

**FORMATION**

# **DÉVELOPPEMENT NEURO-MOTEUR DE LA NAISSANCE À 24 MOIS**

**PAR SSK OSTÉO**

**FORMATION**

# **DÉVELOPPEMENT NEURO-MOTEUR DE LA NAISSANCE À 24 MOIS**

**SSK OSTÉO**

## **PUBLIC CONCERNÉ :**

Ostéopathes, Médecins, Sages femmes

## **NIVEAU :**

Acquisition

## **NOMBRES D'HEURES TOTALES :**

14h

## **MÉTHODE PÉDAGOGIQUE :**

Démonstrative

## **PROJET PÉDAGOGIQUE :**

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques et des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des masseurs kinésithérapeutes dans les domaines de la kinésithérapie respiratoire du nourrisson.

## **OBJECTIFS DE LA FORMATION :**

- Comprendre que le développement neuromoteur et sensoriel commence pendant la période fœtale.
- Appréhender les étapes du développement sensori-moteur et ses variations après la naissance en fonction de l'environnement de l'enfant.
- Acquérir et développer les compétences cliniques et technique dans la réalisation du bilan neuromoteur du nourrisson.
- 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.
- Avoir une approche pluridisciplinaire

# PROGRAMME

---

## JOUR 1

### MATIN

- Rappel des grandes étapes du développement du neurocrâne du fœtus. La motricité fœtale et ses compétences neuro- sensorielles.
- Les lois de la croissance.
- Le système sous cortical chez le nouveau-né. Il est le prolongement de la période fœtale.
- Le développement du système sous cortical est ascendant. Il a une fonction antigravitaire et posturale, d'abord en flexion, il évolue progressivement en extension il est sous la dominante des réflexes archaïques qui conditionnent la motricité du nouveau-né.
- Le système cortical ou l'encéphalisation : développement de la motricité volontaire par sa fonction inhibitrice.
- Le système cortical est responsable du développement de la motricité fine.
- La maturation et le développement du système cortical est descendant avec l'importance de l'oralité dans le développement des compétences motrices de l'enfant

### APRÈS-MIDI

- Le développement sensori-moteur de l'enfant : le rôle de l'environnement et de l'attachement dans l'interaction avec le bébé. Les stades de vigilances du nourrisson (états de veille et les variations individuelles) ; leur intérêt pour le kinésithérapeute lors de l'examen clinique et dans la prise en charge thérapeutique.
- Le développement des compétences sensorielles et leur intérêt dans le développement moteur de l'enfant.
- Les grandes étapes du développement moteur

## JOUR 2

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

### MATIN

- L'examen du nouveau-né : Un document de base. Les conditions matérielles de l'examen. Le protocole de l'examen moteur du kinésithérapeute. La fiche d'examen. L'analyse des données. La synthèse de l'examen et l'élaboration du projet thérapeutique.
- Le nourrisson de 3 mois : Une étape de transition. Recenser tous les réflexes archaïques. A 3 mois le nourrisson doit tenir sa tête. Démonstration et réalisation des manœuvres de l'examen
- Le nourrisson de 6 mois : Une étape décisive. Tous les réflexes archaïques doivent avoir disparus. Les retournements sont acquis. Démonstration et réalisation des manœuvres de l'examen.

### APRÈS-MIDI

- Le nourrisson de 9 mois : Une confirmation. Acquisition de la position assise, de la préhension pouce -index. Bilan des activités motrice, début des déplacements. Démonstration et réalisation des manœuvres d'examen.
- Le nourrisson de 12 mois : tout est joué. Acquisition de la position debout. Début de la marche, cette période jusqu'au 24 ième mois est marquée par l'affinement des activités motrices et le développement de l'exploration de l'espace, des contacts sociaux et du développement des compétences cognitives.
- Synthèse. Discussion et échanges collectifs.

# BIBLIOGRAPHIE

---

1. T.Berry.Brazelton. ce que nous apprennent les bébés. Editions Eres 2011.
2. T.Berry.Brazelton. Points forts : De la naissance à 3 ans. Tome 1. Edition poche 2016.
3. Julie.Gosselin ;Claudine Amiel-Tison. Evaluation neurologique de la naissance à 6 ans. Editions CHU Sainte Justine.Masson.2007.
4. I.Flehmgig .Le développement normal du nourrisson et ses variations .Editions Masson.1993.
5. A.bullinger. Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars. Tome 1 et 2 ;un parcours de recherche. Edition Erès .2015.
6. H.Lagercrantz. L'enfant Le cerveau de l'enfant. Editions Odile Jacob.2008.
7. C.Amiel-Tiso ; A. Stewart. L'enfant nouveau-né, un cerveau pour la vie. Editions INSERM. 1995.
8. A. Grenier ;C. Amiel-Tison. Evaluation neurologique du nouveau-né et du nourrisson. Editions Masson.1980.
9. G.Fuller. L'examen neurologique. Edition Elsevier.
10. P.landrieu ;M.Tardieu. Neurologie pédiatrique. Edition Masson.
11. N.R. Finne. Education à domicile de l'enfant infirme cérébral. Edition Masson.1979.
12. James Rivière. Le développement psychomoteur du jeune enfant : Idées neuves et approches actuelles. Edition Solal. 2000.
13. R.Brugha ;M.Marlais ;E.Abrahamson. Examen clinique en pédiatrie. Edition Maloine 2016.
14. M. Le Métayer. Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant : Education thérapeutique. Edition Masson. 1993