

SOMMAIRE

Module 1 L'accompagnement d'un enfant dans les activités d'éveil et de la vie quotidienne

- 1 Développement somatique de l'enfant
- 2 Développement psychomoteur de l'enfant
- 3 Développement psychologique de l'enfant
- 4 Politique de santé
- 5 Politique sociale, familiale et d'accueil
- 6 Statut juridique de l'enfant et de sa famille
- 7 Soins de l'enfant
- 8 Place du jeu
- 9 Qualités et sécurité des jeux et équipements
- 10 Environnement de l'enfant
- 11 Parentalité
- 12 Maltraitance
- 13 Handicap

Module 2 L'état clinique d'une personne à tout âge de la vie

- 14 Les organes des sens
- 15 Le système osseux
- 16 Le système neuromusculaire
- 17 Le système cardio-vasculaire
- 18 Le système respiratoire
- 19 Le système urogénital
- 20 Le système digestif
- 21 Le système endocrinien
- 22 Anatomie et physiologie de la peau et des muqueuses
- 23 Situations pathologiques et conséquences sur l'état clinique
- 24 Notion de maladie
- 25 Paramètres vitaux : mesure quantitative et qualitative, signes d'alerte
- 26 Sémiologie et vocabulaire médical
- 27 Démarche d'observation d'une situation

Module 3 Les soins à l'enfant

- 28 Infections ORL
- 29 Physiopathologie de la fonction respiratoire
- 30 Physiopathologie de la fonction circulatoire
- 31 Troubles digestifs chez l'enfant
- 32 Physiopathologie de la fonction urinaire

SOMMAIRE

- 33 Physiopathologie de la fonction locomotrice
- 34 Affections neurologiques
- 35 Affections de la peau et des muqueuses
- 36 Maladies infectieuses
- 37 Affections psychiatriques
- 38 Affections chirurgicales
- 39 Affections diverses
- 40 Notions de génétique
- 41 Planification familiale : contraception, IVG
- 42 Conception, grossesse
- 43 Accouchement, suites de couches
- 44 Naissance et nouveau-né
- 45 Accueil et séjour en maternité
- 46 Situations particulières : prématurité, handicap
- 47 Soins palliatifs et fin de vie
- 48 Pharmacologie
- 49 Douleur chez l'enfant
- 50 Outils infirmiers

Module 4 Ergonomie

- 51 Le système locomoteur
- 52 Le port de charge et ses conséquences sur le corps humain
- 53 Les accidents dorso-lombaires
- 54 Techniques de prévention des accidents dorso-lombaires
- 55 Législation et déontologie concernant la contention
- 56 La manutention des personnes
- 57 Principes et règles de sécurité concernant les personnes soignées

Module 5 Relation – Communication

- 58 Relation et communication
- 59 Information et droits des patients
- 60 Soins palliatifs et accompagnement des personnes en fin de vie
- 61 Techniques de communication
- 62 Règles et procédures de communication professionnelle
- 63 Démarche d'information et d'éducation

SOMMAIRE

Module 6 Hygiène des locaux hospitaliers

- 64 Les mécanismes de l'infection
- 65 Techniques de nettoyage, de bionettoyage
- 66 La prévention des risques en milieu hospitalier
- 67 Les circuits des déchets d'activité à l'hôpital
- 68 Règles d'identification, d'utilisation et de stockage des produits
- 69 Technique d'utilisation des produits et des matériels
- 70 Règles concernant l'isolement des patients
- 71 Règles concernant l'élimination des déchets

Module 7 Transmission des informations

- 72 Le dossier de soins papier et informatisé
- 73 Les transmissions
- 74 Les autres éléments du dossier de soins

Module 8 Organisation du travail

- 75 Les professions de santé, sociales, et éducatives
- 76 Définition de l'équipe de soins et les responsabilités de chaque acteur
- 77 Organisation du travail et droit du travail
- 78 Les outils de planification des soins
- 79 Formation et encadrement des pairs
- 80 Règles d'organisation de l'activité dans une équipe de soins

1 Motricité de l'enfant jusqu'à 15 mois

► Définitions

- **Motricité** : ensemble de contractions musculaires toniques ou statiques qui assurent un certain maintien aux diverses articulations. Ces contractions peuvent être phasiques ou dynamiques, plus ou moins rapide et ce sont elles qui engendrent le mouvement.
- **Développement moteur** : prise de contrôle progressive de l'enfant de son système musculaire, grâce à la progression de son éveil et de la répétition de ses expériences motrices.
- **Préhension** : c'est la coordination oculo-manuelle (coordination entre les yeux et la perception de la main comme un organe de saisie). La main permet à l'enfant d'appréhender le monde extérieur par manipulation et découverte ; c'est l'outil de son intelligence.
- **Réflexes de Moro** : c'est un réflexe de « défense ». L'enfant en décubitus dorsal est soulevé de quelques centimètres par une légère traction sur les deux mains, membres supérieurs en extension. Lorsque ses mains sont brusquement lâchées, il retombe sur le plan d'examen et le réflexe apparaît.
- **Réflexe de grasping ou d'agrippement** : lorsque l'on place un index dans la paume de l'enfant, cette stimulation entraîne une forte flexion des doigts.

► Généralités

La première année de vie est une période très riche en acquisitions motrices pour l'enfant, puisqu'il va passer en quelques mois de la position allongée à la position debout puis à la marche.

Les enfants développent parfois certains secteurs plus rapidement que les autres. Certains développent les expériences motrices plus rapidement que le langage ou inversement. **Les acquisitions se font au rythme de chaque enfant.** Ce qui sera abordé par la suite concerne les propres réactions motrices des enfants et non celles induites par l'adulte.

Un enfant n'est pas mis dans une position qu'il ne maîtrise pas afin de ne pas le mettre en situation d'échec. De plus, cela ne favorisera pas sa capacité d'apprentissage et de découvrir par lui-même (référence à l'association Pickler Lóczy).

► Les 3 premiers mois de vie

• À la naissance :

- hypotonie axiale, qui ne lui permet pas de tenir sa tête ;
- hypertonie des membres en flexion et des mouvements asymétriques, bilatéraux et saccadés ;
- il fait l'expérience de la pesanteur et est sensible au déséquilibre. Il peut réagir par des tensions, crispations et réflexe de Moro ;
- le réflexe de grasping : réflexe de flexion à la stimulation de la paume ou des doigts ;
- le nouveau-né fixe du regard mais la vision est floue.



► Grasping – Réflexe archaïque d'agrippement

• Au cours du premier mois :

- couché sur le dos, il tourne sa tête à gauche et à droite, vers le haut, vers le bas ;
- il est capable de suivre des yeux et de la tête un visage ou un objet qui se déplace devant lui ;
- il réagit aux sons extérieurs et est capable de tourner sa tête vers une source sonore ;
- ses mouvements sont asymétriques et bilatéraux (apparaissent aussi bien à droite qu'à gauche) ;
- il a des décharges toniques : mouvements brusques, saccadés et non coordonnés surtout lorsqu'il pleure ;
- il a une mobilité spontanée qui lui permet de se déplacer en avant s'il est sur le ventre ou en arrière s'il est couché sur le dos : déplacement réflexe.

- *Au cours du deuxième mois et troisième mois :*
 - il fait des **mouvements de rassemblement** des mains l'une dans l'autre, des pieds l'un sur l'autre ;
 - les **mouvements spontanés** sont plus variés et plus amples : mouvements de flexion-extension des bras et des jambes, de pédalage avec les jambes, de torsion du tronc ;
 - il trouve son équilibre dans la posture sur le dos et apprend peu à peu à **se tourner sur le côté** ;
 - il **tient sa tête** ;
 - il **soulève sa tête à 45° par rapport au sol**, en appui sur ses avant-bras.

Attention ! La position sur le dos est la seule conseillée tant que l'enfant ne sait pas passer de lui-même du dos sur le ventre et du ventre sur le dos.

► De 4 à 6 mois

• *Couché sur le dos :*

- **mouvements de retournements** : se tourne sur le côté puis du dos sur le ventre et du ventre sur le dos. En roulant sur lui-même, il muscle son tronc ;
- il **lève ses jambes** et peut **attraper son pied**, porte ses **orteils en bouche** ;
- il peut **manipuler** les objets.

• *Lorsqu'il se retourne sur le ventre :*

- il relève son thorax et sa tête à un angle de 45° puis de 90° ;
- il « fait l'avion » : prend appui sur son thorax, étend ses bras et ses jambes en les soulevant et les décollant du sol ;
- il se relève sur ses mains. Le thorax et la partie haute du ventre sont au-dessus du sol ;
- il commence à changer de direction en déplaçant ses mains sur le côté. Il muscle son dos.

► De 7 à 9 mois

• *Du rouler au ramper :*

- il **roule dans les deux sens**, se déplace en roulant et parcourt de grandes distances vers 7 mois ;
- il **rampe** en avançant, certains enfants commencent en reculant. Il pousse sur ses avant-bras et ses orteils.

● *Évolution vers la position assise :*

- « accoudé sur le côté », il **déplie le bras qui soutient son tronc**. Son tronc se soulève et il arrive à la **position demi-assise** ;
- il passe à la **position assise** lorsqu'il n'a plus besoin de sa main en soutien ou peut y arriver en passant par le **quatre-pattes**, en basculant sur le côté ;
- vers 8-9 mois, il **s'assoit seul** et tient **assis le dos droit**. Il écarte les jambes pour se stabiliser.

Remarque. On ne parle de **position assise acquise** que lorsqu'il est capable de s'asseoir seul. Un enfant mis dans cette position par l'adulte sans être capable de le faire seul :

- devient dépendant de l'adulte ;
- son dos est en souffrance et prend une position non physiologique ;
- peut ressentir des douleurs dues à l'élongation de ses muscles des jambes, ses muscles sont passifs et il ne fait pas travailler ses jambes.

● *Du ramper au déplacement à quatre pattes et à la position debout :*

- il **se soulève à quatre pattes** sur les genoux, puis soit **s'assoit** soit se hisse à la **position debout** tout en passant par la position du « chevalier servant » (un pied et un genou au sol et se redresse en position debout en s'agrippant) ;
- il **se déplace à quatre pattes**, il peut grimper, monter, descendre un escalier ;
- vers 8-9 mois, se met sur ses genoux, se redresse puis se hisse à la **position debout en se tenant** ;
- il se tient **debout quelques instants**, puis essaye de redescendre ;
- il découvre et utilise la **position accroupie**.

➤ **De 10 à 15 mois**

● *Débuts de la marche :*

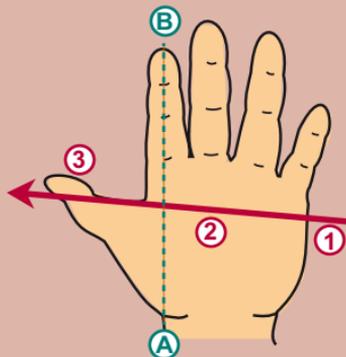
- il se met en **position debout** et se tient droit, en utilisant un **léger appui** ;
- il se déplace en utilisant des appuis comme des meubles : c'est le **cabotage** ;
- il se tient **debout seul** et recherche son équilibre ;
- il se lâche et fait ses **premiers pas** vers 12-15 mois ;
- il s'exerce pendant quelques temps avant d'avoir une marche assurée.

➤ **La préhension de la naissance à 12 mois**

● *De la naissance à un mois :*

- **hypertonie des fléchisseurs** : la main est souvent fermée ;
- **réflexe de grasping** ;
- pendant le 1^{er} mois, il bouge ses doigts indépendamment les uns des autres.

La préhension au niveau de la main



- La préhension progresse dans l'axe transversal : du bord cubital (1) en passant par la paume (2), pour aboutir au bord radial (3).
- La préhension progresse dans le sens longitudinal, de la paume (A) au bout des doigts (B).

- **Vers deux mois** : l'hypertonie diminue, la main s'ouvre.
- **Vers trois mois** :
 - préhension passive ou préhension réflexe ;
 - il découvre ses mains, les fixe, les suit des yeux et joue avec elles. Il en prend conscience par le toucher, le regard, le contact avec sa bouche.
- **Vers quatre mois** :
 - préhension volontaire ;
 - il lâche un objet pour en attraper un autre ;
 - préhension cubito-palmaire : entre l'auriculaire et le bord cubital de la main ;
 - il utilise une main à la fois, ignore l'autre.
- **Vers 8-9 mois**
 - préhension palmaire : tient l'objet avec la paume de la main et les derniers doigts repliés ;
 - préhension radio-palmaire : migre de la paume vers le bord radial de la main ;
 - vers 9 mois, préhension radio-digitale ou « pince fine » : il attrape un objet entre les faces pulpaire de pouce et de l'index ;
 - il peut garder un objet dans chaque main et jouer avec deux objets ensemble ;
 - jeter volontaire.
- **Vers 10 mois** : il met les objets en contact, met « dedans », retire.

➤ La préhension à partir de 12 mois

Il est capable de montrer un objet désiré : « le **pointé du doigt** ».

2 Motricité et préhension de 15 mois à 6 ans

Âge de l'enfant	Motricité	Préhension
15 mois	Il s'agenouille sans aide, se met debout sans appui.	Il saisit des miettes entre le pouce et l'index, introduit et retire des objets dans un récipient, empile, tourne les pages d'un livre, griffonne.
18 mois	C'est l'âge du « déménageur », il s'accroupit, se relève, essaie de sauter sur ses pieds, commence à marcher à reculons.	Il construit des tours, il gribouille.
2 ans	Il monte et descend les escaliers seul, saute sur ses deux pieds, tape dans un ballon, grimpe, pédale, danse.	Il ouvre et ferme les portes, se lave et s'essuie le visage et les mains, retire ses chaussures et chaussettes, mange seul.
3 ans	Il maintient son équilibre sur un pied pendant quelques secondes, saute sur un pied.	Il s'habille et se déshabille seul, dessine un cercle, habille une poupée.
4 ans	Il saute à la corde, fait un grand saut en courant ou sur place.	Il lace ses chaussures, utilise des ciseaux, peut boutonner ses vêtements, fait un puzzle de 4 morceaux.
5-6 ans	Il fait des puzzles plus complexes, trace des lettres, fait un carré, un triangle, dessine un bonhomme avec des mains et des pieds, s'habille et déshabille.	

Attention ! Les écarts d'acquisition sont grands, cependant il faut s'interroger si l'enfant :

- ne tient pas sa tête vers 4-5 mois ;
- ne tient pas assis vers 10-12 mois ;
- ne marche pas à 20-22 mois.