

Dépistage précoce des troubles du neurodéveloppement (TND) du nourrisson

A – Programme détaillé

Durée = 14h00

Nombre de stagiaires = 20 maximum

Formateur = Benoît CHEVALIER – MK

Fiche cadrage : n°21

1 – Résumé et Objectifs :

Contexte :

Cette formation est à destination des thérapeutes impliqués dans le repérage et la prise en charge précoce des nourrissons présentant un risque de troubles du neurodéveloppement (TND). Elle est centrée sur la synthèse de plusieurs outils cliniques. Elle s'appuie sur une méthodologie pédagogique intégrant les recommandations de la HAS (2020, 2022) et les principes des pratiques fondées sur les preuves (EBP).

Résumé

1. Niveau "Connaissance" – Identifier, définir, mémoriser

Objectifs visés :

- Acquérir un socle de connaissances sur le développement moteur du jeune enfant
- S'approprier la terminologie professionnelle spécifique (français / anglo-saxon).

Méthodes utilisées :

- Cours magistral illustré (diaporama structuré)
- Présentation guidée de recommandations HAS et de publications scientifiques
- Glossaire collaboratif enrichi au fil de la journée

Supports : Diaporama, fiches mémo, bibliographie commentée

2. Niveau « Comprendre »

Objectifs visés :

- Comprendre la logique interne de chaque outil d'évaluation (items, cotation, interprétation)
- Clarifier les enjeux cliniques liés à l'immaturité neurologique ou au développement moteur atypique



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

Méthodes utilisées :

- Études de cas cliniques
- Construction de cartes conceptuelles sur les interactions tonus – posture – motricité spontanée
- Supports : Tableaux comparatifs, schémas annotés, vidéos cliniques

3. Niveau “Application” – Utiliser, illustrer, transposer

Objectifs visés :

- Commencer à articuler observation clinique et rééducation
- Identifier des profils d’alerte et discuter les orientations

Méthodes utilisées :

- Mise en situation didactique à partir de vidéos cliniques
- Ateliers de cotation guidée sur supports projetés

Objectifs :

Mémorisation

- Identifier les signes d’alerte précoces des TND (0-3 ans)
- Connaître les outils validés de dépistage (HINE, GMs, M-CHAT, etc.)

Compréhension

- Décrire les recommandations HAS et les repères cliniques actuels
- Expliquer l’intérêt d’un repérage précoce pour éviter les pertes de chance

Application

- Pratiquer un examen clinique sensorimoteur classique et l’observation des General Movements
- Savoir orienter les familles vers le bon parcours de soins

2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d’une durée de 14h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d’enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l’impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l’impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

Programme :

Jour	Heure	Thématique	Méthode pédagogique	Intervenant	Mode d'évaluation
1	09:00 - 09:30	Accueil & tour de table	Présentation interactive	Benoît Chevalier	-
1	09:30 - 11:00	TND : définitions, épidémiologie, drapeaux rouges	Diaporama, discussion	Benoît Chevalier	QCM initial
1	11:00 - 12:30	Introduction aux General Movements (GMs)	Vidéos, étude de cas	Benoît Chevalier	Observation collective
1	14:00 - 15:30	Présentation de l'HINE	Diaporama, démonstration	Benoît Chevalier	Échange dirigé
1	15:45 - 17:00	Ateliers : passation bilan sensorimoteur sur poupées	Pratique supervisée	Benoît Chevalier	Feedback formatif
2	09:00 - 10:30	Études de cas cliniques : suspicion de TND	Travail en groupes	Benoît Chevalier	Présentation orale
2	10:45 - 12:15	Outils complémentaires Denver II	Revue de littérature, échanges	Benoît Chevalier	Auto-évaluation
2	13:30 - 15:00	Réseau d'orientation et parcours de soins	Cas pratiques, cartographie	Benoît Chevalier	Participation active
2	15:15 - 16:30	Synthèse : quel outil, pour quel âge, pour quel besoin ?	Discussion croisée	Benoît Chevalier	Feedback oral
2	16:30 - 17:00	Évaluation & conclusion	Questionnaire, échanges	Benoît Chevalier	QCM final + satisfaction

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

Les formateurs sont également incités à utiliser au cours de la formation des outils favorisant l'interactivité et le travail collaboratif, tel que les applications Kahoot et poll everywhere.

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

D – Référence recommandation bibliographie

- American Academy of Pediatrics, Houtrow A, Murphy N. Prescribing physical, occupational, and speech therapy services for children with disabilities. *Pediatrics* 2019;143(4):e20190285. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2019-0285>
- Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. Antiépileptiques au cours de la grossesse : état actuel des connaissances sur le risque de malformations et de troubles neurodéveloppementaux. Synthèse. Saint-Denis: ANSM; 2019. <https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information/Antiepileptiques-au-cours-de-la-grossesse-Etat-actuel-des-connaissances-sur-les-risques-de-malformations-et-de-troubles-neurodeveloppementaux-Point-d-information>
- American Academy of Pediatrics, Committee on Fetus and Newborn. Age terminology during the perinatal period. Pediatrics 2004;114(5):1362-4. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2004-1915>
- American Psychiatric Association. DSM-5. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2015. Quigley MA, Poulsen G, Boyle E, Wolke D, Field D, Alfievic Z, et al. Early term and late preterm birth are associated with poorer school performance at age 5 years: a cohort study. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2012;97(3):F167-73. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2011-300888>
- Amir J, Atias J, Linder N, Pardo J. Follow-up of infants with congenital cytomegalovirus and normal fetal imaging. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2016;101(5):F428-32. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2015-308357>
- Ancel PY, Bréart G, Kaminski M, Larroque B. Devenir à l'âge scolaire des enfants grands prématurés. Résultats de l'étude EpiPAGE. Bull Epidemiol Hebdo 2010;(16-17):198-200.
- Ancel PY, Goffinet F. EPIPAGE 2: a preterm birth cohort in France in 2011. BMC Pediatr 2014;14:97. <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2431-14-97>
- Ancel PY, Goffinet F. Survival and morbidity of preterm children born at 22 through 34 weeks' gestation in France in 2011. Results of the EPIPAGE-2 cohort study. JAMA Pediatr 2015;169(3):230-8. <http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2014.3351>
- Ancel PY, Livinec F, Larroque B, Marret S, Arnaud C, Pierrat V, et al. Cerebral palsy among very preterm children in relation to gestational age and neonatal ultrasound abnormalities: the EPIPAGE cohort study. Pediatrics 2006;117(3):828-35. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2005-0091>
- ANESM. Multidisciplinary evaluation and support for young children in CAMSP. Recommendations. Saint-Denis La Plaine: ANESM; 2014. https://www.hassante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/201803/ane-transrbpp_l_accompagnement_des_enfants_en_camsp.pdf
- Arrêté du 16 avril 2019 relatif au contrat type pour les professionnels de santé mentionnés aux articles L. 4331-1 et L. 4332-1 du code de la santé publique et les psychologues pris en application de l'article L. 2135-1 du code de la santé publique. Journal Officiel 2019;27 avril 2019.



- ARS Occitanie. Training and support for professionals: evolving skills for specific care. PRS Occitanie, regional health scheme. Consultation document – February/May 2018. Montpellier: ARS Occitanie; 2018.
- Barone C, Fougère D, van Zanten A. Encourage family reading to reduce inequalities. Cogito 2018;(4).
- Baschat AA. Neurodevelopment following fetal growth restriction and its relationship with antepartum parameters of placental dysfunction. Ultrasound Obstet Gynecol 2011;37(5):501-14. <http://dx.doi.org/10.1002/uog.9008>
- Bax M, Goldstein M, Rosenbaum P, Leviton A, Paneth N, Dan B, et al. Proposed definition and classification of cerebral palsy. Dev Med Child Neurol 2005;47(8):571-6. <http://dx.doi.org/10.1017/s001216220500112x>
- Bhutta AT, Cleves MA, Casey PH, Cradock MM, Anand KJ. Cognitive and behavioral outcomes of school-aged children who were born preterm. A meta-analysis. JAMA 2002;288(6):728-37. <http://dx.doi.org/10.1001/jama.288.6.728>
- Bickle Graz M, Tolsa JF, Fischer Fumeaux CJ. Being small for gestational age: does it matter for the neurodevelopment of premature infants? A cohort study. PLoS One 2015;10(5):e0125769. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0125769>
- Bodeau-Livinec F, Marlow N, Ancel PY, Kurinczuk JJ, Costeloe K, Kaminski M. Impact of intensive care practices on short-term and long-term outcomes for extremely preterm infants: comparison between the British Isles and France. Pediatrics 2008;122(5):e101421. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2007-2976>
- Bosma HA. Introduction à la psychopathologie développementale. L'Orientation Professionnelle 2006;35(2):251-68.
- Boussicault G, Branger B, Savagner C, Rozé JC. Survie et devenir neurologique à l'âge corrigé de 2 ans des enfants nés extrêmement prématurés. Arch Pédiatr 2012;19(4):381-90. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/j.arcped.2012.01.023>
- Boylan J, Alderdice FA, McGowan JE, Craig S, Perra O, Jenkins J. Behavioural outcomes at 3 years of age among late preterm infants admitted to neonatal intensive care: a cohort study. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2014;99(5):F359-65. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2013-304785>
- Boyle CA, Boulet S, Schieve LA, Cohen RA, Blumberg SJ, Yeargin-Allsopp M, et al. Trends in the prevalence of developmental disabilities in US children, 1997-2008. Pediatrics 2011;127(6):1034-42. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2010-2989>
- Bright HR, Babata K, Allred EN, Erdei C, Kuban KCK, Joseph RM, et al. Neurocognitive outcomes at 10 years of age in extremely preterm newborns with late-onset bacteremia. J Pediatr 2017;187:43-9.e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2017.04.045>
- Brown NM, Green JC, Desai MM, Weitzman CC, Rosenthal MS. Need for care coordination among children with mental health conditions. Pediatrics 2014;133(3):e530-7. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2013-2590>



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

- CADTH. Universal development assessment tools for 18-month-old children: clinical effectiveness review. Ottawa: CADTH; 2009. https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/L0151_Developmental_Screening_final.pdf
- Calderon J, Willaime M, Lelong N, Bonnet D, Houyel L, Ballon M, et al. Population-based study of cognitive outcomes in congenital heart defects. Arch Dis Child 2018;103(1):49-56. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2016-310830> HAS / Service des bonnes pratiques professionnelles – Société française de néonatalogie / février 2020
- Campbell FA, Pungello EP, Miller-Johnson S, Burchinal M, Ramey CT. Cognitive and academic growth curves from an educational experiment. Dev Psychol 2001;37(2):231-42.
- Cans C, Dolk H, Platt MJ, Colver A, Prasauskiene A, Krägeloh-Mann I. Recommendations from the SCPE collaborative group for defining and classifying cerebral palsy. Dev Med Child Neurol 2007;49(S109):35-8. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1111/j.14698749.2007.tb12626.x>
- Chenouard A, Gascoin G, Gras-Le Guen C, Montcho Y, Roze JC, Flamant C. Neurodevelopmental impairment in preterm infants with late-onset infection: not only in extremely preterm infants. Eur J Pediatr 2014;173(8):1017-23. <http://dx.doi.org/10.1007/s00431-014-2284-8>
- Chevrie-Muller C, Goujard J. *Questionnaire « Langage et Comportement » (QLC)*. Paris: Editions du Centre de Psychologie Appliquée; 1994.
- Cioni G, et al. Early intervention in neurodevelopmental disorders: underlying neural mechanisms. *Dev Med Child Neurol* 2016;58(Suppl 4):61-6. <http://dx.doi.org/10.1111/dmcn.13050>
- CNNSE. Care pathways for children with learning disorders. Paris: CNNSE; 2013. http://solidariteessante.gouv.fr/IMG/pdf/Parcours_de_soins_des_enfants_atteints_de_troubles_des_apprentissages.pdf
- Cole WR, et al. A review of family intervention guidelines for pediatric acquired brain injuries. *Dev Disabil Res Rev* 2009;15(2):159-66. <http://dx.doi.org/10.1002/ddrr.58>
- Conners CK. *Conners 3rd edition. Manual.* Toronto: Multi-Health Systems; 2008.
- Cooper-Duffy K, Eaker K. Effective team practices: communication issues from a parent's perspective. Am J Speech Lang Pathol 2017;26(2):181-92. http://dx.doi.org/10.1044/2016_ajslp-15-0069
- Coquet F. *Dépistage et prévention du langage à 3 ans (DPL3)*. Armentières: Association de Prévention et d'Education Sanitaire Actions Locales; 2005.
- Décret n° 2019-137 du 26 février 2019 relatif aux examens médicaux obligatoires de l'enfant et au contrôle de la vaccination obligatoire. Journal Officiel 2019;28 février 2019.
- Décret n°2000-577 du 27 juin 2000 modifiant le décret n°96-879 du 8 octobre 1996 relatif aux actes professionnels des masseurs-kinésithérapeutes. JO 2000;27 juin.
- Décret n°2002-721 du 2 mai 2002 sur les actes professionnels et l'exercice des orthophonistes. JO 2002;2 mai.
- Décret n°2007-1671 du 27 novembre 2007 fixant les actes accomplis par des orthoptistes et modifiant le code de la santé publique (réglementaires). JO 2007;27 novembre.



- Décret n°2016-1670 du 5 décembre 2016 sur les actes d'orthoptie et la profession d'orthoptiste. JO 2016;5 décembre.
- Décret n°86-1195 du 21 novembre 1986 fixant les catégories de personnes habilitées à effectuer des actes professionnels en ergothérapie. JO 1986;21 novembre.
- Décret n°88-659 du 6 mai 1988 sur certains actes de rééducation psychomotrice. JO 1988;6 mai.
- Deforge H, André M, Hascoët JM, Fresson J, Toniolo AM. Conséquences de la grande prématurité dans le domaine visuo-spatial, à l'âge de cinq ans. Arch Pédiatr 2009;16(3):227-34. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2008.12.012>
- Délégation interministérielle à la stratégie autisme au sein des troubles du neurodéveloppement, Ministère des solidarités et de la santé, Secrétariat d'Etat chargé des personnes handicapées. Circulaire n° SG/2018/256 du 22 novembre 2018 relative à la mise en place des plateformes d'orientation et de coordination dans le cadre du parcours de bilan et d'intervention précoce pour les enfants avec des troubles du neurodéveloppement. Paris: Premier ministre; 2018. http://circulaires.legifrance.gouv.fr/pdf/2018/11/cir_44137.pdf
- Delmas O, et al. Devenir à l'âge de 3 ans d'une cohorte d'enfants nés à moins de 26 semaines d'aménorrhée. *Arch Pédiatr* 2016;23(9):927-34. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2016.06.004>
- Diamond A. Executive functions. Annu Rev Psychol 2013;64:135-68. <http://dx.doi.org/10.1146/annurev-psych-113011143750>
- Diaz SD, Smith LM, LaGasse LL, Derauf C, Newman E, Shah R, et al. Effects of prenatal methamphetamine exposure on behavioral and cognitive findings at 7.5 years of age. J Pediatr 2014;164(6):1333-38. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2014.01.053>
- Direction de la recherche des études de l'évaluation et des statistiques, Santé publique France. Prématurité et petit poids de naissance. Dans: L'état de santé de la population en France. Rapport 2017. Paris: DREES; 2017. p. 178-9. <http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/esp2017.pdf>
- Direction générale de l'offre de soins, Ministère des affaires sociales de la santé et des droits des femmes. Instruction DGOS-PF3-R3-DGS-MC1 n° 2015-227 du 3 juillet 2015 relative à l'actualisation et à l'harmonisation des missions des réseaux de santé en périnatalité dans un cadre régional. Bulletin Officiel Santé – Protection sociale – Solidarité 2015;2015/8.
- Doyle LW, Roberts G, Anderson PJ. Outcomes at age 2 years of infants < 28 weeks' gestational age born in Victoria in 2005. J Pediatr 2010;156(1):49-53 e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2009.07.013>
- Dudova I, et al. Screening for autism in preterm children with extremely low and very low birth weight. *Neuropsychiatr Dis Treat* 2014;10:277-82. <http://dx.doi.org/10.2147/NDT.S57057>
- Duffany KO, McVeigh KH, Kershaw TS, Lipkind HS, Ickovics JR. Maternal obesity: risks for developmental delays in early childhood. Matern Child Health J 2016;20(2):219-30. <http://dx.doi.org/10.1007/s10995-015-1821-z>



- Dunst CJ, Trivette CM, Hamby DW. Meta-analysis of family-centered helping practices. *Ment Retard Dev Disabil Res Rev* 2007;13(4):370-8. <http://dx.doi.org/10.1002/mrdd.20176>
- Edmond KM, et al. Effect of early childhood development interventions implemented by primary care providers commencing in the neonatal period to improve cognitive outcomes in children aged 0-23 months: protocol for a systematic review and meta-analysis. **Syst Rev** 2019;8(1):224. <http://dx.doi.org/10.1186/s13643-019-1142-1>
- Ekblad M, Gissler M, Lehtonen L, Korkeila J. Prenatal smoking exposure and the risk of psychiatric morbidity into young adulthood. *Arch Gen Psychiatry* 2010;67(8):841-9. <http://dx.doi.org/10.1001/archgenpsychiatry.2010.92>
- Ekblad M, Korkeila J, Lehtonen L. Smoking during pregnancy affects foetal brain development. *Acta Paediatr* 2015;104(1):12-8. <http://dx.doi.org/10.1111/apa.12791>
- Eliasson AC, Holmefur M. Early modified constraint-induced movement therapy on hand function development in children with unilateral cerebral palsy. *Dev Med Child Neurol* 2015;57(1):89-94. <http://dx.doi.org/10.1111/dmcn.12589>
- Faraone SV, Ghirardi L, Kuja-Halkola R, Lichtenstein P, Larsson H. The familial co-aggregation of attention-deficit/hyperactivity disorder and intellectual disability: a register-based family study. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2017;56(2):167-74 e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaac.2016.11.011>
- Fitzgerald MP, Reynolds A, Garvey CM, Norman G, King MD, Hayes BC. Hearing impairment and hypoxia ischaemic encephalopathy: incidence and associated factors. *Eur J Paediatr Neurol* 2019;23(1):81-6. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejpn.2018.10.002>
- Flak AL, Su S, Bertrand J, Denny CH, Kesmodel US, Cogswell ME. The association of mild, moderate, and binge prenatal alcohol exposure and child neuropsychological outcomes: a meta-analysis. *Alcohol Clin Exp Res* 2014;38(1):214-26. <http://dx.doi.org/10.1111/acer.12214>
- Folger AT, Eismann EA, Stephenson NB, Shapiro RA, Macaluso M, Brownrigg ME, et al. Parental adverse childhood experiences and offspring development at 2 years of age. *Pediatrics* 2018;141(4):e20172826226.
- Fonmarty-Cassagne S. Prise en charge des nouveau-nés à risque de vulnérabilité au Camsp. *Cah Puér* 2014;51(280):27-31. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cahpu.2014.08.005>
- Forcada-Guex M, Pierrehumbert B, Borghini A, Moessinger A, Muller-Nix C. Early dyadic patterns of mother-infant interactions and outcomes of prematurity at 18 months. *Pediatrics* 2006;118(1):e107-14. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2005-1145>
- Fuemmeler BF, Zucker N, Sheng Y, Sanchez CE, Maguire R, Murphy SK, et al. Pre-pregnancy weight and symptoms of attention deficit hyperactivity disorder and executive functioning behaviors in preschool children. *Int J Environ Res Public Health* 2019;16(4):667. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph16040667>
- Garite TJ, Clark R, Thorp JA. Intrauterine growth restriction increases morbidity and mortality among premature neonates. *Am J Obstet Gynecol* 2004;191(2):481-7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2004.01.036>



- Gilbert WM, Danielsen B. Pregnancy outcomes associated with intrauterine growth restriction. *Am J Obstet Gynecol* 2003;188(6):1596-601. <http://dx.doi.org/10.1067/mob.2003.384>
- Girchenko P, Lahti-Pulkkinen M, Lahti J, Pesonen AK, Hamalainen E, Villa PM, et al. Neonatal regulatory behavior problems are predicted by maternal early pregnancy overweight and obesity: findings from the prospective PREDO Study. *Pediatr Res* 2018;84(6):875-81. <http://dx.doi.org/10.1038/s41390-018-0199-1>
- Glascoe FP, Trimm F. Brief developmental-behavioral promotion in primary care updates. *Pediatrics* 2014;133(5):884-97. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2013-1859>
- Goodman R. The Strengths and Difficulties Questionnaire: a research note. *J Child Psychol Psychiatry* 1997;38(5):581-6. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1469-7610.1997.tb01545.x>
- Gordon-Lipkin E, Blakemore Gentner M, German R, Leppert ML. Neurodevelopmental outcomes in 22 children with microcephaly of different etiologies. *J Child Neurol* 2017;32(9):804-9. <http://dx.doi.org/10.1177/0883073817707301>
- Gray L, Gibbs J, Jolleff N, Williams J, McConachie H, Parr JR. Variable implementation of good practice for UK children with neurodisability. *Child Care Health Dev* 2015;41(6):938-46. <http://dx.doi.org/10.1111/cch.12272>
- Gray PH, Hurley TM, Rogers YM, O'Callaghan MJ, Tudehope DI, Burns YR, et al. Survival and neonatal and neurodevelopmental outcome of 24-29 week gestation infants according to primary cause of preterm delivery. *Aust N Z J Obstet Gynaecol* 1997;37(2):161-8. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1479-828x.1997.tb02245.x>
- Grisaru-Granovsky S, Reichman B, Lerner-Geva L, Boyko V, Hammerman C, Samueloff A, et al. Mortality and morbidity in preterm small-for-gestational-age infants: a population-based study. *Am J Obstet Gynecol* 2012;206(2):150 e1-7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2011.08.025>
- Grobon S, Panico L, Solaz A. Socioeconomic inequalities in language and motor development at 2 years old. *Bull Epidemiol Hebdo* 2019;(1):2-9.
- Guellec I, Lapillonne A, Marret S, Picaud JC, Mitanchez D, Charkaluk ML, et al. Effect of intra- and extrauterine growth on long-term neurologic outcomes of very preterm infants. *J Pediatr* 2016;175:93-9 e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2016.05.027>
- Guellec I, Marret S, Baud O, Cambonie G, Lapillonne A, Roze JC, et al. Intrauterine growth restriction, head size at birth, and outcome in very preterm infants. *J Pediatr* 2015;167(5):975-81 e2. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2015.08.025> HAS / Service des bonnes pratiques professionnelles – Société française de néonatalogie / février 2020
- Guevara JP, et al. Effectiveness of developmental screening in an urban setting. *Pediatrics* 2013;131(1):30-7. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2012-0765>
- Hardt NS, Kostenbauder M, Ogburn M, Behnke M, Resnick M, Cruz A. Influence of chorioamnionitis on long-term prognosis in low birth weight infants. *Obstet Gynecol* 1985;65(1):5-10.
- HAS / Service des bonnes pratiques professionnelles – Société française de néonatalogie / February 2020



- HAS. Managing disruptive behaviors in individuals with brain injuries before age 2. Recommendations. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2014. https://www.hassante.fr/jcms/c_1778390/fr/comportementsperturbateurs-chez-les-personnes-ayant-des-lesionscerebrales-acquises-avant-l-age-de-2-ans-preventionet-prise-en-charge
- Haute Autorité de Santé, Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux. Autisme et autres troubles envahissants du développement : interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées chez l'enfant et l'adolescent. Recommandation de bonne pratique. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2012. https://www.has-sante.fr/jcms/c_953959/fr/autisme-et-autres-troubles-envahissants-du-developpement-interventions-educatives-et-therapeutiques-coordonnees-chez-l-enfant-et-l-adolescent
- Haute Autorité de Santé. Comment améliorer le parcours de santé d'un enfant avec troubles spécifiques du langage et des apprentissages ? Saint-Denis La Plaine: HAS; 2017. https://www.has-sante.fr/jcms/c_2822893/fr/comment-ameliorer-le-parcours-de-sante-d-un-enfant-avec-troubles-specifiques-du-langage-et-des-apprentissages
- Haute Autorité de Santé. Conduite à tenir en médecine de premier recours devant un enfant ou un adolescent susceptible d'avoir un trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité. Recommandation de bonne pratique. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2014. https://www.has-sante.fr/jcms/c_1362146/fr/conduite-a-tenir-en-medecine-de-premier-recours-devant-un-enfant-ou-un-adolescent-susceptible-d-avoir-un-trouble-deficit-de-l-attention-avec-ou-sans-hyperactivite
- Haute Autorité de Santé. Trouble du spectre de l'autisme. Signes d'alerte, repérage, diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent. Recommandation de bonne pratique. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2018. https://www.has-sante.fr/jcms/c_468812/fr/trouble-du-spectre-de-l-autisme-signes-d-alerte-reperage-diagnostic-et-evaluation-chez-l-enfant-et-l-adolescent
- Haute Autorité de Santé. Troubles causés par l'alcoolisation fœtale : repérage. Fiche mémo. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2013. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/201309/troubles_causes_par_lalcoolisation_foetale_reperage-fiche_memo.pdf
- Helderman JB, O'Shea TM, Kuban KC, Allred EN, Hecht JL, Dammann O, et al. Antenatal antecedents of cognitive impairment at 24 months in extremely low gestational age newborns. Pediatrics 2012;129(3):494-502. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2011-1796>
- Hix-Small H, et al. Impact of implementing developmental screening at 12 and 24 months in a pediatric practice. *Pediatrics* 2007;120(2):381-9. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2006-3583>
- Institut national de la santé et de la recherche médicale, Direction de la recherche des études de l'évaluation et des statistiques, Ministère des solidarités et de la santé, Ministère du travail, Ministère de l'action et des comptes publics. Enquête nationale périnatale. Rapport 2016. Les naissances et les établissements. Situation et évolution depuis 2010. Paris: INSERM; 2017. http://www.xn--epop-inserm-ebb.fr/wp-content/uploads/2017/10/ENP2016_rapport_complet.pdf



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

- Institut national de la santé et de la recherche médicale. Déficiences intellectuelles. Expertise collective. Paris: INSERM; 2016. http://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/6816/expcol_2016_DI.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Johnson S, Evans TA, Draper ES, Field DJ, Manktelow BN, Marlow N, et al. Neurodevelopmental outcomes following late and moderate prematurity: a population-based cohort study. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2015;100(4):F301-8. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2014-307684>
- Joint Committee on Infant Hearing. Year 2007 position statement: principles for early hearing detection and intervention. Pediatrics 2007;120(4):898-921. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2007-2333>
- Joint Committee on Infant Hearing. Year 2019 position statement: principles for early hearing detection and intervention. J Early Hear Detect Interv 2019;4(2).
- Jokiranta-Olkonien E, Cheslack-Postava K, Sucksdorff D, Suominen A, Gyllenberg D, Chudal R, et al. Risk of Psychiatric and Neurodevelopmental Disorders Among Siblings of Probands With Autism Spectrum Disorders. JAMA Psychiatry 2016;73(6):622-9. <http://dx.doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2016.0495>
- Joseph RM, et al. Extremely low gestational age and very low birthweight for gestational age are risk factors for autism spectrum disorder in a large cohort study of 10-year-old children born at 23-27 weeks' gestation. *Am J Obstet Gynecol* 2017;216(3):304 e1-e16. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajog.2016.11.1009>
- Khatun M, Al Mamun A, Scott J, William GM, Clavarino A, Najman JM. Do children born to teenage parents have lower adult intelligence? A prospective birth cohort study. PLoS One 2017;12(3):e0167395. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0167395>
- Khoshnood B, Lelong N, Houyel L, Thieulin AC, Jouannic JM, Magnier S, et al. Prevalence, timing of diagnosis and mortality of newborns with congenital heart defects: a population-based study. Heart 2012;98(22):1667-73. <http://dx.doi.org/10.1136/heartjnl-2012-302543>
- Laboratoire des sciences de l'éducation. *Bilan de santé évaluation du développement pour la scolarité 5 à 6 ans (BSEDS)*. Grenoble: Groupe Cogni-Sciences; 2011.
- Lacroze V. Prématurité : définitions, épidémiologie, étiopathogénie, organisation des soins. J Pédiatr Puér 2015;28(1):47-55. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jpp.2015.01.001>
- LaGasse LL, Derauf C, Smith LM, Newman E, Shah R, Neal C, et al. Prenatal methamphetamine exposure and childhood behavior problems at 3 and 5 years of age. Pediatrics 2012;129(4):681-8. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2011-2209>
- Larroque B, Ancel PY, Marchand-Martin L, Cambonie G, Fresson J, Pierrat V, et al. Special care and school difficulties in 8-year-old very preterm children: the Epipage cohort study. PLoS One 2011;6(7):e21361. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0021361>
- Larroque B, Ancel PY, Marret S, Marchand L, André M, Arnaud C, et al. Neurodevelopmental disabilities and special care of 5-year-old children born before 33 weeks of gestation (the



- EIPAGE study): a longitudinal cohort study. Lancet 2008;371(9615):813-20. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)60380-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(08)60380-3))
- Larroque B, Bertrais S, Czernichow P, Léger J. School difficulties in 20-year-olds who were born small for gestational age at term in a regional cohort study. Pediatrics 2001;108(1):111-5. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.108.1.111>
 - Larroque B, Delobel M, Arnaud C, Marchand L. Devenir à 5 et 8 ans des enfants grands prématurés dans l'étude Épipage : développement cognitif, troubles du comportement et scolarisation. Arch Pédiatr 2008;15(5):589-91. [http://dx.doi.org/10.1016/S0929-693X\(08\)71843-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0929-693X(08)71843-8)
 - Larroque B. EIPAGE : étude épidémiologique sur les petits âges gestationnels. Protocole de l'enquête*. Arch Pédiatr 2000;7(Suppl 2):339-42.
 - Linsell L, Malouf R, Morris J, Kurinczuk JJ, Marlow N. Prognostic factors for poor cognitive development in children born very preterm or with very low birth weight: a systematic review. JAMA Pediatr 2015;169(12):1162-72. <http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2015.2175>
 - Loi n°2018-1203 du 22 décembre 2018 de financement de la sécurité sociale pour 2019. Journal Officiel 2018;23 décembre 2018.
 - Lundgren EM, Cnattingius S, Jonsson B, Tuvemo T. Intellectual and psychological performance in males born small for gestational age with and without catch-up growth. Pediatr Res 2001;50(1):91-6. <http://dx.doi.org/10.1203/00006450-200107000-00017>
 - Madigan S, Wade M, Plamondon A, Maguire JL, Jenkins JM. Maternal adverse childhood experience and infant health: biomedical and psychosocial risks as intermediary mechanisms. J Pediatr 2017;187:282-9.e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2017.04.052>
 - Marcus SM, Malas NM, Quigley JM, Rosenblum KL, Muzik M, LePlatte-Ogini DJ, et al. Primary care partnerships for preschoolers' treatment. Child Adolesc Psychiatr Clin N Am 2017;26(3):597-609. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chc.2017.03.002>
 - Marret S, Chollat C, de Quelen R, Pinto Cardoso G, Abily-Donval L, Chadie A, et al. Parcours et développement neurologique et comportemental de l'enfant prématuré. Arch Pédiatr 2015;22(2):195-202. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2014.11.016>
 - Marret S, Marchand-Martin L, Picaud JC, Hascoët JM, Arnaud C, Rozé JC, et al. Brain injury in very preterm children and neurosensory and cognitive disabilities during childhood: the EIPAGE cohort study. PLoS One 2013;8(5):e62683. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0062683>
 - Martini R, et al. French Canadian cross-cultural adaptation of the Developmental Coordination Disorder Questionnaire '07: DCDQ-FC. *Can J Occup Ther* 2011;78(5):318-27. <http://dx.doi.org/10.2182/cjot.2011.78.5.7>
 - Mazeau M, Pouhet A. Neuropsychologie et troubles des apprentissages chez l'enfant. Du développement typique aux « dys- ». 2e édition. Issy-les-Moulineaux: Elsevier-Masson; 2014.
 - McDonald JL, Milne S, Knight J, Webster V. Developmental and behavioural characteristics of children enrolled in a child protection pre-school. J Paediatr Child Health 2013;49(2):E142-6. <http://dx.doi.org/10.1111/jpc.12029>



- McDonnell CG, Valentino K. Intergenerational effects of childhood trauma: evaluating pathways among maternal aces, perinatal depressive symptoms, and infant outcomes. *Child Maltreat* 2016;21(4):317-26. <http://dx.doi.org/10.1177/1077559516659556>
- Ministère des solidarités et de la santé. Stratégie nationale de santé 2018-2022. Paris: Ministère des solidarités et de la santé; 2017. http://solidaritesante.gouv.fr/IMG/pdf/dossier_sns_2017_vdef.pdf
- Moore C, Zamora I, Patel Gera M, Williams ME. Developmental screening and referrals: influence of provider specialty and interagency communication. *Clin Pediatr* 2017;56(11):1040-7. <http://dx.doi.org/10.1177/0009922817701174>
- Moore T, Hennessy EM, Myles J, Johnson SJ, Draper ES, Costeloe KL, et al. Neurological and developmental outcome in extremely preterm children born in England in 1995 and 2006: the EPICure studies. *BMJ* 2012;345:e7961. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.e7961>
- Morgan C, Darrah J, Gordon AM, Harbourne R, Spittle A, Johnson R, et al. Motor interventions effectiveness in infants with cerebral palsy: systematic review. *Dev Med Child Neurol* 2016;58(9):900-9. <http://dx.doi.org/10.1111/dmcn.13105>
- Morgan C, Novak I, Dale RC, Guzzetta A, Badawi N. Single blind randomized controlled trial of GAME in high-risk infants for cerebral palsy. *Res Dev Disabil* 2016;55:256-67. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ridd.2016.04.005>
- Murray DM, O'Connor CM, Ryan CA, Korotchikova I, Boylan GB. Early EEG grade and outcome at 5 years after mild neonatal hypoxic ischemic encephalopathy. *Pediatrics* 2016;138(4):e20160659. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2016-0659>
- Murray E, Fernandes M, Fazel M, Kennedy SH, Villar J, Stein A. Differential effect of intrauterine growth restriction on childhood neurodevelopment: a systematic review. *BJOG* 2015;122(8):1062-72. <http://dx.doi.org/10.1111/1471-0528.13435>
- Nadel J. Imitate to grow. Development in babies with autism. 2nd edition. Paris: Dunod; 2016.
- Nakanishi H, Suenaga H, Uchiyama A, Kono Y, Kusuda S. Trends in the neurodevelopmental outcomes among preterm infants from 2003-2012: a retrospective cohort study in Japan. *J Perinatol* 2018;38(7):917-28. <http://dx.doi.org/10.1038/s41372-018-0061-7>
- Natarajan G, Pappas A, Shankaran S. Outcomes in childhood following therapeutic hypothermia for neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy (HIE). *Perinatol* 2016;40(8):549-55. <http://dx.doi.org/10.1053/j.semperi.2016.09.007> Semin
- National Institute for Health and Care Excellence. Developmental follow-up of children and young people born preterm. NICE Guideline. Methods, evidence and recommendations. London: NICE; 2017. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng72/evidence/fullguideline-pdf-4543744861>
- Neel ML, Stark AR, Maitre NL. Parenting style impacts outcomes of former preterm infants: a systematic review. *Child Care Health Dev* 2018;44(4):507-15. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1111/cch.12561>



- Neubauer V, Griesmaier E, Pehböck-Walser N, Pupp-Peglow U, Kiechl-Kohlendorfer U. Poor postnatal head growth in very preterm infants is associated with impaired neurodevelopment outcome. *Acta Paediatr* 2013;102(9):883-8. <http://dx.doi.org/10.1111/apa.12319>
- Nguyen TN, Spencer-Smith M, Zannino D, Burnett A, Scratch SE, Pascoe L, et al. Language development from 2 to 13 years in very preterm children. *Pediatrics* 2018;141(5):e20172831. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2017-2831>
- NICE. Cerebral palsy in under 25s: assessment and management. NICE guideline. London: NICE; 2017. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng62/resources/cerebral-palsy-in-under-25s-assessment-and-managementpdf-1837570402501>
- Niel-Bernard V, Garcia-Méric P, Fabre-Grenet M, Aymeric-Ponsonnet M. Suivi du développement des enfants grands prématurés, l'expérience d'un réseau. *Cah Puér* 2015;52(288):17-22. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cahpu.2015.05.001>
- Novak I, Cusick A, Lannin N. Occupational therapy home programs for cerebral palsy: double-blind, RCT. *Pediatrics* 2009;124(4):e606-14. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2009-0288>
- O'Keeffe MJ, O'Callaghan M, Williams GM, Najman JM, Bor W. Learning, cognitive, and attentional problems in adolescents born small for gestational age. *Pediatrics* 2003;112(2):301-7. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.112.2.301>
- Organisation mondiale de la santé, March of Dimes, Partenariat pour la santé de la mère du nouveau-né et de l'enfant, Save the Children. Arrivés trop tôt. Rapport des efforts mondiaux portant sur les naissances prématurées. Sommaire exécutif. Genève: OMS; 2012. https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon_execsum_fr.pdf?ua=1
- Organisation mondiale de la santé. CIM-10. Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes. Genève: OMS; 1993.
- Ortigosa Rocha C, Bittar RE, Zugaib M. Neonatal outcomes of late-preterm birth associated or not with intrauterine growth restriction. *Obstet Gynecol Int* 2010;2010:231842. <http://dx.doi.org/10.1155/2010/231842>
- Pascal A, Govaert P, Oostra A, Naulaers G, Ortibus E, van den Broeck C. Neurodevelopmental outcome in very preterm and very-low-birthweight infants born over the past decade: a meta-analytic review. *Dev Med Child Neurol* 2018;60(4):342-55. <http://dx.doi.org/10.1111/dmcn.13675>
- Pierrat V, Marchand-Martin L, Arnaud C, Kaminski M, Resche-Rigon M, Lebeaux C, et al. Neurodevelopmental outcome at 2 years for preterm children born at 22 to 34 weeks' gestation in France in 2011: EPIPAGE-2 cohort study. *BMJ* 2017;358:j3448. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.j3448>
- Redline RW, Minich N, Taylor HG, Hack M. Placental lesions as predictors of cerebral palsy and abnormal neurocognitive function at school age in extremely low birth weight infants (<1 kg). *Pediatr Dev Pathol* 2007;10(4):282-92. <http://dx.doi.org/10.2350/06-12-0203.1>



- Redline RW, Wilson-Costello D, Borawski E, Fanaroff AA, Hack M. The relationship between placental and other perinatal risk factors for neurologic impairment in very low birth weight children. *Pediatr Res* 2000;47(6):721-6. <http://dx.doi.org/10.1203/00006450-200006000-00007>
- Reynolds LC, Inder TE, Neil JJ, Pineda RG, Rogers CE. Maternal obesity and increased risk for autism and developmental delay among very preterm infants. *J Perinatol* 2014;34(9):688-92. <http://dx.doi.org/10.1038/jp.2014.80>
- Richards JL, Drews-Botsch C, Sales JM, Flanders WD, Kramer MR. Describing the shape of the relationship between gestational age at birth and cognitive development in a nationally representative U.S. birth cohort. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2016;30(6):571-82. <http://dx.doi.org/10.1111/ppe.12319>
- Rose L, Herzig LD, Hussey-Gardner B. Early intervention and pediatricians' role. *Pediatr Rev* 2014;35(1):e1-10. <http://dx.doi.org/10.1542/pir.35-1-e1>
- Rosenbaum P, Paneth N, Leviton A, Goldstein M, Bax M, Damiano D, et al. A report: the definition and classification of cerebral palsy April 2006. *Dev Med Child Neurol* 2007;49(S109):8-14.
- Roy B, Maeder C, et al. *Epreuves de repérage des troubles du langage et des apprentissages utilisables lors du bilan médical de l'enfant de 6 ans (ERTLA6)*. Nancy: Com-Médic; 2000.
- Roy B, Maeder C. *Epreuves de repérages des troubles du langage utilisables lors du bilan médical de l'enfant de 4 ans (ERTL-4)*. Nancy: Com-Médic; 1996.
- Rozé JC, Bureau-Rouger V, Beucher A, Branger B, Boudierlique C, Flurin V, et al. Réseau de suivi des nouveau-nés à risque de développer un handicap. L'expérience du réseau de suivi régional "grandir ensemble en Pays de la Loire". *Arch Pédiatr* 2007;14(Suppl 1):S65-S70. [http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/S0929693X\(07\)80014-580014-5](http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1016/S0929693X(07)80014-580014-5)
- Rozé JC. Etude EPIPAGE et modification des pratiques. *Motricité Cérébrale* 2010;31(1):29-31. <http://dx.doi.org/10.1016/j.motcer.2010.01.001>
- Ruiz N, Piskernik B, Witting A, Fuiko R, Ahnert L. Parent-child attachment in children born preterm and at term: a multigroup analysis. *PLoS One* 2018;13(8):e0202972. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0202972>
- Russell AE, Ford T, Russell G. Socioeconomic Associations with ADHD: Findings from a Mediation Analysis. *PLoS One* 2015;10(6):e0128248. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0128248>
- Russell AE, Ford T, Williams R, Russell G. The association between socioeconomic disadvantage and attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD): a systematic review. *Child Psychiatry Hum Dev* 2016;47(3):440-58. <http://dx.doi.org/10.1007/s10578-015-0578-3>
- Salah L, Ravel M, Kossorotoff M, Chabrier S. Vivre après un infarctus cérébral néonatal, expérience de la cohorte AVCnn. *Soins Pédiatr Puér* 2017;38(295):28-31.
- Saliba E, Debillon T, Auvin S, Baud O, Biran V, Chabernaude JL, et al. Accidents vasculaires cérébraux ischémiques artériels néonataux : synthèse des recommandations. *Arch Pédiatr* 2017;24(2):180-8. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2016.11.005>



- Sass C, Moulin JJ, Guéguen R, Abric L, Dauphinot V, Dupré C, et al. Le score Epices : un score individuel de précarité. Construction du score et mesure des relations avec des données de santé, dans une population de 197 89 personnes. Bull Epidemiol Hebdo 2006;(14):93-6.
- Sass C, Moulin JJ, Labbe E, Chatain C, Gerbaud L. La fragilité sociale : un déterminant majeur des inégalités de santé. Prat Organ Soins 2007;38(2):139-46.
- Scharf RJ, Stroustrup A, Conaway MR, DeBoer MD. Growth and development in children born very low birthweight. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2016;101(5):F433-8.
- Schempf AH. Illicit drug use and neonatal outcomes: a critical review. Obstet Gynecol Surv 2007;62(11):749-57. <http://dx.doi.org/10.1097/01.ogx.0000286562.31774.76>
- Schlapbach LJ, Adams M, Proietti E, Aebischer M, Grunt S, Borradori-Tolsa C, et al. Outcome at two years of age in a Swiss national cohort of extremely preterm infants born between 2000 and 2008. BMC Pediatr 2012;12:198. <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2431-12-198>
- Schonwald A, et al. Routine developmental screening implemented in urban primary care settings: more evidence of feasibility and effectiveness. *Pediatrics* 2009;123(2):660-8. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2007-2798>
- Secrétariat d'Etat chargé des personnes handicapées. Stratégie nationale pour l'autisme au sein des troubles du neuro-développement. Paris: Premier ministre; 2018. https://handicap.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_autisme_2018.pdf
- Septier M, Peyre H, Amsellem F, Beggiato A, Maruani A, Poumeyreau M, et al. Increased risk of ADHD in families with ASD. Eur Child Adolesc Psychiatry 2019;28(2):281-8. <http://dx.doi.org/10.1007/s00787-018-1206-0>
- Serenius F, Ewald U, Farooqi A, Fellman V, Hafström M, Hellgren K, et al. Neurodevelopmental outcomes among extremely preterm infants 6.5 years after active perinatal care in Sweden. JAMA Pediatr 2016;170(10):954-63. <http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2016.1210>
- Shankaran S, Pappas A, McDonald SA, Vohr BR, Hintz SR, Yolton K, et al. Childhood outcomes after hypothermia for neonatal encephalopathy. N Engl J Med 2012;366(22):2085-92. <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMoa1112066>
- Sorensen K, van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, et al. Health literacy and public
- Spittle A, et al. Early developmental intervention programmes provided post hospital discharge to prevent motor and cognitive impairment in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015;Issue 11:CD005495. <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD005495.pub4>
- Spittle A, Treyvaud K. The role of early developmental intervention to influence neurobehavioral outcomes of children born preterm. *Semin Perinatol* 2016;40(8):542-8. <http://dx.doi.org/10.1053/j.semperi.2016.09.006>
- Synnes A, Luu TM, Moddemann D, Church P, Lee D, Vincer M, et al. Determinants of developmental outcomes in a very preterm Canadian cohort. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2017;102(3):F235-F4. <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2016-311228>



- Taylor HG, Clark CA. Executive function in children born preterm: Risk factors and implications for outcome. *Semin Perinatol* 2016;40(8):520-9. <http://dx.doi.org/10.1053/j.semperi.2016.09.004>
- Tetreault S, Freeman A, Carriere M, Beaupre P, Gascon H, Marier Deschenes P. Understanding parents of children with special needs: collaboration between networks. *Child Care Health Dev* 2014;40(6):825-32. <http://dx.doi.org/10.1111/cch.12105>
- Torchin H, Ancel PY, Jarreau PH, Goffinet F. Épidémiologie de la prématurité : prévalence, évolution, devenir des enfants. *J Gynécol Obstét Biol Reprod* 2015;44(8):723-31. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jgyn.2015.06.010>
- Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2015-309427>
- Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque <http://dx.doi.org/10.1016/j.siny.2014.12.006>
- van Agt HM, et al. A cluster-randomized trial of screening for language delay in toddlers: effects on school performance and language development at age 8. **Pediatrics** 2007;120(6):1317-25. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2006-3145>
- van der Linde D, Konings EE, Slager MA, Witsenburg M, Helbing WA, Takkenberg JJ, et al. Birth prevalence of congenital heart disease worldwide. A systematic review and meta-analysis. *J Am Coll Cardiol* 2011;58(21):2241-7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jacc.2011.08.025>
- van Pareren YK, Duivenvoorden HJ, Slijper FS, Koot HM, Hokken-Koelega AC. Intelligence and psychosocial functioning during long-term growth hormone therapy in children born small for gestational age. *J Clin Endocrinol Metab* 2004;89(11):5295-302. <http://dx.doi.org/10.1210/jc.2003-031187>
- Veit-Sauca B, Boulahtouf H, Mariette JB, Thevenot P, Gremy M, Ledésert B, et al. La régionalisation des soins en périnatalité permet d'améliorer le pronostic néonatal des grands prématurés nés en région Languedoc-Roussillon et nécessite une actualisation des informations fournies aux professionnels. *Arch Pédiatr* 2008;15(6):1042-8. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2008.02.011>
- Versland LB, Sommerfelt K, Elgen I. Maternal signs of chorioamnionitis: persistent cognitive impairment in low-birthweight children. *Acta Paediatr* 2006;95(2):231-5. <http://dx.doi.org/10.1080/08035250500352151>
- Wagenaar N, Martinez-Biarge M, van der Aa NE, van Haastert IC, Groenendaal F, Benders MJ, et al. Neurodevelopment after perinatal arterial ischemic stroke. *Pediatrics* 2018;142(3):e20174164. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.1542/peds.2017-4164>
- Walsh BH, Neil J, Morey J, Yang E, Silvera MV, Inder TE, et al. The frequency and severity of magnetic resonance imaging abnormalities in infants with mild neonatal encephalopathy. *J Pediatr* 2017;187:26-33 e1. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpeds.2017.03.065>
- Wilson-Costello D, Borawski E, Friedman H, Redline R, Fanaroff AA, Hack M. Perinatal correlates of cerebral palsy and other neurologic impairment among very low birth weight children. *Pediatrics* 1998;102(2 Pt 1):315-22. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.102.2.315>



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

- World Health Organization. Early child development [En ligne]. Geneva: WHO; 2019. <https://www.who.int/topics/early-child-development/en/>
- World Health Organization. ICD 11. International classification of diseases. 11th revision. Geneva: WHO; 2018. <http://www.who.int/classifications/icd/en/>
- World Health Organization. The global burden of disease: 2004 update. Geneva: WHO; 2008. https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf?ua=1
- Ylijoki MK, Ekholm E, Ekblad M, Lehtonen L. Prenatal risk factors for adverse developmental outcome in preterm infants-systematic review. Front Psychol 2019;10:595. <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00595>
- Zablotsky B, Black LI, Blumberg SJ. Estimated prevalence of children with diagnosed developmental disabilities in the United States, 2014-2016. NCHS Data Brief 2017;(291).
- Zupan V, Dehan M. Le réseau de suivi pédiatrique du sud de l'Ile-de-France. *J Gynécol Obstét Biol Reprod* 2001;30(1 Suppl):55-66.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€