DEVELOPPEMENT NEURO-MOTEUR DE L'ENFANT

Contexte :

De la naissance à 2 ans L'enfant n'est pas un adulte miniature. Il possède un développement propre, personnel et programmé qui va lui permettre une acquisition de gestes et compétences au fur et à mesure de son développement et de sa maturation neurologique, physique et psychologique.

Il s'avère fondamental d'évaluer la recherche d'anomalies traduisant déjà une suspicion de troubles neurologiques dont la prise en charge précoce est le meilleur garant pour de l'avenir de l'enfant.

Le développement psychomoteur va progressivement, prendre l'ascendant permettant à l'enfant l'acquisition d'une indépendance corporelle et gestuelle, permettant la tenue de la tête, la position assise et avec la station verticale prélude à la marche caractéristique de l'homme ; parallèlement la préhension fine se développe permettant l'exploration de son environnement et son développement cognitif et social.

L'efficacité de la thérapie manuelle nécessite des compétences techniques du praticien, mais aussi une approche précoce pour limiter le risque de séquelles motrices.

De nombreuses publications professionnelles sont parues dans le domaine.

Résumé/Objectifs pédagogiques :

Cette action de formation a pour objectifs de permettre aux participants de :

- Effectuer un bilan kinésithérapique appuyé sur des critères validés et reconnus scientifiquement
- Proposer un traitement kinésithérapique dans le cadre de la surveillance des troubles psychomoteurs des grands prématurés (rééducation de l'oralité du nourrisson, développement neuromoteur
- Savoir réaliser une synthèse clinique, et en connaître les limites.
- Pouvoir élaborer un projet thérapeutique et le faire évoluer en fonction de l'évolution de l'enfant et de l'implication des parents

Compétences visées :

Le praticien se doit d'acquérir des compétences techniques (mobilisations, stimulations neuro-sensorielles...) mais aussi d'éducateur (parents) et d'expert (identification des limites et des exclusions).

Public concerné : Masseurs kinésithérapeutes

Préquis : Être titulaire du diplôme d'état de Masseur kinésithérapeute

Durée de la formation en présentiel : 2 jours en présentiel - 14 heures

Programme Présentiel (14 heures)

Jour 1

9-12 h

Les grandes étapes du développement du neurocrâne du fœtus et de la motricité fœtale

Le système sous cortical chez le nouveau-né

Le système cortical ou l'encéphalisation

Echange avec les stagiaires sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques, l'adéquation entre pathologies et traitements et l'évaluation des traitements

13h-17h

Le développement sensori-moteur de l'enfant (stades de vigilances du nourrisson (états de veille et les variations individuelles) et intérêt pour le kinésithérapeute lors de l'examen clinique et dans la prise en charge thérapeutique

Echange avec les stagiaires sur les examens cliniques, les propositions thérapeutiques, l'adéquation entre pathologies et traitements et l'évaluation des traitements

Les réflexes archaïques et les réactions primaires : Réaction primaire de redressement, réaction primaire d'équilibration, réaction primaire de protection et intérêts kinésithérapiques

Jour 2

9h-12h

Le protocole de l'examen clinique : Ecouter, Regarder, Toucher.

L'examen clinique mois par mois du nourrisson par rapport à son développement, moteur, - sensoriel et cognitif

L'examen du nouveau-né (conditions matérielles de l'examen, protocole de l'examen moteur du kinésithérapeute, analyse des données, synthèse de l'examen et élaboration du projet thérapeutique)

Démonstration pratique de l'enseignant sur des bébés mannequins poupons

Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : inter activité formateur/apprenant

Cas du nourrisson de 3 mois : réflexes archaïques, démonstration et réalisation des manœuvres de l'examen

Cas du nourrisson de 6 mois : examen des retournements acquis, démonstration et réalisation des manœuvres de l'examen.

Démonstration pratique de l'enseignant sur des bébés mannequins poupons

Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : inter activité formateur/apprenant

13h-17h

Cas du nourrisson de 9 mois : évaluation des acquis (position assise, préhension pouce - index, activités motrices, début des déplacements), démonstration et réalisation des manœuvres d'examen

Cas du nourrisson de 12 mois : évaluation des acquis (position debout, début de la marche, affinement des activités motrices et le développement de l'exploration de l'espace, des contacts sociaux et du développement des compétences cognitives)

Démonstration pratique de l'enseignant sur des bébés mannequins

Etude de cas/mise en situation/Travail en binôme

Evaluation et régulation formatrice des mises en situation par l'intervenant : inter activité formateur/apprenant

Moyens pédagogiques :

Les cours sont sur supports informatiques riches en iconographies. Un support de cours illustré détaillant les différentes techniques et reprenant les connaissances acquises est transmis à chaque participant.

Les cours théoriques sont dispensés en amphithéâtre. L'apprentissage se fait également par des travaux pratiques et des études de cas, encadrés par des formateurs. Chaque lieu de stages et de travaux pratiques dispose de tables de pratique, d'un système de projection, d'un paper board ou d'un tableau. Des squelettes, gants, solution hydroalcoolique sont fournis aux élèves.

Encadrement :

Les cours sont assurés par nos formateurs (formés, évalués et certifiés), un formateur pour 20 élèves qui assure la pédagogie et le suivi administratif du stage (feuille de présence, fiche technique, évaluation de la formation).

Type de support pédagogique remis au stagiaire et contenu : articles et revus de littérature, diaporama PPT, plateforme e-learning

Bibliographie

T.Berry.Brazelton. ce que nous apprennent les bébés. Editions Eres 2011.

T.Berry.Brazelton. Points forts : De la naissance à 3 ans. Tome 1. Edition poche 2016.

Julie.Gosselin ;Claudine Amiel-Tison. Evaluation neurologique de la naissance à 6 ans. Editions CHU Sainte Justine.Masson.2007.

I.Flehmgig .Le développement normal du nourrisson et ses variations .Editions Masson.1993.

A.bullinger. Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars. Tome 1 et 2 ;un parcours de recherche. Edition Erès .2015.

H.Lagercrantz. L'enfant Le cerveau de l'enfant. Editions Odile Jacob.2008.

C.Amiel-Tiso ; A. Stewart. L'enfant nouveau-né, un cerveau pour la vie. Editions INSERM. 1995.

A. Grenier ;C. Amiel-Tison. Evaluation neurologique du nouveau-né et du nourrisson. Editions Masson.1980.

G.Fuller. L'examen neurologique. Edition Elsevier.

P.landrieu ;M.Tardieu. Neurologie pédiatrique. Edition Masson.

N.R. Finne. Education à domicile de l'enfant infirme cérébral. Edition Masson.1979.

James Rivière. Le développement psychomoteur du jeune enfant : Idées neuves et approches actuelles. Edition Solal. 2000.

R.Brugha ;M.Marlais ;E.Abrahamson. Examen clinique en pédiatrie. Edition Maloine 2016.
M. Le Métayer. Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant : Education thérapeutique.
Edition Masson. 1993 M.A.Holowka ;A.Reisner ;B.Giavedoni et al . plagiocephaly severity scale
to aid in Clinical Treatment.JC. Craiofac Surg 2017 jan30.Pubmed.

Type d'évaluation pratiquée par l'organisme de formation :

- QCM
- Evaluation de la pratique par reproduction des gestes techniques
- Evaluation des pratiques professionnelles selon les modalités définies par la HAS