

CONTEXTE

40 ans de recherche soutenue sur le développement précoce du bébé mettent en lumière l'importance des premières étapes du développement de l'enfant dans ses 1000 premiers jours. Nos politiques commencent à soutenir l'intervention d'équipes pluridisciplinaires dès les premiers mois de vie de l'enfant, de la grossesse jusqu'à la marche. Ils financent désormais les prises en charge précoces.

Le trouble du neurodéveloppement (TSA, TDAH, TDC-dyspraxie, ...) se construit dès la grossesse. Nous avons aujourd'hui les connaissances suffisantes pour repérer, dans les premiers mois de vie du bébé, des signes neurologiques avant-coureurs qui peuvent être transitoires s'ils sont pris en compte suffisamment tôt.

Ce repérage précoce n'est surtout pas que l'affaire de spécialistes, elle est l'affaire de tous, médecins, sage-femmes, puéricultrices, équipes de crèche, assistantes maternelles... Plus nous attendons, plus ces anomalies neuromotrices transitoires, selon l'environnement physique et humain, risquent de se transformer, de se fixer et de constituer le trouble du neurodéveloppement.

Tous les chercheurs dans ce domaine s'accordent à dire que les parents sont les premiers acteurs du développement de leur enfant. Ils ont une forte influence, au cours de son temps d'éveil, sur la maturation cérébrale de l'enfant en construction, c'est-à-dire sur la mise en route des différentes fonctions cérébrales. Nous pensons que toute personne qui a un rôle de maternage auprès de l'enfant dans son quotidien sur des temps suffisamment longs joue un rôle majeur dans son développement surtout durant les périodes sensibles.

La formation a comme objectif de partager un socle commun de connaissances pour vous permettre de vous inscrire dans cette dynamique de prévention primaire.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Anticipation des risques psycho-émotionnels dès l'anténatal chez les parents
- Anticipation des risques de trouble du développement de l'enfant
- Observation conjointe du nourrisson entre zéro et trois mois, menée dans une perspective thérapeutique
- Repérage des anomalies neuromotrices transitoires, signes avant-coureurs de trouble du neurodéveloppement
- Comprendre le fonctionnement de l'enfant et la construction d'un sujet
- Organiser, dès la grossesse, un accompagnement pluridisciplinaire coordonné à partir des vulnérabilités parentales et autour des particularités de développement de bébé dans les 1000 premiers jours

La formation et ses moyens pédagogiques peuvent être adaptés et personnalisés en fonction du public.

Conditions d'Admission, Prérequis

Etre répertorié sur la liste du public ciblé

Public Ciblé

Gynécologues-obstétriciens, sages-femmes, pédiatres, puéricultrices, aides-soignantes, auxiliaires puéricultrices, infirmières, psychomotriciennes, orthophonistes, rééducateurs et kinésithérapeutes, ostéopathes, médecins généralistes, équipes de PMI, assistantes sociales, professionnels de l'Aide sociale à l'enfance, professionnels de crèche, psychologues, psychiatres d'adultes et pédopsychiatres.

Animation Pédagogique

R. KOJAYAN,
R-M. TOUBIN
(pédopsychiatres)

E. MAZURIER (pédiatre)

M. FARMER
(neuropédiatre)

C. DOUBLET
(psychomotricienne)

C. CHANAL, K. HAVASI
(sages-femmes)

N. BAILLE
(orthophoniste)

ARGUMENTAIRE

Souffrance psychique de l'enfant : un constat général inquiétant

- Prévalence des troubles du neurodéveloppement en constante augmentation cette dernière décennie
- Montée en charge préoccupante des troubles psychiques chez les jeunes enfants et adolescents
- Embouteillage des services adéquats et les délais d'attente insupportables pour les parents et lourds de conséquences pour la famille
- Méconnaissance des outils disponibles pour une prévention précoce et rigoureuse dès le projet d'enfant
- Plus nous agissons tôt, plus c'est l'affaire de tous (sage-femmes, personnel de crèche, puéricultrice de PMI, médecin de l'enfant, ...), plus nous tardons à intervenir plus cela sera l'affaire de spécialistes (neuropédiatres, pédopsychiatres, psychomotriciens, orthophonistes, neuropsychologues, kinésithérapeutes...)

On ne peut plus attendre : changer l'état d'esprit

- Se saisir de nouvelles pratiques
- Resserrer les collaborations grâce aux outils modernes de communication
- Ne plus attendre de « voir se construire le trouble » sans rien faire
- Anticiper les étayages tout au long de la grossesse et les premiers mois de vie de l'enfant
- Offrir aux familles un environnement professionnel coordonné, rigoureux, éclairé sur le développement précoce du bébé, fondé sur les complémentarités tout en partageant un socle commun de connaissance, réparateur pour les familles en souffrance

Identifier les signes précoces de fragilité développementale : un défi collectif

- Suivre d'emblée, dès la naissance, les bébés nés dans un contexte de vulnérabilité
- Observer le nourrisson avec ses parents, proposer les premiers étayages
- Prendre en compte les difficultés et les questions des parents dès la naissance
- Organiser avec le médecin de l'enfant un suivi spécialisé si nécessaire (psychomotricité, orthophonie, kinésithérapie en libéral, PMI, CAMSP, CMPEA, , ...)

PROGRAMME

Actualiser les connaissances sur l'impact des facteurs de stress périnatal

- sur la grossesse, la naissance, l'état psychique maternel, paternel ou du coparent périnatal et le nourrisson

Approfondir les acquis sur le développement précoce de l'enfant

- Un bref rappel des connaissances sur le développement précoce de l'enfant : le concept des **1000 premiers jours**, l'**épigénétique**, la **plasticité neuronale**, les **périodes sensibles** du développement de l'enfant
- Des apports théoriques sur le développement harmonieux de l'enfant, le repérage des **anomalies neuromotrices transitoires d'Amiel Tison**, les **moyens de régulation** que le bébé met en place dès les premiers mois pour se stabiliser et se réguler émotionnellement

Responsable pédagogique

R-M. TOUBIN,
Pédopsychiatre, CHU
Montpellier

Informations complémentaires

Nombres de participants :
16 personnes minimum - 20 maximum

Formation en présentiel –
lieu : locaux de l'AFree –
Montpellier

Accessibilité PMR

- Repérer les facteurs de continuités et de discontinuités sensorielles, motrices, toniques et de sa vie psychique de l'ante au postnatal avec l'importance de l'impact de l'accouchement sur le développement précoce du bébé : **adaptation du nouveau-né puis du nourrisson à sa nouvelle niche écologique**
- Sensibilisation à l'observation des **mouvements généraux**, reflet de l'intégrité du système nerveux central
- Connaissance de la mise en place des **schémas moteurs primaires** chez l'enfant, du passage de la motricité spontanée et des réflexes archaïques à la **motricité volontaire, dirigée et intentionnelle** (maturation cérébrale) : les facteurs influençant
- **Rappel des étapes du développement psychomoteur de l'enfant**, mois par mois, de la naissance jusqu'à 18 mois : lien entre le contrôle postural, la construction de la sphère orale, le développement de la coordination, les compétences sociales et le langage
- **Savoir relier le comportement, la gestion émotionnelle et les troubles fonctionnels du bébé à son fonctionnement et les particularités de son développement**
- **Discussion sur l'impact majeur de l'environnement physique et humain sur la maturation cérébrale de l'enfant** : comment adapter nos pratiques afin de mieux soutenir son développement ?
- **Discussion autour des idées reçues concernant le développement du nourrisson** : alimentation, sommeil, portage, relation fusionnelle mère / bébé, bébé violent, mordeur, bébé habitué aux bras, bébé capricieux, ...

Construire un réseau personnalisé de soins à partir du suivi obstétrical

- Evaluation des risques psycho-émotionnels dès l'anténatal
- Anticipation des moments charnières dans le suivi obstétrical et la construction des premiers liens parents-enfant
- Elaboration pluridisciplinaire des hypothèses psychodynamiques et mise en pratique de cette sémiologie sur les terrains : entretien prénatal précoce et coordination
- Approche corporelle et mobilisation de l'état psychique maternel et paternel : Anticipation avec les parents et les professionnels dès l'anténatal du posturage néonatal du bébé et des périodes sensibles du développement
- Place du père et anticipation active pluridisciplinaire dans le suivi
- Modalités de transmission aux équipes d'aval : PMI, pédiatres, équipes sociales, médecins généralistes
- Organisation le retour d'information aux équipes en amont pour dynamiser les collaborations (intra- hospitalier, secteur libéral, PMI et Aide sociale à l'enfance)
- Communication et articulation des pratiques entre les équipes de soins et le personnel de crèche, assistante maternelle...

Coordonner les soins psychiques parentaux et le suivi du nourrisson

- La collaboration entre service de pédopsychiatrie et de psychiatrie d'adultes dans la continuité de l'anténatal en fonction des structures de soins (ambulatoires, unité d'hospitalisation mère-enfant, place du père dans le suivi)
- La collaboration avec les professionnels du suivi de l'enfant

MOTS CLES

Approche médico-psychologique pluridisciplinaire ; périnatalité ; grossesses à haut risque ; syndrome post-traumatique ; diagnostic anténatal ; développement précoce de l'enfant ; anomalies neuromotrices transitoires ; observation conjointe du nourrisson ; mouvements généraux ; soins de développement

MOYENS ET METHODES PEDAGOGIQUES

Supports de formation remis aux participants

Vidéos :

- vidéos d'enfants présentant des particularités dans leur développement
- repérage des anomalies neuromotrices transitoires
- observation des moyens de régulation que l'enfant met en place pour compenser des fragilités dans son développement

Diaporama concernant :

- les connaissances actuelles concernant les 1000 premiers jours
- les aspects théoriques des étapes de développement
- les anomalies neuromotrices transitoires d'Amiel Tison
- les schémas moteurs de base
- les moyens de régulation que met en place le bébé

Ateliers avec poupon

Supports de formation remis aux participants

Reprise de cas en longitudinal, prospectif et interdisciplinaire d'une situation à risque de trouble du neuro développement

Analyse de vidéos de bébé amenées par le public

MODALITES D'EVALUATION DE L'ACTION

QCM en début et en fin de formation ; Evaluation des acquis en cours de formation , Questionnaire de satisfaction

FORMALISATION A L'ISSUE DE LA FORMATION

Attestation de participation

DUREE

5 jours soit 35 heures

DATE(S)

14 et 15 mars ainsi que les 16, 17 et 18 octobre 2024

COUT DE LA FORMATION

- . institutions et/ou par l'employeur : 1 080,00 €
- . professions libérales et/ou à titre individuel : 880,00 €
(tarif hors frais de déplacement, repas, hébergement du stagiaire)