#### TITRE DE LA FORMATION : La motricité fine en pédiatrie Compétences cliniques pour ergothérapeutes



Mise en contexte : Dans un contexte où la majorité des activités du quotidien de l'enfant et de l'adolescent mobilisent l'utilisation des mains, les difficultés de motricité fine peuvent compromettre de manière significative son rendement et son engagement dans de nombreuses occupations. Par ailleurs, comme 30-60% du quotidien scolaire repose sur l'utilisation du crayon pour écrire, les difficultés de motricité fine, notamment au niveau de la prise, peuvent engendrer des situations de handicap importantes sur le plan académique en affectant l'écriture.

L'ergothérapeute étant un professionnel très sollicité pour évaluer et intervenir sur le développement sensorimoteur de l'enfant, les nombreuses demandes de prise en charge en ergothérapie justifient l'importance pour l'ergothérapeute de développer les compétences cliniques lui permettant l'élaboration du bilan, l'analyse des résultats et la rédaction d'un plan d'intervention qui seront efficaces et précis.

Cette formation, offerte seulement aux ergothérapeutes, a été conçue pour répondre aux réalités de la pratique quotidienne; que ce soit un enfant qui ne veut pas participer, une famille qui a du mal à s'impliquer, composer avec la pression de ne rien manquer, savoir quels bilans acheter, justifier ses décisions, structurer sa pensée dans les écrits, prioriser les objectifs, tout cela, dans un rythme de travail souvent chargé.

### Cette formation est pour l'ergothérapeute souhaitant :

- Acquérir, renforcer ou mettre à jour ses connaissances théoriques sur les 7 composantes de la motricité fine et les capacités sous-jacentes qui les soutiennent (contrôle postural, dissociation, fonctions sensorielles, aspects musculosquelettiques, intégration visuo motrice, praxies, maturité neurologique, dominance manuelle).
- Développer des compétences pratiques d'évaluation, d'analyse (établir le diagnostic ergothérapique), de rédaction et d'intervention auprès d'enfants présentant des retards ou des particularités dans leur motricité fine
- Gagner de l'assurance dans ses observations, communications et recommandations
- Enrichir son répertoire d'activités pour soutenir la motricité fine et ses préalables
- Apprendre par une pédagogie engageante appuyée sur des exemples cliniques vidéos et l'intégration immédiate dans la pratique
- Avoir la flexibilité de faire la formation à son rythme et la capacité d'échanger avec la formatrice tout au long de la formation (durant 12 mois) au fur et à mesure de l'intégration et de la consolidation des apprentissages.

Cette formation contribue également à soutenir l'identité professionnelle de l'ergothérapeute et à faire rayonner la perspective occupationnelle et l'expertise de la profession en pédiatrie.

Note : Les compétences abordées dans la formation seront transférables à d'autres contextes cliniques que ceux liés à la motricité fine.



### FICHE TECHNIQUE DE LA FORMATION

**COHORTE**: 20

DATES DE DÉBUT et de FIN : Du 15 février 2026 – 15 février 2027

**DURÉE DE LA FORMATION**: 28 heures (équivalent à 4 jours en présentiel)

PÉRIODE D'ACCÈS: 12 mois (l'ergothérapeute suit la formation à son rythme avec

l'accompagnement à distance de la formatrice)

<u>TYPE / LIEU DE LA FORMATION</u> : E-learning (préenregistré) et en direct (distanciel)

PRÉREQUIS : Aucun

**NIVEAU DE DIFFICULTÉ** : MODÉRÉ

PROFESSIONNELS VISÉS: Ergothérapeutes pédiatriques (jeunes enfants à adolescents)

MODALITÉS FINANCIÈRES\*: Voir le prix en vigueur sur le site ou l'obtenir par courriel.

### Ce tarif comprend :

✓ L'accès à la plateforme de formation pour 12 mois

- ✓ L'accompagnement à distance de la formatrice dans une mesure raisonnable
- ✓ Les documents pédagogiques
- ✓ La participation (optionnelle) aux événements mensuels en direct

FORMATRICE: Josiane Caron Santha, B.Sc., M.Sc., erg.

Diplômée d'un Baccalauréat en ergothérapie de l'Université McGill (Montréal, QC, Can) et d'une maîtrise post-professionnelle de l'Université Dalhousie (Halifax, NS, Can), Josiane est ergothérapeute et formatrice en ergothérapie depuis 1998.

Au cours de sa carrière, Josiane a œuvré en intervention précoce, en milieu de garde et scolaire, en centre de réadaptation public ainsi qu'en clinique privée auprès de bébés, d'enfants et d'adolescents. Ses principaux champs d'intérêt incluent les troubles neurodéveloppementaux, tels que le TSA, le TDAH, le TDC et les troubles d'apprentissage, souvent associés à diverses difficultés notamment celles touchant la motricité fine et l'écriture.

Josiane a intégré plusieurs approches d'intervention et développé des outils originaux visant à répondre aux besoins spécifiques de sa clientèle, incluant une attention de courte durée, un intérêt limité, des faiblesses langagières et des difficultés de conceptualisation. Elle a également pour mission de promouvoir l'expertise de l'ergothérapie auprès du grand public, notamment par le biais de capsules vidéo sur les réseaux sociaux, de son blogue et de la publication de plusieurs ouvrages pédagogiques dont Bouger pour Grandir :

Comprendre et favoriser le développement moteur de l'enfant de 0-8 ans et 10

Questions sur le TDC chez l'enfant et l'adolescent

Josiane est membre de l'ordre des ergothérapeutes du Québec et est certifiée pour la pratique canadienne par l'ACE (CAOT). Elle est également certifiée OTR avec la mention spéciale PEDIATRICS par le National Board for Certification in Occupational Therapy (NBCOT) des États-Unis. 16.09.2025



# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION:**

Au terme de la formation, l'ergothérapeute sera en mesure de :

- 1. Maîtriser la terminologie professionnelle pour communiquer avec précision les concepts liés à la motricité fine et à ses capacités sous-jacentes.
- **2. Appliquer efficacement le processus ergothérapique** à des situations de handicap dans les activités manuelles impliquant des retards ou atypies de la motricité fine et au-delà.
- **3. Établir des liens concrets** entre le développement des composantes de la motricité fine et leur impact sur les activités de la vie quotidienne.
- **4. Sélectionner et administrer des batteries d'évaluations standardisées** adaptées aux besoins spécifiques de sa clientèle.
- **5. Réaliser des observations cliniques détaillées** sur les composantes de la motricité fine et leurs capacités sous-jacentes.
- **6. Effectuer un processus de collecte de données** (quantitatives et qualitatives) efficace pour formuler des hypothèses éclairées sur l'origine des situations de handicap, en évitant la sous ou la sur-évaluation.
- 7. Analyser les résultats d'évaluation et rédiger des comptes rendus respectant la perspective ergothérapique pour des situations de handicap liées à la motricité fine.
- **8. Établir des objectifs pertinents** et concevoir des plans d'intervention clairs et réalistes, tenant compte des priorités du client, du contexte d'intervention et qui traduit bien le rôle de l'ergothérapeute auprès des tiers lecteurs.
- **9. Choisir des approches et modalités d'intervention spécifiques** adaptées au contexte et au potentiel de développement de l'enfant.
- **10. Planifier efficacement des séances d'intervention structurées**, en intégrant de nouvelles activités organisées dans une séquence en optimisant l'impact.
- **11. Adapter ses stratégies aux particularités des enfants** présentant un TSA, TDAH, TDC ou des troubles d'apprentissage, afin de maximiser les résultats des séances.
- **12.** Impliquer les parents et l'enfant dans le suivi et les programmes à domicile grâce à des stratégies favorisant leur engagement et leur collaboration.





# <u>APERÇU DU CONTENU</u>

#### **VOLET THÉORIQUE**

- Revue du processus de prise en charge en ergothérapie appliquée à des demandes de service associées à des défis de la motricité fine/écriture
- Revue de l'anatomie, des fonctions motrices et perceptives de la main
- Étude détaillée de chacune des 7 composantes de la motricité fine et de leur séquence de développement à l'aide d'exemples vidéo
- Exploration et pistes d'évaluation de différentes capacités sensorimotrices influençant la motricité fine : contrôle postural, stabilité proximale & intégration bilatérale, dissociation, praxies, intégrité musculosquelettique, intégration visuomotrice, maturité neurologique, dominance manuelle

### **VOLET ÉVALUATION (BILAN)**

- Présentation de 4 batteries d'évaluation standardisées (PDMS-3, MABC-2 / 3, BOT-2 /3, GOAL) et appréciation de leurs forces et faiblesses dans différents contextes cliniques
- Démonstration du matériel et des tâches pour chaque outil avec pistes et considérations selon les besoins évaluatifs ou particuliers des enfants
- Considérations pour la planification de l'évaluation et l'administration de batteries standardisées
- Anticipation de différents défis pouvant survenir lors de l'évaluation d'un enfant et pistes de réflexions associées
- Atelier d'observation et d'analyse de séquences vidéo
- Extraits vidéo commentés d'une évaluation complète avec un enfant de 9 ans, incluant une analyse préliminaire des résultats
- Introduction au canevas d'aide à l'analyse et à la planification de l'intervention (C.A.A.P.I.)
- Exemple d'un compte-rendu d'évaluation complet

#### VOLET INTERVENTION

- Enjeux contextuels liés à la planification de l'intervention
- Considérations liées au choix d'un modèle ou d'une approche d'intervention
- Rédaction d'objectifs SMART et du plan d'intervention
- Séquence typique du déroulement d'une séance d'intervention
- Principes d'intervention détaillés pour chacune des composantes de la motricité fine
- Idées d'activités par composante de la motricité fine et par préalable sensorimoteur
- Survol des principes et idées pour stimuler l'intégration du réflexe d'agrippement
- Défis d'intervention et stratégies d'ajustement pour le TDAH, TSA, et les DYS
- Mise en pratique : premiers axes d'intervention pour l'enfant évalué dans le volet ÉVALUATION.
- Visionnement et analyse de la première séance d'intervention de ce même enfant et survol des activités réalisées au cours du suivi
- Stratégies de communication avec les parents pour favoriser leur collaboration et engagement dans le suivi
- Observations de séances types : une enfant de 3 ans et un enfant de 6 ans.



# **MOYENS ET SUPPORTS PÉDAGOGIQUES**

- Autoévaluation et identification des besoins personnels et des capacités d'observation clinique en début de formation
- Cahier de formation imagé avec transcription des éléments théoriques présentés dans les vidéos pour réduire le temps de prise de note
- Présentations didactiques avec supports imprimables
- Démonstrations de matériel, photos, vidéos, illustrations, schémas multiples
- Discussions indirectes via une section commentaires dans la formation
- Défis d'intégration pratiques à la fin de chaque module (reçus par courriel)
- Études de cas
- Sessions mensuelles de coaching d'intégration (en direct se tenant en soirée) (optionnelles)
- Questionnaire de validation à la fin de la formation
- Attestation de présence et de succès à la conclusion de la formation

#### QUESTIONS? INSCRIPTIONS? DEVIS?

jcs@josianecaronsantha.com

www.josianecaronsantha.com



ACADÉMIE JCSI / Josiane Caron Santha International

Adresse: 650, Boulevard du Fort-Saint-Louis, Local 11

Ville : Boucherville Province : Québec Pays : Canada

Code postale : J4B 1S9 **Téléphone :** 450.999.0566

Courriel: service@josianecaronsantha.com