



## SENSORIALITE DU BEBE ET ORGANISATION DES SOINS

*Les adaptations sensorielles du nouveau-né à la vie extra-utérine :  
une fonction essentielle pour son développement  
Formation 3 jours*

### **L'ensemble des systèmes sensoriels sont fonctionnels au moment de la naissance.**

Les perceptions sensorielles apportent des informations essentielles au nouveau-né. Elles lui permettent de se représenter son nouvel environnement et engendrent des réponses comportementales adaptées : être attentif, s'orienter vers un stimulus ou s'y soustraire, élaborer des interactions complexes avec les adultes qui prennent soin de lui. **Aussi, la façon dont les adultes abordent, touchent, mobilisent, parlent et donnent à voir au bébé est fondamentale pour la suite de son développement.**

Cette formation est **centrée sur l'attitude des professionnels et la qualité de leur présence**, auprès du bébé au cours des soins quotidiens. Etant donné que le bébé est touché, changé, mobilisé, pris aux bras, reposé ... de très nombreuses fois par jour, il est essentiel que l'adulte soit conscient de l'importance de la **qualité de son toucher** et puisse le diriger selon son **intention relationnelle** ; on parle alors de « **toucher investi** ». Le respect des rythmes de **veille et de sommeil** du bébé est un élément clé des interactions avec l'adulte, et ces aspects sont également abordés dans la formation.

Ainsi, cette formation permet de renforcer :

- **Les connaissances sur la sensorialité** du bébé et comment il répond aux stimulations sensorielles au travers de ses **comportements**, ainsi que les connaissances sur **les rythmes de sommeil et d'éveil** du nouveau-né,
- Les **compétences des professionnels à observer** le nouveau-né et à **répondre de façon sensible et pertinente** à ses besoins,
- **La bientraitance** dans les soins quotidiens au bébé et **l'accompagnement des parents** dans des **interactions de meilleure qualité** avec leur bébé.

**L'organisation des soins** est envisagée à partir des expériences sensorielles et motrices vécues par le nouveau-né, dans **l'objectif de soutenir son développement.**

*Les stagiaires sont sollicités de façon à expérimenter par eux-mêmes leur relation au toucher, à ressentir comment les perceptions sensorielles agissent sur le tonus et la motricité, et à observer les différentes manifestations comportementales associées.*

### OBJECTIFS DE LA FORMATION

---

Sensibiliser les professionnels sur l'intérêt de la cohérence des perceptions sensorielles perçues par le nouveau-né à terme et le prématuré au cours des soins : particulièrement la somesthésie (perceptions tactiles, du mouvement du corps dans l'espace, de la gravité) ainsi que la perception optique et les perceptions associées sonore, olfactive, gustative.

Conduire les professionnels à :

- Comprendre la physiologie des perceptions sensorielles et des réponses motrices, et soutenir le développement tonique et postural du nouveau-né à terme et prématuré. Il s'agit d'assurer la mise en place progressive de son tonus de base puis postural et enfin son tonus d'action par une gestuelle et des propositions de postures adaptées.
- Approfondir l'observation comportementale du nouveau-né à terme et prématuré à partir des items de la théorie synactive, pour reconnaître et identifier les signaux d'organisation, de désorganisation, d'autorégulation. Il s'agit de pouvoir évaluer et réajuster les soins au nouveau-né prématuré et à terme de façon individualisée.
- Accompagner les parents dans le « prendre soin » de leur bébé au quotidien, tout en favorisant son adaptation à la vie extra-utérine.

### **BASES THEORIQUES**

- Les perceptions sensorielles et les actions motrices : incidence des sensations extéroceptives et de la proprioception sur le développement tonique et moteur extra utérin
- La théorie synactive du développement, à partir de l'observation, reconnaître les signes de confort et d'inconfort du bébé pour mieux comprendre son langage non verbal et soutenir ses capacités d'autorégulation
- Les états de vigilance et les rythmes du nouveau-né : le sommeil du prématuré au nouveau-né à terme, son importance dans le développement du système nerveux central et le développement cognitif, les éveils et les pleurs, leur importance dans les processus d'attachement et les processus exploratoires. Soutenir les compétences du nouveau-né et celles de ses parents
- La théorie de l'attachement : favoriser les compétences du nouveau-né, ses comportements d'attachement et exploratoires – Soutenir le « care giving », le « prendre soin » des parents, les compétences parentales.

### **IMPLICATIONS PRATIQUES**

- Proposer au nouveau-né en fonction de ses capacités motrices et toniques, des sollicitations posturales et kinesthésiques adaptées : lors des soins et du portage, pesée, toilette, changement de couche, posture dans le berceau ou l'incubateur, soins infirmiers et médicaux, examens...
- Organiser les soins en vue de respecter les rythmes veille/ sommeil du nouveau-né
- Organiser les soins en vue de limiter les situations de désorganisations impliquant les équilibres métaboliques et énergétiques : exposition au froid, pleurs, séparation mère/bébé, dystimulations ou surstimulations sensorielles inadaptées
- Individualiser les soins en fonction de l'observation des signaux donnés par le nouveau-né
- Proposer le soin peau à peau et le soin kangourou aux parents : informations sur les bénéfices, mise en œuvre pratique et sécurité
- Proposer aux parents des soins de maternage respectueux de la physiologie néonatale, encourageant la bientraitance.

### **METHODE PEDAGOGIQUE**

---

Pour approfondir sa relation au sensoriel dans un métier où il est le vecteur principal de la communication, la méthode pédagogique est centrée sur la propre expérience sensorielle et motrice du stagiaire. Cette méthode permettra aux participants de percevoir les compétences sensori-motrices du nouveau-né et l'importance du respect de la physiologie néonatale au cours des soins.

L'apport théorique progressif est fait à partir d'**exercices corporels simples**, les participants sont amenés à prendre conscience de leurs propres ressentis autour des sens et du mouvement, puis à se repositionner dans leur accompagnement professionnel des nouveau-nés et de leurs parents.

L'apport théorique est basé sur les connaissances du développement psychomoteur de l'enfant. Des notes de cours et une bibliographie seront remises aux stagiaires.

### **MOYENS PEDAGOGIQUES**

Exercices corporels  
Exercices d'observation  
Pratiques sur des poupons  
Mise en situation professionnelle  
Travaux de groupes

### **ORGANISATION PRATIQUE** Groupe de **14 personnes MAXIMUM**

Formation sur 3 journées consécutives

Une salle de formation suffisamment grande avec double possibilité :

- travail au sol pour exercices corporels nécessitant un tapis par personne, fourni par l'établissement
- travail autour de tables pour exercices avec poupons et échanges

Matériel spécifique apporté par les formatrices.

**Les participants se muniront de vêtements confortables, de chaussettes et d'une couverture ou d'un drap de bain, pour les exercices corporels au sol.**  
**Les participants devront en être informés préalablement à la session.**

## DEROULEMENT DE LA FORMATION

---

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

---

Suite à cette formation, l'apprenant sera en mesure de :

- Comprendre l'intérêt de la cohérence des perceptions sensorielles perçues par le nouveau-né à terme et le prématuré au cours des soins : perception tactile, perception du mouvement du corps dans l'espace, perception sensorielle au niveau lumineux, sonore, olfactif, gustatif.
- Soutenir le développement tonique et postural du nouveau-né à terme et prématuré afin d'assurer la mise en place progressive de son tonus de base puis tonus postural et ensuite tonus d'action par des mobilisations et des propositions de postures adaptées.
- Reconnaître les états de vigilance du nouveau-né à terme et prématuré afin de mettre en place une organisation des soins adaptée et soutenir au mieux son développement.
- Observer le comportement du nouveau-né à terme et prématuré à partir des items de la théorie synactive, et à identifier les signaux d'organisation, de désorganisation, d'auto-régulation afin de dispenser des soins soutenant le développement de chaque nouveau-né.
- Accompagner les parents dans le « prendre soin » de leur bébé au quotidien, tout en favorisant son adaptation à la vie extra-utérine.

### DEROULE

---

#### 1. **Partie pratique**

**Expérimenter en tant qu'adulte la sensorialité pour une meilleure compréhension de l'adaptation sensorielle du bébé**

##### 1.1. **Le Toucher : toucher investi**

**Expérimentation par le soignant de ses Principes de base :**

- présence à soi-même et à l'autre
- transparence, clarté de l'objectif
- prudence dans l'approche de l'autre

##### 1.2. **Percevoir en tant qu'adulte les repères corporels de sa propre sécurité de base**

**Adapter ses positions corporelles à l'action envisagée :**

- Sécurité de base : position du bassin, ancrage et verticalité de la colonne vertébrale
- Reconnaître en soi les points de repères et d'appuis corporels qui assurent la confiance dans son geste.

##### 1.3. **Ressentir l'influence de ses gestes sur le tonus de l'autre pour mieux appréhender la corporalité du bébé**

##### 1.4. **S'exercer à observer les signes manifestés de confort et d'inconfort entre soignants pour une meilleure reconnaissance des signes de retrait ou d'approche du bébé**

##### 1.5. **Mimes des six états de vigilance du bébé pour mieux les intégrer et améliorer la transmission de leurs manifestations aux parents**

##### 1.6. **Apprentissage avec des poupons d'une gestuelle qui respecte les adaptations sensorielles et motrices du bébé**

### **1.7. Travail en petits groupes sur l'accueil du nouveau-né et la transmission aux parents lors des soins**

- Être attentif à un toucher investi, respectueux et enveloppant, sensation pour l'enfant de globalité et de sécurité affective,
- Favoriser toute position apaisante par exemple inviter le bébé le plus souvent possible à la position fœtale et à plat ventre (en contact avec parent ET lors de l'éveil),
- Partager avec le parent la gestuelle qui rappelle au bébé ses sensations intra utérines pour une meilleure réassurance de l'enfant : mouvements d'enroulement avec la tête en appui, lien bassin-tête, diagonale, spirale.

## **2. Partie théorique**

### **2.1. La sensorialité : les adaptations sensorielles sont essentielles pour une relation de qualité avec le bébé**

#### **La vie intra-utérine sur le plan sensoriel :**

Le développement des différents organes sensoriels pendant la vie intra-utérine, les informations sensorielles reçues par le fœtus

#### **Après la naissance :**

Les différentes perceptions sensorielles : toucher, proprioception, sensation de gravité, goût, odorat, ouïe, vue

#### **Les attentes sensorielles du nouveau-né :**

Attentes génétiquement programmées, attentes sensorielles acquises pendant la période intra-utérine, repères essentiels du nouveau-né, conséquences sur le comportement néonatal

### **2.2. Le sens kinesthésique et les adaptations motrices : les fonctions du cervelet, du système limbique et des aires corticales**

Mémorisation des apprentissages au trois niveaux encéphaliques, construction et développement cérébral et de ses corollaires : sensorialité, tonus, motricité,

#### **Rôles des émotions :** importance dans la relation parents/bébé et soignants/parents

Consolident les repères sensoriels et la sécurité de base

Priorités des bébés et de leurs parents, et celles des professionnels ? Comment se rejoindre ?

#### **Synthèse :**

#### **Intégration des perceptions sensorielles au niveau des noyaux cérébelleux et corticaux**

La manière dont le bébé est touché, contenu et déplacé influence son tonus musculaire, son équilibre postural, et la coordination de ses réponses motrices.

### **2.3. L'organisation des états comportementaux du nouveau-né selon la théorie synactive (H.Als, 1982)**

**Les différents systèmes :** système neuro-végétatif, système moteur, système veille/sommeil, système interactions/attention, autorégulation et équilibre des différents systèmes entre eux

**Les différents états de vigilance :** classification de Brazelton selon la NBAS, organisation du sommeil, organisation des états d'éveil

**Observer le comportement néonatal :** les signes que donne le bébé, signes d'approche et signes de retrait  
Comprendre son langage et répondre au mieux à ses besoins, adapter les soins et favoriser son bien-être.

### **2.4. Gestes quotidiens pour le nouveau-né et le prématuré**

A partir de l'observation et de la connaissance de la sensorialité, des besoins physiologiques des nouveau-nés et des signes comportementaux de retrait et d'approche :

- Rechercher la sécurité de base de l'enfant par le respect de la continuité sensorielle
- Faciliter ses adaptations à la vie extra-utérine par un toucher investi
- Favoriser son organisation motrice par une position et une gestuelle adaptées de l'adulte
- Respecter la globalité sensorielle du nouveau-né par des gestes enveloppants et sécurisants.

### **2.5. Organisation des soins - transmission aux parents**

#### **Rôles du respect des adaptations sensorielles à la vie extra-utérine**

#### **Pour le bébé :**

- Intérêt de la proximité et du contact mère-bébé
- Facilitation de l'organisation des états de vigilance : sommeil et veille
- Déclenchement de comportements de recherche : relationnel et alimentaire

- Induction de comportements d'apaisement favorisant une activité motrice organisée
- Diminution de la durée et de la quantité des pleurs

**Pour le parent :**

- Importance de savoir ce qui assure la sécurité de base de leur bébé
- Renforce ses compétences
- Apprend les positions et la gestuelle qui facilite l'organisation motrice du nouveau-né : mouvements, déplacements, postures, portage...
- Découvre des pratiques apaisantes et une forme de soins quotidiens respectueux des compétences de l'enfant

**Pour le soignant :**

- Pratique lui-même un toucher investi et une gestuelle qui confortent le développement du bébé
- Les transmet aux parents
- Organise le service pour faciliter des soins individualisés adaptés au bébé et à son parent, ses parents

### **3. Synthèse de la formation et pratiques de soin**

Les priorités de soins : à définir quotidiennement à partir de l'observation clinique.

Les soins quotidiens : organiser les soins de façon individualisée pour préserver le développement sensorimoteur de l'enfant, les équilibres physiologiques, le processus d'attachement, le soutien au parent.

La proximité parent-enfant : apprentissage et reconnaissance des signaux comportementaux du nouveau-né, préparation à la sortie vers le domicile.

### **4. Evaluation de la formation et projet d'équipe**

Une évaluation sera faite en fin de session de formation avec les participants, en présence d'un cadre de service et/ ou un responsable de formation continue.

Les participants seront encouragés à envisager les implications de la formation sur leurs pratiques professionnelles.

Un questionnaire d'évaluation de la formation est proposé aux participants

Un compte-rendu de la session de formation est systématiquement réalisé en fin de formation et communiqué au service de la formation continue avec une synthèse des questionnaires d'évaluation.

## **REPERES BIBLIOGRAPHIQUES**

### **Articles**

- DAGEVILLE C. & al. **Il faut protéger la rencontre de la mère et de son nouveau-né autour de la naissance**. Archives de Pédiatrie 2011 Sep;18(9):994-1000
- KUHN P.& al. **Développement sensoriel des nouveau-nés grands prématurés et environnement physique hospitalier**. Archives de Pédiatrie 2011;18: S92-S102
- ALS H. Toward a research instrument for the assessment of preterm infants' behavior Theory and reserach in behavioral peditarics Vol 1 1982 – Plenum Press. New York

### **Ouvrages**

- BOWLBY J. **Attachement et perte** - 3 volumes - Presses Universitaires de France ; 1978
- BRAZELTON T. Berry & Nugent, J. Kevin - **Echelle de Brazelton - Evaluation du comportement néonatal** - Editions Médecine et Hygiène - 2001
- CALAIS-GERMAIN Blandine **Anatomie pour le mouvement ; Périnée féminin** - Ed. Maloine
- FORESTIER Michèle. **De la naissance aux premiers pas, accompagner l'enfant dans ses découvertes motrices** - Eres 2013
- GUEGUEN C. **Pour une enfance heureuse** – Ed. R. Laffont. 2014
- MARTEL MJ. & MILETTE I. - **Les soins du développement** - Editions CHU St. Justine 2007
- MONTAGU Ashley - **La peau et le toucher, un premier langage** - Editons du Seuil 1979
- STERN D. & BRUSCHWELLER-STERN N. - **La naissance d'une mère** - Editions O.Jacob 2004
- VAIVRE-DOURET L. - **La qualité de vie du nouveau-né** - Editions O.Jacob 2003