sage-femme	1	0,8	0,9
Lors d'un cours proposé par la sécurité sociale	1	0,8	0,9

Discussion

Forces

Une des forces de cette étude est le fait que les questionnaires aient été déposés dans des cabinets de médecine générale, de pédiatrie libérale et de PMI, ce qui a permis de le proposer à une population diversifiée.

De plus, l'étude des connaissances des parents sur le sujet du développement psychomoteur semble n'avoir jamais été réalisé en France.

Limites

Une des limites de cette étude est sa réalisation uniquement dans le département du Var, ce n'est donc pas représentatif d'une grande population. De plus, seuls 153 questionnaires ont été récupérés sur les 300 déposés, ce qui donne un taux de participation de 51% seulement.

Concernant les biais, la question 7 comporte un biais de désirabilité sociale, ce qui peut expliquer que 73,8 % des parents aient déclaré consulter rapidement un médecin en cas de doute sur le développement de leur enfant. La question 11 comporte un biais de conformité, ce qui là encore peut expliquer le pourcentage très élevé (87,7%) de parents souhaitant être d'avantage informés sur le DPM.

La question sur le pointage manquait de précision et a conduit à considérer deux réponses comme étant justes ce qui a augmenté le taux de bonne réponse pour cette question. Il aurait donc fallu préciser le type de pointage dans l'énoncé.

Enfin, seulement 5 questions ne reflètent pas l'étendue des connaissances des parents sur le DPM mais il était difficile de poser plus de questions sans risquer d'obtenir un questionnaire trop long et par conséquent un taux de participation plus faible.

Principaux résultats

Sur les cinq questions évaluant les connaissances des parents, seule la question sur la marche a obtenu un pourcentage de réponses justes supérieur à 50% (57,4 %). La question sur le sourire réponse est celle avec le pourcentage de réponse le plus bas (19,7%). Les trois autres questions ont un pourcentage de réponse juste entre 41,0 et 47.5 %. Pour le score sur 5, les parents avaient en moyenne deux réponses justes sur cinq.

En ce qui concerne les connaissances des parents en fonction des critères socio-démographique, hormis un seul résultat, aucun des résultats présentés n'était significatif, ce qui signifie que l'état des connaissances des parents n'est pas différent selon leur âge ou celui de leur(s) enfant(s), leur activité professionnelle ou encore le fait qu'ils aient un ou plusieurs enfants.

Le faible taux de réponses justes était inattendu. En effet, il est surprenant que les parents aient si peu de connaissances sur les étapes importantes du développement psychomoteur. Seule la question sur la marche a obtenu un pourcentage de réponses justes supérieur à 50%, ce qui pourrait s'expliquer par le fait que la marche d'un enfant est un évènement visible et attendu, les parents s'en rappellent plus facilement.

De plus, le fait que les connaissances n'étaient pas significativement différentes selon le fait d'avoir un ou plusieurs enfants était également étonnant. En effet, en consultation, les parents ayant le plus de questions et d'inquiétudes sur le DPM sont souvent ceux qui n'ont qu'un seul enfant. C'est pourquoi, je m'attendais à de meilleures réponses de la part des parents ayant plusieurs enfants. Il serait intéressant de savoir pourquoi ils posent peu de questions sur ce sujet alors qu'ils n'ont apparemment pas plus de connaissances. Peut-être ont-ils peur d'être jugé ? Peut-être n'ont-ils pas d'inquiétude car ils ont eu une bonne expérience du développement des aînés ?

Enfin, le seul résultat significatif de cette étude est celui sur la question du sourire réponse en fonction de l'activité professionnelle des parents. Il serait en faveur d'une meilleure connaissance des parents sans activité par rapport aux parents en activité. Ce résultat étant le seul significatif, il n'est pas vraiment interprétable. Cependant, nous pouvons nous interroger sur sa présence et nous demander si les parents sans activité professionnelle ne sont pas plus observateurs du fait de leur temps de présence plus important auprès de leur enfant.

Les résultats de cette étude nous montrent donc que les parents possèdent peu de savoir sur les étapes du développement psychomoteur des enfants et qu'il est important d'apporter ces informations à tous les parents sans exceptions.

Nous pouvons nous questionner sur la cause de ce manque de connaissances des parents, surtout dans notre société actuelle, où bon nombre d'informations sont accessibles par internet. Une des hypothèses pouvant expliquer cela est le flot d'informations que l'on retrouve sur internet et surtout leur manque de fiabilité. Il est extrêmement difficile de trouver des sources claires et justes. Nous pouvons également émettre l'hypothèse qu'ils ne sont pas intéressés par cette information ou qu'ils n'ont pas d'inquiétude sur le DPM de leurs enfants de manière générale. Cependant, dans cette étude les parents déclarent, très majoritairement, vouloir être d'avantage informés. A cette fin, ils souhaitent principalement une fiche explicative ou une consultation avec le médecin généraliste ou pédiatre. Ainsi, nous pouvons nous dire qu'ils font entièrement confiance à leur médecin et se disent que tant que le médecin ne dit rien c'est que tout va bien et ne cherchent pas à s'informer sur le sujet. Cette hypothèse implique une part de responsabilité du médecin (généraliste ou pédiatre) dans le manque d'information des parents. En effet, les parents s'attendent à ce que l'information vienne du médecin, or comme nous avons pu le voir, cela reste difficile à mettre en place. Si les parents ne posent pas de questions, les médecins n'abordent pas forcément le sujet que ce soit par manque de temps, manque de connaissances précises ou d'intérêt moins développé sur le sujet.

Il serait intéressant d'explorer ces différentes hypothèses dans une étude qualitative en interrogeant les parents sur ce sujet.

Comparaison avec la littérature

Une étude québécoise de 2012, rapporte le fait que les parents d'enfant de 2 à 5 ans souhaiteraient être informés sur les étapes de développement (34) ce qui est retrouvé ici avec le souhait des parents d'être d'avantage informés sur le DPM.

Dans cette même étude, il apparait que les parents souhaitent une information « papier », là encore, notre étude retrouve une majorité de parents désirant être renseignée par une fiche explicative.

Enfin, le fait que 51.6 % des parents souhaitent recevoir les informations lors d'une consultation avec le MG ou le pédiatre ou lors d'une visite à la PMI, confirme le rôle central de ces médecins de soins primaires dans le dépistage des troubles du DPM. Ce qui revient également dans la littérature (35) (19).

En pratique dans l'activité quotidienne du médecin généraliste

Comme nous l'avons vu, le médecin généraliste a un rôle important à jouer dans le dépistage des troubles du DPM des enfants de moins de 3 ans. Malheureusement, plusieurs études, ont montré des freins à ce dépistage par manque de temps, manque de consensus sur les tests à utiliser, manque de formation... etc. Informer les parents sur le dépistage des troubles du DPM pour les amener à en discuter avec leur MG pourrait être une façon d'intégrer ce dépistage dans la pratique quotidienne du MG. D'ailleurs, dans ce travail, 73,8 % des parents disent vouloir consulter leur MG ou pédiatre s'ils ont un doute sur le DPM de leur enfant.

En France, deux études de faisabilité ont montré que l'ASQ-3 pourrait être utilisé par les MG dans la pratique courante lors des examens du 9ème et 24ème mois, ce qui permettraient d'inclure d'avantage les parents dans ce dépistage (27) (36).

Enfin, un guide comme celui du Québec (33), remis aux parents dès la maternité ou plus tard par le médecin traitant, le pédiatre ou le médecin de PMI serait un bon moyen d'apporter une information aux parents concernant le DPM et ainsi les inclure dans le dépistage. Il se trouve que très récemment, en janvier 2022, la Délégation interministérielle à la stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neurodéveloppement a publié un guide à destination des parents et des professionnels de la petite enfance sur le DPM de 0 à 3 ans. (37)

Ce guide pourrait être un bon outil, à condition qu'il soit largement distribué car les parents seront probablement peu nombreux à le consulter s'ils doivent le rechercher par eux-mêmes. De plus, il faudrait pouvoir évaluer si les parents acquièrent effectivement plus de connaissances après l'avoir exploré.

Conclusion

Un dépistage précoce des troubles du développement psychomoteur est primordial pour permettre aux enfants de ne pas souffrir d'un sur-handicap.

Les parents sont souvent les premiers à détecter une anomalie, les inclure dans ce dépistage pourrait permettre d'en améliorer la précocité.

Malheureusement, les parents manquent d'informations sur les étapes clés du développement et notamment sur les signes d'alerte. Il serait de bon aloi d'apporter ces connaissances à tous les parents. D'une part, pour les sensibiliser au développement psychomoteur et aux facteurs environnementaux qui l'influencent et d'autre part pour intervenir précocement dans la prise en charge d'éventuels retards.

Un bon moyen serait de leur remettre une fiche explicative ou un mini guide à la maternité en même temps que le carnet de santé résumant les facteurs environnementaux pouvant influencer le DPM et les principaux signes d'alerte.

Ces connaissances pourraient permettre aux parents d'aborder leurs doutes avec le médecin sans attendre. Enfin, ils pourraient apporter un regard supplémentaire lors du dépistage par le médecin, qui reste celui qui détermine s'il y a un réel retard ou s'il s'agit d'une simple inquiétude parentale.

Bibliographie

1. Bellman et al. - 2013 - Developmental assessment of children.pdf [Internet]. [cité 5 juill 2019]. Disponible sur: http://www.bichat-larib.com/bichat_bibliotheque_articles/361_developpement.pdf?numero_etudiant=
2. college pédiatrie 2021.pdf.
3. ICD-11 [Internet]. [cité 10 févr 2022]. Disponible sur: <https://icd.who.int/fr>
4. Crocq M-A, Guelfi J-D. DSM-5: manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. 5e éd. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2015.
5. Le repérage, le diagnostic, l'évaluation pluridisciplinaire et l'accompagnement précoce et personnalisé des enfants en centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP) [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 6 févr 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_2835830/fr/le-reperage-le-diagnostic-l-evaluation-pluridisciplinaire-et-l-accompagnement-precoce-et-personnalise-des-enfants-en-centre-d-action-medico-sociale-precoce-camsp
6. Les Plateformes de coordination et d'orientation (PCO) [Internet]. Enfant Différent | enfance & handicap informations & ressources. 2021 [cité 16 févr 2022]. Disponible sur: <https://www.enfant-different.org/premiers-temps-avec-son-enfant/les-plateformes-de-coordination-et-dorientation-pco>
7. Developmental surveillance of infants and young children in pediatric primary care - PubMed [Internet]. [cité 10 févr 2022]. Disponible sur: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14631210/>
8. SS A, Tawfik M, Abo El Fotoh W, Barseem N. Screening for developmental delay in preschoolaged children using parent-completed Ages and Stages Questionnaires: Additional insights into child development. Postgrad Med J. 13 avr 2017;Epub ahead of print.
9. Buschmann A, Jooss B, Rupp A, Dockter S, Blaschikowitz H, Heggen I, et al. Children with developmental language delay at 24 months of age: results of a diagnostic work-up. Dev Med Child Neurol. mars 2008;50(3):223-9.
10. McCormick MC, Brooks-Gunn J, Buka SL, Goldman J, Yu J, Salganik M, et al. Early intervention in low birth weight premature infants: results at 18 years of age for the Infant Health and Development Program. Pediatrics. mars 2006;117(3):771-80.

11. Council on Children With Disabilities, Section on Developmental Behavioral Pediatrics, Bright Futures Steering Committee, Medical Home Initiatives for Children With Special Needs Project Advisory Committee. Identifying infants and young children with developmental disorders in the medical home: an algorithm for developmental surveillance and screening. *Pediatrics*. juill 2006;118(1):405-20.
12. Guralnick MJ. Effectiveness of early intervention for vulnerable children: a developmental perspective. *Am J Ment Retard AJMR*. janv 1998;102(4):319-45.
13. Carnet de santé d'un enfant [Internet]. [cité 20 févr 2022]. Disponible sur: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F810>
14. Guillemet J-M, Baron C, Bouquet E, Paré F, Tanguy M, Fanello S. Les dépistages recommandés chez l'enfant de deux à six ans. Étude de faisabilité et pratiques en médecine générale. *J Pédiatrie Puériculture*. juin 2010;23(3):125-30.
15. BLR.pdf [Internet]. [cité 7 févr 2022]. Disponible sur: <http://mg.liens.free.fr/Pediatrie/BLR.pdf>
16. Parents' Evaluation of Developmental Status: How Well Do Parents' Concerns Identify Children With Behavioral and Emotional Problems?
17. Squires J, Bricker D, Potter L. Revision of a parent-completed development screening tool: Ages and Stages Questionnaires. *J Pediatr Psychol*. juin 1997;22(3):313-28.
18. Marianowski R, Godey B, Cochard C, Ribaute E, Challamel M, DeLeersnyder H, et al. Mars 2020 Docteur Gilles BUISSON, Pédiatre. :71.
19. Propositions portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 28 jours à 6 ans, destinées aux médecins généralistes, pédiatres, médecins de PMI et médecins scolaires [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 7 févr 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_451143/fr/propositions-portant-sur-le-depistage-individuel-chez-l-enfant-de-28-jours-a-6-ans-destinees-aux-medecins-generalistes-pediatres-medecins-de-pmi-et-medecins-scolaires
20. fs_tnd_synthese_v2.pdf [Internet]. [cité 10 févr 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-03/fs_tnd_synthese_v2.pdf
21. dpm-0-6-ans-amiform-.pdf [Internet]. [cité 14 janv 2021]. Disponible sur: <http://www.amiform.com/web/documentation-troubles-app-enfant/dpm-0-6-ans-amiform-.pdf>
22. Carpentier DL. SIGNES D'ALERTE ET PRISES EN CHARGE DES TROUBLES PRECOCES DU DEVELOPPEMENT PSYCHIQUE DE L'ENFANT. :13.
23. depistages_individuels_28j-6ans-argumentaire_2006.pdf [Internet]. 2006 [cité 5 juill 2019]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/depistages_individuels_28j-6ans-argumentaire_2006.pdf

24. Billaud N. Développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 2 ans Signaux d'alerte. :33.
25. Bailly D, Biette S, Billard C, Bothorel C, Brodin M, Dauman R, et al. Santé de l'enfant: Propositions pour un meilleur suivi. :271.
26. Grzelka L. Évaluation du développement psychomoteur de l'enfant de moins de 3 ans et difficultés rencontrées en médecine générale: étude qualitative auprès de 14 médecins béarnais. :157.
27. ROUVELET L. Etude de faisabilité d'un test de dépistage des troubles du développement psychomoteur, tel que l'ASQ3, lors de l'examen systématique du 24ème mois de l'enfant, en pratique quotidienne de médecine générale [Internet]. FACULTE DE MEDECINE DE RANGUEIL; 2016 [cité 5 juill 2019]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/1199/1/2016TOU31022.pdf>
28. Elsa D. ATTITUDE DES MEDECINS GENERALISTES FACE A UN RETARD DE DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR CHEZ L ENFANT. :167.
29. Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 2 déc 2020]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque
30. brochure_reperage_tnd_2020.janv.pdf [Internet]. [cité 15 févr 2022]. Disponible sur: https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/brochure_reperage_tnd_2020.janv.pdf
31. Sices L, Drotar D, Keilman A, Kirchner HL, Roberts D, Stancin T. Communication about child development during well-child visits: impact of parents' evaluation of developmental status screener with or without an informational video. *Pediatrics*. nov 2008;122(5):e1091-1099.
32. Handicap Agir Tôt - Handicap Agir Tôt [Internet]. 2018 [cité 15 févr 2022]. Disponible sur: <https://handicap-agir-tot.com/>
33. mv2022_guide_complet.pdf [Internet]. [cité 10 févr 2022]. Disponible sur: https://inspq.qc.ca/sites/default/files/mieux-vivre/pdf/mv2022_guide_complet.pdf
34. L'essentiel S, Laverdure J Poissant, Julie, Morin R, Institut national de santé publique du Québec, Direction du développement des individus et des communautés. Besoins d'information des parents sur la santé, le bien-être et le développement de leur enfant de 2 à 5 ans. Montréal: Institut national de santé publique du Québec; 2012.
35. Cassol É. Le rôle du médecin généraliste dans le suivi du nourrisson de moins de 24 mois: étude menée auprès de 14 médecins généralistes exerçant en Ile-de-France et en Aquitaine. :83.
36. Covolo M. Étude de faisabilité de l'ASQ3 lors de l'examen systématique du neuvième mois en médecine générale. :91.

37. Livret repérage professionnel petite enfance 060122.pdf [Internet]. [cité 10 févr 2022]. Disponible sur: <https://handicap.gouv.fr/sites/handicap/files/2022-01/Livret%20rep%C3%A9rage%20professionnel%20petite%20enfance%20060122.pdf>

Annexes

Annexe 1 : Principales acquisitions entre 1 mois et 3 ans, issu du *Collège de pédiatre 2021*.

	Acquisitions motrices et posturales	Acquisitions manuelles	Acquisitions du langage	Acquisitions sensorielles
2 mois	Soulève tête et épaules (sur le ventre) Bouge vigoureusement les quatre membres	Serre le doigt	Réponse vocale à la sollicitation	Sourire-réponse Suit des yeux
4 mois	Tenue de tête déjà acquise S'appuie sur les avant-bras (sur le ventre)	Joue avec les mains	Vocalise	Rit aux éclats
6 mois	Tient assis avec appui	Passé un objet d'une main à l'autre	Babillage (« ma-ma »)	Repère un visage familier
9 mois	Tient assis sans appui Tient debout avec appui	Saisit un objet avec la pince pouce-index Réactions posturales aux pulsions	Répète une syllabe	Réagit à son prénom Joue à « coucou, le voilà » Peur de l'étranger
12-18 mois	Marche seul <i>(considérée retardée après 18 mois)</i>	Autonomie pour le verre et la cuillère Empile deux cubes	Deux mots combinés Apparition du « non »	Joue avec d'autres enfants
24 mois	Court	Imite un trait	Trois mots en phrase	Comprend une consigne simple
3 ans	Monte les escaliers en alternant les pieds Fait du tricycle	Imite un rond	Dit une petite histoire	S'habille seul

Annexe 2 : Tableau d'orientation vers les interventions précoces, issu des recommandations de bonnes pratiques sur les troubles du neurodéveloppement par la HAS en février 2020.

Déficit	Type d'intervention
Troubles du tonus ou du développement de la motricité ou de la posture	Kinésithérapie , ergothérapie, psychomotricité,
Troubles de l'oralité alimentaire et verbale	Orthophonie , kinésithérapie, psychomotricité, ergothérapie
Troubles de la communication et du langage	Orthophonie , ORL
Troubles visuels	Orthoptie, ophtalmologie
Troubles du comportement : anxiété, inhibition, agitation, troubles de la régulation émotionnelle et des conduites	Psychomotricité, éducation spécialisée, psychologie, ou pédopsychiatrie
Trouble de la coordination isolé (maladresse)	Ergothérapie, psychomotricité
Troubles de la motricité fine	Ergothérapie, psychomotricité en fonction de l'âge
Difficultés graphiques, environnementales et besoin d'installation	Ergothérapie , psychomotricité
Décalage global des acquisitions (suspicion de trouble du développement intellectuel - TDI)	< 4 ans : orthophonie, psychomotricité, > 4 ans : orthophonie, psychomotricité plus si possible neuropsychologie
Trouble de l'attention et des fonctions exécutives	Neuropsychologie , ergothérapie, orthophonie, psychomotricité
<p>Ces orientations se feront en fonction de l'âge de l'enfant et en fonction du maillage territorial et de l'expertise en neurodéveloppement pédiatrique des différents professionnels disponibles.</p> <p>Les professions surlignées en gras sont à prioriser.</p>	

Annexe 3 : Questionnaire

Bonjour,

Je suis interne en médecine générale et dans le cadre de ma thèse j'ai besoin de vous !
Merci de répondre à ce questionnaire de 12 questions cela vous prendra 5 min.
Ce questionnaire n'est pas là pour juger vos connaissances, il est là pour déterminer si une meilleure information aux parents concernant les stades du développement psychomoteur permettrait un meilleur dépistage des retards et donc une meilleure prise en charge. Il est anonyme.
Bon questionnaire et bonne journée !

Merci de répondre à l'ensemble des questions et de ne sélectionner qu'une seule réponse à chaque fois.

Attention ce questionnaire est recto-verso.

1) Quel âge avez-vous ?

- Moins de 18 ans
- Entre 18 et 25 ans
- Entre 26 et 30 ans
- Entre 31 et 35 ans
- Entre 36 et 40 ans
- Entre 41 et 45 ans
- Entre 46 et 50 ans
- Plus de 50 ans

2) Quelle est votre profession ?

- Salarié
- Étudiant
- Travailleur indépendant ou employeur
- Sans activité
- Retraité
- Autre :

3) Quel âge a l'enfant pour lequel vous consultez ?

- Moins d'un an
- Entre 1 et 2 ans
- Entre 2 et 3 ans
- Entre 3 et 4 ans
- Entre 4 et 5 ans
- Entre 5 et 6 ans
- Plus de 6 ans

4) Est-ce votre premier enfant ?

- Oui
- Non

5) Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne marche pas ?

- 6 mois
- 12 mois
- 18 mois
- 24 mois
- Ne sais pas

6) Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne sourit pas en réponse à un sourire (sourire réponse) ?

- 1 mois
- 3 mois
- 5 mois
- 7 mois
- Ne sais pas

7) Si vous avez un doute sur le développement psychomoteur de votre enfant, que faites-vous ?

- Vous consultez rapidement votre médecin généraliste ou votre pédiatre
- Vous attendez de consulter votre médecin pour un autre motif
- Vous vous renseignez vous même (internet, entourage)
- Vous ne faites rien de particulier et attendez de voir comment votre enfant évolue

8) Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui n'associe pas deux mots ? (Exemple : tiens maman, viens papa ...etc.)

- 6 mois
- 12 mois
- 18 mois
- 24 mois
- Ne sais pas

9) Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne tient pas assis sans appui ?

- 6 mois
- 9 mois
- 12 mois
- 15 mois
- Ne sais pas

10) Savez-vous à partir de quel âge faut-il se préoccuper d'un enfant qui ne pointe pas du doigt ?

- 6 mois
- 9 mois
- 12 mois
- 15 mois
- Ne sais pas

11) Souhaiteriez-vous être d'avantage informé sur les étapes du développement psychomoteur ?

- Oui
- Non

12) Et si oui comment ?

- Lors d'une visite en PMI (protection maternelle et infantile)
- Lors d'une consultation par le médecin généraliste ou le pédiatre
- Lors d'un cours proposé par la sécurité sociale par exemple
- Par une fiche explicative résumant les étapes clés du développement psychomoteur ?
- Autre ?

Merci d'avoir répondu à l'ensemble des questions, vous pouvez désormais déposer ce questionnaire auprès de la secrétaire ou de votre médecin.

Abréviations

DPM : Développement psychomoteur

CIM-11 : Classification Internationale des Maladies, 11^{ème} Révision

TSA : Trouble du spectre autistique

TDAH : Trouble de déficit de l'attention/ hyperactivité

DSM-5 : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 5^{ème} version

HAS : Haute Autorité de Santé

ORL : Oto-Rhino-Laryngologiste

PCO : Plateforme de coordination et d'orientation

CAMSP : Centre d'Action Médico-Sociale Précoce

CHAT : Checklist Autism for Toddlers

PEDS : Parents' Evaluation of Developmental Status

ASQ-3 : Ages & Stages Questionnaires, Third Edition

MG : Médecin Généraliste

PMI : Protection maternelle et infantile

TND : Trouble du neurodéveloppement

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.