

# Le sommeil du tout-petit

Lyliane Nemet-Pier

Vendredi 29 mars 2024 – Paris



**D**evant les troubles du sommeil très nombreux aujourd'hui, les parents et les professionnels se sentent de plus en plus démunis. Nous apporterons des connaissances sur les fonctions et rythmes du sommeil, l'aménagement du coin pour dormir, l'utilité des siestes, la qualité des échanges dans la journée et le rituel du soir. Nous aborderons les difficultés d'endormissement, les réveils multiples, les cauchemars, les terreurs nocturnes, dormir dans le lit des parents. Puis nous décrirons les causes psychologiques qui peuvent générer ces troubles. Grâce à cette approche clinique et d'inspiration psychanalytique, nous pourrions mieux comprendre la place de cet enfant-là, dans cette famille-là, à ce moment-là et ainsi aider la famille à retrouver des nuits plus sereines.

### Objectifs

Aider les professionnels de la petite enfance à repérer dans ce symptôme du trouble du sommeil, des indices cliniques qui pourront mieux accompagner les familles et leurs enfants pour trouver ou retrouver des nuits plus apaisées.

### Modalités pédagogiques

On plongera dans ces familles à l'aide de connaissances sur le sommeil et ses rythmes, d'une étude de tous les troubles du sommeil et de leurs causes psychologiques.

Nous nous appuyerons sur des cas cliniques et deux documentaires sur le sommeil des petits qui permettront de voir comment se déroule la consultation de sommeil. Les Professionnels disposeront ainsi d'une boîte à outils indispensable dans leur métier.

### Formatrice

Lyliane Nemet-Pier est psychologue clinicienne et psychanalyste.

### Nombre de participants

20 personnes minimum  
25 personnes maximum

### Date de clôture des inscriptions

Le 15 mars 2024

### Prérequis

Professionnel(le)s de la petite enfance en activité.

### Suivi, validation

Grille d'évaluation de la formation, attestation de fin de formation délivrée à l'issue de la formation

### Évaluation

Pour s'assurer de l'atteinte des objectifs, un QCM viendra ponctuer la formation

### CPF

Non éligible

### Durée

1 jour soit 6 heures

### Horaires

De 9h00 à 17h00

Le règlement intérieur vous sera adressé lors de votre inscription et disponible sur [www.tpma.fr](http://www.tpma.fr)

Pour les personnes en situation de handicap, toute adaptation de la formation peut être étudiée.



### La formation se déroulera à L'ASIEM

6, rue Albert Lapparent - 75007 Paris  
Accès aux personnes handicapées

Stations de métro

Ligne de bus

- 10 Ségur
- 6 Sèvres Lecourbe
- 13 St François Xavier
- 8 École Militaire

28	82
39	87
70	92

# Bulletin d'inscription

Fiche d'inscription à remplir et à renvoyer à **TPMA Formation** Le sommeil du tout-petit  
40, avenue Saint-Jacques 91600 Savigny-sur-Orge ou par mail : [tpma.formation@yahoo.fr](mailto:tpma.formation@yahoo.fr)

## État Civil

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Courriel\* : .....

Êtes-vous une personne reconnue en qualité de travailleur handicapé (RQTH)? 

Voulez-vous être contacté pour adapter la formation ?

## Parcours professionnel

Profession\* : .....

Poste occupé actuellement : .....

Motivations à suivre la formation\* : .....

.....

.....

.....

## Je m'inscris à la formation à titre individuel

Inscription individuelle

Je souhaite m'inscrire le vendredi 29 mars 2024

Tarif : **90 € net de taxe**

Paiement par chèque à l'ordre de TPMA Formation

Paiement par carte bancaire 

1 - Je note les 16 chiffres du n° qui figure au recto de ma CB : n° [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

2 - Je note les 3 derniers chiffres du n° qui figure au verso de ma CB : n° [ ] [ ] [ ] Expire fin [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature obligatoire :

Je souhaite recevoir une facture

## Mon employeur prend en charge ma formation

Inscription formation continue - Convention de formation professionnelle

Je souhaite m'inscrire le vendredi 29 mars 2024

Tarif : **200 € net de taxe**

Raison sociale\* : .....

Service\* : .....

Adresse\* : .....

CP\* : ..... Ville\* : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Courriel\* : .....

Dossier suivi par : ..... Fonction : .....

Merci d'adresser une convention de formation