



## Programme Formation

# Kinésithérapie neuro-motrice du nourrisson et intégration des réflexes archaïques

Au cours de cette formation, nous présenterons le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 2 ans. Nous développerons le bilan diagnostic kinésithérapique 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 réflexes archaïques du nourrisson. A l'issue de cette formation, vous saurez reconnaître les atypies neuro-motrices nécessitant une prise en charge kiné et/ou en psychomotricité. Après avoir présenté une analyse fine et subtile de la motricité, nous aborderons les pratiques à mettre en place en fonction des observations recueillies.

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.



## Équipe pédagogique

Rébecca Bardet  
Kinésithérapeute et Formatrice

Cyril Castaldo  
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport,  
directeur SSK Formation

Julien Guillout  
Kinésithérapeute et Ostéopathe du sport,  
Coordinateur Pédagogique SSK Formation



# Kinésithérapie neuro-motrice du nourrisson et intégration des réflexes archaïques

## Objectifs

- Présenter le développement psychomoteur du nourrisson de 0 à 1 an, connaître les acquisitions motrices attendues aux âges correspondant.
- Réaliser un BDK neuromoteur du nourrisson, observez les mouvements généraux et leur lien avec les diagnostics d'infirmiété motrice d'origine cérébrale.
- Evaluer les troubles du tonus passif, et les troubles du tonus actifs
- Reconnaître certains réflexes archaïques, les manifestations typiques et atypiques.
- Dépister le plus précocement possible les atypies neuro-motrices
- Connaître les enjeux du développement psychomoteur sur les apprentissages ultérieurs.
- Observer les manifestations des réflexes archaïques du nourrisson, et reconnaître leurs manifestations atypiques
- 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 et les techniques d'intégration des réflexes archaïques.
- **Faire participer les parents au projet et à la réalisation de la prise en charge thérapeutique de leur enfant.**
- Avoir une approche pluridisciplinaire

## Public concerné

Masseurs kinésithérapeutes

## Nombres d'heures de formation

21 heures de théorie et de pratique (1 jour en visio et 2 jours en présentiel)

DPC: Programme de Développement Professionnel Continu (financement selon forfait et profession du stagiaire).

\*FIFPL : Thème susceptible d'être pris en charge en fonction du budget disponible et de la profession du stagiaire.



## Méthode pédagogique

### Moyens utilisés - Contenu

Alternance d'apports théoriques et pratique :

- Techniques démonstratives, explicatives, répétitives pour faciliter la mémorisation et la reproduction des mouvements.
- Le support pédagogique présente en intégralité chacun des thèmes abordés par la formation, appuyé par des photos et schémas illustrant la théorie.
- Moments d'échanges par questions / réponses, permettant de :
  - Vérifier la compréhension et mémorisation des exercices proposés.
  - Permettre au participant d'exposer son point de vue ou ressenti.
  - Corriger et réexpliquer si nécessaire.
  - Évaluer l'investissement des participants.
- Permettre aux participants de remobiliser et réactualiser leurs connaissances par des méthodes de pédagogie active et interrogative s'inspirant de leur vécu et de leur réflexivité.

### Modalités pédagogiques

#### **Analyse des pratiques Professionnelles :**

- En réalisant un temps dédié avec les participants pour définir les besoins en formation adaptée aux objectifs de la formation.
- En s'appuyant sur des référentiels et recommandations actualisés.
- En prenant en compte l'expérience et le vécu professionnel des participants.
- En réalisant des analyses critiques et constructives des pratiques réalisées, par rapport à la pratique attendue.

#### **Acquisition et Perfectionnement des connaissances et compétences.**

- En utilisant une pédagogie active, affirmative et interrogative.
- En réalisant des ateliers et des mises en situations pratiques.
- En restituant les résultats aux professionnels avec un temps d'échange.

## Projet Pédagogique

### Contexte

La naissance est caractérisée pour le fœtus par le passage d'une vie aquatique à une vie aérienne qui en fait un nouveau-né, cela est permis par la mise en place lors de la vie fœtale des systèmes neurologiques, cardio-respiratoires viscéral et sensoriels, c'est aussi un moment particulier marqué par l'adaptation de ces grandes fonctions vitales à un nouvel environnement, en particulier la pesanteur. La naissance est un moment de grande vulnérabilité sur le plan neurologique en particulier en cas de prématurité et la moindre anoxie peu affecter le développement moteur de l'enfant.

Le nouveau-né et le nourrisson ne sont pas des adultes en miniature, mais des êtres en développement continu mais de façon non linéaire ; le système nerveux va progressivement augmenter ses compétences, à la fois de façon programmée, mais aussi par interaction avec son environnement dont l'importance fait l'objet de nombreuses publications.

D'abord dépendant du système neurologique sous cortical caractérisée par la présence primaires, il présente une motricité stéréotypée qu'il importe d'évaluer à la recherche d'anomalies traduisant déjà une suspicion de troubles neurologiques dont la prise en charge précoce est le meilleur garant pour de l'avenir de l'enfant.

La participation du système cortical, d'abord discrète à la naissance, va progressivement, prendre l'ascendant permettant à l'enfant l'acquisition d'une indépendance corporelle et gestuelle, permettant la tenue de la tête, la position assise et avec la station verticale prélude à la marche caractéristique de l'homme ; parallèlement la préhension fine se développe permettant l'exploration de son environnement et son développement cognitif et social.

Selon plusieurs études basées sur l'observation des mouvements généraux, La motricité du nourrisson entre 0 et 3 mois a une valeur prédictive sur l'apparition de troubles ultérieurs

du neurodéveloppement. Ces TND décrits par l'HAS incluent les TSA, TDH, troubles dys, IMOC ECT... et concernent 10% de la population. Le rôle du kinésithérapeute selon l'HAS est de participer au dépistage précoce et à la prise en charge neuro-motrice précoce de ces nourrissons à risque avec une action lorsque des troubles du tonus, de l'équilibre et de la coordination sont détectés.

Cette formation se propose de faire le point sur les avancées dans la connaissance du développement sensorimoteur 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.**

#### Résumé/Objectifs pédagogiques :

Au cours de cette formation, nous présenterons le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 2 ans. Nous développerons le bilan diagnostic kinésithérapique 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 réflexes archaïques du nourrisson. A l'issue de cette formation, vous saurez reconnaître les atypies neuro-motrices nécessitant une prise en charge kiné et/ou en psychomotricité. Après avoir présenté une analyse fine et subtile de la motricité, nous aborderons les pratiques à mettre en place en fonction des observations recueillies. 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.

#### ATTENDUS PEDAGOGIQUES

La formation s'oriente vers les nourrissons.

- Concerne le développement neuro-moteur et les reflexes archaïques.
- Comporte des temps pratiques dédiés à la compréhension, la démonstration de techniques afin d'impliquer les parents dans la rééducation de leur enfant, les rendant ainsi acteurs de cette prise en charge et compétents pour stimuler leur bébé.
- Conjointement à des apports théoriques et pratiques, la formation propose aux parents des exercices simples, accessibles, reproductibles et autorisés à visée de stimulation : visuelle, auditive, tactile, proprioceptive et vestibulaire, afin d'accélérer avec efficacité et autonomie la récupération des dysfonctions dues au torticolis associé ou non à une plagiocéphalie.
- Comporte des moments d'apprentissage des techniques par des jeux de rôles effectués par les stagiaires en binômes ou en groupe, pour le relayer aux parents.
- La formation sera dans un premier temps en visio-conférence pour une grande partie des apports théoriques puis deux jours en présentiel, favorisant l'apprentissage et la correction des techniques aux kinésithérapeutes, dans le but d'une préparation à l'autonomisation des parents.

**Jour 1 Rebecca Bardet**

## Visio-conférence

|                        |   |   |  |   |
|------------------------|---|---|--|---|
| Seq 1 de 2h30 en visio | Le développement psychomoteur de 0 à 6 mois | Connaître les acquisitions motrices du nourrisson de 0 à 6 mois.                          | les coordinations occulo buccaux manuelles   | Powerpoint / film / questions réponses. |
|                        |   |   | les réflexes archaïques, les aptitudes motrices innées   |   |
|                        |   |   | les compétences innées du nourrisson   |   |
| Séq 2 de 2h30 en Visio | Développement psychomoteur de 0 à 6mois     | Reconnaître les atypies neuro-motrices de 0 à 6 mois nécessitant une prise en charge kiné | évaluation du tonus d'Amiel Tison  | Film / powerpoint / Questions réponses  |
|                        |   | Les acquisitions motrices de 6 mois à la marche   | la maturation des coordinations occulo/bucco/manuelles, la maturation du tonus et de la motricité volontaire de 6 mois à la marche |   |
|                        |   |   | les troubles du neuro-développement  |   |

**Jour 2 Rebecca Bardet**

| Séquence Horaires | Titre de la séquence   | Objectifs pédagogiques  | Contenu  | Méthodes pédagogiques / Modalités d'évaluation  |
|-------------------|--|---|--|---|
| Seq 3. 8h45-10h   | Le développement psychomoteur de 0 à 3 mois                  | Observer la motricité du nourrisson de 0 à 3 mois et reconnaître les atypies motrices potentiellement révélatrices d'anomalies neurologiques                      | Les mouvements généraux, les phases d'éveil du nourrisson,   | Tour de table Diaporama Exposé par le formateur/ Visualisation de Films Échange avec les participants   |
| Seq 4. 10h-11h    | Le développement psychomoteur de 3 à 6 mois                  | Reconnaître les atypies motrices prédisposant aux troubles du neuro-développement.  | Les coordinations occulo buccaux manuelles, Les retournements dos /côté / ventre   | Apport théorique illustré par le PPT.<br>Exemples de pathologies avec illustration des symptômes.<br>Démonstration pratique par le formateur.<br>Application pratique par les participants sur des mannequins de bébés.<br>Apport de vidéos de bébé.<br>Correction de la séquence d'audit et propositions d'axes d'amélioration en fonction des études cliniques citées en Bibliographie. |
| Pause             |  |   |  |   |
| Séq 5. 11h15-13h  | le réflexe de Moro / le réflexe Tonique labyrinthique du cou | identifier les manifestations typiques et atypiques de ces deux réflexes et Connaître les techniques neuro-motrices pour faciliter l'intégration de ces réflexes. | Description des deux réflexes, démonstration pratique et pratiques sur poupons. Les portages pour faciliter l'intégration de ces deux réflexes | Apport théorique illustré par le PPT.<br>Exemples de pathologies avec illustration des symptômes.<br>Démonstration pratique par le formateur.<br>Application pratique par les participants sur des mannequins .<br>Apport de vidéos de nourrissons.   |
| Repas             |  |   |  |   |



|                     |  |  |   |   |
|---------------------|--|--|---|---|
| Séq 6.<br>14h-15h30 | Technique de facilitation neuro-motrice de 0 à 6 mois                            | connaître les principes fondamentaux pour faciliter l'intégration des séances acquérir des compétences pour rééquilibrer la motricité du nourrisson entre 0 et 6 mois                    | activation du plan antérieur activation du plan postérieur, levé de tension du plan postérieur, le réflexe de Landau. | Apport théorique par PPT. Exemples de pathologies avec illustration des symptômes. Démonstration par le formateur et application pratique par les participants. Correction de la séquence d'audit et propositions d'axes d'amélioration en fonction des études cliniques citées en Bibliographie. |
| Séq 7.<br>15h30-17h | Le réflexe de Pérez, le réflexe de Galant, le réflexe tonique asymétrique du cou | connaître les techniques pour faciliter l'intégration de ces réflexes de 0 à 6 mois, et faciliter la maturation du dialogue tonico postural, et des coordinations oculo/bucco/manuelles. | démonstration sur poupon, pratique sur poupon, visualisation de film  | Recherche des troubles de la marche dans ses dimensions temporo spatiales par analyse vidéo et des troubles de la préhension par analyse vidéo et de ses compétences motrices à partir de tests de compétences motrices   |
| Séq 8.<br>17h 30    | Résumé de la journée, retour sur les questions des participants                  |  |   | Axes d'amélioration   |

### Jour 3 Rebecca Bardet

| Séquence<br>Horaires | Titre de la séquence  | Objectifs pédagogiques   | Contenu   | Méthodes pédagogiques / Modalités d'évaluation                             |
|----------------------|---|--|---|--|
| Séq 9.<br>8h45-10h   | Le développement psychomoteur de 6 mois à 9 mois                | observer le passage vers la position assise, la motricité sur le ventre.   | 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 pourpons. |
| Séq 10.<br>10h-11h   | Les réflexes des mains  | décrire les manifestations typiques et atypiques des réflexes des mains et leurs effets sur la maturation des coordinations manuelles<br>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 pourpons. |
| Pause                |   |  |   |  |
| Séq 11.<br>11h15-13h | techniques de régulation du tonus proximal                      | Connaître les techniques pour faciliter l'inhibition de la spasticité et l'intégration des réflexes des mains.   | mobilisation des omoplates en décubitus ventral, en décubitus dorsal et en décubitus latéral  | visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur pourpons. |
| Repas                |   |  |   | visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur pourpons. |
| Séq 12.<br>14h-15h30 | Le développement psychomoteur de 9 mois à la marche             | Acquérir les compétences pour faciliter l'émergence de la station debout et de la marche chez le bébé neuro atypique   | les différents déplacements au sol, typiques et atypiques. Le Passage de Assis à debout, de différente manière. Les guidages de la marche chez un bébé avec des hypertonies spastiques et/ou des hypotonies de l'axe. | visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur pourpons. |
| Séq 13.<br>15h30-17h | Les réflexes des pieds  | décrire et identifier les manifestations typiques et atypiques des réflexes des pieds. Acquérir des compétences pour rééquilibrer leurs manifestations.  | Les techniques distales et proximales de régulation du tonus et des réflexes des pieds.   | visualisation de film, démonstration, pratiques en binôme et sur pourpons. |
| 17h 30               | Résumé de la journée, retour sur les questions des participants |  | Retour sur les audits cliniques   |  |

## Références bibliographiques

1. An Introduction to Biological Nurturing: New Angles on Breastfeeding (Anglais. Praeclarus Press; 2016. 136 p.
2. McPhillips M, Jordan-Black JA. Primary reflex persistence in children with reading difficulties (dyslexia): a cross-sectional study. *Neuropsychologia*. 2 mars 2007;45(4):748-54.
3. Filliozat I. J'ai tout essayé: Opposition, pleurs et crises de rage : traverser la période de 1 à 5 ans. Illustrated édition. Paris: Marabout; 2019. 256 p.
4. Fagard J. Le développement des habiletés de l'enfant : Coordination bimanuelle et latéralité [Internet]. Le développement des habiletés de l'enfant : Coordination bimanuelle et latéralité. Paris: CNRS Éditions; 2016 [cité 27 janv 2023]. 387 p. (Hors collection). Disponible sur: <http://books.openedition.org/editions-cnrs/4855>
5. Cinelli H. Les réflexes archaïques. *Sages-Femmes*. 1 sept 2021;20(5):43-6.
6. Bayot I. 1001 BB 157 - Le quatrième trimestre de la grossesse. Illustrated édition. Toulouse: ERES; 2018. 288 p.
7. I.M.P. L'alphabet du mouvement [Internet]. *Connaissance & Evolution*. 2019 [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: [https://therapie-manuelle.connaissance-evolution.com/integration-motrice-primordiale-imp-lalphabet-mouvement\\_tm/](https://therapie-manuelle.connaissance-evolution.com/integration-motrice-primordiale-imp-lalphabet-mouvement_tm/)
8. Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque)
9. Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3161334/fr/troubles-du-neurodeveloppement-reperage-et-orientation-des-enfants-a-risque)
10. Stage d'IMP - Nés pour aimer (NPA) - Lyon [Internet]. LE CFPA. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.apprendre.org/formation/npa2309-lyon/>
11. Prévenir la plagiocéphalie sans augmenter le risque de mort inattendue du nourrisson [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3160772/fr/prevenir-la-plagiocephalie-sans-augmenter-le-risque-de-mort-inattendue-du-nourrisson](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3160772/fr/prevenir-la-plagiocephalie-sans-augmenter-le-risque-de-mort-inattendue-du-nourrisson)
12. Pour une enfance heureuse : repenser l'éducation à la lumière des dernières découvertes sur le cerveau : Gueguen, Catherine, Ansembourg, Thomas d': Amazon.fr: Livres [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.amazon.fr/Pour-une-enfance-heureuse-d%C3%A9couvertes/dp/226625409X>
13. Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans - 1001 bb n°112 [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.editions-eres.com/ouvrage/2581/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomoteur-de-l-enfant-de-0-a-3-ans-1001-bb-ndeg112>
14. Le développement sensori-moteur de l'enfant: De la naissance à 3 ans : VUILLEUMIER, LAURENT, MOULIS-WYNDELS, BLANDINE, VUILLEUMIER-FRUTIG, ANNICK, BICKLE-GRAZ, MYRIAM, Fumat, Carole: Amazon.fr: Livres [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.amazon.fr/d%C3%A9veloppement-sensori-moteur-lenfant-naissance-ans/dp/2807328105>
15. Évaluation neurologique de la naissance à 6 ans - Collection Intervenir - Éditions du CHU Sainte-Justine [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.editions-chu-sainte-justine.org/livres/evaluation-neurologique-naissance-6-ans-11.html>
16. Amazon.fr - Le périnée féminin et l'accouchement - Éléments d'anatomie, Applications pratiques - Calais-Germain, Blandine - Livres [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.amazon.fr/p%C3%A9rin%C3%A9-f%C3%A9minin-laccouchement-danatomie-Applications/dp/2907653369>
17. Amazon.fr - Le développement affectif et intellectuel de l'enfant 3<sup>éd</sup> Nlle présentation - Golse, Bernard - Livres [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.amazon.fr/d%C3%A9veloppement-affectif-intellectuel-lenfant-%C3%A9dition/dp/2294007247>

18. Actualités [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://epipage2.inserm.fr/index.php/fr/>
19. Accéder aux archives de l'UNESS [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://archives.uness.fr/>
20. Vasseur R, Delion P. Réflexions conclusives. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 193-7. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-193.htm>
21. Vasseur R, Delion P. Rappel sur la psychopathologie de l'enfant et ses avatars. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 165-92. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-165.htm>
22. Vasseur R, Delion P. Qu'est-ce qu'une période sensible ? In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 11-34. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-11.htm>
23. Vasseur R, Delion P. Le premier trimestre. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 91-110. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-91.htm>
24. Vasseur R, Delion P. Le deuxième trimestre. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 111-30. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-111.htm>
25. Vasseur R, Delion P. La naissance. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 35-89. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-35.htm>
26. Vasseur R, Delion P. 13-14 mois : anticipation des ajustements posturaux. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 149-63. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-149.htm>
27. Vasseur R, Delion P. 9-10 mois : affinement des ajustements posturaux. In: Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans [Internet]. Toulouse: Érès; 2010 [cité 27 janv 2023]. p. 131-48. (1001 bébés). Disponible sur: <https://www.cairn.info/periodes-sensibles-dans-le-developpement-psychomot--9782749212760-p-131.htm>
28. pédiatrie S canadienne de. Page non trouvée | Société canadienne de pédiatrie [Internet]. [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://cps.ca/fr/documents/position/plagiocephalie-positionnelle>
29. Le Métayer M. Qu'en est-il de l'examen clinique en infirmité motrice cérébrale (paralysie cérébrale) – Quelles perspectives rééducatives ? Motricité Cérébrale : Réadaptation, Neurologie du Développement. 1 déc 2010;31(4):152-63.
30. LAVIELLE JG. Le jeu symbolique [Internet]. Site Cabinet. 2020 [cité 27 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.cabinet-lavielle.com/post/le-jeu-symbolique>
31. Delion P. L'accès à la symbolisation : une question essentielle pour l'autiste. In: Ce que les psychanalystes apportent aux personnes autistes [Internet]. Toulouse: Érès; 2021 [cité 27 janv 2023]. p. 209-17. (Actualité de la psychanalyse). Disponible sur: <https://www.cairn.info/ce-que-les-psychanalystes-apportent-aux-personnes--9782749271866-p-209.htm>
32. Delion P. La logique des processus de symbolisation à partir de leur base : la fonction phorique. In: Dialogue entre psychanalyse et théorie de l'attachement [Internet]. Toulouse: Érès; 2020 [cité 27 janv 2023]. p. 121-30. (La vie de l'enfant). Disponible sur: <https://www.cairn.info/dialogue-entre-psychanalyse-et-theorie-de--9782749267968-p-121.htm>
33. Delion P. Influence de l'articulation entre théorie de l'attachement et psychanalyse sur les approches institutionnelles. In: Dialogue entre psychanalyse et théorie de l'attachement [Internet]. Toulouse: Érès; 2020 [cité 27 janv 2023]. p. 203-15. (La vie de l'enfant).



Disponible sur: <https://www.cairn.info/dialogue-entre-psychanalyse-et-theorie-de--9782749267968-p-203.htm>

34. Delion P. Accueillir l'originaire, l'archaïque en psychothérapie institutionnelle de l'enfant. In: L'originaire et l'archaïque [Internet]. Paris cedex 14: Presses Universitaires de France; 2017 [cité 27 janv 2023]. p. 135-48. (Monographies et débats de psychanalyse). Disponible sur: <https://www.cairn.info/l-originaire-et-l-archaïque--9782130785972-p-135.htm>

35. Hadders-Algra M. Motricité spontanée normale et pathologique du jeune nourrisson. *Enfance*. 2003;55(1):13-22.

36. Gieysztor EZ, Sadowska L, Choińska AM, Paprocka-Borowicz M. Trunk rotation due to persistence of primitive reflexes in early school-age children. *Adv Clin Exp Med*. mars 2018;27(3):363-6.

37. Chatel V. Les Niveaux d'Évolution Motrice chez l'enfant cérébrolésé: un chemin à gravir: psychomotricité et kinésithérapie entre complémentarité et spécificité.

“ 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. A 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 Costaldo*

*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 !

