

PPE 53 - 5 jours

L'oralité contrariée : restaurer la sensorialité, l'oralité alimentaire et verbale, par l'approche pluridisciplinaire

Dates : du lundi 15 au mercredi 17 Mai et 18/19 Septembre 2017

La bouche joue un rôle de médiateur, de passeur vers l'autre et aussi vers soi. Les fonctions appartenant au monde de l'oralité sont capitales pour le développement psychomoteur : alimentation, relation, langage, schéma corporel, image du corps...

Téter satisfait le besoin vital de se nourrir et procure de surcroît du plaisir à l'enfant. Parfois pour diverses raisons, qui seront développées, les moments de repas sont vécus comme des épreuves et peuvent entraîner des découragements, des tensions, voir plus...pour les parents comme les professionnels.

Tous les professionnels de la petite enfance sont ou seront un jour interpellés pour des troubles de l'oralité chez l'enfant : Refus alimentaire, Anorexie, Dysoralité liée à la nutrition artificielle, Retard de parole, Trouble de l'articulation...

OBJECTIFS

- Elaborer des référentiels communs et de coopérations pluridisciplinaires dans le dépistage et la prise en charge.
- Connaître la genèse des oralités du jeune enfant.

CONTENU ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

• Acquisition/perfectionnement des connaissances ou étape cognitive

- Théories descriptives anatomiques et développementales de la sphère orale: succion, déglutition, mastication, ventilation, respiration, phonation...

- Apprendre à dépister et évaluer les différents troubles des enfants à risque de dysoralité : difficultés orofaciales de l'enfant, posturologie, relation mère-enfant...

- Douleur et oralité (Plan douleur) : Reflux gastro-oesophagien, hypernauséux, forçage alimentaire.

• Approche intégrée à l'exercice professionnel
- La prise en charge pluridisciplinaire de l'enfant et sa famille en fonction des dysfonctionnements, des liens entre l'oralité alimentaire et verbale, en intégrant la sensorimotricité dans la prise en charge de l'espace oral, en s'ajustant aux origines : prématurité, fente labiopalatine, hypo/hypertonie, troubles envahissant du développement... Analyse des pratiques des participants.

• Simulation procédurale
- Repas thérapeutique, jeux de rôles, études de cas
• Analyse de cas

- Théories descriptives anatomiques et développementales de la sphère orale: succion, déglutition, mastication, ventilation, respiration, phonation... Construction de l'oralité alimentaire de 0 à 6 ans

- Apprendre à dépister et évaluer les différents troubles des enfants à risque de dysoralité : difficultés oro-faciales de l'enfant, problèmes moteurs, relation mère-enfant...

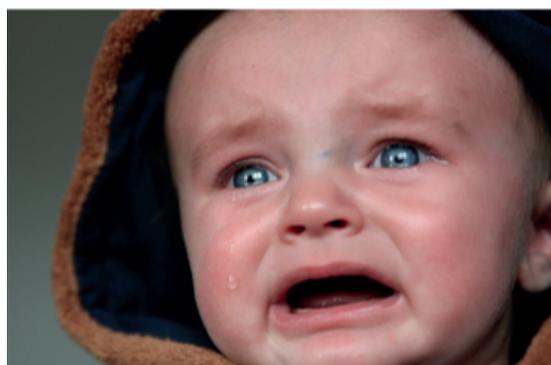
- La prise en charge pluridisciplinaire de l'enfant et sa famille en fonction des dysfonctionnements, des liens entre l'oralité alimentaire et verbale, en intégrant la sensorimotricité dans la prise en charge de l'espace oral, en s'ajustant aux origines : prématurité, fente labiopalatine, hypo/hypertonie, troubles envahissant du développement...

Analyse des pratiques des participants.

- Douleur et oralité (Plan douleur) : Reflux gastro-oesophagien, hyper-nauséux, forçage alimentaire.

- Particularités liées à la prématurité et grande prématurité

- Approche pratique intégrée à l'exercice professionnel concernant le bavage, le réflexe nauséux invalidant, la mastication, les irritabilités tactiles, la sélectivité alimentaire, les différentes textures et les fausses routes.



Public

Etre professionnel ou étudiant du secteur sanitaire social ou éducatif.

Compétences Développées au cours de la formation

- Comprendre ce qui peut amener un enfant à avoir des troubles de l'oralité (prématurité, autisme (plan de santé 2013-2017).
- Repérer les indicateurs de dysoralité alimentaire et verbale.
- Développer un mode d'intervention préventif des troubles de l'oralité alimentaire auprès du nouveau-né et sa famille et du jeune enfant présentant un handicap moteur et/ou mental.
- Développer une prise en charge spécifique en référence au principe de globalité du soin psychomoteur.
- Soutenir la parentalité par des informations et des repères sur l'oralité alimentaire (plan périnatalité 2005-2007)

Intervenants

Benoît Chevalier, Kinésithérapeute.

Véronique Leroy, Spécialiste en médecine physique et réadaptation

Gaëlle Le Meur, Psychomotricienne.

Nicolas Meullul, Kinésithérapeute et ostéopathe.

Catherine THIBAUT, Orthophoniste et Psychologue

Coordinatrice

Aude Buil, Psychomotricienne MIP, Doctorante en Sciences Humaines et Sociales (option Psychologie)

Tarif : 1235 €
Formation de 35 heures

Contact

Marjorie Brassard

Chargée de formation

01 58 17 18 58 / uefp@isrp.fr

Lieu : 19-25 rue Gallieni Boulogne Billancourt - 92100

