

CERTIFICAT PETITE ENFANCE

Repérer, évaluer et accompagner le jeune enfant de 0 à 3 ans et sa famille en psychomotricité

[Lien vers la page de formation : cliquez ici](#) ➡

Vous accompagnez ou évaluez des nourrissons et jeunes enfants dans votre pratique ? Vous souhaitez mieux repérer les trajectoires développementales typiques et atypiques afin d'intervenir précocement ? Vous cherchez à renforcer vos compétences en bilan psychomoteur, raisonnement clinique et interprétation des évaluations ?

Vous souhaitez développer des stratégies de prévention, de rééducation et de guidance parentale adaptées aux besoins du jeune enfant et de sa famille ?

La prévention et l'intervention précoce occupent aujourd'hui une place centrale dans les politiques de santé et de petite enfance. Les recommandations nationales soulignent l'importance d'un repérage précoce des vulnérabilités développementales, d'une évaluation rigoureuse des besoins de l'enfant et de la mise en place d'accompagnements individualisés associant étroitement les familles et les partenaires du parcours de soins. Cette certification permet de développer une expertise globale dans le repérage, l'évaluation et l'accompagnement psychomoteur du jeune enfant de la période prénatale à 3 ans. Elle vise à renforcer les compétences des psychomotriciens dans l'analyse des trajectoires développementales, le raisonnement clinique, la conduite du bilan psychomoteur et la construction d'interventions adaptées aux besoins de l'enfant et de son environnement.

Le parcours s'articule autour de deux axes complémentaires :

- **Observer, évaluer et raisonner en petite enfance**
 - Comprendre les trajectoires développementales du jeune enfant ;
 - Repérer les signes d'alerte et les vulnérabilités développementales ;
 - Conduire un bilan psychomoteur structuré ;
 - Utiliser et interpréter des outils standardisés tels que la HNNE, la HINE ou la Bayley IV ;
 - Élaborer un raisonnement clinique argumenté et restituer les conclusions du bilan.
- **Prévention, rééducation et accompagnement parental en psychomotricité**
 - Construire des projets thérapeutiques adaptés ;
 - Développer des actions de prévention et de stimulation psychomotrice ;
 - Mettre en œuvre des interventions de rééducation précoces ;
 - Accompagner les familles à travers des actions de guidance parentale ;
 - Favoriser la participation de l'enfant dans ses différents milieux de vie.

Alternant apports théoriques, expérimentations, analyses de vidéos, études de cas, supervision clinique et travaux réflexifs, cette certification permet de développer des compétences directement transférables dans la pratique quotidienne du psychomotricien.

7 jours pour développer une expertise dans le repérage, l'évaluation et l'accompagnement psychomoteur du jeune enfant et de sa famille.

Profil des apprenants :

Pour qui : Psychomotriciens D.E.

Prérequis : être titulaire du Diplôme d'État de psychomotricien.

Conditions de formation :

- **Durée du parcours :** 53 heures de formation (42 h en présentiel, 4 h en classe virtuelle et 7 h d'e-learning) encadrée complétées par un travail personnel de mise en œuvre, d'analyse clinique et de préparation des épreuves certificatives.
- **Nombre de jours :**
 - 6 jours en présentiel
 - 1 demi-journée en visio
 - 1 journée en e-learning répartie sur toute la formation
- **Prix de la formation :** 1890€
- **Délais d'accès :** jusqu'à J -1 à condition de pouvoir visionner 1h de vidéos avant la formation
- **Places disponibles :** 16 personnes
- **Modalités :** présentiel + visionnage de vidéos avant, entre et après les sessions + visio-conférence entre les sessions
- **Accessibilité aux personnes handicapées :** se référer au guide pratique et livret de formation
- **Matériel nécessaire :** Un poupon de taille nourrisson dans l'idéal lesté. (Au besoin, nous bénéficions de partenariats avec un site d'achat, contactez-nous).

Objectifs pédagogiques :

- **Objectif 1 :** Comprendre les trajectoires développementales du jeune enfant en intégrant les étapes du développement sensoriel, psychomoteur et neurodéveloppemental ainsi que les spécificités liées à la prématurité.
- **Objectif 2 :** Repérer les atypies et vulnérabilités développementales en identifiant les signes d'alerte, les écarts développementaux et les principales pathologies de la petite enfance.
- **Objectif 3 :** Développer un raisonnement clinique structuré en s'appuyant sur l'observation, l'anamnèse et le contexte pour élaborer des hypothèses fonctionnelles et diagnostiques.
- **Objectif 4 :** Maîtriser l'évaluation psychomotrice en utilisant des outils standardisés, en interprétant les résultats et en restituant les conclusions de manière adaptée.
- **Objectif 5 :** Construire un projet thérapeutique individualisé en définissant des objectifs de soin, des outils de rééducation et des aménagements adaptés aux besoins de l'enfant.
- **Objectif 6 :** Développer les compétences de guidance parentale en adoptant une posture d'écoute active et en accompagnant les familles dans la compréhension et le soutien du développement de leur enfant.
- **Objectif 7 :** Renforcer le travail en réseau et la communication professionnelle en argumentant les choix cliniques et en contribuant à la coordination des parcours de soins avec les différents partenaires.

Contenu de la formation :

AVANT LA SESSION 1 – E-learning (2 h)

Analyser les fondements du développement sensoriel précoce et leur contribution aux trajectoires développementales du jeune enfant.

SESSION 1 – Observer et comprendre la trajectoire développementale du jeune enfant afin de repérer les atypies et élaborer un raisonnement clinique

Jour 1

- **Comprendre le développement sensoriel** du fœtus et du jeune enfant de 0 à 3 ans. (Obj. 1)
- **Identifier les grandes étapes du développement** psychomoteur du jeune enfant et leur articulation au sein des trajectoires développementales. (Obj. 1)
- **Analyse du premier stade développemental : la découverte du corps à l'horizontal** (Obj. 1, 2, 3, 5 et 6)
 - Développement locomoteur et postural.
 - Émergence des préhensions.
 - Développement de la communication, du langage et des interactions.
 - Développement cognitif et psycho-affectif.
 - Repérage des compétences attendues et des signes d'alerte.
 - Élaboration de propositions de prévention psychomotrice, d'accompagnement thérapeutique et de guidance parentale.

Jour 2

- **Analyse du deuxième stade développemental : les déplacements à l'horizontal** (Obj. 1, 2, 3, 5 et 6)
 - Évolution des coordinations motrices et des explorations de l'environnement.
 - Développement des préhensions et des coordinations bimanuelles.
 - Évolution des interactions sociales et des compétences communicationnelles.
 - Développement cognitif et psycho-affectif.
 - Repérage des compétences attendues et des signes d'alerte.
 - Élaboration de propositions de prévention psychomotrice, d'accompagnement thérapeutique et de guidance parentale.
- **Analyse du troisième stade développemental : la découverte du corps à la verticale** (Obj. 1, 2, 3, 5 et 6)
 - Acquisition de la station assise, des transitions posturales et de la verticalisation.
 - Évolution des coordinations motrices et des manipulations.
 - Développement de la communication, des interactions et de l'autonomie émergente.
 - Développement cognitif et psycho-affectif.
 - Repérage des compétences attendues et des signes d'alerte.
 - Élaboration de propositions de prévention psychomotrice, d'accompagnement thérapeutique et de guidance parentale.
- **Analyse du quatrième stade développemental : les déplacements à la verticale** (Obj. 1, 2, 3, 5 et 6)
 - Acquisition de la marche et diversification des coordinations locomotrices.
 - Développement des capacités d'exploration et d'adaptation à l'environnement.
 - Évolution des compétences sociales, communicationnelles et cognitives.
 - Repérage des compétences attendues et des signes d'alerte.
 - Élaboration de propositions de prévention psychomotrice, d'accompagnement thérapeutique et de guidance parentale.

Jour 3

- **Analyse du cinquième stade développemental : vers l'autonomie** (Obj. 1, 2, 3, 5 et 6)
 - Développement des coordinations motrices complexes.
 - Évolution des compétences de communication et du langage.
 - Développement cognitif, émotionnel et social.
 - Construction de l'autonomie dans les activités du quotidien.
 - Repérage des compétences attendues et des signes d'alerte.
 - Élaboration de propositions de prévention psychomotrice, d'accompagnement thérapeutique et de guidance parentale.
- **Identifier les signes d'alerte et les vulnérabilités** développementales au regard des trajectoires observées. (Obj. 2 et 3)
- **Comprendre les spécificités développementales** du jeune enfant né prématurément et leurs implications cliniques. (Obj. 1, 2 et 3)
- **Construire les interventions psychomotrices** (Obj. 5 et 6)
 - Définir les objectifs thérapeutiques prioritaires.
 - Adapter les propositions thérapeutiques à l'âge développemental de l'enfant.
 - Concevoir des situations de stimulation et de rééducation.
 - Favoriser la généralisation dans les différents milieux de vie.
 - Ajuster les accompagnements au fil de l'évolution de l'enfant.
- **Mobiliser des scripts cliniques** pour analyser différentes trajectoires atypiques : (Obj. 2 et 3)
 - Troubles du neurodéveloppement.
 - Paralysie cérébrale.
 - Trisomie 21.
 - Épilepsie.
 - Troubles de l'attachement.
 - Autres situations cliniques fréquentes en petite enfance.
- **Construire les interventions psychomotrices**
 - Définir des objectifs thérapeutiques adaptés à l'âge développemental de l'enfant.
 - Choisir des stratégies de prévention, de stimulation et de rééducation.
 - Adapter les activités aux besoins du jeune enfant.
 - Construire un accompagnement centré sur la participation de l'enfant et de sa famille.
 - Favoriser la généralisation dans les différents milieux de vie.

INTERSESSION – E-learning et classe virtuelle

E-learning 3H -

À partir de vidéos cliniques et de situations de pratique mises à disposition sur la plateforme de formation, le stagiaire sera amené à :

- **Observer** et analyser les compétences développementales du jeune enfant afin d'identifier les trajectoires typiques et atypiques. (Obj. 1, 2 et 3)
- **S'initier** à la passation de la Bayley IV à travers des démonstrations vidéo et l'analyse des différentes épreuves de l'outil. (Obj. 4)
- **Élaborer** des propositions d'accompagnement psychomoteur, de prévention et de guidance parentale à partir de l'analyse de situations cliniques. (Obj. 5 et 6)

Classe virtuelle (4h)

- **Adapter les soins de puériculture** dans le cadre de la guidance parentale : (Obj. 6) alimentation, sommeil, soins corporels et aménagements du quotidien.
- **Approfondir et superviser le raisonnement clinique** appliqué à la petite enfance à partir d'études de cas, d'analyses collaboratives et de la construction d'arbres décisionnels. (Obj. 2 et 3)

SESSION 2 – Maîtriser la conduite, la rédaction et la restitution du bilan psychomoteur du jeune enfant

Jour 4 – Conduire une évaluation psychomotrice du jeune enfant

- **Conduire l'entretien d'anamnèse** et recueillir les informations nécessaires à l'élaboration du raisonnement clinique. (Obj. 3 et 6)
 - Écoute active et techniques d'entretien.
 - Recueil des antécédents médicaux, développementaux et environnementaux.
 - Identification des préoccupations parentales.
- **Réaliser un bilan neuromoteur** du nourrisson et du jeune enfant. (Obj. 2, 3 et 4)
 - Fondements théoriques du bilan neuromoteur.
 - Présentation de la HNNE et de la HINE.
 - Techniques de mobilisation et d'observation clinique.
 - Cotation, interprétation et limites des outils.
 - Analyse des signes d'alerte neurologiques.
- **Identifier les outils complémentaires** mobilisables dans l'évaluation du jeune enfant. (Obj. 2, 3 et 4)
 - Échelle de Brazelton.
 - Mouvements généraux.
 - Profil Sensoriel 2.
 - Sensory Baby Test.
 - Df-Mot.
 - BLR.
 - Questionnaires parentaux et outils de recueil écologique.
 - Choisir les outils pertinents au regard des hypothèses cliniques.

Jour 5 – Maîtriser l'utilisation de la Bayley IV (Obj. 3 et 4)

- **Comprendre la structure** et les domaines évalués par la Bayley IV.
 - Domaine cognitif.
 - Langage réceptif et expressif.
 - Motricité fine et globale.
 - Comportement socio-émotionnel.
 - Comportement adaptatif.
- **Réaliser la passation** de la Bayley IV.
 - Conditions de passation.
 - Matériel et organisation.
 - Présentation détaillée des items.
 - Exercices de passation entre stagiaires.
- **Coter et interpréter** les résultats.
 - Calcul des scores.
 - Analyse des profils développementaux.
 - Mise en lien avec les observations cliniques.

- Élaboration d'hypothèses fonctionnelles et diagnostiques.
- **Études de cas** et analyse de protocoles.

Jour 6 – Interpréter, rédiger et restituer le bilan psychomoteur

- **Construire une évaluation** transversale du fonctionnement de l'enfant. (Obj. 2, 3 et 4)
 - Croiser les données issues de l'anamnèse, de l'observation clinique et des évaluations standardisées.
 - Identifier les forces, vulnérabilités et besoins de l'enfant.
 - Élaborer des hypothèses fonctionnelles et diagnostiques.
- **Rédiger un compte-rendu** de bilan structuré et argumenté. (Obj. 4 et 5)
 - Organisation du compte-rendu.
 - Formulation des observations.
 - Présentation du raisonnement clinique.
 - Élaboration des conclusions et préconisations.
- **Restituer les conclusions du bilan** à l'enfant, à sa famille et aux partenaires. (Obj. 6 et 7)
 - Adapter sa communication aux différents interlocuteurs.
 - Présenter les résultats de manière compréhensible.
 - Favoriser l'adhésion aux préconisations.
- **Construire le projet thérapeutique** et mobiliser les partenaires du parcours de soins. (Obj. 6 et 7)
 - Définition des objectifs de soin.
 - Coordination avec les professionnels du secteur sanitaire, médico-social et éducatif.
 - Place des réseaux spécialisés et des dispositifs de repérage précoce.

APRÈS LA SESSION 2 – E-learning (2 h)

- **Approfondir** la connaissance des différents items de la Bayley IV et de leurs objectifs d'évaluation. (Obj. 4)
- **Consolider** les compétences de passation, de cotation et d'interprétation de la Bayley IV à travers des vidéos, exercices interactifs et situations cliniques. (Obj. 4)
- **Renforcer** les compétences d'analyse du bilan neuromoteur en mobilisant les connaissances acquises. (Obj. 4)
- **S'entraîner** à l'interprétation des résultats et à leur intégration dans le raisonnement clinique et le projet thérapeutique du jeune enfant. (Obj. 3, 4 et 5)

Équipe pédagogique

Chaque session sera animée par deux formatrices.

Justine Coudor est psychomotricienne D.E., formatrice et contributrice aux projets pédagogiques de Go Élan Formation. Spécialisée dans la petite enfance, le développement précoce et l'accompagnement parental, elle exerce en cabinet libéral, en CAMSP et auprès de structures de la petite enfance. Son parcours l'a conduite à intervenir auprès de publics variés en institution (ITEP, SESSAD, IME, accueil de jour) avant de développer une expertise spécifique dans le repérage précoce, la prévention et l'accompagnement du jeune enfant. Titulaire d'une certification de monitrice de portage physiologique et formée à plusieurs outils et approches utilisés dans le champ du neurodéveloppement (Bayley 4, Profil sensoriel de Dunn 2, PEHP de type Barkley, grapho-psychomotricité). Son activité de formation s'appuie sur une approche globale du développement de l'enfant, articulant prévention, accompagnement parental et recommandations de bonnes pratiques.

Ingrid Clavaud est psychomotricienne D.E., formatrice et contributrice aux projets pédagogiques de Go Élan Formation. Forte de plus de 15 années d'expérience, elle a exercé auprès d'enfants présentant des profils variés en structures médico-sociales, sanitaires et hospitalières (SESSAD, IEM, service de réanimation pédiatrique). Depuis 2016, elle exerce en cabinet libéral et a développé une expertise spécifique dans le domaine de la périnatalité, du développement précoce et de l'accompagnement des nourrissons à risque développemental. Membre du réseau périnatal SUNNY-MYPA, elle accompagne notamment les enfants nés prématurément et leurs familles. Formée au suivi neuro-développemental du tout-petit, aux troubles de l'oralité, au NBO (Newborn Behavioral Observations), au massage et au yoga bébé, elle intervient également auprès de structures de la petite enfance et exerce des fonctions d'encadrement au sein de micro-crèches. Investie dans la transmission des connaissances, elle conçoit et anime des formations destinées aux professionnels de santé et de la petite enfance. Son activité de formation s'appuie sur une articulation constante entre expertise clinique, prévention précoce et accompagnement des familles.

Méthodes mobilisées (moyens pédagogiques et techniques) :

- Accueil des stagiaires dans une salle dédiée à la formation
- Apports théoriques et supports pédagogiques
- Livrets techniques et fiches pathologies
- Utilisation des tests pour en apprendre la passation
- Expérimentations corporelles
- Mises en situation sur poupon
- Analyses de vidéos cliniques
- Ateliers d'analyse clinique, de raisonnement diagnostique et d'interprétation des résultats.
- Vidéos mises sur la plateforme et visionnées pendant la formation
- Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation
- Module e-learning
 - Vidéo pédagogique
 - Quiz d'auto-évaluation
 - Vidéos tutoriels
 - Exercices de réactivation
- En visioconférence :
 - Escape game clinique
 - Création d'arbres décisionnels :
 - Observations,
 - Environnement,
 - Comportements
 - Choix des tests,
 - Hypothèses cliniques

Modalités d'évaluation et de suivi de l'exécution

- Questionnaire pré-formation permettant d'identifier les besoins, attentes et connaissances initiales des stagiaires.
- Feuilles de présence.
- Quiz de positionnement initial.
- Exercices d'application, études de cas et mises en situation tout au long du parcours.
- Suivi des connexions et du visionnage des contenus e-learning.
- Questionnaire d'évaluation à chaud en fin de formation.

- Questionnaire d'évaluation à distance à 3 mois visant à mesurer le transfert des acquis dans la pratique professionnelle.
- Certificat de réalisation de l'action de formation.

Résultats attendus à l'issue de la certification

À l'issue du parcours, le participant est capable de :

- Analyser les trajectoires développementales du jeune enfant ;
- Repérer les signes d'alerte et les vulnérabilités développementales ;
- Conduire un bilan psychomoteur adapté au jeune enfant ;
- Utiliser et interpréter les principaux outils d'évaluation recommandés ;
- Élaborer un raisonnement clinique structuré ;
- Construire un projet thérapeutique individualisé ;
- Proposer des actions de prévention, de rééducation et de guidance parentale ;
- Communiquer ses conclusions aux familles et aux partenaires ;
- Participer à la coordination du parcours de soins du jeune enfant.

Validation des compétences

La validation des compétences repose sur la réussite des différentes épreuves certificatives, permettant d'attester la maîtrise des compétences visées par le référentiel de certification. Les candidats sont évalués à partir de situations cliniques authentiques au moyen d'une vidéo de pratique professionnelle, d'un dossier clinique écrit et d'une soutenance orale.

La certification est délivrée lorsque l'ensemble des compétences attendues est validé selon les critères définis par le référentiel d'évaluation.

Les modalités d'évaluation présentées ci-dessous correspondent à la version actuellement envisagée du certificat.

Dans le cadre de la démarche d'enregistrement au Répertoire Spécifique (RS), l'organisme de formation se réserve la possibilité d'adapter ou de faire évoluer les modalités d'évaluation certificative afin de répondre aux exigences des instances de certification et aux recommandations formulées lors de l'instruction du dossier.

Toute modification éventuelle visera à garantir l'adéquation entre les compétences visées, les modalités d'évaluation et les attendus du référentiel de certification. Les candidats seront informés des modalités définitives avant leur inscription à l'épreuve certificative.

Modalités d'évaluation certificative

Les situations cliniques mobilisées dans le cadre de l'évaluation certificative concernent des nourrissons et jeunes enfants âgés de 16 jours à 42 mois et 30 jours, conformément au périmètre de la certification et aux outils standardisés du bilan psychomoteur développemental.

Critères attendus

Les situations cliniques doivent :

- Relever du périmètre de la certification ;
- Concerner un enfant âgé de 16 jours à 42 mois et 30 jours ;
- S'inscrire dans une temporalité maximale de 4 mois ;

- Impliquer directement le stagiaire dans les observations et/ou interventions ;
- S'appuyer sur des éléments objectivables ;
- Contextualiser les observations ;
- Utiliser des outils adaptés à l'âge de l'enfant et conformes aux recommandations de bonnes pratiques.

Épreuves demandées

1. Vidéo clinique (5 minutes maximum)

Le jury observe le stagiaire lors de la passation d'un bilan psychomoteur comprenant :

- Un temps au sol :
 - Bilan neuromoteur,
 - Guidance motrice ;
- Un temps à table ;
- La passation d'items issus d'une échelle développementale.

2. Dossier clinique écrit

Le dossier comprend :

- L'anamnèse,
- Les observations cliniques,
- L'analyse développementale,
- La conclusion,
- Les hypothèses fonctionnelles et diagnostiques,
- Le projet thérapeutique ciblé,
- Les propositions de guidance parentale,
- Les éléments de coordination partenariale.

3. Soutenance orale

La soutenance vise à évaluer :

- Le raisonnement clinique,
- La justification des choix thérapeutiques,
- Les capacités d'adaptation clinique,
- La posture professionnelle,
- La présentation du suivi de l'enfant sur un mois (4 séances).

★ Les + Go Élan :

- **Une vidéothèque clinique pour apprendre à observer et raisonner**

La formation s'appuie sur une importante vidéothèque de situations cliniques illustrant les différentes trajectoires développementales du jeune enfant. Les analyses guidées, les activités réflexives et les échanges permettent d'affiner les capacités d'observation, de repérer les signes d'alerte et de construire progressivement un raisonnement clinique structuré.

- **Une formation centrée sur la pratique des évaluations**

Les participants manipulent les principaux outils d'évaluation recommandés (Bayley IV, HINE, HNNE et autres outils présentés au cours de la formation). Les ateliers de passation, de cotation et d'interprétation permettent d'acquérir des compétences directement transférables à la pratique clinique.

- **Des ateliers de raisonnement clinique au plus près de la réalité**

Les études de cas, les ateliers collaboratifs et la construction d'arbres décisionnels permettent d'intégrer progressivement les données issues de l'observation, de l'anamnèse et des évaluations afin d'élaborer des hypothèses cliniques, des projets thérapeutiques et des propositions de guidance parentale.

- **Un livret « Que faire ? » pour accompagner vos décisions**

Chaque participant reçoit un livret pratique « Que faire ? » regroupant des propositions de prévention, de stimulation, de rééducation, d'adaptations et de guidance parentale en fonction des principales situations rencontrées en petite enfance. Véritable aide à la décision clinique, il constitue un support directement mobilisable dans la pratique quotidienne.

- **Un dossier documentaire pour approfondir**

Un dossier documentaire est mis à disposition des participants. Il comprend les supports pédagogiques, une bibliographie actualisée, des fiches pratiques et des ressources complémentaires permettant de poursuivre les apprentissages après la formation.

En complément : un livret pédagogique en couleur

Le support de formation est remis sous la forme d'un livret imprimé en couleur, favorisant la lisibilité des schémas, tableaux et illustrations, ainsi que son utilisation comme ressource de référence après la formation.