

## Évaluation et prise en charge des troubles alimentaires des 1000 premiers jours de vie - succion, oralité et troubles de la déglutition

### A – Programme détaillé

**Durée** = 14h00

**Nombre de stagiaires** = 20 maximum

**Formateur** = Benoit CHEVALIER - MK

### 1 – Résumé et Objectifs :

#### Contexte :

Les mille premiers jours, de la conception jusqu'aux deux ans de l'enfant, constituent une période de développement intense et déterminante pour sa santé future. Durant cette phase, la maturation des fonctions oro-faciales – succion, déglutition, respiration, mastication et oralité – conditionne non seulement la réussite de l'alimentation, mais aussi le développement du langage, des fonctions sensorielles et des interactions affectives.

La mise en place harmonieuse de ces fonctions dépend d'un équilibre complexe entre la maturation neurologique, les compétences motrices, la sensorialité orale, l'environnement et les interactions précoces avec les parents. Toute perturbation – qu'elle soit liée à une prématurité, un trouble neurologique, un frein restrictif, un reflux gastro-œsophagien, une hyper- ou hyposensibilité sensorielle, ou encore à des difficultés relationnelles ou posturales – peut altérer la succion, la déglutition et l'oralité du nourrisson.

Les conséquences de ces troubles sont multiples : difficultés d'alimentation, fausses routes, retentissement sur la croissance, troubles respiratoires, aversion alimentaire ou encore altération du lien parent-enfant. Au-delà du retentissement nutritionnel immédiat, ces dysfonctionnements précoces peuvent impacter durablement le développement oro-facial, la régulation émotionnelle et la qualité de vie de l'enfant et de sa famille.

Ces problématiques, longtemps considérées comme marginales, sont aujourd'hui de mieux en mieux identifiées. Leur fréquence – estimée entre 20 et 30 % des nourrissons, et bien davantage chez les enfants à risque – souligne la nécessité d'un repérage précoce et d'une prise en charge adaptée. La coordination interprofessionnelle entre pédiatres, kinésithérapeutes, orthophonistes, sages-femmes, ergothérapeutes, diététiciens et psychomotriciens est essentielle pour assurer une approche globale, fonctionnelle et bienveillante.

La présente formation vise à renforcer les compétences des professionnels médicaux et paramédicaux dans l'évaluation et la prise en charge des troubles de la succion, de la déglutition et de l'oralité du nourrisson. Elle s'inscrit dans une dynamique de prévention et de promotion de la santé au cours des



28 rue Guillaume de Machaut  
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr  
02 51 47 95 95



[www.cevak.fr](http://www.cevak.fr)  
Suivez-nous !

1000 premiers jours, période clé où chaque intervention adaptée peut favoriser un développement harmonieux et un plaisir retrouvé autour de l'alimentation.

## Objectifs :

### **Objectifs de niveau 1 – Connaissance**

À l'issue de la formation, le professionnel kinésithérapeute sera capable de :

- Identifier les différentes étapes du développement de l'oralité : alimentaire, verbale, sensorimotrice.
- Décrire les bases du développement embryonnaire de la coordination succion / respiration / déglutition.
- Connaître les enjeux de la période périnatale dans la structuration de la sphère orale et ses liens avec le développement langagier, psychomoteur et social.
- Citer les principales causes des troubles alimentaires durant les 1000 premiers jours de vie.
- Lister les anomalies observables dans les praxies oro-faciales (mastication, déglutition, mouvements labio-linguaux, etc.).

### **Objectifs de niveau 2 – Compréhension**

À l'issue de la formation, le kinésithérapeute sera en mesure de :

- Expliquer les mécanismes physiopathologiques des troubles de l'oralité alimentaire.
- Comprendre les modalités de l'alimentation entérale (types de sondes, indications, implications en rééducation).
- Mettre en relation les troubles de l'oralité avec les facteurs sensoriels, moteurs, psychiques et environnementaux.
- Analyser les comportements alimentaires atypiques (sélectivité, néophobie, refus alimentaires...) dans une perspective pluridisciplinaire.
- Comprendre les interactions entre alimentation, développement bucco-dentaire et hygiène.

### **Objectifs de niveau 3 – Application**

À l'issue de la formation, le kinésithérapeute sera capable de :

- Évaluer les troubles oro-alimentaires à l'aide d'observations cliniques, de tests et de bilans fonctionnels adaptés.
- Élaborer un projet de soin personnalisé en collaboration avec l'enfant et sa famille, en tenant compte de son âge, de son développement et de son environnement.
- Mettre en œuvre une rééducation spécifique et adaptée : stimulation oro-faciale, guidance sensorimotrice, accompagnement à la mastication.
- Adapter ses interventions aux recommandations de bonnes pratiques (HAS, guidelines internationales, EBP).
- Participer à la prévention des troubles de l'oralité, en éducation des familles, hygiène bucco-dentaire et suivi pluridisciplinaire.



## Objectifs pédagogiques généraux

À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Identifier les différents profils de troubles alimentaires pédiatriques (oralité primaire/secondaire, sélectivité, néophobie...).
- Comprendre les mécanismes neuro-développementaux impliqués dans la régulation alimentaire.
- Mettre en lien les signes cliniques avec des hypothèses diagnostiques différentielles, en intégrant une analyse sensorielle et motrice.
- Mobiliser des outils validés et des référentiels scientifiques pour accompagner l'évaluation et la prise en charge clinique.
- Adapter leur posture professionnelle et interdisciplinaire, dans une logique de prévention et d'éducation thérapeutique.

## Résumé :

Les mille premiers jours de vie représentent une période cruciale pour le développement de la sphère oro-faciale et des fonctions alimentaires du nourrisson. Cette formation vise à outiller les professionnels médicaux et paramédicaux pour repérer, évaluer et accompagner les troubles de la succion, de la déglutition et de l'oralité, dans une approche globale et pluridisciplinaire. À travers des apports théoriques, des analyses de cas et des ateliers pratiques, les participants apprendront à adapter leurs interventions pour favoriser une alimentation sécurisée, fonctionnelle et plaisir chez le jeune enfant.

Les principaux thèmes abordés seront :

- 1- Axe oral/aboral, organisation neurologique
- 2- Oralité et développement global
- 3- Sociologie de l'alimentation
- 4- Néophobie alimentaire et sélectivités
- 5- Évaluation des troubles de l'oralité : anamnèse, facteurs de risque
- 6- Bilan sensoriel, textures, enjeux familiaux
- 7- Succion/déglutition – Transition biberon / solide, posture, textures, liquides
- 8- Intégrer la sphère orale dans ses soins de rééducation
- 9- Soins bucco-dentaires spécifiques



28 rue Guillaume de Machaut  
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr  
02 51 47 95 95



[www.cevak.fr](http://www.cevak.fr)  
Suivez-nous !

## 2 – Déroulé pédagogique :

### Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
  - Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
  - Partie présentielle d'une durée de 14h comportant :
    - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
    - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
  - Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
  - Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
  - Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires
- 
- Outils pédagogiques utilisés :

| Outil                       | Fonction pédagogique   | Format / support  |
|-----------------------------|--|---|
| Diaporama interactif        | Structuration du contenu théorique, illustration schématique, ancrage visuel | Support numérique projeté + PDF transmis aux stagiaires |
| Vidéos cliniques commentées | Observation de comportements oraux, troubles, modalités d'alimentation       | Capsules vidéo issues de situations cliniques réelles   |
| Quiz interactifs            | Vérification des acquis en cours de séquence (auto-positionnement cognitif)  | Quiz Kahoot / formulaire numérique / papier             |
| Schémas anatomiques annotés | Compréhension de la sphère oro-faciale, repérage des zones fonctionnelles    | Schémas distribués – support papier et numérique        |
| Tableaux comparatifs        | Visualisation des différences entre situations normales / pathologiques      | Tableaux à remplir ou commenter collectivement          |
| Etudes de cas orales        | Analyse de cas types, échanges en groupe                                     | Présentations orales en sous-groupes                    |
| Glossaire évolutif          | Acquisition du vocabulaire professionnel spécifique                          | Document collaboratif (papier ou numérique partagé)     |



## Programme :

### Jour 1 – Découverte de l'oralité alimentaire

| Heure         | Contenu / Thématique                              | Méthode pédagogique                   | Formateur(s)       |
|---------------|---|---------------------------------------|--------------------|
| 09h00 – 09h30 | Accueil administratif – Présentation du programme | Accueil – Présentation orale          | Équipe pédagogique |
| 09h30 – 10h45 | Axe oral/aboral, organisation neurologique        | Diaporama, revue de littérature       | Benoît Chevalier   |
| 10h45 – 11h00 | Pause   | —                                     | —                  |
| 11h00 – 12h30 | Oralité et développement global                   | Pédagogie inversée, analyse de cas    | Benoît Chevalier   |
| 12h30 – 13h30 | <b>Pause déjeuner</b>                             | —                                     | —                  |
| 13h30 – 15h00 | Sociologie de l'alimentation                      | Manipulation sur poupons, échanges    | Benoît Chevalier   |
| 15h00 – 15h15 | Pause   | —                                     | —                  |
| 15h15 – 17h00 | Néophobie alimentaire et sélectivités             | Vidéo, débriefing collectif           | Benoît Chevalier   |
| 17h00 – 17h30 | Clôture de la journée, retour sur les acquis      | Tour de table, réponses aux questions | Équipe pédagogique |

### Jour 2 – Oralité, sociologie, succion

| Heure         | Contenu / Thématique  | Méthode pédagogique                | Formateur(s)       |
|---------------|---|------------------------------------|--------------------|
| 09h00 – 09h30 | Accueil – Synthèse de la veille                                     | Échanges dirigés                   | Équipe pédagogique |
| 09h30 – 10h45 | Évaluation des troubles de l'oralité : anamnèse, facteurs de risque | Diaporama, revue de littérature    | Benoît Chevalier   |
| 10h45 – 11h00 | Pause   | —                                  | —                  |
| 11h00 – 12h30 | Bilan sensoriel, textures, enjeux familiaux                         | Présentation de matériel, échanges | Benoît Chevalier   |
| 12h30 –       | <b>Repas thérapeutique</b>  | Atelier pratique                   | —                  |



28 rue Guillaume de Machaut  
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr  
02 51 47 95 95



[www.cevak.fr](http://www.cevak.fr)  
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A  
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

| Heure         | Contenu / Thématique  | Méthode pédagogique                        | Formateur(s)       |
|---------------|---|--|--------------------|
| 13h30         |   |  |                    |
| 13h30 – 15h00 | Succion/déglutition – Transition biberon / solide, posture, textures, liquides              | Diaporama, QCM                             | Benoît Chevalier   |
| 15h00 – 15h15 | Pause   | —  | —                  |
| 15h15 – 17h00 | Intégrer la sphère orale dans ses soins de rééducation<br>Soins bucco-dentaires spécifiques | Revue de littérature, ateliers sur poupons | Benoît Chevalier   |
| 17h00 – 17h30 | Synthèse, retour sur la journée   | Questions-réponses                         | Équipe pédagogique |

## Ateliers pratiques

### Atelier 1 – Rééducation de la succion : stimulation, posture et coordination oro-bucco-respiratoire

#### Objectifs spécifiques :

- Évaluer la qualité de la succion nutritive et non-nutritive.
- Favoriser la mise en place d'une succion fonctionnelle chez le nourrisson.
- Proposer des techniques de stimulation oro-faciale pour améliorer la prise alimentaire.

#### Contenu de l'atelier :

- **Manipulation sur poupons de simulation** : positionnement, accompagnement postural, stimulation labiale et linguale.
- **Utilisation de dispositifs** : tétines thérapeutiques, gobelets adaptés, Flow-Ball pour travail du souffle.
- **Travail sur la coordination succion-déglutition-respiration** via des exercices respiratoires simples.

#### Population cible (simulée) :

Nourrisson à terme / prématuré / enfant avec trouble neurologique léger à modéré.

### Atelier 2 – Mastication : éveil sensoriel et rééducation des praxies oro-faciales

#### Objectifs spécifiques :

- Identifier les retards ou troubles de la mastication (texture, latéralisation, endurance).
- Travailler les praxies linguales, labiales et mandibulaires de manière ludique et progressive.
- Accompagner la transition alimentaire et la diversification texturale.

#### Contenu de l'atelier :

- **Exercices avec Chewy Tubes, bouchons de mousse, balles sensorielles orales** : renforcement musculaire et proprioception.
- **Ateliers de mobilisation active** : stimulation des mouvements de latéralisation de la langue et fermeture labiale.
- **Mise en situation sur poupée** : guidage du parent, posture de l'enfant, adaptation de l'environnement alimentaire.



28 rue Guillaume de Machaut  
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr  
02 51 47 95 95



[www.cevak.fr](http://www.cevak.fr)  
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A  
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

## Population cible (simulée) :

Enfant de 8 mois à 3 ans avec retard moteur oral, TSA, troubles sensoriels, ou en transition alimentaire difficile.

## Atelier 3 – Diversification alimentaire et gestion des sélectivités alimentaires

### Objectifs spécifiques :

- Comprendre les origines des sélectivités alimentaires (neurodéveloppementales, sensorielles, relationnelles).
- Proposer des stratégies de désensibilisation, de réexposition positive et de co-régulation alimentaire.
- Soutenir le rôle parental dans les repas difficiles.

### Contenu de l'atelier :

- **Mises en situation par jeux de rôle** : accompagnement parental dans un repas, guidance sur la posture, langage corporel et verbal.
- **Plateaux sensoriels simulés** : aliments à textures variables, expositions visuelles, olfactives, tactiles.
- **Utilisation du "food chaining"** : construction de chaînes alimentaires personnalisées.
- 
- **Discussion autour des attitudes professionnelles** : positionnement bienveillant, travail en réseau avec orthophonistes, diététiciens, psychomotriciens.

## Population cible (simulée) :

Enfant avec troubles alimentaires pédiatriques (TSA, TND, troubles sensoriels) / néophobie alimentaire classique.

## Analyse et réflexion

- **Analyse critique d'articles scientifiques** :
  - Compréhension et application des recommandations HAS et baselines internationales.
  - Initiation à la recherche bibliographique en pédiatrie.
- **Auto-évaluation et feedback supervisé** :
  - Évaluations intermédiaires pour identifier les forces et axes d'amélioration.
  - Retour des formateurs sur les performances observées pendant les ateliers.

## Outils numériques

- **Utilisation de questionnaires numériques kahoot (pré- et post-formation)** :
  - Pré-formation : Évaluation des connaissances initiales via Google Forms ou équivalent.
  - Post-formation : Questionnaire de satisfaction et évaluation des acquis.

## Encadrement par des experts

- **Supervision par des cliniciens séniors** :
  - Experts en rééducation pédiatrique pour guider les stagiaires.
  - Partage d'expériences pratiques et conseils pour le terrain.
- **Feedback individualisé** : Ajustements personnalisés pour chaque participant à partir de cas cliniques des apprenants.



## B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs " : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques, modèles anatomiques osseux et musculaires.

Les formateurs sont également incités à utiliser au cours de la formation des outils favorisant l'interactivité et le travail collaboratif, tel que les applications Kahoot et poll everywhere.

## C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance



28 rue Guillaume de Machaut  
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr  
02 51 47 95 95



[www.cevak.fr](http://www.cevak.fr)  
Suivez-nous !

## D – Référence recommandation bibliographie

Abadie, V. (2003). *Démarche pédiatrique vis-à-vis d'un nouveau-né atteint d'une fente labio- maxillaire et/ou palatine*. 216.

Abadie, V. (2004). L'approche diagnostique face à un trouble de l'oralité du jeune enfant. *Archives De Pédiatrie - ARCHIVES PEDIATRIE*, 11, 603-605. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2004.03.040>

Abadie, V. (2022). In *Alimentation de l'enfant et de l'adolescent* (Elsevier Masson).

Alcantara, J., Alcantara, J. D., & Alcantara, J. (2015). The Chiropractic Care of Infants with Breastfeeding Difficulties. *EXPLORE*, 11(6), 468-474. <https://doi.org/10.1016/j.explore.2015.08.005>

Alliot-Licht, B., & Thivichon-Prince, B. (2019). *La bouche de l'enfant et de l'adolescent* (1e édition.). Elsevier Masson.

Alves, V., & Christiaens, M. (2022). *L'intervention orthophonique auprès du bébé âgé de 0 à 6 mois présentant une ankyloglossie : état des lieux des connaissances des professionnels français et création d'un outil d'information*. Université de Caen.

Amblard, A.-S., & Abadjian, F. (2021). *Les freins buccaux restrictifs chez le nourrisson de 0 à 1 an. Le nourrisson*(287).

ANAES. (2002). *Allaitement maternel—Mise en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de vie de l'enfant—Recommandation de bonnes pratiques*.

Ancel, A. (2019). *Pratiques des médecins généralistes et des pédiatres libéraux de Moselle en matière d'allaitement et de diversification alimentaire dans la première année de vie*. Université de Lorraine.

André, V. (2017). *La perception sensorielle des bébés nés à terme et prématurés*. Rennes 1.

