

# Programme du 1<sup>er</sup> cycle de formation des assistantes maternelles

## Séquence 4

### Compétence métier :

- Accueillir individuellement l'enfant et les parents à son domicile, prodiguer tous les soins d'hygiène et de confort nécessaires à la santé de l'enfant.

Durée : 6 heures

### Objectifs pédagogiques :

- Mettre en œuvre et accompagner les soins d'hygiène et de confort de l'enfant en respectant son rythme de vie et ses besoins.

1. L'ERGONOMIE
2. L'HYGIENE
3. PORTER UN NOURRISSON
4. COUCHER UN NOURRISSON
5. HABILLER UN ENFANT
6. CHANGER UN NOURRISSON
7. LAVER UN NOURRISSON
8. LA COMMUNICATION

# 1. L'ERGONOMIE

## I - L'appareil locomoteur

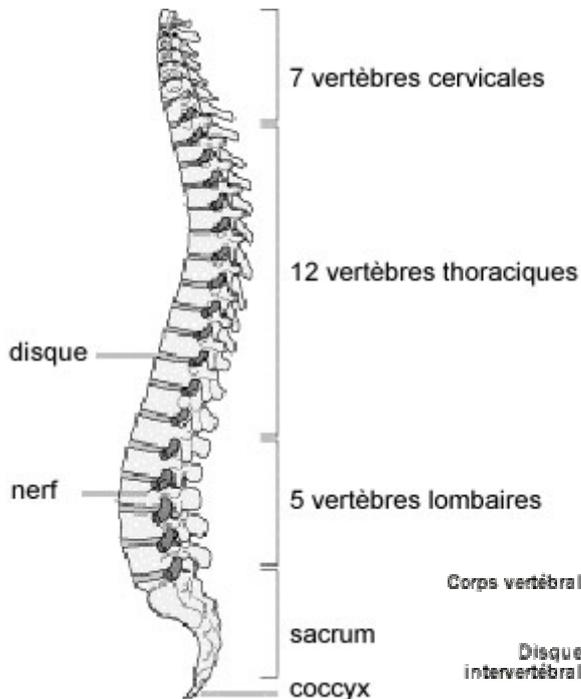
Plus des deux tiers de la population française souffrent du mal de dos. Chez les salariés, cette pathologie est la plus fréquente et représente la première cause d'invalidité au travail chez les moins de 45 ans.



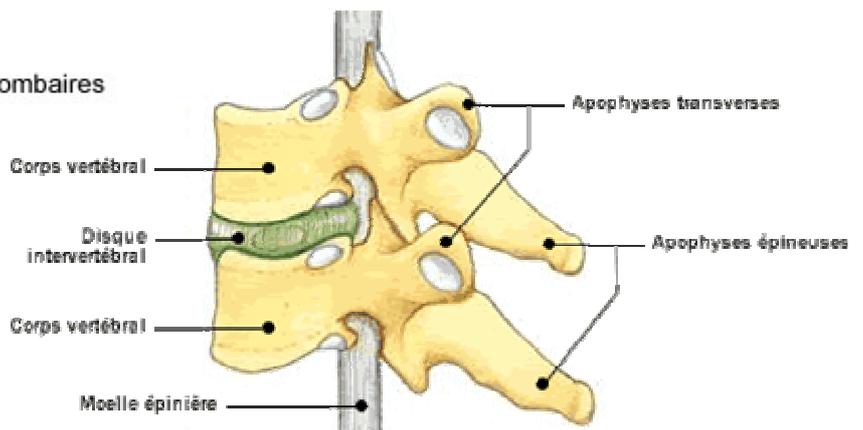
Compléter le texte ci-dessous avec les mots suivants :  
os - squelette - locomoteur - articulation - muscle

Le ..... constitue la charpente du corps. Il se compose d'environ 200 ..... Les ..... sont fixés aux os et ils se contractent sous la commande des nerfs. L'..... est une jonction entre deux os, elle permet le mouvement. L'ensemble ..... est appelé appareil .....

## A - La colonne vertébrale



Formée par l'empilement de 33 ....., elle abrite la ..... Le ..... intervertébral sépare chaque vertèbre de la suivante.

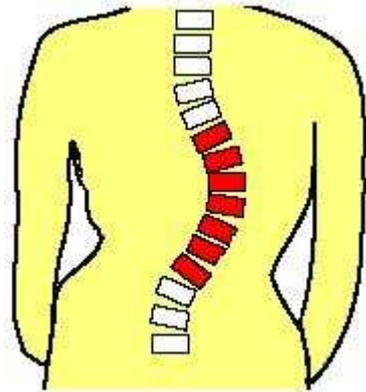


Vue de côté d'une partie de la colonne vertébrale

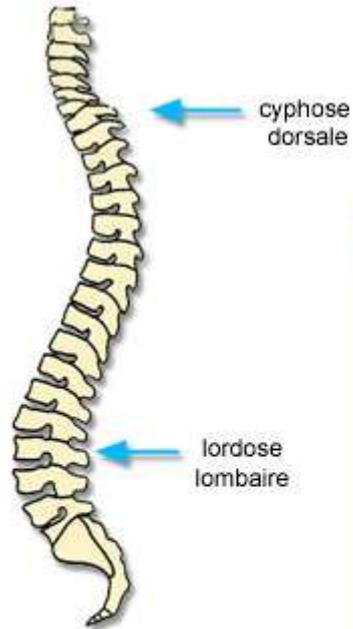
## B - Les atteintes de la colonne vertébrale

Une situation de travail inadaptée peut entraîner des atteintes de la colonne vertébrale :

### - Des déformations :

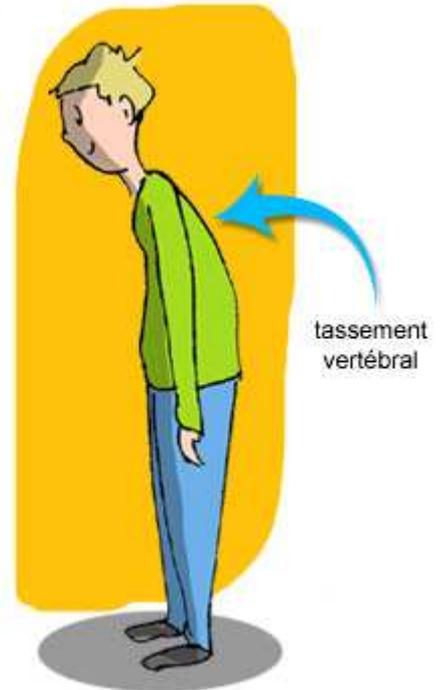


scoliose ou déformation en S



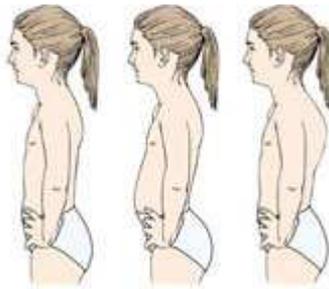
cyphose dorsale

lordose lombaire

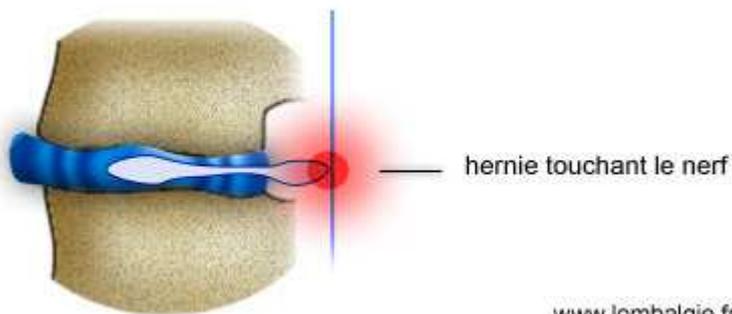
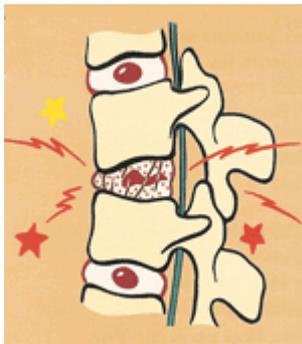


tassement vertébral

Retrouver le type de déformations présentées ci-dessous :



### - Des accidents au niveau des disques vertébraux :



hernie touchant le nerf

www.lombalgie.fr

**1 - lumbago** : seuls les nerfs sensitifs sont irrités et provoquent le blocage musculaire

**2 - sciatique** : la déformation créée par le noyau chassé vers l'arrière est plus importante et vient toucher le nerf sciatique, provoquant une vive douleur qui descend dans la jambe

**3 - hernie discale** : distension de l'enveloppe du disque intervertébral ou rupture de cette même enveloppe qui atteint le nerf sciatique et parfois la moelle épinière

Pour prévenir ces risques, il est bon d'appliquer certaines règles d'ergonomie.

## II - L'ergonomie

- **Définition** : étude des machines, outils, dispositifs pouvant être utilisés par le plus grand nombre avec le maximum de confort, sécurité, efficacité.

## III - Les postures adaptées

### A - Le port de charges

Le travail auprès de jeunes enfants demande des efforts musculaires et tendineux particulièrement importants. Les nombreuses postures et ports vont fatiguer l'organisme. L'assistante maternelle doit adopter de bonnes postures corporelles afin de :

- \* prévenir la fatigue
- \* éviter les douleurs et les pathologies ostéo-articulaires
- \* assurer la sécurité et le confort de l'enfant

Mouvement	Justification
Se rapprocher le plus possible de la charge	diminuer la pression sur les disques intervertébraux
Ecarter modérément les pieds et les décaler légèrement	pour conserver l'équilibre
Se baisser en fléchissant les genoux	permet de limiter la flexion avant de la colonne vertébrale
Garder le dos droit	éviter le déplacement du noyau du disque intervertébral
Contracter ses muscles abdominaux et thoraciques	pour fixer la colonne vertébrale
Soulever la charge en poussant sur ses cuisses	éviter de solliciter les muscles de la colonne vertébrale
Rapprocher la charge de son corps	pour soulager la pression au niveau du rachis



**Exercice** : Aller chercher un enfant installé dans un transat

## 2. L'HYGIENE

### I - Le lavage des mains

#### A - Pourquoi se laver les mains ?

80 % des infections courantes se contractent et se propagent par les mains et peuvent être évitées par le seul lavage des mains avec du savon.

#### B - Quand se laver les mains ?

- Avant :

- \* les repas
- \* un soin

- Après :

- \* les repas
- \* un soin
- \* être allé aux toilettes
- \* avoir manipulé des objets souillés, des déchets

#### C - Comment se laver les mains ?



### II - Règles générales d'hygiène

- \* commencer par le plus propre et finir par le plus sale
- \* commencer par le haut et finir par le bas
- \* le propre ne doit jamais rentrer en contact avec le sale

### 3. PORTER UN NOURRISSON

#### Objectifs :

- \* communiquer avec ses semblables
- \* éviter les dangers
- \* se mouvoir, maintenir une bonne posture

**Exercice :** (voir support : comment porter et transporter un enfant) **Effectuer les gestes avec un poupon en même temps que la lecture**

#### I - L'évolution des postures

- \* à la naissance : hypotonie de la tête et du tronc qui doivent être soutenus
- \* vers 3 mois : maintien de la tête - l'hypotonie du tronc persiste
- \* vers 7 mois : maintien du tronc - position assise
- \* vers 10 mois : marche à 4 pattes - se tient debout avec aide
- \* vers 12-15 mois : marche

#### II - Les techniques de portage

La position adoptée doit veiller à assurer la **sécurité** de l'enfant, son **confort**, la **communication** avec l'entourage ainsi que favoriser son **autonomie**.

On veillera donc à maintenir, selon l'âge de l'enfant :

- \* sa nuque (maintien de la tête et du tronc)
- \* sa base (sécurisation)

#### III - Le matériel pour porter ou transporter un enfant

**Exercice :** Retrouver le nom de chaque matériel, son objectif, et l'âge auquel il correspond.



**Nom :**  
**Prénom :**

**Date :**  
**Classe :**

## Porter un nourrisson

Vous êtes assistante maternelle à votre domicile. La petite Marie, 3 mois, pleure dans son lit. Vous allez la voir et la levez du lit. Dans vos bras, elle continue de pleurer et vous pensez que son malaise peut être lié à de l'air resté dans l'estomac. Vous adoptez pour Marie une posture favorisant les rots. Marie se plaignant toujours, vous songez à des coliques intestinales et adoptez une posture appropriée pour la soulager. Maintenant Marie est calme, vous décidez de la bercer en la rassurant, puis de l'installer dans un transat.

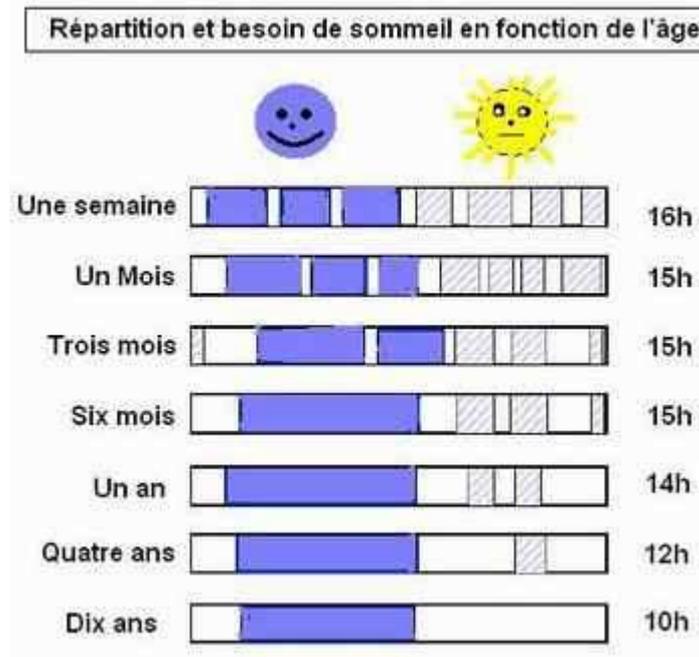
Critères d'évaluation	Justification
<b>Protocole de début de soin :</b>  * lavage des mains	
<b>Préparation :</b>  * matériel : 1 transat	
<b>Soin :</b>  <u>Lever du bébé</u> * soulever légèrement la tête de l'enfant * avec une main en pince au niveau du front * passer l'autre sous la tête et la nuque * délicatement * glisser la main du front entre les jambes * le soulever * en le rapprochant de soi le plus tôt possible  <u>La position redressée contre soi</u> * une main maintenant la nuque * l'autre étant placée sous les fesses  <u>La position ventrale</u> * les jambes sont à califourchon sur l'un des avant-bras * l'autre bras maintenant le tronc  <u>La position en berceau</u> * la tête de l'enfant dans le creux du coude * un avant-bras sous l'épaule * l'autre entre les jambes sous le bassin  <u>La position redressée contre soi</u> * une main maintenant la nuque * l'autre étant placée sous les fesses	
<b>Protocole de fin de soin</b>  * installer l'enfant dans le transat * se laver les mains	

## 4. COUCHER UN NOURRISSON

### Objectifs :

- \* dormir, se reposer
- \* prévenir la mort subite du nourrisson (MSN)

### I - L'évolution du sommeil en fonction de l'âge



### II - La mort subite du nourrisson

Exercice : le couchage du nourrisson

#### A - Définition

La mort subite du nourrisson (MSN) est la mort brutale et inattendue d'un nourrisson par arrêt cardio-ventilatoire ; elle survient pendant son sommeil.

#### B - Mesures de prévention

- \* pas de tabagisme passif
- \* coucher l'enfant sur le dos
- \* pas d'oreiller
- \* pas de couette ni de couverture, mais une turbulette
- \* utiliser un matelas bien ferme, plat, aux dimensions exactes du lit
- \* ne pas surchauffer la chambre (18°-20° C suffisent)

### III - Le matériel pour coucher un enfant

Exercice : Retrouver le nom de chaque matériel, son objectif, et l'âge auquel il correspond.



## 5. HABILLER UN ENFANT

### Objectifs :

- se vêtir, se dévêtir
- maintenir la température du corps

### I – Le choix des vêtements

Il faut tenir compte de l'**âge** de l'enfant, de la **température ambiante** et de la **saison** pour préparer les vêtements. Ceux-ci doivent être **amples** et **faciles à mettre** pour le confort de l'utilisateur. Ils doivent être choisis en fonction de l'activité prévue.

### II – L'entretien des vêtements

Les vêtements doivent être changés tous les jours chez le jeune enfant pour être propres, garder une bonne odeur et une belle apparence.

### III – Les techniques d'habillage

L'habillage s'effectue sur le coussin de change. La technique devra veiller au **confort** de l'enfant (posture, température) ainsi qu'à préserver sa **pudeur**.

### IV – L'autonomie de l'enfant pour l'habillage et le déshabillage

- \* 2 ans : commence à se déshabiller
- \* 3 ans : se déshabille seul - enfiler un vêtement simple - met des chaussures sans lacets
- \* 4 ans : commence à s'habiller seul
- \* 5 ans : s'habille seul - lace ses chaussures - range ses affaires

### V – Modèles de vêtements



**Exercice :** Retrouver les noms des vêtements ci-dessus, et réaliser, à l'aide de la fiche technique, l'habillage et le déshabillage d'un nourrisson

**Nom :**  
**Prénom :**

**Date :**  
**Classe :**

## Habiller un nourrisson

Vous êtes assistante maternelle et vous gardez Thomas, 4 mois, à votre domicile. Il est 19h, vous avez préparé Thomas pour la nuit, mais lors du dernier biberon, du lait s'est échappé ce qui a souillé ses vêtements. Vous décidez de le changer.

<b>Critères d'évaluation</b>	<b>Justification</b>
<p><b>Protocole de début de soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* lavage des mains</li></ul>	
<p><b>Préparation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* matériel : coussin de change recouvert d'une serviette de toilette, body, chaussettes, grenouillère</li></ul>	
<p><b>Soin :</b></p> <p><u>Le déshabillage</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* installer l'enfant sur le coussin de change</li><li>* déboutonner la grenouillère</li><li>* dégager les jambes</li><li>* puis les bras</li><li>* la déposer dans le bac à linge sale</li><li>* défaire les chaussettes</li><li>* les déposer dans le bac à linge sale</li><li>* déboutonner le body</li><li>* le remonter et dégager les bras</li><li>* bien élargir l'encolure pour faire passer la tête sans froter le visage</li><li>* le déposer dans le bac à linge sale</li></ul> <p><u>L'habillage</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* rouler le body sur lui-même et étirer l'encolure au maximum</li><li>* passer la tête en la soulevant avec précaution</li><li>* élargir la manche avec sa main et aller chercher la main du nourrisson</li><li>* guider le bras de l'enfant à travers la manche</li><li>* faire pareil avec l'autre bras</li><li>* tirer le body vers le bas et fermer les pressions</li><li>* élargir les chaussettes et les enfiler</li><li>* enfiler les bras de la grenouillère</li><li>* puis les jambes</li><li>* retourner doucement l'enfant sur le ventre</li><li>* fermer les pressions de la grenouillère</li></ul>	
<p><b>Protocole de fin de soin</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* réinstaller l'enfant confortablement</li><li>* laver et ranger le matériel</li><li>* se laver les mains</li></ul>	

## 6. CHANGER UN NOURRISSON

### Objectifs :

- éliminer
- être propre, soigné
- prévenir l'érythème fessier

### I - Quand changer un nourrisson ?

L'enfant doit être changé **régulièrement**, d'une manière générale à chaque fois que la couche est souillée.

#### - Avant le repas :

- \* permet d'assurer le confort de l'enfant pendant le repas
- \* évite les régurgitations
- \* l'enfant peut s'endormir tranquillement après son repas

#### - Après le repas :

- \* beaucoup d'enfants souillent leur couche pendant, ou juste après les repas
- \* évite les pleurs liés à la faim pendant le change

### II - L'érythème fessier

- **Manifestation** : irritation de la peau (rougeur cuisante et suintante)

- **Localisation** : organes génitaux, fesses, plis de l'aîne

- **Cause** : contact prolongé de la peau avec les selles et l'urine, poussées dentaires, selles acides (diarrhée), infections ORL, antibiotiques, allergie à certains produits de toilette

- **Traitement** : changes réguliers, toilette à chaque change, application d'une pommade antiseptique et protectrice (sur indication médicale)

- **Prévention** : changes réguliers, toilette à chaque change

### III - Le contrôle des sphincters

Il aboutit à l'acquisition de la **propreté**. C'est une étape essentielle de l'autonomie de l'enfant.

#### A - Facteurs d'acquisition

3 impératifs sont essentiels à l'acquisition de la propreté :

- **Une maturation physiologique des nerfs moteurs et sensitifs** : l'enfant doit pouvoir ressentir le besoin et contrôler ses muscles.

- **Une maturation intellectuelle** : l'enfant doit pouvoir faire le lien entre ce qu'il ressent et le fait d'aller sur le pot

- **Une maturation affective** : l'enfant doit avoir envie de faire comme les grands et de faire plaisir à l'adulte

## **B - Facteurs de régression**

La maîtrise des sphincters peut momentanément se perdre lorsque l'enfant vit une situation difficile (naissance d'un petit frère, entrée à l'école maternelle, divorce des parents, décès d'un proche, etc.)

## **C - Progression de la propreté**

- **18 à 21 mois** : l'enfant peut maîtriser le sphincter anal
- **2 ans** : l'enfant peut maîtriser le sphincter vésical le jour
- **Entre 3 et 5 ans** : propreté complète

En fonction de l'âge de l'enfant, proposer le **pot** au moment des changes, sans jamais forcer ni punir, et en valorisant les réussites.

## **IV - Le matériel nécessaire**



**Exercice** : Nommer le matériel nécessaire et effectuer le change d'un nourrisson en vous aidant de la fiche technique

**Nom :**  
**Prénom :**

**Date :**  
**Classe :**

## Changer un nourrisson

Vous êtes assistante maternelle et vous devez réaliser le change de Camille, 6 mois. Vous veillerez à **communiquer** avec l'enfant pendant toute la durée du soin.

<b>Critères d'évaluation</b>	<b>Justification</b>
<p><b>Protocole de début de soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* prévenir l'enfant</li><li>* lavage des mains</li></ul>	
<p><b>Préparation :</b></p> <p>* matériel : matelas à langer recouvert d'une serviette, papier toilette, gant de toilette, savon doux, couche, vêtements de rechange (si besoin), crème protectrice (sur indication médicale)</p>	
<p><b>Soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* installer l'enfant sur le matelas à langer</li><li>* déshabiller le bas du corps</li><li>* ouvrir la couche</li><li>* examiner rapidement selles et urines</li><li>* essuyer le surplus de selles avec le devant de la couche en la repliant sous les fesses</li><li>* utiliser du papier toilette si nécessaire</li><li>* replier la couche en la fixant avec les autocollants</li><li>* et la jeter à la poubelle</li></ul> <p><b>Attention ! Veiller à tout avoir à portée de mains. Ne jamais laisser un enfant seul sur la table à langer.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* prendre le gant</li><li>* le mouiller à l'eau tiède</li><li>* savonner du plus propre au plus sale :<ul style="list-style-type: none"><li>* abdomen</li><li>* plis inguinaux</li><li>* organes génitaux</li><li>* fesses</li></ul></li><li>* <b>sans jamais revenir en arrière</b></li><li>* rincer en suivant le même ordre</li><li>* sécher par tamponnements en insistant sur les plis</li><li>* appliquer si nécessaire le traitement prescrit</li><li>* disposer la couche propre sous les fesses (autocollants du côté du dos)</li><li>* rabattre le devant et fixer les adhésifs</li><li>* sans trop serrer</li><li>* rhabiller l'enfant</li></ul>	
<p><b>Protocole de fin de soin</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* réinstaller l'enfant confortablement</li><li>* laver et ranger le matériel</li><li>* se laver les mains</li></ul>	

# 7. LAYER UN NOURRISSON

## Objectifs :

- être propre, soigné
- apporter un moment de détente

## I - Quand laver un nourrisson ?

La toilette doit être réalisée **une fois par jour**, le **matin** ou le **soir**.

## II - Le matériel nécessaire

### A - Le bain



**Exercice :** Retrouver et nommer le matériel non encore utilisé dans les soins précédents.

### B - La toilette du visage



**Exercice :** Nommer le matériel ci-dessus et effectuer la toilette d'un nourrisson en vous aidant de la fiche technique

**Nom :**  
**Prénom :**

**Date :**  
**Classe :**

## La toilette du visage de l'enfant

Critères d'évaluation	Justification
<p><b>Protocole de début de soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* prévenir l'enfant</li><li>* lavage des mains</li></ul>	
<p><b>Préparation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* matériel : serviette, compresses stérile, coton, sérum physiologique</li></ul>	
<p><b>Soin :</b></p> <p><u>Soin du visage</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* nettoyer le visage avec une compresse</li><li>* imprégnée de sérum physiologique</li><li>* front, joue, menton, nez, pourtour de la bouche</li></ul> <p><u>Soin des yeux</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* nettoyer l'œil avec une compresse</li><li>* imprégnée de sérum physiologique</li><li>* en allant du coin interne vers le coin externe</li><li>* et en changeant de compresse pour chaque œil</li></ul> <p><u>Soin des oreilles</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* faire des fusettes de coton (coton roulé entre les doigts)</li><li>* et nettoyer le pavillon et le conduit externe</li><li>* utiliser une fusette imprégnée de sérum physiologique</li><li>* pour le derrière des oreilles</li></ul> <p><u>Soin du nez</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* introduire une fusette dans chaque narine</li><li>* et la tourner sur elle-même pour éliminer les sécrétions</li></ul>	
<p><b>Protocole de fin de soin</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* réinstaller l'enfant confortablement</li><li>* laver et ranger le matériel</li><li>* se laver les mains</li></ul>	

## Laver un nourrisson

Critères d'évaluation	Justification
<p><b>Protocole de début de soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* prévenir l'enfant</li> <li>* lavage des mains</li> </ul>	
<p><b>Préparation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* matériel : baignoire, thermomètre, matelas à langer, gant, 2 serviettes, savon doux, shampooing, couche, vêtements, compresses stérile, coton, sérum physiologique</li> <li>* faire couler l'eau à 38 °C</li> <li>* vérifier la température de l'eau et de la pièce</li> <li>* recouvrir le matelas à langer de la serviette</li> <li>* aller chercher l'enfant</li> </ul>	
<p><b>Soin :</b></p> <p><u>Le bain</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* installer l'enfant sur le coussin de change</li> <li>* déshabiller le bas du corps</li> <li>* en cas de selles, effectuer une toilette sommaire</li> <li>* déshabiller le haut du corps</li> <li>* savonner l'enfant sur le coussin de change</li> <li>* du haut vers le bas</li> <li>* du plus propre au plus sale</li> <li>* cou, thorax, bras, aisselles, mains</li> <li>* dos</li> <li>* jambes, pieds</li> <li>* région génito-anale</li> <li>* se rincer les mains</li> <li>* porter l'enfant (nuque et base)</li> <li>* le plonger dans le bain</li> <li>* lâcher les pieds et le rincer</li> <li>* en le laissant patauger</li> <li>* avec la main libre lui mouiller la tête</li> <li>* appliquer du shampooing</li> <li>* rincer la tête</li> <li>* le sortir de l'eau</li> <li>* et l'envelopper dans une serviette</li> <li>* sécher par tamponnements</li> <li>* en insistant au niveau des plis</li> <li>* rhabiller le haut du corps</li> <li>* mettre la couche</li> <li>* rhabiller le bas du corps</li> </ul> <p><u>La toilette du visage</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* nettoyer le <b>visage</b> avec une compresse</li> <li>* imprégnée de sérum physiologique</li> <li>* idem pour les <b>yeux</b> avec une autre compresse</li> <li>* en allant du coin interne vers le coin externe</li> <li>* et en changeant de compresse pour chaque œil</li> <li>* faire des fusettes de coton (coton roulé entre les doigts)</li> <li>* et nettoyer les <b>oreilles</b> (pavillon et conduit externe)</li> <li>* utiliser une fusette humide pour le derrière des oreilles</li> <li>* introduire une fusette dans chaque <b>narine</b></li> <li>* et la tourner sur elle-même pour éliminer les sécrétions</li> </ul>	
<p><b>Protocole de fin de soin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* réinstaller l'enfant confortablement</li> <li>* laver et ranger le matériel</li> <li>* se laver les mains</li> </ul>	

## 8. LA COMMUNICATION

### I - L'accueil de l'enfant

La séparation de l'enfant et de ses parents n'est jamais un moment facile ; il est donc important de bien les accueillir.

À l'arrivée de la famille, l'assistante maternelle doit se montrer disponible pour **sécuriser** l'enfant, mais aussi les parents en **dialoguant** avec eux de manière souriante, courtoise, attentive et patiente. Le dialogue devra **respecter la vie privée** de la famille.

L'**objet transitionnel** (doudou) permet à l'enfant de se sentir moins seul en l'absence de ses parents.

### II - Les transmissions

À l'arrivée de l'enfant, l'assistante maternelle encouragera avec les parents l'échange d'informations pertinentes pour le suivi de l'enfant (sommeil, repas, change, bain, etc.)

Au départ de l'enfant, elle transmettra des éléments qui devront rester **objectifs** (pas de jugement de valeur).

**Exercice** : A partir des phrases suivantes, vous indiquerez dans un tableau les éléments objectifs et les jugements de valeur.

- a) Max agace tout le monde quand il pleure toute la journée.
- b) Joséphine (3 ans) a fait pipi dans sa culotte ; ce n'est pas normal à son âge.
- c) Léa est tombée de la chaise ce matin ; elle a fait beaucoup de comédie alors qu'elle n'avait rien.
- d) Nicolas est plus dégourdi que son frère jumeau car il parle mieux et sait faire du tricycle.
- e) Caroline est méchante : elle a poussé violemment sa petite sœur, âgée de 13 mois.

Éléments objectifs	Jugements de valeur

- \* attitudes
- \* moral (angoisse, bonne humeur)
- \* degré d'autonomie
- \* demandes
- \* couleur de la peau
- \* anomalie des selles, des urines...
- \* fièvre
- \* douleurs, etc.
- \* matériel défectueux
- \* rupture de stock

### **III - L'écoute de l'enfant**

L'attitude de l'assistante maternelle doit permettre le **développement de la personnalité de l'enfant** et l'exploration du monde qui l'entoure.

Pour ce faire, elle devra **respecter son rythme**, lui **expliquer**, quel que soit son âge, sa vie et son environnement direct par la parole, mais aussi **l'écouter** et être attentive à ses **expressions non-verbales** (regards, sourires, cris, pleurs, expressions faciales, gestes...).

### **II - Le carnet de santé**

C'est un document remis aux parents par l'officier d'état civil au moment de la déclaration de naissance. Il constitue un véritable **dossier individuel** permettant le suivi médical de l'enfant (déroulement de la naissance, examens de santé, vaccinations, courbes de croissance, hospitalisations, etc.).