Journal du Relais Petite Enfance

Numéro 36
Septembre 2024 à Février 2025

CHAUNY - TERGNIER - LA FERE
Communauté d'Agglomération

RPE
Relais Petite Enfance

Ne pas jeter sur la voie publique, merci.

Sommaire

Sommaire	page 1
Le calendrier des activités	pages 2 et 3
Le syndrome du biberon	pages 4, 5 et 6
La désobstruction rhino pharyngée (DRP)	page 7
Tout savoir sur…	page 8
Le muguet buccal	page 9
Lutter contre les stéréotypes de genre	page 10
Le préavis de licenciement	page 11
C'est l'heure de la recette !	page 12
Idée de bricolage	page 13
Quelques références / Où nous trouver	page 14

La matinée récréative de Noël !

Bloquez la date ! La matinée récréative de Noël, c'est le 14 décembre !
Surveillez votre boîte aux lettres, les invitations arriveront courant novembre.

Page Facebook du RPE
RPE La Fere

IPNS

Le calendrier Des activités

Les jours d'activités sont les suivants :

- **Lundi et jeudi matin**

au Pôle Enfance Jeunesse de La Fère
(sur inscription à partir du vendredi de la semaine précédente)

Septembre	
Lundi 23	Les crayons
Jeudi 26	
Lundi 30	Le lutin des bois

Octobre	
Jeudi 3	Le lutin des bois
Vendredi 4	Partenariat RPE/LAEP*
Lundi 7	Le petit écureuil
Jeudi 10	
Lundi 14	Le riz aux couleurs de l'automne
Jeudi 17	

Novembre	
Lundi 4	Mon sapin de Noël
Jeudi 7	
Vendredi 8	Partenariat RPE/LAEP*
Jeudi 14	Les jolis rennes
Lundi 18	Les sujets de Noël
Jeudi 21	
Samedi 23	Journée Nationale des Assistants Maternels
Lundi 25	La décoration des sapins
Jeudi 28	

** Matinées à thème ouvertes aux Parents, Assistants Maternels et Enfants.*
Thème communiqué en début de mois.

Décembre	
Lundi 2	La lettre au Père Noël
Jeudi 5	
Vendredi 6	Partenariat RPE/LAEP*
Lundi 9	La peinture de Noël
Jeudi 12	
Samedi 14	Matinée récréative de Noël
Lundi 16	Le goûter de Noël
Jeudi 19	

Janvier	
Lundi 6	La galette des rois
Jeudi 9	
Vendredi 10	Partenariat RPE/LAEP*
Lundi 13	Jouons à la neige !
Jeudi 16	
Lundi 20	Le nuage
Jeudi 23	
Lundi 27	Le coloriage d'hiver
Jeudi 30	

Février	
Lundi 3	La motricité et les crêpes
Jeudi 6	
Vendredi 7	Partenariat RPE/LAEP*
Lundi 24	Mon arbre d'hiver
Jeudi 27	

Le syndrome du biberon ou carie précoce de l'enfant

La carie précoce de l'enfant (CPE) désigne la survenue de caries dentaires, chez des enfants avant 6 ans. Elle est dite sévère quand elle survient avant l'âge de 3 ans et qu'elle répond à certains critères (de nombre et de localisation). Ces caries touchant les dents de lait, doivent être prévenues, le cas échéant repérées le plus tôt possible et traitées. Dans le cas contraire elles peuvent avoir des répercussions sur la santé et la qualité de vie de l'enfant mais aussi sur les dents définitives en devenir. Des conseils d'hygiène orale et d'alimentation associés à un suivi régulier par le chirurgien-dentiste permettent de les éviter.

A quoi sont dues les caries précoces ?

Les caries précoces de l'enfant sont favorisées par différents facteurs :

une contamination bactérienne

La carie est avant tout une maladie bactérienne. La bouche de l'enfant à la naissance n'est pas colonisée par des bactéries pathogènes. Ce « partage » de microbes se fait via les parents et/ou l'entourage. Par exemple quand le parent met la petite cuillère de l'enfant dans sa bouche pour tester la température, qu'il suce sa tétine pour la nettoyer ou qu'il l'embrasse l'enfant sur la bouche… mais ce n'est pas suffisant. Il faut aussi d'autres facteurs.

une alimentation sucrée

Ces sucres dits « fermentescibles » se transforment en acides avec les bactéries. Cette baisse de pH engendrée dans la bouche joue sur l'émail des dents en le déminéralisant. Le mécanisme est d'autant plus rapide sur les dents temporaires en raison de la faible épaisseur d'émail. Ces sucres sont soit visibles, soit cachés et on les retrouve dans beaucoup d'aliments sous différentes formes : le lait, les jus de fruits, les gâteaux secs, les chips, le pain…

Certains médicaments en contiennent également (homéopathie, certains sirops) d'autres favorisent le développement des caries (certains médicaments inhalés). Pour éviter la survenue de caries liées aux médicaments on recommande de rincer la bouche de l'enfant à l'eau après la prise de ceux-ci.

des mauvaises habitudes

Le risque est d'autant plus grand si les parents ont pris l'habitude de donner un biberon de lait (d'où l'ancienne appellation « syndrome du biberon » de la carie précoce), de l'eau avec du sirop ou un jus de fruit, voire un gâteau sec ou une tétine trempée dans du miel (vivement déconseillé pour les moins de 1 an en raison du risque de botulisme) au coucher. Cette habitude, facilitant l'endormissement de l'enfant grâce au sucre, entraîne lorsqu'elle est répétée, le développement de caries presque systématiquement !

Si vous avez repéré ce type d'habitude, n'hésitez pas à en parler avec les parents et insistez sur le fait que cela peut avoir des répercussions sur les dents de leur enfant.

Incriminé aussi, le grignotage

Une acidification constante de la bouche ne permet pas à l'émail de se reminéraliser. Pour éviter cette production acide due aux sucres, il est conseillé de suivre les recommandations nutritionnelles du PNNS* pour les 0-3 ans concernant la diversification et les prises alimentaires. Parmi celles-ci : les 4 prises alimentaires (petit déjeuner, déjeuner, goûter et dîner), pas de grignotage en dehors des repas et de l'eau comme seule boisson au coucher.

**Programme National Nutrition Santé*

Attention à l'allaitement à la demande

S'il est fortement conseillé pour ses bienfaits, l'allaitement maternel à la demande (plusieurs fois par jour et par nuit), en plus des repas quotidiens, présente aussi un risque. A partir de 6 mois – 1 an, après l'éruption des dents de lait, son ingestion trop fréquente va acidifier le milieu buccal en permanence. Il peut toutefois être poursuivi mais au moment d'un repas (en complément). Le lait maternel contient également du sucre, et même s'il est moins cariogène que les préparations infantiles il présente un risque. Lorsque l'arrêt de l'allaitement à la demande après l'éruption des dents de lait et la mise en place des 4 repas n'est pas possible ou souhaitée, on conseille aux mamans de nettoyer les dents de l'enfant soit avec une compresse mouillée d'eau soit avec une lingette au xylitol (Spiffies® en pharmacie), soit de les brosser après chaque prise.

Une hygiène bucco-dentaire insuffisante

Une bonne hygiène bucco-dentaire est indispensable pour éviter la formation de caries. Le nettoyage des dents de l'enfant doit débuter dès la sortie des 1ères dents de lait et au moins une fois par jour au départ après le dernier repas du soir et avant le coucher. On trouve dans le commerce des brosses spéciales 1ères dents adaptées aux enfants. Important aussi le fluor dans les dentifrices. Certains dentifrices bio (ou fait maison) n'en contiennent pas et majorent le risque de développer des caries ! Rappelons que depuis plusieurs années, il n'est plus recommandé aux médecins de prescrire des compléments fluorées (gouttes) chez les tout-petits et que les apports locaux (dentifrices) sont préférables. Avant un an, on applique une trace de dentifrice fluoré (adapté à l'âge) sur la brosse, à 18 mois la valeur d'un petit pois. Le brossage doit être réalisé par les parents au moins jusqu'à 3 ans dans l'idéal matin et soir puis complété et supervisé jusqu'à 8 ans.

Une susceptibilité inégale entre les individus

Différents facteurs (modifiables ou non) entrent aussi en ligne de compte : génétiques, culturels, sociaux économiques…

Comment repérer et traiter une carie précoce ?

La particularité de ce type de caries est qu'elles se propagent rapidement et qu'elles provoquent des douleurs qu'une fois l'atteinte déjà avancée. Il faut donc les dépister rapidement. Dans le cas contraire, elles évoluent en plusieurs stades pouvant affecter différentes parties de la dent.

Au stade initial, seul l'œil averti du chirurgien-dentiste peut les détecter. On recommande donc aux parents de le consulter dès la sortie de la première dent et au plus tard à un an.

Elles se manifestent par des lésions de déminéralisation d'aspect blanc crayeux, opaque, au niveau des surfaces lisses des incisives supérieures. Ce stade ne provoque ni douleurs ni répercussions générales, mais il est réversible.

Au cabinet, le chirurgien-dentiste pratiquera un nettoyage de la dent atteinte puis appliquera un vernis fluoré. Ces lésions débutantes, une fois soignées ne s'aggravent pas si l'on maintient les bonnes habitudes alimentaires et d'hygiène orale !

Si rien n'est fait, l'infection bactérienne progresse

En l'absence de prise en charge, les lésions progressent et deviennent plus profondes et colorées (orange, marron, noir) avec une atteinte de la pulpe (nerf de la dent). L'évolution peut se faire vers une nécrose pulpaire (mort du nerf de la dent), un abcès voire une infection grave des tissus entourant les dents (cellulite faciale). Et s'accompagne généralement d'une douleur vive à la mastication.

Un retentissement important pour l'enfant

Les répercussions fonctionnelles sont fréquentes au niveau de la mastication, de la déglutition, de la digestion, respiration ou phonation. De même, elles peuvent être esthétiques et psychologiques. Si à un stade initial la prise en charge peut être simple et rapide, à un stade avancé le chirurgien-dentiste est souvent contraint d'endormir complètement l'enfant (anesthésie générale) si le nombre de dents à traiter est trop important ou si l'enfant est trop jeune ; les soins peuvent aussi être réalisés sous sédation consciente au MEOPA*. De l'acte préventif, au soin en passant par la dévitalisation des dents de lait voire la pose de prothèses (couronne, prothèse amovible) tous les actes sont envisageables pour accompagner la croissance de l'enfant dans les meilleures conditions. Il reste cependant primordial que de bonnes habitudes alimentaires et d'hygiène soient mises en place pour éviter les récidives.

**Mélange Equimolaire Oxygène Protoxyde d'Azote*

Un suivi régulier dès les premières dents

On recommande aux parents de regarder dans la bouche de leur enfant au moins une fois par mois et de consulter s'ils perçoivent un changement même minime. L'idéal étant de montrer les dents de l'enfant au chirurgien-dentiste dès l'âge d'un an et 1 à 2 fois par an selon que le risque est faible ou élevé.

Source : www.lesprosdelapetiteenfance.fr

La désobstruction Rhino-Pharyngée (DRP) ou lavage de nez

Pourquoi ?

Pendant les premiers mois de vie le bébé respire exclusivement par le nez. Il est important de désobstruer son nez encombré à la fois pour sa respiration et pour son confort.
Ce geste n'est pas douloureux. Vous pouvez essayer sur vous-même pour vous en convaincre.

À quel âge ?

De la naissance, jusqu'à ce que l'enfant soit en capacité de se moucher seul.

A quel moment ?

Quand l'enfant est enrhumé et a le nez bouché : avant les repas pour qu'il puisse manger sans être gêné pour respirer, avant de le coucher et enfin dès que vous en sentez l'utilité.

Matériels

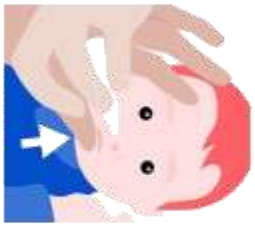
- 2 pipettes de sérum physiologique de 5mL (1 pour chaque narine)
- Un support pour absorber les sécrétions (ex : compresses, mouchoirs, coton…)

Comment ?

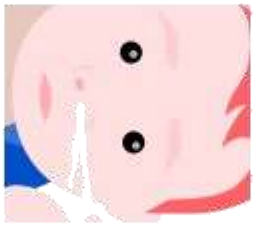
1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique

2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec **la tête maintenue sur le côté**

3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vider le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales
J'attends que bébé ait dégluti correctement

6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable

7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté

Veillez à ce que personne ne fume dans la même pièce que votre bébé

Maintenez la température à 19° dans la pièce

Sources : https://www.pediatres-nice.fr et

Tout savoir sur…
… l'armée et la prestation aux assistants maternels

Le ministère des Armées propose une allocation financière aux assistants maternels qui accueillent les enfants de militaires, gendarmes et agents civils de l'armée. Une circulaire modifie les conditions d'attribution et montants de cette aide aux assistants maternels à compter du 1er juin 2024. Cette aide est attribuée aux assistants maternels agréés accueillant à leur domicile ou en maison d'assistants maternels au moins un enfant âgé de moins de six ans bénéficiaire de l'action sociale des armées (ASA). Les assistants maternels exerçant en crèche familiale sont exclus du dispositif. Le montant de la prestation est désormais déterminé selon trois types d'horaires d'accueil (au lieu de deux auparavant) et est désormais fixé indépendamment du nombre d'heures d'accueil réalisé.

Le montant de l'aide est ainsi fixé, par enfant bénéficiaire accueilli :

→ à 300 € par semestre lorsque l'accueil se déroule sur des « horaires normaux », soit du lundi au vendredi entre 7h et 19h,

→ à 600 € par semestre lorsque, au cours du semestre, au moins 24 heures d'accueil se sont déroulées sur des « horaires particuliers », soit du lundi au vendredi, entre 5h et 7h et, ou entre 19h et 23h,

→ à 900 € par semestre en cas d'accueil en « situations spécifiques », soit du lundi au vendredi entre 23h et 5h, les week-ends et, ou les jours fériés.

La demande d'aide est conditionnée au fait d'avoir obtenu un engagement avec le ministère des Armées. Cette procédure d'engagement et la demande de prestation associée sont désormais dématérialisées de bout en bout, via une application « e-asmat ». La constitution des dossiers est, quant à elle, allégée.

Pour plus d'informations, n'hésitez-pas à vous rapprocher du RPE de votre secteur.

Le muguet buccal

Définition : qu'est-ce que le muguet buccal ?

Le muguet buccal (aussi appelé **candidose buccale**) désigne une **mycose de la bouche.** Il provoque une rougeur et l'apparition d'un dépôts blancs sur la muqueuse de l'intérieur de joues (mais parfois la mycose buccale peut aussi affecter les commissures des lèvres, la langue ou le palais). Il suffit de gratter ces dépôts pour qu'ils se décollent.

Le docteur Jeremy Lupu, dermatologue à Nogent-sur-Marne, précise : "il survient préférentiellement chez le nourrisson (5-10% des nourrissons dans la 1ere année de vie)". Il touche aussi l'enfant souvent à la suite d'une infection ou de la prise d'antibiotiques. Chez l'adulte, la survenue d'une mycose buccale est plus rare, le plus souvent consécutive à la prise d'antibiotiques, de corticoïdes ou alertant sur un affaiblissement de l'immunité.

Causes : à quoi est dû le muguet buccal ?

Le muguet buccal est une candidose aussi appelée mycose. Il s'agit d'une infection causée par un **champignon levuriforme** : **Candida albicans** (du genre Candida).

Candida albicans : la levure responsable du muguet buccal

Cette levure est naturellement présente sur la flore de nos muqueuses. Elle n'a rien de pathologique. Toutefois, il arrive que dans certaines situations la bactérie prolifère. Des symptômes apparaissent alors, et c'est à ce moment-là que nous pouvons parler de véritable "maladie". Par ailleurs, le développement de ce champignon sur la peau est toujours pathologique et des symptômes se font systématiquement sentir.

Le **déséquilibre de la flore de la muqueuse** provoqué par la prolifération de la levure Candida albicans a plusieurs explications possibles :

- ⇒ la prise d'antibiotiques,
- ⇒ un déséquilibre hormonal ou immunitaire,
- ⇒ une agression locale de la muqueuse.

ou encore des erreurs ou des manquements concernant l'hygiène bucco-dentaire.

Quels sont les facteurs de risque du muguet buccal ? les personnes à risque ?

Les facteurs favorisant le déséquilibre microbien à l'origine du muguet buccal sont :

- ⇒ un déséquilibre hormonal (comme une grossesse par exemple),
- ⇒ une immunodépression (VIH, diabète, certains cancers, prises de certains médicaments aux effets immunosuppresseurs...),
- ⇒ une sécheresse buccale (comme le syndrome de Gougerot Sjögren, la prise de médicaments qui diminuent la production de salive tels que les neuroleptiques)…,
- ⇒ une déshydratation,
- ⇒ un manque d'hygiène dentaire,
- ⇒ l'utilisation excessive de bains de bouche antiseptiques,
- ⇒ une prothèse dentaire,
- ⇒ une radiothérapie,
- ⇒ a prise de médicaments antiacides,
- ⇒ la prise d'antibiotiques.

Qui est à risque de candidose dans la bouche ?

Les personnes à risque de **mycose buccale** sont :

- ⇒ **les nourrissons** : une mycose peut être transmise par la mère lors de l'accouchement. En outre, l'immunité des bébés est encore fragile.
- ⇒ **les personnes âgées** susceptibles de cumuler certains facteurs favorisants : la sécheresse de la bouche, la prise de médicaments, une immunodépression...
- ⇒ **les patients immunodéprimés** (VIH, certaines maladies chroniques, prises de médicaments aux effets immunosuppresseurs etc...). Le docteur Jeremy Lupu, dermatologue à Nogent-sur-Marne, précise : "toute personne immunodéprimée est plus à risque de muguet. Cette immunodépression peut être médicamenteuse (chimiothérapie ou corticoïdes ou antibiotiques par voir orale) ou liée à une maladie générale (comme le diabète par exemple), ou simplement aux âges extrêmes de la vie (nourrisson ou personne âgée)".

Source : www.santemagazine.fr

Lutter contre les stéréotypes de genre

La lutte contre les stéréotypes de genre en direction des tout-petits favorise une vision du monde plus égalitaire, dès le plus jeune âge.
L'assistante maternelle a un rôle à jouer dans le cadre de son projet d'accueil, notamment en direction des parents de l'enfant.

Que sont les stéréotypes de genre ?

Des croyances, des perceptions généralisées ou préconçues sur les caractéristiques, les attributs et les rôles appropriés pour les hommes et les femmes dans une société donnée.

Ils attribuent des qualités et des comportements spécifiques à chaque sexe, en fonction de normes culturelles et sociales plutôt que des différences individuelles ou biologiques réelles.

- Les stéréotypes sont profondément enracinés dans les traditions culturelles, les pratiques sociales et les systèmes éducatifs.
- Ils influencent la manière dont les individus se perçoivent et perçoivent les autres.

Lutter contre les stéréotypes nécessite pour l'assistante maternelle :

- de s'interroger sur ses propres représentations.
- de travailler avec les parents, qui ne partagent pas nécessairement les mêmes conceptions (jeux, vêtements, gestion des émotions des filles et des garçons…).

Adopter une attitude inclusive

- Éviter de qualifier des activités ou des objets comme étant « pour les garçons » ou « pour les filles ».
- Proposer et encourager des jouets et jeux non genrés.
- Accueillir avec la même bienveillance les émotions de colère et de tristesse chez la fille et le garçon.
- Féliciter les enfants pour des qualités diverses : gentillesse, créativité, force, sans se limiter aux stéréo types.
- Valoriser toutes les compétences sans les associer à un genre.
- Présenter des modèles variés : histoires et livres où les personnages de tous genres occupent divers rôles et métiers.
- Montrer des exemples réels.
- Montrer des comportements non stéréotypés au sein de son foyer.

Dialoguer, échanger avec les parents

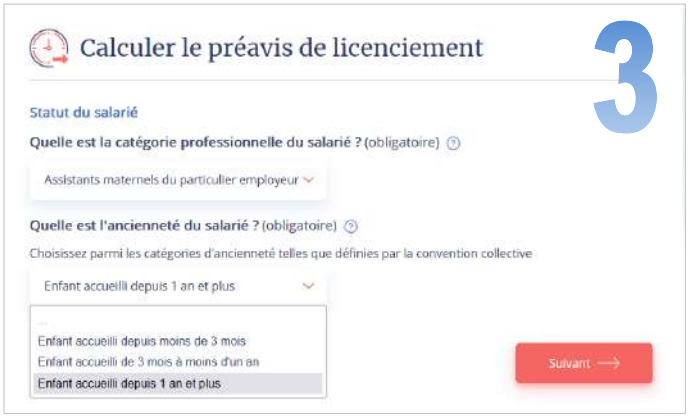
- Discuter de ses choix éducatifs lors des échanges autour du projet d'accueil.
- Ne pas appeler systématiquement la mère en premier en cas de difficulté.
- Impliquer le père dans les transmissions.

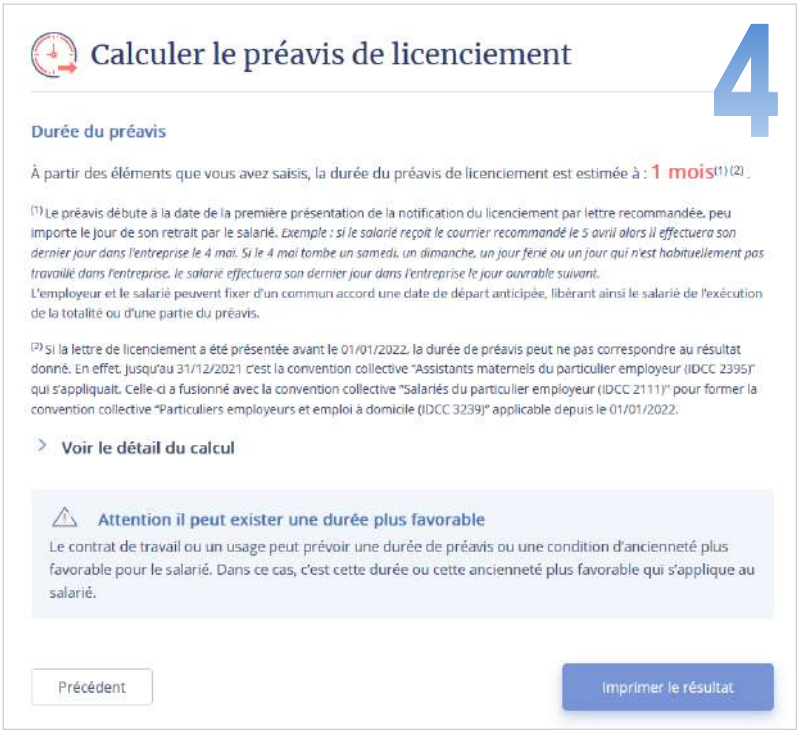
Source : www.lassmat.fr

Calculer le préavis de licenciement grâce au simulateur de Pajemploi

CODE DU TRAVAIL NUMÉRIQUE

Le code du travail numérique vous propose un simulateur dédié au calcul du préavis de licenciement. Il prend en compte la convention collective nationale des particuliers employeurs et de l'emploi à domicile.





RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Source : www.pajemploi.urssaf.fr

C'est l'heure De la recette !

Boudoirs pour bébé
(DÈS 10 MOIS)

Ingrédients :
(pour 16 biscuits)

150 g farine
1 œuf
50 g beurre
40 g sucre de canne (ex : rapadura, sucre de canne complet)

1. Dans un bol, mélanger 55g de semoule fine et ½ c. à café de levure.
2. Ajouter 1 c. à soupe d'huile d'olive, et sabler la semoule avec les doigts.
3. Ajouter 20g de thon eSortir 50g de beurre en avance pour le ramollir (beurre pommade), ou chauffer quelques secondes au micro-ondes (15s).
4. Préchauffer le four à 180°C.
5. Mélanger le beurre avec 40g de sucre.
6. Ajouter 1 œuf et mélanger.
7. Ajouter 150g de farine et mélanger.
8. Quand la pâte commence à s'homogénéiser, mélanger à la main pour former une boule.
9. Séparer la boule en 2, puis chaque partie en 2, et ainsi de suite jusqu'à obtenir 16 petits pâtés de pâte à biscuit.
10. Rouler chaque boule de pâte entre la main et le plan de travail pour former des boudins, aplatir et arrondir les bords pour obtenir une forme de boudoir. Un boudoir fait environ la taille de votre index. Ne pas trop aplatir pour garder une texture friable à l'intérieur.
11. Disposer les boudoirs sur une plaque allant au four.
12. Faire cuire environ 20 minutes à 180°C, jusqu'à ce qu'ils soient dorés.

On peut proposer ces biscuits à bébé s'il est déjà expert avec les morceaux et qu'il a ses premières dents. Les biscuits doivent toujours être proposés à bébé sous surveillance. Bébé doit être assis bien droit pour déguster cette recette. Comme tous les produits avec sucre ajouté, leur consommation doit rester un plaisir exceptionnel.

Attention, ces gâteaux ne ressemblent pas du tout aux boudoirs industriels ! À la différence des boudoirs du commerce qui sont très friables et aériens, ces boudoirs ont une texture solide, de biscuit sec. Cela permet de bien tenir le biscuit en main, et bébé va pouvoir le sucer et le mordiller. Une fois en bouche et humidifié par la salive, le biscuit devient plus friable pour être facilement mangé par bébé.

Conservation : 1 semaine dans une boîte hermétique.

Source : www.cuisinez-pour-bebe.fr

Idée de bricolage

COLORIAGE A LA COQUILLE D'OEUFS

Matériel :

- une feuille de papier à dessin,
- des coquilles d'œufs
- du vernis colle
- du colorant alimentaire,
- du vinaigre blanc
- des petits récipients
- un pinceau,

Comment colorer les coquilles d'œufs :
La technique de coloration des coquilles d'œufs est vraiment très simple. Il vous suffit de :

Mettre les coquilles dans un petit récipient

Recouvrir les coquilles de vinaigre blanc et de beaucoup de colorant alimentaire

Laisser les coquilles dans la préparation pendant environ 20 minutes

Le vinaigre a pour but de bien fixer la couleur

Egoutter les coquilles puis les faire sécher sur du papier absorbant

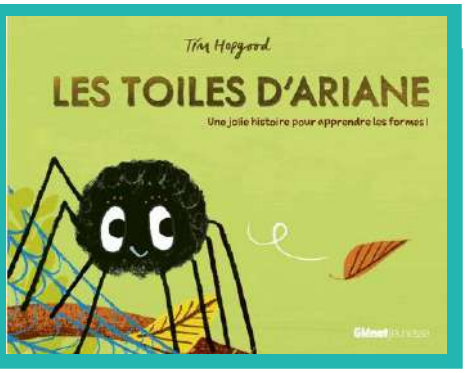
L'enfant pourra alors coller les morceaux de coquilles sur son dessin à l'aide du vernis colle.

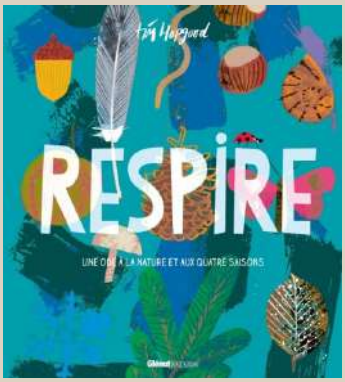
Quelques Références

Livres / Magazines / Jeux / Sorties / Vidéos

Les toiles d'Ariane
Tim Hopgood

Ariane veut tisser la plus géniale des toiles d'araignée. Mais quelle forme lui donner ? À toi de deviner…
Une charmante histoire pour apprendre les premiers concepts de géométrie, illustrée par Tim Hopgood.





Respire
Tim Hopgood

As-tu déjà senti le parfum de la pluie ? Goûté la saveur d'un fruit cueilli en été ? Remarqué les différentes formes des nuages ou les couleurs changeantes d'un paysage ? Écouté le craquement de tes pas sur un tapis de feuilles mortes, et éprouvé la brûlure de la neige ?

Découvre les merveilles de notre planète au fil des saisons !

Où nous trouver

Pour toute question en tant que :
- Particulier employeur
- Assistant maternel

n'hésitez-pas à contacter les animatrices

RPE de La Fère
Pôle enfance Jeunesse
Zone Arsenal Ouest
1, Rue Saint Auban

Contact :
Cristelle et Magalie,
à votre écoute

Téléphone : 03.23.38.42.20.
Mail : rpe@ctlf.fr

ATELIERS D'EVEIL *(hors vacances scolaires)*

Lundi et **jeudi** de 9h30 à 11h30
au Pôle Enfance Jeunesse de La Fère
(accueil à partir de 8h45)
Sur inscription à partir de chaque vendredi (8h30) pour la semaine suivante.

PERMANENCES TELEPHONIQUES ET RENDEZ-VOUS
au Pôle Enfance Jeunesse de La Fère

Lundi	13h45 à 17h15
Mardi	8h45 à 11h45 et 13h45 à 17h15
Mercredi	8h45 à 11h45 et 13h45 à 17h15
Jeudi	13h45 à 17h15
Vendredi	8h45 à 11h45 et 13h45 à 17h15

Depuis septembre 2023

Accueil des Assistants Maternels et Parents Employeurs
de la nouvelle zone
dans les locaux de la mairie de Caumont.

Tous les mercredis de 13h30 à 16h00
sur rendez-vous

Le RPE est un service gratuit de la :

CHAUNY - TERGNIER - LA FERE
Communauté d'Agglomération