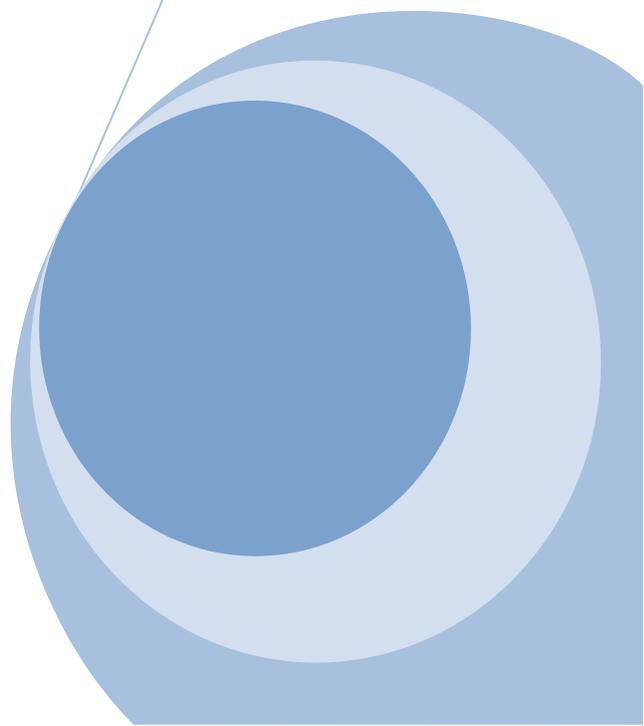
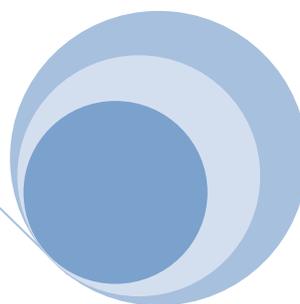
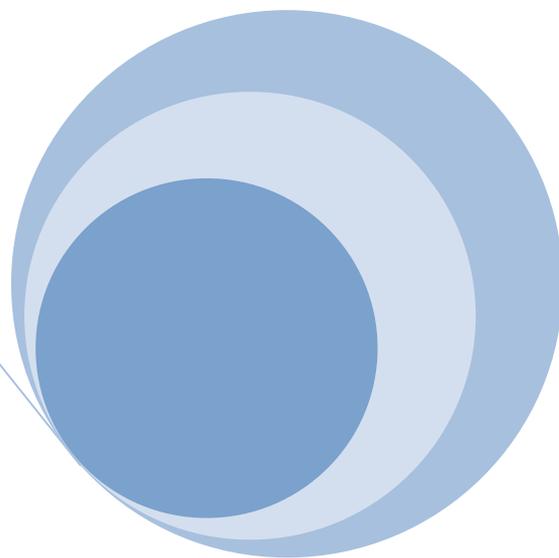


# Projet d'accueil de la crèche

« Le coffre à bébés »

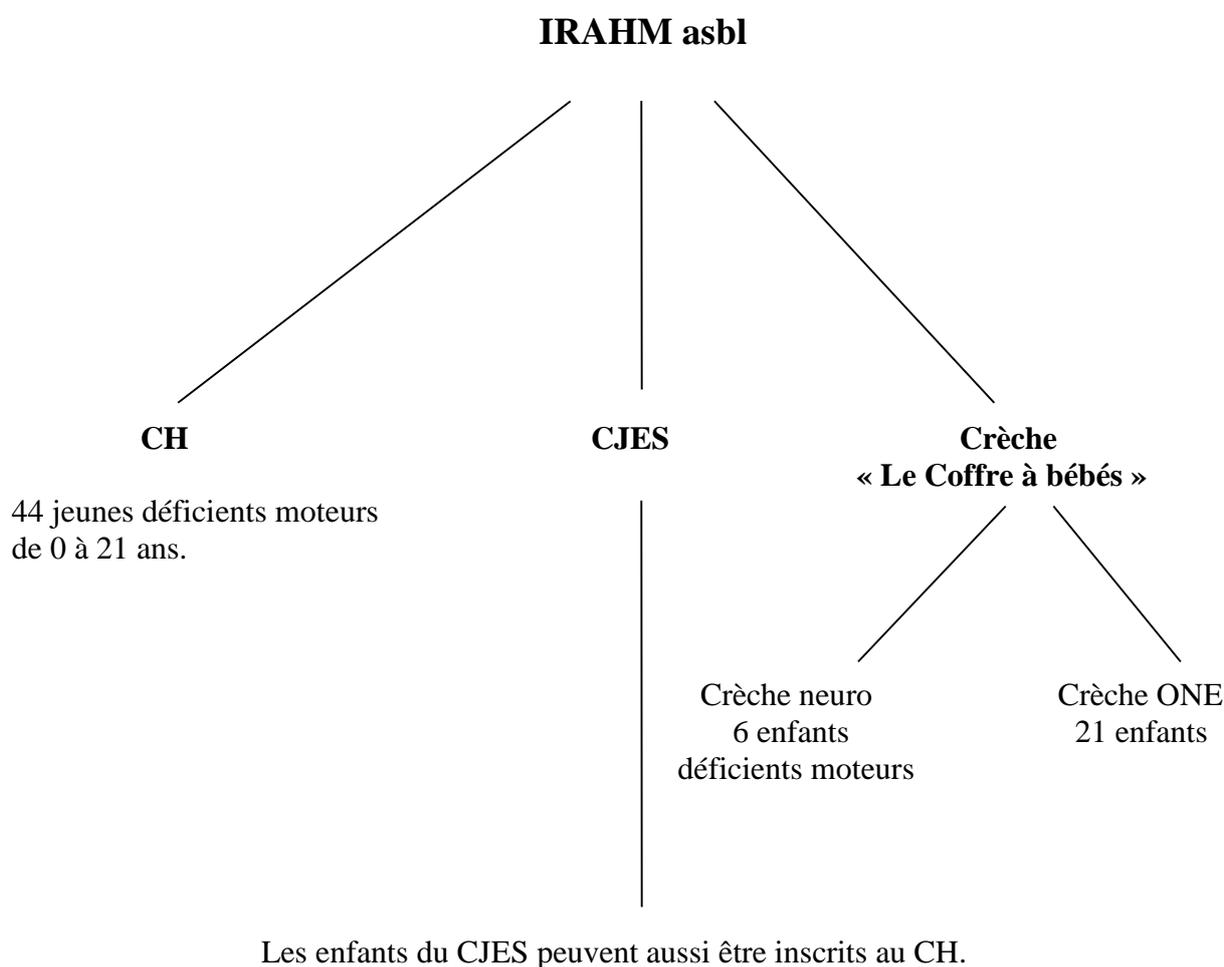


## INTRODUCTION

---

L'IRAHM (Institut Royal d'Accueil pour le Handicap Moteur asbl) assure la gestion d'un Centre d'hébergement (CH) et d'un Centre de jour pour enfants scolarisés (CJES), accueillant 120 jeunes porteurs d'un handicap moteur avec ou sans déficiences surajoutées, âgés de 0 à 21 ans.

L'IRAHM gère en outre la crèche «Le Coffre à bébés» agréée et subsidiée par l'ONE qui comporte 21 places pour bébés valides et intègre 6 bébés porteurs de handicaps moteurs inscrits au CJES.



120 jeunes déficients moteurs  
de 0 à 21 ans dont 6 bébés  
de 0 à 3 ans.

## PRESENTATION

---

A côté du centre de jour pour enfants scolarisés (CJES) et de notre centre d'hébergement (CH), nous avons ouvert en 1984 une crèche ONE pour les frères et sœurs des enfants de l'Institut Royal d'Accueil pour le Handicap Moteur (IRAHM) ainsi que pour les enfants du personnel et du voisinage.

Le projet prévoyait d'emblée l'accueil d'un bébé porteur d'un handicap moteur inscrit au CJES ou au CJES et au CH.

Cette intégration a donné des résultats encourageants et combien bénéfiques à l'épanouissement des uns et des autres. L'expérience a donc été poursuivie.

La crèche est un lieu de socialisation.

La place de l'enfant moins valide varie selon ses compétences, sa personnalité et le climat de chaque groupe. Cette mixité est un facteur de progrès et de stimulation permettant à celui-ci d'être reconnu dans sa différence et son identité.

Depuis mars 1997 et l'extension des locaux, six bébés inscrits à la crèche neurologique du CJES sont intégrés dans la crèche «Le Coffre à Bébés».

Les professionnels du «milieu d'accueil» subsidiés par l'ONE, travaillent conjointement avec les professionnels du «milieu spécialisé» à savoir, l'équipe thérapeutique, éducative et psycho-médico-sociale du CJES ainsi que les équipes éducatives et psycho-sociale du CH pour les internes.

La coordination de ce travail est assurée par l'infirmière.

Les bébés moins valides ont aujourd'hui la possibilité de profiter tout au long de la journée de la stimulation éducative de la crèche, tout en bénéficiant au sein de la crèche du programme thérapeutique personnalisé du CJES.

Les bébés internes bénéficient aussi des stimulations éducatives du groupe de vie du CH.

La crèche comprend deux espaces de vie (un pour les bébés et un pour les plus grands) où les enfants peuvent se mouvoir en toute sécurité. Le regroupement se fait en fonction des activités, des besoins et des capacités de chacun. Il n'est donc nullement question de séparer enfants valides et moins valides.

Le décor de ces deux milieux de vie vise d'ailleurs à faciliter, de par sa conception, l'intégration des enfants porteurs de handicap au sein du groupe d'enfants valides. Il s'adapte aux jeux des uns et des autres favorisant les apprentissages autour de nombreux points de repères spatiaux, thématiques et rééducatifs.

L'intégration des bébés atteints d'un déficit moteur se vit également dans les chambres.

Il n'y a à nouveau aucune séparation entre les enfants valides et moins valides. Ceux-ci sont regroupés en fonction de leur horloge biologique personnelle dans trois chambres.

Deux salles de bains, dont une est équipée d'un lavabo et de toilettes à la taille du petit enfant, permettent de poursuivre les objectifs d'apprentissage de la propreté et de bien-être.

## **LES LIEUX**

---

La crèche intégrée «Le Coffre à Bébé» est un lieu privilégié d'échanges et de rencontres.

Elle est située au rez de chaussée de l'IRAHM et divisée en deux sections.

Le hall d'accueil donne directement accès à la section des moyens et des grands.

Deux pièces de vie sont à disposition de ces deux sections, pour jouer, prendre les repas, ainsi que pour des activités plus structurées et y faire la sieste pour les plus grands.

La salle de bain, facilite l'acquisition de la propreté sphinctérienne.

Une chambre pour les moyens fait face à la salle de bain.

Le bureau, juste à côté du hall d'accueil, permet aux parents d'y passer selon leur désir. Il est vitré afin d'assurer la surveillance à tous moments.

Un grand jardin ainsi qu'une cour sont directement accessibles.

La section des bébés est accessible en passant par la section des moyens.

Une chambre pour les bébés ainsi que la deuxième salle de bain sont situées au-delà de leur pièce de vie.

Une cuisine se trouve entre l'espace des grands et des petits (les repas principaux sont préparés dans la cuisine centrale située au premier étage de l'IRAHM). Elle permet de réchauffer les plats, de préparer les biberons et les repas de fruits

L'enfant pourra aborder positivement sa différence et la vivre pleinement dans deux cadres de vie choisis, aux décors suggestifs et intégrateurs.

Ces décors d'apparence exclusivement ludiques attestent, par une multitude de détails, d'une ambiance spécialisée conçue pour répondre prioritairement aux nécessités rééducatives des enfants intégrés et leur permettre de participer pleinement aux activités des autres.

Toute l'équipe a fait preuve de beaucoup d'originalité en créant des environnements ludiques permettant d'améliorer les capacités motrices des enfants intégrés.

## **PARTENAIRES DU PROJET**

---

\* **ONE**

21 places pour bébés valides.

\* **CJES & CH de l'IRAHM**

6 bébés porteurs d'une déficience motrice (infirmité motrice cérébrale avec ou sans déficiences sensorielles associées, myopathie, spina bifida) inscrits au CJES et éventuellement au CH.

\* **Les familles**

\* **L'équipe transdisciplinaire**

## PERSONNEL

---

**Les professionnels de la crèche, du CJES et du CH de l'IRAHM travaillent en équipe transdisciplinaire afin de mettre en commun les compétences de chacun autour du projet global et individualisé de chaque enfant.**

L'équipe analyse les besoins de l'enfant et établit le profil de ses compétences afin de déterminer son projet éducatif et les traitements individualisés les mieux adaptés.

Coffre à Bébés – IRAHM asbl  
Direction générale  
Catherine Hereng

Infirmière (*responsable de la crèche*)  
Mélanie Cuvelier

Crèche ONE	Crèche neurologique (CJES-CH)
<p><b>L'assistante sociale :</b> Laetitia Belamine <b>Les puéricultrices:</b> - Blandine Vanhoorneweder - Isabelle Deroux - Myriam Sayd <b>Les éducatrices:</b> - Morgane Molnar</p>	<p><b>L'assistante sociale :</b> Catherine Colon <b>La psychologue :</b> Daphnée Ledoux <b>Les puéricultrices :</b> - Fabienne Ravet - Blandine Vanhoorneweder - Mélissa Marra <b>Les éducatrices :</b> - Brigitte De Nardin <b>La kinésithérapeute :</b> Camille <b>L'ergothérapeute :</b> Kimberley Hilderson <b>La logopède :</b> Céline Jossen</p>

Presque tout le personnel travaille à temps partiel, ce qui permet une couverture maximale de tous les moments de la journée. Aussi bien à l'accueil le matin (dès 7h) qu'au départ en fin de journée (17h50 au plus tard).

## **ENCADREMENT**

---

### **L'infirmière : responsable de la crèche**

- Etablit des contacts avec les familles.
- Coordonne les activités de l'équipe transdisciplinaire composée du personnel de la crèche ONE et de l'équipe du CJES affectée à la crèche neurologique.
- Veille à la concrétisation des projets individualisés.
- Evalue et répond aux besoins des enfants dans les domaines:

de la prévention: surveillance de l'hygiène, surveillance des menus, gestion de l'alimentation des moins de 3 ans, organisation des vaccinations et d'une consultation de surveillance générale de la santé avec la pédiatre, prophylaxie des affections contagieuses, action-éducation à la santé au niveau des groupes.

du développement personnel: transmission des observations des équipes au niveau médical; suivi adéquat des traitements prescrits tant au point de vue médicamenteux que soins infirmiers, réponses aux situations d'urgence en recourant éventuellement à l'aide d'une équipe médicale extérieure.

### **L'assistante sociale de la crèche ONE**

- Travaille de concert avec l'infirmière dans la gestion globale de la crèche.
- Répond aux demandes d'ordre administratif, financier et social.
- Etablit des contacts formels et informels avec les familles.
- Rédige les notes de calcul des participations financières des parents.
- Participe aux activités générales de la crèche.

### **Les puéricultrices et éducatrices**

- Accueillent les enfants à leur arrivée en crèche; évaluent et répondent aux besoins des enfants dans les domaines:
  - \* des activités de la vie journalière (habillage, alimentation, toilette, hygiène, installations),
  - \* de l'autonomie (gestion du temps, des loisirs, orientation dans le temps et l'espace, autonomie dans les déplacements et aux repas),
  - \* de la communication,
  - \* des apprentissages,
  - \* du bien-être (sécurité affective, épanouissement),
  - \* de la socialisation (apprentissage des règles de vie en groupe),
- Organisent des activités éducatives et ludiques et veillent à l'encadrement des enfants tout au long de la journée.
- Travaillent en étroite collaboration avec les autres membres de l'équipe transdisciplinaire.

### **Les thérapeutes du CJES**

- Travaillent sur prescription médicale et sous la direction de la responsable du service « rééducation ». Elles travaillent en parfaite collaboration avec les autres membres de l'équipe transdisciplinaire.

### **La kinésithérapeute**

- Evalue et répond aux besoins des enfants dans les domaines:
  - \* de la motricité: organisation et prise en charge d'activités physiques visant au développement des potentialités neuromotrices, psychomotrices, via différentes techniques de kinésithérapie (Bobath, Le Métayer, ...),
  - \* de la respiration: prévention des pathologies et entretien de la fonction cardio-respiratoire par le biais de différentes techniques (Postiaux, percussionnaire Bird, ...).

### **La logopède**

- Evalue et répond aux besoins des enfants dans les domaines:
  - \* de l'éveil à la communication: travail des pré-requis à la communication (regard, production de sons, rôle actif dans la relation, ...),
  - \* de la mise en place de systèmes de communication alternative: pictogrammes, photos, lexique gestuel,
  - \* du langage oral,
  - \* de l'alimentation: guidance alimentaire et prise en charge des troubles de la déglutition et de la mastication (Bobath, Le Métayer).

### **L'ergothérapeute**

- Evalue et répond aux besoins des enfants dans les domaines:
  - \* des activités de la vie journalière (habillement, alimentation, toilette, installations, déplacements, manipulations), de l'éveil et de l'accès autonome aux loisirs,
  - \* de la motricité (avec la kiné),
  - \* du bien-être (installations, respect du rythme de chacun, relaxation et éveil sensori-moteur dans l'espace, snoezelen ...),
  - \* de la socialisation (ouverture sur l'extérieur, ...).

### **Une psychologue et une assistante sociale du CJES et du CH**

- Renforcent l'équipe et assurent la guidance spécialisée des familles d'enfants porteurs de handicap.  
Les points clés sont : évaluation, information, aide à l'orientation, guidance, gestion du handicap avec les parents et la famille élargie.

### **Les parents**

Nous avons jugé primordial d'inclure les parents en tant que partenaires au sein du projet global, raison pour laquelle nous avons introduit les réunions de bilan, pour les enfants accueillis dans la crèche neurologique intégrée. De même, la fixation des objectifs de départ se fait toujours en collaboration avec les parents, dans le cadre d'une réunion spécifique

## **PROJET D'ACCUEIL**

---

### **Les principes psychopédagogiques**

Chez les grands, un module permet à tous les enfants de développer la psychomotricité et la causalité opérationnelle, mais aussi de passer d'une pièce à l'autre de manière plus structurée pour participer aux activités individuelles (peinture, pâte à modeler, collage, dessin, lecture ...) ou de groupe (panneaux de décorations sur divers thèmes proposés tels que les saisons, les fêtes, les mains, les pieds...). A chaque nouvelle activité proposée aux enfants, il est nécessaire de se fixer des objectifs éducatifs pour les aider à grandir et à enrichir leurs jeux.

Pour passer d'un endroit à l'autre, les enfants se regroupent pour former un petit train (les enfants moins valides font partie du train, portés par une puéricultrice, s'ils ne peuvent se déplacer seuls, ils forment un wagon ou la locomotive).

Les enfants profitent au maximum du jardin, de balades dans le quartier: marché de Stockel, promenade du chemin de fer, plaine de jeux communale située derrière notre jardin. Lorsque le temps le permet, l'espace de jeux extérieur est utilisé (toboggans, petits vélos, petits camions, ballons...)

Avant l'arrivée des enfants, une puéricultrice prépare les sections : tapis de jeux, coussins, jeux et jouets, livres....

L'accueil des enfants se fait selon le rythme et les rituels quotidiens. Une puéricultrice entend les différents propos des parents (notes inscrites dans les carnets de communications réservés au personnel afin d'aboutir, ensemble, au projet personnalisé de l'enfant). L'enfant, accompagné de la puéricultrice, entre dans le groupe déjà présent et découvre les jeux proposés : poupées, voitures, marionnettes, livres...

Une première collation, à base de fruits ou de pain est proposée. Les enfants s'installent autour des tables, sans place fixe.

Quand le groupe est au complet, le bonjour est chanté. Ensemble, l'équipe, les enfants et les étudiants se présentent. Les prénoms sont cités, les petites mains se serrent, les différentes activités sont annoncées et débutent par des chants et des histoires.

Le passage à la salle de bain permet de préparer les enfants aux différentes propositions: poupées, garage, dinette,...

L'équipe s'adapte à la démarche des parents, pour l'acquisition de la propreté sphinctérienne des enfants, afin que l'apprentissage soit effectué de manière cohérente (en général pas avant deux ans).

Pour démarrer les activités d'intérieur, les enfants sont mis à l'aise dès leur arrivée en crèche, ils se déplacent pieds nus ou avec des chaussettes antidérapantes.

Le sol est nettoyé plusieurs fois par jour et les chaussures des adultes sont proscrites (sur-chaussures en plastique à disposition).

Pour les plus jeunes de la section des grands, le rythme du sommeil est respecté. Si nécessaire, ils peuvent dormir en matinée. Pour les autres, une sieste à la mi-journée est proposée.

Les locaux colorés remplis de jeux divers offrent aux enfants, le changement, la différence, la variété, et donnent à l'équipe la possibilité de créer avec les enfants ou de les laisser profiter de l'espace en toute liberté.

Après les activités de groupe (psychomotricité, jeux de rôle, jeux libres) ou individuelles (bricolage, manipulation, peinture...), le rangement se fait sous forme ludique. L'enfant est appelé et félicité pour sa participation ; c'est tellement plus gai !

Pour le dîner, les assiettes sont préparées (en tenant compte des différents régimes) pendant que les enfants terminent leur matinée par une activité lecture ou musique dans la pièce d'à côté.

Quand le repas est servi (potage et plat), les enfants prennent place, le visage et les petites mains sont rafraichis. Ils découvrent le repas et mangent selon leur rythme et leur appétit (ils ne sont pas obligés de terminer leur assiette).

Ils boivent tout au long du repas ainsi que tout au long de la journée, à leur convenance.

Un enfant qui nécessite ou demande à être aidé, bénéficie de l'assistance d'un membre de l'équipe pour que le repas se passe dans les meilleures conditions pour lui.

Avant de quitter la table, les enfants se frottent la bouche et les mains avec leur gant de toilette personnel. Un membre de l'équipe est responsable du rangement coin repas et vaisselle.

La sieste surveillée est un moment pendant lequel l'enfant se ressource. Après le passage à la salle de bain, les plus grands se dirigent avec leur doudou et leur tétine vers un lit hamac. Les lits sont disposés l'un près de l'autre pour assurer une complicité. Les plus petits sont mis au lit.

La pièce est plongée dans la pénombre, une musique douce apaise les enfants.

Les puéricultrices sont aux côtés des enfants qui ont le plus de peine à s'endormir. Si un enfant ne dort pas, il passera vers la section des bébés pour pouvoir y jouer.

Au lever de sieste, le passage à la salle de bain reste de mise. Les puéricultrices poursuivent l'apprentissage à la propreté pour les uns en respectant l'âge et le rythme de chacun, veillent au change des autres et préparent les enfants pour la seconde partie de la journée.

La collation (produit laitier, tartine, fruits) est préparée dans la cuisine de la crèche. Chaque enfant prend place à table.

Les activités suivantes sont plus libres et c'est à ce moment aussi que l'équipe termine une activité du matin avec les enfants qui n'auraient pas fini un dessin, un bricolage...

A partir de 15h, les parents sont accueillis. La journée leur est expliquée et l'enfant peut aussi la raconter. Il est demandé aux grands frères et grandes sœurs de respecter l'espace du plus petit et de n'entrer dans la section que s'ils y sont invités.

L'au revoir est libre et spontané pour chacun.

Les enfants progressent ainsi tout au long de leur passage à la crèche jusqu'au moment du départ à l'école qui se négocie avec les parents.

Le départ définitif se prépare et entre dans un ensemble d'activités (création d'une farde de dessins réalisés en crèche, histoires...). Les amis participent à la réalisation d'un petit carnet d'au revoir (empreintes, photos et petit mot de l'équipe).

Un goûter est organisé pour faire la fête aux grands qui partent à l'école.

### **L'organisation des activités**

Les « moyens » passent volontiers avec une puéricultrice dans la section des aînés afin de participer à la psychomotricité ou à des activités diverses (jeux, début bricolage, peinture...) et ainsi préparer leur passage futur chez les grands.

Le processus est progressif jusqu'au passage définitif.

Les plus petits vont au lit selon leur demande, l'équipe respecte leur rythme.

Le passage vers le repos se fait en douceur, avec boîte à musique, doudou, tétine... Si un bébé ne s'endort pas, il est repris en section afin de participer aux activités du groupe. Si par contre, le repas arrive et qu'un bébé dort encore, il poursuit son repos et mangera à son réveil.

Le repas est un moment privilégié pour l'enfant et l'adulte. Une relation de complicité s'installe.

Tout au long de la journée, des jouets sont disposés dans la pièce et changés à plusieurs reprises afin de permettre aux petits de découvrir, de jouer, d'observer, ou même d'ignorer l'objet.

Les puéricultrices assises avec les enfants, sont proches et prêtes à jouer, à aider, à cajoler. Elles bougent avec chacun en fonction des rythmes de repos, de repas, de jeux. Un enfant peut être là et ne rien faire tout en se sentant bien comme ça.

L'équipe cherche le confort pour chaque enfant ; les cris, les pleurs, les petites bousculades, trouvent solution tout en douceur. Déjà si petit, le « NON » est permis.

Concernant le réconfort de l'enfant, si un doudou s'avère nécessaire pendant la journée, l'enfant peut s'en accaparer et le lâcher quand il se sent rassuré.

L'enfant reste le centre d'intérêt. Le dialogue, matin et soir avec les parents est très important.

### **L'accessibilité**

Depuis l'aménagement de la crèche neurologique intégrée, la mixité – enfants valides et moins valides – est respectée.

Les activités quotidiennes et hebdomadaires sont mises en place pour permettre au groupe d'évoluer de la façon la plus harmonieuse possible. Les enfants sont ensemble pour jouer, manger, dormir.

La différence est expliquée, les puéricultrices montrent aux enfants comment être complice avec leurs camarades.

### **L'encadrement**

Afin de permettre à l'équipe de garder cette envie de bien-être et de confort à apporter à chaque enfant, il faut veiller au facteur ambiance.

L'équipe s'implique dans le projet, la rédaction s'est faite ensemble et en plusieurs fois.

Une réunion d'équipe hebdomadaire permet de réactualiser les moyens et d'adapter les objectifs pour chaque enfant.

Deux fois par an, un «conseil de crèche neurologique» réunit l'ensemble des intervenants sous la présidence de la Directrice Générale afin d'évaluer et de fixer les objectifs pour chaque enfant.

L'équipe a la possibilité de suivre différentes formations et conférences. Nous allons également visiter différents lieux d'accueil afin de renouveler nos connaissances concernant la prise en charge de la petite enfance.

### **L'accueil des étudiants**

L'expérience de l'équipe est aussi transmise aux étudiants accueillis dans l'une des sections.

Les monitrices de stages sont à la crèche chaque semaine afin de faire le point sur les observations de l'équipe.

La collaboration avec les écoles permet aussi au personnel de suivre l'évolution des exigences demandées dans le secteur de la petite enfance.

### **Les relations du milieu d'accueil avec les personnes qui confient l'enfant et avec l'environnement**

D'emblée, nous annonçons notre philosophie d'inclusion pour que tous soient partenaires. Une priorité d'accès à notre crèche ONE est réservée aux membres du personnel de l'IRAHM, à la fratrie des enfants de l'IRAHM et aux familles déjà passées par la crèche. 6 places supplémentaires sont d'office réservées aux bébés moins valides.

Une visite des lieux se fait avec les parents qui entreront effectivement à la crèche. La visite se fait selon le circuit de l'enfant (de la section des bébés vers la section des grands). Après la naissance, la famille, accompagnée de l'enfant, se présente pour une deuxième visite.

Une période de familiarisation (accueil avant l'entrée effective de l'enfant) est demandée pour tout nouvel enfant entrant à la crèche.

Cette période consiste à rendre familier, donc sécurisant, ce qui est inconnu et fait peur.

#### **Elle permet pour l'enfant:**

- \* de se familiariser avec le milieu d'accueil,
- \* de créer des liens avec l'équipe,
- \* d'être présenté au groupe d'enfants et de lui présenter les autres enfants.

#### **Elle permet pour les parents:**

- \* d'essayer d'apaiser leurs craintes inhérentes au fait de confier leur enfant à d'autres personnes,

- \* de se faire une idée de ce qu'est la vie en collectivité,
- \* de connaître l'équipe qui va s'occuper de leur enfant,
- \* de transmettre des informations pertinentes concernant leur enfant,
- \* de laisser une place symbolique de leur présence dans le milieu d'accueil,
- \* de se faire une représentation de l'entrée définitive.

Elle permet à l'équipe:

- \* de faire connaissance avec les parents,
- \* de faire connaissance avec l'enfant,
- \* de créer un lien avec l'enfant en présence de ses parents,
- \* de rassurer les parents sur leur place de parents.

Afin de favoriser ces premiers contacts, l'équipe se rend disponible lors des visites annoncées dans les 15 jours qui précèdent l'entrée réelle de l'enfant.

Les parents peuvent téléphoner quand ils le désirent ; à tout moment de la journée.

Pour les parents de la crèche neurologique, un accueil personnalisé est mis en place chaque jour, matin et soir. La durée est variable, en fonction des informations à transmettre ou à recevoir. Cette formule aide les parents à installer une relation de confiance entre eux et les professionnels de la crèche et de l'équipe de l'IRAHM.

Un accueil supplémentaire peut-être mis en place pendant la journée à des moments clé: activités psychomotrices, repas.

La présence des parents est proposée lors des séances de thérapie sur rendez-vous.

Ils sont invités régulièrement à des bilans

Aucune décision concernant leur enfant ne se prend sans leur assentiment.

Dans le courant de l'année, des moments de rencontres sont prévus avec tous les parents ceux-ci seront avertis par le biais d'une invitation

## **ORIGINALITE DE NOTRE PROJET D'INCLUSION**

---

### Objectifs généraux

L'enfant a l'occasion de côtoyer des enfants différents et ainsi d'apprendre à accepter l'autre dans sa différence et/ou mieux assumer la sienne.

L'objectif principal est de révéler les ressources de chaque enfant de lui fournir un maximum de bien-être, de confort, de veiller à son épanouissement affectif et de lui offrir des activités variées (motrices, sensorielles, affectives, ...) en rapport avec ses capacités :

- psychomotricité
- chants et musique
- Snoezelen (salle de relaxation et d'éveil sensori-moteur)
- activités culinaires
- jeux libres
- promenades

- plaine de jeux
- ateliers: manipulation (sable, matières différentes, ...)
- bricolages
- créations (peinture, plasticine, ...)

**Les objectifs thérapeutiques sont:**

- Le Handling: il s'agit d'informer les parents et les personnes qui s'occupent de ces enfants, sur les positions adéquates permettant aux enfants d'être les plus autonomes possible (pour jouer, manger, dormir, lors du change ou dans la manière de les porter).
- La recherche d'installations pour que l'enfant puisse participer aux activités de la vie journalière (assis à table, moyen de déplacement ...).
- L'éveil sensori-moteur: éveiller au maximum son potentiel sensori-moteur – le plaisir du mouvement, l'envie d'être actif et de découvrir l'environnement – par les stimulations visuelles, tactiles, auditives ...
- L'alimentation: donner du plaisir à manger et faire évoluer l'enfant au niveau du type d'alimentation (passage du biberon à la cuillère, de la nourriture mixée aux petits morceaux...).
- L'autonomie par rapport aux repas, à l'habillage ...
- L'éveil de l'enfant à la communication et à la socialisation.
- La stimulation motrice: contrôle fonctionnel des différents mouvements et positions (kiné Bobath).
- La réponse aux besoins orthopédiques et respiratoires si nécessaire.

**Les objectifs individuels sont envisagés dans les domaines suivants:**

Affectivité

- Bien-être et confort.

Autonomie

- Apprendre à formuler ses besoins et ses demandes.
- Apprendre à agir seul.
- Action sur l'environnement immédiat, prise de plaisir dans cette situation
- Participation aux activités de la vie journalière (repas, toilette, hygiène corporelle)
- Déplacements.

Cognitif

- Causalité opérationnelle
- Permanence de l'objet
- Perception et intégration des stimuli sensoriels
- Eveil à l'environnement et à l'espace
- Structuration spatiale et temporelle
- Conscience du corps.

### Communication

- Apprendre à communiquer par le regard, le geste, la parole, le comportement.
- Communication basale
- Apprentissage verbal, non verbal, avec ou sans support
- Expression de choix.
- L'enfant apprend à formuler ses demandes dans les domaines affectifs et ludiques.

### Socialisation

- Prendre conscience de soi, en individuel et en groupe.
- Reconnaître l'autre.
- Respecter les autres enfants, les adultes et soi même.
- Rencontrer par et à travers le jeu
- S'adapter à l'environnement, avec ses bruits, ses sons, ses odeurs, ses goûts nouveaux, ...
- S'éveiller à la relation, apprendre la vie en communauté

### Principes

Viser l'épanouissement de chacun dans l'acceptation des différences.

Favoriser l'intégration sociale de tous les enfants dès le plus jeune âge.

Répondre aux besoins individuels de chacun.

Tenir compte des habitudes des enfants.

Favoriser la continuité des apprentissages entamés à la maison et au sein de la crèche.

Respecter le repos, viser le confort et bien-être pour chacun.

Aider au passage vers l'enseignement maternel ordinaire ou spécialisé.

Permettre à l'enfant porteur d'un handicap moteur de se sentir bien avec les autres en l'aidant à développer ses capacités d'expression, de communication et de création.

Guidance familiale, évaluation des projets éducatifs individualisés avec les familles et l'équipe.

Suivi des parents d'enfants moins valides afin de leur apporter un soutien moral et de les aider à devenir parents «d'un enfant différent».

Ecoute attentive et compréhensive pour que les parents se sentent soutenus, reconnus, encouragés dans leur rôle.

Permettre aux parents de donner à leur enfant un bien-être optimal et adapté à leurs besoins.

Proposer à chaque famille, un partage d'informations, un soutien et une écoute.

Avoir une collaboration étroite entre les parents et les professionnels (puéricultrices, éducatrices, kiné, ergo, logo, assistante sociale, psychologue, médecins, infirmière et direction) à tout moment et à tous niveaux.

### **Moyens d'action**

- Intégrer des bébés porteurs de handicap au sein du groupe d'enfants valides tout au long des activités de la journée (repas, repos, jeux, promenades, ....).
- Instaurer une atmosphère chaleureuse et familiale, respectueuse du rythme de chacun, où le dialogue est constant afin de privilégier l'apprentissage à la séparation «enfant-parents» et à la vie de groupe (entrée dans la collectivité).
- Mener à bien chaque projet éducatif, pédagogique et thérapeutique par une démarche globale et transdisciplinaire des différents acteurs.
- Procéder à une évaluation continue, par un travail d'observation permanente, afin de réajuster les objectifs et les moyens mis en place (réunions, bilans, grilles d'observation, conseil de crèche) et ce, en collaboration avec les parents d'un enfant porteur d'un handicap.
- Adapter à chaque type de difficulté du matériel de stimulation
- Mettre à disposition des locaux visant à faciliter l'intégration de l'enfant moins valide au sein des groupes grâce à leur « décor intégrateur ».

### **Prise en charge**

Lorsque l'enfant présentant une déficience motrice arrive en crèche, une première période d'observation est mise en place. Elle est suivie d'une évaluation avec le médecin responsable et l'équipe de la crèche.

Les objectifs thérapeutiques sont alors définis et négociés avec les parents lors d'une table ronde présidée par la directrice générale et réunissant toute l'équipe transdisciplinaire (thérapeutes, éducatrices, puéricultrices, équipe psycho-médico-sociale, infirmière).

Les enfants déficients moteurs ont des traitements individualisés et, suivant leurs capacités, sont intégrés dans les activités globales de la crèche: divers ateliers (peinture, chant, bricolages ...), repas, ...

Ces activités sont choisies et réalisées avec l'aide d'une thérapeute de manière à éviter de placer l'enfant en situation d'échec.

ANNEXE

### **Concerne : le projet qualité**

Dans le cadre du respect du code qualité, L'ONE, nous demande de fixer tous les trois ans de nouveaux objectifs, dans le but d'améliorer notre qualité d'accueil.

Pour les années 2019, 2020, et 2021 nous souhaitons mettre en évidence deux nouveaux objectifs :

- Approfondir nos connaissances en « neurosciences », afin d'accompagner au mieux l'enfant dans ses émotions et ses interactions sociales.
- Mettre l'accent sur le passage d'une section à l'autre, en améliorant la qualité de la transition pour l'enfant afin qu'elle soit douce, progressive et dans le respect de son épanouissement personnel.

L'équipe reste à votre disposition pour de plus amples explications.