



TIPINFO



Vie des sections

Chez les bébés

Les adaptations se finissant, nous pouvons compter jusqu'à 18 bébés accueillis par Fatou, Maryse, Fanny et Kelly.

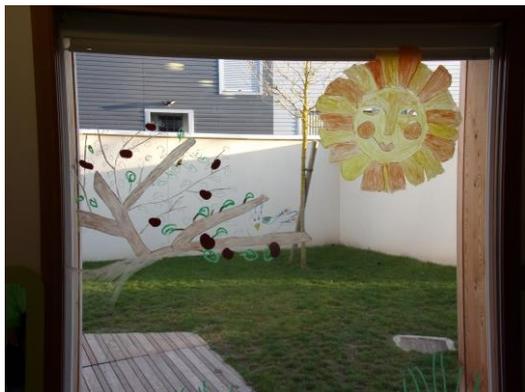
Le thème choisi par l'équipe pour cette année est « les animaux ».



Chez les moyens

21 enfants au maximum sont accueillis par Kader, Seynie, Mélody et Christa.

Le thème des « 4 saisons » sera le fil conducteur tout au long de l'année.



Chez les grands

Jusqu'à 24 enfants sont accueillis par Sophie, Aljia, Emeline, Virginie et Loréna.

Le thème de « l'eau » a été choisi par l'équipe.



Infos pratiques

Arrivées :

Julie Schladenhauffen, directrice adjointe et puéricultrice

Sophie Collins-Bur, psychologue, est à disposition 8h/mois pour :

- les familles pour un rdv autour d'un sujet ou problématique concernant leur enfant
- les équipes pour observer et accompagner les pratiques professionnelles
- les enfants en les observant évoluer en collectivité

Départs :

Sophie Drouin, directrice adjointe

Karima Bellagha, médecin de crèche. Nous sommes donc à la recherche d'un médecin voulant bien nous accorder 12h/mois. Nous comptons sur vous pour diffuser l'annonce plus largement.

Infos :

Fermeture :

La crèche fermera ses portes du 23 décembre 2017 au 1^{er} janvier 2018 inclus. Merci de nous communiquer par mail la présence de votre enfant sur cette première semaine de janvier.

Photos :

Vous aurez jusqu'au 06/12/2017 pour vous connecter et commander vos photos grace au code inscrit sur le carton distribué.

Festivités :

La fête de l'hiver se déroulera autour d'un goûter le jeudi 21 décembre à partir de 17h.



Infos santé

Tout ce qu'il faut savoir sur la bronchiolite !



La bronchiolite.... Késako ??

La bronchiolite est une maladie respiratoire. Elle est le plus souvent due à un virus, le VRS (Virus Respiratoire Syncytial) qui cause une inflammation des bronchioles.

Quels sont les bébés à risque ?

Tous les bébés sont susceptibles de contracter la bronchiolite mais particulièrement ceux âgés entre 2 et 8 mois. Une attention particulière est accordée aux bébés de moins de 6 semaines ou nés prématurément.

Comment le virus se transmet-il ?

Il se transmet par voie aérienne (toux, éternuement, postillon...) mais aussi par contact (bisous, mains, jouets, tétine, doudou...). Le virus peut rester sur les mains et les objets. Chez les adultes et les grands enfants aucun signe n'est décelable, hormis un simple rhume éventuellement.

COMMENT DIMINUER LE RISQUE DE BRONCHIOLITE ?



En se lavant les mains pendant 30 secondes, avec de l'eau et du savon avant et après un change et avant tétée, câlins, biberon, repas, etc. ou en utilisant une solution hydroalcoolique s'il n'est pas possible de se laver les mains.



En évitant, quand cela est possible, d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés (transports en commun, centres commerciaux, etc.) où il risquerait d'être en contact avec des personnes enrhumées.



En ne partageant pas les biberons, sucettes ou couverts non lavés.



En lavant régulièrement jouets et "doudous".



En ouvrant les fenêtres de la pièce où il dort au moins 10 minutes par jour pour aérer.



En ne fumant pas à côté des bébés et des enfants.

ET EN PLUS, LORSQU'ON EST SOI-MÊME ENRHUMÉ :



Se couvrir la bouche, quand on tousse ou éternue, avec le coude ou la manche.



Porter un masque (en vente en pharmacie) quand on s'occupe de son bébé.



Éviter d'embrasser le bébé sur le visage et sur les mains.

Quelles sont les symptômes ?

Dans la plupart des cas cela commence par un simple rhume (nez bouché ou qui coule) ou une rhinopharyngite avec ou sans fièvre associée. Puis la toux s'installe, la respiration peut devenir sifflante et bébé peut être gêné pour respirer (difficulté à dormir ou à s'alimenter).

A quel moment s'en inquiéter ? Et que faire ?

Lorsque votre bébé est gêné pour respirer ou pour s'alimenter. Dans ces cas-là consulter votre médecin ou pédiatre.

Il est préférable de se rendre rapidement aux urgences si l'enfant se trouve dans un des cas suivants :

- ✓ Il est âgé de moins de six semaines.
- ✓ Il s'agit d'un ancien prématuré âgé de moins de trois mois.
- ✓ Il a déjà une maladie respiratoire ou cardiaque identifiée.
- ✓ Il boit moins de la moitié de ses biberons à trois repas consécutifs.
- ✓ Il vomit systématiquement.
- ✓ Il dort en permanence, ou au contraire, pleure de manière inhabituelle et ne peut s'endormir

Traitement

La bronchiolite guérit spontanément au bout de 5 à 10 jours mais la toux peut persister pendant 2 à 4 semaines. Le pédiatre peut prescrire de la kinésithérapie respiratoire dans certains cas. Il faut savoir que l'hospitalisation est rare.

Le lavage du nez au sérum physiologique est indispensable pour dégager les voies respiratoires (bébé respire uniquement par le nez jusqu'à ses 6 mois) et cela aussi souvent que nécessaire et au minimum avant chaque repas. Il est important d'aérer régulièrement et de ne pas fumer en présence de votre bébé.

Pour faciliter l'alimentation de votre bébé, proposez-lui des repas de façon fractionnée (des plus petites quantités plus régulièrement).

Infos pédagogiques

L'AGRESSIVITE

Définition :

Les comportements agressifs des enfants interpellent souvent les adultes, notamment en ce qui concerne la socialisation de l'enfant. Un enfant manifestant certains comportements agressifs traverse un moment difficile, à l'instant T ou de façon plus générale, au quotidien. L'agressivité chez l'enfant correspond à une phase du développement de celui-ci, tout à fait normale, et qui se situe généralement entre 1 et 3 ans. Cette phase est presque universelle. L'agressivité, contre toute attente, n'est pas quelque chose de négatif.

En effet, elle est à dissocier de la violence qui est un tout autre phénomène et qui correspond à la volonté de faire mal intentionnellement, ou quelque chose de nuisible. Or, l'une des règles au sein de la crèche est de ne pas faire mal aux autres ni à soi.

C'est en cela que l'agressivité est différente, elle est normale et les pulsions par lesquelles elle se traduit sont présentes en chacun de nous. Notre rôle est d'accompagner ces pulsions par la parole afin qu'elles deviennent socialement acceptables.

Agressivité et séparation

L'enfant pleure au moment de la séparation.

A ce moment-là, l'enfant montre un comportement débordant qui peut être lié à l'anxiété de cette séparation. En tant que professionnels de la Petite Enfance, il nous est donc essentiel d'accompagner l'enfant dans la compréhension et la gestion de ses pulsions. En effet, celles-ci sont directement liées à l'idée de se séparer de sa famille tout au long de la journée avec l'incertitude des éventuelles retrouvailles.

Lors de ce temps de séparation, on pourrait dire que l'enfant ne trouve pas en lui les ressources nécessaires pour passer du monde de sa famille à celui de la crèche. D'une certaine manière, il extériorise ses émotions d'une façon qui peut sembler disproportionnée au regard de l'autre. Les enfants n'ont pas la même notion de la raison que les adultes.

Agressivité et rivalité entre enfants

A cet âge-là l'enfant est égoïste et pense que le monde tourne autour de lui et de lui seul. Dans cette idée, il ne comprend pas que la réponse à ses désirs ne soit pas toujours instantanée ou égale à ses attentes. De ce fait, au quotidien, il pense que tout lui appartient et lui est dû. Cette situation est très souvent source de conflits entre pairs, que ce soit pour s'approprier un objet ou l'attention de l'adulte.

La rivalité est donc inévitable et fait partie du quotidien de la vie en collectivité. En effet, il s'agit d'une phase du développement de l'enfant nécessaire dans la construction de son identité. Il s'épanouit dans la relation avec autrui, qu'elle soit harmonieuse ou conflictuelle, et va pouvoir distinguer qu'il est différent de l'autre.

En tant que professionnels, nous cernons l'origine du conflit avant toute intervention afin d'apporter une réponse adéquate à la situation. Cependant, nous n'intervenons pas de façon systématique car nous faisons confiance à vos enfants, qui ont de nombreuses ressources en eux.

Comment accompagner les enfants face aux manifestations d'agressivité ?

Un comportement agressif doit être accompagné et il est important de faire comprendre à l'enfant qu'un tel comportement ne peut être toléré. Il lui est donc interdit de se faire mal et de faire mal aux autres.

En collectivité, pour accompagner les comportements agressifs, nous répondrons à plusieurs critères.

La réponse à leurs besoins :

- ✓ Besoin d'activité autonome en libre accès
- ✓ Besoin de sécurité affective et physique
- ✓ Besoin de jeu
- ✓ Besoin de repères
- ✓ Besoin de cohérence au sein de l'équipe

Le cadre institutionnel :

- ✓ L'aménagement des espaces de vie avec des repères
- ✓ Un accueil individualisé
- ✓ L'échange en équipe d'une situation et l'accompagnement individualisé

La collaboration avec les parents :

- ✓ Sensibiliser les familles sur ce stade du développement de l'enfant
- ✓ Informer les familles, dédramatiser
- ✓ Favoriser l'implication des familles dans la gestion de ces gestes, leur faire prendre conscience du rôle qu'elles ont à jouer.
- ✓ Conseiller et accompagner les familles

Parallèlement, il est important de permettre à l'enfant d'exprimer ses pulsions agressives, d'une façon qui est approuvée, sans se mettre en danger, ni autrui. Nous lui proposons de s'en prendre à son doudou, sa peluche ou encore sa tétine. S'il n'en possédait pas, nous avons la possibilité de lui proposer d'exprimer ses pulsions autour d'une activité telle que taper avec un marteau ou dans un ballon, courir, sauter...