

49èmes Journées Annuelles
de Thérapie Psychomotrice

7,8,9
OCTOBRE 2021

Observations

Quelle place en psychomotricité ?



Accessible
en webinaire



LES SABLES D'OLONNE (85),
Centre de congrès Les Atlantes





(Se) rencontrer, (s') observer, (s') écouter, (s') approcher, (s') éloigner, (s') ajuster...
Attention, intention, intuition, formation...
Observation cotée, normée, spontanée, dirigée...
Partager, guider, nommer, analyser, restituer...

Du tout petit à la personne âgée, en libéral ou en institution, dans le champ de la prévention, de la thérapie et/ou de la rééducation, dans le domaine de la recherche et de la formation, l'observation est au cœur de notre pratique.

*P*ermettant la rencontre et venant poser la trame sur laquelle le patient va tisser son processus de soin, les observations ne doivent pas nous figer dans des représentations préétablies. L'observation du psychomotricien s'inscrit dans une dynamique où viennent résonner et faire écho les ressentis et l'engagement corporel de chacun, nous donnant ainsi des éléments de compréhension spécifique.

Parce qu'il ne suffit pas d'ouvrir la fenêtre, les journées annuelles de 2021 chercheront à ouvrir les regards et les perspectives.

*Q*uels outils, protocoles et techniques peuvent être utilisés, et quels enjeux sont mobilisés dans l'observation ? Comment nos formations et expériences viennent-elles nourrir la richesse de nos observations ? Quelle finalité donnons-nous à l'ensemble de nos observations, quelle analyse et quelle transmission ?



PROGRAMME DES INTERVENTIONS

- Déroulé des journées -

JEUDI 7 OCTOBRE

Accueil des congressistes

8h00

Ouverture des 49^{èmes}
Journées annuelles

9h00

Capitainerie, gréement
et accastillage

9h55 **AUX FONDEMENTS DE L'OBSERVATION CLINIQUE**
Albert CICCONE

Pause 10h40

DISCUSSION
Monique
PERRIER-GENAS

11h10 **L'OBSERVATION PSYCHOMOTRICE...
QUELLE MÉTHODOLOGIE ?**
Laurence AUGUSTE - Claire BERTIN

LES SÉANCES DESSINÉES
Tangi HERVE

12h25

Déjeuner 12h30

14h00 **ATELIERS ET SYMPOSIUMS** - Détails page suivante

Pause 15h30

Intermède artistique 16h00

Port, large et cabotage

16h15 **L'OBSERVATION SELON ESTHER BICK :**
Quand psychomotricité cherche la rime avec observer
Isabelle BOUILLLOT

DISCUSSION
Nicolas
CAMBOURIAN

LA PSYCHOMOTRICITÉ, CLINIQUE DU PARADOXE
De quelques enseignements de l'observation
participante en psychomotricité
Jean-Marc ORJUBIN

Hommage à Louise VILLETARD 17h45

Fin de journée 18h00

JEUDI 7 OCTOBRE

ATELIERS

INSCRIPTION AUX ATELIERS
ET SYMPOSIUMS
OBLIGATOIRE EN PRESENTIEL

A1 **Approche phénoménologique du contact dans le Travail au Champ d'Argile®**
Marie TROUSSARD

A2 **Atelier d'Eutonie Gerda Alexander - L'observation de soi comme base de la connaissance
du monde et des autres**
Mélanie JOLLY

A3 **L'observation en analyse de pratique - Enjeux méthodologiques et épistémologiques**
Laure OUCHACOFF

Uniquement en présentiel

SYMPOSIUMS

S1 **Tisser la toile d'un libéral : Et si nos expériences de vie venaient sculpter
nos pratiques professionnelles ?**
Guylaine DIXNEUF

**Observations de l'écriture : un regard éclairant sur les soins en psychomotricité
libérale**
Marie BREMAND

DISCUSSION
Emilie JACQUOT

S2 **L'accompagnement à la douche de Jade - Les co-observations
pluri-professionnelles : piliers de la rencontre avec les personnes polyhandicapées**
Bettina BRAECKMAN - Catherine BROCHARD

**L'observation en psychomotricité, déclinaisons et maillages dans la réappropriation
corporelle suite à un accident vasculaire cérébral**
Charlotte PEYRE

DISCUSSION
Aurore JUILLARD

S3 **L'observation au cœur de la pouponnière de l'Ermitage de Mulhouse, une
« institution psychomotrice » au service de la relation et du développement de l'enfant**
Nicolas CAMBOURIAN

**« Observe ma vie de tout-petit » : une expérimentation dans les relais d'assistantes
maternelles du Calvados**
Anne HUREL - Marie VAILLAND-GODALLIER

DISCUSSION
Cécile
PAVOT-LEMOINE

S4 **L'observation des particularités sensorielles et motrices dans le cadre de l'évaluation
psychomotrice des Troubles du Spectre de l'Autisme : intérêt de la vidéo**
Gwénaëlle NERDEUX - Marine POUPARD

**L'évaluation neuro-psychomotrice, un outil spécifique au psychomotricien indispensable
à la qualité du diagnostic fonctionnel différentiel dans les troubles neuro-développementaux**
Nicolas RENOARD

DISCUSSION
Céline LARANJEIRA

VENDREDI 8 OCTOBRE

Accueil des congressistes 8h00

Carte, boussole et sextant

L'OBSERVATION DANS UNE APPROCHE ÉTHOLOGIQUE SITUÉE

Fabienne DELFOUR

DISCUSSION

Catherine POTEL

OBSERVER, ÉCRIRE ET TRANSMETTRE : QUELS ENJEUX ÉTHIQUES ?

Aurélien DUTIER

Pause 10h30

Intermède artistique 11h00

MOSAÏQUE DE PORTRAITS – PORTRAITS TOUT EN MOSAÏQUE :

Chronique d'une psychomotricienne hospitalière, auprès d'adultes dans des services de somatiques
Géraldine FOREST

DISCUSSION

Monique PERRIER-GENAS

Déjeuner 12h30

ATELIERS ET SYMPOSIUMS - Détails page suivante

Pause 15h30

Intermède artistique 16h00

Marée, ressac et estran

DANS L'EAU : UN ENVIRONNEMENT SENSORIEL BON POUR L'HUMAIN

Catherine POTEL – Adrien TEILLET

DISCUSSION

Marc RODRIGUEZ

L'OBSERVATION CONTRE-TRANSFÉRENTIELLE

Ou la « mesure » de soi dans la relation clinique comme observation, comme évaluation et comme outil thérapeutique
Fabien JOLY

Fin de journée 18h00

VENDREDI 8 OCTOBRE

ATELIERS

INSCRIPTION AUX ATELIERS ET SYMPOSIUMS OBLIGATOIRE EN PRESENTIEL

A1 Approche phénoménologique du contact dans le Travail au Champ d'Argile®
Marie TROUSSARD

A2 L'observation en analyse de pratique – Enjeux méthodologiques et épistémologiques
Laure OUCHACOFF

A3 Être témoin de soi pour pouvoir observer l'autre, une expérience de mouvement authentique
Karine VALOIS

Uniquement en présentiel

SYMPOSIUMS

S1 Un autre regard : le cheval comme partenaire d'observation en séance de psychomotricité
Marie POUFFARIN

DISCUSSION
Fabienne DELFOUR

Thérapie psychomotrice associant les chiens : ces animaux qui révèlent et créent du lien
Claire DHORNE-CORBEL

S2 Médiations numériques et clinique psychomotrice
Jacky GARRONE

DISCUSSION
Jean-Marc ORJUBIN

Quand la psychomotricité rencontre une œuvre d'art : Une lecture psychomotrice haute en couleur
Aude VALENTIN-LEFRANC

S3 Clinique psychomotrice en pouponnière sociale auprès des bébés nés sous le secret
Amélie PORCHER

DISCUSSION
Dr Audrey BOUVAGNET

L'observation psychomotrice au profit de l'accompagnement parental dans un service de néonatalogie
Anna TRINQUIER-GROS
Une pratique née de l'observation des interactions précoces
Quand un psychomotricien travaille avec un bébé et son parent
Christine ZELLER

S4 Présentation d'un outil d'évaluation psychomotrice des mouvements fondamentaux au cours du vieillissement
Sophie SIMON – Elise GRELLIER

DISCUSSION
Dr Ronan FEVRIER

Pause sensorielle au cœur de l'agitation : expérience partagée d'un groupe ouvert au sein d'une Unité Cognitivo-Comportementale – Cheminement, observations croisées, prémices d'un protocole de recherche
Yolène DIROUX – Cécile MARTELLINO

SAMEDI 9 OCTOBRE

Cap, longue-vue
et exploration

Accueil des congressistes 8h00

**APPORTS DE LA RECHERCHE DANS LA COMPRÉHENSION
DE L'OBSERVATION PSYCHOMOTRICE :
UN LEVIER POUR LA PROFESSION**

Marion PAGGETTI - Alice DESLANDES

DISCUSSION

Anne
VACHEZ-GATECEL

**L'OBSERVATION : UN PONT ENTRE LA RECHERCHE
ET LA CLINIQUE PSYCHOMOTRICE**

Marc RODRIGUEZ - Emmanuel DEVOUCHE

Pause 10h30

11h00 **SYMPOSIUMS** - Détails page suivante

Déjeuner 12h30

Phare, balise et horizon

LA SUPERVISION EN PSYCHOMOTRICITÉ

Agnès LAURAS-PETIT

DISCUSSION

Marion PAGGETTI

CONCLUSION DES 49^{ÈMES} JOURNÉES ANNUELLES

Clôture des 49^{èmes}
Journées Annuelles 15h45

INSCRIPTION AUX SYMPOSIUMS
OBLIGATOIRE EN PRESENTIEL

SAMEDI 9 OCTOBRE
SYMPOSIUMS

S1 Le sommeil du monstre : l'implication du stagiaire et son usage dans le déploiement de l'observation en séance
Philippe BOLLONDI

L'observation dans la construction professionnelle du psychomotricien
Aurore JUILLARD

DISCUSSION

Aude
VALENTIN-LEFRANC

S2 Le port du masque dans la pratique en cette période Covid : regards croisés d'une orthophoniste et d'une psychomotricienne
Miléna LELANDAIS - Magali RONAT

La consultation de psychomotricité en centre de PMI : une expérience de télésoin en temps de confinement
Cécile PAVOT-LEMOINE

DISCUSSION

Emmanuel
DEVOUCHE

S3 En quoi les modalités d'évaluation dans le contexte de la chute orientent l'accompagnement psychomoteur de l'adulte âgé
Geneviève PONTON

Une porte s'ouvre, un regard se pose... l'observation à domicile, un soutien pour l'évolution des bébés vulnérables ?
Agnès CASTEL

DISCUSSION

Agnès
LAURAS-PETIT



RÉSUMÉS DES INTERVENTIONS

- Dans l'ordre du déroulé des journées -

Albert CICCONE

Psychologue, Psychanalyste, Professeur de psychopathologie et psychologie clinique à l'université Lyon 2, Président d'ALPACE (Association lyonnaise pour une psychanalyse à partir de la clinique de l'enfant)

Discutant : Monique PERRIER-GENAS

Aux fondements de l'observation clinique

J'explorerai les fondements et les logiques d'une position d'observation clinique car réalisée auprès du (des) patient(s). Ceux-ci concernent les caractéristiques d'une position soignante, quelle que soit la praxis. Ces fondamentaux seront considérés comme transversaux, transdisciplinaires, communs à toutes les pratiques de soin dès lors qu'elles prennent en compte le sujet dans sa globalité, avec toute sa subjectivité. Ces principes de fond soutiennent ce qui dans la position d'observation clinique est plus spécifique à l'approche psychomotrice.

Bibliographie

- CICCONE, A. (2014), La Psychanalyse à l'épreuve du bébé. Fondements de la position clinique, deuxième édition augmentée, Dunod.
- CICCONE, A. (2019), L'Observation clinique, deuxième édition augmentée et mise à jour, Dunod.
- CICCONE, A. (2019), L'observation clinique en psychopathologie. Bases méthodologiques, in Recherches en psychopathologie de l'enfant. De la méthode à la clinique, M. Bydlowski (dir.), érès, p. 35-59.

Laurence AUGUSTE

Psychomotricienne. Formée à la danse thérapie et à l'analyse du mouvement. Responsable ESEC Formation. Cabinet libéral à Grenoble (38).

Claire BERTIN

Psychomotricienne. Formée à la danse thérapie, la thérapie de groupe et au psychodrame groupal. Responsable ESEC Formation. CMP-CATTP à Grenoble (38).

Discutant : Monique PERRIER-GENAS

L'observation psychomotrice... Quelle méthodologie ?

*Sur quoi s'appuie notre observation ? Tests standardisés, activité dirigée ou spontanée ? Comment regrouper les observations pour sortir d'un inventaire de capacités ou difficultés, afin de leur donner sens ?
Et comment les articuler aux contextes environnemental, neurologique, psychologique et relationnel du sujet ?*

Tels sont les enjeux du thérapeute dans ce premier moment de rencontre avec l'histoire psychomotrice du sujet : **dégager sa problématique dominante.**

À partir d'une vidéo clinique, nous présenterons les bases d'une méthodologie permettant de regrouper les éléments d'observation afin de donner des points d'appuis, pour construire un premier projet thérapeutique, avec des pistes de travail concrètes et ciblées.

Bibliographie

- DAMASIO, A R. (1999), Le sentiment même de soi, Odile Jacob.
- DELION, P. (2001), Le bébé et son mouvement, Cazaubon.
- LABAN, R. (2013), La danse moderne éducative, Ressouvenance.
- LESAGE, B. (2006), La danse dans le processus thérapeutique, Eres.
- LESAGE, B. (2012), Jalons pour une pratique psychocorporelle - Structures, étayage, mouvement et relation, Eres.
- LOUREIRO, A. (2013), Effort : l'alternance dynamique, Ressouvenances.
- PIREYRE, E. (2015), Cas pratiques en psychomotricité : Pratiques cliniques concrètes, population et médiations variées, mise en perspective historique et conceptualisation, Dunod.
- POTEL, C. (2015), Le contre-transfert corporel, Eres.
- ROBERT-OUVRAY, S. (1992), Intégration motrice et développement psychique, Max Pages.

Tangi HERVE

Psychomotricien, Loire-Atlantique (44)

Les séances dessinées

Il peut être assez courant de proposer à un enfant de dessiner en fin de séance. Dessiner pour se souvenir, se remémorer, laisser une trace, continuer à imaginer, se poser, s'appliquer.

Au travers de l'exposition *Les séances dessinées*, il s'agit de proposer une démarche un peu différente. Celle de revenir sur les rencontres singulières d'un psychomotricien avec ses patients. Les dessins à l'aquarelle évoquent à la fois les moments de spontanéité, de progression mais aussi les doutes et les difficultés de certaines situations.

**Marie TROUSSARD**

Psychothérapeute, Thérapeute au champ d'argile®, Psychomotricienne DE, Cabinet libéral Nanterre (92) et Service de psychiatrie adulte au CH Victor Dupuy à Argenteuil (95)

Approche phénoménologique du contact dans le Travail au Champ d'Argile®

Issu du centre K. Graf Durckheim, en Allemagne, dans les courants de la gestalt, le champ d'argile® se présente sous forme d'un cadre en bois rectangulaire rempli à ras bord d'argile prête à être modelée. A côté, sur la table, est posé un récipient d'eau. La personne est assise devant ce cadre. Le thérapeute invite la personne à fermer les yeux, à prendre contact avec la terre et à laisser faire tous les mouvements des mains suivant leur besoin. Les mains touchent et ressentent l'argile. Tout le corps est impliqué par le biais des perceptions sensorielles, cutanées, proprioceptives et kinesthésiques, induites par les qualités de l'argile : mou, dur, résistant, doux, froid, impénétrable...

Toucher l'argile rend présentes les expériences actuelles et aussi très précoces et inconscientes. Celles-ci prennent forme par les mouvements spontanés des mains dans la terre.

Durant l'atelier, je propose d'expérimenter *les premiers gestes* de la pratique au champ d'argile®. Je pointe particulièrement l'importance dans l'accompagnement par le thérapeute de l'observation des mains et du corps de la personne en train de faire l'expérience du toucher avec la terre. «Quand je touche je suis touché » et comment je touche va influencer mon ressenti corporel et ma perception du monde. Il s'agit de mettre en lumière une observation précise qui ramène à une expérience subjective.

Ce type d'observation a aussi nourri ma pratique psychomotrice où je retrouve toutes ces données psychomotrices.

Bibliographie

- ABETTAN, C. (2015). Le pathique et l'évènement in séminaire Henri Maldiney 2014-2015 ENS, Paris.
- BAINBRIDGE COHEN, B. (2013). Sentir, ressentir et agir. L'anatomie expérimentale du Body-Mind-Centering®. Bruxelles, Nouvelles de danse éditions Contredanse.
- BERTHOZ, A. PETIT, J.L. (2006). Phénoménologie et physiologie de l'action. Odile Jacob.
- JOLY, F. et LABES, G. (2009). Julian de AJURIAGUERRA et la naissance de la psychomotricité, vol 1 Corps, tonus et psychomotricité. France : éditions Papyrus.
- JOLY, F. et LABES, G. (2013). Développement corporel et relation avec autrui, vol 4 Actes du Colloque d'Hommage à Julian AJURIAGUERRA, collège de France. Paris Juillet 2010. France : éditions Papyrus.
- LESAGE, B. (2012). Jalons pour une pratique psychocorporelle-Structures, étayage, mouvement et relation. France : Eres.
- PIAGET, J. (1954). Les relations entre l'intelligence et l'affectivité dans le développement de l'enfant, 1954 cours à la Sorbonne in site : www.fondationjeanpiaget.ch
- RIGAUD, B. (2012) Henri Maldiney -La capacité d'exister. Paris : Germina.
- WINNICOTT D.W. (1969). De la pédiatrie à la psychanalyse. Paris : Payot

Mélanie JOLLY

Danseuse (danse contemporaine, improvisation et Contact Improvisation), pédagogue et praticienne en Eutonie Gerda Alexander®, diplômée en mai 2018, exerce en tant qu'intervenante en danse et eutonie, pratique l'Eutonie en tant que thérapeute par le toucher.

Atelier d'Eutonie Gerda Alexander**L'observation de soi comme base de la connaissance du monde et des autres**

Avant d'observer les autres, les personnes que nous accompagnons, c'est nous-même que nous pouvons apprendre à observer. Il est possible de développer une acuité sensorielle nous permettant de percevoir les changements les plus fins en nous. Ces changements nous informent de modifications physiologiques, émotionnelles ou psychiques. Dans la relation à l'autre, dans la mesure où nous élargissons notre attention vers cet autre, ces modifications nous informent aussi de ce que la relation nous donne à vivre, et peut-être de l'orientation que doit prendre notre accompagnement, notre écoute.

L'Eutonie Gerda Alexander® est une pratique d'éducation somatique, visant à accompagner chacun.e dans une relation à soi et à son corps, passant par l'attention aux sensations du corps, en relation avec l'environnement et les autres. Cette pratique invite à la connaissance de ce qui nous entoure à partir du vécu de son propre corps.

Dans cet atelier, j'accompagnerai les participant.e.s vers cette observation. La curiosité pour leur propre corps sera aiguës grâce à des propositions de toucher, mouvement ou étirement, notamment à l'aide du sol ou d'objets. Je proposerai également de comparer les différences de ressenti avant et après une expérience, entre deux parties du corps, au repos ou en mouvement, ce qui rend plus évidente la recherche des sensations. Lors d'expériences à deux, il s'agira d'abord de sentir les effets d'une relation sur son propre tonus. Mais aussi, ces expériences permettront de noter ce qui est vécu dans l'observation de l'autre et qui peut donner des informations sur lui/elle, dans le respect et la bienveillance.

Bibliographie

- ALEXANDER, G. (1996). L'eutonie, un chemin de développement personnel par le corps. Sand.
- BONNETAIN, P., DELAGE, J. (2018). Entretiens de Talloire sur l'Eutonie avec Gerda Alexander. J. Delage.
- BRIEGHEL-MÜLLER, G. (1972). Eutonie et relaxation. Delachaux et Niestlé.
- BRIEGHEL-MÜLLER, G., WINKLER, A.M. (1994). Pédagogie et Thérapie, Eutonie Gerda Alexander. Delachaux et Niestlé.
- DELAGE, J. L'Eutonie de Gerda Alexander : pédagogie ou thérapeutique ? Mémoire de DEA « Histoire et civilisations » de l'EHESS, sous la direction de J.P. Peter.
- DULIEGE, D. (2016). Accorder son corps - L'eutonie pour les musiciens et les chanteurs. Alexitère, Collection Médecine des arts.
- GAUMOND, M. (1996). Du corps à l'âme - Eutonie et psychologie analytique. Le loup de Gouttière.
- HEMSY DE GAINZA, V. (1997). Entretiens sur l'Eutonie avec Gerda Alexander. Dervy.
- WINDELS, J. (1981). Les enfants et l'eutonie - Pédagogie et rééducation par le mouvement. Bernard Gionvanangeli Editeur.

Laure OUCHACOFF

Psychomotricienne, Animatrice de supervisions individuelles et d'analyse de pratiques institutionnelles, Paris (75)

**L'observation en analyse de pratique
Enjeux méthodologiques et épistémologiques**

L'analyse de pratiques en psychomotricité met en jeu des dispositifs de formation et de perfectionnement divers quant à leurs objectifs, aux questions qu'ils soulèvent, en lien avec les visées, méthodes, références théoriques des participants.

Point commun de ces dispositifs, l'observation (collecte, organisation, explicitation) des données de terrain soutient la présentation et l'analyse collective des expériences professionnelles.

L'exposé libre, non préparé de ces données est caractérisé par la remémoration, avec ses distorsions, omissions, pensées après-coup, mais également par un étayage théorique et conceptuel explicite ou implicite.

Lorsque l'observation concerne les dimensions de la pratique axées sur des techniques et méthodes spécifiques, elle prend en compte tant les modalités d'application de procédures établies que les attentes, désirs, représentations du praticien. Autant de facteurs dynamiques sous-jacents dont le repérage facilitera l'organisation et la mise en cohérence au bénéfice de la praxis mais également de la production et de la validation de connaissances dans le domaine de la psychomotricité.

L'atelier propose donc un temps de partage de situations concrètes présentées par les participants et une analyse interactive approfondie des modalités d'observation et de communication à l'œuvre.

Seront mis en question :

- L'intérêt et l'élaboration d'une méthodologie de l'observation en adéquation avec les dispositifs d'analyse de pratique. Ce registre concerne la place des théories et concepts dans l'observation, la compréhension des arrière-plans, social, culturel, institutionnel, l'accès aux dimensions relationnelles et transférentielles, la construction de l'identité professionnelle.
- L'introduction de l'analyse de pratique comme dispositif de recherche. Dans cette optique, le repérage concerne les modalités de production et de validation des connaissances : investigation et interprétation des faits, mise à l'épreuve par des observations complémentaires, examen ; critique des conceptions en vigueur, résistances aux changements de perception, accommodements ; et ; sémantiques, organisation des données dans un ensemble théorique cohérent.

Ces mises en perspective veulent confirmer les objectifs de l'analyse de pratique. Elle répond à l'exigence d'évolution et de perfectionnement des psychomotriciens et contribue à l'enrichissement des assises théoriques et pratiques de notre discipline. Elle est avant tout une expérience de découverte de l'inconnu. En cela elle revitalise un principe inhérent à toute action de formation

Guylaine DIXNEUF*Psychomotricienne en cabinet libéral à Challans (85)*

Discutant : Emilie JACQUOT

**Tisser la toile d'un libéral :
Et si nos expériences de vie venaient sculpter nos pratiques professionnelles ?**

Lorsque j'ai rencontré S. pour la première fois au cabinet, elle ponctuait chacune de ses phrases par l'expression : « en vérité ». S. était elle-même percutée par les vérités de toutes les personnes périclitant autour d'elle, des vérités personnelles, accusatrices, soignantes ; Ce « en vérité » est venu fortement résonner dans la séance, mais aussi en moi, dans la perspective de ces journées sur l'observation.

Multiplés questions sont venues me mettre en mouvement, en écho à ce « en vérité » :

L'essentiel ne serait-il pas que chacun d'entre nous sache ce qui le meut, le redresse, ce qui fait vérité pour lui ? Comprendre ce qui sous-tend, volontairement et parfois à nos dépens, nos choix de pratiques ?

Qu'est-ce qui fait vérité pour moi dans le cadre d'un exercice libéral, mais aussi ce qui fait vérité pour le patient ? Le temps passé me permet aujourd'hui de mettre en perspective les valeurs et fondements qui m'ont permis de construire ma pratique en libéral, qui se nourrit de mes expériences professionnelles mais aussi personnelles.

Même si nous façonnons tous, avec un outil fait de la même essence de bois, chacun de nous n'aura-t-il pas une posture, une praxis, un regard, une écoute, des canaux de perception constitués et opérants à partir de notre propre développement ? Y aurait-il autant de psychomotriciens que de psychomotricités pratiquées ? Je vous propose donc un petit jeu d'auto-observation pour comprendre la naissance puis l'installation d'un cabinet libéral, comment ma praxis est née et continue à se constituer. Un petit jeu que vous aurez peut-être envie de reprendre à votre tour.

Marie BREMAND*Psychomotricienne, Cabinet libéral à Challans (85), Intervenante France Alzheimer, Master Ethologie, parcours comportement animal et humain, Université Rennes.*

Discutant : Emilie JACQUOT

**Observations de l'écriture :
un regard éclairant sur les soins en psychomotricité libérale**

L'écriture manuscrite, « par des traces visibles, permet la transmission de notre pensée ou de notre langage et la communication avec les autres, en dehors de notre présence » (Auzias et Ajuriaguerra, 1986). Écrire nous permet non seulement de communiquer, d'apprendre, de nous organiser mais également de laisser une trace visible par les autres comme par nous-même.

L'apprentissage de l'écriture manuscrite fait l'objet d'un parcours long et complexe. Il occupe une place importante dans la scolarité des enfants. Il fait appel non seulement à un apprentissage moteur, mais il nécessite de nombreuses autres compétences : spatiales, temporelles, toniques, attentionnelles, émotionnelles qui sont au cœur du développement psychomoteur de chaque enfant. Face à un processus aussi complexe, un certain nombre d'enfants scolarisés présentent des difficultés d'acquisition de l'écriture. Écriture illisible, lente, coûteuse ou encore refus d'écrire sont des motifs de consultation de plus en plus fréquents en cabinet libéral. Les enseignants comme les familles sont parfois démunis devant cette trace qui manque de clarté et de fluidité. Or, les difficultés d'écriture sont rarement isolées. Le regard du psychomotricien, par ses observations fines et globales, apporte alors un éclairage précis sur le développement de chacun.

Et si l'observation de l'écriture de nos patients, nous renseignait bien au-delà de leurs difficultés d'écriture ? Si elle nous éclairait sur les soins psychomoteurs à apporter et pouvait rendre visible des processus qui passent souvent inaperçus ?

C'est ainsi que l'observation des écritures de Clément et d'Arthur m'ont guidée dans leurs soins, que ce soit lors de notre rencontre, mais également en cours de suivi. En regardant ensemble leurs productions écrites, ils sont également devenus acteurs de leur écriture. Cette trace, qui manquait de lisibilité au début des soins est devenue le reflet de leurs progrès, visibles par eux-mêmes, leurs proches et par les enseignants.

Bibliographie

- ALBARET, J. M., KAISER, M. L., SOPPELSA, R. (2013). Troubles de l'écriture chez l'enfant. Des modèles à l'intervention. De Boeck Solal.
- AUZIAS, M., AJURIAGUERRA, J. (1986). Les fonctions culturelles de l'écriture et les conditions de son développement chez l'enfant. *Enfance*, 39, 2, 145-167.
- SAGE, I. (2010). Écriture et processus psychomoteurs, cognitifs et conatifs chez les enfants âgés de 8 à 12 ans. Thèse de Doctorat des Universités de Paris Ouest Nanterre La Défense et Genève.

Catherine BROCHARD

Psychomotricienne, Dispositif d'Accueil Spécialisé, Membre de l'équipe d'Appui et de Coordination pour des Adultes en situation de Polyhandicap à Mouilleron-le-Captif (85).

Bettina BRAECKMAN

Psychomotricienne, Dispositif d'Appui et d'Accompagnement Médico-Educatif, service des personnes polyhandicapés, La Roche Sur Yon (85).

Discutant : Aurore JUILLARD

L'accompagnement à la douche de Jade Les co-observations pluri-professionnelles : piliers de la rencontre avec les personnes polyhandicapées

En Maison d'Accueil Spécialisé, la journée des résidents polyhandicapés est rythmée essentiellement par les activités de la vie journalière. Ces dernières occupent une place centrale dans l'approche de la Stimulation Basale (traduite en français par La Rencontre), réfléchi par Andréas Fröhlich, pédagogue allemand.

C'est pourquoi, nous avons choisi l'accompagnement à la douche de Jade pour illustrer la rencontre. Quitter la salle de psychomotricité, pour se connecter à la réalité du quotidien, permet aux psychomotriciennes d'observer les expressions de Jade, peu visibles dans un autre espace-temps. Dans la salle de bain, le professionnel nous invite à être témoins de son savoir être et son savoir faire. Invitées dans cette intimité, cela nous demande une démarche mentale, ouverte à une écoute sensorielle et émotionnelle, une présence sans à priori.

Nous assistons à des connexions parfois fugaces entre Jade et le professionnel. Un geste, un regard ou un mot soutiennent alors un mouvement de va et vient, entre tous les acteurs, co-construisant la rencontre.

Le professionnel, abandonnant une forme « d'exigence, d'attente immédiate », se réajuste moments après moments aux expressions et aux capacités de Jade. Confiants dans leurs compétences à être ensemble, les comportements-défis de celle-ci se transforment en manifestations à valeur de langage.

Partager les observations, les émotions, les ressentis et les actes en transdisciplinarité, favorise une construction pluri-professionnelle de l'accompagnement à la douche de Jade. Grâce aux co-observations régulières, Jade n'est pas l'objet du soin mais elle (re)devient sujet de son accompagnement et cela pour l'ensemble des activités de la vie journalière.

Bibliographie

- ANZIEU, D. (1985), « Le Moi-Peau », Dunod.
- BICK E. (2008), « La méthode d'observation des bébés selon Esther Bick, la formation et les applications préventives et thérapeutiques », Erès.
- BULLINGER A. (2004), « Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars- un parcours de recherche (La vie de l'enfant) », Erès.
- HAVAROCHE, P. (1996), « Équipes éducatives et soignantes en maison d'accueil spécialisée : pratiques institutionnelles », Matrice.
- DUREY B. (novembre 2000), « COHERENCES, De l'unité de l'être aux harmonies du soin », Champ social.
- FROHLICH, A. (2000), Stimulation Basale, le concept, Lucerne, traduit de l'allemand par le SPC, 2e édition.
- FROHLICH, A. (2012), « Activités de la vie journalière de l'enfant gravement handicapé », De Boek, Solal.
- MARINOPOULOS S. (2011), « Le corps bavard, à notre insu le corps s'exprime », Marabout.
- PÔTEL C. (1999), « Le corps et l'eau - une médiation en psychomotricité », Erès.
- SAULUS G. « Polyhandicap-Itinéraires en terres extrêmes », Petit Conservatoire du Polyhandicap, Credas.

Charlotte PEYRE

Psychomotricienne, Service de Médecine Physique et de Réadaptation à Brive la Gaillarde (19)

Discutant : Aurore JUILLARD

L'observation en psychomotricité, déclinaisons et maillages dans la réappropriation corporelle suite à un accident vasculaire cérébral

« C'était un jour de juin. Il faisait très chaud. Je ne me sentais pas bien depuis le matin. Et puis, je suis tombée... Je n'ai jamais pu me relever toute seule. ». « J'étais au jardin toute la journée de la veille. C'était la bonne lune ! Et le lendemain... Pleurs... ». « Je ne me souviens de rien. Ma femme m'a tout raconté depuis que je vais mieux. J'ai eu de la chance, enfin..., c'est surtout qu'elle était avec moi au moment de l'AVC ». Au sein d'un service de médecine physique et de réadaptation, certains patients ont parfois été projetés de manière brutale et imprévisible dans un état de dépendance notamment suite à un accident vasculaire cérébral.

De la chambre du patient jusqu'à la salle de psychomotricité, les observations psychomotrices peuvent également être réalisées dans d'autres espaces et à différents moments de la journée afin d'appréhender la perception qu'a le patient de son état, puis de l'accompagner dans la réappropriation de son corps. Si l'observation est indéniablement un outil en psychomotricité, le travail en équipe pluridisciplinaire invite les observations psychomotrices à s'inscrire quant à elles dans une constellation d'autres observations engagées autour d'un même patient. La communication dans l'équipe vise alors à construire une « juste » représentation de son autonomie et de son indépendance au quotidien, enjeux essentiels de son devenir.

Dans ce contexte de pratique, comment restituer les observations psychomotrices au patient de manière pertinente dans le respect de son vécu ? Comment le regard psychomoteur s'enrichit-il au gré des transmissions de l'équipe ? Comment les observations psychomotrices peuvent-elles soutenir l'ajustement des interactions et de l'aide humaine nécessaire au patient ? Enfin, au-delà de l'évidente visée fonctionnelle de la rééducation et de la réadaptation, la psychomotricité ne permet-elle pas d'inviter le regard à se poser sur la singularité psycho-affective et corporelle du patient, engagé malgré lui dans le remodelage de sa conscience corporelle et de l'image de son corps ?

Bibliographie

- ANCET, P. (sous la direction de), Le corps vécu chez la personne âgée et la personne handicapée, Dunod
- DAUNE, F., BEN SOUSSAN, P., Corps en souffrance, psychismes en présence, Erès, Cancers & psys
- DOLTO, C., L'image inconsciente du corps, Editions du Seuil
- LESAGE, B., Jalons pour une structuration psychocorporelle ; structures, étayages, mouvement et relation, Erès
- MARIN, C., Rupture(s), Editions de l'Observatoire
- MORIN, C., Schéma corporel, image du corps, image spéculaire, Erès

Articles :

- LESAGE, B., AXIAL' POURSUITE Axe et spatialité (1), Thérapie psychomotrice et recherches n°172
- Le principe du vivant, entretien avec Geneviève PONTON, Repères, cahier de danse n°35, La Briqueterie.
- PONTON, G., Construction du sentiment de sécurité par la verticalité
- PONTON, G., Souffle, forme, expression, Thérapie psychomotrice et recherches n°182
- PONTON, G., Debout, Thérapie psychomotrice et recherches n°172

Nicolas CAMBOURIAN

Psychomotricien, Membre de l'Association Pickler-Lóczy, Cadre pédagogique de la pouponnière de l'Ermitage, Responsable d'ACCORDAGES (centre de recherche de formation de l'Ermitage) à Mulhouse (68)

Discutant : Cécile PAVOT-LEMOINE

L'observation au cœur de la pouponnière de l'Ermitage de Mulhouse, une « institution psychomotrice » au service de la relation et du développement de l'enfant

L'Ermitage de Mulhouse est porteur d'une longue histoire qui puise ses racines dans l'humanisme alsacien mais aussi plus récemment dans la période de l'opération pouponnière initiée dans les années 1980 par Simone Veil. De la même période datent les premiers liens avec l'institut Pikler-Lóczy de Budapest qui inspire en profondeur notre projet et à partir duquel nous créons et faisons vivre notre « modèle mulhousien » du prendre soin. Notre nouvelle pouponnière - « unique au monde » dans sa conception et ses pratiques spécifiques - a été inaugurée en avril 2019. Dans un parc de 3,2 Ha, ce « geste architectural » de 2200 m² a été créé pour être le lieu du si fragile tissage des liens précoces des enfants qui nous sont confiés par le service départemental de l'Aide Sociale à l'Enfance.

L'architecture de cette pouponnière a été entièrement conçue en se basant sur les besoins fondamentaux des jeunes enfants et pour soutenir le travail des professionnelles qui prennent soin d'eux. Cet immense « espace psychomoteur », dédié à la vie et au développement des enfants, place l'observation au cœur de son dispositif afin de répondre au plus près des besoins de chacun des 38 enfants accueillis, âgés de quelques jours à 6 ans et présentant pour environ un tiers d'entre eux des troubles ou un handicap.

Mon exposé dira comment ma formation spécifique de psychomotricien m'a conduit vers cette place centrale de l'observation dans ma pratique. Il détaillera de quelle façon cette culture de l'observation, entretenue institutionnellement, trouve concrètement sa place dans le travail de chacun à tous les niveaux du dispositif de notre pouponnière ; quelles diverses fonctions assure l'observation et comment elle porte l'enfant, à son rythme, vers ses propres capacités d'attention à lui-même et à l'autre.

Je m'appuierai en particulier sur l'admirable travail de narrativité des auxiliaires de la pouponnière qui soutiennent au quotidien la vie de chaque enfant par l'écriture de son journal de développement.

Bibliographie

- APPEL, G., TARDOS, A. (Dir.) (1998), Prendre soin d'un jeune enfant, de l'empathie aux soins thérapeutiques, Erès
- CAMBOURIAN, N. (2020), Les bienveillantes de la colline de Mulhouse, in revue Le Furet n°97 « la bienveillance »
- CAFFARI, R. (dir.) (2019), Observer le jeune enfant en lieu d'accueil - recueil d'articles de l'Institut Pikler vol. 3, Erès dont TARDOS, A. (1975), Le rôle de l'observation dans le travail éducatif
- CICCONE, A. (2012), La pratique de l'observation, Contraste n°36, 2012/1
- DAVID, M., APPELL, G. (2018), Lóczy ou le maternage insolite, Editions du Scarabée - CEMEA, 1973 (dernière réédition, coll. 1001 bébé, n°94 Erès)
- DELION, P. (dir.) (2001), Le bébé et ses institutions, coll. 1001 n° 44, bébé, Erès n° 44
- GOLSE, B., SIMAS, R. (2008), Du moi freudien à la coconstruction du self, en passant par l'image du corps, revue Contraste, n°28-29
- MELLIER, D. (dir.) (2001), L'observation un soin, coll. 1001 n°39, bébé, Erès
- RASSE, M. (2012), L'observation Piklérienne, Contraste n°36, 2012/1
- RASSE, M., APPELL, J.R. (Dir.) (2016), L'approche piklérienne en multi-accueil, Erès
- SZANTO-FEDER, A. (dir.) (2002), - L'observation du nourrisson par la mère ou son substitut et ses effets sur l'image qu'ils se font de l'enfant ainsi que, ce qui s'ensuit, sur leurs attitudes, in « Lóczy : un nouveau paradigme, l'Institut Pikler dans un miroir à facettes multiples », PUF
- SZANTO-FEDER, A. (2016), L'enfant qui vit, l'adulte qui réfléchit, Coll. Le fil rouge Enfance, PUF
- VINCZE, M. (2015), L'atmosphère thérapeutique à Lóczy, vol. II - De l'observation de l'enfant aux questionnements de l'institution, Erès

Anne HUREL

Psychomotricienne en Unité de Diagnostic des troubles précoces du développement & en Unité de Périnatalité du service de psychiatrie de l'enfant & de l'adolescent du CHU de Caen ; formatrice des puéricultrices, auxiliaires de puériculture et orthophonistes de Caen ; titulaire du DU Observation du nourrisson selon la méthode d'E. Bick & ses applications de l'Université de Caen (14).

Marie VAILLAND-GODALLIER

Psychomotricienne, exerce en cabinet libéral pédiatrique pluridisciplinaire à Caen et en hôpital de jour pour enfants à l'EPSM de Caen (14), formatrice

Discutant : Cécile PAVOT-LEMOINE

« Observe ma vie de tout-petit » Une expérimentation dans les relais d'assistantes maternelles du Calvados

Présentation d'un travail de sensibilisation à l'observation, selon la méthode d'Esther Bick, mis en place depuis dix ans par deux psychomotriciennes dans le Calvados, sollicité par les animatrices des relais d'assistant(e)s maternel(le)s dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Il était une fois, deux psychomotriciennes, Anne en poste dans un service de psychiatrie de l'enfant & de l'adolescent, Marie installée en cabinet de ville. Toutes deux sont aguerries à l'observation des tout-petits de par leur formation et leur pratique quotidienne auprès des enfants et de leurs parents. Un jour, une animatrice de RAM croise le chemin de Anne et la sollicite pour une intervention auprès des assistantes maternelles concernant le développement psychomoteur... L'envie a germé de transmettre à ces « dames » professionnelles de la petite enfance, un outil précieux, extrêmement judicieux pour la vie quotidienne et leur pratique professionnelle. Anne & Marie ont alors pensé un dispositif, comme un protocole pour aborder cette notion avec bienveillance, permettant de laisser émerger des émotions voir d'éventuelles angoisses dans un cadre sécurisé. Un socle théorique commun a été construit, puis *deux temps de pratique corporelle* proposés. L'un qualifié de « personnel », au cours duquel les personnes sont invitées à se connecter à leur propre vécu corporel, l'autre pour ressentir les différents niveaux d'évolution motrice et éprouver ce qui a été abordé en théorie. Enfin, des *ateliers « in situ »* ont été proposés par petits groupes. Lors de ces temps, l'observation a pu être vécue, expérimentée. Aucun matériel spécifique n'est installé. Les enfants arrivent dans un espace connu avec les rituels habituels (ou presque). Dans un premier temps, chaque adulte présente observe préférentiellement un enfant qu'il ne côtoie pas au quotidien, soutenu par une grille élaborée en lien avec les notions abordées préalablement. Anne ou Marie exerce dans ce même temps une observation de la dynamique groupale. Un second temps est ensuite proposé, celui de la reprise en groupe. La durée des moments d'observation s'est progressivement allongée au fil des séances, passant de 5 min à 45 min en fin de cycle de formation avec les assistantes maternelles. De cette expérience sensible, nous aimerions témoigner, éventuellement diffuser de courts extraits d'interviews des animatrices et des assistantes maternelles.

Nous proposons désormais ce dispositif régulièrement depuis 10 ans, travaillant ensemble toujours avec un grand plaisir, cette activité étant pour chacune de nous une expérience humaine très enrichissante.

Bibliographie

- HOUZEL, D. (1999), Les enjeux de la parentalité, Erès.
- HAAG, M. & G. (*), L'observation du nourrisson selon Esther Bick et ses applications.
- SANDRI, R. (1992), La maman et son bébé : un Regard, Césura Lyon.
- WATILLON, A. (1994), L'Observation du bébé, Fabert.
- MEUNIER, L. (2015), Le bébé en mouvement, Dunod
- FORESTIER, M. (2011), De la naissance aux premiers pas, Erès
- PAVOT-LEMOINE, C. (2018), Des bébés & des crèches, Dunod
- DELION, P. sous la direction de (2004), L'observation du bébé selon Esther Bick, coll.1001 BB, Erès
- DELION, P. (2008), La méthode d'observation des bébés selon Esther Bick : La formation et les applications préventives et thérapeutiques, Eres.
- SANDRI, R. (2018), Le bébé et son berceau culturel : L'observation du bébé selon Esther Bick dans différents contextes culturels, Eres.
- LEBEL, A. (2008), Accroître la fonction contenante des psychothérapeutes par l'expérience de l'observation des nourrissons selon la méthode d'Esther Bick, Filigrane Ecoutes thérapeutiques Revue santé mentale

Gwénaëlle NERDEUX*Psychomotricienne au CRA d'Angers, de Sarthe et de Mayenne***Marine POUPARD***Psychomotricienne au CRA de Saint Herblain et de Vendée et en IME auprès d'enfants et d'adolescents avec une déficience intellectuelle légère à moyenne et des pathologies variées.*

Discutant : Céline LARANJEIRA

L'observation des particularités sensorielles et motrices dans le cadre de l'évaluation psychomotrice des Troubles du Spectre de l'Autisme : intérêt de la vidéo

L'observation est au cœur de notre métier de psychomotricien. Malheureusement, nous sommes trop souvent pris par le rythme imposé dans nos structures.

Notre exercice professionnel ne nous permet plus réellement de « prendre du temps », de « se poser » et « d'observer la personne » dans son environnement, dans ses interactions avec ses pairs...

Au sein de notre exercice au CRA, nous avons réfléchi à cette qualité d'observation que nous incluons naturellement dans les évaluations psychomotrices et sensorielles. Elle est nécessaire pour étayer les résultats quantitatifs des évaluations standardisées, pour mettre en avant les éléments cliniques observables dans le Trouble du Spectre de l'Autisme. La personne peut être en réussite sur telle ou telle épreuve, mais comment agit-elle ? Comment s'organise-telle ? Et c'est bien cela qui nous intéresse finalement.

Pour autant, nous ne voyons les patients qu'une seule fois. En sachant que l'observation demande une disponibilité, une prise de recul et une attention particulière, que nous ne pouvons pas maintenir durant toute l'évaluation, nous avons recours à l'outil vidéo.

L'analyse à distance est notre 3ème œil, celui qui nous permet de voir tous ces petits signes cliniques passés inaperçus et parfois lourd de sens, celui qui nous permet de nous concentrer sur le patient sans stresser, sans devoir tout noter, sans refaire passer le test si le chronomètre n'a pas bien fonctionné...

Ce 3ème œil nous libère psychologiquement et se montre bien utile pour l'analyse clinique lors de la rédaction du bilan. Cette pratique se fait naturellement au sein de notre CRA, elle nous apporte énormément, nous souhaitons donc vous en faire part.

Bibliographie

- POTEL-BARANES, C. (2010), Etre psychomotricien : l'observation psychomotrice, Erès, pp. 285-308
- GODOU-DOSSOU, M. (2019), Le regard pour expérimenter, comprendre et communiquer, Mémoire en vue de l'obtention du DE psychomotricien
- LE MENN TRIPI, C., POURRAGEAU, P., PERRIN, J. (2013), Autisme et psychomotricité : l'évaluation psychomotrice, De Boeck Solal, pp.343-371

Nicolas RENOUARD*Psychomotricien, Responsable de « Formation Psychomot », Cabinet libéral à Bordeaux (33)*

Discutant : Céline LARANJEIRA

L'évaluation neuro-psychomotrice, un outil spécifique au psychomotricien indispensable à la qualité du diagnostic fonctionnel différentiel dans les troubles neuro-développementaux

Fin 2019, la synthèse du collectif d'experts de l'INSERM sur le TDC a recommandé « de compléter les échelles de performance motrice par des tests évaluant principalement le développement neuromoteur sous-jacent à la fonction motrice en jeu » et « prenant en compte les aspects développementaux grâce à des critères qualitatifs et quantitatifs. » En quoi ces recommandations de bonne pratique vont faire évoluer l'enseignement et la pratique du bilan psychomoteur dans un avenir proche? Les apports des échelles de performance motrice et de l'évaluation neuro-psychomotrice dans les TND sont donc différents. L'observation de la maturation cérébrale en cours des fonctions neuromotrices, neurosensorielles et d'intégration perceptive fait de l'évaluation neuro-psychomotrice une observation réellement neurodéveloppementale. Cette pratique du bilan au cœur du développement psychomoteur et de la compréhension de l'organisation cérébrale des différentes fonctions neuro-psychomotrices, place le psychomotricien au centre du diagnostic des TND en raison d'un apport clinique que lui seul peut apporter. En raison de sa spécificité et de sa complémentarité avec les autres bilans, le psychomotricien et son bilan neuro-psychomoteur sont indispensables à l'élaboration du diagnostic dans les TND.

Bibliographie

- VAIVRE-DOURET, L. (2014), Vertical and horizontal smooth pursuit eye movements in children with developmental coordination disorder, in *Developmental Medicine & Child Neurology*
- LALANNE ET AL. (2012), *BMC Medical Research Methodology* [http:// www.biomedcentral.com/1471-2288/12/107](http://www.biomedcentral.com/1471-2288/12/107), Refining developmental coordination disorder subtyping with multivariate statistical methods (open access)
- VAIVRE-DOURET, L. (2011), Identification de critères diagnostiques des sous-types de troubles de l'acquisition de la coordination (TAC) ou dyspraxie développementale, *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence* 59, pp 443-453
- VAIVRE-DOURET, L. (2011), Subtypes of Developmental Coordination Disorder : Research on Their Nature and Etiology, *Developmental Neuropsychology*, 36(5), pp 614-643
- VAIVRE-DOURET, L. (2016), Developmental Coordination Disorder, An Umbrella Term for Motor Impairments in Children : Nature and Co-Morbid Disorders, *Frontiers in psychology*
- VAIVRE-DOURET, L. (2016), Dyspraxie développementale ou trouble de l'acquisition de la coordination (tac) : repérage, évaluation et indications thérapeutiques, *Enfances & Psy* N° 71, p. 30-43
- VAIVRE-DOURET, L. (2004), Les caractéristiques développementales d'un échantillon d'enfants tout venant « à hautes potentialités » (surdoués) : suivi prophylactique, *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence* 52, pp 129-141
- VAIVRE-DOURET, L. (2007), Troubles d'apprentissage non verbal : les dyspraxies développementales, *Archives de pédiatrie* 14, pp 1341-1349
- VAIVRE-DOURET, L. (2013), Evaluation des fonctions neuro-psychomotrices avec la batterie NP-MOT : contribution au diagnostic, *Entretiens de psychomotricité*, Bichat
- VAIVRE-DOURET, L. (2014), Developmental coordination disorders : State of art Troubles de l'acquisition de la coordination : état de la question, *Neurophysiologie Clinique* 44, pp 13-23
- PAQUET, A. et al. (2017), Evaluation of neuromuscular tone phenotypes in children with autism spectrum disorder : An exploratory study. *Neurophysiologie Clinique*
- PAQUET, A., OLLIAC, B., GOLSE, B., VAIVRE-DOURET, L. (2015), Current knowledge on motor disorders in children with autism spectrum disorder (ASD), *Child Neuropsychology*, DOI: 10.1080/09297049.2015.1085501
- Trouble développemental de la coordination ou dyspraxie, Editions EDP Sciences, novembre 2019, Collection Expertise collective, ISBN 978-2-7598-2400-7
- FOTINI-VENETSANOÛ et al. (janvier/février 2011), Can the Movement Assessment Battery for Children-Test be the "gold standard" for the motor assessment of children with Developmental Coordination Disorder?, *Research in Developmental Disabilities*, Volume 32, Issue 1, Pages 1-10

Isabelle BOUILLOT

Psychomotricienne, CAMSP à Chambéry (73),
Formation longue à l'observation selon E. Bick version AEDPEA (Larmor).

Discutant : Nicolas CAMBOURIAN

L'observation selon Esther BICK : Quand psychomotricité cherche la rime avec observer

Le thème ObservationS résonne tout particulièrement pour moi, plus spécifiquement avec l'observation selon Esther Bick.

Ayant suivi le cursus dit long de cette formation à l'observation, version AEDPEA, je propose, après quelques bribes de mon parcours, de vous la présenter, d'en relater la composition, le déroulement, avec ses différents temps, ses principes et effets.

Nous illustrerons, si possible, ce propos, par quelques extraits d'un écrit d'observation d'un bébé de 5 mois.

Puis, nous reprendrons les grands thèmes, principes, particularités, de cette formation à l'observation en interrogeant leurs parallèles ou échos avec la psychomotricité et la pratique psychomotrice, notamment :

- Le travail d'une place très inédite
- Le cadre, la rythmicité et l'effet contenant
- Centrage sur le présent, le corporel, les détails « Continuer à apprendre par l'expérience »
- Valeur et travail de la présence émotionnelle, « faire ne fait pas tout »
- Importance de l'écrit, de la narrativité
- Le fonctionnement en 3 temps
- Tabula rasa, hypothèses et pensée groupale, « capacité de rêverie et capacité négative »

Des vignettes cliniques souligneront les points.

Une conclusion en forme d'ouverture terminera cette présentation.

Bibliographie

- Références bibliographiques : E. Bick, W. Bion, M. Klein, S. Freud, D. Anzieu, M. Harris, D.W. Winnicott, F. Dolto, M. & G. Haag, B. Golse, P. Delion, R. Roussillon, D. Houzel, R. Prat, M. Montmayrant, A. Ciccone, J. Keats, P. Ricoeur, E. Morin...

Jean-Marc ORJUBIN

Psychomotricien, Formateur pour Respir Formation,
CMP- CH de Blain- Epsylan (44).

Discutant : Nicolas CAMBOURIAN

La psychomotricité, clinique du paradoxe De quelques enseignements de l'observation participante en psychomotricité

Un premier paradoxe de l'exercice psychomoteur suppose de pouvoir conjuguer, sans les confondre, ni les disjoindre, des aspects éminemment subjectifs définissant en quelque sorte « l'art du thérapeute » d'une part, tout en pouvant faire émerger de cette pratique singulière des invariants « objectifs », sources d'appuis stables à une compréhension de la situation clinique, d'autre part.

On peut donc noter que l'observation des éléments cliniques condense un double enjeu, de devoir rester fidèle à ce que le professionnel a pu ressentir en séance, tout en pouvant rendre ces éléments transmissibles et utiles à d'autres acteurs du soin, ou bien aux parents, par exemple.

Si l'essence de la psychomotricité réside selon nous dans une clinique de l'implication, l'observation concernera bien sûr le patient, mais également le professionnel lui-même, engagé dans l'action, tant dans son activité que dans les ressentis éprouvés au contact du patient.

Dès lors, l'enjeu pour le psychomotricien réside dans le fait de faire valoir cette dimension de la rencontre, et celui de la psychomotricité de préserver l'espace et l'équilibre de ce paradoxe, entre la subjectivation et l'objectivation, sensée en être le reflet.

C'est à travers l'exposé de quelques vignettes cliniques de jeunes enfants accueillis en CMP que nous essaierons d'illustrer cette implication thérapeutique, et ouvrirons une réflexion sur les contours d'une démarche d'observation psychomotrice, qui fasse lien et support de conceptualisation.

Bibliographie

- CICCONE, A. (2006), Partage d'expériences et rythmicité dans le travail de subjectivation, Le Carnet PSY, n° 109, p. 29-34
- POTEI BARANES, C. (2010), Etre psychomotricien : Cinq axes essentiels d'intervention en psychomotricité, ères, p. 309-320.
- PRAT, R. (2005), Panorama de l'observation du bébé selon la méthode Esther Bick dans les pays francophones, Devenir Volume 17, p. 55-82.
- RODRIGUEZ, M. (2012), De la place du corps dans les thérapies psychomotrices, Le Journal des psychologues, n° 298, p. 22-25.

Fabienne DELFOUR

Chercheuse indépendante, directrice de l'organisme de conseils et de formations « Animaux et Compagnies » (75)
 Ses travaux de recherche ciblent l'éthologie, la cognition, le bien-être des animaux et la relation homme-animal.
 Auteure de nombreux articles scientifiques et de vulgarisation, elle a récemment publié un ouvrage intitulé « Que pensent les dindes de Noël ? Oser se mettre à la pace des animaux » qui discute une possible solidarité du vivant.

Discutant : Catherine POTEL

L'observation dans une approche éthologique située

La méthodologie utilisée dans les sciences du comportement, et de l'éthologie notamment, implique l'emploi de grilles d'observation établies à partir d'un répertoire comportemental lui-même dépendant de la problématique visée (Langton et Inglis, 2006). Cette observation standardisée saisit les occurrences et les durées d'actions sélectionnées, que le chercheur transformera à loisir en fréquences d'apparition afin de traduire avec justesse le déroulé de la séquence comportementale et de répondre à sa question de recherche.

Le comportement est compris comme l'ensemble des mouvements objectivables exécutés par un individu et les problématiques choisies s'inscrivent dans 4 questions fondamentales énoncées par N. Tinbergen (Bolhuis et al., 2009) ciblant les causes proximales et distales, l'ontogenèse et la phylogenèse du comportement. On pourrait alors penser que cette approche scientifique limite et contraint l'observation à des actions « mécaniques », désincarnées et alexithymiques produites par le sujet. Or, maniée avec finesse et habileté, elle permet de découvrir des personnalités, d'inférer des émotions vécues ou bien encore de juger si l'individu est optimiste ou pessimiste (Désiré et al., 2002).

J'illustrerai mes propos à partir d'exemples tirés d'études sur les mammifères marins (Delfour, 2006 ; Birgersson et al., 2014 ; Clegg et al., 2015 ; Clegg et al., 2017), sur des espèces domestiques (Duranton et al., 2017) et enfin sur des études portant sur les thérapies assistées par l'animal (Delfour et al., 2015).

Bibliographie

- BIRGERSSON, S., BIROT DE LA POMMERAYE, S., DELFOUR, F. (2014), Dolphin personality study based on ethology and social network theory, Lambert Academic Publishing
- BOLHUIS, J. J., VERHULST, S., TINBERGEN, N. (2009), Tinbergen's legacy, Cambridge University Press
- CLEGG, I., RÔDEL, H. G., VINK, D., CELLIER, M., MERCERA, B., HAUSBERGER, M., DELFOUR, F. (2015, October), Variation in synchronous swimming in bottlenose dolphins (*Tursiops truncatus*) under human care, In Rencontres annuelles du GDR d'Éthologie
- CLEGG, I. L., RÔDEL, H. G., DELFOUR, F. (2017), Bottlenose dolphins engaging in more social affiliative behaviour judge ambiguous cues more optimistically, Behavioural brain research, 322, 115-122
- DELFOUR, F. (2006), Marine Mammals in Front of the Mirror-Body Experiences to Self-Recognition: A Cognitive Ethological Methodology Combined with Phenomenological Questioning, Aquatic Mammals, 32(4), 517
- DELFOUR, F., MAURER, M., ADRIEN, J. L. (2015), Dauphins et enfants autistes: analyse d'une mise en présence aquatique. S'immerger en apnée : cultures motrices et symbolismes aquatiques, 221-234
- DESIRE, L., BOISSY, A., VEISSIER, I. (2002), Emotions in farm animals : a new approach to animal welfare in applied ethology, Behavioural processes, 60(2), 165-180
- DURANTON, C., BEDOSSA, T., GAUNET, F. (2017), Interspecific behavioural synchronization : dogs exhibit locomotor synchrony with humans. Scientific reports, 7(1), 12384
- LANGTON, S., INGLIS, I. R. (2006), How an animal's behavioural repertoire changes in response to a changing environment : a stochastic model. Behaviour, 143(12), 1563-1596

Aurélien DUTIER

Philosophe, Chargé de mission à l'Espace de Réflexion Ethique des Pays de la Loire (EREPL)

Discutant : Catherine POTEL

Observer, écrire et transmettre : quels enjeux éthiques ?

L'intervention se propose de présenter quelques pistes de réflexions éthiques liées au recueil, au partage et à la transmission des observations réalisées par les professionnels dans leur pratique de soin et d'accompagnement.

Premier questionnaire : Peut-on observer de façon neutre? Quelle place pour la subjectivité de(s) l'observateur(s)? Comme l'indique le double sens du verbe observer (à la fois se conformer à une prescription et examiner attentivement afin d'analyser et comprendre), une observation s'inscrit toujours dans un processus prédéterminé par des normes (cliniques, méthodologiques, morales,...). Dès lors, peut-on observer sans juger? Comment voir, observer et retranscrire en mettant au maximum à distance les biais d'observations?

Deuxième questionnaire : Comment concilier d'un côté, l'exigence de continuité de l'accompagnement et le travail en équipe ; et de l'autre côté, le respect du secret professionnel, le respect de la confidentialité et de l'intimité des personnes accompagnées? Quel est le droit de regard des personnes observées sur ces observations?

Troisième questionnaire : Les observations se font-elles toujours aux bénéfices des personnes accompagnées? Nombreuses sont les situations cliniques où les informations recueillies et transmises sur la personne accompagnée peuvent constituer des obstacles à la relation de soin. Quels enjeux autour de ces informations « qui collent à la peau »?

Géraldine FOREST

Psychomotricienne, Service oncologie médicale, Service d'endocrinologie auprès de personnes souffrant d'obésité, Centre Hospitalier de Lyon (69).

Discutant : Monique PERRIER-GENAS

Mosaïque de portraits – Portraits tout en mosaïque : Chronique d'une psychomotricienne hospitalière, auprès d'adultes dans des services de somatiques

Psychomotricienne depuis plus de 20 ans en milieu hospitalier, ma pratique s'inscrit auprès d'adultes malmenés par la maladie. Celle-ci a pu faire effraction de façon brutale dans leur corps et dans leur vie, ou s'installer plus insidieusement à mesure du temps. Le bilan psychomoteur formel sous forme « d'épreuves psychomotrices » n'a que ponctuellement trouvé sa place dans ma clinique, où la sidération et la souffrance occupaient souvent le devant de la scène des premières rencontres.

Que ce soit en gériatrie auprès de sujets âgés en manque de mots parfois, ou d'adultes jeunes en oncologie où le discours sur leur vécu corporel peut-être riche et foisonnant, l'observation psychomotrice a toujours été un fondement et un ancrage sur lequel s'est appuyée ma clinique.

Au travers d'une mosaïque de portraits, relatant essentiellement de premières rencontres, je vais tenter de partager avec vous la spécificité de cette « observation-écoute ». Cette lecture du corps nous renseigne à la fois sur les traces et entraves que la maladie inscrit dans le corps du sujet, mais aussi sur les chemins privilégiés qu'elle nous offre pour venir le rencontrer ainsi que la vie qui l'habite. Ce sont surtout les ressources et points d'appuis du sujet que nous tentons de mettre à jour et nourrir dans ce travail psychomoteur afin de l'accompagner dans cette traversée de la maladie.

Un regard mais aussi une écoute spécifique dans le contexte du corps... entre ce que peut dire ou non le sujet de son vécu corporel, et l'articulation entre ces différentes dimensions nous dévoilant des portraits tout en mosaïque, faits de multiples éléments aux formes et couleurs diverses qui agencés ensemble prennent sens et nous offrent le paysage de l'Autre.

**Marie TROUSSARD**

Psychothérapeute, Thérapeute au champ d'argile®, Psychomotricienne DE, Cabinet libéral Nanterre (92) et Service de psychiatrie adulte au CH Victor Dupuy à Argenteuil (95)

Approche phénoménologique du contact dans le Travail au Champ d'Argile®

Issu du centre K. Graf Durckheim, en Allemagne, dans les courants de la gestalt, le champ d'argile® se présente sous forme d'un cadre en bois rectangulaire rempli à ras bord d'argile prête à être modelée. A côté, sur la table, est posé un récipient d'eau. La personne est assise devant ce cadre. Le thérapeute invite la personne à fermer les yeux, à prendre contact avec la terre et à laisser faire tous les mouvements des mains suivant leur besoin. Les mains touchent et ressentent l'argile. Tout le corps est impliqué par le biais des perceptions sensorielles, cutanées, proprioceptives et kinesthésiques, induites par les qualités de l'argile : mou, dur, résistant, doux, froid, impénétrable...

Toucher l'argile rend présentes les expériences actuelles et aussi très précoces et inconscientes. Celles-ci prennent forme par les mouvements spontanés des mains dans la terre.

Durant l'atelier, je propose d'expérimenter *les premiers gestes* de la pratique au champ d'argile®. Je pointe particulièrement l'importance dans l'accompagnement par le thérapeute de l'observation des mains et du corps de la personne en train de faire l'expérience du toucher avec la terre. «Quand je touche je suis touché » et comment je touche va influencer mon ressenti corporel et ma perception du monde. Il s'agit de mettre en lumière une observation précise qui ramène à une expérience subjective.

Ce type d'observation a aussi nourri ma pratique psychomotrice où je retrouve toutes ces données psychomotrices.

Bibliographie

- ABETTAN, C. (2015). Le pathique et l'évènement in séminaire Henri Maldiney 2014-2015 ENS, Paris.
- BAINBRIDGE COHEN, B. (2013). Sentir, ressentir et agir. L'anatomie expérimentale du Body-Mind-Centering®. Bruxelles, Nouvelles de danse éditions Contredanse.
- BERTHOZ, A. PETIT, J.L. (2006). Phénoménologie et physiologie de l'action. Odile Jacob.
- JOLY, F. et LABES, G. (2009). Julian de AJURIAGUERRA et la naissance de la psychomotricité, vol 1 Corps, tonus et psychomotricité. France : éditions Papyrus.
- JOLY, F. et LABES, G. (2013). Développement corporel et relation avec autrui, vol 4 Actes du Colloque d'Hommage à Julian AJURIAGUERRA, collège de France. Paris Juillet 2010. France : éditions Papyrus.
- LESAGE, B. (2012). Jalons pour une pratique psychocorporelle-Structures, étayage, mouvement et relation. France : Eres.
- PIAGET, J. (1954). Les relations entre l'intelligence et l'affectivité dans le développement de l'enfant, 1954 cours à la Sorbonne in site : www.fondationjeanpiaget.ch
- RIGAUD, B. (2012) Henri Maldiney -La capacité d'exister. Paris : Germina.
- WINNICOTT D.W. (1969). De la pédiatrie à la psychanalyse. Paris : Payot

Laure OUCHACOFF

Psychomotricienne, Animatrice de supervisions individuelles et d'analyse de pratiques institutionnelles, Paris (75)

L'observation en analyse de pratique Enjeux méthodologiques et épistémologiques

L'analyse de pratiques en psychomotricité met en jeu des dispositifs de formation et de perfectionnement divers quant à leurs objectifs, aux questions qu'ils soulèvent, en lien avec les visées, méthodes, références théoriques des participants. Point commun de ces dispositifs, l'observation (collecte, organisation, explicitation) des données de terrain soutient la présentation et l'analyse collective des expériences professionnelles. L'exposé libre, non préparé de ces données est caractérisé par la remémoration, avec ses distorsions, omissions, pensées après-coup, mais également par un étayage théorique et conceptuel explicite ou implicite. Lorsque l'observation concerne les dimensions de la pratique axées sur des techniques et méthodes spécifiques, elle prend en compte tant les modalités d'application de procédures établies que les attentes, désirs, représentations du praticien. Autant de facteurs dynamiques sous-jacents dont le repérage facilitera l'organisation et la mise en cohérence au bénéfice de la praxis mais également de la production et de la validation de connaissances dans le domaine de la psychomotricité.

L'atelier propose donc un temps de partage de situations concrètes présentées par les participants et une analyse interactive approfondie des modalités d'observation et de communication à l'œuvre.

Seront mis en question :

- L'intérêt et l'élaboration d'une méthodologie de l'observation en adéquation avec les dispositifs d'analyse de pratique. Ce registre concerne la place des théories et concepts dans l'observation, la compréhension des arrière-plans, social, culturel, institutionnel, l'accès aux dimensions relationnelles et transférentielles, la construction de l'identité professionnelle.
- L'introduction de l'analyse de pratique comme dispositif de recherche. Dans cette optique, le repérage concerne les modalités de production et de validation des connaissances : investigation et interprétation des faits, mise à l'épreuve par des observations complémentaires, examen ; critique des conceptions en vigueur, résistances aux changements de perception, accommodements ; et ; sémantiques, organisation des données dans un ensemble théorique cohérent.

Ces mises en perspective veulent confirmer les objectifs de l'analyse de pratique. Elle répond à l'exigence d'évolution et de perfectionnement des psychomotriciens et contribue à l'enrichissement des assises théoriques et pratiques de notre discipline. Elle est avant tout une expérience de découverte de l'inconnu. En cela elle revitalise un principe inhérent à toute action de formation.

Karine VALOIS

Psychomotricienne, Danse Mouvement Thérapeute, Praticienne en Mouvement Authentique, Cabinet libéral à La Roche Sur Yon (85).

Être témoin de soi pour pouvoir observer l'autre, une expérience de Mouvement Authentique

Le Mouvement Authentique est une plongée en soi-même dans un cadre contenant et sécurisant. Il s'agit de s'offrir la possibilité d'un accès à soi, à ses mémoires corporelles, un travail d'écoute des sensations et des ressentis du corps en mouvement. Le Mouvement Authentique c'est fermer les yeux, écouter et accueillir ce qui émerge de soi en présence de son témoin intérieur et d'un témoin extérieur. C'est être témoin de soi et témoin de l'autre dans une démarche empathique, bienveillante et sans jugement.

Déroulé :

- Présentation du protocole : position de témoin et de mover (celui qui bouge les yeux fermés), le cercle, le témoignage,...
- Préparation corporelle
- Pratique du Mouvement Authentique
- Conclusion

Bibliographie

- ADLER, J. (2015) Vers un corps conscient, Discipline du Mouvement Authentique, Ed. Contredanse
- LABAN, R. (1950) La maîtrise du Mouvement, Ed. Actes Sud
- LOUREIRO, A. (2013) Effort, l'alternance dynamique, Ed. Ressouvenances
- MERLEAU-PONTY, M. (1945) Phénoménologie de la perception, Ed. Gallimard
- CICCONE, A. (1998) L'observation clinique, Ed. Dunot
- FAVRET-SAADA, J. (2009) Désorcèler, Ed. de l'Olivier

Marie POUFFARIN

Psychomotricienne, Equithérapeute formée à la Société Française d'Equithérapie. Cabinet libéral, Challans (85).

Discutant : Fabienne DELFOUR

**Un autre regard :
le cheval comme partenaire d'observation en séance de psychomotricité**

Historiquement liés dans leurs évolutions respectives, l'homme et le cheval ont progressivement construit des liens de plus en plus diversifiés. Le cheval s'est retrouvé sur les champs de bataille, puis dans le travail de la terre, ou bien pour aider la locomotion. Au fil du temps, il est devenu moins utilitaire pour aller vers un compagnon de loisir, de sport, voire même un animal de compagnie. Bien qu'en plein essor et plus médiatisés depuis quelques années, les apports du cheval dans un bénéfice thérapeutique et/ou rééducatif ont toujours été étudiés et reconnus par certains. Cette intervention visera à expliquer en quoi le cheval peut être un réel partenaire de travail dans notre pratique de psychomotricien, et plus spécifiquement un atout privilégié dans l'observation clinique des items psychomoteurs.

Lorsque l'on arrive au centre équestre, on plonge directement dans un monde multisensoriel qui laisse place à un cadre thérapeutique inhabituel. La rencontre avec un cheval ne laisse personne indifférent. Que ce soit positivement ou négativement, elle vient susciter des émotions qui seront un des éléments du terreau fertile sur lequel nous nous appuyons pour créer une alliance thérapeutique, non pas entre deux individus, mais entre trois. En se basant sur cette triade (patient-cheval-thérapeute), les possibilités d'Observations cliniques spécifiques au psychomotricien seront décuplées. En effet, de par ses aptitudes naturelles et sa stature physique, le cheval nous amène à entrer dans un mode de communication infra-verbal. Ainsi, la régulation tonique, l'ajustement postural, l'accordage émotionnel, l'expressivité corporelle, seront mis en jeu et observables dans le lien d'interdépendance de cette triade. De par son authenticité, sa symbolique et ses qualités d'être, le cheval nous renvoie des informations et signaux, qui étayés par le thérapeute amènent vers une réelle ouverture à Soi. Au fil de plusieurs vignettes cliniques, nous verrons par exemple comment circulent les informations entre le patient, le cheval et le psychomotricien ? En quoi, l'observation du cheval nous donne des éléments de l'état tonico-émotionnel du patient ? Quels éléments observables sur le cheval peuvent parfois permettre au patient d'en apprendre et/ou comprendre plus de son propre fonctionnement ?

Bibliographie

- BEIGER, F. (2018), L'enfant et la médiation animale, une nouvelle approche par la zoothérapie, Dunod.
- BELAIR, S. - CYRULNIK, B. (2020), L'enfant et l'animal, une relation singulière, Duval.
- Collectif ZIMMER-BAUE, AUFFRET, KOHLER (2020), Pratiquer la médiation animale dans le secteur social et médico-social, ESF éditeur.
- Collectif (2018), La médiation équine : qu'en pensent les scientifiques ? Ed IFCE.
- Collectif (2020), Médiation animale, Regards croisés. Ed Anim'Envie.
- IRWIN, C. (2018), Les chevaux ne mentent jamais. Ed Au diable Vauvert.
- ROCHE, H. (2019), Les chevaux nous parlent si on les écoute ! Ed Vigot.
- Actualités Sociales Hebdomadaires : Septembre 2020 « la médiation animale »
- Le journal des psychologues : Mars 2021. « La médiation animale. Thérapies et représentations » n°385.
- Santé Mentale : Février 2021. « Médiation animale en psychiatrie » n°255.

Claire DHORNE-CORBEL

Psychomotricienne, Intervenante en médiation animale (Chiens /Chevaux), Diplômée FENTAC, D.U R.A.M.A. Cabinet libéral à Pont l'abbé (29) et IME « la Clarté » Quimper (29).

Discutant : Fabienne DELFOUR

**Thérapie psychomotrice associant les chiens :
« ces animaux qui révèlent et créent du lien »**

Si un « partenaire canin » est souvent une plus-value en séance de psychomotricité, c'est que dans ses aptitudes, ses comportements, son tempérament, il peut s'adapter, être en lien. Pour cela, il est impératif de tenir compte de ses besoins et de son bien-être.

Les lieux où se déroule la séance, les précautions préalables, auront une influence énorme sur la qualité de la rencontre.

Généralement, le chien suscite de l'intérêt, parfois de la peur. En fonction des problématiques des bénéficiaires, on favorisera la spontanéité ou au contraire on encouragera la retenue. Observer, pour s'adapter, laisser l'initiative ou réajuster. Il est nécessaire de savoir « lire » de part et d'autre ce qui se joue.

Des échanges se créent, par et à travers le mouvement, des consignes gestuelles ou verbales sont possibles. C'est alors l'occasion d'aborder les multiples facettes de nos items psychomoteurs, vision très globale de ce qui se joue, du corps en mouvement, en interaction.... Le terrain d'observation est vaste et ouvre le champ des possibles.

Bibliographie

- BELAIR, S. (2016), les tout-petits et les animaux, Erès, spiral T77.
- DAVID, M. (2002), Pour une meilleure connaissance du bébé, Contribution de l'Institut PIKLER-LOCZY : un nouveau paradigme ? Sous la direction de Szanto-Feder, Paris, PUF.
- LOU MATIGNON, K. (2012), Enfants et animaux, des liens en partage, Paris, La Martinière.
- MELSON, G. (2009), Les animaux dans la vie des enfants, Paris, Payot.
- MONTAGNER, H. (2002), L'enfant et l'animal : les émotions qui libèrent l'intelligence, Paris, Odile Jacob.
- MONTAGNER, H. (2007), L'enfant et les animaux familiers, Enfance et Psy, n°35.
- PIKLER, E. (1979), Se mouvoir en liberté dès le premier âge, Paris, PUF.
- VERNAY, D (2003), Le chien, partenaire de vie, erès.
- Actualités Sociales Hebdomadaires : Septembre 2020 « la médiation animale »
- Le journal des psychologues : Mars 2021. « La médiation animale. Thérapies et représentations » n°385.
- Santé Mentale : Février 2021. « Médiation animale en psychiatrie » n°255.

- <https://fondation-apsommer.org/>
- https://www.youtube.com/watch?v=gcm_X3Zbwr4
- <https://www.youtube.com/watch?v=H3-ZYof8e8o>
- <https://www.youtube.com/watch?v=we-0JPmsqa0>
- <https://www.facebook.com/latorchenaturellement>

Jacky GARRONE

Psychomotricien. Collège de Recherche en Psychomotricité, Membre de la CIPPA, Formateur à l'IFPVPS de Hyères. Interventions en Crèches, CSAPA, Hôpital d'Antibes, CMP de Vence sur la médiation thérapeutique par le jeu vidéo, CAF de Nice pour la Prévention de l'utilisation des écrans chez le jeune enfant. Cabinet libéral à Nice (06).

Discutant : Jean-Marc ORJUBIN

Médiations numériques et clinique psychomotrice

Nous traversons depuis plus d'un an et demi une période particulière qui nous a obligée à nous confiner, à nous replier sur des activités à distance, avec une utilisation importante des outils numériques que ce soit dans notre vie de tous les jours ou bien dans nos pratiques professionnelles, qu'elles soient institutionnelles ou personnelles.

La HAS nous a ouvert la possibilité de travailler en Télésoin. Quel constat pouvons-nous faire aujourd'hui de cette possibilité dans nos pratiques de psychomotriciens ? Pouvons-nous tirer une conclusion de l'impact du numérique auprès de nos patients ?

Dans un second temps, seront évoquées plusieurs expériences de médiations numériques en psychomotricité :

- Une action de prévention de l'usage des écrans auprès du jeune enfant et de sa famille, dans un contexte social, éducatif et du développement.
- Une expérience d'utilisation de la médiation thérapeutique dans des groupes d'adolescents en difficultés.
- Diverses médiations numériques pouvant intervenir dans le soin psychomoteur, tels que l'utilisation du smartphone, de la tablette graphique, de la tablette tactile, du jeu vidéo, de la réalité augmentée, d'objets connectés seront évoquées au niveau clinique.

Bibliographie

- BACH, JF., OUDE, O., LENA, P., TISSERON, S. [2013], L'enfant et les écrans. Un avis de l'académie des sciences. Le Pommier.
- BONNOTTE, L. [2019], Aspects théorico-cliniques des médiations numériques présentes et à venir en psychomotricité. In Thérapie Psychomotrice et Recherches N° 186, vol. 49, 2019. pp. 274-283.
- BONNOTTE, L., GARRONE, J. [2019], Usage du numérique en psychomotricité. In Le grand livre des pratiques psychomotrices. Dunod. pp. 449-460.
- BRUN, CHOUVIER, B., ROUSSILLON, R. [2013], Manuel des médiations thérapeutiques. Dunod.
- FUCHS, Ph. [2018], Théorie de la réalité Virtuelle. Presses des Mines.
- GARRONE, J. [2012], Psychomotricité et Jeux vidéo. In Thérapie Psychomotrice et Recherches N°169, pp. 108-117.
- GARRONE, J. [2018], « T'es accroc ou t'es addict ». In L'adolescent, son corps, ses "en jeux" : point de vue psychomoteur. Sous la direction de Catherine POTEL. Éditions InPress. pp. 209-230.
- GARRONE, J. PURICELLI, J-L. [2019], Avatars et co-construction du corps. In Thérapie Psychomotrice et Recherches N°186., vol. 49, pp. 130-136.
- GILLET, G., LEROUX, Y. [2017], Soigner avec le jeu vidéo : quelques repérages d'incidences transférentielles à partir de la clinique de la médiation virtuelle-numérique. Revue de l'enfance et de l'adolescence, vol. 95, no. 1, pp. 113-132.
- GILLET, G., LEROUX, Y. [2021], Le jeu vidéo pour soigner ? Èrès.
- HAZA, M. [2019], Médiations numériques : jeux vidéo et jeux de transfert. Èrès.
- HUERRE, P., BELAMICH, G. [2014], La dépendance au virtuel en question. Cliniques, vol. 7, no. 1, pp. 118-132.
- LEROUX, Y. [2016], Les jeux vidéo et l'expérience transitionnelle. In Les nouveaux objets transitionnels. Dir. D. MARCELLI. Erès. pp. 89-104.
- STORA, M. [2019], Jeu vidéo : quand des adolescents tout-puissants tiennent le monde dans leur poing. Nectart, vol. 8, no. 1, pp. 56-65.
- TISSERON, S., MISSONNIER, S., STORA, M. [2006], L'enfant au risque du virtuel. Dunod.
- TISSERON, S. [2010], Psychanalyse de l'image. Pluriel.
- TISSERON, S. [2012], Rêver, fantasmer, virtualiser. Dunod.
- TISSERON, S., VIROLE, B., GIVRE, Ph., TORDO, F., TRICLOT, M., LEROUX, Y. [2013], Subjectivation et empathie dans les mondes numériques. Inconscient et Culture. Dunod.
- TISSERON, S., TORDO, F. [2021], Comprendre et soigner l'homme connecté. Dunod.
- WAJCMAN, G. [2010], L'œil absolu. Denoël.

Aude VALENTIN-LEFRANC

Psychomotricienne en CAPP (75), Coordinatrice pédagogique à l'IFP Pitié-Salpêtrière.

Discutant : Jean Marc ORJUBIN

Quand la psychomotricité rencontre une œuvre d'art : Une lecture psychomotrice haute en couleur

J'ai nourri l'envie de partager avec vous ce tissage étonnant entre Art et psychomotricité.

Je vous propose donc une visite du « cri » de Munch en l'habillant des couleurs, des matières et du regard du psychomotricien. La lecture psychomotrice d'une œuvre d'art est donc ici une démarche exploratoire. Ces observations sont spontanées, sans exploration préalable si ce n'est leur rencontre dans un musée ou ailleurs et en lien avec notre approche psychomotrice de l'homme et du monde. Mon observation et ma grille de lecture pour cette œuvre s'ancrent dans mon expérience clinique avec les patients et quelques découvertes et intérêts piochés autour du lien corps et art.

Cette œuvre choisie, parmi tant d'autre, sera décortiquée, observée, perçue sous l'œil de la psychomotricité. L'idée est de regarder cette œuvre d'art colorée des grands concepts qui fondent la psychomotricité et son regard sur l'autre et le monde. En effet, j'ai voulu lire cette œuvre avec l'éclairage des concepts fondamentaux du psychomotricien : les représentations du corps, la posture et son tonus, des émotions, l'espace et le temps...

Bien sûr, il ne s'agit ni d'une description ou d'une analyse de l'histoire de cette œuvre, de l'artiste et de son contexte, ni d'une clinique descriptive des symptômes en lien avec la psychopathologie. Il s'agit bien d'une approche et d'une lecture particulière d'une psychomotricienne.

Nous verrons « le cri » dans son contexte, et nous jetterons un rapide coup d'œil sur les courants de la peinture et leurs représentants, puis les liens possibles de cette peinture si particulière de Munch avec les grands concepts psychomoteurs. Cette analyse presque clinique mais hors du champ de la psychopathologie, nous aiderait-il à porter un regard différent et à moduler notre posture d'observateur ?

La rencontre avec l'art est à mon sens comme une rencontre avec nos patients. Ce serait une autre forme d'appréhension d'un corps, d'un psychisme, d'un espace-temps. Ce corps ou ses représentations se révèlent dans l'art et nous oblige à réinterroger nos propres représentations et aussi nos émotions, qui sont à mon sens nécessaires à nos bonnes pratiques professionnelles.

Bibliographie

- AUBOURG, F. [2003] Winnicott et la créativité. Le Coq-héron, n°173(2), p.21-30, Erès.
- BRAUNSTEIN, J-F. [1999], La place du corps dans la culture occidentale, PUF.
- KORFF SAUSSE, S. [2006] L'esprit du temps : « le corps dans l'art », n°41, p.237-245, Erès.
- OBALK, H. [2011], Aimer voir, Hazan.
- VASSEUR, N. [2004], Les incertitudes du corps, Seuil.

Amélie PORCHER

Psychomotricienne en Service d'Accueil et d'Orientation Petite Enfance et en cabinet libéral, titulaire du DU de psychopathologie du bébé (86)

Discutant : Dr Audrey BOUVAGNET

Clinique psychomotrice en pouponnière sociale auprès de bébés nés sous le secret

C'est de ma clinique de psychomotricienne en pouponnière sociale, auprès de bébés nés sous le secret, que me viennent de nombreux questionnements. En effet certains nouveau-nés sont accueillis et accompagnés en famille d'accueil mais selon les possibilités au moment de la naissance, certains passeront leur premier trimestre de vie au sein du service petite enfance, en collectivité. Mais alors comment accompagner le développement d'un bébé sans filiation (juridique), depuis son accueil quelques jours après sa naissance jusqu'à sa rencontre avec ses parents ? L'approche de la psychomotricité est-elle pertinente auprès de ces bébés, durant ces trois premiers mois de vie ? La psychomotricité a alors pour objet d'observer et d'accompagner ce qui fait lien chez le tout-petit, ces fameux liens qui se co-construisent dans la relation : les interactions précoces, l'attachement, l'accordage affectif, entre autres, et pas des moindres pour les psychomotriciens, le dialogue tonico-émotionnel. Entre portage psychique et portage physique, quelle spécificité pour la psychomotricité ? Peut-on parler de portage psychomoteur ? Qu'en est-il du sentiment continu d'exister malgré l'abandon et comment le soutenir ? Mais également comment l'abord psychomoteur peut-il être un outil au service des professionnels qui prennent soin au quotidien du bébé né sous le secret ?

Je tente alors d'aborder toutes ces questions et réflexions qui sont nées à travers l'histoire partagée avec Maya : l'annonce de sa naissance et la préparation de son départ de la maternité, son arrivée au service petite enfance, notre première rencontre, des bribes de séances, le Conseil de Famille, la rencontre avec ses parents

Bibliographie

- GOLSE, B. (2004), Du corps à la pensée, PUF.
- GUEDENEY, N., DUBUCQ-GREEN, C. (2005), « Adoption, les apports de la théorie de l'attachement », *Enfances et Psy*, n°29, p.84-94.
- POTEL, C. (2015), Du contre-transfert corporel. Une clinique psychothérapique du corps, Érès.
- ROBERT-OUVRAY, S. (2004), Intégration motrice et développement psychique. Une théorie de la psychomotricité, Desclée de Brouwer.
- PORCHER, A. (2019), « Maya ou l'accompagnement en psychomotricité d'un bébé né sous le secret au fil de son accueil en pouponnière », p. 391-414 in : MELLIER, D., DUGNAT, M. (2019), *Quelles psychothérapies pour bébé ? coll 1001 bébés*, Érès.

Anna TRINQUIER-GROS

Psychomotricienne, Service de néonatalogie, pédiatrie, pédopsychiatrie, Centre Hospitalier de Niort (79)

Discutant : Dr Audrey BOUVAGNET

L'observation psychomotrice au profit de l'accompagnement parental dans un service de néonatalogie

Lorsque nous arrivons pour la première fois dans le service de néonatalogie du Centre hospitalier de Niort, c'est la découverte d'un univers à la lumière tamisée dans une ambiance sonore calfeutrée ponctuée de « bip » des sonneries d'alarme des scopes. Quelques rires provenant de la salle de pause peuvent venir briser ce silence matérialisé par « un dispositif d'oreille géante » reprenant les codes de circulation de la route du vert au rouge pour les moments les plus animés et donc les plus bruyants du service. Il y règne aussi tout un monde olfactif parfois agressif, à commencer par le SHA (Solution HydroAlcoolique) avec lequel on frictionne ses mains dans le sas d'entrée. C'est un univers sensoriel mis sous cloche dans la mesure du possible et pourtant tellement intense pour les petits êtres dits « vulnérables » hébergés dans ce service.

Selon mon expérience, que ce soit dans le service de néonatalogie ou par la suite lors du suivi psychomoteur de ces enfants, il apparaît qu'une naissance prématurée va induire un traitement des informations sensorielles parfois atypique et influencer sur le processus de parentalité (difficultés de séparation, surprotection, troubles du comportement lors des premières socialisations, rigidité et ritualisation de l'environnement, troubles de l'oralité...). En effet, cette naissance prématurée représente un évènement inattendu, violent et anxiogène qui marque l'histoire de l'enfant et de ses parents. Elle est la perte d'un lien corporel pour le bébé et sa mère.

Cette séparation précoce peut induire par conséquent des difficultés dans la disponibilité corporelle et émotionnelle du bébé. Derrière chaque porte de chambre du service de néonatalogie, c'est toute la dynamique de l'adaptation corporelle réciproque et de l'ajustement mutuel qui est compromis.

Ainsi, il semble essentiel de mettre, dans la dynamique des soins de développement, la participation des parents au premier plan en ajustant au mieux l'environnement et le regard que nous portons sur ces enfants. L'approche clinique du service inspirée du travail de Heidelise Als et sa théorie synactive du développement met le psychomotricien et son travail d'observations cliniques dans cette place d'accompagnant au processus d'attachement et de bonding. Ainsi, les observations du système sensori-moteur, du dialogue tonico-émotionnel, du toucher relationnel vont venir nourrir la rencontre dans ce qui se vit dans le ici et maintenant mettant l'espace d'un instant ce vécu traumatique de côté afin de contribuer au tissage des premières interactions familiales. Par des observations conjointes avec les familles, le regard se recentre sur le bébé et prépare ainsi le retour à domicile avec des parents valorisés dans leurs compétences.

Il s'agit d'illustrer ces pistes de travail à partir de cas cliniques ainsi que d'illustrations vidéo et audio.

Bibliographie

- BULLINGER, A. (2004). Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars : Un parcours de recherche. Toulouse, France, Érès.
- GAREL, M. (2014). Conséquences pour la famille de la naissance d'un bébé grand prématuré. *Soins Pédiatrie/Puériculture*, 35(277), 43-47. <https://doi.org/10.1016/j.spp.2014.01.012>
- KLOECKNER, A. (2008). Apports en néonatalogie de la sensorimotricité selon A. Bullinger. *Contraste*, 28-29(1), 157. <https://doi.org/10.3917/cont.028.0157>
- MARTEL, M.-J., MILETTE, I., RIBEIRO DA SILVA, M. (2019). Les soins de développement : assurer la neuroprotection des nouveaux-nés (2e éd.). Montréal, Canada : CHU Sainte Justine.
- SIZUN, J., GUILLOIS, B., CASPER, C., THIRIEZ, G., KUHN, P. (2014). Soins de développement en période néonatale : De la recherche à la pratique (French Edition) (1re d. 2014). <https://doi.org/10.1007/978-2-8178-0529-0>
- SIZUN, J., PIERRAT, V., GONNAUD, F., REYNAUD, A., CAEYMAEX, L., EVRARD, A., ... KUHN, P. (2018). Quels sont les besoins des parents en unité de néonatalogie ? *Perfectionnement en Pédiatrie*, 1(4), 265-270. <https://doi.org/10.1016/j.perped.2018.10.005>
- TERRAS, C. (2016). Accompagner la parentalité : retour d'expérience en service de néonatalogie. *Cahiers de la Puéricultrice*, 53(296), 30-35. <https://doi.org/10.1016/j.cahpu.2016.02.006>
- HAAG, G. (2006). Clivages dans les premières organisations du moi : sensorialités, organisation perceptive et image du corps, *Le Carnet PSY* 2006/8 (n° 112), pages 40 à 42

Christine ZELLER

Psychomotricienne à Vannes (56), DU « Initiation à la recherche clinique »,
Atelier jeu Maman/bébé à l'association la Tilma, Heures d'écoute pour parents de jeunes enfants,
Emission de radio « Maman et alors ? » RCF Bretagne Sud.

Discutant : Dr Audrey BOUVAGNET

**Une pratique née de l'observation des interactions précoces
Quand un psychomotricien travaille avec un bébé et son parent**

Être à sa place ! Voilà le minimum requis pour un psychomotricien ! Comment être à sa place lorsqu'on accueille un petit enfant et son parent ?

C'est pour moi, lorsque la psychomotricienne que je suis, réintroduit dans la relation parent/bébé, les petites observations qu'elle a faites. Elles vont soutenir les interactions et les redynamiser.

Certaines dyades ne permettent pas ce travail :

- Lorsque l'enfant m'est « déposé » sans implication du parent.
- Lorsque le parent me rend son enfant inaccessible.

C'est l'observation du portage, et particulièrement du dialogue des bras du parent qui porte l'enfant, mis en lien avec le regard et en fonction du développement psychomoteur de l'enfant, qui va permettre d'objectiver la difficulté d'« accordage » que je ressens : Le subjectif de la dyade.

Cette observation va me permettre peu à peu de mettre en place une pratique qui ne sera, ni de l'ordre de l'exercice psychomoteur pour le bébé, ni de l'ordre de l'explication pour le parent mais de mon implication corporelle au cœur de l'interaction là où elle en est : Me tenir proche ou m'éloigner, bouger, tourner autour, aller de l'un à l'autre, susciter la surprise, présenter des objets, mais à quel endroit...

Le jeu de mon placement et de mes déplacements, celui de mes mouvements va faire évoluer le portage et les autres canaux d'interactions parent/enfant.

Elise GRELLIER

Psychomotricienne, accueillante dans l'association «Ecoute Moi Grandir» (LAEP, salle d'attente de PMI, atelier enfant-parent...etc.) et formatrice pour «Hegoa Formation».

Sophie SIMON

Psychomotricienne, réflexologue - Centre Hospitalier de Lourdes (65)

Discutant : Dr Ronan FEVRIER

**Présentation d'un outil d'évaluation psychomotrice
des mouvements fondamentaux au cours du vieillissement**

Cet exposé présentera un outil d'évaluation de l'évolution des mouvements fondamentaux au cours du vieillissement. Il révèle par quelle expression la personne s'implique au monde. Il prend en compte la problématique des sujets atteints de troubles cognitifs.

Ce bilan est à la fois qualitatif et quantitatif. L'éthique de ce projet est de créer une échelle de compétences révélant les potentialités des aînés. Notre expérience clinique nous amène à penser qu'un psychomotricien a besoin de prendre appui sur des possibles pour accompagner la personne dans son devenir. L'utilisation de cet outil est triple : Il permettra à la personne de prendre conscience et d'objectiver ses ressources psychomotrices et d'identifier ce qui les freine. Il sera précieux à l'équipe de soin pour identifier les potentialités psychomotrices de la personne accompagnée. Il soutiendra le psychomotricien dans la construction des axes thérapeutiques. L'intention et la finalité qui ont présidé à la conception de cet outil est de donner une plus grande visibilité et lisibilité de la psychomotricité dans le domaine de la gériatrie et d'éclairer la complexité de l'accompagnement du sujet âgé.

L'enjeu de ce travail est de partager cet outil afin de favoriser l'homogénéité de nos pratiques.

Groupe de Recherche pour l'Evaluation Psychomotrice en Gérontologie : Cécile Armary, Armelle Bidaud, Sophie Camborde, Alice Cilaire, Catherine De Gaye, Élise Grellier, Bastien Hennenfent, Sylvie Molina, Geneviève Ponton, Véronique Roiné.

Yolène DIROUX

Psychomotricienne, Unité Cognitivo-Comportementale et Equipe Spécialisée Alzheimer à Domicile à Vienne (38)
Master Santé Handicaps sensoriels et cognitifs UCB Lyon 1, D.U. d'initiation à la recherche clinique en psychomotricité
Université Paris IV

Cécile MARTELLINO

Psychomotricienne, Équipe Mobile pour la Maladie d'Alzheimer à Voiron (38), 9 ans de pratique en services de gériatrie
notamment en Unité Cognitivo-Comportementale, et en Unité d'Hébergement Renforcé
à l'Unité Cognitivo-Comportementale du CH de Vienne (38)

Discutant : Dr Ronan FEVRIER

**Pause sensorielle au cœur de l'agitation : expérience partagée d'un groupe ouvert au sein
d'une Unité Cognitivo-Comportementale
Cheminement, observations croisées, prémices d'un protocole de recherche**

À partir de l'expérience psychomotrice que nous avons partagée au sein d'une UCC (Unité Cognitivo-Comportementale), nous souhaitons présenter une modalité de notre accompagnement de patients atteints de la maladie d'Alzheimer (ou maladies apparentées) présentant des troubles du comportement s'exprimant de manière intense notamment par de l'agitation psychomotrice.

En effet, à l'occasion de leur hospitalisation, comment redonner toute sa place à la rencontre avec ces patients, et ce malgré les troubles cognitifs souvent sévères et les troubles du comportement qui les caractérisent ? Comment réinstaurer des moments et des vécus agréables pour ces patients au vécu psychocorporel ponctué de ruptures ? Avec nos outils de psychomotriciennes, comment travailler sur l'environnement que nous leur offrons, dans le moment présent du soin psychomoteur et au-delà ? Comment donner le relais de notre travail réalisé auprès d'eux afin d'assurer une continuité de soins ?

Pour tenter de répondre à ces questions, nous vous présenterons la pause sensorielle que nous avons créée, remaniée au fil du temps pour et avec ces patients. En effet, parallèlement à l'évolution du pôle de gérontologie, le dispositif s'est peu à peu déployé et a pris une place centrale en plein cœur du service. Pour cela, nous nous sommes appuyées sur une approche sensorielle bien spécifique : l'approche Snoezelen en utilisant un chariot Snoezelen.

Nous reviendrons sur les fondamentaux de notre pratique psychomotrice essentiels à la mise en œuvre hebdomadaire de ce groupe ouvert. Puis nous exposerons les diverses dimensions de l'observation en jeu dans ce dispositif et la manière dont nous avons osé prendre le risque d'être observées chaque semaine par nos collègues, et de nous montrer nous en tant que psychomotricienne dans notre pratique spécifique.

Dans un service hospitalier où tout va vite et parfois trop vite, il a fallu une certaine audace pour oser instaurer cette pause sensorielle chaque semaine en plein cœur de l'UCC.

Ainsi, au travers de vignettes cliniques et de liens théorico-cliniques, nous vous partagerons notre expérience, témoignerons des différents regards présents et ouvrirons sur les prémices de la démarche évaluative et de recherche qui en découle.

Bibliographie

- BULLINGER, A. (2007), Le concept d'instrumentation : son intérêt pour l'approche des différents déficits. Dans : A. Bullinger, Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars : Un parcours de recherche, Érès, pp. 49-60
- CHARAZAC, P. (2012), Soigner la maladie d'Alzheimer : Guidance des aidants et relation soignante, Dunod
- Recommandations HAS (Mai 2009), Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : prise en charge des troubles du comportement perturbateurs
- LIVINGSTON, G., KELLY, L., LEWIS-HOLMES, E., BAIQ, G., MORRIS, S., PATEL, N., & COOPER, C. (2014), Non-pharmacological interventions for agitation in dementia: systematic review of randomised controlled trials, The British Journal of Psychiatry, 205(6), pp. 436-442
- LIVOIR-PETERSEN, M-F. (2011), De l'organisme au corps dans l'approche sensori-tonique du développement, Contraste, (1), pp. 93-132
- ORAIN, S. (2008), Le snoezelen, Gérontologie et société, vol. 31 / 126(3), pp. 157-164
- POTEL, C. (2010), Être psychomotricien, un métier du présent, un métier d'avenir, Érès
- SCIALOM, P., GIROMINI, F., ALBARET, J-M. (2011), Manuel d'enseignement de psychomotricité, De Boeck Solal.

Catherine POTEL

Psychomotricienne, Psychothérapeute, Thérapeute en relaxation analytique Sapir, Enseignante à l'IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université, à l'IFP de Lille, à l'IFP de l'île de La Réunion, Membre de la SFPEADA, Formatrice et Secrétaire de l'AREPS, Fondatrice et responsable formation de l'Association Vivre l'Eau, Cabinet libéral à Sceaux (92)

Adrien TEILLET

Psychomotricien, Maître-Nageur Sauveteur, Enseignant à l'IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université et pour l'ISRP, Formateur dans l'Association Vivre l'Eau et au sein de l'AFPUP, CMPP d'Aubervilliers (93)

Discutant : Marc RODRIGUEZ

**Dans l'eau :
un environnement sensoriel bon pour l'humain**

Le travail dans l'eau, discipline que bien des psychomotriciens utilisent en tant que médiation thérapeutique, est un lieu d'observation de choix. Une observation du corps dans sa sensorialité, une observation du développement psychomoteur en « expansion » quand nous accueillons des bébés et des jeunes enfants, une observation des patients quand nous utilisons l'eau en tant qu'espace thérapeutique.

À partir de notre pratique au sein de l'association Vivre l'eau, nous proposons d'aborder ce thème de l'observation à partir :

- Du travail avec les bébés et leurs parents
- Du travail des étudiants psychomotriciens en formation

Catherine Potel développera, à partir de la notion d'environnement non humain et humain (H.Searles), ce que l'eau apporte de spécifique dans la construction de l'image sensorielle du corps.

Adrien Teillet développera son travail auprès des bébés, dans un double regard, celui de psychomotricien et de maître nageur, à partir des axes suivants :

- La perception : en tant que sélection d'informations issues de la sensation
- La perception : une forme d'observation de l'environnement
- Les grilles de lecture et d'observations utilisées pour accompagner les bébés dans leur développement psychomoteur « aquatique » et leurs familles dans l'accompagnement de leur bébé dans l'eau.

Photos et films étaient notre propos.

Bibliographie

- POTEL, C. (1999) Le corps et l'eau : Une médiation en psychomotricité, Érès, Toulouse. Reed. 2010 livres de poche érès.
- POTEL, C. (2000) Les bébés et les parents dans l'eau, collection Mille et un bébés, érès, Toulouse. Reed. 2015.
- POTEL, C. (2000) Psychomotricité. Entre Théorie et Pratique, sous la direction de C.Potel, collection Psycho, Inpress, Paris. Reed. 2008 et 2010.
- POTEL, C. (2006) Corps brûlant, corps adolescent. Des thérapies à médiations corporelles pour les adolescents ?, Coll. L'ailleurs du corps, érès, Toulouse. Reed. 2015.
- POTEL, C. (2010) Être psychomotricien : un métier du présent et de l'avenir, érès, Toulouse.
- POTEL, C. (2015) Du contre transfert corporel. Une clinique psychothérapique du corps. Érès, coll. L'ailleurs du corps. Toulouse.
- POTEL, C. (2018) L'adolescent, son corps, ses « en jeux ». Point de vue psychomoteur, coll. Cliniques psychomotrices, Inpress, Paris.
- POTEL, C. (2020) Le corps en relaxation. Des émotions sensorielles aux racines primitives de l'être, Coll A Corps, érès, Toulouse.
- POTEL, C. (2021) Dans l'eau, pour une psychomotricité aquatique. Théorie et pratique. Inpress, Paris.
- POTEL, C. (1991). « Dialogue corporel entre l'enfant et ses parents en milieu aquatique. Mise en jeu de ces échanges dans la constitution de l'enveloppe corporelle et psychique de l'enfant », Evolutions psychomotrices n° 11.
- POTEL, C. (1999) « Ne nous appelez plus bébés nageurs », Evolutions psychomotrices n°46.
- POTEL, C. (2003) « Histoire de corps et d'eau », Santé mentale.
- POTEL, C. (2016) «Un milieu privilégié pour les jeux de mouvement: l'eau...» dans la revue petite enfance et diversité Le Furet, n° 81, juin 2016, dossier : enVIE de MOUVEMENT!
- POTEL, C. (2016) Entretien avec Catherine POTEL « L'enfant et l'eau » dans «Enfants zen, parents zen» de Isabelle BRUNO, Hachette famille. 2016.
- TEILLET, A. (2015) Manuel d'enseignement de psychomotricité : 2 Méthodes et techniques, sous la direction de GIROMINI F., ALBARET J.M., SCIALOM P., Solal, Paris
- TEILLET, A. (2019) Le grand livre des pratiques psychomotrices sous la direction de VACHEZ GATECEL A. et VALENTIN-LEFRANC A., Dunod, Paris
- TEILLET, A. (2021) « Une pédagogie de l'Eau-Autre. Découvrir son corps avec l'eau et cheminer vers l'apprentissage de la natation » in Dans l'eau, pour une psychomotricité aquatique. Théorie et pratique, sous la direction de Catherine Potel, Coll. Cliniques psychomotrices. Inpress, Paris.
- Association Vivre l'Eau (2016) «Vivre l'eau avec son bébé» dans Le grand livre de mon enfant par les experts du conseil national de pédiatrie, Dr Jean Louis CHABERNAUD et Carole BELLEMIN NOEL, Eyrolles.
- Un film, porté par l'équipe de Vivre l'Eau, réalisé en 2011 par Emmanuelle JAY (réalisatrice), présente notre travail à l'occasion de conférences en France et à l'étranger. La réalisation d'un second film est en cours.

Fabien JOLY

Psychologue clinicien - Psychanalyste - Psychomotricien - Docteur en «Psychopathologie fondamentale» (Paris VII) - Membre titulaire de la SFPEADA - membre de la CIPPA - Président de l'association «Corps et Psyché» - Vice-Pdt du «CEP de Bourgogne» - Comité de direction du «Journal de la Psychanalyse de l'Enfant» (PUF) - Directeur de collection Ed. In Press - Psychanalyste attaché au service ISCO enfants/adolescents du CH «La Chartreuse» - cabinet libéral DIJON

Discutant : Marc RODRIGUEZ

**L'observation contre-transférentielle
Ou la « mesure » de soi dans la relation clinique comme observation, comme évaluation et
comme outil thérapeutique**

Si la notion de *psychomotricité*, développée depuis J. De Ajuriaguerra, est devenue un concept, un « objet épistémique » qui vaut selon nous dans la psychologie générale, la psychiatrie, et singulièrement dans la psychopathologie développementale d'aujourd'hui comme *paradigme* (et comme *garde fou* de la complexité corporeo-psychique et relationnelle) de l'humain en développement ; les *thérapies psychomotrices*, quant à elles, et l'utilisation de la psychomotricité et des psychomotriciens sur le registre d'une pratique soignante révèle au double plan a) des aspects éducatifs et autres soutiens au développement, rééducatifs/rééducatifs (plus technicistes et instrumentaux), et/ou b) psychothérapeutiques (médiations corporelles et thérapies psychomotrices) : la pleine force d'une authentique CLINIQUE. Une *clinique psychomotrice*, en tant que pratique relationnelle de soin et de rencontre, qui soutient et propose dans différents dispositifs et au regard de multiples techniques et savoir-faire, l'idée (et l'offre) d'une aventure corporelle et relationnelle partagée qui soutienne une expérience subjective « transformatrice » (qu'elle soit éducative, rééducative ou thérapeutique).

Or cette clinique psychomotrice ne peut se soutenir de sa prétention soignante, si elle n'implique pas au cœur même de son exercice un *regard sur soi*, sur son implication dans la relation et avec le patient (ou dans le groupe de patients le cas échéant), sur ses contre-attitudes et ses investissements, sur les dépôts et projections aussi dont le thérapeute peut être l'objet parfois massivement ... Autant d'éléments de la praxis relationnelle engagée dans tous soins (et en vérité dans toute rencontre authentique) mais dont le projet même de soin convoque une incontournable observation, une « évaluation observante » et continue de ladite relation et de ses impacts - sur soi et sur l'autre -, et exige l'acuité d'une élaboration de cette observation psycho-affective et relationnelle au service même du processus de soins ; tant ces divers éléments (impacts internes des différents contenus psychiques et de leurs effets sur la dynamique d'investissement) peuvent aussi parfois se retourner en autant de freins ou de dévoiement à la prétention « d'entreprise » thérapeutique, et au dégageant pour le patient de ses symptômes et de ses souffrances (qu'elles soient internes, psycho affectives, relationnelles, instrumentales et neurocognitives ou développementales).

Nous voudrions ici - dans un tel congrès consacré à l'observation dans le champ de la psychomotricité - convoquer et explorer l'essentiel de **L'OBSERVATION CONTRETRANSFÉRENTIELLE** du psychomotricien (et plus loin de tout soignant) dans la dynamique même de la clinique et des processus de soin, 1/ à la lumière de quelques rappels théoriques et techniques (sur l'observation et ses méthodes, comme sur la « respiration » transféro-contretransférentielle et ses logiques, 2/ sur la spécificité de la clinique psychomotrice et des enjeux des corps « en relation » dans le processus soignant), appuyé 3/ sur des vignettes et illustrations cliniques et thérapeutiques (suivies en médiations corporelles et psychomotricité et matériels de supervision de psychomotriciens).

Il nous semble qu'il n'y a pas de clinique psychomotrice sans cette observation contre-transférentielle ; qu'il n'y a pas de réflexion sur la problématique de l'observation qui pourrait la cantonner dans les seules méthodologies scientifiques et autres protocoles d'observation « armés » et méthodologiquement organisés ; et que la réflexion se doit d'intégrer des observations « libres » et naturelles de l'intrapsychique et de l'intersubjectif dans la relation et dans l'expérience médiatisée, toiles de fond permanentes de toute perspective et de toute entreprise thérapeutiques. Seront alors envisagés les apports spécifiques de cette clinique psychomotrice aux enjeux plus génériques de la relation thérapeutique et des processus de soins, notamment du *Contre-transfert Corporel* (au sens de C. Potel), et des registres du « jouer-avec » (F.Joly) et des *symbolisations plurielles* convoquées par l'approche psychomotrice, aux services des dynamiques d'investissements du développement psychomoteur et de l'instrumentation du sujet. Nous concluons en faisant retour à la problématique du transfert comme de l'observation en psychologie et de l'évaluation et des diagnostics en psychopathologie générale.

Bibliographie

- JOLY, F. (2021), La Psychopathologie aujourd'hui, In Press
- TOUATI, B., JOLY, F., LAZNIK, LC. (2020), Autisme, corps et psyché, P.U.F.
- JOLY, F. (2021), Le sens des thérapies psychomotrices (Recueils d'articles Vol.1), Ed. Heures de France
- JOLY, F. (2021), L'enjeu développemental (ou le développement psychomoteur comme paradigme pour la psychopathologie développementale du XXIème siècle, préface à RODRIGUEZ, M. « Le développement dans tous ses états » In PRESS
- JOLY, F. (2020), Les mots pour dire le corps..., post-face à PÔTEL, C. «Le Corps en Relaxation», pp.197-211, Erès
- JOLY, F. (2019), Le corps comme résistance pour la psychanalyse, Le Journal de la Psychanalyse de l'enfant
- JOLY, F. (2020), La Subversion sensorielle : ou entre fonctions et fonctionnements la sensorialité autistique, In GOLSE, B. et AMY, M.D., CIPPA Autismes et Psychanalyses IV La Sensorialité, Erès
- JOLY, F. (2020), Le corps du bébé en relation, in DUGNAT, M. dir. Soins, Corps, Langage, Erès .
- JOLY, F. (avril 2020) Habiter son corps ou Troubles psychomoteurs : peut-on « réparer » le petit d'homme en développement ? Sciences Humaines n°335
- JOLY, F. Le corps et la pulsion : entre intériorité et extériorité, Thérapie Psychomotrice n°185 col 49, pp.100-121
- JOLY, F., BOUTINAUD, J., RODRIGUEZ, M. Jeux et médiations dans la clinique psychomotrice, Thérapie Psychomotrice n°186, collection 48, pp.66-95
- JOLY, F. (juin 2019), Le 3ème Corps : enjeux du corps-en-relation et du lien corps/psyché pour une psychopathologie contemporaine, Le Journal des Psychologues n°368, pp. 19-26
- JOLY, F., RODRIGUEZ, M. (2018) Corps et Psychopathologie, In Press
- JOLY, F. (2018), Le Sujet, le corps et le développement «vie durant « (réflexions à partir du paradigme autistique)» in BERGERET-AMSELEK, C. dir. «Autisme/Alzheimer» - Colloque sur les âges de la vie, Erès.
- JOLY, F. (2019), Le corps et ses symbolisations, In Ouvrage collectif ROCHAT, D., CHAPELIERE, H. dir. Symbolisations, pp.19-48, CIRPPA, Erès.
- JOLY, F. (2019), Cadre, setting, dispositif et position thérapeutiques dans les médiations corporelles, Les Cahiers de Corps et Psyché, «le cadre quand le corps est en jeu» n°9, pp.9-40
- JOLY, F. (2016), Corps et Narcissisme, In Press.
- JOLY, F. (2016), Entre neuroscience, psychopathologie développementale et psychanalyse : le carrefour psychomoteur (ou Ajuriaguerra et son héritage dans l'identité des psychomotriciens), In GIRARDIER, N. et coll. Psychomotricité entre neurosciences et psychanalyse - pp.39/78, In PRESS
- JOLY, F., LABES, G. (2010), Julian de Ajuriaguerra et la naissance de la psychomotricité - Vol.3 Entre inné et acquis : le bébé et le développement précoce, Ed. du Papyrus.
- JOLY, F., LABES, G. (2009), Julian de Ajuriaguerra et la naissance de la psychomotricité - Vol.2 Psychopathologie développementale et troubles psychomoteurs, Ed. du Papyrus
- JOLY, F., LABES, G. (2008), Julian de Ajuriaguerra et la naissance de la psychomotricité - Vol.1 « Corps, tonus et psychomotricité, Ed. du Papyrus

(Bibliographie complète consultable auprès de l'auteur)

Marion PAGGETTI

Psychomotricienne, Chargée d'enseignements, Sorbonne Universités (75), Docteure en Sciences de l'Éducation, Université Caen-Normandie, laboratoire CIRNEF, PMI (75).

Alice DESLANDES

Psychomotricienne, C.M.P. Enfants (EPSM de l'agglomération lilloise) et en I.M.E (Papillons Blancs de Lille) (59), Master Santé spécialité Didactique Professionnelle, Sorbonne Université.

Discutant : Anne VACHEZ-GATECEL

Apports de la recherche dans la compréhension de l'observation psychomotrice : un levier pour la profession

Notre intervention est construite grâce à la conduite, aux matériaux et résultats d'une recherche doctorale inscrite dans le champ disciplinaire des Sciences de l'Éducation. Elle renseigne et croise les points de vue de la chercheuse (M. Paggetti) et d'une professionnelle ayant été sujet de la recherche (A. Deslandes).

D'une part, la recherche met en objet l'activité adaptative du psychomotricien constituée d'observation, d'ajustement ou encore de « dialogue tonique ». Cette activité professionnelle est réalisée au moyen de compétences peu comprises et formalisées mais construites et développées à l'occasion de l'activité professionnelle. Nous détaillerons successivement la méthodologie de conduite de la recherche, puis ses résultats sous forme d'une proposition de modélisation du processus d'ajustement.

D'autre part, notre intervention est l'occasion de situer l'intérêt des recherches en éducation au sein du contexte professionnel de la psychomotricité grâce à une expérience de la recherche en tant que professionnelle enquêtée. Dans un premier temps, nous expliquerons dans quelle mesure le statut de psychomotricienne-enquêtée a constitué un dispositif d'auto-formation et de développement professionnel. Dans un second temps, nous évoquerons l'intérêt du vécu d'observée pour la professionnalisation du métier et nous envisagerons des dispositifs mobilisables en formation initiale et continue, résultant notamment de la compréhension des compétences observationnelles des psychomotriciens et des situations de confrontation vécues lors de la recherche.

Bibliographie

- LANDES, S. (2018). Organisation conceptuelle de l'activité d'adaptation du psychomotricien : une approche par le sensible de l'analyse de l'activité dans une perspective de didactique professionnelle. Thèse de doctorat, Université de Cergy-Pontoise.
- PAGGETTI, M. (2020). L'« enquête à dominante corporelle » du psychomotricien. Activité d'ajustement et apprentissage du métier. Thèse de doctorat, Université de Caen-Normandie.
- SIOC'HAN DE KERSABIEC, A. (2017). Situations de retours d'étudiants : analyse de l'activité d'enquête de l'enseignant en psychomotricité. Mémoire de Master de Sciences et Technologies mention Santé, non publié, UPMC.
- WITTORSKI, R. (2007). La professionnalisation. *Savoirs*, 17(2), 9-36.

Marc RODRIGUEZ

Psychomotricien, psychologue clinicien, Docteur en psychologie. CMPP des Landes (40). Enseignant DU « Recherche clinique en psychomotricité ».

Emmanuel DEVOUCHE

Maitre de Conférences HDR Institut de psychologie Paris Descartes. Enseignant DU « Recherche clinique en psychomotricité ».

Discutant : Anne VACHEZ-GATECEL

L'observation : un pont entre la recherche et la clinique psychomotrice

Si observer c'est étymologiquement, se mettre devant, toute observation vise *in fine* à faire un choix, à s'accaparer certains éléments du réel et à en ignorer d'autres. L'observation directe, en situation, a longtemps été pour les chercheurs le seul mode d'approche des comportements humains. Le développement des méthodes expérimentales et de la nécessaire objectivation et standardisation des phénomènes étudiés a fini par privilégier les seules méthodes quantitatives en limitant le rôle de l'observation à sa portion congrue : le recueil des données. Cependant, depuis peu, l'observation dans le champ de la recherche connaît un regain d'intérêt grâce notamment aux progrès technologiques, qu'il s'agisse des outils de recueil des observations comme des logiciels dédiés à leur analyse. Dans de nombreux domaines de recherche, l'observation permet de compléter les données issues des méthodes indirectes de recueil des informations, voire s'y substitue. Face à l'atomisme et la « déshumanisation » de la méthode expérimentale, l'observation retrouve un droit de cité dans le champ de la recherche. Nous verrons qu'elle permet de retisser le lien entre la recherche et les préoccupations cliniques des professionnels de terrain. Dans cette intervention à 2 voix nous proposons, après avoir spécifié les différentes modalités d'observation (observation directe, indirecte, en situation, participative, non participante etc.), de définir leurs intérêts et limites respectives dans le champ de la recherche. Pour ce faire et illustrer nos propos nous partirons notamment des travaux menés dans le cadre du D.U Recherche Clinique en Psychomotricité (Paris Sorbonne) par les psychomotricien(e)s depuis plus de 10 ans. Nous terminerons enfin par une réflexion plus générale sur le processus d'observation et ses spécificités dans le champ de la psychomotricité.

Bibliographie

- RODRIGUEZ, M. (2021). Le développement de l'enfant : évolution ou révolution ? *Psychologie-Psychomotricité-Psychopathologie*. In Press.
- DEVOUCHE, E., PROVASI, J. (2019). Le développement du bébé : de la vie fœtale à la marche. Elsevier Masson.

Philippe BOLLONDI*Psychomotricien CMPP et cabinet libéral Lyon (69), chargé de cours à l'IFP de Lyon (69).*

Discutant : Aude VALENTIN-LEFRANC

**Le sommeil du monstre :
l'implication du stagiaire et son usage dans le déploiement de l'observation en séance**

Le plus souvent, l'introduction d'un stagiaire vient modifier le suivi tel qu'il allait jusqu'alors. A partir du cas de Lazare, garçon de 6 ans suivi en cabinet libéral, inhibé dans ses jeux comme dans ceux qui lui sont proposés et avec lequel le psychomotricien se trouvait figé dans son engagement, son observation, sa pensée, nous nous intéresserons à la place de la stagiaire et de son implication en tant que, par l'usage qui en a été fait, elle a joué un rôle catalyseur dans le déploiement d'une observation auparavant inaccessible.

Dans un premier temps, nous décrirons les jeux où la stagiaire endosse un rôle d'auxiliaire consistant à agir la transgression et les attaques, ainsi que plus largement consistant à porter un engagement corporel et fantasmatique jusqu'à présent impossible chez Lazare. Dans un second temps, nous rencontrerons le « sommeil du monstre », séquence ludique par laquelle différents types d'observation croisées se sont fait jour. Nous verrons comment l'implication de la stagiaire, de sa place spécifique dans le cadre (de passage, entre soignant et apprenant), a permis le déploiement, du côté du psychomotricien, d'une observation de l'usage de la stagiaire par l'enfant ; du côté de la stagiaire, d'une observation sensible et incarnée de son rôle d'avatar ; du côté de l'enfant, d'une observation des adultes jouant entre eux de choses effrayantes lui appartenant en partie.

Ce cheminement clinique nous permettra enfin de proposer une formalisation du rôle du stagiaire dans le registre de l'auxiliaire (s'offrant comme extériorisation et possible figuration de ce qui restait inhibé et que le sujet ne percevait pas de lui-même) et dans celui de l'intermédiaire (potentiellement transitionnel) avec l'excitant. Ces considérations nous amèneront à la figure du daimon antique, auxiliaire et intermédiaire auprès de l'excitation non saisissable directement, en vue d'ouvrir à son observation vivante et à sa transformation... mais ce dernier point excéderait notre propos.

Bibliographie

- COURBERAND, D. (2005) Le concept de « résonance corporelle » en thérapie psychomotrice : quand créer du corps est aussi créer du sens !, *Thérapie psychomotrice et recherches*, n°141.
- ILDEFONSE, F. (2004) La multiplicité intérieure chez Marc Aurèle, Rue Descartes, 2004/1.
- JOLY, F. (2000) Le travail du jouer... et ses déclinaisons, *Thérapie psychomotrice et recherches*, n°124.
- LAPLANCHE, J. (1997) « Implantation, intromission », in *Le primat de l'autre en psychanalyse*, Flammarion.
- LAVALLEE, G. (2000) « L'interlocuteur transitionnel et sa médiation symbolisante », in Raoult et coll. : *Le transfert en extension*, L'Harmattan
- ROUSSILLON, R. (1995) La métapsychologie des processus et la transitionnalité, *Revue française de psychanalyse*, Vol. 59, n° 5.
- SEVERI, C. (2007) Le principe de la chimère : une anthropologie de la mémoire, Musée du quai Branly : Rue d'Ulm, Aesthetica.
- VIGNE, D. (2001) Que faire des indices corporels dans l'écoute en thérapie psychomotrice ?, *Thérapie psychomotrice et recherches*, n°126. Juillard

Aurore JUILLARD*Psychomotricienne, Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes, service de Médecine Physique et de Réadaptation. Lyon (69), coordinatrice pédagogique des 3ème année, école de psychomotricité de Lyon (69), présidente de la Société Française de Relaxation Psychothérapique.*

Discutant : Aude VALENTIN-LEFRANC

L'observation dans la construction professionnelle du psychomotricien

« Observer », voilà un verbe que tous les étudiants en psychomotricité ont entendu dès leur entrée à l'école. Quel étudiant en 1ère année n'a pas été frustré de faire « un stage d'observation » avec cette envie à peine dissimulée d'être d'emblée dans l'action ? Quel étudiant en 3ème année n'a pas été frustré de ne pouvoir faire un autre « stage d'observation » pour prendre le temps de poser ses hypothèses et construire sa réflexion ?

Le futur psychomotricien doit faire face d'emblée aux deux sens du mot « observer ». Il doit apprendre à considérer attentivement une personne, par l'intermédiaire de tout son corps et il doit aussi apprendre les règles, le cadre du métier qu'il se destine à exercer.

Il va s'agir ici de vous présenter comment, à l'école de psychomotricité de Lyon, l'équipe pédagogique a construit son programme pour amener en 3 ans les futurs psychomotriciens à appréhender cette question de l'observation psychomotrice.

Au travers des stages proposés et lors des enseignements pratiques et théoriques, l'observation doit se construire et être questionnée sans cesse afin d'arriver à notre identité professionnelle de psychomotricien. Construire cette assise psychomotrice mais également montrer l'importance de l'ajuster sans cesse.

Magali RONAT*Orthophoniste, auparavant en libéral, exerçant actuellement en IME-IMPro à Pont-Saint-Esprit (30)***Miléna LELANDAIS***Psychomotricienne à l'IME-IMPro à Pont-Saint-Esprit (30)*

Discutant : Emmanuel DEVOUCHE

Le port du masque dans la pratique en cette période Covid : regards croisés d'une orthophoniste et d'une psychomotricienne

De mai 2020 à aujourd'hui, la présence de l'épidémie de Covid est venue s'insérer dans nos pratiques professionnelles. Le port du masque est une des nouvelles mesures avec laquelle chacun a dû composer : nous, professionnels et patients, petits et grands.

Nous nous concentrerons dans ce symposium sur l'observation des impacts du port du masque auprès d'un public d'adolescents et jeunes adultes accueillis au sein d'un Institut Médico-Educatif (IME). Notre propos n'a pas valeur de cohorte randomisée mais se veut simplement partage de nos observations d'un quotidien, dans le cadre d'accompagnements individuels et/ou groupaux.

Nous souhaitons vous proposer des vignettes cliniques ainsi que des mises en situations pratiques tentant d'illustrer les défis adaptatifs qu'ont dû relever ces jeunes dont la principale difficulté est l'élaboration d'appuis basés sur la sensorialité et la perception permettant la construction des représentations et la généralisation. C'est par le biais de ces aspects sensoriels et perceptifs que nous aborderons :

- Les coordinations visuo-manuelles dans les actes quotidiens et principalement dans l'acte graphique.
- La mise en jeu de la théorie de l'esprit.
- Le verbal pur (canal auditif) au secours de l'imitation (canal visuel).

Finalement, quelles adaptations les jeunes que nous accompagnons trouvent-ils pour prendre place dans ce nouveau monde d'identités masquées, tant la leur que celle de leur entourage ?

Cécile PAVOT-LEMOINE*Psychomotricienne, Coordinatrice Pédagogique IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université, Crèche et Centre de Protection Maternelle et Infantile (93)*

Discutant : Emmanuel DEVOUCHE

La consultation de psychomotricité en centre de PMI : une expérience de télésoin en temps de confinement

Dans les centres de Protection Maternelle et Infantile de Seine Saint-Denis, des consultations de psychomotricité sont ouvertes aux familles dont le ou les enfants présente(nt) une difficulté développementale ou une vulnérabilité particulière à cet égard. Ces consultations répondent à des objectifs multiples qui varient en fonction des besoins singuliers de chaque famille : évaluation, orientation vers un parcours de soin adapté, prise en soin précoce, et tous les cas, accompagnement des parents. Ces consultations interviennent dans un moment particulièrement sensible pour les parents comme pour les enfants, et ce quel que soit le contexte de l'intervention. La vulnérabilité des interactions précoces, l'acte de dépistage et l'éventuelle annonce du trouble, l'importance des premiers mois ou premières années pour le devenir de l'enfant résonnent en permanence au cœur de cette prise en soin particulière. La nature du lien clinique répond également à la manière dont les familles investissent le centre de PMI, lieu de proximité implanté dans les quartiers, que ces dernières fréquentent parfois depuis plusieurs générations. On y vient pour une consultation, pour peser son nourrisson, simplement poser une question ou trouver écoute et accompagnement dans des situations de doute, de détresse, de violence, d'isolement. Il s'y tisse au fil du temps des relations de juste proximité -et non de juste distance- entre professionnels et familles, que nous appelons usagers - et non patients-.

Lorsque le 17 mars 2019 le confinement est décidé, les centres de PMI s'organisent au plus vite pour répondre à cette exigence en tentant toutefois de préserver au mieux les missions de la PMI. Quelques centres restent ouverts au public dans des conditions sanitaires très strictes, et seules les activités considérées comme les plus urgentes sont maintenues sur site. Les consultations de psychomotricité sont suspendues dans un premier temps, faute de solution satisfaisante sur le plan des règles sanitaires. Comme j'avertis les familles par téléphone, les réactions ne se font pas attendre, entre stupéfaction, résignation et inquiétude. Une maman panique au bout du fil : son fils Nilan qui présente des troubles du spectre autistique « a besoin de ces consultations, surtout maintenant qu'il progresse, on risque de tout gâcher ! ». Elle « doit absolument me montrer ce qu'il fait depuis deux jours, pour savoir si c'est un progrès ou le contraire ». Elle me demande si j'ai un certain réseau social, si elle peut me rappeler en vidéo, j'accepte pour quelques minutes. La conversation vidéo durera 48 minutes, je viens de faire ma première téléconsultation.

Cette expérience me conduit à échanger avec mes collègues médecins, puéricultrices, psychologues, psychomotriciennes des autres secteurs géographiques, avec mes deux stagiaires de 3ème année. Si télésoin il doit y avoir, nous devons le « penser » : pour quelle famille, dans quels objectifs, mais surtout comment s'engager dans un soin psychomoteur avec nos corps virtuels ?

Nous concevons un dispositif expérimental de télésoin pour répondre à ces premières questions (d'autres surviendront bien vite) et j'en rédige les éléments de fonctionnement. Puis nous nous lançons sans savoir encore quelle famille se saisira de la proposition.

Ce télésoin en psychomotricité concernera en réalité sur mon secteur 36 familles pour un total de 155 télé-séances, sur une période de 3 mois.

Des familles aux situations très diverses s'en saisiront : des enfants déjà suivis en présentiel mais aussi des premiers entretiens, des accompagnements dits préventifs comme des enfants présentant des troubles du développement sévères et très invalidants, des suivis réguliers comme des rendez-vous plus ponctuels. Si sur ces points, le télésoin semble avoir fait écho à la consultation présenteielle, d'autres éléments nous ont conduites à nous réajuster nos interventions. L'isolement social décuplé -notamment dû à la fermeture des écoles, EAJE et structures médico-sociales-, la peur, et encore l'extrême précarité économique nous ont poussées à nous réinventer dans une transversalité encore majorée et dans l'absolue nécessité du travail partenarial, avec la peau de chagrin des partenaires disponibles... mais aussi de nouveaux avec lesquels nous avons appris à travailler.

Il s'agit ici de partager avec vous les questions réflexives que cette expérience de télésoin a soulevées.

Comment avons-nous pu concrètement adapter nos pratiques à la dimension virtuelle ? Comment l'absence d'espace de soin a-t-elle modifiée nos interactions et nos représentations relatives (les familles et nous-mêmes étions tout à la fois chez nous et chez l'autre) ? Comment cette période singulière et un tel dispositif ont-ils impacté le lien clinique ? Quel bilan pour ce télésoin ?

Si cette expérience ne se veut avoir aucune valeur de protocole, la partager nous permettra sans doute d'en tirer encore de nouveaux enseignements et peut-être de nouvelles perspectives.

Geneviève PONTON*Psychomotricienne, Formatrice en santé et éducation à Pau (64)*

Discutant : Agnès LAURAS-PETIT

En quoi les modalités d'évaluation dans le contexte de la chute orientent l'accompagnement psychomoteur de l'adulte âgé

Nous partirons des enjeux politiques de l'évaluation pour prendre la mesure de l'effet d'une observation normative dans le domaine du soin gériatrique. Quelle incidence ont de telles mesures pour le sujet âgé comme pour l'équipe ? Quel regard porte le psychomotricien sur un tel contexte ?

Après avoir accompagné durant de longues années, des personnes hospitalisées suite à une chute, le chemin de la prévention s'est imposé comme une nécessité. Les grilles d'observation utilisées dans le contexte hospitalier se sont avérées incomplètes pour une démarche de prévention au domicile.

Cet exposé présentera le regard clinique d'une psychomotricienne, impliquée depuis 11 ans dans la co-animation d'un atelier prévention des chutes avec une danseuse contemporaine.

Nous définirons les grands thèmes de l'observation et les étapes par lesquelles elle se réalise au domicile. Enfin, nous prendrons appui sur une vignette clinique pour repérer combien orienter l'observation lors de la rencontre au domicile va influencer les conditions du suivi.

Bibliographie

- BAINBRIDGE, COHEN.B. (2002). Sentir, ressentir, agir. Nouvelles de danse Edition Contredanse, Bruxelles.
- CASSIN, B. (2014). Derrière les grilles sortons du tout évaluation. Édition mille et une nuits.
- LOUREIRO DA SOUZA, A. (2013). L'effort : l'alternance dynamique. Éditions Ressouvenances.
- JULIEN, F. Traité de l'efficacité.
- PAILLARD, J. Les déterminants moteurs de la perception de l'espace.
- RIZZOLATTI, G., SINIGALIA, C., RAIOLA, M. (2008). Les neurones miroirs. Odile Jacob, Paris.
- ROUSTANG, F. (2004). Il suffit d'un geste. Odile Jacob, poche.
- ROUQUET, O. (1991). De la tête aux pieds des pieds à la tête, édition Baudouin Paris, envoi par Recherche en Mouvement - rempantin@club-internet.fr
- TROCME-FABRE, H. (2009). L'arbre du savoir apprendre, Éditions être et connaître La Rochelle.
- MURCIA, R. (1994). Diversité des modèles en psychomotricité. Bordeaux
- www.ateliers-du-camisalie.fr

Agnès CASTEL*Psychomotricienne, CAMSP Vienne (38)*

Discutant : Agnès LAURAS-PETIT

**Une porte s'ouvre, un regard se pose...
L'observation à domicile, un soutien pour l'évolution des bébés vulnérables ?**

Le Pôle bébés vulnérables, service du CAMSP de Vienne, accompagne les bébés nés avant 32 semaines et les nourrissons ayant été hospitalisés en période néonatale, avec des problématiques somatiques graves. Pour ces bébés et ces parents, des visites à domicile sont possibles dès l'arrivée à la maison.

En tant que psychomotricienne, je suis plongée dans la réalité familiale. L'environnement familial est prégnant. Comment ne pas être submergée par ce qui devient visible ? J'arrive au domicile avec mon sac de jeu. Ma présence est à ajuster. Mon regard se porte sur la façon dont le bébé se met en mouvement spontanément, dans les installations proposées à la maison, dans la relation avec ses parents et lors de mes sollicitations sensori-motrices. Quelle retenue avoir au cœur de l'intimité des familles ? Mon intervention vise à soutenir le développement postural et sensori-moteur de l'enfant, qui s'inscrit dans le lien parent-enfant. Mais, dans un contexte d'inquiétude médicale où le développement est régulièrement évalué, comment ne pas figer la rencontre parents-enfant ? Le corps fonctionnel et physiologique prend beaucoup de place. Qu'est ce qui peut être entendu et prendre sens pour le parent et l'enfant ? Qu'est ce qui est transmis aux partenaires ? Intervenant hors des murs de l'institution, l'appui de l'équipe est essentiel. Ainsi au travers de vignettes cliniques, je soulignerai la particularité de l'observation au domicile pour ces bébés et ces familles. Je partirai également de mes questions pour mettre en évidence comment et pourquoi l'observation au domicile peut soutenir l'évolution du bébé, l'encourager dans ses conquêtes psychomotrices. Le travail au domicile est un dispositif précieux mais délicat pour accompagner ces bébés et ces parents. L'observation a une place centrale.

Bibliographie

- BULLINGER, A. Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars. Erès.
- DRUON, C. A l'écoute du bébé prématuré.
- AUBIER, R. VASSEUR, P. DELION. Périodes sensibles du développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans. Erès.
- MELLIER, D. Observer un bébé : un soin. Erès.
- LAGERCRANTZ. Le cerveau de l'enfant. Odile Jacob.
- CICCONE, A. L'observation clinique. Dunod

Agnès LAURAS-PETIT

Psychomotricienne, Psychologue, Psychanalyste SPP et SEPEA, exercice libéral, Psychodramatiste à ETAP (suivi de patients adultes états limites, psychotiques, schizophrènes), Formatrice en relaxation et en psychodrame psychanalytiques (ETAP, AREPS), Superviseure de psychomotriciens et de psychothérapeutes en libéral et en institutions (Services de Néonatalogie, CMPP, hôpital Sainte Anne et dans le cadre de l'AFPUP), Enseignante en psychomotricité à l'IFP Pitié-Salpêtrière.

Discutant : Marion PAGGETTI

La supervision en psychomotricité

La supervision est un espace d'analyse des pratiques professionnelles qui trouve son origine dans la formation des premiers psychanalystes autour de FREUD, confrontés aux questions techniques, aux échecs et aux impasses dans les cures.

Les significations induites par sa dénomination, supervision, amènent fréquemment des malentendus. Car l'étymologie du mot qui évoque l'emprise d'un regard supérieur a pu porter à confusion quant à ses objectifs. Pourtant la supervision ne relève ni d'un enseignement, ni d'un jugement, ni d'un contrôle, et ne peut d'ailleurs s'exercer qu'en dehors de positions hiérarchiques ou institutionnelles entre les membres du groupe comme entre ceux-ci et l'animateur. La supervision s'exerce dans le cadre d'un engagement éthique mutuel et d'un respect. Elle est, en dehors du temps de sa pratique, l'espace d'élaboration dont un professionnel peut souhaiter se doter via l'écoute et le soutien d'un collègue psychomotricien et psychanalyste expérimenté, et des autres praticiens engagés lorsqu'elle se déroule en groupe.

Nous soulignerons sa spécificité en psychomotricité et illustrerons nos propos de nombreux exemples tirés de notre longue expérience en la matière, en tant que supervisée comme en tant que superviseur.

Bibliographie

- CALEVOI, N., Sous la direction de, (2008) Le psychodrame psychanalytique métathérapeutique, De Boeck.
- CADY, S. (1976), Le transfert en rééducation psychomotrice, in « Psychiatrie » n°26.
- DELOURME, A., MARC, E. et al. (2011), La supervision en psychanalyse et en psychothérapie, Dunod.
- FREUD, S., BREUER, J. (1895), Etudes sur l'hystérie, traduction PUF, 1956.
- FLAGEY, D. (1977), Le concept de troubles instrumentaux, in « Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ».
- GIROMINI, F., ALBARET, J.-M., SCIALOM, P. Sous la direction de, (2015) Manuel d'enseignement de la psychomotricité, 2. Méthodes et techniques, De Boeck : A. ADELIN et P. SCIALOM ; S. FILLION, B. MARTIN et A. MOLARD ; S. JACQUET et A. MIERRON ; A. LAURAS-PETIT, E. PIREYRE et S. BEKIER ; L. OUCHACOFF ; C. POTEL.
- LAURAS, A. (1986), Interprétation-décryptage, in « Thérapie psychomotrice » n°69.
- LAURAS-PETIT, A. (2001), Le transfert en psychomotricité, in RAOULT, P.-A., sous la direction de, Psychologie clinique, psychanalyse et psychomotricité, l'Harmattan.
- POTEL, C. (2015), Du contre-transfert corporel, Eres.
- SAMI-ALI, M. (1974), Corps réel, corps imaginaire, Eres.

LISTE DES INTERVENANTS ET DISCUTANTS

AUGUSTE Laurence, Psychomotricienne, Formée à la danse thérapie et l'analyse du mouvement, Responsable ESEC Formation, Cabinet libéral à Grenoble [38].

BERTIN Claire, Psychomotricienne, Formée à la danse thérapie, la thérapie de groupe et au psychodrame groupal, Responsable ESEC Formation, CMP-CATTP à Grenoble [38].

BOLLONDI Philippe, Psychomotricien CMPP et cabinet libéral Lyon (69), chargé de cours à l'IFP de Lyon (69).

BOUILLOT Isabelle, Psychomotricienne, CAMSP à Chambéry [73], Formation longue à l'observation selon E. Bick version AEDPEA (Larmor).

BOUVAGNET Audrey, Médecin Pédiatre au CHU de Nantes (service de néonatalogie) [44], Equithérapeute à Vertou [44].

BRAECKMAN Bettina, Psychomotricienne, Service des Personnes Polyhandicapées en Dispositif d'Appui et d'Accompagnement Médico-Educatif à La Roche Sur Yon [85].

BREMAND Marie, Psychomotricienne, Cabinet libéral à Challans [85], Intervenante France Alzheimer, Master Ethologie, parcours comportement animal et humain, Université Rennes.

BROCHARD Catherine, Psychomotricienne, Dispositif d'Accueil Spécialisé, Membre de l'équipe d'Appui et de Coordination pour des Adultes en situation de Polyhandicap à Mouilleron Le Captif [85].

BRONNY Florence, Psychomotricienne, Master II « Santé, Population, Politiques Sociales » EHES, Présidente du SNUP, Directrice de Publication « Thérapie Psychomotrice et Recherches »

CAMBOURIAN Nicolas, Psychomotricien, Membre de l'association Pikler-Loczy, Cadre pédagogique pouponnière de l'Ermitage, Responsable d'ACCORDAGES (centre de recherche et de formation de l'Ermitage) à Mulhouse [68].

CASTEL Agnès, Psychomotricienne, CAMSP à Vienne [38].

CICCONE Albert, Psychologue clinicien, Psychanalyste, Professeur de psychopathologie et psychologie clinique à l'université Lyon 2 (69), Président d'ALPACE (Association lyonnaise pour une psychanalyse à partir de la clinique de l'enfant).

DELFOUR Fabienne, Chercheuse indépendante, Directrice de l'organisme de conseils et de formations « Animaux et Compagnies » [75].

DESLANDES Alice, Psychomotricienne, C.M.P. Enfants (EPSM de l'agglomération lilloise) et en I.M.E (Papillons Blancs de Lille) [59], Master Santé spécialité Didactique Professionnelle, Sorbonne Université.

DEVOUCHE Emmanuel, Maître de Conférences HDR Institut de psychologie Paris Descartes, Enseignant DU « Recherche clinique en psychomotricité ».

DHORNE-CORBEL Claire, Psychomotricienne, IME à Quimper [29] et Cabinet libéral à Pont-l'Abbé [29], Intervenante en médiation animale (Chiens /Chevaux), Diplômée FENTAC, D.U. R.A.M.A.

DIROUX Yolène, Psychomotricienne, Master Santé Handicaps sensoriels et cognitifs UCB Lyon 1, D.U. d'initiation à la recherche clinique en psychomotricité Université Paris IV, Unité Cognitivo-Comportementale et Equipe Spécialisée Alzheimer à Domicile à Vienne [38].

DIXNEUF Guylaine, Psychomotricienne, Cabinet libéral à Challans [85].

DUTIER Aurélien, Philosophe, Chargé de mission à l'Espace de Réflexion Ethique des Pays de la Loire (EREPL).

FEVRIER Ronan, Gériatre, CHD Vendée à La Roche Sur Yon [85].

FOREST Géraldine, Psychomotricienne, Service oncologie médicale, Service d'endocrinologie auprès de personnes souffrant d'obésité, Centre Hospitalier de Lyon [69].

GARRONE Jacky, Psychomotricien, Collège de Recherche en Psychomotricité, Membre de la CIPPA, Formateur à l'IFPVPS de Hyères. Interventions en Crèches, CSAPA, Hôpital d'Antibes, CMP de Vence sur la médiation thérapeutique par le jeu vidéo, CAF de Nice pour la Prévention de l'utilisation des écrans chez le jeune enfant. Cabinet libéral à Nice [06].

GIROMINI Françoise, Psychomotricienne, Directrice pédagogique de l'ISRP Chine, Membre du Haut Conseil du développement professionnel continu, Présidente du Conseil National des Professionnels de la Psychomotricité.

GRELLIER Elise, Psychomotricienne, accueillante dans l'association «Ecoute Moi Grandir» (LAEP, salle d'attente de PMI, atelier enfant-parent...etc.) et formatrice pour «Hegoa Formation».

HERVE Tangi, Psychomotricien [44].

HUREL Anne, Psychomotricienne en Unité de Diagnostic des troubles précoces du développement & en Unité de Périnatalité du service de psychiatrie de l'enfant & de l'adolescent du CHU de Caen ; formatrice des puéricultrices, auxiliaires de puériculture et orthophonistes de Caen ; titulaire du DU Observation du nourrisson selon la méthode d'E.Bick & ses applications de l'Université de Caen [14].

JACQUOT Emilie, Psychologue, Cabinet libéral à Challans [85].

JOLLY Mélanie, Danseuse (danse contemporaine, improvisation et Contact Improvisation), Pédagogue et Praticienne en Eutonie Gerda Alexander® [79 et 86].

JOLY Fabien, Psychomotricien, Psychologue clinicien, Psychanalyste, Docteur en «Psychopathologie fondamentale», Membre titulaire de la SFPEADA, Membre de la CIPPA, Président de l'association «Corps et Psyché», Vice-Pdt du «CEP de Bourgogne», Comité de direction du «Journal de la Psychanalyse de l'Enfant», Directeur de collection Ed. In Press, Psychanalyste attaché au service ISCO enfants/adolescents du CH «La Chartreuse», Cabinet libéral Dijon [21].

JUILLARD Aurore, Psychomotricienne, Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes, service de Médecine Physique et de Réadaptation, Lyon (69), coordinatrice pédagogique des 3ème année IFP de Lyon (69), présidente de la Société Française de Relaxation Psychothérapique.

LARANJEIRA Céline, Psychomotricienne, Chargée de cours à l'IFP de Bordeaux, Cabinet libéral et Centre Ressources Autisme Aquitaine à Bordeaux [33].

LAURAS-PETIT Agnès, Psychomotricienne, Psychologue, Psychanalyste SPP et SEPEA, exercice libéral, Psychodramatiste à ETAP (suivi de patients adultes états limites, psychotiques, schizophrènes), Formatrice en relaxation et en psychodrame psychanalytiques (ETAP, AREPS), Superviseure de psychomotriciens et de psychothérapeutes en libéral et en institutions (Services de Néonatalogie, CMPP, hôpital Sainte Anne et dans le cadre de l'AFPUP), Enseignante en psychomotricité à l'IFP Pitié-Salpêtrière.

LELANDAIS Miléna, Psychomotricienne, IME et IMPro à Pont Saint Esprit [30].

MARTELLINO Cécile, Psychomotricienne, Équipe Mobile pour la Maladie d'Alzheimer à Voiron [38].

NERDEUX Gwénaëlle, Psychomotricienne, CRA Pays de la Loire antenne d'Angers [49], Sarthe [72] et Mayenne [53].

ORJUBIN Jean-Marc, Psychomotricien, Formateur pour Respir Formation, CMP au CH de Blain - Epsylan [44].

OUCHACOFF Laure, Psychomotricienne, animatrice de supervisions individuelles et d'analyses de pratique institutionnelles, Paris [75].

PAGGETTI Marion, Psychomotricienne, Chargée d'enseignements, Sorbonne Universités [75], Docteure en Sciences de l'Education, Université Caen-Normandie, laboratoire CIRNEF, PMI [75].

PAVOT-LEMOINE Cécile, Psychomotricienne, Coordinatrice Pédagogique IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université, Crèche et Centre de Protection Maternelle et Infantile [93].

PERRIER-GENAS Monique, Psychomotricienne, Chargée de cours à l'IFP de Lyon, Formatrice périnatalité, petite enfance, handicap. CAMSP Pôle bébés vulnérables et détachée sur le Pôle mère enfant de l'Hôpital Général (service maternité, pédiatrie et néonatalogie) à Vienne [38].

PEYRE Charlotte, Psychomotricienne, Service de Médecine Physique et de Réadaptation à Brive la Gaillarde [19].

PONTON Geneviève, Psychomotricienne, Formatrice en santé et éducation à Pau [64].

PORCHER Amélie, Psychomotricienne en Service d'Accueil et d'Orientation Petite Enfance et en cabinet libéral [86], titulaire du DU de psychopathologie du bébé.

POTEL Catherine, Psychomotricienne, Psychothérapeute, Thérapeute en relaxation analytique Sapir, Enseignante à l'IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université, à l'IFP de Lille, à l'IFP de l'île de la Réunion, Membre de la SFPEADA, Formatrice et Secrétaire de l'AREPS, Fondatrice et responsable formation de l'association Vivre l'eau, Cabinet libéral à Sceaux [92].

POUPARD Marine, Psychomotricienne, IME et CRA Pays de la Loire antennes de Saint Herblain [44] et Vendée [85].

POUFFARIN Marie, Psychomotricienne, Equithérapeute formée à la Société Française d'Equithérapie, Cabinet libéral à Challans [85].

RENOUARD Nicolas, Psychomotricien, Responsable de « Formation Psychomot », Cabinet libéral à Bordeaux [33].

RODRIGUEZ Marc, Psychomotricien, Psychologue clinicien, Docteur en psychologie, Enseignant DU « Recherche clinique en psychomotricité », CMPP des Landes [40].

SIMON Sophie, Psychomotricienne, Réflexologue, Centre Hospitalier de Lourdes [65].

RONAT Magali, Orthophoniste, auparavant en libéral, exerçant actuellement en IME-IMPro à Pont-Saint-Esprit [30].

TEILLET Adrien, Psychomotricien, Maître-nageur sauveteur, Enseignant à l'IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université et pour l'ISRP, Formateur dans l'association Vivre l'eau et au sein de l'AFPUP, CMPP d'Aubervilliers [93].

TRINQUIER-GROS Anna, Psychomotricienne, Service de néonatalogie, pédiatrie, pédopsychiatrie, Centre Hospitalier de Niort [79].

TROUSSARD Marie, Psychomotricienne, Psychothérapeute, Thérapeute au champ d'argile®, Cabinet libéral à Nanterre [92] et Service de psychiatrie adulte du CH Victor Dupuy à Argenteuil [95].

VACHEZ-GATECEL Anne, Psychomotricienne, Coordinatrice du département des rééducateurs dans le service de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, AHP, Sorbonne Université, Directrice de l'IFP de la Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université [75].

VAILLAND-GODALLIER Marie, Psychomotricienne, Cabinet libéral pédiatrique pluridisciplinaire et Hôpital de Jour pour enfants à l'EPSM de Caen [14], formatrice.

VALENTIN-LEFRANC Aude, Psychomotricienne en CAPP Paris [75], Coordinatrice pédagogique IFP Pitié Salpêtrière Sorbonne Université.

VALOIS Karine, Psychomotricienne, Danse Mouvement Thérapeute, Praticienne en Mouvement Authentique, Cabinet libéral à La Roche Sur Yon [85].

ZELLER Christine, Psychomotricienne à Vannes [56], DU « Initiation à la recherche clinique », Atelier jeu Maman/bébé à l'association la Tilma, Heures d'écoute pour parents de jeunes enfants, Emission de radio « Maman et alors ? » RCF Bretagne Sud.



Création et impression By ID CREATION

Comité scientifique

Monique PERRIER-GENAS
Anne VACHEZ-GATECEL

Comité d'organisation

Gwénaëlle BAUDRY
Bettina BRAECKMAN
Guylaine DIXNEUF
Mélina GIRARD
Dominique JOLLIVET
Delphine MARCHAL
Marie POUFFARIN
Julie VERHEYDE

Comité des Journées annuelles du S.N.U.P

Florence BRONNY
Jacob DAHAN

