



L'accueil du jeune enfant en situation de handicap et de sa famille

Vendredi 26 mars 2027

En présentiel à Paris

Animée par Laurence Silve

Psychomotricienne et formatrice

L'accueil du jeune enfant en situation de handicap et de sa famille

Vendredi 26 mars 2027

En présentiel à Paris

Formation animée par **Laurence Silve**

Psychomotricienne et formatrice

L'enfant en situation de handicap et sa famille occupe encore une place trop souvent particulière dans la société. La notion même de handicap peut être angoissante et générer du rejet. Accueillir ces enfants dits « différents » au sein d'une collectivité est le signe d'une société inclusive, exempte de discriminations. Cette formation est un début de réflexion sur la notion même de diversité, permettant d'accueillir l'enfant au sein d'une collectivité quelle que soit sa situation.

Matin

- **Séquence 1** : Réflexions autour de la notion de handicap (représentations individuelles et sociales, définition, lois...).
- **Séquence 2** : Comprendre ses conséquences motrices, intellectuelles, affectives et sociales en fonction des situations.
- **Séquence 3** : Se familiariser avec le réseau médical, paramédical et social existants.

Après-midi

- **Séquence 4** : Le positionnement du professionnel de la petite enfance.
- **Séquence 5** : Construire des outils pour un accompagnement individualisé.

Objectif général

Accueillir l'enfant au sein d'une collectivité quelle que soit sa différence.

Objectifs opérationnels

- Considérer les représentations sociales et individuelles.
- Identifier les différentes formes de handicap et les répercussions sur l'enfant et sa famille.
- Prendre en compte sa pratique pour l'ajuster aux situations rencontrées.

Méthodes et outils pédagogiques

L'intervenante sollicite l'échange et la participation des stagiaires. Elle met en place différents ateliers pour accompagner le professionnel vers une meilleure compréhension des situations de handicap et ce que cela suppose dans son positionnement individuel et en équipe. Elle propose des temps de réflexion individuels et collectifs (études de situation, analyse de photos et de documents...). Lors de ces échanges, l'intervenante propose des éléments théoriques à l'aide d'exposés (supports numériques et vidéos).

Formatrice

Laurence Silve est psychomotricienne et formatrice.

Nombre de participants

20 personnes minimum
25 personnes maximum

Date de clôture des inscriptions

Le 1^{er} février 2027

(Passée cette date, merci de nous contacter)

Prérequis

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

Suivi et validation

Grille d'évaluation de la formation, un certificat de réalisation sera délivré à l'issue de la formation.

Évaluation

QCM des acquis pré-post formation.

CPF

Non éligible

Durée

1 jour soit 7 heures

Horaires

De 9 h à 12 h 30 et de 13 h 30 à 17 h

Le règlement intérieur vous sera adressé lors de votre inscription et disponible sur www.tpma.fr

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



La formation se déroulera en présentiel à L'ASIEM

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

Stations de métro

Lignes 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** L'accueil du jeune enfant en situation de handicap et de sa famille

40, avenue Saint-Jacques 91600 Savigny-sur-Orge ou par mail : **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(e) pour adapter la formation ?

Parcours professionnel

Profession* :

Poste occupé actuellement :

Motivations à suivre la formation* :

.....

.....

.....

Je souhaite m'inscrire à titre individuel

☐ Je souhaite m'inscrire le vendredi 26 mars 2027

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 inscription est prise en charge par mon employeur

☐ Je souhaite m'inscrire le vendredi 26 mars 2027

☐ Je souhaite recevoir une convention

Tarif : **200 € net de taxe**

Raison sociale* :

Service* :

Adresse* :

CP* : Ville* :

Tél. : Fax :

Courriel* :

Dossier suivi par : Fonction :

Pour une prise en charge OPCO, merci de nous contacter.

