



SSK-FORMATION
KINÉSITHÉRAPIE

Programme Formation

Approche Sensori-Motrice du Nourrisson à Risque de Troubles du Neuro-Développement

Au cours de cette formation, nous présenterons le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 2 ans. Nous développerons le bilan sensori-moteur basé sur les recommandations de réseaux de périnatalité, avec notamment les évaluations du tonus passif et actif proposés par Amiel Tison, et sur l'observation des manifestations sensori-motrices du nourrisson. Après avoir présenté une analyse fine et subtile de la motricité enrichie par la pédagogie inspirée de la méthode Feldenkrais, nous approfondirons les guidages manuels inspirés de cette méthode pour favoriser une régulation tonique à travers les différents niveaux d'évolution motrice. Vous découvrirez ainsi pour chaque étape, chaque transition de mouvements différents guidages à adapter à chaque situation. Vous apprendrez quels conseils et installations proposer aux parents mais aussi des techniques manuelles à proposer vous-même pour rééquilibrer la motricité, le tonus du nourrisson, et faciliter ainsi l'émergence d'une motricité harmonieuse chez ces enfants à risque de troubles du neuro-développement. Cette formation s'adresse aux professionnels déjà formés et expérimentés en pédiatrie, qui cherchent approfondir leur analyse et leurs guidages manuels pour améliorer l'efficacité de leurs suivis. Vous apprendrez à mieux réguler les schémas hyperactifs en extension, les motricités asymétriques, mais aussi les enfants hypotoniques.



Intervenante

Rébecca BARDET

Kinésithérapeute

Formatrice

Spécialiste en pédiatrie

Public : Kinésithérapeutes

Durée : 2 Jours soit 14 heures + 4h de visio-conférence

+ 3h de contenu vidéo-E Learning

Horaires : 9h00 - 18h

Prise en charge : FIFPL - DPC (sous réserve de validation)

Approche Sensori-Motrice du Nourrisson à Risque de Troubles du Neuro-Développement

Objectifs

- Présenter le développement psychomoteur du nourrisson de 0 à 1 an, connaître les acquisitions motrices attendues aux âges correspondants
- Reconnaître les manifestations typiques et atypiques du développement moteur
- Dépister le plus précocement possible les atypies neuro-sensori-motrices
- Connaître les enjeux du développement psychomoteur sur les apprentissages ultérieurs
- Savoir observer les déséquilibres toniques antéro-postérieurs
- Faciliter l'émergence des acquisitions motrices à travers le guidage de la motricité
- Rééquilibrer les déséquilibres toniques observés à travers le guidage de la motricité enrichis par les apports de la méthode Feldenkrais
- Connaître des techniques spécifiques de régulation tonique et motrice
- Faire participer les parents au projet et à la réalisation de la prise en charge thérapeutique de leur enfant
- Avoir une approche pluridisciplinaire

Moyens pédagogiques et techniques :

Apport théoriques - Travaux pratiques

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique.

Visio-conférence

Support vidéo

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances pré-formation et post-formation sous forme de QCM et de questions à réponses courtes



Projet Pédagogique

Contexte

Le contexte de la vie anté, néonatale et post-natale influence grandement la maturation du système nerveux central et les manifestations motrices de l'enfant. L'enfant naît avec un système nerveux immature. Une exposition à une anoxie néo-natale, ou à un stress dans cette période cruciale, ou encore à des dys-stimulations (dont l'hospitalisation fait partie) influencera de façon non négligeable l'expression motrice du nouveau-né et sa régulation tonique (que l'enfant ait des atteintes neurologiques ou non).

Tous ces facteurs liés à l'environnement et aux expériences du nourrisson seront en interaction avec son patrimoine génétique et ses fonctionnements neurologiques propres.

Dans le dernier rapport de l'HAS, sont identifiés plusieurs facteurs de risque pour l'apparition de troubles du neuro-développement qui incluent :

- les handicaps intellectuels (trouble du développement intellectuel)
- les troubles de la communication
- le trouble du spectre de l'autisme
- le trouble spécifique des apprentissages (lecture, expression écrite et déficit du calcul)
- les troubles moteurs (trouble développemental de la coordination, mouvements stéréotypés, tics)
- le déficit de l'attention/hyperactivité
- les autres TND, spécifiés (par exemple TND associé à une exposition prénatale à l'alcool), ou non

Plusieurs études établissent actuellement un lien entre la motricité précoce entre 0 et 3 mois de l'enfant et l'évolution possible vers des troubles du neuro-développement. Le kinésithérapeute tient ainsi un rôle primordial dans la prévention, le dépistage, et la prise en charge de ces enfants à risque de troubles du neuro-développement.

Cette formation se propose de faire le point sur les avancées dans la connaissance du développement sensori-moteur de l'enfant et ses implications dans la prise en charge des nourrissons.

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'approfondissement des connaissances des pratiques diagnostiques, des prises en charges thérapeutiques et de l'amélioration des compétences des masseurs kinésithérapeutes dans les domaines de la neuro-pédiatrie.

Cette formation propose également une démarche d'autonomisation des parents afin que ces derniers soient également acteurs de la prise en charge des soins spécifiques passifs, segmentaires et analytiques proposés par le masseur-kinésithérapeute à leur bébé. Le masseur-kinésithérapeute se doit de proposer des exercices actifs aux parents afin qu'ils puissent stimuler leur bébé en autonomie pendant le temps de change.

Cette formation s'inscrit dans une démarche de prévention et de rééducation en lien avec les recommandations actuelles et récentes de l'HAS et du réseau de périnatalité d'Occitanie (RPO).



Déroulé pédagogique

3 heures de Vidéo

Contenu :

- Présenter le développement psychomoteur du nourrisson de 0 à 1 an, connaître les acquisitions motrices attendues aux âges correspondants
- Dépister le plus précocement possible les atypies neuro-sensori-motrices, et les facteurs de risque de troubles du neuro-développement
- Connaître les enjeux du développement psychomoteur sur les apprentissages ultérieurs
- Faciliter l'émergence des acquisitions motrices à travers le guidage de la motricité, inspirés de la méthode Feldenkrais
- Rééquilibrer les déséquilibres toniques observés à travers le guidage de la motricité enrichis par les apports de la méthode Feldenkrais, faciliter l'inhibition du schéma d'hyper extension du nourrisson, réguler les asymétries de la motricité,
- Faire participer les parents au projet et à la réalisation de la prise en charge thérapeutique de leur enfant
- Avoir une approche pluridisciplinaire

2 heures de Visio-conférence

Contenu :

- Le bilan neuro-moteur d'Amiel Tison
- Les atypies neuro-motrices entre 0 et 6 mois.
- Powerpoint / film / questions réponses.

Jour 1 (7h)

9h - 10h30 Seq. 1

Objectifs :

- Présentation de la formatrice et du déroulé des deux jours de présentiel, présentation des méthodes pratiques – Favoriser la régulation du tonus dans le plan antéropostérieure entre 0 et 4 mois

Contenu :

- Le bébé avec un manque d'activité du plan antérieur, comment faciliter le recrutement tonique du plan antérieur
- Le schéma de radiation du nombril ou étoile à 6 branches : comment favoriser la perception globale du corps par un massage sensoriel à proposer aux parents, à adapter aux particularités de chaque nourrisson.
- Les hyper ou hypo sensibilités vestibulaires, l'influence de ces atypies sensorielles sur la régulation antéro/postérieure, et les techniques de régulation.
- Diaporama, exposé par le formateur
- Échange avec les participants

10h45 - 12h30 Seq. 2

Objectifs :

- Reconnaître les atypies sensori-motrices prédisposant aux troubles du neuro-développement
- Les coordinations occulo-buccales-manuelles - Observer et identifier les asymétries de mouvements
- Identifier les hypotonies et les hypertonies

Contenu :

- Le développement psychomoteur de 3 à 6 mois
- Savoir observer les déséquilibres toniques antéro-postérieurs
- Reconnaître un enfant qui manque de tonus actif du plan antérieur et/ou postérieur
- Réguler le schéma hyper-actif en extension du nourrisson (et pas seulement par l'allongement de la chaîne postérieure, nous verrons d'autres outils)
- Application pratique par les participants sur des mannequins de bébés
- Apport de vidéos de bébés
- Correction et propositions d'axes d'amélioration

14h - 15h30 Seq. 3

Objectifs :

- Connaître le dialogue tonico-émotionnel
- Analyser les différentes variations de roulade sur le côté et sur le ventre pour comprendre quel élément manque aux bébés présentant des difficultés.
- Préciser le guidage manuel pour favoriser l'émergence ou la régulation des schémas du nourrisson

Contenu :

- Présenter les différents guidages avec une progressivité du plus léger au plus accompagnant, guidages par les membres supérieurs, par les membres inférieurs, par la tête. Film de nourrisson, pour apprendre à analyser, et adapter le guidage de façon spécifique.
- La régulation tonico-émotionnelle du nourrisson et le dialogue tonico-émotionnel
- Les portages et installations du quotidien qui favorisent cette régulation antéro-postérieure

15h45 - 18h Seq. 4

Objectifs :

- Faciliter le regroupement actif des 4 membres par des guidages proximaux et distaux (omoplates / hanches / poignet / cheville)
- Révision de la journée.

Contenu :

- La mobilité des omoplates, la mobilité des hanches en lien avec le motricité globale du nourrisson.
- Guidages manuels inspirés de la méthode Feldenkrais.
- Faire le lien entre ces guidages et les roulades vues précédemment.
- Film de nourrisson, pratique entre binôme et sur poupons

Jour 2 (7h)

9h - 10h30 Seq. 5

Objectifs :

- Le développement psychomoteur de 6 mois à 9 mois observer le passage vers la position assise, la motricité sur le ventre.
- Les réflexes des mains décrire les manifestations typiques et atypiques des réflexes des mains et leurs effets sur la maturation des coordinations manuelles
- Comprendre la différence entre une extension réflexe et une extension fonctionnelle du rachis
- Savoir observer chez le nourrisson la maturation d'une extension fonctionnelle

Contenu :

- Guidage de la motricité sur le ventre vers la position assise.
- Le réflexe tonique symétrique du cou, les différents passages vers la position assise. Visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur poupons.
- Présenter les techniques pour faciliter l'intégration de ces réflexes
- Le réflexe de grasping, le réflexe de Babkin, les réactions parachute visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur poupons.

10h45 - 12h30 Seq. 6

Objectifs :

- Faciliter le redressement actif sur le ventre
- Observer les différentes coordinations têtes/membres supérieurs/tronc
- Utiliser les guidages appropriés pour favoriser la richesse des mouvements

Contenu :

- Techniques de régulation du tonus proximal
- Faciliter le redressement actif sur le ventre
- Les différentes coordinations têtes / membres supérieurs / tronc sur le ventre – le mouvement des omoplates sur le ventre pour faciliter le transfert du poids du corps, l'alternance des appuis, le redressement actif
- Visualisation de films, démonstration, pratiques en binôme et sur poupons
- Les différents guidages pour favoriser la richesse de ces mouvements et faciliter la régulation des asymétries - Faciliter l'émergence de l'horloge
- Les différents guidages vers la position assise, analyser quelle composante manque quand cette transition a du mal à émerger
- Implication d'une motricité de l'axe dans les 3 plans de l'espace
- Comment adapter les guidages pour chaque atypie sensori-motrice observée
- Visualisation de films, démonstration, pratiques en binôme et sur poupons

14h - 15h30 Seq. 7**Objectifs :**

- Comprendre les facteurs favorisant ou limitant l'émergence des déplacements
- Approfondir les guidages manuels pour favoriser la maturation de ces déplacements ou la régulation pour les déplacements atypiques.

Contenu :

- Le développement psychomoteur de 9 mois à la marche
- Observation des reptations atypiques en lien avec les étapes vues précédemment.
- Le guidage de la reptation – l'émergence du 4 pattes et des réactions parachutes, et les guidages manuels auprès des bébés gênés par le schéma d'extension pour faire émerger le 4 pattes
- Les déplacements asymétriques et les guidages pour faciliter la régulation des asymétries à l'âge du 4 pattes et du rampé

15h45 - 17h Seq. 8**Objectifs :**

- De 4 pattes à debout- genou dressé / chevalier servant
- Comprendre les différents guidages possibles
- Le retard de marche - la marche sur la pointe des pieds

Contenu :

- Film de nourrisson, pratique en binôme
- Révision : favoriser la régulation des asymétries aux différentes étapes du développement
- Révision : Favoriser la régulation antéro-postérieure à chaque étape du développement
- La marche tardive sans atteinte des voies motrices
- Résumé de la journée, retour sur les questions des participants
- Visualisation de films, démonstration, pratiques en binôme et sur poupons

2 heures de Visio-conférence**Contenu :**

- Étude de cas cliniques : chaque participant apporte des vidéos concernant 1 patient
- Retour sur leur pratique
- Évaluation de fin de formation

Références bibliographiques

1. Charcosset, Charlotte, et Mathilde Collet. « Effets d'une intervention précoce sur le développement du nourrisson prématuré, ses performances motrices et le bien-être parental : une revue narrative ». *Kinésithérapie, la Revue* 25, no 281 (2025): 26-38. <https://doi.org/10.1016/j.kine.2025.02.022>.
2. Collet, M. « Prise en charge motrice précoce : place des thérapies neuromotrices au cœur du débat scientifique ». *Motricité Cérébrale* 43, no 4 (2022): 120-25. <https://doi.org/10.1016/j.motcer.2022.10.008>.
3. Courtabessis, C. « La rééducation pédiatrique de la paralysie cérébrale utilisant les niveaux d'évolution motrice répond-elle aux attendus actuels de pratique professionnelle en kinésithérapie ? Enquête par entretiens d'autoconfrontation ». *Motricité Cérébrale* 44, no 1 (2023): 2-15. <https://doi.org/10.1016/j.motcer.2023.01.001>.
4. Deng, Weiyang, Sofia Anastasopoulos, Raye-Ann deRegnier, et al. « Protocol for a Randomized Controlled Trial to Evaluate a Year-Long (NICU-to-Home) Evidence-Based, High Dose Physical Therapy Intervention in Infants at Risk of Neuromotor Delay ». *PloS One* 18, no 9 (2023): e0291408. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0291408>.
5. Domingo-Sanz, Vicente A. « Persistence of Primitive Reflexes Associated with Asymmetries in Fixation and Ocular Motility Values ». *Journal of Eye Movement Research* 17, no 2 (2024). <https://doi.org/10.16910/jemr.17.2.5>.
6. « dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-05290562v1 ». Consulté le 17 juin 2026. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-05290562v1>.
7. Ferrel-Chapus, Carole, et P. K. Tahej. « Processus attentionnels et apprentissage moteur ». *Sciences de l'éducation. Movement & Sport Sciences - Science & Motricité* 71, no 3 (2010): 71-83. <https://doi.org/10.3917/sm.071.0071>.
8. Gaillard, Camille, et Cyprien Guillot. « Le dilemme de l'implication des parents dans l'alliance thérapeutique en cas de troubles musculo-squelettiques du nourrisson ». *Kinésithérapie, la Revue* 24, no 268 (2024): 31-33. <https://doi.org/10.1016/j.kine.2023.09.004>.
9. Haute Autorité de Santé. « Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque ». Consulté le 17 juin 2026. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque.
10. Krumm, Sébastien, et Colin Fromion. « Neurodéveloppement et physiothérapie : vers un repérage précoce et systématique des troubles moteurs ? ». *Kinésithérapie, la Revue* 22, no 250 (2022): 32-38. <https://doi.org/10.1016/j.kine.2021.12.006>.
11. « La méthode Anat Baniel eBook : Baniel, Anat: Amazon.fr: Livres ». Consulté le 17 juin 2026. https://www.amazon.fr/m%C3%A9thode-Anat-Baniel-ebook/dp/B0876HF6JN/ref=sr_1_1?adgrpid=1363395355191230&dib=eyJ2IjojMSJ9.



Hjihb17DiR35Vcj588dvcOCmrVQ8JbS136BdZwv2MUsBrR7_huDTZ-dTOXUo4mew.rr
ApPiXaC6Pz7qX5VcPPDePhoWVLW7Dj2qAdY-rJTE4&dib_tag=se&hvadid=85212744
375745&hvbmt=be&hvdev=c&hvlocphy=103188&hvnetw=o&hvmqmt=e&hvtargid=kwd-
85212738078904%3Aloc-190&hydader=11061_2278499&keywor

12. 12. Le Menn-Tripé, C., A. Vachaud, N. Defas, J. Malvy, S. Roux, et F. Bonnet-Brilhault. « L'évaluation sensori-psychomotrice dans l'autisme : un nouvel outil d'aide au diagnostic fonctionnel ». *L'Encéphale* 45, no 4 (2019): 312-19. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2018.12.003>.

13. 13. Page, Phil. « Sensorimotor training: A "global" approach for balance training ». *Journal of Bodywork and Movement Therapies* 10, no 1 (2006): 77-84. <https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2005.04.006>.

14. 14. Paleg, Ginny, Mark Romness, et Roslyn Livingstone. « Interventions to Improve Sensory and Motor Outcomes for Young Children with Central Hypotonia: A Systematic Review ». *Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine* 11, no 1 (2018): 57-70. <https://doi.org/10.3233/PRM-170507>.

15. 15. « (PDF) The Effectiveness of the Feldenkrais Method: A Systematic Review of the Evidence ». ResearchGate, s. d. <https://doi.org/10.1155/2015/752160>.

16. 16. Pécheux-Grimm, Marie. Motricité globale et graphique: observations et remédiations chez neuf cents trente sept élèves de maternelle et de primaire normaux apprenant et en difficulté. s. d.

17. 17. Pecuch, Anna, Ewa Gieysztor, Ewelina Wolańska, Marlena Telenga, et Małgorzata Paprocka-Borowicz. « Primitive Reflex Activity in Relation to Motor Skills in Healthy Preschool Children ». *Brain Sciences* 11, no 8 (2021): 967. <https://doi.org/10.3390/brainsci11080967>.

18. 18. « Rapport de Conférence - Les Mouvements Généraux - ». Consulté le 17 juin 2026. <https://www.lakptn.fr/index.php/2020/03/30/rapport-de-conference-les-mouvements-generaux/>.

19. 19. « Repérage précoce des troubles du neurodéveloppement chez les enfants | handicap.gouv.fr | Ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées ». Consulté le 17 juin 2026. <https://handicap.gouv.fr/reperage-precoce-des-troubles-du-neurodeveloppement-chez-les-enfants>.

20. 20. Røijezon, Ulrik, Nicholas C. Clark, et Julia Treleaven. « Proprioception in musculoskeletal rehabilitation. Part 1: Basic science and principles of assessment and clinical interventions ». *Manual Therapy* 20, no 3 (2015): 368-77. <https://doi.org/10.1016/j.math.2015.01.008>.

21. 21. Scribd. « Amiel-Tison Neurological Assessment Guide | PDF | Motor Neuron | Nervous System ». Consulté le 17 juin 2026. <https://www.scribd.com/document/757621452/>



Amiel-Tisson-neurological-assessment-from-birth-to-6.

22. 22. « Troubles du neurodéveloppement : généralités et points communs ». Consulté le 15 juin 2026. <https://www.ameli.fr/ariege/medecin/sante-prevention/sante-mentale-soins-primaires/sante-mentale-0-3-ans/troubles-neurodeveloppement-0-3-ans>.

23. 23. Vuilleumier, Laurent, Blandine Moulis-Wyndels, Myriam Bickle-Graz, et Annick Vuilleumier-Frutig. Le développement sensori-moteur de l'enfant. De la naissance à 3 ans. De Boeck Supérieur, 2020. https://shs.cairn.info/numero/DBU_VUILL_2020_01.

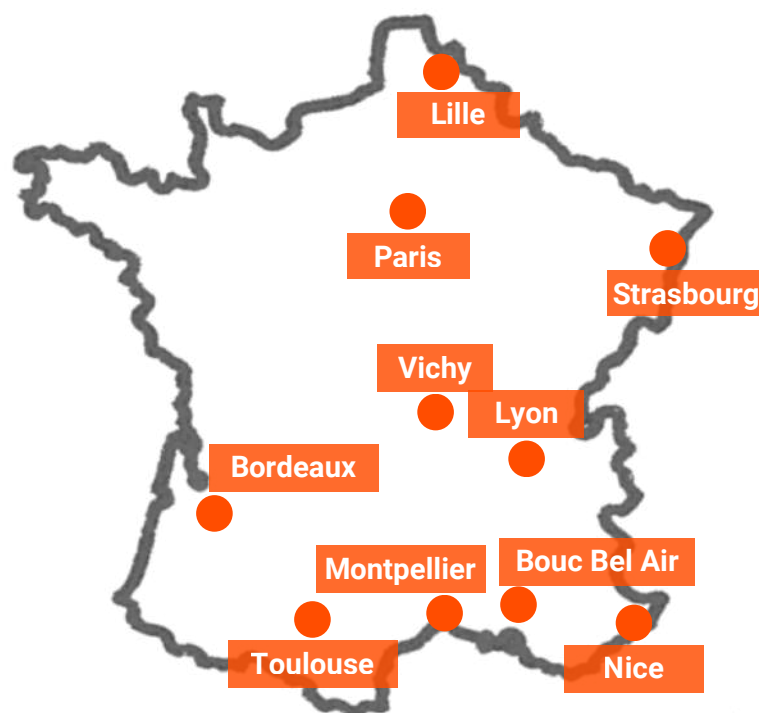
“ Depuis plus de 10 ans, SSK Formation a toujours eu à coeur de proposer aux kinésithérapeutes des stages de qualité, avec les meilleurs formateurs de la région. J'adresse un sincère merci à tous les lecteurs de cet ouvrage spécifique. Conçu pour vous par nos experts, ce manuel vous aidera à mettre en pratique un enseignement de haut niveau auprès de vos sportifs qui exigent l'excellence. À bientôt dans l'un de nos centres, pour continuer à vous accompagner dans nos meilleures formations. ”

« Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin. »

Amicalement,

Cyril Castaldo

Kinésithérapeute, Ostéopathe
Formateur et Directeur de SSK Formation



Afin de mieux s'adapter aux spécificités de chaque métier, SSK lance de nouvelles entités :



415 Avenue des Chabauds,
13320, Bouc Bel Air



09 72 52 64 04



lelia@ssk-formation.com



www.ssk-formation.com

ABONNEZ-VOUS !

