

J1	TRAITEMENT KINESITHERAPIQUE DE L'ENFANT A RISQUE NEURO MOTEUR (de 0 à 2ans)				
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 09h20	Accueil <i>JP.Fauqueur</i>	Présenter les participants et les intervenants Présenter le contenu du programme de formation Identifier les besoins des participants	Déroulé de la formation Thèmes des différentes journées de formation	Power point	Questionnement Echanges
09h20 – 9h30	Approche Clinique des participants <i>JP.Fauqueur</i>	Mesurer les connaissances initiales des participants	Film de trois minutes présentant un nouveau né avec difficulté neuro motrice.Les participants devront noter leurs observations sur la situation clinique. Le même film leur sera présenté le dernier jour de la formation, Ils devront de nouveau nous faire part de leurs observations. Un quiz d'entrée en formation sera également diffusé aux participants	Observation de la situation Clinique par un recueil écrit des informations pertinentes sur la motricité de l'enfant + Quiz d'entrée en formation	Le meme film sera présenté en fin de formation. Une nouvelle observation clinique écrite permettra à chaque participant de mesurer sa montée en compétence + Analyse des résultats quiz
9H30-12H30	Approche sensori-motrice André Bullinger <i>JP.Fauqueur</i>	Transmettre et comprendre les bases de l'approche André Bullinger	Apport théorique de l'approche sensori motrice André Bullinger- outil d'évaluation globale permettant d'identifier les compétences motrices, posturales et sensorielles dans une perspective cognitive, émotionnelle et relationnelle. Les répercussions sur l'activité psychique, sociale et émotionnelle sont prises en compte.	Théorie Power point présentation d'un outil concret d'évaluation qui pourra être appliqué sur le terrain professionnel	Questionnement Echanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Développement postural et moteur jusqu'à la marche <i>Dr C.Herbeau JP.Fauqueur</i>	Avoir une connaissance solide du développement postural et moteur jusqu'à la marche, comprendre la dynamique développementale et faire le lien avec les systèmes sensorielles.	Approche des 6 premiers mois : Les participants se mettront en situation au tapis, ils mimeront le développement du nourrisson. Dans un second temps, les situations seront confirmées par l'observation de photos et de vidéos de nourrissons de 0 à 6 mois.	Théorie Pratiques au tapis	Mise en situation

J2					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Le système nerveux central <i>Dr C.Vassel</i>	Comprendre le développement du système nerveux central du jeune enfant	Synthèse des connaissances actualisées sur le développement du système nerveux central	Powerpoint	Questionnement Echanges
11h00 – 12h30	Les mouvements généraux <i>Dr C.Vassel</i>	Apport d'un nouvel outil d'observation pour le dépistage précoce d'éventuels troubles neurologiques, être en capacité d'observer et d'analyser les mouvements généraux	Apport théorique des mouvements généraux et observation de vidéos Initiation à l'évaluation	Théorie Présentation d'un outil concret, pour une utilisation de terrain, Analyses vidéos	Analyse de vidéos (détails de la vidéo) échanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Développement postural et moteur jusqu'à la marche <i>Dr C.Herbeau</i>	Avoir une connaissance solide du développement postural et moteur jusqu'à la marche Comprendre la dynamique développementale et faire le lien avec les systèmes sensoriels	Approche de 6 à 18 mois Les participants se mettront en situation au tapis, ils mimeront le développement du nourrisson. Dans un second temps, les situations seront confirmées par l'observation de photos et de vidéos de nourrissons de 6 à 18 mois.	Théorie mises en situation par la simulation	Mise en situation

J3					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Pratiques avec des bébés suivis - hémiplégie <i>Dr C.Herbeau</i>	Observer, évaluer, traiter	Temps d'observation et d'évaluation Mise en situation thérapeutique	Pratiques en petits groupes autour d'un bébé de 0 à 18 mois et de ses parents sous la supervision du formateur	situation filmée (avec accord des parents) les supports vidéos seront détruits après la formation Temps d'échange et mise en commun avec l'ensemble du groupe
11h00 – 12h30	Outils techniques spécifiques de rééducation de l'enfant de moins de 6 mois -hémiplégie <i>JP.Fauqueur</i>	Maitriser les techniques de rééducation spécifiques à la prise en charge précoce de l'enfant de moins de 6 mois	A partir de situations cliniques, proposer des outils techniques spécifiques de rééducation	Pratiques avec les poupées et entre participants	Mise en situation
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Prise en soins rééducative de l'hémiplégie : • Kinésithérapie • Ergothérapie (contrainte induite) • Appareillage <i>M.Ayer</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Être capable d'observer, d'évaluer, de dépister et de traiter les bébés à risque d'hémiplégie de façon très précoce.	Observation de vidéos de cas cliniques aux différentes étapes de leurs développements Présentation d'appareillages spécifiques Utilisation d'outils techniques spécifiques	Théorie Pratique avec poupée Pratique entre participants vidéos	Mise en situation Observation Questionnement Partage d'expériences/échanges

J4					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Pratiques avec des bébés suivis (diplégique- quadriplégique) <i>Dr C.Herbeau</i>	Observer, évaluer, traiter	Temps d'observation et d'évaluation Mise en situation thérapeutique	Pratiques en petits groupes autour d'un bébé de 0 à 18 mois et de ses parents sous la supervision du formateur	situation filmée (avec accord des parents) les supports vidéos seront détruits après la formation Temps d'échange et mise en commun avec l'ensemble du groupe
11h00 – 12h30	Outils techniques spécifiques de rééducation de l'enfant de moins de 6 mois (diplégie- quadriplégie) <i>JP.Fauqueur</i>	Maitriser les techniques de rééducation spécifiques à la prise en charge précoce de l'enfant de moins de 6 mois	A partir de situations cliniques, proposer des outils techniques spécifiques de rééducation	Pratiques avec les poupées et entre participants	Mise en situation
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Prise en soins rééducative de la diplégie et de la quadriplégie : • Kinésithérapie • Ergothérapie • Appareillage <i>M.Ayer</i> <i>Dr C.Herbeau</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Être capable d'observer, d'évaluer, de dépister et de traiter les bébés à risque de diplégie et de quadriplégie de façon très précoce.	Observation de vidéos de cas cliniques aux différentes étapes de leurs développements Présentation d'appareillages spécifiques Utilisation d'outils techniques spécifiques	Théorie Pratique avec poupée Pratique entre participants Vidéos	Mise en situation Observation Questionnement Partage d'expériences/échanges

J5					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Pratiques avec des bébés suivis enfants prématurés et présentant une'hypertonie postérieure <i>Dr C.Herbeau</i>	Observer, évaluer, traiter	Temps d'observation et d'évaluation Mise en situation thérapeutique	Pratiques en petits groupes autour d'un bébé de 0 à 18 mois et de ses parents sous la supervision du formateur	situation filmée (avec accord des parents) les supports vidéos seront détruits après la formation Temps d'échange et mise en commun avec l'ensemble du groupe
11h00 – 12h30	L'enfant prématuré <i>Dr C.Herbeau</i>	Approfondir les connaissances des spécificités de l'enfant prématuré	Apport théorique récent sur l'enfant prématuré	PPT vidéos	Questionnement Echanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Rééducation de l'enfant prématuré et de l'hypertonie postérieure Les installations <i>JP.Fauqueur</i>	Être capable d'observer, d'évaluer, de dépister et de traiter les spécificités de l'enfant prématuré et de l'enfant présentant une hypertonie postérieure.	Observation de vidéos de cas cliniques aux différentes étapes de leurs développements Présentation d'appareillages spécifiques Utilisation d'outils techniques spécifiques	Théorie Pratique avec poupée Pratique entre participants Présentation d'outils concrets, pour une utilisation de terrain, vidéos	Mise en situation Observation Questionnement Partage d'expériences/échanges

J6					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00 - 11h00	Pratiques avec des bébés <i>hypotoniques/dyskinétiques</i>	Observer, évaluer, traiter	Temps d'observation et d'évaluation Mise en situation thérapeutique	Pratiques en petits groupes autour d'un bébé de 0 à 18 mois et de ses parents sous la supervision du formateur	situation filmée (avec accord des parents) les supports vidéos seront détruits après la formation Temps d'échange et mise en commun avec l'ensemble du groupe
11h00 – 12h30	L'enfant hypotonique L'enfant dyskinétique Les mouvements anormaux <i>Dr C.Herbeau</i>	Approfondir les connaissances des spécificités de l'enfant hypotonique ou dyskinétique Etre capable de repérer et différencier les mouvements anormaux	Apport théorique récent	PPT vidéos	Questionnement partage d'expériences/échanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	AVJ (Activités de la Vie Journalière) et installations <i>M.Ayer Dr C.Herbeau JP.Fauqueur</i>	Convaincre les participants de l'importance des activités de la vie journalière via l'environnement de l'enfant, ses installations, ses appareillages Etre capable d'accompagner et de conseiller les parents	Observation des bébés et de leurs parents dans les activités de la vie journalière et dans leurs installations	Théorie Photos Présentation de matériel	mise en situation, questionnement Partage d'expériences/échanges

J7					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Développement du langage Troubles de l'oralité <i>Dr C.Herbeau</i>	Avoir une base pour alerter sur les troubles du langage et de l'oralité et savoir donner des conseils aux parents	Rappel sur le développement du langage ; Troubles de l'oralité du nourrisson	Théorie Pratique PPT vidéos	Mise en situation Questionnement Partage d'expériences/ Echanges
11h00 – 12h30	Accompagnement psychologique dans la prise en charge précoce : • Signe d'alerte d'une dépression parentale • Impact sur le bébé • Quelles ressources ? <i>Dr C.Herbeau</i>	Savoir repérer les signes d'une dépression parentale et les troubles de l'interaction précoce	Base théorique accompagnée d'exemples cliniques	PPT vidéos Théorie	questionnement, échanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Développement moteur fin Spécificité de la PEC Ergothérapie de l'enfant PC <i>M.Ayer</i>	Connaitre et repérer les troubles du développement de la manipulation et de la coordination Savoir travailler en séances conjointes avec les ergothérapeutes Connaitre la spécificité du suivi en ergothérapie	Développement moteur fin Spécificité de la PEC Ergothérapie de l'enfant en Paralysie Cérébrale	Théorie PPT	Questionnement Partage d'expériences/ Echanges

J8					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 12h30	Les périodes sensibles <i>Dr C.Herbeau</i>	Souligner l'importance de la prise en charge précoce au travers des périodes sensibles	Description des périodes sensibles avec cas cliniques vidéo	Théorie PPT vidéos Temps d'échanges et de partage d'expériences	Observation Questionnement Echanges
12h30-13h30	Pause				
13h30-17h00	Rééducation de l'enfant hypotonique Rééducation de l'enfant dyskinétique Appareillage <i>M.Ayer</i> <i>Dr C.Herbeau</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Être capable d'observer, d'évaluer, de dépister et de traiter les bébés hypotonique et dyskinétique de façon très précoce.	Observation de vidéos de cas cliniques aux différentes étapes de leurs développements Présentation d'appareillages spécifiques Utilisation d'outils techniques spécifiques	Théorie Pratique avec poupée Pratique entre participants Temps d'échanges et de partage d'expériences vidéos	Mise en situation Observation Questionnement Echanges

J9					
Horaires	Intitulé séquence /formateur	Objectifs	Contenu	Modalité d'intervention	Evaluation
9h00- 11h00	Questions réponses <i>M.Ayer</i> <i>Dr C.Herbeau</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Répondre aux questionnements des participants sur les thèmes abordés lors de la formation Apporter des précisions sur les points difficiles	Questions réponses	Théorie vidéos	Questionnement Echanges Débats
11h00 – 12h30	Pratiques vidéos <i>M.Ayer</i> <i>Dr C.Herbeau</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Analyser des vidéos de cas cliniques	Cas cliniques vidéo	vidéos	Echanges Débats
12h30-13h30	Pause				
13H30-15H00	Plan d'action d'amélioration élaboré par l'équipe en formation et mise en place d'indicateurs de suivi	Mettre en place un plan d'action d'amélioration de ses pratiques	Synthèse et réajustement du formateur Actions d'amélioration à mettre en place/recommandations de bonnes pratiques HAS...-Résultats attendus Les moyens à utiliser (existants ou à créer)-Les professionnels à associer Les critères et indicateurs		Critères et indicateurs de suivi
13h30-17h00	Evaluation de fin de stage <i>Dr C.Herbeau</i> <i>JP.Fauqueur</i>	Evaluer la formation	Tour de table permettant à chaque participant de s'exprimer sur la formation Echanges avec les formateurs , film de 3 minutes présentés le premier jour	Théorie Vidéos Quiz de sortie analyse des écarts Questionnaires de satisfaction/tour de table	Visionnage du film de 3 minutes présenté le premier jour. Les participants devront noter leurs observations sur la situation clinique.Nous comparerons leurs observations avec celles faites le premier jour Résultats des quiz