

CAP Petite Enfance et ASSMAT



Entraînement à l'épreuve EPI

Feuillets détachables

Annick DUCOMMUN
Christophe RAGOT
Christèle RATÉRO

 FontainePicard



PRÉSENTATION DE LA POCHETTE

1 - SCIENCES MÉDICO-SOCIALES

Chapitre 1
LES BESOINS DE L'ENFANT ET LES FACTEURS DE DÉVELOPPEMENT

Partie 1

OBJECTIFS

Activité 1 Indiquer les principaux besoins et facteurs de développement de l'enfant
 Activité 2 Indiquer pour un âge donné, le temps nécessaire de repos, la capacité d'attention, la résistance à la fatigue physique
 Activité 3 Indiquer la conduite à tenir par l'adulte devant les comportements propres à l'enfant (pleurs, colères...)
 Activité 4 Indiquer la conduite à tenir dans différentes situations de séparation enfants-parents
 Activité 5 Indiquer et justifier des conseils possibles en fonction de l'âge (jeux de jeux, jouets...) et indiquer des fonctions développées ou sollicitées
 Activité 6 Évaluer les principaux types d'accidents domestiques, leurs principales sources et leurs moyens de prévention

Activité 1 Les principaux besoins et facteurs de développement de l'enfant

Le développement de l'enfant ne répond pas simplement à un programme fixe. Il dépend de plusieurs facteurs.

1 Nommez votre chapeau représentant le facteur qui participe au développement de l'enfant.

Partie 1 • Les savoirs associés liés aux activités professionnelles 7

Objectifs du référentiel

associés à 1 ou 2 activités

Partie écrite : durée 1 h 30

SESSION DÉCEMBRE 2013
ACADÉMIE ORLÈANS TOURS

Situation professionnelle : Vous êtes assistant maternel agréé et accueillez à votre domicile deux enfants, Théo et Martin, 10 mois, et depuis à 7 h 30 après le petit déjeuner. Il vous est confié jusqu'à 17 h 30, Martin, 3 ans, ainsi qu'Élodie, 2 ans. Vous devez le déposer à l'école pour IPROD et récupérer à 11 h 30 pour le repas, et vous devez en partir jusqu'à 17 h 00 car, à ce moment-là, l'école que le matin, l'école se situe à 15 minutes de chez vous. Ce matin, exceptionnellement, la maman de Théo n'a pas eu le temps de lui donner son bibou, ni de le changer. Il est 7 h 45, vous donnez le bibou à Théo et le changez avant l'arrivée de Martin et le départ pour l'école.

1 Science médico-sociales (5 points)

À l'école maternelle de Martin, une affluente a été appesantie signalant plusieurs cas de varicelle. La varicelle, est une maladie infectieuse, contagieuse. L'évolution de la varicelle, comme toutes les maladies infectieuses, comporte plusieurs phases.

- Phase d'incubation
- Phase d'incubation
- Phase de latence
- Phase de terminaison

Indiquez la phase d'une maladie infectieuse à la définition correspondante.

Indiquez la période de la maladie au cours de laquelle les signes permettent le diagnostic précis.

Indiquez la période qui précède la pénétration du micro-organisme et l'apparition des premiers signes.

Indiquez la période où l'on constate une régression des signes.

Indiquez la période qui correspond à l'apparition de divers signes indicateurs de la maladie (fièvre, toux, éruption).

Indiquez deux autres maladies infectieuses et contagieuses de l'enfant.

La maman de Théo a rendez-vous à la PMI, pour avoir des conseils sur l'alimentation du jeune enfant.

Indiquez la signification de signe PMI.

Nommez la collectivité territoriale de rattachement de la PMI.

Partie écrite 185

Un sujet récent et complet entraînant le futur candidat dans le temps imparti

Activité 2 Les rythmes de vie chez l'enfant

Pendant le sommeil, de nombreuses fonctions s'accomplissent, cela à tous les âges de la vie. Chez l'enfant, ces fonctions sont particulièrement importantes.

À l'aide du document 1 et de vos connaissances, répondez aux questions.

1 Indiquez les 3 stades du sommeil chez l'enfant.

2 Soulignez les différents sommeil.

3 Reliez l'âge de l'enfant à son besoin en sommeil.

De 9 mois à 2 ans =	12 h dont 1 h de sieste
De 3 mois à 9 mois =	11 h à 12 h avec 3 h de sieste
De 2 ans à 3 ans =	16 h à 20 h sur 24 h
De 4 mois à 5 mois =	14 h dont 2 h de sieste
Jusqu'à 3 mois =	12 h plus dans la journée 5 h

4 Entourez dans le document 1, le moment de forte vigilance et d'attention chez l'enfant.

Document 1 Quelques rythmes à respecter pour le bon développement de l'enfant

Les différents sommeil

Le sommeil se déroule par cycles successifs de type ultradien (période inférieure à 24 heures) qui assurent l'équilibre physique et mental de l'organisme. Le sommeil lent et profond répare la fatigue corporelle. Préalablement au cours de la première partie de la nuit, il augmente à la suite d'exercices physiques et permet, en effaçant la fatigue physique, de reconstruire le jour suivant, influençant la production de l'hormone de croissance, ce sommeil augmente également lorsqu'un besoin de développement ou de réparation corporelle se manifeste : pendant l'enfance, l'adolescence, la grossesse, la copulation ou la convalescence. Le sommeil paradoxal répare la fatigue psychique.

Le cycle de vigilance et d'attention

L'attention, qui s'observe dès le plus jeune âge, peut être maintenue plus longtemps avec l'âge. Elle fluctue dans la journée en fonction de la fatigue accumulée. On sait, par exemple, que la vigilance et l'attention sont meilleures à partir de 10 h le matin. La vigilance et l'attention sont également influencées par les perturbations du rythme veille/sommeil, l'intensité et la durée de l'attention demandée et le degré de maîtrise de la tâche en cours. (...) La non-respect des rythmes de la vie de l'enfant conduit à une grande fatigue physique et psychique.

Des énoncés accessibles dans l'esprit de l'épreuve, facilitant les mémorisations des savoirs associés

Des documents récents tenant compte de la législation en vigueur

CAP PETITE ENFANCE - ÉPREUVE EP1

Partie pratique
EXEMPLES DE SUJETS

Vous êtes assistant maternel rattaché à une crèche familiale de VIERZON. Vous accueillez 3 enfants sur une amplitude horaire de 8 h 30 à 18 h 00 du lundi au vendredi.

Ludovic et Hélène qui sont jumeaux et âgés de 6 mois, Emma âgée de 27 mois.

Aujourd'hui, mercredi 20 janvier, il est 14 h et les jumeaux font la sieste. Hélène se met à pleurer car elle a rigolé dans sa gigoteuse. En allant chercher Hélène, vous constatez que Ludovic a des rougeurs sur les joues et vous sentez fièvreux.

Vous devez :

- mettre au repos Hélène suite aux régurgitations,
- prendre la température axillaire de Ludovic.

Vous êtes assistant maternel rattaché à une crèche familiale de BOURGES. Vous accueillez 3 enfants sur une amplitude horaire de 8 h 30 à 18 h 00 du lundi au vendredi.

Ludovic et Hélène qui sont jumeaux et âgés de 6 mois, Emma âgée de 27 mois.

Aujourd'hui, mercredi 20 janvier, Emma est restée chez ses parents. Au réveil de la sieste, vers 14 heures, vous changez Hélène et vous constatez des selles liquides et un bruyant fessier. Ludovic présente une petite plaie au front lors de son lever, il s'est griffé avec ses ongles.

Vous devez :

- réaliser le change d'Hélène et agir en conséquence de vos observations,
- prendre en charge Ludovic suite à sa griffure.

Vous êtes assistant maternel agréé et vous accueillez du lundi au vendredi deux enfants : Élodie 3 ans et Charline 4 mois, sur une amplitude horaire de 8 h à 18 h 00. Élodie est amenée par sa maman, et Charline par son papa.

Vous habitez dans un pavillon à la campagne. Votre jardin est entièrement clos, une aire de jeu est aménagée pour les enfants, avec un bac à sable et une petite piscine gonflable de 30 cm de profondeur. Aujourd'hui, mardi 4 juillet, il fait très chaud, vous menez une activité extérieure piscine et bac à sable avec Élodie. Vous avez emmené avec vous le « babyphone » qui vous permet de surveiller le sommeil de Charline. Élodie tombe en sortant de la piscine et s'égrène le genou et les mains.

Vous devez :

- réaliser le soin d'Élodie sur ses égratignures,
- effectuer le lavage des mains et du visage d'Élodie puis l'installer pour le repas de midi.

Partie pratique 189

3 - LA PRÉVENTION ET LA SÉCURITÉ DE L'ENFANT

Fiche 1 Réaliser un lavage des mains hygiénique

Partie 2

SITUATION

Quelques mois avant d'arriver à votre domicile, vous devez laver les mains avant de le prendre en charge.

LA TECHNIQUE

QUAND SE LAVER LES MAINS

- Avant de manipuler des aliments
- Avant et après le passage aux toilettes
- Avant et après l'école/marché
- Après des travaux salissants
- Avant et après le travail
- Après des travaux d'entretien
- Après s'être touché le visage, les cheveux, s'être essuyé les mains dans les poches
- Après avoir manipulé linge sale, poubelles... toute tâche salissante
- Avant de prendre un enfant
- Après 2 tâches simples
- Avant de distribuer les repas

Le lavage simple

- Mouiller les mains
- Appliquer le savon
- Faire mousser en frottant les mains au-dessus du niveau des coudes
- Masser toutes les surfaces des mains (poignets, avant bras, coude)
- Éclaircir abondamment à l'eau courante
- Secher minutieusement avec serviette à usage unique
- Remettre le produit à l'aide de la serviette à usage unique

La friction hydro alcoolique

LES DIFFÉRENTS LAVAGES DES MAINS

Lavage simple ou hygiénique élimine la flore transitoire à l'aide d'un détergent simple, il dure 15 à 30 secondes de lavage, 30 secondes de rinçage.

Le lavage antiseptique élimine la flore transitoire et est efficace contre la flore résidente, il dure d'un produit antiseptique, il dure 2 minutes.

La flore transitoire est constituée de germes de l'habitant qui se déposent sur la peau lors des différentes activités. Elle est variée, peu abondante et non pathogène. Elle est éliminée par le pré-lavage de la peau et est éliminée par un lavage soigné des mains.

La flore résidente est constituée, abondante, profondément, les germes non pathogènes sont incrustés profondément au niveau des pores de la peau. Elle est plus résistante aux lavages en fonction du type de lavage.

La friction hydro alcoolique permet d'assainir l'hygiène des mains. Le produit agit par contact direct et mécanique (en frottant) et collabore avec le produit détergent appliqué sur des mains sèches et non mouillées.

Partie 2 • Compétences professionnelles mises en œuvre dans le contexte spécifique du domicile privé 171

11 fiches techniques prévention et sécurité de l'enfant à partir d'une situation concrète.

Le comportement méthodique à adopter étape par étape

Exemples de sujets de mises en situation données à l'épreuve pratique

CAP Petite Enfance et ASSMAT

Entraînement à l'épreuve EPI

Sommaire

PARTIE 1 – Savoirs–associés liés aux activités professionnelles

1. Sciences médico–sociales

1. Les besoins de l'enfant et les facteurs de développement	7
2. Les maladies courantes de l'enfant	13
3. Les troubles courants de l'enfant	21
4. Le cadre politique et administratif de la France	25
5. L'évolution de la famille	29
6. Les formes d'union.....	31
7. L'autorité parentale	41
8. Les droits de l'enfant.....	45
9. La protection maternelle et infantile	49
10. Le service de promotion de la santé en faveur des élèves.....	57
11. L'accueil individuel de l'enfant	59

2. Biologie générale et appliquées

12. L'organisation générale du corps humain et ses fonctions	67
13. La peau	71
14. Les fonctions de nutrition	77
15. L'origine des contaminations	79
16. Le pouvoir pathogène des micro–organismes	83
17. La résistance de l'organisme à l'infection	87
18. Les secteurs à risques de contamination pour le jeune enfant	93

3. Nutrition – alimentation

19. Les besoins nutritionnels de l'enfant et les apports conseillés en nutriments	95
20. La classification nutritionnelle par groupe	99
21. L'alimentation lactée	109
22. L'alimentation diversifiée	113

4. Technologie

23. La qualité de l'air dans le logement	117
24. Le confort thermique du logement	121
25. Le confort acoustique du logement	125
26. Le confort visuel du logement	129
27. La prévention des accidents domestiques chez l'enfant	133

PARTIE 2 – Compétences professionnelles mises en œuvre dans le contexte spécifique du domicile privé

1. Les soins de confort auprès de l'enfant

28. L'installation et la sécurisation des espaces de vie de l'enfant	145
29. Le confort de l'enfant.....	147
30. Le déshabillage et l'habillage de l'enfant	153

2. Les soins d'hygiène auprès de l'enfant

31. Le bain de l'enfant	157
32. La toilette du visage de l'enfant	161
33. Le change de l'enfant.....	165

3. La prévention et la sécurité de l'enfant

Fiche 1 – Réaliser un lavage des mains hygiénique.....	173
Fiche 2 – Réaliser le pansement d'une plaie simple	174
Fiche 3 – Intervenir en cas de fièvre et prendre la température axillaire	175
Fiche 4 – Donner un médicament à la demande des parents, sur prescription médicale	176
Fiche 5 – Repérer les signes de détresse et intervenir en conséquence lors de troubles de la conscience	177
Fiche 6 – Dégager les voies respiratoires chez un nourrisson.....	178
Fiche 7 – Dégager les voies respiratoires chez un enfant	179
Fiche 8 – Réaliser une compression lors d'un saignement	180
Fiche 9 – Réaliser une compression lors d'un saignement de nez.....	181
Fiche 10 – Repérer, signaler les parasites.....	182
Fiche 11 – Agir devant une brûlure	183

PARTIE PRATIQUE






Exemples de sujets.....	185
-------------------------	-----

PARTIE ÉCRITE


Session décembre 2013 – Académie Orléans Tours	187
--	-----

RÈGLEMENT D'EXAMEN CAP PETITE ENFANCE ET ASSMAT

L'ÉPREUVE EP1 « PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT A DOMICILE » COMPREND DEUX SOUS-ÉPREUVES

<p>QUOI?</p> 	<p>L'épreuve EP1 a pour objectif de vérifier les compétences professionnelles et les savoirs associés liés aux activités professionnelles d'accueil et de prise en charge de jeunes enfants dans le contexte du domicile privé.</p>	
<p>QUI?</p> 	<p>Scolaires (établissements publics et privés sous contrat)</p> <p>Apprentis (CFA et sections d'apprentissage habilités)</p> <p>Formation professionnelle continue (Établissements publics)</p>	<p>Scolaires (établissements privés hors contrat)</p> <p>Apprentis (CFA et sections d'apprentissage non habilités)</p> <p>Formation professionnelle continue (établissements privés)</p> <p>Enseignement à distance – Candidats individuels</p>
<p>COMMENT?</p> 	<p>Contrôle en Cours de Formation (CCF)</p> <p>La situation d'évaluation comporte une partie écrite et une partie pratique. Elle permet d'évaluer les compétences définies par le contenu de l'épreuve dans un contexte d'activités au domicile.</p> <p>À l'issue de la situation d'évaluation, dont le degré d'exigence est équivalent à celui requis dans le cadre de l'épreuve ponctuelle correspondante, des fiches d'évaluation du travail réalisé sont établies et transmises au jury, avec une proposition de note.</p>	<p>Épreuve ponctuelle en 2 parties EP1A (partie écrite) et EP1B (partie pratique)</p> <p>L'épreuve écrite est dissociée dans le temps de l'épreuve pratique</p> <p>• EP1A - Première partie écrite: durée 1 h 30 - notée sur 20 points</p>  <p>À partir d'une situation professionnelle au domicile présentant un contexte professionnel simple, le candidat répond à des questions indépendantes ou liées permettant de vérifier la maîtrise des savoirs associés de sciences médico-sociales, de biologie générale et appliquées, de nutrition-alimentation, de technologie et l'acquisition des compétences suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • identifier les besoins de l'enfant, • mettre en place une activité ludique pour l'enfant, • contribuer à l'acquisition du langage, de la motricité et à la construction des relations sociales, • contribuer au développement psychoaffectif de l'enfant. <p>• EP1B - Deuxième partie pratique: durée 0 h 45 maximum - notée sur 60 points</p>  <p>À partir d'une situation professionnelle de prise en charge d'enfant(s) au domicile privé, il est demandé au candidat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de mettre en œuvre une ou des technique(s) de soins d'hygiène corporelle et/ou de confort, • d'assurer la prévention et la sécurité,

		<p>Cette épreuve permet de vérifier les compétences suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • identifier les besoins de l'enfant, • contribuer à l'acquisition du langage, de la motricité et à la construction des relations sociales, • contribuer au développement psychoaffectif de l'enfant. <p>Le travail demandé et le degré d'exigences sont ceux du référentiel au niveau terminal. Les commissions d'évaluation sont composées de formateurs en enseignement professionnel et, dans toute la mesure du possible, de professionnels de la petite enfance.</p>
--	--	--

	<p>En centre de formation dans le cadre des activités habituelles de la dernière année de formation</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dans un centre d'examen pour la partie écrite, épreuve sur table - Dans un centre de formation, pour la partie pratique, épreuve dans une salle équipée de postes de puériculture et de mannequins enfants
---	--	--

À L'ATTENTION DES CANDIDATS INDIVIDUELS



RÈGLEMENT D'EXAMEN

Le diplôme est délivré au candidat qui a obtenu une moyenne générale égale à 10/20 (moyenne de toutes les épreuves) et une moyenne dans le domaine professionnel égale à 10/20 (moyenne des trois épreuves EP1, EP2 et EP3).

BÉNÉFICES ET REPORTS DE NOTES

Les candidats ayant échoué à l'examen du CAP Petite Enfance peuvent conserver les notes obtenues aux unités pendant une durée de **cinq ans** à compter de leur obtention, que ces notes soient supérieures ou égales à 10/20 (bénéfice) ou inférieures à 10/20.

ATTENTION

À L'ATTENTION DES ASSISTANT(E)S MATERNEL(LE)S

RAPPEL : dans le cadre du **renouvellement** de l'**agrément** qui vous a été délivré par les services du conseil général de votre département et à l'**issue** d'une **formation de 120 heures**, vous **devez vous inscrire** à l'épreuve EP1 - Prise en charge de l'enfant à domicile du CAP Petite Enfance.

LES BESOINS DE L'ENFANT ET LES FACTEURS DE DÉVELOPPEMENT

OBJECTIFS

- Activité 1** Indiquer les principaux besoins et facteurs de développement de l'enfant
- Activité 2** Indiquer pour un âge donné, le temps nécessaire de repos, la capacité d'attention, la résistance à la fatigue physique
- Activité 3** Indiquer la conduite à tenir par l'adulte devant les comportements propres à l'enfant (pleurs, colères...)
- Activité 4** Indiquer la conduite à tenir dans différentes situations de séparation enfants-parents
- Activité 5** Indiquer et justifier des activités possibles en fonction de l'âge (types de jeux, jouets...) et indiquer des fonctions développées ou sollicitées
- Activité 6** Énoncer les principaux types d'accidents domestiques, leurs principales sources et leurs moyens de prévention

Activité 1 Les principaux besoins et facteurs de développement de l'enfant

Le développement de l'enfant ne répond pas simplement à un programme fixé. Il dépend de plusieurs **facteurs**.

1 ● Nommez sous chaque représentation le facteur qui participe au développement de l'enfant.



Hérédité*/Génétique*



.....
.....



.....
.....



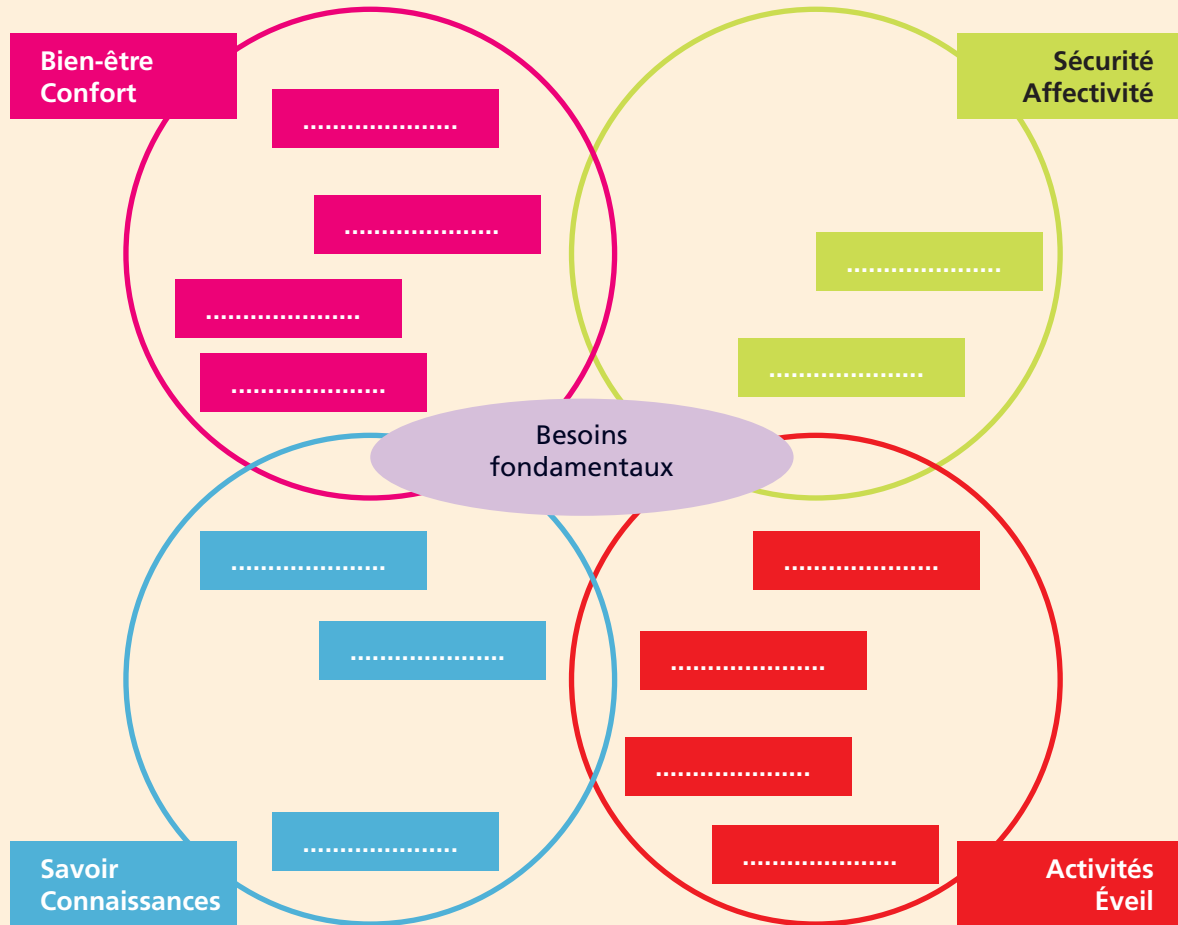
.....
.....

L'enfant a des **besoins fondamentaux** qu'il est indispensable de respecter pour son bien-être physique* et psychologique*.

2 ● Remplacez les principaux besoins fondamentaux de l'enfant issus de la liste au bon endroit.

- Devenir autonome
- Comprendre
- Jouer
- Manipuler
- Bouger
- Manger
- Être en sécurité
- Boire
- Explorer
- Connaître
- Être propre
- Sortir
- Dormir

Les principaux besoins fondamentaux de l'enfant



Activité 2 Les rythmes de vie chez l'enfant

Pendant le **sommeil**, de nombreuses fonctions s'accomplissent, cela à tous les âges de la vie. Chez l'enfant, ces fonctions sont particulièrement importantes.

À l'aide du document 1 et de vos connaissances, répondez aux questions.

1 ● Indiquez les 3 rôles du sommeil chez l'enfant.

.....
.....
.....

2 ● Surlignez les différents sommeils.

3 ● Reliez l'âge de l'enfant à son besoin en sommeil.

- | | |
|----------------------|----------------------------------|
| De 9 mois à 2 ans ● | • 12 h dont 1 h de sieste |
| De 3 mois à 9 mois ● | • 11 h à 12 h avec 3 h de sieste |
| De 2 ans à 3 ans ● | • 16 h à 20 h sur 24 h |
| De 4 mois à 5 mois ● | • 14 h dont 2 h de sieste |
| Jusqu'à 3 mois ● | • 12 h plus dans la journée 5 h |

4 ● Entourez dans le document 1, le moment de forte vigilance et d'attention chez l'enfant.

Document 1 Quelques rythmes à respecter pour le bon développement de l'enfant

- Les différents sommeils

Le **sommeil** se déroule par cycles successifs de type ultradien (période inférieure à 24 heures) qui assurent l'équilibre physique et mental de l'organisme.

Le **sommeil lent et profond** répare la fatigue corporelle. Prédominant au cours de la première partie de la nuit, il augmente à la suite d'exercices physiques et permet, en effaçant la fatigue physique, de recommencer le jour suivant. Influençant la production de l'hormone de croissance, ce sommeil augmente également lorsqu'un besoin de développement ou de réparation corporelle se manifeste : pendant l'enfance, l'adolescence, la grossesse, la cicatrisation ou la convalescence. Le **sommeil paradoxal** répare la fatigue psychique.

- Le cycle de vigilance et d'attention

(...) **L'attention**, qui s'observe dès le plus jeune âge, peut être maintenue plus longtemps avec l'âge. Elle fluctue dans la journée en fonction de la fatigue accumulée. On sait, par exemple, que la **vigilance*** et l'attention sont meilleures à partir de 10 h le matin. La vigilance et l'attention sont égale-



Il augmente lors de surmenage intellectuel et de troubles affectifs, ainsi que chez les individus ayant peu d'activités pendant la journée.

Un manque de sommeil paradoxal rend irritable et diminue la concentration. En outre, le **sommeil paradoxal** aurait également une influence sur la maturation du système nerveux et la consolidation de la mémoire. La qualité de l'état d'éveil est ainsi étroitement liée à celle du sommeil.

ment fortement influencées par les perturbations du rythme veille/sommeil, l'intensité et la durée de l'attention demandée et le degré de maîtrise de la tâche en cours. (...) Le non-respect des rythmes de la vie de l'enfant conduit à une grande fatigue physique et nerveuse.

http://www.adestr.asso.fr/RdeVie/160_rythmes_sommeil_danone.pdf

Activité 3 Conduites de l'adulte à tenir devant un caprice de l'enfant

Crises de larmes, **caprices**, désobéissances sont autant de signes d'expression de l'enfant

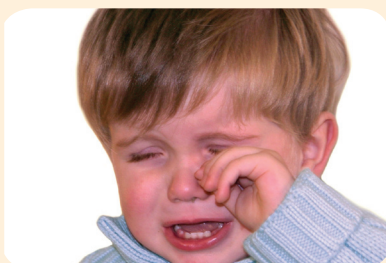
1 ● Définissez un caprice

.....

.....

.....

.....



Mon enfant fait souvent des caprices mais je ne lâche rien. Il commence à comprendre. Est-ce que cela peut durer longtemps ? C'est mon premier enfant.

2 ● Indiquez 2 raisons pour lesquelles un enfant peut faire un caprice :

-

-

3 ● Indiquez 2 conduites à tenir de l'adulte face à un caprice d'un enfant à l'aide de votre expérience.

-

-

Activité 4 Conduites de l'adulte à tenir dans différentes situations de séparation enfants-parents

Les enfants appréhendent la **séparation**, le passage du milieu privé à un milieu socialisé.

1 ● Pour les 2 situations proposées, indiquez les conduites à tenir par les parents pour gérer ce passage en douceur.

	Conduites à tenir
Marjolène va reprendre son travail de secrétaire médicale dans 15 jours. Elle fera garder Vincianne, âgée de 3 mois, au domicile de Catherine, assistante maternelle agréée.	- - - -
En septembre prochain, Théo, âgé de 3 ans va entrer à l'école maternelle. Bénédicte, sa maman souhaite l'aider à réussir cette première rentrée.	- - - -

Activité 5 Les jouets et l'enfant

Éléments d'éveil et de développement, les **jouets** doivent être choisis en fonction de l'âge et des besoins de l'enfant.

1 ● Complétez le tableau en vous aidant de catalogues de jouets.

Âge de l'enfant	Stades du développement de l'enfant	Exemples de jouets
2 à 3 mois	<ul style="list-style-type: none"> - Il commence à mieux se repérer, il est encore dans une phase de développement sensoriel - Il suit maintenant des yeux les objets en déplacement - Il faut penser à « meubler » son environnement de manière à aiguïser ses 5 sens 	- - - -
4 à 5 mois	<ul style="list-style-type: none"> - Son champ de vision s'élargit et il perçoit toutes les nuances et les couleurs - Il aime les objets qui font du bruit - Le réflexe de préhension disparaît, il commence à saisir les objets volontairement - Il porte tout ce qu'il touche à sa bouche 	- - -
6 à 11 mois	<ul style="list-style-type: none"> - Il apprend petit à petit à saisir plusieurs objets à la fois - Il est capable de saisir un objet et de l'approcher de son visage (coordination geste et regard) - Il maîtrise peu à peu la position assise - Il commence à ramper - Il s'intéresse aux images 	- - - -
12 à 24 mois	<ul style="list-style-type: none"> - Il expérimente la station debout, puis commence à marcher vers 13 mois - Ses mains sont de plus en plus habiles - Il aime empiler, enfiler, encastrer - L'imaginaire commence à prendre une très grande place dans sa vie - Il commence à imiter les adultes - Il est capable de tenir un crayon (18-24 mois) et de gribouiller 	- - - - -
25 à 36 mois	<ul style="list-style-type: none"> - Il apprend à devenir propre - Il apprend à s'habiller seul - Ses mains sont de plus en plus habiles (il dessine, colorie, fait des découpages, tourne les pages d'un livre) 	- - -

Activité 6 Les accidents domestiques chez l'enfant

La maison et le jardin présentent de grands risques **d'accidents domestiques**, notamment pour les jeunes enfants.

- 1 ● Indiquez dans le tableau, pour chaque endroit de la maison, 2 risques d'accident domestique et proposez pour chaque source identifiée, une mesure de prévention possible.

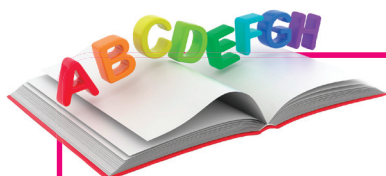
	Source de risque	Mesure de prévention
 <p>Salle de bain</p>	- -	- -
 <p>La cuisine</p>	- -	- -
 <p>La chambre</p>	- -	- -
 <p>Le jardin</p>	- -	- -
 <p>Le salon</p>	- -	- -

- 2 ● Indiquez 3 autres facteurs qui favorisent le risque d'accidents chez l'enfant.

.....

.....

.....



VOCABULAIRE

- **Bien-être physique**: sensation d'une bonne santé générale, d'une satisfaction des besoins primordiaux du corps
- **Bien-être psychologique**: sensation agréable de l'esprit
- **Génétique**: qui a rapport aux gènes
- **Hérédité**: ensemble des traits de caractères (physiques ou morales) dont on hérite de ses parents et autres ancêtres
- **Vigilance**: maintien d'un éveil ou d'une attention soutenue