

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



DESCRIPTION : Cette formation en ligne en trois volets, ancrée dans le processus ergothérapique, s'adresse aux ergothérapeutes souhaitant acquérir ou approfondir leurs connaissances du processus ergothérapique appliquées à la motricité fine ainsi que gagner des compétences théoriques, d'analyse, de planification et réalisation de bilans et d'interventions auprès d'enfants présentant des situations de handicap dans leurs habitudes de vie reliées à des retards de développement ou atypies de la motricité fine. Cette formation propose des compétences en ERGOTHÉRAPIE applicables au-delà des contextes cliniques appliqués à la motricité fine.

FICHE TECHNIQUE DE LA FORMATION

COHORTE : 11

DATE DE DÉBUT : 20 sept 2021

DATE DE FIN : Au plus tard le 20 septembre 2022*

*L'ergothérapeute réalise la formation à son rythme au cours de la période d'accès et valide la formation à la date de son choix.

DURÉE DE LA FORMATION : 27 heures (3 volets de 9 heures chacun)

PÉRIODE D'ACCÈS : 12 mois (l'ergothérapeute suit la formation à son rythme avec l'accompagnement à distance de la formatrice)

TYPE / LIEU DE LA FORMATION: En ligne sur notre plateforme de formation (elearning)

PRÉREQUIS : Aucun

PROFESSIONNELS VISÉS : Ergothérapeute en contexte pédiatrique

ATTESTATION DE FORMATION CONTINUE : Certificat indiquant 27 heures de formation.

MODALITÉS FINANCIÈRES : 891 \$ + TPS 44.55\$ + TVQ 88.88\$ = 1024.43\$ CAD

Ce tarif comprend :

- ✓ L'accès à la plateforme de formation pour 12 mois
- ✓ La mise à disposition des documents pédagogiques
- ✓ L'accompagnement à distance de la formatrice dans une mesure raisonnable

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION :

La motricité fine : compétences cliniques VOLET 1



Au terme de la formation, la/le participant(e) sera:

VOLET 1

1. Sensibilisé à des données probantes en lien avec différents enjeux reliés à la motricité fine et/ou à l'ergothérapie.
2. Apte à faire des liens entre le rendement dans les activités de la vie quotidienne impliquant les mains et le développement des composantes de la motricité fine.
3. Apte à choisir une batterie d'évaluation standardisée appropriée à ses besoins et ceux de sa clientèle.
4. Apte à définir de manière vulgarisée et à démontrer de façon ludique les composantes de la motricité fine (et les capacités sous-jacentes à leur développement) aux enfants et à leur entourage ou lors d'ateliers ou formations sur la motricité fine offerts par le participant.
5. Apte à identifier les composantes de la motricité fine qui pourraient bénéficier d'intervention suite à une évaluation.
6. Outillé d'un outil (canevas) et d'un processus de collecte de données pouvant l'amener à faire des hypothèses quant aux dimensions de la personne (affective, physique et cognitive), de l'environnement et de l'occupation reliées à des difficultés de motricité fine et les situations de handicap y étant associées.
7. En possession de nouvelles stratégies d'observation et d'analyse.
8. Apte à faire une analyse des résultats d'évaluation conforme à la perspective de l'ergothérapie pour des situations de handicap reliées à la motricité fine et à la documenter de manière concise et claire.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION :

La motricité fine : compétences cliniques VOLET 2

COACH • ERGOTHÉRAPIE
Josiane Caron Santha
josianecaronsantha.com

La motricité fine en pédiatrie : VOLET 2 : Compétences en intervention (Planification, principes, modalités, approches, stratégies et idées d'activités)

VOLET 2

9. Apte à rédiger efficacement un plan d'intervention conforme à la perspective de l'ergothérapie, qui lui sera utile pour orienter son suivi et qui traduira bien le rôle de l'ergothérapeute auprès des tiers lecteurs.
10. En mesure de prioriser ses objectifs d'intervention pour faire des choix d'approches, de modalités d'intervention qui soutiendront efficacement le développement et le fonctionnement de son client en diminuant les situations de handicap.
11. Apte à planifier une intervention précise pour des situations de handicap reliées à la motricité fine qui tient compte des principes de développement des composantes de la motricité fine plutôt que listes d'activités.
12. Apte à communiquer aux parents et autres personnes impliquées les bénéfices visés par les activités qu'il sélectionne dans ses séances d'ergothérapie.
13. Apte à préparer efficacement des séances d'interventions en sélectionnant des activités d'interventions bien ciblées, en les combinant judicieusement et dans une séquence qui en optimisera l'impact.
14. En possession d'un répertoire de nouvelles stratégies et idées d'activités pour son sac à outils, dont pour s'ajuster durant les séances aux défis associés au TSA, TDAH et DYS.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION :

La motricité fine : compétences cliniques VOLET 3

COACH • ERGOTHÉRAPIE
Josiane Caron Santha
josianecaronsantha.com

La motricité fine en pédiatrie : VOLET 3 : Compétences en intégration théorique et clinique

VOLET 3

15. Apte à faire efficacement des liens entre la théorie et la pratique clinique.
16. Apte à générer efficacement des hypothèses de causalité en présence de situations de handicap reliées à la motricité fine afin de planifier précisément l'évaluation pour éviter du sur ou sous-évaluer l'enfant.
17. Sensibilisé au "système d'écriture" (impacts de l'ergonomie et de la position du papier sur la prise du crayon) et de l'importance d'en tenir compte dans l'analyse.
18. En possession d'une bonne compréhension des principes de "la chaîne du handicap" vs "chaîne développemental" et comment les utiliser pour prioriser l'intervention.
19. Outillé d'un outil facilitant le processus de raisonnement et de décision clinique en lien avec la planification de l'intervention.
20. Sensibilisé à des stratégies facilitant la collaboration des parents et la participation de l'enfant pour les programmes à domiciles.
21. Apte à offrir du mentorat pour des situations de handicap reliées à la motricité fine et sur le processus ergothérapique y étant relié à d'autres ergothérapeutes ou intervenants n'ayant pas suivi cette formation.

APERÇU DU VOLET 1

Survol théorique

- Revue du processus de prise en charge en ergothérapie appliqué à une demande de service associée à des défis de la motricité fine.
- Survol de quelques données probantes reliées à la motricité fine et l'ergothérapie.
- Exploration détaillée de chacune des sept composantes de la motricité fine à l'aide d'exemples vidéos.
- Présentation et pistes d'évaluation pour différentes capacités sensorimotrices ayant un impact sur le développement de la motricité fine : contrôle postural & stabilité proximale, dissociation, praxies, intégrité musculosquelettique, intégration visuomotrice, maturité neurologique, dominance manuelle.

Outils et stratégies d'évaluation

- Présentation de 4 batteries d'évaluation standardisées (PDMS-2, MABC-2, BOT-2, GOAL) et exploration de leurs forces et faiblesses dans différents contextes.
- Démonstration du matériel, des différentes tâches et considérations pour les choisir lors d'évaluation selon les besoins des enfants.
- Considérations pour bien se préparer à l'évaluation à la suite d'une demande de service et pistes de réflexion reliées à différents défis pouvant survenir lors de l'évaluation d'un enfant.
- Atelier d'observation informelle de différentes séquences vidéos commentées par Josiane pour raffiner vos capacités d'observation.

Immersion clinique de la demande de service à l'analyse de cas

- Accès exclusif à des extraits vidéos commentés d'une évaluation d'un enfant de 9 ans, présentant des situations de handicap reliées à son écriture, à une analyse préliminaire des résultats de l'évaluation ainsi qu'au raisonnement clinique associé à l'élaboration des premiers axes d'interventions.

APERÇU DU VOLET 2

Outils et stratégies 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 composantes de la motricité fine et par préalable sensorimoteur
- Survol des principes et idées pour stimuler l'intégration du réflexe d'agrippement
- Les défis de l'intervention et stratégies d'ajustement pour le TDAH, TSA et les DYS

Immersion clinique

- Survol d'une séance type avec un enfant de 3 ans
- Observation d'une séquence complète avec un enfant de 6 ans
- Extrait d'une séance difficile avec un enfant de 5 ans et à me stratégies d'ajustement
- Analyse de cas : Suivi de l'enfant de 9 ans présenté dans le VOLET 1: première séance complète et survol des activités réalisées au cours du suivi
- Séquences vidéo à observer pour tester votre compréhension théorique, vos capacités d'observation et d'analyse

APERÇU DU VOLET 3

- **Questions - réponses et discussions d'intégration entre ergothérapeutes sur une variété de sujets visant à :**
 - Approfondir les concepts plus complexes de la formation tels que l'hypotonie et les praxies.
 - Faire des analyses de cas soumises par des ergothérapeutes précédemment inscrites dans la formation
 - Faire des liens avec des sujets pertinents associés non abordés directement dans les VOLETS 1 et 2 dont l'écriture/graphisme, l'évaluation du réflexe palmomental et du contrôle oculomoteur, la rédaction de compte-rendu, stratégies pour augmenter la collaboration des parents...
- **Cahier de notes avec les points clés des discussions sauvant du temps de prise de notes.**
- **Outil de raisonnement décisionnel pour la planification de l'intervention.**

MOYENS ET SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

- Autoévaluation et identification des besoins personnels
- Présentations didactiques avec power point
- 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 (reçu par courriel)
- Groupe de discussion interactif privé (facebook)
- Études de cas
- Visionnement de discussions d'intégration
- Cahier de formation
- Questionnaire de validation à la fin de chacun des 3 volets
- Attestation de réalisation à la fin de chaque volet





La motricité fine en pédiatrie Compétences cliniques pour ergothérapeutes (théorie, évaluation, analyse, intervention, intégration)

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 depuis 1998.

Ses principaux champs d'intérêt concernent les troubles neurodéveloppementaux, dont le TSA, TDAH et les troubles DYS qui sont fréquemment associés à diverses difficultés affectant notamment l'écriture. Josiane a intégré plusieurs approches d'intervention et développé plusieurs outils originaux ciblant les défis particuliers des enfants qui composent sa clientèle (attention courte, intérêt limité, faiblesses langagières et conceptualisation difficile). Son expérience s'est développée principalement durant plusieurs années de travail aux États-Unis (New York). Josiane est la propriétaire de "Les Mille-Pattes", Clinique d'ergothérapie pédiatrique fondée en 2007. Elle a aussi, depuis quelques années, la mission personnelle de faire connaître l'expertise de l'ergothérapie au grand public par le biais de capsules vidéos dans les médias, de publication d'ouvrages grand public, ainsi que de collaborations à la radio, télévision et magazines éducatifs.

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

Mise à jour : 19 mai 2021



FORMATRICE • ERGOTHÉRAPEUTE
Josiane Caron Santha

Josiane Caron Santha International 699 rue Marco-Polo, Boucherville, QC J4B 6K8 Canada
Tél (450) 645-4954 Fax (514) 394-7934 service@josianecaronsantha.com www.josianecaronsantha.com