

Accompagnement de l'enfant dans sa vie quotidienne et sa vie sociale

Bloc de compétences 1 · environ 147 h · réforme 2021

Ce que couvre le module 1. Accompagner l'enfant dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale, en tenant compte de ses besoins, de son développement et de sa famille. C'est le module du « quotidien » du métier : la toilette, les repas, le sommeil, le jeu, l'accueil de l'enfant et de ses parents. Il ouvre le **bloc de compétences 1**, qu'il forme avec le module 1bis (activités d'éveil, 28 h) et le module 2.

1. Les besoins fondamentaux de l'enfant

Deux modèles structurent tout le module. Ce sont eux qui servent de point de départ à presque toutes les études de situation.

Modèle	Ce qu'il faut retenir
Les 14 besoins de Virginia Henderson	Respirer · boire et manger · éliminer · se mouvoir et maintenir une bonne posture · dormir et se reposer · se vêtir et se dévêtir · maintenir sa température · être propre et protéger ses téguments · éviter les dangers · communiquer · agir selon ses croyances et ses valeurs · s'occuper en vue de se réaliser · se récréer · apprendre.
La pyramide de Maslow	Physiologiques → sécurité → appartenance et affection → estime → accomplissement.

La logique évaluée. Un besoin de base non satisfait empêche l'accès aux suivants. Et les besoins s'expriment différemment selon l'âge, les habitudes et la culture de chaque famille. C'est cette logique qu'on attend de vous, pas la récitation de la liste.

2. Le nouveau-né : les repères chiffrés

La partie la plus « par cœur » du module, et celle qui tombe le plus souvent en évaluation.

Le score d'Apgar

Il mesure l'adaptation du nouveau-né à la vie extra-utérine, à **1 puis 5 minutes** de vie. Cinq critères notés de 0 à 2, pour un total sur 10.

Lettre	Critère
A	Apparence — la coloration de la peau
P	Pouls — la fréquence cardiaque
G	Grimace — la réactivité aux stimulations
A	Activité — le tonus musculaire
R	Respiration — le cri et la respiration

De 7 à 10 : le nouveau-né s'adapte bien.

Les autres repères à connaître

Repère	Valeur
Perte de poids physiologique	5 à 10 % du poids de naissance les premiers jours · reprise vers J10-J14 · alerte au-delà de 10 %
Méconium	Les premières selles, émises dans les 1 à 2 premiers jours
Chute du cordon ombilical	Entre J5 et J15
Fermeture de la fontanelle antérieure	Vers 12-18 mois

3. Le développement de l'enfant de 0 à 6 ans

Âge	Ce que l'enfant acquiert
0-3 mois	Réflexes archaïques, poursuite oculaire
3-6 mois	Tenue de tête, sourire-réponse
6-9 mois	Station assise, babillage, angoisse de l'étranger vers 8 mois
9-12 mois	Quatre pattes, pince pouce-index
12-18 mois	Marche, premiers mots
2-3 ans	Phrases courtes, propreté de jour
3-6 ans	Jeux symboliques, langage riche

Les auteurs de référence

- **Piaget** — le stade sensori-moteur (0-2 ans) : l'enfant construit son intelligence par l'action et la manipulation.
- **Bowlby et Ainsworth** — la théorie de l'attachement : l'enfant a besoin d'une figure stable et fiable pour explorer le monde.
- **Montessori** — l'autonomie et le matériel adapté à la taille de l'enfant.

- **Pikler (Loczy)** — la motricité libre : on n'installe jamais un enfant dans une position qu'il n'a pas acquise seul.

4. L'alimentation

La règle d'Appert. Ration lactée quotidienne du nourrisson : **poids en grammes ÷ 10 + 250 = millilitres par jour.**

Exemple : un bébé de 4 000 g → $4\,000 \div 10 = 400$, + 250 = **650 ml par jour**, à répartir sur ses biberons.

- **Reconstitution du biberon** : 1 mesurette arasée pour **30 ml** d'eau. L'eau d'abord, la poudre ensuite.
- **Température** : vérifiée sur l'intérieur du poignet.
- **Position** : le biberon se donne dans les bras, jamais calé.
- **Diversification** : débutée entre **4 et 6 mois**, un aliment à la fois, sans jamais forcer.

Entraînez-vous à la règle d'Appert avec plusieurs poids différents jusqu'à ce que le calcul soit automatique : c'est une question classique, et elle se pose souvent sous la pression du temps.

5. Les soins d'hygiène, de confort et le sommeil

- **Le change** : de l'avant vers l'arrière chez la fille ; une main toujours sur l'enfant à la table à langer ; observation de l'état cutané du siège à chaque change.
- **L'érythème fessier** : changes plus fréquents, séchage soigneux par tamponnement, application selon protocole, transmission.
- **Le bain** : eau à **37 °C**, pièce chauffée, l'enfant n'est jamais laissé seul, même une seconde.
- **Le soin du cordon** : quotidien, à la base du cordon, jusqu'à cicatrisation complète.

La règle d'or du couchage. Sur le **dos**, en gigoteuse, sur un matelas ferme, **sans oreiller, sans couette, sans tour de lit ni peluche**, dans une chambre à **18-20 °C**. C'est la prévention de la mort inattendue du nourrisson (MIN) — un classique des évaluations.

6. Le jeu, l'éveil et la relation avec les familles

- Le jeu est un **besoin fondamental** et le principal support du développement : il ne se mérite pas, il ne se supprime pas.
- Les activités s'adaptent à l'âge et au moment de la journée, jamais l'inverse.
- L'accueil de l'enfant est aussi l'accueil de sa famille : les parents restent les premiers éducateurs.
- Les transmissions du quotidien (sommeil, repas, selles, humeur, événements) font partie du soin.
- La posture attendue en stage : disponibilité, observation, juste distance.

Les 8 notions à connaître par cœur

Notion	À retenir
Apgar	5 critères notés 0 à 2, total sur 10, à 1 et 5 minutes · 7-10 = bonne adaptation
Perte de poids	5-10 % · reprise du poids de naissance vers J10-J14
Cordon	Chute entre J5 et J15
Méconium	Premières selles, dans les 1-2 premiers jours
Règle d'Appert	Poids (g) ÷ 10 + 250 = ml de lait par jour
Biberon	1 mesurette arasée pour 30 ml d'eau
Diversification	Entre 4 et 6 mois, un aliment à la fois
Couchage	Sur le dos, en gigoteuse, rien dans le lit · prévention de la MIN

Comment le module 1 est évalué

Depuis la réforme de 2021, il n'y a plus d'examen final : le module se valide en **contrôle continu**, au fil de l'année. L'évaluation prend la forme d'une **étude de situation** à l'écrit et d'une mise en situation professionnelle en stage, centrée sur les besoins fondamentaux de l'enfant.

Réviser le module 1 en récitant des listes ne suffit pas : on vous demandera de **raisonner sur une situation**. Associez chaque repère de cette fiche à un enfant que vous avez réellement observé en stage — c'est ce qui transforme une liste en compétence.

✓ **Le réflexe qui rapporte des points.** Dans toute étude de situation du module 1, commencez par nommer le **besoin fondamental** concerné, puis justifiez chacun de vos gestes par ce besoin, et terminez par la **transmission** à l'équipe et aux parents. *Ce qui n'est pas transmis n'existe pas.*

POUR ALLER PLUS LOIN

JE VEUX RÉUSSIR MON DIPLÔME →

Bouton cliquable · les formules sont présentées côte à côte sur la page, avec ce que contient chacune.