



## ACCOMPAGNER LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT DE 0 à 3 ANS à la lumière des neurosciences

Au cœur des découvertes scientifiques les plus récentes, les neurosciences apportent un éclairage nouveau sur le développement du cerveau de l'enfant et sur l'impact de son environnement et de l'accompagnement de l'adulte dans son développement global.

Cette formation permettra aux professionnel·le·s, à la lumière des récentes découvertes neuroscientifiques, de réinterroger les pratiques éducatives aux fins d'innover et / ou de les enrichir, dans la réalité des missions qui sont les leurs et en écho à la stratégie nationale menée dans le cadre des 1000 premiers jours de l'enfant.

### Public cible :

Professionnel·les de la petite enfance

### Prérequis :

**Aucun prérequis n'est exigé pour suivre cette formation**

## Objectifs

- Connaître les récentes découvertes des neurosciences et l'éclairage qu'elles apportent sur les besoins des enfants
- Comprendre l'impact de ces nouvelles connaissances dans l'accompagnement de l'enfant au quotidien : gestion des émotions, activités ludiques, psychomotrices, alimentation...

## Programme de la formation

### 1<sup>ère</sup> journée

- Les besoins fondamentaux du jeune enfant.
- Les cinq âges du cerveau.
- Développement des capacités intellectuelles, cortex pré-frontal, rôle de l'hippocampe dans la mémorisation et les apprentissages
- L'immaturation cérébrale (prédominance du cerveau limbique et du cerveau reptilien sur le néocortex)
- Les tempêtes émotionnelles



- Outils pour accompagner les émotions des enfants
- L'épigénétique
- Les neurones fuseaux et les neurones miroirs
- L'intestin, un deuxième cerveau.

## 2<sup>ème</sup> journée

- L'impact d'un lien d'attachement sécuritaire
- Comprendre l'impact des maltraitements émotionnels et du stress
- Comment limiter l'impact du stress
- Plasticité cérébrale et principe de résilience
- Un accompagnement bienveillant et empathique
- La communication positive et bienveillante
- Le rôle vital du jeu (sécrétion de la BDNF) et des fonctions exécutives
- Importance de l'activité motrice (sécrétion des molécules de bien-être)

## Méthodes pédagogiques

La démarche vise à faire un lien permanent entre l'approche théorique ou méthodologique et les situations de travail réelles.

Ainsi, elle se reposera sur :

- Des apports théoriques
- Des apports méthodologiques
- De façon transversale, un questionnement, une exploration, une réflexion sur la pratique des participants
- L'étude de situations particulières apportées par les participants
- Analyse de documents vidéo

## Modalités d'évaluation des acquis d'apprentissage

- La validation des acquis se fait tout au long de la formation au travers d'exercices d'application et d'études de cas
- Un questionnaire et un quizz d'évaluation des acquis sont remis à chaque participant·e au terme de la formation



## Durée de la formation

2 jours soit 14 heures.

## Proposition de dates

12 et 13 novembre 2024

## Tarif

**570 € NET / Stagiaire**

## Formatrice

**Catherine SUPPER**, éducatrice de jeunes enfants et formatrice.



## BULLETIN D'INSCRIPTION Formation Inter 2023

Ce bulletin d'inscription dûment complété est à nous adresser par mail : [formation@epe57.fr](mailto:formation@epe57.fr)

COORDONNEES STAGIAIRE	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	
NOM * :	Prénom * :
Tél personnel :	E-mail personnel * :
Fonction :	
<b>Nom et adresse de la structure dans laquelle vous travaillez :</b>	
NOM * :	Etablissement <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé
Adresse * :	
Code postal * :	Ville * :

\*Indispensable afin de pouvoir créer votre espace personnel de formation

COORDONNEES DE LA PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI ADMINISTRATIF DE LA CONVENTION	
Nom de l'établissement / Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
NOM :	Prénom :
Fonction :	
Tél :	E-mail :

COORDONNEES DU-DE LA SIGNATAIRE DE LA CONVENTION	
Nom de l'établissement / Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
NOM :	Prénom :
Fonction :	E-mail :

FORMATION CHOISIE	
Intitulé de la formation :	
Date(s) de la session :	
Prix du stage :	

PRISE EN CHARGE FINANCIERE	
<input type="checkbox"/> Le montant des frais est pris en charge par mon employeur.	
<input type="checkbox"/> Le montant des frais est pris en charge par moi-même.	
Fait à :	Le :
Signature et cachet de l'entreprise :	Signature du stagiaire :

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par EPE Formation aux fins de gestion de la demande d'inscription. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et sur vos droits, consultez notre politique de confidentialité sur la protection des données :

[https://www.epe57.fr/mentions\\_legales.htm](https://www.epe57.fr/mentions_legales.htm)