

LES NIVEAUX D'EVOLUTION MOTRICE, 1er DEGRE

Connaissance de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte

Cette formation se situe dans le contexte de la neuro-pédiatrie. Elle a pour but l'acquisition pratique des enchaînements nécessaires participant au passage d'une situation à une autre, de la position couchée à la position debout et la marche. Elle reprend les stades de développement du jeune enfant valide dans ses acquisitions locomotrices. Cette connaissance est fondamentale pour les professionnels travaillant auprès d'enfants atteints de retard ou de troubles dans leur développement locomoteur. Les Niveaux d'Evolution Motrice se développent à partir de programmes cérébromoteurs innés automatiquement et régulés et le contrôle volontaire sur des expériences répétées. Le guidage des NEM est la base de l'éducation motrice, de la rééducation et du maniement du sujet cérébrolésé. L'approche de la connaissance de la motricité est aussi la base de l'évaluation motrice du sujet à risque.

Cette formation est tournée vers la pratique et procède par aller et retour entre développement de l'enfant valide et celui de l'enfant avec déficience motrice.

La formation « Les niveaux d'évolution motrice 1er degré : abord de l'organisation motrice du sujet valide, de l'enfant à l'adulte » apporte ce savoir-faire indispensable aux différents rééducateurs, médecins MPR et pédiatre.

La formation en présentiel apportent les connaissances pratiques sur l'organisation de la motricité globale et son développement chez le sujet valide, les techniques de guidage, les indications des différents enchaînements.

PRE-REQUIS : Avoir participé aux deux jours les 16 et 17 septembre 2020, Report des deux jours prévus en novembre 2020 annulés en 2020 en raison du contexte sanitaire (COVID)

Présentiel en Jours : 2 jours **en heures :** 14h

Non Présentiel : Accès à la plateforme 2H à partir du 16 septembre 2021

Dates et lieux des formations :

Dates présentiel 2021	Lieux
30/09/2021 au 01/10/2021	Liège, Belgique Formatrice Sophie Cession

PUBLIC : médecin, kinésithérapeute, ergothérapeute et psychomotricien

PUBLIC DPC : kinésithérapeute, psychomotricien

PREREQUIS : Etre diplômés kinésithérapeute, ergothérapeute, psychomotricien ou médecins MPR et pédiatres chargés de l'évaluation de l'atteinte motrice du sujet PC et de proposer un programme thérapeutique adapté, et de ce fait d'avoir des connaissances en neurologie du développement

OBJECTIFS :

- Acquérir des repères dans l'organisation de la motricité fonctionnelle d'une personne valide pour analyser les troubles de la motricité d'une personne cérébrolésée
- Savoir utiliser et adapter les guidages moteurs en situation de rééducation et dans les activités de la vie quotidienne avec le patient.

○ Objectifs pour les kinésithérapeutes :

- Identifier l'évolution de la motricité fonctionnelle locomotrice du jeune enfant à partir des études probantes issues de la littérature scientifique,
- Savoir reproduire les techniques de guidage de base dans l'enchaînement des NEM

○ **Objectifs pour les psychomotriciens :**

- Reconnaître les différentes étapes du développement psychomoteur de l'enfant
- Identifier les éventuelles ruptures de développement de l'enfant né prématurément

○ **Objectifs pour les ergothérapeutes :**

- Reconnaître les troubles affectant le développement moteur fonctionnel du jeune enfant
- Savoir adapter les réponses ergothérapeutiques aux différents troubles moteurs touchant la posture et la qualité du geste

PROGRAMME :

Légende : méthode démonstrative, explicative : MD / méthode interrogative, participative : MI / méthode découverte, situation problème : SD / travaux pratiques : TP

Deux jours consécutifs indissociables :

- Pratique des enchaînements moteurs du décubitus dorsal jusqu'à la station bipodale (TP)
- Pratique des guidages des déplacements. (TP)
- Pratique de la décontraction et du positionnement du sujet. (TP)
- Liens entre l'évaluation motrice et les guidages. (MD et SD)
- Utilisation des enchaînements dans la démarche thérapeutique. (MI et TP)
- Etude de cas clinique. SD

J1

Accueil des participants – expression des attentes (MI)

Intérêt du guidage visuel dans les enchaînements posturaux – Exemple dans le retournement (TP)

Les enchaînements au sol (retournement, reptation) : TP

Mise en évidence de 2 automatismes posturaux (reptation, enchaînement) MD

Découverte des différents types de guidage (SD)

Étude de cas cliniques autour des enchaînements au sol

L'automatisme de redressement : découverte à travers les enchaînements à genoux (SD et TP)

L'automatisme de rotation de l'axe corporel : découverte à partir de la position assise (SD et TP)

Le contrôle postural et antigravitaire : notion de maintien, soutien, redressement et équilibration (MI et MD)

Étude de cas cliniques en rapport : évaluer la composante anti gravitaire (SD et MD)

J2

La position debout : réactions d'équilibration, soutien unipodal, passage du pas (TP)

Étude des déplacements : similarité et différences (reptation, quadrupédie, marche) (SD, MD et TP)

Guidage de la marche : différents abords (TP)

Étude de cas cliniques en rapport avec le guidage de marche : cycle de marche et guidage (MD et TP)

Abord de la pathologie : manœuvres de décontraction automatique, de facilitation (TP)

Enchaîner les différents guidages : appropriation et adaptation (TP)

Les NEM dans les situations d'éducation motrice : les différentes étapes (MI et MD)

Évaluation des compétences théoriques et pratiques des participants à travers des jeux de rôle.

Régulation par le groupe.

LES MODALITES PEDAGOGIQUES

La formation alterne des temps d'apports théoriques et pratiques, en présentiel et à distance (module e-learning en amont du module présentiel).

Présentiel

Les méthodes pédagogiques mises en œuvre en présentiel :

(Légende : - méthode démonstrative, explicative MD, méthode interrogative, participative MI, méthode découverte situation problème SD, travaux pratiques TP)

METHODES D'ÉVALUATION:

- Une évaluation de la satisfaction des participants sera faite à l'issue de la formation.
- Pour le présentiel, les participants présentent un cas clinique à partir duquel ils doivent adapter les outils d'évaluation proposés. Une évaluation de l'appropriation des outils est mise en place suivie d'une régulation
- Démonstration de guidages en fin de formation (un DVD est remis au stagiaire)

MODALITE DE RECUEIL DES ELEMENTS DE SUIVI DU PARCOURS

Le participant signera une feuille de présence à la demi-journée.

CONCEPTEUR :

Jean-Yves DEPARDIEU, kinésithérapeute, assistant pédagogique à l'Institut Motricité Cérébrale.

INTERVENANTS :

Sophie Cession, masseur-kinésithérapeute, pédiatrique.

REFERENCES ET REVUES BIBLIOGRAPHIQUES UTILISEES DANS LE CADRE DE L'ACTION PROPOSEE :

- *Le Métayer M. Rééducation cérébromotrice du jeune enfant. Education thérapeutique. 2ème édition. Paris : Masson 1999.*
- *Vasseur R. Delion P. Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans. Toulouse. Erès 2012*
- *Boulnois S, Depardieu J-Y. Education motrice précoce et orthoptie dans les retards de développement moteur : quand les rééducateurs se rejoignent. Revue « Contraste » : « Troubles de la vision chez le jeune enfant ». Toulouse. Erès 2016. N°43 avril 2016. 201-216*
- *Le Métayer M. Les conduites motrices innées des membres supérieurs : observations, études et recherches, intérêt dans l'éducation thérapeutique. Revue Motricité Cérébrale. Issy-les-Moulineaux. Elsevier-Masson. 2012 Tome 33 N°1 20-28*
- *Lew H. & coll. Possible linkage between visual and motor development in children with cerebral palsy Pediatr. Neurol. 2015 mar;52(3):338-43*
- *Bos AS & coll. Development of fine motor skills in preterm infants. Dev Med Child Neurol. 2013 Nov. 55*
- *de Kieviet JF & coll. Motor development in very preterm and very low-birth-weight children from birth to adolescence : a meta analysis JAMA 2009 nov 25*
- *Truscelli D & coll. Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés. Elsevier Masson p 134 – 154. 2017*
- *Hadders-Algra M. General movements: a window for early identification of children at high risk for developmental disorders. The Journal of Pediatrics 2004*
- *Perrin L, Le Métayer M, François A, et al. Évaluation du potentiel neuromoteur du nourrisson : étude multicentrique internationale comparative longitudinale de deux méthodes cliniques d'examen. Mot Cérébr 2014 ; 35(4) : 125-38.*