LIVRET D'ACCUEIL

***

2023-2026

***

Institut de Formation en Psychomotricité

Accueil physique :
50/52, Bd Vincent Auriol
Bâtiment Stomatologie – Avenue de l'Hôpital Général
Rez-de-Jardin - Porte 9 (Secrétariat pédagogique) / Porte 10 (coordination pédagogique)
75013 PARIS
Adresse postale :
Boîte courrier 2814
91 boulevard de l'hôpital
75013 Paris
Téléphone :
Secrétariat pédagogique : 01 44 27 93 25 / 93 37/93 24
Scolarité : 01 44 27 93 24

Courriels :

- Commun : medecine-dfs-psychomotricite@sorbonne-universite.fr
- Gestionnaire PM1 : astrig.menzildjian@sorbonne-universite.fr
- Gestionnaire PM2 : lamia.ben_said@sorbonne-universite.fr
- Gestionnaire PM3 :

Sommaire

1. LE DECRET DE COMPETENCE DU PSYCHOMOTRICIEN : - 4 -

2. ANNUAIRE : - 6 -

2.1. SECRETARIAT DE PSYCHOMOTRICITE : - 6 -
2.2. COURRIELS DE VOS ENSEIGNANTS : - 7 -
SERVICE DE SCOLARITE : 8
2.3. DRJSCS : - 9 -
2.4. BUREAU DES ETUDIANTS – AEPP CHUPS : ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
2.5. BAPU (BUREAU D'AIDE PSYCHOLOGIQUE UNIVERSITAIRE) : - 9 -
2.6. BOURSES : - 9 -
ENVIRONNEMENT NUMERIQUE DE TRAVAIL ET MOODLE : - 10 -

3.LES ADRESSES DES LIEUX DE COURS : - 11 -

3.1 AMPHITHEATRES ET SALLES DE COURS : - 11 -
3.2 SALLES DE PRATIQUES : - 11 -

4 LES PLANS : - 11 -

4.1 JUSSIEU : - 12 -
4.2 L'HOPITAL DE LA PITIE-SALPETRIERE : - 13 -
4.3 L'HOPITAL ST ANTOINE : - 14 -

5 LES REGLEMENTS : - 15 -

5.1 DE L'INSTITUT DE FORMATION EN PSYCHOMOTRICITE : - 16 -
5.2 DE LA BIBLIOTHEQUE : - 16 -
5.3 DE LA TESTOTHEQUE : - 18 -

6 LES STAGES : - 18 -

6.1 CONVENTIONS DE STAGE : - 18 -
6.2 PREMIERE ANNEE : - 18 -
6.3 DEUXIEME ANNEE : - 19 -
6.4 TROISIEME ANNEE :
6.5 PARTICULARITES:LES STAGES EXPERIMENTAUX : - 19 -
6.6 LE PROJET SERVICE SANITAIRE - 19 -

7 LE COIN DES AUDITEURS LIBRES 20

8 TUTORAT DES ETUDIANTS 20

9. LISTE DES LIVRES CONSEILLES POUR VOS ETUDES : (NORMES APA) - 22 -

10. ENSEIGNEMENT DE 1ERE ANNEE : - 27 -

10.1 TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR S1 : - 27 -
10.2 TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR S2 : - 27 -
10.3 SEMESTRE 1 : - 28 -
10.4 SEMESTRE 2 : - 34 -

11. ENSEIGNEMENT DE 2EME ANNEE : - 49 -

11.1TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR LE SEMESTRE 1 : - 50 -
11.2TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR LE SEMESTRE 2 : - 50 -

11.3 SEMESTRE 1 : ..... - 51 -
11.5 SEMESTRE 2 : ..... - 58 -

12. ENSEIGNEMENT DE 3EME ANNEE : ..... - 66 -

12.1 TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR LE SEMESTRE 1 : ..... - 67 -
12.2 TABLEAU DE REPARTITION DES UE POUR LE SEMESTRE 2 : ..... - 67 -
12.2 SEMESTRE 1 : ..... - 68 -
12.2.1 Cours magistraux : ..... - 68 -
12.2.2 Les options : chaque étudiant choisit une option annuelle et 3 options semestrielles ..... - 72 -
12.2.3 Raisonnement clinique et Mise en Pratique, Stages et Mémoire : ..... - 93 -
12.3 SEMESTRE 2 : COURS MAGISTRAUX ..... - 96 -
12.4.2 Les options :se reporter aux pages précédentes pour les options annuelles ..... - 99 -
12.4.3 .Raisonnement clinique et Mise en Pratique, Stage et Mémoire : ..... - 109 -

1. Le décret de compétence du psychomotricien :

JOURNAL OFFICIEL DU 6 JUILLET 1990
MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉCRET
relatif à l'accomplissement de certains actes de rééducation psychomotrice

LE PREMIER MINISTRE,
SUR le rapport du ministre des affaires sociales et de l'emploi,
— VU le Code de la Santé Publique, notamment l'article L. 372,
— VU le décret nº 74-112 du 15 février 1974, modifié notamment par le décret nº 85-188 du 7 février 1985 portant création du diplôme d'État de psychomotricien,
— VU l'avis de l'Académie nationale de médecine,
Le Conseil d'État (section sociale) entendu,

DÉCRÈTE :

ARTICLE 1er :
Les personnes remplissant les conditions définies aux articles 2 et 3 ci-après sont habilitées à accomplir, sur prescription médicale et après examen neuropsychologique du patient

1) Bilan psychomoteur

2) Éducation précoce et stimulation psychomotrice

3) Rééducation des troubles du développement psychomoteur ou des désordres psychomoteurs suivants, au moyen de techniques de relaxation dynamique, d'éducation gestuelle, d'expression corporelle ou plastique et par des activités rythmiques, de jeu, d'équilibration et de coordination :
— retards du développement psychomoteur,
— troubles de la maturation et de la régulation tonique,
— troubles du schéma corporel,
— troubles de la latéralité,
— troubles de l'organisation spatio-temporelle,
— dysharmonies psychomotrices,
— troubles tonico-émotionnels,
— maladresses motrices et gestuelles, dyspraxies,
— débilité motrice,
— inhibition psychomotrice,
— instabilité psychomotrice,
— troubles de la graphomotricité, à l'exclusion de la rééducation du langage écrit.

4) Contribution, par des techniques d'approche corporelle, au traitement des déficiences intellectuelles, des troubles caractériels ou de la personnalité, des troubles des régulations émotionnelles et relationnelles et des troubles de la représentation du corps d'origine psychique ou physique.

ARTICLE 2 :
Peuvent accomplir les actes professionnels énumérés à l'article 1er les personnes titulaires du diplôme d'État de psychomotricien.

ARTICLE 3 :
Peuvent également accomplir les actes professionnels énumérés à l'article 1er les salariés ayant exercé, à titre principal et dans les conditions fixées à l'article 1er, l'activité de psychomotricien pendant au moins trois ans au cours des dix années précédant la date de publication du présent décret et qui auront satisfait dans les trois ans suivant cette date à des épreuves de vérification des connaissances. Les modalités d'organisation, la nature du contenu de ces épreuves ainsi que la composition du jury sont définis par arrêté du ministre chargé de la santé pris après avis du conseil supérieur des professions paramédicales.

ARTICLE 4 :
Le ministre des affaires sociales et de l'emploi et le ministre délégué auprès du ministre des affaires sociales et de l'emploi, chargé de la santé et de la famille, sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret, qui sera publié au Journal Officiel de la République française.

Fait à Paris, le 28 avril 1988

PAR LE PREMIER MINISTRE,
LE MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI
LE MINISTRE DÉLÉGUÉ AUPRÈS DU MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE L'EMPLOI
CHARGÉ DE LA SANTÉ.

2. Annuaire :

2.1. Secrétariat de psychomotricité – Bureau 9 – Rez-de-Jardin – Bâtiment de Stomatologie :

Directrice : Mme Anne VACHEZ GATECEL - Bureau 11
Demande de RV auprès de Mme VACHEZ- GATECEL uniquement par mail à l'adresse électronique suivante : anne.gatecel@sorbonne-universite.fr
Informations relatives :

- Aux emplois du temps
- Aux stages (informations, conventions et interruption de stage)
- Erasmus et Mobilité internationale
- Si vous êtes absent à un contrôle continu et que vous n'en n'informez pas le secrétariat de l'IFP par Mail le jour du contrôle continu en question, votre note sera de zéro.

Service administratif – Bureau 9 – Rez-de-Jardin – Bâtiment de Stomatologie :

Ce service est organié par les gestionnaires administratifs (PM1, PM2, PM3) et gère entre autres :

- Les inscriptions à chaque rentrée universitaire, les cartes étudiants, certificats de scolarité
- L'organisation des examens semestriels (calendrier, résultats…)
- Les relevés de notes, les bourses
- Les plannings des étudiants
- Les conventions de stage
- Les liens avec les enseignants

Courriels :

- Commun : medecine-dfs-psychomotricite@sorbonne-universite.fr

Horaires :

- *Lundi :* 9h30 – 12h & 14h – 16h
- *Mardi :* 9h30 – 12h
- *Mercredi :* ***FERMÉ***
- *Jeudi :* 9h30 – 12h & 14h – 16h
- *Vendredi :* 9h30 – 12h

Coordinatrices pédagogiques : aude.valentin_lefranc@sorbonne-universite.fr
Cecile.pavot_lemoine@sorbonne-universite.fr

2.2. Courriels de vos enseignants :

AFLALO Joanna	joanna.aflalo@gmail.com
ALLARD Sophie	sophie@lesyeuxdanslatete.org
AUGUSTE Laurence	contact@etre-en-corps.com
BAUMERT Caroline	carolinebaumert@gmail.com
BAUDET Emilie	emiliebdt@gmail.com
BARANGER Mathilde	mathilde.baranger@gmail.com
BEKHALED Zeyneb	zeynebbekhaled@gmail.com
BERTIN Claire	entresens@gmail.com
BEVIERE-BOYER Bénédicte	benedictebeviere@hotmail.fr
BONMARTIN Anaïs	anaisbonmartin@yahoo.fr
BOSUNGA Armel	armel.bosunga@gmail.com
BONNOTTE Laurent	l.birdy@orange.fr
BONRAISIN Jeanne	jeanne.bonraisin@gmail.com
BOUTINAUD Jérôme	jerome.boutinaud@dbmail.com
BOURGUIBA Leila	Leila.bourguiba@gmail.com
BOULNOIS Clara	clara.boulnois@orange.fr
BRONNY Florence	florencebsnup@gmail.com
CAMBOURIAN Nicolas	nicolas.cambourian@ermitagemulhouse.fr
CARRETTE Gaëlle	gaelle.carrette91@gmail.com
CAUT Isabelle	cautisabelle@orange.fr
CHAPOT Barbara	barbara.chapot@gmail.com
CHATAGNON Clémence	clemence.chatagnon@yahoo.fr
CHAUVET Muriel	mu.chauvet@gmail.com
CELLIER Elise	elise.cellier@paris.fr
COCAIGN Véronique	v.cocaign@hotmail.fr
CONSTANT Alexandre	a.constant@mtcatms.org.fr
COURAL Isabelle	Isa.coural@gmail.com
COPELAND Martine	martinecopeland@orange.fr
CREPU Lucie	luciecrepu@gmail.com
DEFAIT Aurélie	aureliedefait94@gmail.com
D'IGNAZIO Aurélien	aurelien.d'ignazio@free.fr
DA MOTA Marie	marie.da-mota@psychomot.com
DA COSTA Marine	dacostarine@yahoo.fr
DALARUN Pierre	pierre.dalarun@neuf.fr
DECORSIERES Cécile	cecile.decorsiere4@gmail.com
DE BUSSEROLLES Louise	debusserolles.louise@gmail.com
DEFIOLLES PELTIER Véronique	veroniquedp@hotmail.com
DEFOUCAUD Astrid	astriddefoucaud@hotmail.fr astrid.defoucaud@aphp.fr
DEFONTAINES Dorothée	dorothdef@hotmail.com
DHONT Jason	jason.dhont@aphp.fr
DOMER Anne Laure	aldomer@ceop.fr
DUPIN HAMDI Adeline	a.dupin-hamdi@ghu-paris.fr;
DUVERNAY Julia	julia-17@hotmail.fr
EL BEZ Jeremie	j.el.bez@ghu-paris.fr
EL FARHANE Soraya	soraya.elfahrane@aphp.fr
EXPOSITO Claire	c.exposito@ch-henriey.fr
FLOREZ PULIDO Carmen	cl.florez.pulido@gmail.com
FOULI Widad	Widad.fouli@gmail.com

GAFFARD Marine	gaffard.marine@gmail.com
GAZON Vincent	v.gazon@gmail.com
GERMAIN François	fgermain83@gmail.com
GILBERT Elsa	elsa@centreequestredemontmirel.fr
GOURDON Marie	mgourdon.psychomot@gmail.com
GOUEL Sylvie	sylviegou@gmail.com
GRAVELLE HENLE Louise	henlegravelle.louise@gmail.com
GUIOSE Marc	marc.guiose@gmail.com
HARAMBOURE Vincent	vincent.haramboure@gmail.com
HARVENG Jean François	jf.harveng@gmail.com
HUREL Anne	annerenet@free.fr
HIERONIMUS-LITTNER Sophie	s.hieronimus@yahoo.fr
JAUNET Laurène	laurene.jaunet@aphp.fr
JOLIVET Blandine	bjolivet.psychomot@gmail.com
JOYEAUX Raphael	joyeaux@icloud.com
JULIENS Cédric	cedric.juliens@gmail.com
JUTARD Claire	claire.jutard@aphp.fr
KREBS Zélia	zelia.krebs@gmail.com
LANGIAUX Marie	marielangiaux@gmail.com
LANOE Emmanuelle	kangourou2075@yahoo.fr
LAMOULINE Alizee	alizee.lamouline@hotmail.fr
LAVIE BADIE Florian	florianlaviebadie@gmail.com
LAZAR Zoé	zoe.lazar@outlook.com
LE BEC Thiphaine	tiphaine.lbc@gmail.com
LECOEUR Karine	Karine.lecoeur@gmail.com
LE CORRE Mélisande	melisande.le.corre@gmail.com
LEFEVRE Christophe	christophelefevre@ymail.com
LEGRAND Orianne	o.legrand@vivreleau.org
LUPIERI Florence	flolupieri@gmail.com
MAKASSO Jean Oscar	makasso.jo@gmail.com
MAGALHAES Mickael	Mickael.De_Magalhaes@macsf.fr
MALECOT LE MEUR Gaëlle	malecot.gaelle@gmail.com
MANEC Laurent	Laurent.manec@gmail.com
MARTIN Juliette	martinjuliet@hotmail.fr
MASSOUTRE Béatrice	beatrice.massoutre@gmail.com
MAURO Baptiste	Baptiste.mauro@gmail.com
MENSAH Philippe	philmensahens@gmail.com
PAGGETTI Marion	marion.paggetti@gmail.com
PHAM QUANG Long	lphamquang@gmail.com
PAUMEL Charlotte	charlotte.paumel@gmx.fr
PAVOT-LEMOINE Cécile	cecile.pavot_lemoine@sorbonne-universite.fr
PICQ Elise	elise.picq@gmail.com
POLI Gaël	poligael@gmail.com
PIJULET Armand	hcasimir@sfr.fr
PIREYRE Eric	epireyre@icloud.com
PISTRE Florence	florence.pistre@gmail.com
POUMEYREAU Marion	poumeyreau.marion@gmail.com
PONTON Geneviève	gponton@wanadoo.fr
PRETRE Gabriella	magrittienne@gmail.com
RIETSCH ép. BIAYI Joanne	joannerietsch@hotmail.fr
RIAND Raphael	raph.riand@free.fr
RODRIGUEZ Marc	marc.rodriguez8@wanadoo.fr

ROUX Julie	julieroux.psychomot@hotmail.fr
SAIDI Lobna	lobna.saidi@curie.fr
SAINT-GES Lucie	luciestges@yahoo.fr
SANTAMARIA Frédéric	psychomotricien.santamaria@gmail.com
SAUZEDE Aude	aude.sauzede@gmail.com
SELLINCOURT Cécile	cecilesellincourt@gmail.com
SÉNAC-LAFERRIÈRE Évelyne	evelyne.senac@gmail.com
SIMONIN Clotilde	clotilde.simonin92@gmail.com
SIRMAI Claire	csirmai@gmail.com
SORIGNET Myriam	myriam.sorignet@gmail.com
SCHUHMACHER Marie	marie.schuhmacher@aphp.fr
TIEZZY Alice	alicetiezzi24@gmail.com
TEILLET Adrien	ateillet.pro@gmail.com
THOMAS Camille	camillo.thomas@gmail.com
THOMAS Nelly	nelly.thomas@chicreteil.fr
TOUCHARD Ariane	ariane.touchard@free.fr
TUTELLO Marie	marietutello@gmail.com
VALENTIN-LEFRANC Aude	aude.valentin_lefranc@sorbonne-universite.fr
VAN OVERBEKE Véronique	Vvnoverbeke.v@gmail.com
VIOLET Elise	eliseviolet@hotmail.fr
VERNAY Manon	manonvernay.mv@gmail.com
ZAMMOURI Ingrid	ingrid.zammouri@aphp.fr

2.3. DRIEETS Ile de France (Responsable de la délivrance du diplôme d'état de psychomotricien):

Pôle EES-Certification-Emploi
Service des Professions Paramédicales
19-21 rue Madeleine Vionnet

93300 AUBERVILLIERS

http://idf.drieets.gouv.fr

Contact Mme AKSA : 01 70 96 15 27

2.4. BAPU (Bureau d'Aide Psychologique Universitaire) :

Gratuit !

- ***BAPU Luxembourg***, 44 rue Henri Barbusse, 75005 PARIS. 01 43 29 65 72
- ***BAPU Pascal***, 30 rue Pascal, 75005 PARIS. 01 43 31 31 32
- ***BAPU Claude-Bernard***, 20 rue Larrey, 75005 PARIS. 01 43 37 16 16
- ***BAPU Grange-Batelière***, 13 rue de la Grange-Bâtière, 75009 PARIS. 01 47 70 70 32
- ***BAPU Ribera***, 50 Ribera, 75016 PARIS. 01 42 24 52 29 ou 01 45 20 14 40
- ***BAPU Bagnolet***, 131 rue de Bagnolet, 75020 PARIS. 01 40 09 05 09

2.5. Bourses :

- ***CROUS*** de Paris : http://www.crous-paris.fr
- ***Bourses de la région*** Ile-de-France : https://fss.iledefrance.fr

2.7 Intranet et MOODLE :

Intranet accessible à l'url suivante :
https://ent.sorbonne-universite.fr/medecine-etudiants/fr/index.html

Vous trouverez des informations concernant les formations, les outils pédagogiques, les ressources, la vie étudiante, l'avenir professionnel et l'international.

- Des **Actualités** sur les services numériques offerts par l'université
- Un espace **bibliothèque** très complet
- Un dispositif d'**auto-formation** en ligne pour les outils bureautiques et l'usage d'Internet. (Très utile pour écrire correctement un mémoire par exemple)
- **EVO**, un système gratuit de visioconférence
- **Ma scolarité** : Toutes les informations sur votre cursus personnel

Pour activer votre identité numérique
https://sante.sorbonne-universite.fr/formations/inscription-et-acces-aux-ressources

Plateforme MOODLE :

Sur la plateforme Moodle est accessible à l'url suivante :

https://moodle-medecine.sorbonne-universite.fr/moodle/

Vous trouverez tous les cours et informations administratives officielles des 3 années de psychomotricité.

L'accès se fait en mode authentifié : l'identifiant est le numéro d'étudiant et le mot de passe que vous avez créé suite à l'activation de votre accès numérique.

Cette plateforme vous propose :

- **Les cours en ligne** et les ressources pédagogiques
- Des offres de stages
- Des annonces générales et du secrétariat (changement de date, de salle, d'horaire, notes des contrôles continu, etc.)
- L'annonce des publications – des colloques
- **L'échange avec les autres étudiants en psychomotricité de la Pitié-Salpêtrière**
- Des offres d'emploi

3.Les adresses des lieux de cours :

3.1 Amphithéâtres et salles de cours :

Pitié-Salpêtrière – Amphis : Ⓜ St Marcel (5), Chevaleret (6)
91, boulevard de l'hôpital – 75013 Paris ou 50-52, boulevard Vincent Auriol – 75013 Paris

Saint-Antoine : Ⓜ Faidherbe-Chaligny (8), Reuilly-Diderot (1-8)
184, faubourg Saint-Antoine – 75012 Paris

Trousseau : Amphi Sorrel Ⓜ Bel Air ou Picpus (6)
26, Avenue du Dr Arnold Netter, 75012 Paris

Tenon : Amphi Béclére ou Lian et plateau (salles) Ⓜ Gambetta (3) Pelleport (3bis)
4 Rue de la Chine, 75020 Paris

3.2 Salles de pratiques :

Alémana Danse : Ⓜ Berault (1), RER Vincennes (A)
35, rue Jean Moulin – 94320 Vincennes

Jussieu – Salle de relaxation, de danse, d'escrime, de combat, etc. : Ⓜ Jussieu (7 - 10)
4, place Jussieu – 75005 Paris (cf. plan)

Piscine Polytechnique : Ⓜ Cardinal Lemoine (10)
1, rue Descartes – 75005 Paris

Piscine du stade Elisabeth – bassin école : Ⓜ Porte d'Orléans (4)
Avenue Paul Appell – 75014 Paris

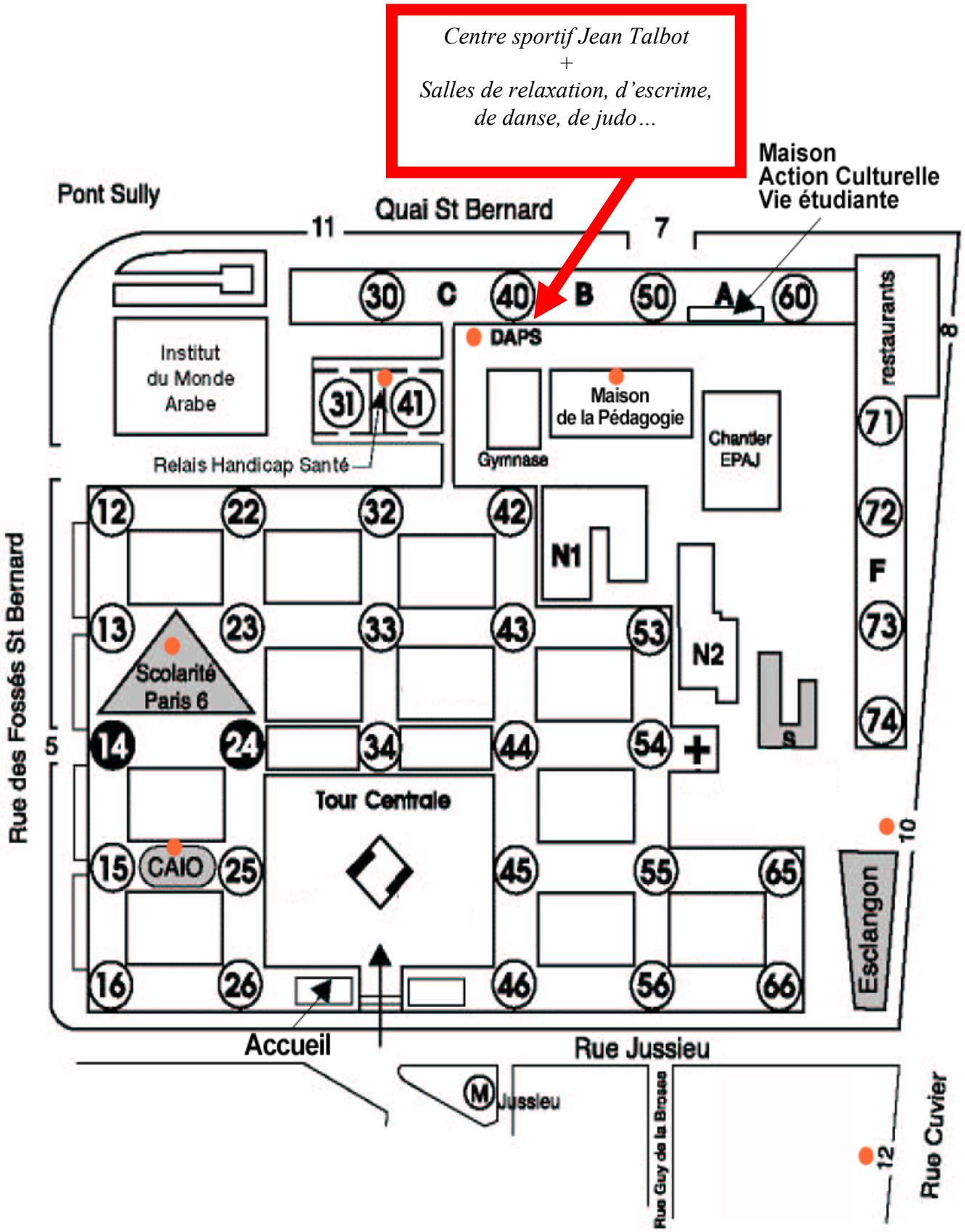
Salle Bergès + Pavillon de l'enfant et de l'adolescent: Ⓜ St Marcel (5) Chevaleret (6)
91, boulevard de l'hôpital – 75013 Paris 50-52, boulevard Vincent Auriol – 75013 Paris (cf. plan)

Maison de retraite la Pirandelle Ⓜ Campo-Formio(5)
6 Rue Pirandello
75013 Paris

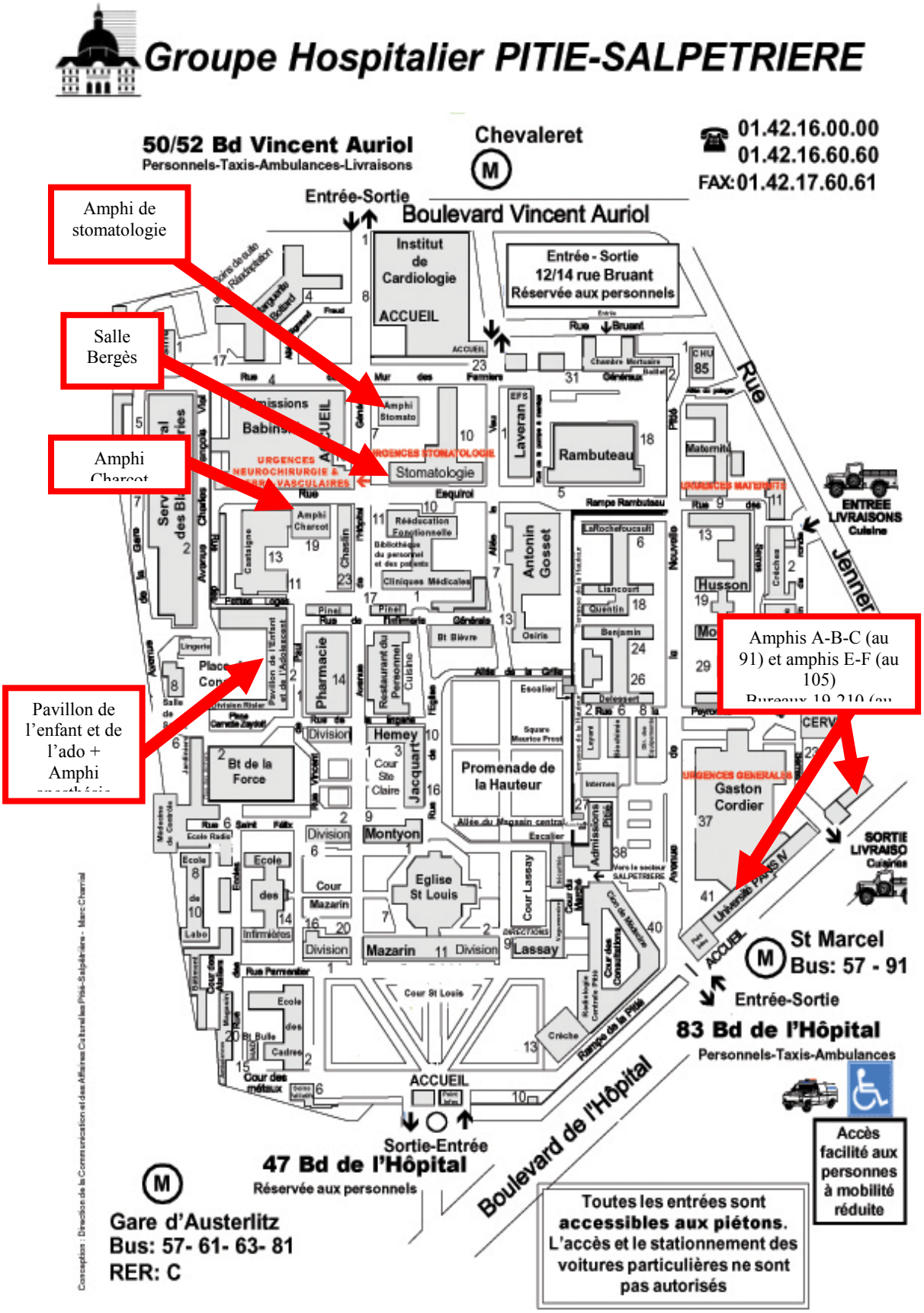
Centre équestre de Montmirel
Chédouet,
61170 Marchemaisons

4 Les plans :

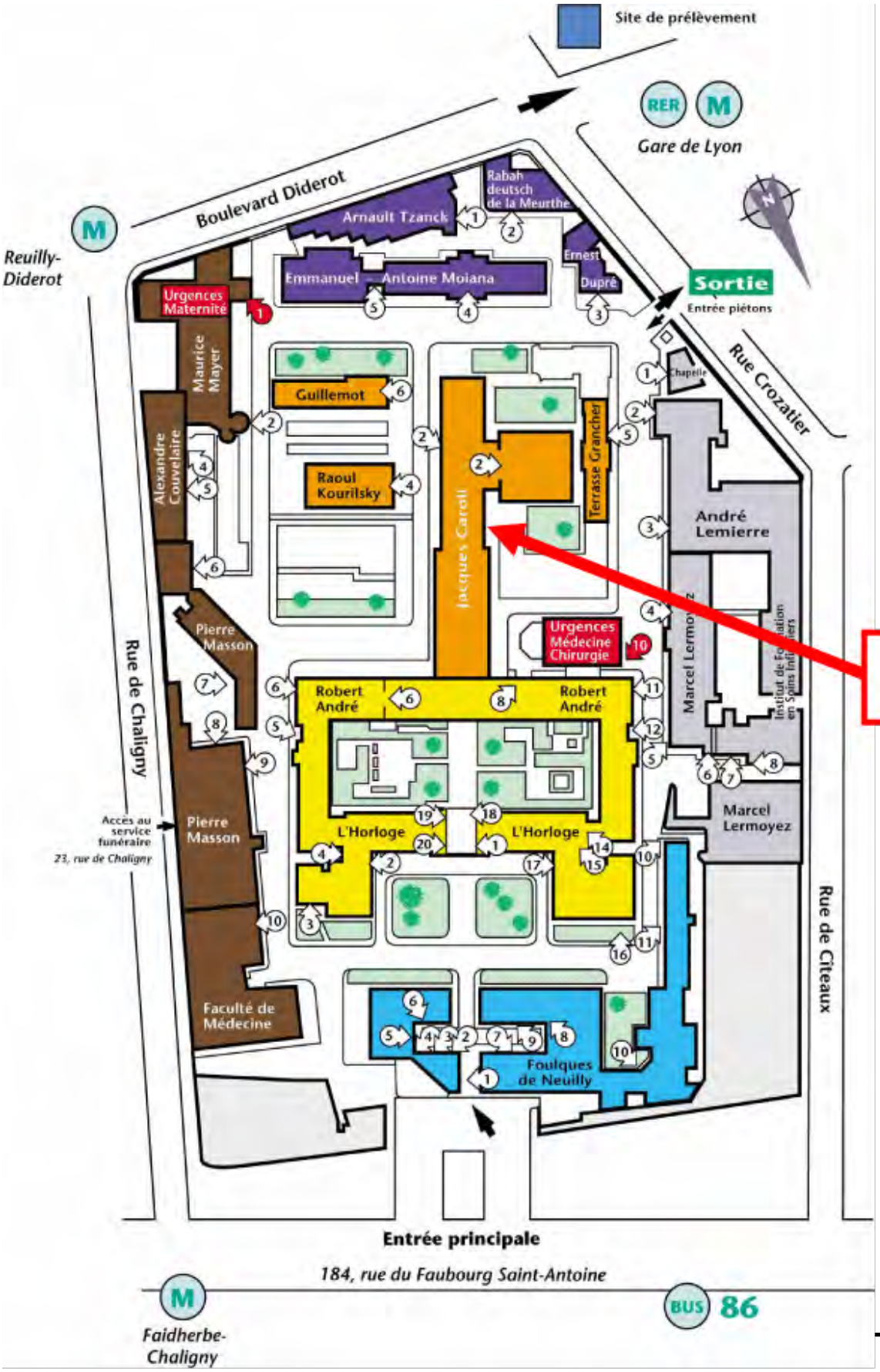
4.1 Jussieu :



4.2 L'hôpital de la Pitié-Salpêtrière :



L'hôpital St Antoine :



5

4.4 Hôpital Tenon

Les règlements :

5.1 De l'Institut de Formation en Psychomotricité :

- Les cours magistraux en amphithéâtre ne sont pas obligatoires mais la présence est fortement conseillée.
- En revanche, **la présence à l'ensemble des enseignements pratiques est obligatoire**.
- La validation des enseignements pratiques est soumise à cette participation. **Toute absence doit être motivée et accompagnée d'un justificatif.** Voici la liste des absences reconnues justifiées sur présentation de pièces justificatives suivantes :
- Maladie ou accident.
- Décès d'un parent au premier ou au deuxième degré.
- Mariage ou PACS.
- Naissance ou adoption d'un enfant.
- Certificat médical attestant la nécessité d'une présence parentale auprès de l'enfant malade.
- Fêtes religieuses (dates publiées au Bulletin officiel de l'éducation nationale).
- Journée d'appel de préparation à la défense.
- Convocation préfectorale ou devant une instance juridictionnelle.

  Justificatif - Retard transport

  L'absence de justificatif peut entrainer la non-validation du TD. Au-delà de 3 absences le TD ne sera pas validé.
    - Au-delà, vous serez convoqué(e) par Mme Vachez Gatecel
    - De retour en cours, l'étudiant devra fournir à l'enseignant, un résumé écrit de la séance manquée.

5.2 De la bibliothèque :

La Bibliothèque de Sorbonne Université (BSU) rassemble 18 bibliothèques intégrées en Médecine, en Sciences et en Lettres. Sur les 5 bibliothèques de Médecine, deux proposent en particulier des fonds documentaires et des espaces de travail pour les étudiants en psychomotricité sur le site de la Pitié :
La Bibliothèque Universitaire Pitié-Salpêtrière située au RDC du 91, boulevard de l'hôpital – 75013 Paris.
La Bibliothèque Michel Dechaume située dans le bâtiment de l'amphithéâtre de stomatologie, à proximité du secrétariat de l'IFP.
Toutes les informations sont à retrouver sur le site de la BSU : https://www.sorbonne-universite.fr/bu

HORAIRES :

La BU Pitié-Salpêtrière est ouverte **de 9h à 19h** du lundi au vendredi (*sauf lundi : **10h - 19h***) pour l'intégralité de ses services, et **jusqu'à 23h** pour l'accès à la salle de lecture et les prêts retours par automate (pas d'inscriptions après 18h45). Elle ferme à 19h00 en juillet et la 1ère semaine de septembre. Elle est également ouverte le samedi de mi-septembre à fin-juin de **10h à 17h30** pour l'intégralité de ses services et **jusqu'à 20h** pour l'accès à la salle de lecture et les prêts retours (pas d'inscription après 17h15). Faute de places en nombre suffisant, un contrôle d'accès a été instauré. Il est impératif de se munir de sa carte d'étudiant pour accéder à la salle de lecture. Des places sont réservées aux étudiants paramédicaux dans la salle paramédicale.
La bibliothèque Michel Dechaume est ouverte de 9h à 17h30 du lundi au vendredi.
Pour connaître en temps réel le taux d'occupation des bibliothèques, téléchargez l'application Affluences.

INSCRIPTIONS :
L'inscription, obligatoire, est automatique pour les étudiants de Sorbonne Université et donne accès à toutes les bibliothèques de la BSU.

Voir adresses, horaires, services et liste complète des bibliothèques:
https://www.sorbonne-universite.fr/offre-de-formation/la-bibliotheque-de-sorbonne-universite/decouvrir-nos-bibliotheques

FONDS DOCUMENTAIRE :

BU Pitié : Les **ouvrages** sont en libre accès et classés par disciplines–: Sciences fondamentales, Médecine générale / Spécialités médicales. Les ouvrages paramédicaux sont dans la salle de lecture, selon la classification NLM en vigueur. *Les ouvrages portant une pastille rouge sont exclus du prêt.*

- Les mémoires de psychomotricité à partir de 2011 sont en accès libre (salle face à l'accueil) ; les années antérieures sont à demander par bulletin (10h – 18h).
- Les tests sont à demander à l'accueil (consultation sur place uniquement).
- Les **revues papier sont empruntables. Celles** *des cinq dernières années* sont en libre accès. Les années antérieures sont à demander par bulletin (10h – 18h). La plupart des revues paramédicales sont intégralement en libre accès.

Bibliothèque Dechaume : Les ouvrages paramédicaux sont en salle de lecture selon la classification NLM.

- Les DVD sont à proximité du bureau d'accueil
- Les tests sont à demander à l'accueil (consultation sur place uniquement, dans la salle de travail en groupe).

De nombreuses ressources sont également disponibles en ligne : près de 5000 revues en texte intégral, mémoires, bases de données dont « EM-Premium ». Elles sont accessibles à partir du catalogue Primo (voir section « catalogues en ligne »).

PRÊT À DOMICILE :

Pour les étudiants :
Nombre illimité de documents pour une durée de **4 semaines**, **prêts renouvelables** deux fois pour les étudiants.
Les documents peuvent être rendus dans n'importe quelle bibliothèque du secteur médical.
Pour tout ce qui concerne retards, perte ou dégradation des documents empruntés, consulter le site de la BSU :
https://www.sorbonne-universite.fr/bu

CATALOGUES EN LIGNE

Primo, le catalogue des bibliothèques de Sorbonne Université, donne accès à l'intégralité des collections des bibliothèques de l'université en lettres, sciences et médecine, en version papier, multimédia ou en ligne. Il permet aussi d'accéder à son compte-lecteur. Accès sur place à la bibliothèque sur les postes informatiques publics ou à distance à l'adresse :
https://sorbonne-universite.primo.exlibrisgroup.com/discovery/search?vid=33BSU_INST:33BSU&lang=fr
Dans le cas d'une connexion à distance, l'accès au texte intégral n'est possible qu'après authentification.

Consulter également le **SUDOC**, catalogue collectif national des ouvrages, thèses, périodiques, … conservés par les Bibliothèques universitaires françaises (http://www.sudoc.abes.fr).

SALLE DU FONDS PARAMEDICAL:

- Mémoires d'orthophonie et de psychomotricité (années plus anciennes en magasins, accessibles sur demande)
- Environ 15 revues médicales et paramédicales en libre accès.
- Borne Wifi ; places avec prises de courant pour les utilisateurs d'ordinateurs portables.

- Postes informatiques dédiés à la recherche documentaire avec possibilité d'impressions et de photocopies à la bibliothèque, avec une carte payante ou la carte d'étudiant (à charger).

AUTRES SERVICES :

- Photocopieuse en libre accès (pièces ou cartes).
- Borne de recharge pour téléphones portables
- Acquisitions **(bureau 50)** : un cahier de suggestions est également à votre disposition à l'accueil
- Prêt entre bibliothèques **(bureau 53)**
- Testothèque (accès restreint, sans prêt ni photocopies), places réservées en salle paramédicale
- Renseignements par téléphone **(Pitié 01 40 77 95 33 / Dechaume 01 42 16 12 69)**
- Prêt d'Ipad
- Prêt d'un lecteur DVD externe à la bibliothèque Dechaume
- Aide à la recherche documentaire ; formations individuelles et collectives :

Contacter en ligne le service de Rendez-vous avec un bibliothécaire (rubrique « utiliser nos services » du site de la BSU) ou BU Pitié : s'inscrire dans le cahier de rendez-vous disponible à la banque de prêt ou contacter Marilyne Mounaud (01 40 77 98 47)
BU Dechaume à l'adresse bu-dechaume@sorbonne-universite.fr

5.3 De la testothèque :

- La consultation de la testothèque est réservée aux étudiants inscrits en filière spécialisée, uniquement dans un but d'apprentissage individuel, ainsi qu'aux enseignants de ces filières.
- Tout autre usage est prohibé. L'inscription à la bibliothèque est un préalable indispensable. La consultation est autorisée uniquement dans les locaux de la bibliothèque. Toutes les reproductions (photocopies ou autres) partielles ou totales sont interdites conformément aux règles de copyright, et peuvent entraîner une poursuite en justice par les éditeurs.
- Toute consultation engage le demandeur à respecter ce règlement et à restituer complets et intacts tous les éléments des tests.

6 Les stages :

6.1 Conventions de stage (en attente de la mise en place de la plateforme numérique) :

Vous devez **OBLIGATOIREMENT** remplir, dater et signer une convention de stage en 3 exemplaires pour chaque stage.
Elle doit être signée par la structure et vous puis par Madame Gatecel puis le représentant d la Faculté de Médecine Sorbonne Université. Elles seront remises aux trois parties suivantes **AVANT** le début du stage :

- Une pour la **structure** qui vous accueille
- Une pour le **secrétariat** de l'Institut de Formation en Psychomotricité
- Une pour **l'étudiant**

- **Les conventions de stage vous permettent d'être couvert(e) en cas d'accident sur votre lieu de stage. Ainsi, si une des trois parties n'est pas en mesure de présenter la convention du stage en question, vous ne serez pas couvert(e) par la faculté en cas d'accident.**

Vous ne pouvez en aucune façon interrompre un stage sans en avoir informé auparavant la Directrice de l'IFP et obtenu son accord.

6.2 Première année :

- C'est un stage de 80h minimum, qui doit s'effectuer avec une population d'enfant entre 0 et 6 ans qui ne présente pas de pathologie.
- Vous pouvez l'organiser de la façon suivante :
    - 1 semaine de stage **OBLIGATOIRE** en école maternelle une semaine.

- 1 stage en structure de petite enfance avant la mi-avril : tous types de crèche (parentales, communales, associatives) ou Halte-garderie.
- Un stage en PMI est possible

- Le stage en crèche fera l'objet d'un **rapport de stage** remis le jour de la pré-rentrée de la 2ème année. (Suivre les indications pour ce rapport dans le carnet de stage).

6.3 Deuxième année :

- **Stages d'observation et d'initiation thérapeutique** ; la présence d'un psychomotricien n'est pas obligatoire. Ces stages ont pour but de faire découvrir : différents fonctionnements institutionnels, différentes équipes soignantes, différentes pathologies et différentes approches thérapeutiques.
- Parmi ces stages vous devez **OBLIGATOIREMENT effectuer au minimum 2 stages d'au moins 35h au cours de la 2e année** répartis sur une semaine ou bien sur toute l'année à choisir parmi ces 3 secteurs de soin :

□ Neurologie/Polyhandicap/Déficiences sensorielles (tout âge)
□ Gériatrie ou Gérontologie
□ Psychiatrie Adulte (à partir de 20 ans). Ce stage peut s'effectuer en général dans les institutions suivantes : Service de Psychiatrie adulte, hôpital de jour, CMP (adulte), CATTP.

L'un de ces stages courts fera l'objet d'un **rapport de stage** remis le jour de la pré-rentrée de la 3ème année. (Suivre attentivement le plan demandé et notamment la place de la psychomotricité dans l'institution)

- ***Stage d'apprentissage thérapeutique de 130 heures :***
  - La présence d'un psychomotricien d'au moins 3 ans d'expérience est **OBLIGATOIRE**
  - Au cours de ce stage l'étudiant devra :
    - Percevoir sa qualité relationnelle dans la mise en œuvre du travail thérapeutique
    - Acquérir les techniques psychomotrices d'évaluation et de soin utilisées par le(s) psychomotricien(s)
    - Mesurer la place de la psychomotricité dans la vie institutionnelle
    - Participer dans la mesure du possible, aux réunions de synthèse

200H de stage sont à valider en 2ème année à la session de juin pour l'admission en 3ème année.

6.4 TROISIEME ANNEE

● ***Stages d'apprentissage thérapeutique de 400 heures :***

- La présence d'un psychomotricien d'au moins 3 ans d'expérience est **OBLIGATOIRE**
- Au cours de ce stage l'étudiant devra :
  - Percevoir sa qualité relationnelle dans la mise en œuvre du travail thérapeutique
  - Acquérir les techniques psychomotrices d'évaluation et de soin utilisées par le(s) psychomotricien(s)
  - Mesurer la place de la psychomotricité dans la vie institutionnelle
  - Participer dans la mesure du possible, aux réunions de synthèse

En troisième année, au moins un des stages doit obligatoirement se dérouler sur l'ensemble de l'année universitaire, à raison d'une fois par semaine minimum.

6.5 Particularités :Les stages expérimentaux :

Ce type de stage ne s'adresse qu'aux étudiants de 3ème année : il est fortement conseillé de constituer un binôme. Ce sont des stages d'apprentissage thérapeutique dans des structures ou services où il n'y a pas de maître de stage psychomotricien mais 2 tuteurs, l'un dans la structure et un enseignant de l'IFP Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université.

Au cours de ce stage l'étudiant devra :

- S'intégrer au sein du service,

- Entrer dans un processus de professionnalisation en respectant les règles éthiques et déontologiques,
- Mesurer quelle pourrait être la place de la psychomotricité auprès de cette population,
- Participer dans la mesure du possible aux réunions de synthèse,
- Expérimenter les techniques psychomotrices d'évaluation et de soin acquis au cours de la formation en accord avec les deux tuteurs et l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire,
- Rédiger un mémoire à partir de cette expérience clinique (facultatif)

Ce stage s'effectuera tout au long de l'année universitaire à savoir de septembre à juin (conventions de stage signées) au moins une journée par semaine,
Un groupe d'analyse des pratiques animé par un psychomotricien sera obligatoirement proposé à l'étudiant.
Parallèlement, l'étudiant effectuera un autre stage long au cours de cette même année universitaire avec obligatoirement un psychomotricien-maître de stage dans la structure.

Pour les stages à l'étranger, s'adresser directement à **Mme VACHEZ GATECEL**

6.6 Le projet Service Sanitaire PM1 et PM2 :

1. Présentation du projet Service Sanitaire

Le projet Service Sanitaire (Prévention, Education et Promotion pour la Santé en psychomotricité) est lancé depuis 2020 pour les étudiant-e-s de l'IFP entrant en 1ère année. Il s'agit d'un enseignement transversal sur un mode projet. Il comprend :
- Un enseignement méthodologique et thématique.
- Un accompagnement en conduite et suivi de projet.
- Un stage de terrain basé sur un partenariat avec des structures d'accueil.

En 2éme année, il n'y a pas de CM mais des TD qui sont encadrés et animés par des enseignants référents

2. Fondements et objectifs du projet Service Sanitaire

La prévention, l'éducation et la promotion pour la santé sont devenues des enjeux majeurs en santé publique. Ces champs se sont progressivement professionnalisés et s'appuient aujourd'hui sur une représentation qui « considère l'être humain dans son unité, ne pouvant dissocier les dimensions biologiques, psychologiques, sociales et culturelles de la santé. » [1]. La mise en œuvre d'une politique de prévention, d'éducation à la santé et de prévention implique que les que les acteurs concernés disposent de connaissances et de compétences dans ces domaines.

3. Objectifs et contenus de l'enseignement

L'apport pédagogique du projet Service Sanitaire doit permettre aux étudiants d'acquérir des savoirs, mais aussi et surtout des savoir-faire et un savoir-être dans ce cadre. L'enseignement doit permettre aux étudiants d'intégrer :

- Des connaissances générales dans les domaines de la promotion, éducation pour la santé et prévention (définitions des concepts, déterminants de la santé, etc)
- Des savoirs et savoir-faire dans la démarche et la conduite de projet adaptées à ces domaines (méthodologie de projet, méthodologie d'évaluation, recherche documentaire, documentation des réseaux et ressources, positionnement du préventeur, etc)

Le projet se décline de la manière suivante :

- Cours magistraux et TD : connaissances thématiques et méthodologie de projet en promotion de la santé/ prévention, suivi de projet.
- Stage de mise en œuvre de l'action sur le terrain:
    - 10 demi-journées à la fin du deuxième semestre 2022 (calendrier fixé par l'IFP).
    - Sur un terrain validé par l'IFP : structure ou institution accueillant des enfants de 0 à 6 ans et/ou leurs parents et/ou des professionnels de petite enfance.

[1] Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, secrétariat d'Etat à la Santé et aux handicapés. Plan national d'éducation pour la santé. Paris : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, 2001. 23p.

- Retour sur expérience en groupes thématiques en juin 2023

4. Modalités de validation
   - Le projet Service Sanitaire est un enseignement obligatoire pour les étudiants inscrits en 1ère année. Il fait l'objet d'une validation présentielle : présence selon les règles habituelles de l'IFP aux cours de TD, validation du stage et participation au retour sur expérience (l'étudiant devra assister à la session de retour sur expérience de son groupe, et à une deuxième sur un thème différent. Le calendrier des sessions sera fourni par l'IFP)
   - Il fait l'objet d'une remise d'attestation au bout des deux années de service sanitaire: présence selon les règles habituelles de l'IFP aux cours de TD, validation du stage et participation au retour sur expérience (l'étudiant devra assister à la session de retour sur expérience de son groupe, et à une deuxième sur un thème différent. Le calendrier des sessions sera fourni par l'IFP)

7. Le coin des auditeurs libres :

- Vous aurez un examen à passer courant Mai pour entrer en 2ème année ; **c'est un examen unique, portant sur tous les cours théoriques de 1ère année, et pour lequel il n'y a aucun rattrapage possible.**

- Pour réussir cette épreuve, il faut avoir une moyenne générale d'au minimum 10/20, et NE PAS AVOIR EN DESSOUS DE 8/20 A AUCUN DES MODULES.

- Il vous est FORMELLEMENT INTERDIT de passer les examens semestriels avec les autres étudiants

- Vous ne pouvez pas vous inscrire à l'APSA. En revanche, vous êtes autorisés à vous inscrire au DAPS.

8. A savoir : possibilité de tutorat personnalisé sur l'IFP

- **Pour qui ?** : Toutes les étudiantes et tous les étudiants sur les 3 années de formation. C'est une démarche volontaire et individuelle soumis à une totale confidentialité de la part du tuteur vis-à-vis de l'IFP. Cette démarche peut être aussi proposée aux étudiants via leurs enseignants.

- **Pour quoi ? :** Cet accompagnement pédagogique personnalisé vise à soutenir l'étudiant tout au long de son parcours d'études ou juste à un instant t de sa formation. Il vise à accompagner l'étudiant dans la compréhension et l'analyse des difficultés en lien avec la formation, sur le plan pédagogique et/ou méthodologique.
- Cela peut être un soutien en termes méthodologique, motivationnel, technique, organisationnel… mais pas un suivi de mémoire, une aide à la révision, une aide psychologique ou une médiation IFP-étudiant.

- **Quand ?** Prendre rendez-vous par mél avec madame Marion Paggetti (marion.paggetti@gmail.com).

9. Liste des livres conseillés pour vos études : (Normes APA)

- Albaret, JM., Kaiser. ML., & Soppelsa. R. (2013). *Troubles de l'écriture chez l'enfant*. Paris : De Boeck.

- Aktouche,C., Assaiante, C., Borghini, A., Brissaud, O., Livoir-Petersen, M-F., Martinet-Sutter, M., Royer, H. (2022). *La fonction proprioceptive*. Toulouse : Absm-André Bullinger, Erès.

- André P., Bénavidés, & T., Giromini, F. (2004). *Corps et psychiatrie*. Paris : Heures de France.

- Ansermet, F., Magistretti, P. (2004). *A chacun son cerveau – Plasticité neuronale et inconscient*. Paris : Odile Jacob.

- Bergès- Bounes, M. (2008). *La relaxation thérapeutique chez l'enfant.* Paris *:* Masson.

- Bergès-Bounes, .M, Forget, JM. (2011). *Le corps, porte-parole de l'enfant et de l'adolescent.* Paris : Erès.

- Bentata, H, Ferron, C., Laznik, MC. (2022). *Le corps sensori-moteur du bébé*. Toulouse : Erès.

- Bertrand, J. (2015). *L'enfant autiste, approche de l'immuabilité en psychomotricité.* Louvain-La- Neuve, Belgique : De Boeck-Solal.

- Boutinaud, J. (2017*). Les troubles psychotiques chez l'enfant*. Paris : Armand Colin

- Boutinaud, J., Joly, F., Moyano, O., & Rodriguez, M. (2014). *Où en est la psychomotricité ? Etat des lieux et perspectives.* Paris : Editions in Press.

- Boutinaud, J. (2016). *Image du corps, figures psychopathologiques et ouvertures cliniques.* Paris, Editions in Press.

- Boutinaud, J., Joly, F. (2017). *Thérapies psychomotrices : 10 cas cliniques commentés*. Paris, Collection cliniques psychomotrices, Editions in Press.

- Brandily,A. (2023), *Psychomotricité et sujet âgé, place du corps dans le vieillissement,* Paris, Collection cliniques psychomotrices, Editions in Press.

- Bullinger, A. (2004). *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars* (Tome 1 : un parcours de recherche). Paris : Ramonville Saint-Agne, Ères.

- Bullinger, A. (2015). *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars (*Tome 2 : l'espace de la pesanteur, le bébé prématuré et l'enfant avec TED). Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Cajal, M. (2013). *Surdités, Implants cochléaires et impasses relationnelles*. Toulouse : Eres.

- Calza, A., Contant, M. (2007). *Psychomotricité.* Paris : Masson.

- Calza, A., Contant, M. (2012). *Corps, sensorialité et pathologies de la symbolisation*. Paris : Elsevier-Masson.

- Coeman, A., De Frahan-Ralier, M. H. (2004). *De la naissance à la marche – les étapes du développement psychomoteur de l'enfant.* Bruxelles, Belgique : ASBL Etoile d'herbe.

- Coeman, A. (2008). *Développement de la spatialité chez le jeune enfant.* Bruxelles, Belgique : ASBL Etoile d'herbe.

- Conein-Gaillard, S. (2011). *L'art du mime adapté à la psychomotricité.* Paris : Le souffle d'or.

- Contant, M. (2007). Psychomotricité. Paris : Masson.

- Chamak, B. (2021). *Controverses sur l'autisme- décrypter pour dépasser les antagonismes*. Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Charpentier, E. (2014). *Le toucher thérapeutique chez la personne âgée.* Belgique, Louvain la neuve : De Boeck.

- Charazac, P. (2001). *Introduction aux soins géronto-psychiatriques*. Paris : Dunod.

- Cherif, A. (2012). *Le sens de la maladie en Afrique et dans la migration.* Paris : L'Harmattan.

- Defiolles-Peltier, V. (2000*). Les vérités du corps dans les psychoses aiguës.* Paris : Vernazobres-Greco.

- Delion, P. (2008*). Tout ne se joue pas avant 3 ans.* Paris : Albin Michel.

- Delion, P., Vasseur, R. (2010). *Périodes sensibles dans le développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans.* Toulouse : Eres.

- Desobeau, F. (2008). *Thérapie psychomotrice avec l'enfant – La rencontre en son labyrinthe*. Toulouse : Ères.

- Devouche, E., Provasi, J. (2019). *Le développement du bébé : De la vie fœtale à la marche*. Paris : Elsevier Masson

- D'Ignazio, A., Martin, J. (2018). *100 idées pour développer la psychomotricité des enfants*. Paris : Tom Pousse

- Dupuis, M., Gueibe, R., Hesbeen, W. (2018). *Simulation et formations aux métiers de santé*. Paris : Seli Arslan.

- Dutems, C., Pham Quang L. ((2021). *L'esprit du soin psychomoteur : de l'usage de la présence et des identités*. Paris : L'Harmattan

- Ferret, F., Le Goues, G. (2008). *Psychopathologies du sujet âgée*. Paris : Masson.

- Garros, J. (2014). *Psychomotricité- la conscience d'être un corps ou la non séparabilité des contraires.* Paris : Editions de midi.

- Gatecel, A. (2016). *L'enfant et l'imaginaire.* Paris : Dunod.

- Gatecel, A. (2009). *Psychosomatique relationnelle et psychomotricité.* Paris : Heures de France.

- Gatecel, A., Valentin Lefranc A. Co-dir 2éme éd. (2022). *Le grand livre des pratiques psychomotrices*. Paris : Dunod

- Gaucher-Hamoudi, O., Guiose, M. (2007*). Soins palliatifs et psychomotricité.* Paris : Heures de France.

- Gaucher-Hamoudi, O., Carrot, & G., Faury, T. (2011). *Anorexie, boulimie et psychomotricité.* Paris : Heures de France.

- Gaudry, G., Grim, O., Guiose, M., Louvel, J-P. (2007). *Arts martiaux en psychomotricité*. Paris : Heures de France.

- Gaumet, S. (2014). *Approche psychomotrice de la personne obèse.* Louvain la neuve, Belgique : De Boeck

- Giradier, N. *dir* (2016). *La psychomotricité entre psychanalyse et neurosciences, histoire, actualités et perspectives : pour une pensée en mouvement*. Paris : Edition in Press.

- Giromini, F. (2014). *Giselle SOUBIRAN, des fondements à la recherche en psychomotricité.* Louvain la Neuve, Belgique : De Boeck- Solal.

- Giromini, F., Albaret, JM., & Scialom, P. (2011). *Manuel d'enseignement de psychomotricité* (Tome 1 et fondamentaux ; Tome 2). Louvain la Neuve : De Boeck –Solal.

- Giromini, F., Albaret, JM., & Scialom, P. (2015). *Manuel d'enseignement de psychomotricité (*Tome 3 : Clinique et thérapeutiques). Louvain la Neuve : De Boeck -Solal.

- Giromini, F., Albaret, JM., & Scialom, P. (2018). *Manuel d'enseignement de psychomotricité* (Tome 4 : Sémiologie et nosographie) Louvain la Neuve : De Boeck –Solal.

- Giromini, F., Albaret, JM., & Scialom, P. (2018). *Manuel d'enseignement de psychomotricité* (Tome 5 : Examen et tests.) Louvain la Neuve : De Boeck –Solal.

- Giromini, F., Pavot-Lemoine,C. ; Robert-Ouvray, S.; Vachez Gatecel, A.(2022). *La psychomotricité*. Paris: Que sais-je?

- Gold Djemba, S., Dalarun, P. (2017). *Nyu Ngù, le yoga qui mène à la danse*. Paris : Heure de France.

- Grabot, D. (2004). *Psychomotricien – Emergence et développement d'une profession.* Marseille : Solal.

- Grim, O. et *al* (2001). *Quelques figures cachées de la monstruosité.* Paris : CTNERHI

- Grim, O. *dir.* (2013). *Vers une socio-anthropologie du handicap*. Paris : l'Harmattan.

- Guiose, M. (2007). *Relaxations thérapeutiques*. Paris : Heures de France.

- Gorgy, O. ; D'Ignazio, A. (2021). *Concevoir des programmes sensoriels pour personnes autistes*. Paris : Tom Pousse

- Hall, E.T. (2014). *La dimension cachée*. Paris : points essai.

- Huguet-Manoukian, J., Perrier, M. *dir* (2016). *Une pratique de soins précoces pour les enfants porteurs de handicap.* Toulouse : Eres.

- Joly, F. (2003). *Jouer…Le jeu dans le développement, la pathologie et la thérapeutique*. Paris : In Press Edition.

- Joly, F., Labes, G. (2008). *Julian de Ajuriaguerra et la naissance de la psychomotricité* (Vol 1 : Corps, tonus et psychomotricité**).** Paris : Editions du Papyrus.

- Joly, F., Labés, G. (2009). *Julian de Ajuriaguerra et la naissance de la psychomotricité* (Vol 2 : Psychopathologie développementale et troubles psychomoteurs). Paris : Editions du Papyrus.

- 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). Paris : Editions du Papyrus.

- Joly, F. (2016). *L'enfant autiste et son corps : une approche psychomotrice de l'autisme.* Paris : Editions In Press

- Joly, F., Rodriguez M. (2018). *Corps et psycho pathologie.* Paris : Edition In press

- Juillard, A. (2023), *Psychomotricité et relaxations,* Paris, Collection cliniques psychomotrices, Editions in Press.

- Juliens, C. (2016). *Le corps intime- la formation corporelle des soignants*. Paris : Seli Arslan.

- Lacombe, J. (2007). *Le développement de l'enfant- de la naissance à 7 ans*. Bruxelles, Belgique : De Boeck.

- Laurent, V., Leandri, M-L (2017). *L'enfant et le groupe*. Paris : Collection l'enfant, la psychiatrie et le psychanalyste, Editions in Press.

- Le Corre, M., Bacrie, S., Hélias-Péan, A. (2022). *Psychomotricité en psychiatrie adulte*. Bruxelles : de boeck.

- Lefevre, C., Pitteri, F. (2018). *J'aide un proche atteint de la maladie d'Alzheimer*. Paris : Dunod.

- Lesage, B. (2006). *La danse dans le processus thérapeutique – Fondements, outils et clinique en danse thérapie.* Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Lesage, B. (2012*). Jalons pour une pratique psychocorporelle*. Paris : Ramonville Saint-Ange, Erès.

- Lesage, B. (2021). *Un corps à construire*. Paris : Ramonville Saint-Ange, Erès.

- Naccache, L. (2006). *Le nouvel inconscient – Freud, Christophe Colomb des neurosciences*. Paris : Odile Jacob.

- Messy, J. (2002). *La personne âgée n'existe pas*. Paris : Payot.

- Morel, C. (2018). *Le grand dictionnaire de la petite enfance*. Paris : Dunod.

- Meunier, L. (2015*). Le bébé en mouvement.* Paris : Dunod.

- Meurin, B. et Damville, E. (2023), Sensori-motricité, alimentation et autisme, L'apport d'André Bullinger à la clinique, Toulouse, Edition Eres

- Pavot, C. (2018). *Des bébés et des crèches*. Paris : Dunod

- Perrin, J., Maffre, T. (2013). *Autisme et psychomotricité.* Louvain la neuve, Belgique : De Boeck.

- Personne, M. (2007). *Protéger et construire l'identité de la personne âgée.* Paris : Eres.

- Personne, M. (2012). *Le corps de la personne âgée.* Paris, Erés.

- Pireyre, E. (2019). *Autisme, corps et psychomotricité.* Paris : Dunod

- Pireyre, E. (2018). *19 situations cliniques en psychomotricité*. Paris : Dunod

- Pireyre, E. (2011*). Clinique de l'image du corps, du vécu au concept.* Paris : Dunod.

- Pireyre, E.W., Jacquet, C., Neveu, P., Scialom, P., & de Sainte Mareville, F. (2014). *Les liens corps esprit.* Paris : Dunod.

- Pireyre, E. *dir*, (2014). *Cas pratiques en psychomotricité*. Paris : Dunod.

- Potel, C. (2000). *Psychomotricité : entre théorie et pratique*. Paris : Edition in press.

- Potel, C. (2006). *Corps brûlant, corps adolescent – Des thérapies à médiations corporelles pour les adolescents ?* Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Potel, C. (2010). *Etre psychomotricien, un métier du présent, un métier d'avenir.* Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Potel, C. (2015). *Du contre-transfert corporel, une clinique psychothérapique du corps*. Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Potel, C. (2017). *L'adolescent, son corps, ses « en jeux ».* Paris, Collection cliniques psychomotrices, Editions in Press.

- Potel, C. (2021). *Dans l'eau - pour une psychomotricité aquatique.* Paris : Editions in Press.

- Potel, C. (2021). *Le corps en relaxation.* Paris : Ramonville Saint-Agne, Erès.

- Robert-Ouvray, S. (2007). *L'enfant tonique et sa mère.* Paris : Desclée de Bower.

- Rodriguez, M. (2021). *Le développement de l'enfant : évolution ou révolution*. Paris : Editions in Press

- Suesser, P., Bauby, C. *dir* (2015*). Conjuguer la santé de l'enfant et de la famille au singulier et au pluriel*. Calza,

- Vennat, T. (2022). La danse une médiation en psychomotricité. Paris : Coll. A corps, Ramoville saint agne, Erès.

- Vincent, F. (2021). *Le bilan avec les tests psychomoteurs*. Paris : Dunod

10. Enseignement de 1ère année :

10.1 Tableau de répartition des UE pour S1 :

Discipline
•Pédagogie + Stages
•Anatomie - Neuro-Anatomie •Neurophysiologie
•Psychologie
•Psychomotricité (théorie) •Psychomotricité (pratiques)
•Psychiatrie de l'enfant
•Service Sanitaire
• Méthodologie

10.2 Tableau de répartition des UE pour S2 :

Discipline
•Santé Publique
•Anatomie - Neuro-anatomie •Neurophysiologie
•Psychiatrie de l'enfant
•Psychologie
•Psychomotricité (théorie) •Psychomotricité (pratique) •Psychomotricité (stage)
•Pathologies Médicales
• Service Sanitaire
•Corps et culture : APSA

10.3 Semestre 1 :

Nom de l'UE ***Pédagogie + Stage***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VALENTIN-LEFRANC Aude Mail :

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) : 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	■	☐	50
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Pédagogie + Stages

1. Présentation et objectifs du cours
2. Petit historique de notre système éducatif
3. Chiffres et organisation du système éducatif Français
4. Notions de pédagogie, son historique, et ses différents courants
5. Les grands pédagogues
6. Le Corps dans l'éducation et les pré requis psychomoteurs
7. Le travail du psychomotricien dans l'école
8. Préparation du stage d'observation d'une semaine en *école maternelle* (entre 3 et 6 ans).

Au sujet du Stage en crèche, Halte-garderie ou PMI (en lien avec madame Hurel)
Il s'agit d'un stage d'observation en liaison étroite avec l'enseignement théorique. Un rapport de stage doit être rédigé par l'étudiant ; il doit prendre en compte le fonctionnement institutionnel, la population observée et les outils d'observation en lien avec l'enseignement théorique (analyse de votre posture d'observateur). Un rapport de stage vous sera demandé. Présence obligatoire au TD. Utiliser les règles de la méthodologie de rédaction (voir carnet de stage)

Compétences acquises :

- *Connaitre le système scolaire, son histoire, ses acteurs, son organisation, ses objectifs et son influence sur le développement de l'enfant. Questionner la place du corps dans les apprentissages.*
- *Appréhender la pédagogie, ses courants historiques et ses résonnances aujourd'hui*
- *Réfléchir autour de la place et du rôle du psychomotricien dans le cadre scolaire et en dehors en lien avec l'école.*
- *Se préparer au stage d'observation et à ses objectifs : observer le développement psychomoteur de l'enfant sain, la réalité institutionnelle, les acteurs, les pédagogies en jeu et ses applications.*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Anatomie - Neuro-anatomie- Neurophysiologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contacts : Dr LAMBRECQ, Pr DUPONT , Mr GERMAIN, Dr HASBOUN (cours mutualisés avec l'orthophonie)

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60%
(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Anatomie - Neuro-Anatomie ; Neurophysiologie

Neuroanatomie : morphologie
- Introduction, méninges et ventricules
- Crâne et paires crâniennes
- Moelle spinale
- Tronc cérébral
- Cortex
- Cervelet
- Base du crâne
-

Anatomie générale Mr Germain
- Introduction générale : plans de mouvement et description
- Structure de la vertèbre, articulations intervertébrales
- Muscles de la colonne vertébrale
- Cage thoracique. Bassin. Muscles du caisson abdominal
- Diaphragme. Muscles inspirateurs costaux. Geste respiratoire

Neurophysiologie Pr Willer et Arnulf
- Neurophysiologie générale
- Motricité
- Sensibilité
- Douleur
- Sommeil

Compétences acquises
- *Anatomie : Reconnaître les structures anatomiques principales du corps locomoteur*
- *Neurophysiologie :'Acquérir les informations fondamentales qui exigent une bonne intelligence de ce qu'on convient d'appeler la biogenèse du mouvement*
- *Neuro-anatomie : Connaître le vocabulaire anatomique et surtout intégrer une connaissance tridimensionnelle du système nerveux.*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes GATECEL, POUMEYREAU et Mr POLI Mail :

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Psychologie

Psychologie du développement
1. Introduction à la psychologie (Mme GATECEL)
2. Les compétences précoces du très jeune enfant Les travaux de Jean PIAGET
- Adaptation, assimilation/accommodation, réactions circulaires
- Les différents stades de développement
3. Processus du développement de l'enfant d'après les travaux d'Henri Wallon
- Caractère, personnalité, crise et discontinuité. Psychologie et pédagogie
4. VIGOTSKY : Groupe, individu, pensée et langage
- Zones de développement et zone proximale de développement
5- Introduction aux TCC (Mme POUMEYREAU)

Compétences acquises
- *Maîtriser les concepts de base*
- *Situer le développement de l'enfant dans ces aspects cognitifs et affectifs*
- *Apprécier le rôle du tonus, du mouvement et de l'émotion dans la construction du schéma corporel*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychiatrie de l'enfant***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

COORDINATRICE : Dr LAURENT-LEVINSON
(cours mutualisés avec l'orthophonie)

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Psychiatrie de l'enfant

Introduction générale à la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et à son abord multidisciplinaire
Troubles psychopathologiques du nourrisson-Relations précoces et dépression
Troubles du langage oral et écrit
Troubles à expression somatique du nourrisson (comportement alimentaire et nourrisson)
Instabilité et TDHA
Troubles du spectre autistique (TSA) : échelle ADOS et autres exemples
Autres troubles du développement
Déficience intellectuelle
Troubles des acquisitions motrices et inhibition
Maltraitance et abus sexuel

Compétences acquises

- *Aborder les principaux syndromes et problématiques de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychomotricité (théorie, pratique et théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes THOMAS et VAN OVERBEKE ,
CHAPOT, BAUDET, DA COSTA, DEFAIT,
GOURDON, LEGRAND, TOUCHARD,
PICK, VIOLET, DUVERNAY, TIEZZI et
Mr MENSAH

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Psychomotricité (théorie)- Psychomotricité (pratique)-Psychomotricité (théorico-clinique)

Psychomotricité (théorie)

1. **Introduction à la psychomotricité**
2. **Les grandes notions psychomotrices**
   - Prérequis nécessaires à l'étude des grandes notions psychomotrices
   - perception et système sensoriel
   - Tonus et fonction tonique
   - L'axe corporel
   - Perception et représentation du corps : schéma corporel et image du corps (1ère partie)

Développement psychomoteur :

- **Les compétences du bébé**
- **Le développement psychomoteur de l'enfant de la naissance à 6 ans**
- **Les interactions précoces**
- **L'évaluation neuro-psychomotrice**
- **Présentation du Brunet Lézine**
- **L'annonce du handicap**
- **Les différents modes de garde**
- **L'école maternelle**
- **L'éveil par le jeu**

Psychomotricité (pratique)

La formation pratique consiste en une mise en application des grands concepts et notions étudiés dans le programme théorique en proposant à l'étudiant des situations corporelles lui permettant d'explorer l'organisation des fonctions psychomotrices de base sur lui-même
Ces pratiques se déclinent en ateliers de Pratiques Psychomotrices/ Activités Artistiques, Conscience corporelle, relaxation et expressivité du corps, jeu de cours et jeu de rue.
Ce premier semestre insiste sur :

- La compréhension et la verbalisation des consignes
- Les dispositifs de mises en situations et la notion de cadre
- La prise de conscience et le vécu des situations proposées

Compétences acquises

- *Aborder les principes généraux de la psychomotricité et connaissance pratique des grands concepts psychomoteurs*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Méthodologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact: Mmes VACHEZ-GATECEL et FLOREZ PULIDO Mail :

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	75
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	25
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Méthodologie

Afin d'acquérir une démarche cohérente et pertinente dans les travaux écrits (dossiers, mémoire) qui seront à remettre tout au long de la formation, l'enseignement de Méthodologie – littéralement : *le chemin à suivre qui mène au but* - reposera sur l'utilisation de méthodes de travail de type universitaire : collecte des données du terrain, (observations cliniques, questionnaires, etc.), mise en forme monographique, question centrale problématisée, recherche documentaire (Internet médical, recherches bibliographiques, etc.), discussion introduite, développée et conclue, appareil de référencement. L'objectif est de développer chez l'étudiant ses capacités d'analyse critique, de mise en lien et d'élaboration entre les différents enseignements pratiques et théoriques avec son expérience personnelle et clinique. Il s'agira toujours d'accorder la théorie aux faits et non pas d'illustrer la première par les seconds.

Dans ce cadre, l'étudiant est invité à participer activement à une réflexion épistémologique autonome et indépendante sur ce qui constituera sa profession. Pris dans son sens large comme théorie de la connaissance et de sa validité, *l'Epistémologie de la Psychomotricité* initiera l'étudiant à l'étude critique de la discipline pour en déterminer sa valeur, son origine logique et sa portée. Pris dans un sens restreint de philosophie des sciences, la réflexion se développera selon un double point de vue : la philosophie qui donne son statut à la psychomotricité et cette dernière qui peut être objet de philosophie. L'objectif étant *in fine* de répondre avec pertinence à la question : qu'est-ce que la psychomotricité ?

Compétences acquises

- *Acquérir des notions d'épistémologie propres à la psychomotricité.*
- *Développer une attitude de rechercher en fonction d'une problématique.*
- *Identifier les stratégies et les connaissances des étudiants afin de les aider à mieux maîtriser l'ensemble des processus de recherche*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

10.4 Semestre 2 :

Nom de L'UE ***Santé Publique***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact: (cours mutualisés avec l'orthophonie)
Dr JF HAVRENG

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) : 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Santé Publique-

1. Introduction : enseignement en ligne
2. Veille sanitaire : enseignement en ligne
3. Programme de la prévention : enseignement en ligne
4. Protection sociale : enseignement en ligne
5. Introduction à la santé publique et le système de santé : enseignement en ligne
1. Offre de soins : enseignement en ligne
2. Structures hospitalières, médico-sociales et structures des collectivités territoriales
3. Projets régionaux de santé et plans nationaux de santé publique
4. Plans : Santé mentale, Alzheimer et Autisme
5. Plans : Cancer, Soins palliatifs, Prise en charge de la douleur et AVC

Compétences acquises

- *Santé publique : sensibiliser les étudiants aux méthodes et aux problèmes de Santé publique. L'organisation du système de Santé français est ensuite abordée.*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de L'UE ***Pathologies Médicales***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact: Pr LEVY Mail :

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) : 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Pathologies Médicales Psychomotricité

1. Pr L. Grabli : Introduction à la sémiologie et l'étymologie médicales
2. Pr Naccache : Introduction à la neurologie clinique cognitive et comportementale
3. Pr E. Flamand-Roze: maladies neurologiques et handicap: syndrome parkinsonien, SEP, pathologies musculaires, handicap post AVC
4. Dr J.L. Vourc'h : Handicaps : exemple de la prise en charge des patients sourds
5. Pr P. Thoumie: Handicaps liés à des traumatismes de la voie publique ou des traumatismes sportifs
6. Dr J. Gonzales: Handicap respiratoire: principe de rééducation
7.Pr E. Pautas: Maintien de l'autonomie chez un sujet âgé
8. Pr B. Fautrel: Pathologies douloureuses, pathologies rachidiennes et articulaires
9. Dr D. Ciangura et Dupont : Image du corps et rééducation au cours de l'obésité
10. Dr Mesnage : Introduction à l'éthique médicale

Compétences acquises

- *Pathologies médicales : acquérir un vocabulaire et une connaissance médicale générale qui doit ensuite lui permettre de mieux appréhender les principales pathologies liées à son exercice futur.*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Anatomie - Neuro-anatomie - Neurophysiologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : PR DUPONT, Mr GERMAIN, Dr ETIENNE, Dr LAMBRECQ,

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :
(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L1S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Anatomie- Neuro-anatomie - Neurophysiologie

Neuro-anatomie

- Ganglions de base
- Motricité tractus cortico spinal
- Sensibilité
- Vascularisation
- Voies de la vision
- Voies de l'audition
- Système limbique et hypothalamus
- Système nerveux végétatif, olfaction et gustation
- Sommeil (Dr Arnulf)

Neurophysiologie

- Physiologie neuronale et plasticité (Dr Worbe)
- Audition (Dr Worbe)
- Vision (Dr Worbe
- EEG (Dr Worbe)
- La motricité visuellement guidée (Pr Gaymard)
- La motricité oculaire (Pr Gaymard)
- Schéma corporel et Image du corps (Dr Danzinger)
- Les fonctions supérieures (Pr Naccache)

Anatomie générale

- Diaphragme. Muscles inspirateurs costaux. Geste respiratoire
- Complexe de l'épaule : os, articulations, muscles
- Coude, poignet, main : os, articulations, muscles
- Bassin et articulation coxo-fémorale : os, articulations, muscles
- Articulation du genou : os, articulations, muscles
- Pied osseux, articulaire. Muscles extrinsèques du pied

Compétences acquises

- *Anatomie : distinguer les grandes régions et leurs fonctions, mémoriser les principaux mos d'anatomie (lexique de 250 mots), Dessiner le corps et certains de ses mouvements de façon simplifiée.*
- *Neurophysiologie : Intégrer les informations fondamentales qui exigent une bonne intelligence de ce qu'on convient d'appeler la biologie du mouvement.*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychiatrie de l'enfant***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Dr LAURENT LEVINSON

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Psychiatrie de l'enfant

Introduction générale à la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et à son abord multidisciplinaire (suite)

Troubles du comportement de l'enfant (TC, TOP, Trouble réactionnel)
Trouble anxieux
Conversions et Tics
Dépression de l'enfant et de l'adolescent- Conduites suicidaires
Schizophrénie et trouble bipolaire
Adolescence-Psychopathologie de l'agir – Etats limites
Troubles du comportement alimentaire
Stratégies de traitement en psychiatrie infanto-juvénile – Dynamique institutionnelle

Compétences acquises

Aborder les principaux syndromes et problématiques de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mmes MASSOUTRE
SELLINCOURT, FLOREZ-PULIDO

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L1S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Psychologie

1. Le corps comme relation à partir des travaux de J.de AJURIAGUERRA
2. La sensorimotricité à l'origine de l'éclosion psychique à partir des travaux de A. BULLINGER (Mme FLOREZ-PULIDO)
3. Présentation des travaux de J. BOWLBY (Mme MASSOUTRE)
4. Présentation des travaux de R.A. SPITZ (Mme MASSOUTRE)
5. Présentation des travaux de D. STERN (Mme SELLINCOURT)

Etude de textes fondamentaux en Psychologie (Mme C. FLOREZ-PULIDO)

Compétences acquises

- Se repérer au niveau de l'axe de développement proposé par A. BULLINGER
- Comprendre la notion d'organisme et du corps, Identifier les flux sensoriels
- Etudier les textes fondateurs de la psychologie clinique concernant les relations précoces et les échanges affectifs s'étayant sur le corps

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychomotricité (CM et TD théorie, pratique, stage)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contacts : Mmes THOMAS et VAN OVERBEKE,
BAUDET, VIOLET, TOUCHARD, CHAPOT,
LEGRAND, PICK, DEFAIT,TIEZZI, DUVERNAY
Mmes GOURDON et Mr MENSAH

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L1S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE
Psychomotricité (théorie)- Psychomotricité (pratique)-Psychomotricité (stage)

Psychomotricité (théorie)

Les grandes notions psychomotrices (suite)

- Perception et représentations du corps : Schéma corporel et Image du corps (2ème partie)
- Latéralité et latéralisation
- L'espace et le temps en psychomotricité
- Du mouvement au geste : modélisation, projet moteur, schèmes, praxies et introduction aux troubles praxiques.

Le développement psychomoteur (suite)

- L'évaluation neuro-psychomotrice
- Les interactions précoces
- Les modes de portage
- L'annonce du handicap

Psychomotricité pratique (Mmes Boucris, Touchard, Servant, Da Costa, Rietsch, Vernay, Duvernay, Mensah, Sirmai)

Au travers des axes de Pratiques Psychomotrices/ Activités Artistiques, conscience corporelle, Relaxation et Expressivité, la formation pratique doit permettre à l'étudiant d'expérimenter par lui-même l'organisation des fonctions psychomotrices de base, dans leurs aspects relationnels et expressifs.
Ce deuxième semestre, étayé sur le premier, le prolonge et insiste sur :

- Les aspects relationnels engagés
- Le lien motricité, personnalité et vécu
- L'implication et l'évolution personnelles de l'étudiant
- Une première maîtrise d'un dispositif thérapeutique à travers une mise en œuvre argumentée relativement à un objectif

Compétences acquises

- *Aborder les principes généraux de la psychomotricité et connaissance pratique des grands concepts psychomoteurs*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***UE corps et culture :APSA***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme REY coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôles des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal	
Oui	Non		Oui	non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

UE corps et culture : APSA

Choix de pratiquer une activité support parmi quatre domaines :

- Danse contemporaine et créativité : L.Ruscica
- Natation, le milieu aquatique : S.Rey
- Initiation à l'escalade : Mr Saporiti
- Initiation à l'escrime : G. Galvez
- Initiation au Judo : D. Nguyen
- Self défense : S. Mauro

Mise en situation, traitement et analyse de ces pratiques en fonction de l'intérêt psychomoteur que peuvent engendrer ces apprentissages corporels

Objectifs pédagogiques :

- Développer une meilleure connaissance de soi par une pratique régulière
- Analyse du vécu pour évoluer vers une pratique adaptée et autonome
- Réflexion et recherche critique sur les techniques et les modes d'apprentissage corporels proposés face à la psychomotricité

Compétences acquises

- *Maîtriser les différentes pratiques corporelles choisies et adaptation de ces pratiques dans la perspective d'un projet thérapeutique*
- *Rédiger un bilan écrit sur l'analyse du vécu au cours des séances ou sur un point spécifique que l'étudiant souhaite approfondir*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la psychomotricité*

UE Corps et Culture APSA

PSYCHOMOTRICITE 1ère ANNEE L1 2023-2024

OBJECTIFS

Organisation du cours

Le cycle d'APSA proposé par le DAPS s'organise autour de 3 objectifs.
❁ Connaissance de l'activité
Le règlement, l'histoire de l'activité, les grands courants.
Les principes d'efficacités ou les fondamentaux de la pratique.
L'approche pédagogique dans le cadre de l'accompagnement d'un groupe.
❁ Connaissance de soi
Ses réactions dans un milieu ou dans des situations inhabituelles.
Ses limites motrices et leurs transformations.
❁Connaissance des liens existant entre la pratique corporelle suivie et la psychomotricité.
L'enseignant proposera « des portes d'entrée » entre les deux activités.
Les outils, les thèmes communs, les différents transferts possibles seront abordés.
L'enjeu sera de proposer aux étudiants des pistes de réflexion pour une éventuelle médiation corporelle par le biais de ces pratiques.

Présence obligatoire sur les dix séquences.

Évaluation (3 ECTS)

❁ Pratique
L'évaluation pratique se fera à travers des niveaux d'aisance motrice et d'acceptation des contraintes liées à l'activité tout au long des séances et lors d'une prestation finale.

❁ Théorique/ Pratique
Un contrôle écrit ou oral portant sur les connaissances pratiques abordées (modalités variables en fonction des pratiques)
Un mini dossier de 5 pages maximum(hors annexes) composé de deux parties :
- Un bilan du vécu et ressenti de l'étudiant lors des séances du cycle proposé
- L'analyse synthétique d'un thème reliant l'activité et la psychomotricité.
Ce thème sera choisi en accord avec l'enseignant. Un rappel des notions abordées dans la connaissance de l'activité pourra être demandé.

LA PRATIQUE

Cinq domaines de pratique encadrés par des enseignants du DAPS sont proposés et 10 groupes
(6 groupes pour la première période et 4 pendant la deuxième période:
Choix d'une pratique parmi cinq ci-dessous, sur une période.
(10 semaines: P1 ou P2)
Attention pour la Natation:
Accueil à 14h45 au Centre sportif Jean Talbot salle de cours n°2 puis bassin de 16h à 17h à la piscine polytechnique. (1 rue Descartes 75005 Paris)

ACTIVITES	Périodes	Jours et horaires	Lieux	Enseignants
Initiation à l'ESCRIME	**P1 et P2**	**Mardi 14h00-16h00**	Salle d'Escrime	**G.GALVEZ**
NATATION, le milieu aquatique	**P1 et P2**	**Mardi 14h45- 17h00**	Piscine polytechnique	**S.REY**
Initiation à l'ESCALADE	**P1 (2 GROUPES)**	**Mardi 13h45-15h45** **Mardi 15h45-17h45**	Gymnase Jussieu	**A.SAPORITI**
Initiation au Jujitsu	**P1**	**Mardi 13h45-15h45**	Salle de Judo	**D.NGUYEN**
Self défense	**P2**	**Mardi 14h00-16h00**	Salle de Judo	**S.MAURO**

MODALITES D'INSCRIPTION

Présentation de ces enseignements et choix d'une pratique (obligatoire) sur une période en fonction des places disponibles. Fiche de vœux à remplir en amphi de rentrée:

Le Lundi 4 septembre 2023 à 10 heures

- **Affichage des groupes de pratique, à partir du Jeudi 14 septembre 2023 au DAPS et au secrétariat de psychomotricité.**
- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une Activité Physique obligatoire pour le premier cours de pratique.**

Secrétariat et Installations sportives

Département des APS
Centre sportif Jean Talbot
4, place Jussieu, Bât C, Repère 40, Métro JUSSIEU
1er étage à droite

Début des cours:
1er Période: Le **mardi 19 septembre 2023 fin des cours 5-12-2023**
2eme Période: Le **mardi 9 janvier 2023 fin des cours 19-3-2024**
Lieu: Centre sportif J. Talbot

- APSA: Activités Physiques Sportives et Artistiques.

DEPARTEMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

ENSEIGNEMENT VALIDE PSYCHOMOTRICITE 1ere année

UE Corps et Culture APSA

APS support	Période	ECTS	Pré requis	Horaires
INITIATION AU JUJITSU	**S2**	**3**	**Aucun**	**MARDI 13h45-15h45**

ENSEIGNANT : Didier NGUYEN

LIEU DES COURS : Campus Jussieu – Salle du Judo Gymnase du centre sportif Jean Talbot

OBJECTIFS :

- Développer une meilleure connaissance de soi, de son corps et de ses mécanismes, au moyen d'une activité d'opposition.
- Acquérir des outils et des compétences dans l'activité pratiquée afin de les utiliser dans un projet éducatif et thérapeutique.
- Favoriser une réflexion sur l'activité et de ses apports sur le plan de la formation de soi, à travers un examen critique de son propre vécu.

MOYENS ET CONTENUS:

Cet enseignement propose une découverte des principes fondamentaux des arts martiaux (équilibre -déséquilibre ; utilisation du poids du corps, déplacements, repérages spatio-temporelles…) en se basant sur des techniques de déplacement, de projections et de percussions (atemi).

La logique interne de l'activité sera bordée sous l'angle de la coopération avec l'autre (rechercher la communication corporelle avec son partenaire pour favoriser la prise de confiance, faire disparaître toute raideur, respecter l'intégrité physique d'autrui).

L'aspect « combat -adversité » ne peut être occulté de l'enseignement. La situation d'affrontement pose en effet, un certain nombre de problèmes adaptatifs (moteur, cognitifs, affectifs…) qui oblige le pratiquant à accéder à une autre type d'organisation psychomotrice.

INTERET DES SPORTS DE COMBAT D'UN POINT DE VUE PSYCHOMOTEUR:

La pratique des arts martiaux a ceci de remarquable qu'elle permet de rompre avec une motricité usuelle : elle active des parties du corps peu ou pas sollicitées dans la vie courante.

On crée ainsi de nouveaux repères physiques plus « réels » car ils sont fondés sur du ressenti et du vécu.

Les prises de soumissions (luxations) permettent l'activation des articulations. On prend ainsi conscience du degré de mobilité de celle-ci et on apprend à ressentir les blocages éventuels.

Les techniques de projection permettent de comprendre l'importance du bassin dans la création et la transmission du mouvement. La réussite d'une technique est autant un acte physique (modeler son corps pour créer un déséquilibre) qu'un acte cognitif (faire tomber l'autre suppose une décision juste, précise et opportune). Leur réalisation d'une technique de projection fait appel à de nombreux principes psychomoteurs régulation du tonus, coordination segmentaire, intégration du schéma corporel, maître du rythme…)

Enfin, les techniques de percussion permettent de développer la coordination yeux mains et d'appréhender les notions de timing-distance.

EVALUATION :

Contrôle continu : 4/5 des présences obligatoires, prises en compte des progrès de l'étudiant et contrôles de connaissances.

Contrôle terminal : carnet de notes et bilan écrit sur une analyse du vécu

Contrôle Continu	Contrôle Terminal
Pratique : 60 %	Bilan écrit : 40%

* APSA : Activités Physiques Sportives et Artistiques

UE Corps et Culture APSA*

APS support	Période	ECTS	Pré requis	Horaires
INITIATION A L'ESCALADE	**S1**	**3**	**Aucun**	**MARDI 13h45 -15h45** **MARDI 15h45-17h45**

ENSEIGNANT: Alban SAPORITI

LIEU DES COURS : Campus Jussieu – Gymnase du centre sportif Jean Talbot

OBJECTIFS :

- Développer une meilleure connaissance de soi, de son corps et de ses mécanismes, au moyen d'une activité physique dans un milieu inconnu.
- Acquérir des outils et des compétences dans l'activité pratiquée afin de les utiliser dans un projet éducatif et thérapeutique.
- Favoriser une réflexion sur l'activité et de ses apports sur le plan de la formation de soi, à travers un examen critique de son propre vécu.

MOYENS ET CONTENUS:

Cet enseignement propose une découverte des principes fondamentaux de l'escalade (gestion de ses appréhensions, sensation du poids du corps, déplacements, repérages spatio-temporelles, règles de sécurité…).
La confrontation à des difficultés ne peut être occultée de l'enseignement. La recherche de celles-ci pose en effet, un certain nombre de problèmes adaptatifs (moteurs, cognitifs, affectifs…) qui oblige le pratiquant à accéder à un autre type d'organisation psychomotrice.
Enfin, dans le cadre d'un futur projet professionnel, seront abordés les aspects pratiques et réglementaires de l'encadrement d'un groupe.

INTERET DE L'ESCALADE D'UN POINT DE VUE PSYCHOMOTEUR:

L'activité escalade a ceci de remarquable qu'elle projette le sujet apprenant dans un nouveau monde, celui de la verticalité.

- Cette dernière implique un changement de motricité et une recherche de nouveaux équilibres : le grimpeur doit « rompre » avec son équilibre de « terrien » afin d'adapter son schéma corporel.
- Il est source, dans un premier temps, de crispations et de raideurs musculaires liées à l'appréhension de la chute.
- Afin de s'adapter à celui-ci, les apprentissages ont pour but de faire évoluer une motricité centrée dans un premier temps sur les membres supérieurs à une motricité basée sur les membres inférieurs.
- Il est générateur d'émotions que la dyade « grimpeur-assureur » cherchera à gérer au mieux afin de créer une relation de confiance. Cette confiance permettra un travail sur son estime et l'image que l'on a de soi.

EVALUATION :

Contrôle continu : 4/5 des présences obligatoires, prise en compte des progrès de l'étudiant et contrôles de connaissances.

Contrôle terminal : carnet de notes et bilan écrit sur une analyse du vécu

Contrôle Continu	Contrôle Terminal
Pratique : 60 %	Bilan écrit: 40%

* APSA : Activités Physiques Sportives et Artistiques

UE Corps et Culture APSA*

APS support	Période	ECTS	Pré requis	Horaires
INITIATION A L'ESCRIME	**S1 - S2**	**3**	**Aucun**	**MARDI 14h00 -16h00**

ENSEIGNANT: Guillaume GALVEZ

LIEU DES COURS : Campus Jussieu – Salle d'Escrime du centre sportif Jean Talbot

OBJECTIFS :

- Développer une meilleure connaissance de soi, de son corps et de ses mécanismes, au moyen d'une activité d'opposition / duelle : l'Escrime.
- Acquérir des outils et des compétences dans l'activité pratiquée afin de les utiliser dans un projet éducatif et thérapeutique.
- Favoriser une réflexion sur l'activité et ses apports sur le plan de la formation de soi, à travers un examen critique de son propre vécu.
- Découvrir des techniques de relaxation et de prise de conscience de son corps, associées à la pratique de l'escrime.

MOYENS ET CONTENUS :

- Cet enseignement propose une découverte des principes fondamentaux de l'escrime. (Gestion de ses appréhensions, motricité fine, repérages spatio-temporels, construction et respect de la phase d'armes, intégration des règles conventionnelles, respect et application des règles de sécurité…)
- La situation d'affrontement (duel) pose un certain nombre de problèmes adaptatifs qui obligent le pratiquant à accéder à une nouvelle organisation motrice, cognitive et affective (Notion d'équilibre / déséquilibre du rapport de force.)
- La logique interne de l'activité sera abordée principalement sous l'angle de la coopération (pédagogie collective, travail en binôme ou en groupe, fiche d'observation, matchs à thèmes.), et du partage des connaissances, valeurs et techniques propres à cette activité physique, sportive et culturelle.

INTERET DE L'ESCRIME D'UN POINT DE VUE PSYCHOMOTEUR :

- La pratique de l'escrime permet de rompre avec une motricité usuelle (position à l'amble, jambes fléchies, dissociation segmentaire…) obligeant le sujet à développer son sens kinesthésique.
- Le rapport de Force étant médié par une arme, la force n'est pas prédominante dans cette activité, agilité, souplesse, explosivité, endurance, précision, cognition fine, seront développées au cours de ce cycle.

La construction et l'intégration d'un nouveau schéma corporel sont des enjeux majeurs de la formation proposée.

- Les apprentissages ont pour but de faire évoluer une motricité centrée dans un premier temps sur soi, à une prise de conscience de l'autre qui sera tour à tour accepté comme un partenaire et/ ou adversaire.
- Générateur d'émotions (coups portés avec une arme), l'intégration des règles de sécurité et la prise de conscience du rôle protecteur de la tenue (veste, masque, gant, sans cuirasse...) permettant au sujet d'évoluer en toute confiance. (Notion : « d'enveloppe protectrice ») associée aux représentations « fantastiques » que l'on se fait de l'escrime (chevaliers, mousquetaires, J.O) l'escrime permettra un travail sur l'estime de soi (valorisation personnelle et culturelle).
- De plus, la réalisation des différentes techniques spécifiques à l'escrime (préparations, actions offensives, défensives, contre offensives…) fait appel à de nombreux principes psychomoteurs, ajustement tonique, coordination segmentaire, variation du rythme, équilibre…

EVALUATION :

Contrôle continu : 4/5 des présences obligatoires, prises en compte des progrès de l'étudiant dans la pratique, contrôle des acquisitions en relation avec les principes fondamentaux de l'activité.

Contrôle terminal **:** Réalisation d'un bilan mettant en évidence la compréhension des principes et leur mise en pratique ainsi que la mise en relation de ces principes avec une analyse du vécu dans l'activité afin d'établir les bases d'un projet professionnel.

Contrôle Continu	Contrôle Terminal
Pratique : 60 %	Dossier : 40%

* APSA : Activités Physiques Sportives et Artistique

UE Corps et Culture APSA*

APS support	Période	ECTS	Pré requis	Horaires
NATATION, LE MILIEU AQUATIQUE	S1- S2	3	Savoir nager 100 m sans arrêt	MARDI 14h45-17h00

ENSEIGNANTE : Stéphanie REY

LIEU DES COURS : Campus Jussieu - Centre Sportif Jean Talbot (de 14h45 à 15h30 puis à la Piscine de l'Ancienne école Polytechnique 1 rue Descartes 75005 Paris Métro Cardinal Lemoine (de 16h à 17h) : 45min en salle de cours puis 1h dans le bassin)

PREALABLE :

Les situations proposées auront pour objectifs d'améliorer les relations entre les étudiants et le milieu aquatique ; l'aisance du futur thérapeute étant l'une des clés essentielles de la relation qu'il entretient avec ses patients. Néanmoins il sera proposé aux étudiants de vivre des séquences pour partie à dominante « psychotechnique », pour partie à dominante sensorielle, de manière à établir des transferts de compétences entre le vécu natatoire et les domaines thérapeutiques.

OBJECTIFS :

- Développer une meilleure connaissance de soi, de son corps et de ses mécanismes, au moyen des activités aquatiques, natation sportive, sauvetage.
- Acquérir des outils et des compétences dans les pratiques aquatiques, ré-investissables dans un projet éducatif et thérapeutique.
- Favoriser une réflexion sur les activités aquatiques et leurs apports au plan personnel, par une analyse fine de l'activité et de son propre vécu au cours de ces pratiques.

MOYENS ET CONTENUS :

L'enseignement proposé s'attachera à présenter les activités aquatiques en s'appuyant sur leurs caractéristiques essentielles, à savoir, le milieu, les changements de repères et une motricité adaptée liées à des appuis fuyants.

PSYCHOMOTRICITE : La natation est avant tout une activité de « maîtrise », elle nécessite une implication corporelle dans un milieu qui peut être vécu comme hostile. Car le sujet inexpérimenté sera « agressé au niveau sensoriel ». L'évolution en état d'apesanteur, la modification du référentiel lié aux habitudes de terrien, font de la natation un exceptionnel terrain d'expérimentation la vue, le toucher et le sens kinesthésique, sollicités dans l'élaboration du schéma corporel, sont ici fortement mis à l'épreuve. En effet le sujet apprenant est mis en situation déstabilisante :

- Au niveau de l'équilibre et de l'équilibration, l'horizontalité entraîne la perte des repères visuels habituels et des réflexes plantaires, en outre une partie ou la totalité de certains mouvements se déroule en dehors du contrôle visuel obligeant le sujet à développer son sens kinesthésique, la notion de vicariance chère au Professeur Berthoz prend ici toute sa valeur.
- A celui de la respiration puisque les automatismes respiratoires du terrien doivent être abandonnés au profit d'autres plus adaptés aux exigences imposées par les différents styles de nage. Il est intéressant de noter ici que ces exigences sont liées au travail majoritaire du train supérieur dans la motricité en natation. Cette dernière remarque confère une place de choix aux activités aquatiques dans certaines rééducations ou les sujets ont des difficultés au niveau des membres inférieurs. Le travail en apesanteur, sans traumatisme est un argument supplémentaire qui fait de la natation une activité aux vertus ré éducatrices avérées.
- A celui de la propulsion et du relâchement par l'intermédiaire du placement de nos différents membres (mains, jambes...) pour aller vers des déplacements efficaces et économes
- Enfin à celui des émotions, leur gestion par le sujet, mis en situation adaptée à son niveau, est un gage de confiance en soi et donc d'amélioration de l'image de soi.
- Remarque : Le sauvetage, par ses objectifs évidents, présente un intérêt qui ne peut être éludé par toute personne envisageant l'encadrement, de jeunes ou d'adultes, dans le milieu aquatique.

EVALUATION :

Contrôle continu : 4/5 des présences obligatoires, prises en compte des progrès de l'étudiant dans la pratique, contrôle des acquisitions en relation avec les principes fondamentaux de l'activité.
Contrôle terminal **:** Réalisation d'un bilan mettant en évidence la compréhension des principes et leur mise en pratique ainsi que la mise en relation de ces principes avec une analyse du vécu dans l'activité afin d'établir les bases d'un projet professionnel.

Contrôle Continu	Contrôle Terminal
Pratique : 60 %	Bilan écrit: 40%

* APSA : Activités Physiques Sportives et Artistiques

UE CORPS ET CULTURE APSA*

APS SUPPORT	PERIODE	ECTS	PRE REQUIS	HORAIRES
SELF DEFENSE	S1	3	AUCUN	MARDI 14H00-16H00

ENSEIGNANT : Serge MAURO

LIEU DES COURS : Campus Jussieu – Salle du Judo Gymnase du centre sportif Jean Talbot

OBJECTIFS :

- Augmenter sa confiance en soi, Connaître ses limites, Comprendre que l'on vaut la peine de se défendre et que l'on en a le droit.
-Repérer des situations potentiellement dangereuses, les évaluer et choisir sa stratégie en fonction des circonstances.
-Poser ses limites face à tout ce qui est désagréable et évitable.
-Gérer émotionnellement toute situation de rupture de la normalité.
-Se protéger et se défendre par tous les moyens contre les agressions que l'on N'arrive pas à désamorcer en amont.
-Avoir un esprit critique face aux stéréotypes sexuels et aux questions de genre.
-Connaître son corps en situation de stress aigu

MOYENS ET CONTENUS:

Après un apport théorique sur le sujet du jour, l'étudiant(e) sera confronté(e) à des situations Contextualisées et crédibles et fera l'apprentissage d'outils simples pour faire face aux thèmes suivants:
-Attaque terroriste
-Sexisme ordinaire, harcèlement sexuel tentative de viol.
-Gestion verbale et physique d'une agression de rue à main nue
-Survivre face à une attaque par arme blanche.
-par arme à feu.
Face à plusieurs agresseurs.
-dans les transports en commun.
-Survivre face à un étranglement.
-Au sol.
-Secourisme tactique

INTERET DES SPORTS DE COMBAT D'UN POINT DE VUE PSYCHOMOTEUR:

-Par une mise en action et une réponse adaptée, l'étudiant(e) prendra conscience de sa force et de son potentiel à réagir face à une situation anxiogène et évolutive.
-Travail sur le stress aigu et le contrôle de la peur déclenchée par l'action et l'apprentissage des Techniques cognitives, ventilatoires, vagales ainsi que par la respiration tactique.
-Travail de la Proprioception, de la kinesthésie et de l'équilibrioception.
-Apprentissage des postures prophylactiques.
-Utilisation de sa voix et de son corps comme des ressources efficaces.
-S'habituer à prendre et utiliser l'espace.
-Remettre en perspective historique et sociologique la place du corps des femmes dans la société

EVALUATION :

Contrôle continu : 4/5 des présences obligatoires, prises en compte des progrès de l'étudiant et contrôles de connaissances.
Contrôle terminal : carnet de notes et bilan écrit sur une analyse du vécu

Contrôle Continu	Contrôle Terminal
Pratique : 60 %	Bilan écrit : 40%

* APSA : Activités Physiques Sportives et Artistiques

Nom de l'UE ***SERVICE SANITAIRE***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme PAVOT-LEMOINE

Enseignement présentiel (a) 60% (a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	Travaux personnels (b) 40% : %
Cours magistral	■	☐	30
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	70
TP	☐	☐	

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Présentation du Service Sanitaire

Le projet Service Sanitaire (Prévention, Education et Promotion pour la Santé en psychomotricité) est organisé pour les étudiant-e-s de l'IFP Pitié-Salpêtrière entrant en 1ère année.
Il s'agit d'un enseignement transversal fonctionnant sur un mode projet.
Il comprend :
- Un enseignement méthodologique et thématique.
- Un accompagnement en conduite et suivi de projet.
- Un stage de terrain basé sur un partenariat avec des structures d'accueil.

Fondements et objectifs du Service Sanitaire La prévention, l'éducation et la promotion pour la santé sont devenues des enjeux majeurs en santé publique. Ces champs se sont progressivement professionnalisés et s'appuient aujourd'hui sur une représentation qui « considère l'être humain dans son unité, ne pouvant dissocier les dimensions biologiques, psychologiques, sociales et culturelles de la santé. » [2]
La mise en œuvre d'une politique de prévention, d'éducation à la santé et de prévention implique que les que les acteurs concernés disposent de connaissances et de compétences dans ces domaines.
De plus, les formes d'exercice de la psychomotricité dans ces champs d'intervention ne cessent de se développer : la demande croît et la formation des étudiants doit permettre désormais d'investir pleinement ce champ d'exercice professionnel.

Objectifs et contenus de l'enseignement

L'apport pédagogique du projet doit permettre aux étudiants d'acquérir des savoirs, mais aussi et surtout des savoir-faire et un savoir-être dans ce cadre
L'enseignement doit permettre aux étudiants d'intégrer:

- Des connaissances générales sur les domaines de la promotion, éducation pour la santé et prévention (définitions des concepts, déterminants de la santé, etc)
- Des savoirs et savoir-faire dans la démarche et la conduite de projet adaptées à ces domaines (méthodologie de projet, méthodologie d'évaluation, recherche documentaire, documentation des réseaux et ressources, positionnement du préventeur etc)

Le projet SERVICE SANITAIRE se décline de la manière suivante :

- Cours magistraux et TD : connaissances thématiques et méthodologie de projet en promotion de la santé/ prévention, suivi de projet.
- Stage de mise en œuvre de l'action sur le terrain:
  - 10 demi-journées à la fin du deuxième semestre 2021.
  - Sur un terrain validé par l'IFP : structure ou institution accueillant des enfants de 0 à 6 ans et/ou leurs parents et/ou des professionnels de petite enfance.
- Retour sur expérience en groupes thématiques en juin 2021

Modalités de validation

- Le projet SERVICE SANITAIRE est un enseignement obligatoire pour les étudiants inscrits en 1ère année
- Il fait l'objet d'une validation présentielle : présence selon les règles habituelles de l'IFP aux cours de TD, validation du stage et participation au retour sur expérience (l'étudiant devra assister à la session de retour sur expérience de son groupe, et à une deuxième sur un thème différent. Le calendrier des sessions sera fourni par l'IFP)

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

[2] Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, secrétariat d'Etat à la Santé et aux handicapés. Plan national d'éducation pour la santé. Paris : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, 2001. 23p.

Nom de l'UE ***INTERVENTIONS THEORICO- CLINIQUES***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contacts : Mme VALENTIN LEFRANC
coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 60% (a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	Travaux personnels (b) 40% : %
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

La PMI en questions et la psychomotricité- Mme *Thomas*

Accompagner le bébé dans son développement, soutenir la parentalité – *Mme Jutard*

Les soins de soutien au développement sensori-moteur du nouveau-né, les grands concepts et la place du psychomotricien en néonatalogie – *Mme Jutard*

De 8h à 10h puis de 13h à 15h Observation Ester Bick et Préparation stage crèche- *Mme Hurel*

« Observer, connaître, rencontrer le bébé » -*Mr Cambourian-*

Anthropologie à la santé - Mr Juliens. *Attention en Visio 13h15 à 15h*

Les médiations corporelles en psychomotricité – *Mme Legrand*

La crèche, le bébé et le psychomotricien – *Mme E. Cellier*

Les médiations corporelles en psychomotricité – *Mme Legrand*

La crèche, le bébé et le psychomotricien – *Mme E. Cellier*

Le bébé et l'eau - *Mme Bourguiba* (en visio)

TD retour stage en crèche et préparation rapport de stage –*Mme Hurel*

Compétences acquises :

- *Enrichir ses connaissances autour du développement normal de l'enfant sain et des pratiques des psychomotriciens en prévention et en soin auprès des bébés et enfants*
- *Acquérir les bases universitaires de la construction d'un rapport de stage*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

11. Enseignement de 2ème année :

11.1 Tableau de répartition des UE pour le Semestre 1 :

Nom de l'UE
Anatomie – Physiologie-Physiopathologie
Psychologie
Psychomotricité : Théorie
Psychomotricité : Pratique
Psychomotricité : Stages cliniques
Méthodologie

11.2 Tableau de répartition des UE pour le Semestre 2 :

Nom de l'UE
Anatomie-Physiologie-Physiopathologie
Neuro-Pédiatrie
Psychologie
Psychiatrie de l'adulte
Psychomotricité : Théorie
Psychomotricité : Pratique
Psychomotricité : Stages cliniques
Psychomotricité : Théorico-clinique
Service Sanitaire

11.3 Semestre 1 :

Nom de l'UE ***Anatomie Fonctionnelle – Physiologie-Physiopathologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes FOULI, DA MOTA, LUPIERI
coordinateurs (physiologie) : Pr LAVENEZIANA et STRAUS.

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	66
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	33
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Anatomie Fonctionnelle-Physiologie-Physiopathologie

Anatomie Fonctionnelle

1- Mouvement et fonctions musculaire et articulaire

- Structures du système locomoteur
- Spatialité et paramètres du mouvement
- Fonction articulaire et principes mécaniques de l'activité musculaire
- Grandes organisations des musculatures et principaux schèmes de mouvement

2- Tonus et posture :

- Activité posturale et tonus
- Gravité et équilibre
- Dynamiques et contrôle de la posture
- Tendances posturales individuelles

3- Axe vertébral et verticalité :

- Courbures rachidiennes et statique vertébrale
- Mobilités de la colonne
- Enroulement, déroulement et auto grandissement

Physiologie-Physiopathologie

Physiologie et physiopathologie cardio-pulmonaire-Appareil cardio-vasculaire :

- Le cœur
- L'électrocardiogramme
- Les vaisseaux et la vaso-motricité
- Notions de pathologie cardiovasculaire
- mécanique respiratoire
- régulation de la respiration
- notions de physiopathologie respiratoire

Compétences acquises

Anatomie fonctionnelle : *Etablir les liens nécessaires entre les différentes physiologies articulaires, le fonctionnement musculaire et les données posturales et toniques. et comprendre la mobilité dans sa dimension de globalité et dans ses grandes organisations fonctionnelles.*

Physiologie-Physiopathologie : *Développer les principaux dysfonctionnements qu'ils seront amenés à rencontrer dans leur pratique professionnelle*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychiatrie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Pr FOSSATI Tél :

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	■ 100%	

Programme – contenu de l'UE

-Psychiatrie

Psychiatrie
1. Introduction : les courants théoriques en psychiatrie
2. Troubles de l'anxiété généralisée/troubles panique/phobie
3. PTSD
4. TOC
5. Prise en charge des troubles anxieux : aspects psychothérapeutiques
6. Addictions
7. Catatonie/comportements impulsifs/agressivité
8. Suicide et comportement suicidaire
9. Troubles de l'humeur (dépression)
10. Aspects psychothérapeutiques

Compétences acquises

Psychiatrie :
- *Identifier et repérer les diverses notions de la pathologie en psychiatrie et leur lien avec la psychomotricité*

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes POUMEYREAU et MASSOUTRE

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Psychologie

1. Histoire et présentation des thérapies comportementale et cognitive : du béhaviorisme au cognitivisme, le courant émotionnel,
2. Naissance de la psychanalyse, contexte et enjeux
3. La préoccupation maternelle primaire (Winnicott
4. Concept d'individu sain (Winnicott)
5. Jeu et réalité (Winnicott)
6. La sexualité infantile
7. La question de la représentation
8. Le travail du rêve

Compétences acquises

Acquérir des connaissances globales des principaux fondements théoriques de la psychologie clinique et psychopathologique
Développer une vision élargie des concepts psychothérapeutiques contemporains
Découvrir les principaux modèles béhavioristes et cognitivistes

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychomotricité (théorie)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes BOURGHIBA, PAVOT-LEMOINE,
ZAMMOURI et JAUNET, Mrs BOSUNGA et DHONT

Enseignement présentiel (a) 40%
(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	Travaux personnels (b) 60% : %
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE
Psychomotricité (théorie) ;

Théorie de l'étayage psychomoteur (Mme BOURGHIBA)

- Corps conscience
- Perception Emotions
- La tonicité
- Dialogue tonique
- Etayage 1
- Etayage 2
- Transformations des tonicités de base
- Ambivalence
- Système intégratif
- Postures et enroulement

Sémiologie psychomotrice (Mme Pavot-Lemoine)

- Introduction et Définitions
- Les fonctions de motricité globale et fine
- Les fonctions de l'espace et du temps

CM Bilan psychomoteur

- Introduction à la méthodologie des tests (Mme Zammouri)
- Intégration sensorielle (Mr D'Ignazio)
- Test de Brunet Lézine (Mme Thomas)
- L'entretien psychomoteur (Mme Zammouri)
- L'observation psychomotrice (Mme Zammouri)
- MABC-2, EMG et Latéralité (Mme El Farhane)
- BKK et orientation temporo-spatiale (Mme El Farhane)
- Bilan psychomoteur en psychiatrie adulte (Mme CARETTE)
- Evaluation psychomotrice en psychiatrie adulte (Me LE CORRE)

TD de Bilan (enfant et ado) : coordinatrice Mme Zammouri

Compétences acquises :

Théorie de l'étayage psychomoteur de Suzanne Robert-Ouvray:

- *Acquérir des bases des neurosciences concernant la conscience et les émotions postures premières- notions d'hypertonicité et d'hypotonicité normales et pathologiques- premières notions d'étayage psychomoteur niveau tonique et sensoriel*

Sémiologie psychomotrice:

- *Observer, repérer et identifier les signes cliniques psychomoteurs spécifiques à chaque pathologie en s'appuyant sur les différents concepts psychomoteurs et sur les connaissances théoriques des différentes pathologies abordées*

Bilan psychomoteur :

Acquérir les objectifs d'un bilan psychomoteur et pratiquer des tests psychomoteurs

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychomotricité (pratique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts :, Mmes CREPU, COCAIGN, SAUZEDE CARRETTE, Mr SANTAMARIA et Mme CHICHEPORTICHE, Mme BONRAISIN et Mr GAZON, Mmes LE CORRE et MARTIN, Mr HARAMBOURE
Enseignement présentiel (a) 60%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	100

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE
Psychomotricité (pratique)

Expressivité du corps

Les enjeux de la dynamique de groupe :
- Comment créer la dynamique de groupe, par différentes voies sensorielles
- L'individu et le groupe : relation intra personnelle, interpersonnelle et Trans personnelle, questionnement du positionnement de l'individu/groupe.
- Structuration corporelle dans l'espace et le temps à travers le lien entre corps, voix, rythme (basée sur l'expression primitive)

Au cours du semestre, des temps seront pris pour permettre aux étudiants d'être en situation d'animer le groupe. De même des temps de verbalisation, en fin de séance seront prévus pour permettre de faire du lien entre la pratique et la théorie.

Relaxation

L'enseignement suit une progression permettant l'intégration progressive des méthodes fondamentales et des concepts inhérents à la relaxation pour une utilisation pertinente et thérapeutique de cette médiation corporelle. Au cours de ce semestre deux méthodes seront enseignées (la relaxation Schultz et la relaxation Jacobson) ainsi que leurs applications et adaptations possibles en éducation, rééducation et thérapie psychomotrice :
- Par l'apprentissage théorique et pratique du protocole tel que proposé par l'auteur de la méthode utilisée et ses adaptations possibles
- Par l'expérience sur soi en tant que relaxé puis comme relaxateur
- Par l'apport théorico-clinique et théorico-pratique permettant de croiser l'expérience clinique de l'enseignant, les notions vues en cours magistral et l'expérience vécue en TD
- Par l'échange, la verbalisation au sein du groupe
- Par la transmission et recherche d'articles de revues spécialisés

Jeu du faire semblant

L'objectif de cet enseignement est de travailler le jeu dans sa fonction symbolique au travers de l'improvisation théâtrale, selon un dispositif appelé en clinique « Jeu dramatique ». Il s'agit de permettre à chaque étudiant de retrouver sa capacité à jouer, à faire semblant, tout en stimulant son imaginaire. Et de retrouver la place du jeu dans le développement de l'enfant, ainsi que la fonction de l'aire transitionnelle. Le jeu sera abordé au travers la dynamique du groupe et du travail individuel, comme outils du psychomotricien.

Pratiques psychomotrices

L'étudiant doit appliquer ses connaissances pratiques et théoriques de l'organisation des fonctions psychomotrices relativement à la sémiologie psychomotrice. Cette formation met en application d'après des cas cliniques, ces différentes connaissances en tenant compte des caractéristiques individuelles du patient (âge, sexe, anamnèse, pathologie…). Nous insisterons sur :
- L'analyse des différents dispositifs thérapeutiques possibles
- Les aspects techniques et matériels du dispositif thérapeutique
- La verbalisation des consignes
- Les aspects relationnels en jeu
- L'implication corporelle de l'étudiant

Compétences acquises :

Expressivité du corps :
- *Acquérir une aptitude à identifier les enjeux dans une dynamique de groupe*
- *Acquérir des compétences dans l'observation du positionnement d'un individu/groupe*

Relaxation :
- *Intégrer les grands principes des méthodes fondamentales de relaxation*

Jeu du faire semblant :
- *Acquérir une aptitude à vivre et percevoir la façon dont le jeu et la créativité, dans l'engagement corporel, verbal ainsi que le sens qu'on pourra leur donner dans la clinique psychomotrice*

Pratiques psychomotrices : *Elaborer et mettre en œuvre un dispositif thérapeutique*

Nom de l'UE ***Psychomotricité (stages cliniques)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VACHEZ- GATECEL Tél :

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (stages cliniques)

Stages courts (2X35 heures) d'observation et d'initiation thérapeutique :
La présence d'un psychomotricien de plus de 3 ans d'expérience n'est pas obligatoire. Ce sont :
- soit des stages courts mais intensifs
- soit 1 ou 2 fois par semaine sur l'année

Ces stages ont pour objectifs généraux
- Observer le fonctionnement institutionnel
- Rencontrer les différentes équipes soignantes et les acteurs
- Observer et appréhender la population accueillie et les pathologies
- Comprendre les différentes approches thérapeutiques proposées dans l'institution
- Rédiger un rapport de stage

Parmi ces stages, vous devez OBLIGATOIREMENT effectuer au minimum 2 stages d'au moins 35h au cours de la 2e année répartis sur une semaine ou sur toute l'année à choisir parmi ces 3 secteurs de soin :
- □ Neurologie/Polyhandicap/Déficiences sensorielles
- □ Gériatrie ou Gérontologie
- □ Psychiatrie Adulte

Compétences à acquérir ou à développer stages courts :
- Savoir expliquer ce qu'est la psychomotricité et le travail du psychomotricien
- Adopter une posture d'observation
- Identifier sa qualité relationnelle auprès des patients et des membres de l'équipe

Stage long (130 heures) d'initiation et d'apprentissage thérapeutique :
La présence d'un psychomotricien D.E. avec 3 ans d'expérience est OBLIGATOIRE
Le stage long de deuxième année doit obligatoirement se dérouler sur l'ensemble de l'année universitaire, à raison d'une fois par semaine minimum.
Au cours de ce stage l'étudiant aura les objectifs généraux suivants:
- Appréhender l'institution et son fonctionnement, ses projets et son organisation
- Participer aux réunions de synthèse
- Mesurer la place de la psychomotricité dans la vie institutionnelle
- Comprendre les différentes approches thérapeutiques proposées dans l'institution

Compétences à acquérir ou à développer stages longs :
- *Développer une communication avec les professionnels de la structure et les partenaires*
- *Savoir faire passer des bilans psychomoteurs*
- *Proposer une évaluation psychomotrice en lien avec la population accueillie*
- *Savoir formuler des hypothèses diagnostiques psychomotrices en lien avec les références théoriques*
- *Construire un projet de soin en psychomotricité*
- *Proposer des modalités d'intervention psychomotrice et les mettre en œuvre*
- *Acquérir des compétences relationnelles propres à l'intervention du psychomotricien*
- *Savoir rédiger un dossier clinico-théorique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***UE Méthodologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme VALENTIN LEFRANC

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral		☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	100
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
☐	■	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

UE de Méthodologie

Il va s'agir pour l'étudiant de consolider les bases acquises en PM1 relatives à la démarche méthodologique pour maîtriser à terme la forme d'expression universitaire et la mettre au service d'un fond qui constituera les travaux de PM2 et le mémoire de PM3.
Il devra réaliser un travail personnel d'écriture afin de favoriser le désir d'expressivité écrite et d'améliorer leur vocabulaire et leur syntaxe en langue Française.
Il devra par ailleurs poursuivre et approfondir ses recherches épistémologiques en psychomotricité notamment par la production de travaux dirigés relatifs à la discipline dans toutes ses dimensions.

Compétences acquises
- Améliorer son expression écrite en réalisant un travail personnel de récit narratif
-Maîtriser une démarche de recherche dans tous ces process
-Produire un écrit relatif à la psychomotricité en respectant la démarche méthodologique de recherche

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la psychomotricité*

11.5 Semestre 2 :

Nom de l'UE ***Anatomie Fonctionnelle-Physiologie-Physiopathologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mmes FOULI, DA MOTA et LUPIERI
Pr LAVENEZIANA et STRAUS

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	66
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	33
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L2S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Anatomie Fonctionnelle-Physiologie-Physiopathologie

Anatomie Fonctionnelle

1- Membre inférieur et appuis :

- Dynamique globale du membre inférieur
- Appuis et influences sur la posture
- Marche et démarches
- 2 - Membre supérieur et fonction manuelle
- Complexe de la ceinture scapulaire
- Coordinations de base
- Modes de préhension

3- Thorax et Respiration :

- Morphologies et mobilités thoraciques
- Dynamiques respiratoires
- Respiration et mouvement

Physiologie

Physiologie-Physiopathologie

- Physiologie de l'exercice et épreuves d'effort
- Maladies cardiovasculaires et métaboliques
- Physiologie et physiopathologie de la miction
- Physiologie endocrinienne : cortisol et catécholamines
- Hormones thyroïdiennes et thermorégulation
- Reproduction et contraception
- Reproduction et contraception

Compétences acquises

Anatomie fonctionnelle :

- *Observer une posture ou un mouvement en référence aux lois physiologiques de base.*
- *Analyser l'organisation spécifique des tensions musculaires, zones de fermeture ou pertes de mobilité.*

Physiologie-Physiopathologie *:*

- *Développer les principaux dysfonctionnements qu'ils seront amenés à rencontrer dans leur pratique professionnelle*

Secteur d'activité concerné *: Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychiatrie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Pr FOSSATI

Enseignement présentiel (a) Travaux personnels (b) :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L2S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Psychiatrie

1. Troubles de l'humeur (bipolarité)
2. TCA
3. Troubles schizophréniques
4. Délires non schizophréniques
5. Personne âgée (confusion, démence)
6. Troubles du sommeil (narcolepsie, insomnie, apnées du sommeil)
7. Conversion psychique et motrice
8. Troubles de la personnalité
9. Troubles déficitaires de l'attention et hyperactivité chez l'adulte
10. Traitement de dossiers : présentation de cas cliniques

Compétences acquises

.

Psychiatrie :

- Identifier et repérer les notions des diverses pathologies en psychiatrie et leurs liens avec la psychomotricité

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Neuro-pédiatrie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Pr RODRIGUEZ Dana

Enseignement présentiel (a) Travaux personnels (b) :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L2S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Neuro-Pédiatrie-

1. Développement psychomoteur normal
2. Céphalées, migraine
3. Convulsions épilepsies
4. Méningite, encéphalite, hypertension intracrânienne, syndrome de Guillain Baré
5. Retard mental, handicap, polyhandicap
6. Enfant secoué
7. Hypotonie du nourrisson, pathologie neuromusculaire
8. Maladies neurogénétiques
9. Mouvements anormaux de l'enfant
10. Neurologie fœtale et diagnostic prénatal

Compétences acquises

Neuro-Pédiatrie :

- Connaître les situations où une maladie neurologique de l'enfant retentit sur son développement psychomoteur, savoir différencier les situations de pathologie aiguë et de pathologies chroniques, savoir différencier les troubles fonctionnels, les troubles organiques et séquellaires.

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

Nom de l'UE ***Psychologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme MASSOUTRE et Mr DHONT

Enseignement présentiel (a) 40% Travaux personnels (b) 60% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Psychologie

1. Les deux topiques
2. Le Narcissisme
3. Le Moi peau (ANZIEU)
4. La créativité chez ANZIEU
5. Mélanie Klein
6. La fonction α (BION)
7. Le Moi-corporel (G. HAAG)
8. La prépsychose (R. DIATKINE)
9. Handicap 1 : Le miroir brisé de Simone KORFF SAUSSE
10. Handicap 2 : perspectives psychosociales
11. Vieillissement 1 : la puissance de vieillir (François VILLA)
12. Vieillissement 2 : perspectives psychopathologiques

Objectifs :
Connaissance de la psychopathologie dans son ensemble et des spécificités liées à chaque période de remaniement psychique de l'enfance, de l'adolescence et de l'adulte

Compétences acquises :

- *Savoir repérer les signes cliniques témoignant d'un déséquilibre du développement de l'enfant et les resituer dans le champ de la psychopathologie et ses grands axes*
- *Savoir relever les signes cliniques témoignant d'un déséquilibre du fonctionnement psychique de l'adulte et les repérer dans le champ de la psychopathologie propre à chaque étape de la vie*
- *Pouvoir s'orienter vers la mise en œuvre d'une prise en charge adaptée au sein d'une équipe pluridisciplinaire.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (théorie)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mmes PAVOT-LEMOINE et ROUX,
BEKHALED, LANOE et COURAL
Mmes AUGUSTE, BERTIN, FLOREZ-PULIDO,
MARTIN , EL FARHANE et Mr RODRIGUEZ

Enseignement présentiel (a) 40% (a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	Travaux personnels (b) 60% : %
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	50
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ■ Non ☐ Lesquels : Avoir validé L2S1

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorie) ;

Théories venant nourrir la sémiologie psychomotrice:

- Approche sensorimotrice en psychomotricité (Mme Florez-Pulido)
- Analyse qualitative du mouvement et de la relation au service du bilan psychomoteur (Mmes Auguste et Bertin)
- Rééducation psychomotrice des troubles de l'écriture (Mme Martin)
- Proprioception en psychomotricité (Mmes El Farhane et Vachez-Gatecel)

Sémiologie Psychomotrice (Mme Pavot-Lemoine)

- Fonctions de la perception et des représentations du corps
- Fonctions exécutives
- Analyses cliniques

CM bilan psychomoteur

- Evaluation psychomotrice des représentations corporelles. C. PAUMEL
- D2R et LABY 5-12 : I. ZAMMOURI
- Rédaction d'un compte-rendu de bilan psychomoteur : I. ZAMMOURI
- l'EGP, MMP, MMSE, TUAG, 5 mots, l'horloge: J. ROUX

TD de bilan psychomoteur en Gériatrie J. ROUX, coordinatrice
Approche du raisonnement clinique : 1 journée complète ; Mr RODRIGUEZ

Compétences acquises :

Théories venant nourrir la sémiologie psychomotrice:

- *Acquérir des connaissances des lectures et observations issues de diverses théories en regard de la sémiologie psychomotrice.*

Bilan psychomoteur :

- *Approfondir la maitrise et la technique des tests psychomoteurs*
- *Capacité à lire et interpréter un dossier clinique, en s'appuyant sur les connaissances théoriques*

Raisonnement clinique : *les TD , CM de bilan et de sémiologie insisteront sur la pertinence du raisonnement clinique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (pratique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mmes COCAIGN, CREPU, BONRAISIN, MARTIN, CHIPORTICHE et Mmes CARRETTE, LE CORRE et SAUZEDE Mrs HARAMBOURE, GAZON, SANTAMARIA,

Enseignement présentiel (a) 100% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	100
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE
Psychomotricité (pratique)

Expressivité du corps : (Haramboure/Le Corre)

● Les enjeux de la relation :
- Via l'expérimentation des grands repères de l'analyse du mouvement de Laban-Barthénieff : le mouvement et ses qualités (tonicité, direction, intention.), l'exploration des postures, observation active de l'autre dans les différentes situations spatio-temporelles proposées, travail autour de la transmodalité
- Via le dialogue tonico-émotionnel, avec objet médiateur, en contact direct : mobilisation passive, interrelation en danse contact

Au cours du semestre, des temps seront pris pour permettre aux étudiants d'être en situation d'animer le groupe. De même des temps de verbalisation, en fin de séance seront prévus pour permettre de faire du lien entre la pratique et la théorie.

Relaxation (Cocaign, Carrette, Sauzéde, Crépu)

● L'enseignement suit une progression permettant l'intégration progressive des méthodes fondamentales et des concepts inhérents à la relaxation pour une utilisation pertinente et thérapeutique de cette médiation corporelle. Au cours de ce semestre deux méthodes seront enseignées (la relaxation Wintrebert et la relaxation dynamique) ainsi que leurs applications et adaptations possibles en éducation, rééducation et thérapie psychomotrice :
- Par l'apprentissage théorique et pratique du protocole tel que proposé par l'auteur de la méthode utilisée et ses adaptations possibles
- Par l'expérience sur soi en tant que relaxé puis comme relaxateur
- Par l'apport théorico-clinique et théorico-pratique permettant de croiser l'expérience clinique de l'enseignant, les notions vues en cours magistral et l'expérience vécue en TD
- Par l'échange, la verbalisation au sein du groupe
- Par la transmission et recherche d'articles de revues spécialisés

Jeu du faire semblant (Gazon)

● L'objectif de cet enseignement est de travailler le jeu dans sa fonction symbolique au travers de l'improvisation théâtrale, selon un dispositif appelé en clinique « Jeu dramatique ». Il s'agit de permettre à chaque étudiant de retrouver sa capacité à jouer, à faire semblant, tout en stimulant son imaginaire. Et de retrouver la place du jeu dans le développement de l'enfant, ainsi que la fonction de l'aire transitionnelle. Le jeu sera abordé au travers la dynamique du groupe et du travail individuel, comme outils du psychomotricien.

Pratiques psychomotrices (Santamaria, Chicheportiche)

● L'étudiant doit appliquer ses connaissances pratiques et théoriques de l'organisation des fonctions psychomotrices relativement à la sémiologie psychomotrice. Cette formation met en application d'après des cas cliniques, ces différentes connaissances en tenant compte des caractéristiques individuelles du patient (âge, sexe, anamnèse, pathologie…). Nous insisterons sur :
- l'organisation et la cohérence du dispositif thérapeutique
- les conséquences pratiques de la sémiologie du cas clinique
- la verbalisation des consignes
- les aspects relationnels en jeu
- l'évaluation personnelle de l'étudiant

Compétences acquises :

Expressivité du corps :
- *Acquérir une aptitude à utiliser son expressivité personnelle comme outil de communication, de symbolisation, de création, en vue qu'elle devienne médiateur thérapeutique*
- *Acquérir une écoute, un sens de l'observation d'autrui, dans son expressivité corporelle, afin d'acquérir une capacité de lecture du corps et de développer des compétences en matière de dialogue tonico-émotionnel.*

Relaxation :
- *Intégrer les grands principes des méthodes fondamentales de relaxation : à partir du modèle de l'enseignant relaxologue, être capable de reproduire ce savoir-faire en situation clinque*

Jeu du faire semblant :
- *Acquérir une aptitude à vivre et percevoir la façon dont le jeu et la créativité, dans l'engagement corporel, verbal ainsi que le sens qu'on pourra leur donner dans la clinique psychomotrice*

Pratiques psychomotrices :
Elaborer et à mettre en œuvre et à réguler un dispositif thérapeutique

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (stages cliniques)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VACHEZ-GATECEL

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE
Psychomotricité (stages cliniques)

Stages courts (2X35 heures) d'observation et d'initiation thérapeutique :
La présence d'un psychomotricien de plus de 3 ans d'expérience n'est pas obligatoire. Ce sont :
- soit des stages courts mais intensifs
- soit 1 ou 2 fois par semaine sur l'année

Ces stages ont pour objectifs généraux
- Observer le fonctionnement institutionnel
- Rencontrer les différentes équipes soignantes et les acteurs
- Observer et appréhender la population accueillie et les pathologies
- Comprendre les différentes approches thérapeutiques proposées dans l'institution
- Rédiger un rapport de stage

Parmi ces stages, vous devez OBLIGATOIREMENT effectuer au minimum 2 stages d'au moins 35h au cours de la 2e année répartis sur une semaine ou sur toute l'année à choisir parmi ces 3 secteurs de soin :
- □ Neurologie/Polyhandicap/Déficiences sensorielles
- □ Gériatrie ou Gérontologie
- □ Psychiatrie Adulte

Compétences à acquérir ou à développer stages courts :
- Savoir expliquer ce qu'est la psychomotricité et le travail du psychomotricien
- Adopter une posture d'observation
- Identifier sa qualité relationnelle auprès des patients et des membres de l'équipe

Stage long (130 heures) d'initiation et d'apprentissage thérapeutique :
La présence d'un psychomotricien D.E. avec 3 ans d'expérience est OBLIGATOIRE
Le stage long de deuxième année doit obligatoirement se dérouler sur l'ensemble de l'année universitaire, à raison d'une fois par semaine minimum.
Au cours de ce stage l'étudiant aura les objectifs généraux suivants:
- Appréhender l'institution et son fonctionnement, ses projets et son organisation
- Participer aux réunions de synthèse
- Mesurer la place de la psychomotricité dans la vie institutionnelle
- Comprendre les différentes approches thérapeutiques proposées dans l'institution

Compétences à acquérir ou à développer stages longs :
- Développer une communication avec les professionnels de la structure et les partenaires
- Savoir faire passer des bilans psychomoteurs
- Proposer une évaluation psychomotrice en lien avec la population accueillie
- Savoir formuler des hypothèses diagnostiques psychomotrices en lien avec les références théoriques
- Construire un projet de soin en psychomotricité
- Proposer des modalités d'intervention psychomotrice et les mettre en œuvre
- Acquérir des compétences relationnelles propres à l'intervention du psychomotricien

Savoir rédiger un dossier clinico-théorique

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (théorico clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme VALENTIN-LEFRANC
COORDINATRICE
Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	■	☐

Mediation équine - E. Gilbert
Approche psychomotrice des interactions avec les écrans numériques- L. Bonnotte
Les troubles du spectre autistique – C. Jutard
Vivre l'eau – A. Teillet
Le polyhandicap- L. Bonnotte
Approche snoezelen et psychomotricité- C. Paumel
La gériatrie et sa clinique. – C. Lefèvre
Déficience visuelle- A. Bonmartin
Addictologie et Psychomotricité - A. Constant
Réflexion théorico clinique autour de l'écriture - M. Copeland
Le handicap en question – A. Bosunga
Introduction à la clinique des groupes – M. RIAND
Déficience intellectuelle –Claire Sirmai
Le mime adapté à la psychomotricité – L. De Busseroles (visio)
Le shiatsu : un toucher thérapeutique en psychomotricité- M. Vernay
Anthropologie du corps : L. Pham Quang
Le jeu : M. Tutello
Spécificité de la Psychomotricité en onco pédiatrique, adulte et adolescent – Mme Saïdi
Déficience auditive – L. Martins
Les troubles neuro-visuels, sémiologie et évaluation –S. Allard
Stress et sommeil- G. Prêtre
Problématique de l'échec scolaire : approche psychologique – I. Zammouri
Approche de l'échec scolaire et ses questionnements – A. Valentin-Lefranc
La douleur chez l'enfant- M. Tessier et M. Schuhmacher
Sensorialité/oralité: regards croisés orthophonie et psychomotricité -Mmes Bourguiba et Wadoux

Evaluation par un Dossier clinico- -théorique

Ce dossier de 10 pages est un travail de réflexion et de mise en forme qui a pour but de préparer l'étudiant à la réalisation du mémoire de fin d'études. Il doit se référer à l'une de ses expériences de stage long. L'articulation avec la théorie est demandée. Un plan détaillé du dossier est remis dans le carnet de stage.

Compétences acquises :

Interventions théorico-cliniques :

- *Dégager une problématique*
- *Découvrir, repérer, identifier les différentes pathologies psychomotrices*
- *Savoir rédiger une observation psychomotrice : anamnèse, bilan, projet et médiations utilisées*

Dossier théorico-clinique : *Utiliser la méthodologie de rédaction, savoir articuler une théorisation à partir d'un questionnement clinique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la psychomotricité

Nom de l'UE ***SERVICE SANITAIRE PM2***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme PAVOT-LEMOINE
Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	■	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	■	☐	
TP	☐	☐	

Contrôle des connaissances

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Présentation du Service Sanitaire PM2

Le projet Service Sanitaire (Prévention, Education et Promotion pour la Santé en psychomotricité) est organisé pour les étudiant-e-s de l'IFP Pitié-Salpêtrière dans la continuité de la 1ére année. Il s'agit d'un enseignement transversal fonctionnant sur un mode projet. En 2éme année des TD encadrés par des enseignants référents. Mmes Gatecel, Malecot lemeur, Roux, Ponton, Mr Mauro et Dhont

Fondements et objectifs du Service Sanitaire La prévention, l'éducation et la promotion pour la santé sont devenues des enjeux majeurs en santé publique. Ces champs se sont progressivement professionnalisés et s'appuient aujourd'hui sur une représentation qui « considère l'être humain dans son unité, ne pouvant dissocier les dimensions biologiques, psychologiques, sociales et culturelles de la santé. » [3]

La mise en œuvre d'une politique de prévention, d'éducation à la santé et de prévention implique que les acteurs concernés disposent de connaissances et de compétences dans ces domaines.

De plus, les formes d'exercice de la psychomotricité dans ces champs d'intervention ne cessent de se développer : la demande croît et la formation des étudiants doit permettre désormais d'investir pleinement ce champ d'exercice professionnel.

Objectifs et contenus de l'enseignement

L'apport pédagogique du projet doit permettre aux étudiants d'acquérir des savoirs, mais aussi et surtout des savoir-faire et un savoir-être dans ce cadre

L'enseignement permet aux étudiants de mettre en œuvre les acquis de 1ére année:

- Des connaissances générales sur les domaines de la promotion, éducation pour la santé et prévention (définitions des concepts, déterminants de la santé, etc)
- Des savoirs et savoir-faire dans la démarche et la conduite de projet adaptées à ces domaines (méthodologie de projet, méthodologie d'évaluation, recherche documentaire, documentation des réseaux et ressources, positionnement du préventeur etc)

Ce projet SERVICE SANITAIRE se décline de la manière suivante :

- TD : connaissances thématiques sur le thème choisi. Bien vieillir/ Soutenir la parentalité/ Inclusion des personnes avec autisme/ Aménagement d'espace dans les services hospitaliers / Inclusion des enfants en situation de handicap/ Promotion de l'accès au soin en psychomotricité
- Stage de mise en œuvre de l'action sur le terrain:
  - 10 demi-journées.
  - Sur un terrain validé par l'IFP et le référent du binôme
- Retour sur expérience en groupes thématiques en juin

Modalités de validation

- Le projet SERVICE SANITAIRE est un enseignement optionnel pour les étudiants inscrits en 2éme année
- Il fait l'objet d'une remise d'attestation au bout des deux années de service sanitaire: présence selon les règles habituelles de l'IFP aux cours de TD, validation du stage et participation au retour sur expérience (l'étudiant devra assister à la session de retour sur expérience de son groupe, et à une deuxième sur un thème différent. Le calendrier des sessions sera fourni par l'IFP)

Secteur d'activité concerné : *Tout secteur de la Psychomotricité*

[3] Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, secrétariat d'Etat à la Santé et aux handicapés. Plan national d'éducation pour la santé. Paris : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, 2001. 23p.

12 Enseignement de 3ème année :

12.1 Tableau de répartition des UE pour le Semestre 1 :

Nom de l'UE
Législation-Déontologie
Anatomie fonctionnelle
Neuropsychomotricité
Options annuelles et semestrielles
TD raisonnement clinique et mise en pratique
Options semestrielles
Stages cliniques
Méthodologie du mémoire

12.2 Tableau de répartition des UE pour le Semestre 2 :

Nom de l'UE
Psychiatrie
Psychologie
Gérontopsychomotricité
Options
MSP
Stages cliniques
Mémoire

12.2 Semestre 1 :

12.2.1 Cours magistraux :

Nom de l'UE ***Législation – Déontologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme BEVIERE-BOYER et Pr FLAMMAND-ROZE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Législation-Déontologie :

1. L'exercice de la profession
   - Histoire de la profession de psychomotricien
   - Principaux textes régissant la profession
   - Statut du psychomotricien
   - Place du psychomotricien dans l'équipe pluridisciplinaire
   - Principes déontologiques
   - Statut du stagiaire
   - Place du stagiaire par rapport au maître de stage
   - Le secret professionnel
   - La maltraitance
2. – Les dossiers
   - Les droits du malade
   - L'éthique médicale
   - Principes généraux du fonctionnement de la justice en France
3. – Différents contrats de travail
   - Statut du fonctionnaire hospitalier
   - Instances représentatives du personnel
   - Conventions collectives
   - Textes portant sur la réglementation du travail
   - Conseil des prud'hommes
   - Droit de grève
4. – Responsabilité civile et pénales
   - L'aide sociale à l'enfance
   - Organisation sanitaire en France
   - Le secteur et l'hospitalisation psychiatrique
   - L'aide sociale générale
   - L'aide en faveur des personnes handicapées
   - La protection sociale
   - La sécurité sociale
5. Podcast « Le Serment d'Augusta » sur le site de la Faculté de Santé Sorbonne Université (Pr Flammand-Roze)
   - En libre accès et évaluation en ligne

Compétences acquises

- *Connaître les modalités et les règles de l'exercice professionnel*
- *Situer la place et le rôle du psychomotricien dans les structures d'exercice professionnel*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Anatomie Fonctionnelle***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Dr LESAGE, Mmes AUGUSTE et MARTIN

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	50
Enseignement intégré	■	☐	50
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	5O%

Programme – contenu de l'UE

Anatomie Fonctionnelle

Le but de ce cours est de présenter aux futurs psychomotriciens le lien entre notions anatomiques, pratique psychomotrice et clinique. Sont plus particulièrement abordés le pied et la marche, le bassin et ses représentations, les notions de système (squelette, peau, muscles) et les chaînes musculaires. Il s'agit, en faisant référence aux notions acquises les années précédentes de préciser certaines données anatomo-fonctionnelles et de montrer comment elles nourrissent la clinique.

Compétences acquises

- *Développer une capacité d'analyse de la posture et de la marche.*
- *Évaluer les chaînes musculaires prévalentes.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorie) : neuropsychomotricité***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VALENTIN LEFRANC coordinatrice

Enseignement présentiel (a) Travaux personnels (b)

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Interventions Théorico cliniques

Mme TESSIER : L'éducation thérapeutique et la psychomotricité 1

Mme ALLARD : Introduction aux troubles neuro-visuels

Mr PHAM QUANG : la pratique psychomotrice, exigences cliniques, enjeux éthiques

Mme VALENTIN-LEFRANC : Aspect qualitatif du bilan psychomoteur et réflexion autour des écrits professionnels.

Mr DALARUN ; Clinique psychomotrice de l'obésité et du surpoids

Mme SAINT-GES : Réflexions autour de la pratique en libéral

Mme VALENTIN-LEFRANC : Clinique de la maltraitance

Mr LAVIE-BADIE : La psychomotricité dans un dispositif de soin auprès des auteurs de violence à caractère sexuel.

Mr D'IGNAZIO : Rééducation des TDC/Dyspraxies - Initiation à la méthode CO-OP PM2

Mr GUIOSE : Le toucher thérapeutique : ses fondements théoriques

Mme DEFONTAINES : Le psycho traumatisme et la psychomotricité

Mr DE MAGALHAES : Logistique et installation en libéral

Mme ROUX : les Soins à domicile

Mme CHICHEPORTICHE : La remédiation cognitive en question

Mme BOURGUIBA : Accompagnement psychomoteur en Ante natal

Madame ROUX : Etude sur le rôle des maîtres de stage en psychomotricité

Compétences acquises :

- *Découvrir des pratiques psychomotrices spécifiques*
- *Développer des connaissances sur des pathologies et leurs fonctions psychomotrices et les bilans psychomoteurs associés*
- *Savoir utiliser les médiations présentées de manière adaptée*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorie) : neuropsychomotricité***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme GAFFARD , et Mr EL BEZ

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Neuropsychologie :

• La neuropsychologie :
Présentation. Le bilan neuropsychologique : intérêts, déroulement, objectifs, domaines d'application,
• Corrélations anatomo-fonctionnelles (les lobes cérébraux). Principales fonctions cognitives (mémoire, langage, attention, fonctions exécutives, praxies, gnosies, …) et leurs corrélations neuro-anatomiques. Présentation de quelques troubles neuro fonctionnels spécifiques pour illustrer les corrélats anatomo-pathologiques. Présentation des principaux profils diagnostiques.
• Les représentations du corps
• Plasticité cérébrale et stimulation cognitive. Le rôle des neurones miroirs / canoniques, et de l'imagerie mentale.
• Étude de cas en neuro-oncologie (tumeurs cérébrales et modification des représentations du corps.
• Présentation vidéo de cas cliniques

Neuro-psychomotricité :
- Sémiologie des principales affections retrouvées en neurologie adulte (AVC, maladie de Parkinson, SEP principalement, introduction Syndrôme Guillain-Barré, TC, Épilepsie)
- Champs d'intervention du psychomotricien dans les différents services de neurologie
- La pluridisciplinarité en service de neurologie
- Evaluation du patient
- Changements brutaux des fonctions psychomotrices lors d'une affection neurologique
- Objectifs thérapeutiques
- Illustrations cliniques

Compétences acquises

- *Comprendre ce qu'est la neuropsychologie (rôle et place) et acquérir les connaissances nécessaires sur les différentes prises en charges neuropsychologiques afin d'être capable de travailler en équipe pluridisciplinaire avec un neuropsychologue ;*
- *Appréhender certaines pathologies neurologiques et leur résonnance sur le vécu des patients afin d'affiner leur prise en charge ;*
- *Acquérir une sémiologie psychomotrice des différentes affections neurologiques ;*
- *Se familiariser avec l'évaluation psychomotrice et le traitement psychomoteur en neurologie adulte.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

12.2.2 Les options : chaque étudiant doit choisir une option annuelle et 3 options semestrielles

9 OPTIONS ANNUELLES*
Vivre l'eau
Relaxations thérapeutiques et techniques de Conscience corporelle
Relaxation psychomotrice
Corps et danse
Déficiences sensorielles
Aïkido et psychomotricité
Petite enfance
Difficulté scolaire et psychomotricité
Relaxation Bergès

**Sous réserve de modifications*

Coordinatrice : Aude VALENTIN-LEFRANC

Options annuelles

Nom de l'UE **Psychomotricité (Théorico-clinique)**

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme TOUCHARD

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	■	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

RELAXATIONS THERAPEUTIQUES

Cette option propose une aire d'expérience, d'exploration personnelle et d'appropriation des méthodes de relaxations thérapeutiques vues en 2nde année, associées à différentes techniques de conscience du corps. Il s'agit aussi de mettre au travail des notions essentielles à la posture du psychomotricien, comme l'engagement du corps en relation, la fonction contenante, l'intention thérapeutique et l'éthique du soin, en lien avec les enjeux de la relation soignant-soigné.
Au second semestre, il est proposé à chaque étudiant.e de mener une séance en tant que référent.e à l'ensemble du groupe, à partir de pratiques corporelles vécues au cours de l'enseignement ou dans les temps extra-scolaires. Cette passation permet de questionner la construction d'une séance, la médiation choisie, sa cohérence et ses limites au regard d'indications cliniques.

Contenu :

- Revoir les techniques des méthodes princeps : visualisation (Training Autogène), abord proprioceptif (Relaxation Progressive), mobilisations passives (Relaxation activo-passive), mouvement lent et respiration (Relaxation Dynamique).
- Revoir/Expérimenter diverses médiations : assise silencieuse/marche consciente, dialogue tonique/portage, vibrations sonores/souffle et voix, enveloppement sec/toucher thérapeutique, Qi Gong et Yin Yoga.
- Soutenir l'élaboration, la mise en mots des éprouvés et la verbalisation en groupe.
- Enrichir la pratique par des liens théorico-cliniques et théorico-pratiques à partir du vécu de la séance, de la clinique, des expériences vécues en terrain de stage.

Objectifs :

- Développer la connaissance de soi et les compétences de présence, d'engagement corporel et d'écoute pour ajuster son positionnement dans la relation thérapeutique.
- Penser son identité professionnelle (éléments techniques, théoriques et relationnels) dans le champ des pratiques explorées.
- Développer ses compétences de verbalisation et d'argumentation, en interaction avec un groupe.
- S'inscrire dans une démarche clinique à partir des médiations corporelles, en individuel comme en groupe.

Pour le bon fonctionnement du groupe, il est limité à 16 personnes.

Compétences acquises

- *Découvrir, développer son identité professionnelle autour des médiations abordées, pouvoir situer ses compétences théoriques, techniques, relationnelles dans le champ de ces pratiques corporelles*
- *Pouvoir proposer une pratique corporelle adaptée à la modalité du groupe et tenant compte des enjeux de la relation soignant//soigné dans un cadre spatio-temporel donné.*
- *Développer ses capacités de verbalisation et d'argumentation d'un projet de soin en interaction avec le groupe.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Enseignement Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**
Contact : Mme CAUT
Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :
(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	■	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Psychomotricité (Théorico-clinique) : RELAXATION PSYCHOMOTRICE

La relaxation psychomotrice ne se situe pas comme une technique. Il s'agit d'une démarche prenant en compte l'être humain dans sa dimension psychomotrice. Nous travaillons alors sur la posture, le mouvement et la fonction tonique en tant qu'éléments variables du corps en relation.
Les séances de relaxation pm ne suivent pas un protocole précis mais elles sont centrées sur la personne et orientées en fonction de projet de soin. Cependant la méthodologie de la relaxation pm propose cinq temps, ceux-ci ne sont pas proposés obligatoirement à chaque séance, mais ils servent de repères pour organiser la pratique. Ici, ces temps nous servirons à présenter les différents aspects de la relaxation psychomotrice et seront abordés, les uns après les autres.
Il s'agit de l'installation, des mobilisations de l'approfondissement de la reprise et de la verbalisation.
Une deuxième période articulera cette pratique à la question du projet thérapeutique de manière à :
- situer la relaxation comme une médiation
- savoir développer cette médiation en fonction du projet de soin
- articuler observation pm et pratique de relaxation

Les temps de TD seront répartis en
- ateliers pratiques soit en groupe soit en binômes
- de courtes présentations théoriques sur différents aspects de la relaxation pm
- des exposés d'études de cas, suivis de temps de réflexion en groupe
- des présentations de situations cliniques amenées par les élèves à partir de leur expérience de stages.

Une première période présentera la relaxation psychomotrice en abordant le travail spécifique à chacun des temps qui la constituent.
L'installation :
La place de l'installation, son importance, travail sur la posture, prise de conscience du confort et de la possibilité de se poser.
Notion d'accompagnement à l'installation, mobilisations d'installation.
Observation psychomotrice de l'installation : construction d'une grille d'observation.
Expérimentation par séquences en groupe et travail en binôme.
Les mobilisations :
Expérimentation des différentes formes de mobilisations :
- auto-mobilisations
- mobilisations manuelles (articulaires, contacts, porter etc.)
- mobilisations par l'intermédiaires d'objets médiateurs (balles coussins, rouleaux etc.)
- Mobilisations en fonction de la posture d'installation (debout, assis, décubitus ventral, dorsal ou latéral)

L'approfondissement et la reprise
Notion d'approfondissement. Repérage et observation des signes d'approfondissement.
Comment guider la reprise, accompagnement, rythme.
Observation et construction d'une grille d'observation de l'approfondissement
Verbalisation :
Présentation des enjeux de la verbalisation (du corporel au psychique, symbolisation, mise en forme de l'expérience et du ressenti)
Prise en compte du non verbal.
Les supports de verbalisation (expressions plastiques, écriture, images et autres…)

Dans un deuxième temps nous aborderons la question des liens entre projet thérapeutique et relaxation psychomotrice.
Cette pratique est avant tout une médiation. Le psychomotricien peut avoir recours à la relaxation en fonction de ce qu'il a pu observer lors du bilan, en fonction de la demande du patient ou de sa problématique.
Ses notions seront travaillées au travers de temps de pratiques :
- en binôme écouter la demande de l'autre, proposer un projet de séance en retour
- élaborer un projet de groupe, le proposer, l'adapter…
- conduire un projet d'accompagnement par la relaxation sur plusieurs rencontres

Nous travaillerons aussi à partir de situations cliniques
- présentations d'études de cas
- propositions par les élèves de situations cliniques de relaxation rencontrées dans leurs stages. Réflexions au sein du groupe, articulation théorico-clinique

Compétence acquises :
Ce TD propose, par une découverte de la relaxation psychomotrice, d'amener l'étudiant à être capable d'articuler observation pm et projet de soin par la médiation de la relaxation. Durant la première période du cycle les séances permettront aux étudiants de :
- *Faire l'expérience pour eux-mêmes des différents temps de la relaxation*
- *Consolider et enrichir leur « savoir-faire » en relaxation*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme BONMARTIN Coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

LES DEFICICIENCES SENSORIELLES

Programme – contenu de l'UE :

Cette option se compose à la fois de cours théoriques et de temps de pratique en situation de déficiences sensorielles (visuelle, surdi-cécité, aréflexie vestibulaire). La partie théorique sera assurée par des intervenants spécialisés dans le domaine de la déficience visuelle et de la déficience auditive dans une dynamique pluridisciplinaire (psychomotriciennes, ophtalmologiste, ORL phoniatre, audioprothésiste, orthophoniste …).

Les temps de pratique ont pour but de passer par les vécus corporels pour prendre conscience de l'incidence d'une déficience sensorielle sur l'ensemble de la sphère psychomotrice.

Plusieurs ateliers autour des notions de schéma corporel, d'espace ou encore d'adaptation de bilans psychomoteurs seront proposés.

Nous aborderons principalement la sensorialité sous les prismes de la déficience visuelle et de la déficience auditive.

Être psychomotricien auprès de ces deux populations nous amènent en effet à détricoter le champ du sensoriel. Cette option a donc pour objectifs principaux de mieux comprendre les particularités de développement des enfants déficients sensoriels et de s'approprier les conséquences fonctionnelles de la survenue d'une perte sensorielle à tout âge de la vie.

Nous reviendrons sur les incidences multiples de la déficience visuelle et de la déficience auditive dans le devenir développemental à travers des partages cliniques. Ce module donne également la possibilité d'élaborer la notion d'adaptation en psychomotricité. Au-delà de la prise en soins des personnes déficientes visuelles ou auditives, s'interroger sur les liens entre les différents sens, l'espace, la représentation mentale et l'être au monde psychomoteur est une bonne base pour tout futur psychomotricien. Les déficiences sensorielles permettent en effet de se poser la question de la sensorialité dans son ensemble et de pouvoir penser la transposition des réflexions et techniques spécifiques à la basse vision ou la surdité dans d'autres domaines auprès de populations variées.

Par ailleurs, nous avons aussi pour but de faire découvrir les métiers spécifiques à la déficience visuelle (instructeur de locomotion, instructeur en AVJ, instructeur pour l'autonomie des personnes déficientes visuelles).

Ce module a également pour vocation de vous accompagner dans l'élaboration de votre clinique par rapport à vos terrains de stage ou vos perspectives professionnelles futures en permettant de faire des liens théorico-cliniques et en proposant des temps de pratique et d'expérimentations variées.

Compétences acquises

- Comprendre ce qu'est la déficience sensorielle et acquérir les connaissances nécessaires sur les différentes prises en charges

- Acquérir une sémiologie psychomotrice des différentes déficiences ;

- Appréhender certaines pathologies et leur résonnance sur le vécu des patients afin d'affiner leur prise en charge ;

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mme VALENTIN LEFRANC Coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	100%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré		☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :

Oui Non

■ ☐ 100%

Examen terminal :

Oui ☐ **Non**■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique) : DIFFICULTES SCOLAIRES ET PSYCHOMOTRICITE

On note une augmentation du nombre de demande de postes de psychomotricien en prévention dans les établissements scolaires (maternelle, élémentaire, collèges…) mais aussi dans les structures de soin et affiliés (CAPP, CMP, cabinets libéraux…).
Nous notons aussi que ce soit en libéral ou en institution une nette augmentation du nombre d'indication autour des difficultés d'apprentissage et de ses difficultés associées.
La question scolaire et sa réussite devient une préoccupation majeure de notre société et le psychomotricien a de nombreux atouts, et compétences pour les aborder sur un autre versant que scolaire.
Cette option annuelle vous proposera grâce à ces différents intervenants- experts une vision large mais approfondie du travail du psychomotricien auprès d'enfants ayant des difficultés scolaires ou de comportement. Nous n'oublierons pas d'aborder les questions de parentalité, de culture et de complémentarité avec les autres professionnels.

Les thèmes abordés par les intervenants :

- Le développement de l'enfant psychomoteur et psycho affectif et cognitif
- Les prés requis psychomoteurs de l'enfant/élève
- Les dysphasies/dyspraxies/dyscalculies/dyslexies/dyscexecutif
- L'anamnèse et bilan en psychomotricité auprès de l'enfant/élève
- Les médiations possibles en psychomotricité, les groupes et cas cliniques
- La graphomotricité et la question de l'écriture
- Le travail en réseaux, le secret professionnel et la relation avec la famille
- Les enjeux de la Trans culturalité

Dispositifs et supports :

Les intervenants vous apporteront les ressources et les pratiques nécessaires à travers une alternance théorico clinique et de la pratique :

- Des exposés théoriques (power point…) et des ressources bibliographiques
- Des présentation et étude de cas cliniques et vidéos
- Évaluation formative (en cours les trois derniers vendredis)

Le planning définitif avec les intervenants vous sera donné au premier TD.

Compétences acquises

- *Se sensibiliser à la question de l'enfant-élève et aux troubles des apprentissages à travers différents champs*
- *Acquérir de bonnes connaissances théoriques qui permettent le raisonnement clinique*
- *Réfléchir à la question des dys et des troubles neuro développementaux et les détecter*
- *Comprendre la spécificité de la thérapie psychomotrice auprès de ces enfants et famille en difficulté: bilans possibles et propositions de prise en charge thérapeutique en psychomotricité (individuelle et groupe),*
- *Avoir suffisamment de ressources pour construire un cadre, proposer des médiations et avoir une posture éthique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr TEILLET et Mme LAMOULINE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Psychomotricité (Théorico-clinique) ; VIVRE L'EAU

Cette formation propose un travail personnel dans l'eau dans des expériences autres que la natation. Relaxation, immersion, expiration sonore, vibration et toucher de l'eau, sensations de peau, massage par l'eau : ces vécus personnels de l'eau ont pour but de favoriser par la suite l'accompagnement des patients dans des médiations thérapeutiques qui utilisent l'eau comme élément médiateur d'une expression psychocorporelle.

« Le corps et l'eau » ou Pourquoi utiliser l'eau en psychomotricité ?

Mots clés : Sensorialité, appuis, accompagnement, fluidité corporelle, médiation.

Depuis fort longtemps, l'eau est utilisée à des fins thérapeutiques. Celui qui choisit d'utiliser l'eau comme élément ou lieu de soin s'inscrit donc dans une continuité de temps, de culture, de tradition. Chacun de nous va donner une forme et un sens à son travail que cela soit en piscine, en baignoire, en pataugeoire. La personnalité de chacun, sa formation, les données institutionnelles et les particularités des patients sont autant de déterminants qui définissent le cadre, sans oublier que c'est l'investissement et de la créativité du thérapeute qui garantit le caractère vivant de toute médiation. Détente, mieux-être corporel, retour aux sources, liberté de mouvement, joie du corps, autant d'effets recherchés, autant de projets et d'orientations différents quand on utilise l'eau comme élément médiateur. L'eau définit un premier espace d'expériences sensorielles et motrices. À celui-ci s'ajoute une dimension plus relationnelle : l'eau est particulièrement propice aux échanges et à la rencontre.

Dans l'eau, le corps du patient comme celui du thérapeute est engagé. Un lien se crée qui participe fortement au processus thérapeutique. Il est donc nécessaire que le thérapeute soit en connaissance avec ce qu'il vit lui-même dans l'eau, que cela soit dans son corps ou dans ses émotions, pour accompagner un autre. De sa capacité à se plonger dans des « eaux troubles ou limpides » va dépendre son écoute des émotions liées aux vécus et aux éprouvés corporels, les siennes, celles de l'autre. Les activités dans l'eau, qu'elles soient en piscine, en pataugeoire, ou en baignoire, sont souvent utilisées par les psychomotriciens. L'eau propose un élément matière particulièrement propice aux jeux corporels, à l'exploration psychomotrice et à la rencontre avec l'autre. La médiation « EAU » est souvent une aide pour le psychomotricien, qui va l'utiliser à des fins thérapeutiques, éducatives ou ré éducatifs, en ayant toujours pour objectif l'expression et la créativité corporelle du patient. L'atelier qui vous est proposé est avant tout un travail personnel corporel.

Il y sera abordé :

- Les enveloppes sensorielles
- Les appuis et la verticalité
- Limites et enveloppes corporelles
- La fluidité du corps
- Les différentes caractéristiques de l'eau et leurs répercussions sur le corps, le mouvement, et la tonicité
- Les différents types de déplacements dans l'eau.
- L'immersion et ses implications sur la respiration.
- L'immersion et le travail des sons
- Le toucher de l'eau : caresses, massages, enveloppement. Ses implications sur la peau et la tonicité.
- Les portés
- La communication dans l'eau.
- Les différentes techniques de relaxation aquatique.
- L'accompagnement de l'autre dans l'eau.
- Les jeux dans l'eau.

Nous partirons d'un vécu personnel pour aboutir à la dimension d'accompagnement. En association avec le travail effectué, de nombreuses situations cliniques seront abordées. Ce travail dans l'eau sera complété par des temps de réflexion théorico-clinique

Compétences acquises

- *S'initier aux techniques de médiation corporelle thérapeutique*
- *Acquérir les techniques d'accompagnement des personnes en difficultés dans l'eau*
- *Acquérir les techniques d'accompagnement en relaxation aquatique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mme DA COSTA, et Mr HARAMBOURE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	100%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré		☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :

Oui Non

■ ☐ 100%

Examen terminal :

Oui ☐ **Non**■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique) : CORPS ET DANSE

Dans la continuité et l'approfondissement des TD d'expressivité du corps et sans autre pré-requis nécessaire, nous envisagerons la danse comme une médiation thérapeutique. La danse comme pratique, médiation et réflexion articule et met en jeu des notions fondamentales en psychomotricité: tonus, sensation, émotion, représentation; « impressivité » et expressivité, identité et relation, groupe et sujet, création, mise en forme de soi, symbolisation.
Elle peut donc nourrir l'engagement et le questionnement psychocorporel du futur psychomotricien.
Nous proposerons l'abord ou l'approfondissement de plusieurs thèmes intéressants autant la danse que la psychomotricité et nous dégagerons les concepts, vocables, outils et objets sur lesquels s'appuyer pour utiliser la danse comme médiation.
La danse-thérapie se nourrit de multiples influences. Nous proposerons des approches différentes et complémentaires, tant sur le plan du mode d'action thérapeutique que du vécu corporel.
Une large place sera faite aux apports de Rudolf Laban et ses continuateurs comme l'Effort (les qualités de mouvement), l'Espace, la Forme (processus de transformation du corps dans l'espace).
Les temps d'exploration seront jalonnés de reprises théorico-cliniques, permettant à la fois de discerner des éléments d'une méthodologie en lien avec la médiation danse, de prendre comme base de réflexion les dispositifs traversés, d'échanger sur leur intérêt rapporté à la clinique psychomotrice, d'exposer des situations cliniques.

Compétences acquises :

- Concevoir, pour une situation clinique donnée, un projet d'intervention en psychomotricité avec comme médiation thérapeutique l'expressivité du corps et la danse.
- Mettre en œuvre, dans une situation clinique donnée, des situations d'intervention qui utilisent l'expressivité du corps et la danse pour mettre en jeu l'organisation et la dynamique psychomotrices du sujet. Autrement dit, être capable de favoriser la mise en jeu des fonctions en œuvre dans la psychomotricité du sujet (toniques, sensorielles, émotionnelles, perceptuelles, cognitives et psychiques), de favoriser son expressivité et le déploiement de ses capacités de symbolisation.
- Conduire une relation thérapeutique dans le cadre d'une intervention qui utilise l'expressivité du corps et la danse. Ajuster son implication psychocorporelle, son expression verbale et non verbale.
- Analyser son engagement psychocorporel, ses émotions, ses représentations et ses résistances afin d'éclairer sa pratique professionnelle.
En résumé, l'objectif pour l'étudiant est de pouvoir mettre au jour les processus mis en jeu par la médiation de la danse afin de pouvoir mettre en œuvre des interventions et les ajuster à sa pratique clinique

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mmes CAUT et SIMONIN

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	☐	■	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

AIKIDO ET PSYCHOMOTRICITE

Programme – contenu de l'UE

Art martial Japonais, l'Aikido est une discipline physique, technique et mentale qui signifie : « voie de l'harmonisation des énergies ». C'est l'engagement de soi qui est le support de la pratique. Au niveau psychomoteur, l'Aïkido aide à se centrer en recherchant à unir l'esprit et le corps.

Nous vous proposons, au cours de ce TD, d'explorer quelques principes tirés de la pratique de l'AÏKIDO en rapport à l'exercice de votre métier de psychomotricien.

Ces principes s'étayent sur des qualités relationnelles (ouverture, empathie, adaptabilité), des compétences techniques (coordination, prise de conscience de l'axe corporel, distance juste) et des compétences physiques (relâchement musculaire, respiration, équilibre et souplesse)

Au cours de ce TD nous laissons une grande place à l'expérimentation corporelle par la pratique de séquences d'aïkido qui vous permettrons d'intégrer progressivement ces notions afin de vous les approprier comme outil thérapeutique.

Cette médiation peut s'utiliser avec un public assez large : adolescents, adultes en secteur psychiatrie, seniors comme en témoigne différentes publications et travaux de recherche sur lesquels nous nous appuierons pour notre réflexion.

Il n'est pas nécessaire d'avoir une quelconque expérience en arts martiaux au préalable, venez découvrir, apprendre et vous enrichir de nouvelles expériences corporelles : « Cela m'a posé beaucoup de questions sur moi en séance : comment je dois me positionner face au patient. » (Clotilde) « Cela m'a aidé à trouver la bonne distance que ce soit au niveau du contact ou avec un objet médiateur. » (Perrine)

« Cela m'a aidé aussi à prendre confiance en moi, à faire attention à mes appuis, l'ancrage, mon intégrité corporelle et je suis peut-être plus contenante avec les patients. J'ai plus confiance en moi. » (Lycia « Ce que j'ai apprécié c'est de pouvoir l'appliquer en stage parce que de la façon dont s'est abordé, ici on peut assez facilement le relier aux notions de conscience corporelle, de dialogue tonique. » (Anne-Sophie) « J'ai trouvé ça bien de pouvoir le transposer dans la clinique, d'avoir une palette d'exercices. » (Johanna) « On a abordé le lâcher prise dans l'acceptation du mouvement de l'autre. C'est intéressant à utiliser dans le cadre du soin. » (Samir)

TD Co animé par : Isabelle CAUT, psychomotricienne, 3e DAN, enseignante d'aikido titulaire du Brevet Fédéral, Clotilde Simonin, psychomotricienne, pratiquante d'aïkido

Compétences acquises

- *Situer l'Aïkido dans le domaine des pratiques corporelles et des arts martiaux et faire des liens avec les pratiques psychomotrices*
- *Développer des capacités relationnelles ainsi que des compétences techniques et physiques inhérentes à la pratique de l'aïkido (en lien avec les qualités mobilisées chez le psychomotricien : adaptabilité et disponibilité psychique et corporelle, empathie, conscience corporelle, etc.)*
- *Etre capable d'envisager des situations inspirées de l'aïkido comme médiation thérapeutique en psychomotricité*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme THOMAS Nelly

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **PETITE ENFANCE**

Les étudiants désirant participer à ce module doivent impérativement effectuer un stage en 3ème année au niveau de la **petite enfance** pour pouvoir présenter des cas cliniques.
Chaque cours est illustré par une vignette clinique vidéo.
PROGRAMME :

- Présentation de votre stage et du programme
- L'évaluation neuro-psychomotrice
- Troubles relationnels précoces
- Le toucher relationnel
- L'enfant trisomique
- Graphomotricité
- Passation du Brunet-Lézine
- Psychomotricité en unité néonatale

Compétences acquises
- Approfondir ses connaissances dans le domaine de la petite enfance.
- Utiliser des outils d'évaluation clinique.
- Réfléchir sur la pratique psychomotrice avec l'analyse de cas cliniques.
- Faire les liens entre la théorie et la clinique

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr Laurent MANEC

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Psychomotricité (Théorico-clinique): **RELAXATION BERGES**

Née dans les années 60 à l'hôpital Ste-Anne sous l'impulsion de J. de Ajuriaguerra, de J. Bergès (neuropsychiatre et psychanalyste) et collaborateurs, cette approche s'est adressée au départ aux enfants qui présentaient en consultation des difficultés avec le corps et avec le langage. Ses indications se sont progressivement étendues à d'autres âges de la vie et à d'autres champs cliniques que celui des troubles psychomoteurs.

Nous tenterons d'appréhender dans ce TD ce qui spécifie la *méthode* Bergès, terme qui sera pris dans son sens étymologique de *methodos* : la « poursuite », la « recherche » d'une certaine voie thérapeutique pour tenter de faire route d'un pas assuré avec les patients en relaxation.

La recherche des facteurs dynamiques de la relaxation passera par l'expérience de la cure par les étudiants et par son élaboration individuelle et groupale. La relaxation Bergès n'est pas une technique « clé-en-main » : ni pédagogie de la détente, ni rééducation émotionnelle.

C'est une thérapie à part entière qui tient compte, au cours de la cure, de la singularité de l'expérience du sujet et qui recherche les conditions favorables à son autonomisation.

Largement inspirée du *training* autogène de Schultz, elle a été spécialement conçue pour s'adapter aux possibilités des enfants. La parole, les images et les mobilisations occupent une place essentielle dans ce travail qui s'opère en groupe et dans la relation au thérapeute qui nomme et touche.

Cette U.E. se propose donc comme une introduction aux enjeux de la relaxation dans son application clinique.

Chaque cours se fait en deux temps : Une partie théorico-clinique et une partie pratique

Modalités :

- Expérience de la cure par les étudiant.e.s
- Présentations théoriques, cliniques et lecture de textes sur la relaxation
- Présentation de situations cliniques rencontrées en stages
- La fin de l'année est consacrée au travail corporel du « relaxateur » : installation (appuis et posture), toucher, soutien et mobilisation

Thèmes abordés :

- Relaxation thérapeutique et relation soignant-soigné : interrelations
- Phénomènes suggestifs et transférentiels : depuis l'hypnotisme jusqu'aux pratiques actuelles
- Progression de la cure Bergès : les corrélats théorico-cliniques qui la fondent
- Spécificités du cadre : autonomie de la relaxation par rapport aux médiations ludiques et corporelles en psychomotricité, adaptations selon l'âge et la pathologie, groupe ou individuel, place des parents, place de l'envoyeur
- Statut du patient en relaxation : notions de crédit, d'hypothèse, d'anticipation, de sujet
- Position thérapeutique du psychomotricien : statut, rôle et fonctions du thérapeute, place de la parole et des « verbalisations », questions éthiques
- Indications thérapeutiques : définition, les indications principales, les indications différentielles, comment les travailler au sein d'une équipe soignante
- Troubles psychomoteurs, psychopathologie et relaxation : hypothèses de recherche du Dr Bergès

Compétences acquises :

- *Se sensibiliser aux bases théorico-pratiques de la relaxation thérapeutique J. Bergès*
- *Développer une réflexion clinique et éthique sur la relaxation et sur les soins psychomoteurs*
- *Savoir définir, poser et communiquer une indication thérapeutique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Options du premier semestre

9 Options au premier semestre*
Corps et Matière
La voix en psychomotricité
Eutonie
Jeu dramatique
Trace et mouvement
Psychomotricité et marginalité
Bilan psychomoteur
Soins palliatifs
Le cheval comme médiation en psychomotricité

**Sous réserve de modifications*

Coordinatrice : Aude VALENTIN-LEFRANC

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme HIERONIMUS Sophie

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **LA VOIX en psychomotricité, une médiation psychomotrice –**

Nous "donnons de la voix" chaque jour, sans besoin d'y réfléchir : comme la marche, la phonation est en quelque sorte automatisée. C'est lorsque l'on perd subitement sa voix ou que l'on rencontre des personnes chez qui ce mode d'expression est défaillant, voire inexistant, que l'on se rend compte de sa complexité et de sa portée.

La couleur d'un timbre, le volume d'une voix, la clarté d'une élocution, la poésie d'une prosodie nous renseignent entre autres sur l'état psychoaffectif du sujet, et ont une incidence plus ou moins consciente sur le degré d'envie de nouer relation avec son "propriétaire".

Nous-mêmes psychomotriciens, usons de notre voix parlée ou chantée pour rassurer, contenir, limiter, interdire, expulser, séduire, canaliser, improviser, inventer…

En somme, notre voix est un précieux outil de travail, tant dans sa dimension acoustique et esthétique qu'au travers des messages qu'elle véhicule, faits de sons divers, de mots, d'émotions.

Qualité et aisance vocale sont intimement liées à nos capacités posturo-motrices et à l'usage que nous faisons de nos sens. La voix peut servir de support à notre posture ou à notre mouvement, comme elle peut les prolonger, les compléter.

Bien des atouts, en somme, au carrefour de différentes professions, qui méritent que la voix soit explorée en psychomotricité pour l'usage que l'on peut en faire, pour ce qu'elle nous dit de chacun, et pour l'intérêt qu'elle présente dans une perspective de travail pluridisciplinaire.

Ce TD s'adresse à celles et ceux qui :

- S'intéressent à la voix dans ses implications et corrélations physiques et psychiques
- Envisagent de développer l'usage de la voix dans leur pratique professionnelle : ateliers musique et chant, jeu dramatique, expression primitive, clown, etc.

Compétences acquises :

- *Prise de conscience et approfondissement de l'engagement et de la portée de l'expression vocale ; amélioration des capacités d'écoute et d'observation.*
- *Meilleure aisance vocale personnelle, ou prise de conscience des raisons de ses propres difficultés, nécessaires dans l'optique d'un usage de la voix comme médiation thérapeutique ;*
- *Connaissance théorique et pratique du mécanisme phonatoire et des corrélations entre voix, posture, sensorialité et mouvement ;*
- *Apport théorique de la voix comme élément contribuant à la structuration de la personnalité : voix et relation maternelle primaire, voix et narcissisme, notion d'enveloppe sonore, voix et émotion, voix et loi ;*
- *Acquisition d'outils pratiques susceptibles d'être utilisés en séance individuelle ou en groupe.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme PULIDO FLOREZ Coordinatrice,
Mmes Corinne DEBUIRE et Evelyne CAMARET

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique) : APPROCHE SENSORI MOTRICE : théorie et pratique

Dans la continuité des cours de 1ère et 2ème année sur les travaux A. Bullinger, nous proposons une option de sensibilisation à l'approche sensori-motrice.
Celle-ci peut être considérée comme « le soubassement de la psychomotricité ».
La sensori-motricité ne se limite pas à la période des apprentissages de Piaget mais constitue une base pour la mise en place d'acquisitions psychomotrices. L'approche épistémologique choisie est celle de la psychologie du développement (le développement considéré comme un processus et non pas une succession de stades) et de la psychologie instrumentale. Les arrière-fonds théoriques sont H.Wallon, D.W. Winnicott, J de Ajuriaguerra , R.Spitz, J. Piaget et l'école russe.

Objectifs :

Cette option n'est pas une formation au bilan sensori-moteur mais une sensibilisation aux aspects sensori-moteurs du travail du psychomotricien.

Contenu :

Chaque séance sera composée d'un temps théorique et clinique (présentation de vidéos) et pratique (expérimentation du matériel).
Nous allons suivre la construction de l'axe de développement sensori-moteur à travers ses différentes étapes : espace de la pesanteur, espace oral, espace du buste, du torse et enfin espace du corps. Nous aborderons les aspects toniques, cognitifs et affectifs d'une telle approche.

Cette dimension théorique qui s'enracine dans la psychologie du développement sera illustrée par notre propre clinique de psychomotriciennes.

- Ouverture avec les travaux d'A. Bullinger
- Flux sensoriels et intégration sensorielle en psychomotricité
- Construction de l'espace de la pesanteur, de l'espace oral et ses pistes de soins en psychomotricité
- Construction de l'espace du buste et du torse et concept d'instrumentalisation
- Elaboration du corps, Véhicule et locomotion

Compétences acquises

- Avoir une meilleure compréhension de l'axe de développement dans la clinique psychomotrice
- Mieux maîtriser la notion de points d'appui posturaux dans la clinique
- Enrichir la pratique de psychomotricien avec la dimension sensorimotrice

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr GAZON et Mme CHATAGNON

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique) : LE JEU DRAMATIQUE THERAPEUTIQUE

Prenant appui sur l'expérience vécue lors du td du jeu de faire semblant de deuxième année, nous proposons d ' aborder le dispositif groupal de "jeu dramatique thérapeutique."

Seront proposés :
1 : La découverte d'une gamme nouvelle de mises en situations corporelles mettant en jeu, la voix, le verbe, les émotions, le récit, le jeu, et les personnages.
2 : La compréhension, et la pratique de cette médiation groupale. Chaque étudiant pourra se mettre en situation de préparer d'animer une séance de Jeu dramatique et d'en analyser le contenu.
3 : Le tout bien-sûr sera soutenu par des temps de parole et d'échanges cliniques et théoriques, nourris de l'expérience vécue pendant vos stages comme de notre propre pratique clinique.

Compétences acquises
- *Observer et mettre en sens les propositions imaginaires de chacun.*
- *Mettre en place un groupe de Jeu Dramatique dans sa pratique clinique.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme BOULNOIS

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **CORPS ET MATIERE**

Cette option offre un espace d'exploration et de mise en mouvement du processus créatif des participants.
C'est une invitation à s'aventurer et se questionner sur des expériences plastiques plurielles, de transformation et d'appropriation de la matière.
Dans cet atelier, s'ouvre un lieu partagé pour ressentir et élaborer des processus artistiques singuliers nés de traversées émotionnelles, d'éprouvés corporels, de relations nouvelles au monde, à son corps, à soi et à l'autre.
Les participants inscrits pourront faire l'expérience d'une infinité de rencontres possibles avec des matières à disposition : objets divers, végétaux, argile, textiles, papiers, outils de peinture et de graphisme…
Aucun apprentissage à des techniques artistiques (sculpture, dessin, peinture…) ne sera proposé. Aucune aptitude artistique n'est attendue.
Il s'agit plutôt d'expérimenter, de développer et questionner la créativité en psychomotricité, les matières médiatrices entre le soignant et le patient ainsi que le processus de symbolisation.
Une écoute sur les freins, limites, besoins de chacun permettra d'affiner l'adaptabilité nécessaire au psychomotricien.
Des temps d'échanges, d'élaboration seront proposés pour inviter les participants à penser le cadre, les enjeux et les liens avec la théorie psychomotrice.
Souffler ce liquide, diriger, pencher, se laisser surprendre par des trajectoires, des lignes.
Emerveillement ou frustration, curiosité ou rejet, quels mouvements m'animent ?
S'écarter. Revenir. Jouer avec la distance qui me sépare de cette matière et l'angle d'observation.
Voilà que se dégage une certaine élasticité en soi.
Sur le mur de papier, rendre visibles les traces de danses passagères.
Dans l'argile laisser son poids.
Presser. Marquer son empreinte. Déformer.
Chercher la verticale. Se redresser alors et sentir la circulation entre ses pieds et sa tête.
Et si vous prenez de l'élan ?
Ou peut-être préférez-vous repousser ? Rebondir ?
Vous sentez la résistance de la matière. Tordre, froisser, tout arracher et déchirer !
Explorez-vous vos limites ?

Compétences acquises

- *Acquérir une meilleure appréhension et connaissance du toucher*
- *Découvrir l'approche d'un travail de sculpture en terre, un axe de travail entrant dans le champ de la psychomotricité*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme PRËTRE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **EUTONIE expériences et application : Présence à soi et dialogue tonico-émotionnel**

Objectif *:* Acquérir des éléments du technique utilisable dans la vie professionnelle.
Contenu *:* Prise de conscience de son corps (peau, muscles, charpente osseuse), appuis, repoussé, toucher, contact, prolongements, l'utilisation de l'espace et travail avec les objets.
Conduire une séance d'eutonie : utiliser les notions apprises pendant l'option avec les patients suivis en stage.
Mettre en pratique sur son terrain clinique et pour soi des éléments de l'eutonie pour la prise en charge des patients futurs.

Compétences acquises
- *Acquérir des éléments de la technique d'Eutonie utilisable dans la clinique psychomotrice.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme GILBERT Coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 60% (a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	Travaux personnels (b) 40% : %
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

LE CHEVAL COMME MEDIATEUR EN PSYCHOMOTRICITE

Cette option vous invite à la rencontre :

- Une rencontre avec le cheval par la découverte de son mode de vie et de son mode de communication (non-verbal, corporel, sensori-moteur)
- Une rencontre avec vous-même par un travail personnel avec le cheval autour d'expériences psychocorporelles n'ayant rien à voir avec l'équitation telles que :

⇒ Rencontre de troupeaux de chevaux en liberté dans leurs herbages, mises en situation d'interactions avec le cheval en étant à pied, mises en situation de portage sur le dos du cheval (monte sensorielle, relaxation, conscience corporelle des mouvements du cheval au pas…), randonnée en forêt avec un petit poney comme compagnon de marche…

Des ateliers de médiation équine, d'équithérapie ou d'équitation sont souvent proposés dans les institutions médico-sociales et sanitaires françaises. D'une manière ou d'une autre, les psychomotriciens y ont régulièrement une place.

Proposer à un patient une rencontre avec un cheval, inviter un patient à monter sur le dos de cet animal n'est pas une chose anodine. Afin de mesurer tout ce qui peut se jouer, s'éprouver, se vivre dans ces moments, il est essentiel d'en avoir fait soi-même l'expérience.

CONTENU :

- Le travail proposé au cours de cette option est donc, en premier lieu, un travail personnel au niveau corporel, relationnel, identitaire, émotionnel, affectif.
- Ce travail sera aussi souvent ponctué et alimenté de temps de théorie autour de différents concepts psychomoteurs mis en jeu avec le cheval comme médiateur tels que :

⇒ Le dialogue tonique d'AJURIAGUERRA ; le holding, le handling et l'aire intermédiaire de WINNICOT ; le moi peau d'ANZIEU ; la fonction alpha de BION ; l'attachement d'HARLOW et BOWLBY ; les chaînes musculaires de G.D.S, l'intégration sensori-motrice et le tonus de ROBERT-OUVRAY, la motricité libre de PIKLER…

Cette théorie psychomotrice sera aussi complétée par des éléments théoriques plus spécifiques au médiateur cheval tels que :

⇒ L'éthologie équine scientifique de BARREY, les thérapies avec le cheval de DE LUBERSAC ainsi que différents travaux anciens et beaucoup plus récents sur l'utilisation du cheval à des fin thérapeutiques, rééducatives, éducatives ou sociale.

- Enfin ce travail sera systématiquement ponctué de vignettes cliniques en association avec le travail personnel effectué d'une part ; et en lien avec les apports théoriques d'autre part.

PRE-REQUIS :

➢ Etre attiré par le cheval et être attiré par l'idée d'utiliser cette médiation dans sa future pratique de psychomotricien.

Aucun niveau équestre n'est nécessaire. Il est toutefois recommandé d'avoir déjà eu des expériences (de quelques types que ce soit) avec les chevaux.

Il est aussi préférable (bien que nous obligatoire) d'avoir effectué où d'être en train d'effectuer un stage au sein duquel le cheval est utilisé comme médiateur.

ORGANISATION :

➢ Une immersion complète dans le monde du cheval. Ce n'est pas le cheval qui viens à vous, mais vous qui allez au cheval (en Normandie, à 2h de Paris).

Pendant 5 jours vous quitterez votre vie de tous les jours et découvrirez la sienne (dans un centre équestre spécialisé en thérapies avec le cheval).

Pendant 5 jours vous ne vivrez plus chez vous, mais chez lui (hébergement au gîte du centre équestre située en pleine campagne et en lisière de forêt).

Utiliser le cheval comme médiateur cela implique de quitter ses repères, d'aller dehors, au milieu de la nature, c'est cela aussi qui vous est invité de vivre par cette immersion. Pour le bon déroulement de cette option, elle est limitée à 18 étudiants au maximum

Compétences acquises :

➢ *Savoir pourquoi utiliser le cheval en psychomotricité.*
➢ *Construire un projet psychomoteur avec la médiation équine*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme KREBS Zélia

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): PSYCHOMOTRICITE ET MARGINALITE

La marginalité correspond à une situation de mise à la marge, de transgression d'un ensemble normatif, de mise au dehors d'un système socio-culturel défini. La marge crée ainsi un espace périphérique, au-delà d'une limite, d'une frontière.

Dans sa clinique, le·a psychomotricien·ne est amené·e à traverser cette frontière pour accompagner des personnes mises en situation de marginalité. Il s'agit alors de penser et de soutenir l'être dans sa singularité, son altérité et son individualité psychocorporelle, en intégrant son vécu propre aux dynamiques de stigmatisation et de discrimination. Le·a psychomotricien·ne doit veiller à penser son rapport aux normes et renégocier ses propres représentations des corps mis en marge.

Dans ce cadre, nous nous appuierons sur des références théoriques issues des champs psychomoteurs, psychologiques, sociologiques et de l'auto-support, pour tisser la clinique psychomotrice des marges, son cadre, son éthique, ses limites, son positionnement, ses médiums. Nous aborderons les cliniques : des addictions (avec un focus sur la parentalité en situation d'addiction ainsi que sur le chemsex), des psycho traumatismes (avec un focus plus spécifique sur les violences sexistes et sexuelles ainsi que les violences conjugales), des troubles de la personnalité limite, de la grande précarité, du passage à l'acte violent et de la privation de liberté, des diversités de genre et de sexualité.

Compétences acquises

- *Approfondir ses connaissances dans le domaine de la marginalité.*
- *Utiliser des outils d'évaluation clinique.*
- *Réfléchir sur la pratique psychomotrice avec l'analyse de cas cliniques.*
- *Faire les liens entre la théorie et la clinique*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme ZAMMOURI

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **BILAN PSYCHOMOTEUR**

Contenu : Révision rapide des tests enseignés en 2ème année (pour profiter pleinement de l'option bilan, il est impératif que les étudiants aient revu les techniques de passation et de cotation des tests psychomoteurs enseignés en 2ème année).

Analyse de la vidéo du bilan psychomoteur complet d'un patient de pédopsychiatrie.

- ✓ Observations cliniques
- ✓ Prises de notes
- ✓ Recueil des données
- ✓ Cotation
- ✓ Analyse des résultats
- ✓ Synthèse

Travail sur la rédaction du compte-rendu du bilan visionné.

Echanges et réflexions sur les bilans réalisés sur les lieux de stage des étudiants.

Evaluation : rédaction d'un compte-rendu de bilan psychomoteur.

Matériel nécessaire :

-chronomètre

-calculatrice

- les étudiants devront se procurer les polys « option bilan psychomoteur » N°1 et N°2 (Attention : impossible de suivre l'option sans les polys).

Compétences acquises

- *Développer l'observation clinique lors du bilan psychomoteur*
- *Maîtriser les techniques de passation des différents tests psychomoteurs*
- *Maîtriser les techniques de cotation des différents tests psychomoteurs*
- *Savoir interpréter les résultats du bilan psychomoteur*
- *Savoir mettre en lien les résultats du bilan psychomoteur avec la clinique du patient*
- *Pouvoir proposer des pistes de travail à l'issue du bilan psychomoteur*
- *Etre capable de rédiger un compte-rendu de bilan psychomoteur*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mme DECORSIERES Coordinatrice

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

APPROCHE PSYCHOCORPORELLE DES MALADIES SOMATIQUES GRAVES AUX SOINS PALLIATIFS

Psychomotricité (Théorico-clinique):

Il s'agit ici de se familiariser avec les répercussions psychiques entraînées par l'irruption d'une maladie somatique grave (cancer, maladie neurologique évolutive …etc.), son évolution et la fin de vie.

- L'annonce de la maladie
- Adaptation psychique à la maladie : le travail de la maladie ; estime de soi ; image du corps ; stratégies de coping ; réaménagement des défenses psychiques ; la famille
- La relation soignants-soignés
- La phase palliative : l'accompagnement, la douleur, prise en charge famille-patient, les étapes psychiques vers la mort
- La fin de vie : travail du trépas
- Approche psychomotrice des patients en fin de vie : toucher thérapeutique ; relaxation ; développement des concepts de narcissisme, d'émotion
- Deuil et relaxation

Compétences acquises

- Développer des connaissances dans le domaine de la fin de vie.
- Utiliser des outils d'évaluation clinique et l'observation.
- Réfléchir sur la pratique psychomotrice avec l'analyse de cas cliniques.
- Faire les liens entre la théorie et la clinique

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme COPELAND

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	☐	■	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique) : **TRACE ET MOUVEMENT : quand les traces posent problèmes**

Quand le mouvement du corps rencontre une surface il peut y laisser une trace.
Traces de pas, traces des mains, traces intentionnelles ou fortuites ; nous allons nous intéresser à la découverte par l'enfant de ses propres traces et en particulier de la trace graphique, « le graphisme » de l'âge préscolaire (maternelle) et l'écriture.

- l'acte de tracer : une nécessité. De la préhistoire à l'ontogénèse du graphisme chez l'enfant.
- trace graphique : engagement corporel, affectif et symbolique.
- conscience du corps et schéma corporel engagé dans la trace.
- les trois versants de l'acte graphique : versant tonico-moteur, affectif et symbolique :
  - *qualité du tonus et texture des tracés.
  - *espace de la page, espace transitionnel, espace de projection.
  - *passage du dessin à la lettre, travail de symbolisation.
- le stade du miroir et l'importance du regard. L'espace partagé.
- l'écriture comme acte de séparation.

Clinique : Qui sont ces enfants qui écrivent mal ? Etudes de cas.
Pratique : Expérience vécue au travers d'un travail personnel autour de la trace, du mouvement graphique, des espaces graphiques partagés, des représentations autour de l'écrit.

Compétences acquises

- *Acquérir les différents sens de la Trace, son évolution dans le développement psychomoteur*
- *Observer les composantes tonicomotrices et émotionnelles du geste graphique sur soi et sur autrui et en situation partagée.*
- *Réfléchir sur les difficultés liées à la trace, notamment dans les troubles des apprentissages*
- *Proposer des situations cliniques*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

12.2.3 Raisonnement clinique et Mise en Pratique, Stages et Mémoire :

Nom de l'UE ***Psychomotricité (pratique) raisonnement clinique et mise en pratique***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact :Mmes DE FOUCAUD, LANGIAUX, LE CORRE, Mr TEILLET

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :

Oui	Non	
■	☐	100%

Examen terminal :

Oui	Non
☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (pratique) ; 3 ECTS

L'étudiant doit appliquer ses connaissances pratiques et théoriques de l'organisation des fonctions psychomotrices, en lien avec la sémiologie psychomotrice. Il lui sera demandé d'après des cas cliniques variés, de développer ses différentes connaissances acquises pendant deux ans et leur articulation face aux patients en tenant compte de ses caractéristiques individuelles (âge, sexe, anamnèse, pathologie…) et de son environnement. Nous insisterons sur :

- l'utilisation du dispositif d'évaluation pertinent au regard des éléments cliniques du « dossier patient »
- l'organisation et la cohérence du dispositif thérapeutique en lien avec les hypothèses.
- le vocabulaire et la posture du psychomotricien

Contenu du cours : Les thèmes abordés

- Handicap mental (enfant, adulte)
- Handicap sensoriel (enfant, adulte)
- Pathologies de la petite enfance 0-3 ans (prématurité et troubles du développement)
- Troubles neurologiques (enfants)
- Troubles neurologiques (adultes)
- Polyhandicap (enfant, adulte)
- Les troubles praxiques
- Psychiatrie de l'enfant (un dossier sur TSA obligatoire)
- Instabilité ou inhibition chez l'enfant
- La difficulté scolaire (graphisme, troubles temporo spatiaux, latéralité.)
- Troubles tonico-émotionnels (tics, bégaiement, réactions de prestance…)
- Les conduites addictives et troubles alimentaires chez l'adolescent
- Psychiatrie de l'adulte (psychose et dépression)
- La sénescence
- Douleurs chroniques
- Pathologies de la personne âgée (Alzheimer, démences…)

Compétences acquises

- *Développement de la pensée clinique (problématiques, hypothèses, propositions)*
- *Mise en œuvre un dispositif d'évaluation afin d'établir un projet thérapeutique*
- *Choix de médiations et/ou autre en fonction du patient*
- *Savoir argumenter et s'adapter*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (stages cliniques)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VACHEZ-GATECEL

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Psychomotricité (stages cliniques)

- **Stage d'approche des moyens d'évaluation et des conduites thérapeutiques**

Un stage ou plusieurs dans différentes structures (C.M.P, I.M.P, Hôpitaux etc.) comprenant une activité d'au moins une demi-journée par semaine, ou bien d'une semaine en continu.
Les stages doivent être accomplis dans des établissements agrées à cet effet par le Directeur Régional des Affaires Sanitaires et Sociales. La direction et l'équipe d'encadrement des stages veilleront à ce que la plus grande variété possible de pathologies et de tranches d'âge soit abordée.
Objectifs
C'est essentiellement un (des) stage(s) d'observation et d'approche des moyens d'évaluation et des conduites thérapeutiques dans différents types d'institutions. Une première approche de la maladie mentale devra être donnée à l'étudiant. Le maître de stage a tout loisir de prendre toute initiative concernant une participation plus active de l'étudiant

- **Stage d'initiation et d'apprentissage thérapeutique**

Un stage ou plusieurs dans différentes structures (C.M.P, I.M.P, Hôpitaux etc.) comprenant une activité d'au moins une demi-journée par semaine, ou bien d'une semaine en continu.
Les stages doivent être accomplis dans des établissements agrées à cet effet par le Directeur Régional des Affaires Sanitaires et Sociales. La direction et l'équipe d'encadrement des stages veilleront à ce que la plus grande variété possible de pathologies et de tranches d'âge soit abordée.
Objectifs
C'est essentiellement un (des) stage(s) d'apprentissage des conduites thérapeutiques dans différents types d'institutions. Le maître de stage a tout loisir de prendre toute initiative concernant une participation plus active de l'étudiant

- **Groupe d'analyse des pratiques**

Le groupe de parole a pour objet d'amener l'étudiant à affiner la perception de leur pratique sur le terrain des stages : à savoir le suivi des patients (objectifs, cadre, processus à l'œuvre et compréhension de la vie institutionnelle). Il est invité à prendre la parole et à s'exprimer en groupe, à l'image de ce qui se passe dans les réunions de synthèse. Il apprend à écouter les autres et à développer une écoute clinique

Compétences acquises

- *Observer les fonctionnements institutionnels et de la clinique psychomotrice en milieu professionnel*
- *Savoir repérer, identifier et mettre en place une démarche clinique et thérapeutique*
- *Réfléchir aux problématiques institutionnelles*
- *Écouter et mettre au travail ses capacités réflexives*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Méthodologie de Mémoire)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mmes VACHEZ-GATECEL et PAGGETTI

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Mémoire)

Le mémoire peut concerner tout le champ de la psychomotricité ; aussi bien la prévention, l'éducation, la rééducation ou la thérapie psychomotrice. Il peut s'agir également d'un questionnement autour des médiateurs et des techniques du corps utilisé en psychomotricité.

Le mémoire peut prendre aussi une orientation de recherche, toujours dans le champ de la psychomotricité.

Il sera demandé à chaque étudiant de présenter un projet de mémoire à la fin du semestre 1 comprenant :

- Un titre provisoire
- Une question centrale (ébauchée)
- Une problématique (ébauchée)
- La ou les méthodes de travail choisies pour mener le travail
- Une bibliographie indicatrice
- Le nom du directeur de mémoire

Compétences acquises

- *Construire un projet de mémoire en utilisant une démarche méthodologique et des sources bibliographiques identifiées*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

12.3 Semestre 2 : Cours Magistraux

Nom de l'UE ***Psychiatrie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact, Pr CONSOLI, Mmes DEFIOLLES-PELTIER, ,
EXPOSITO, PAUMEL

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE :

Psychiatrie

Psychiatrie de l'enfant

- Travail multidisciplinaire dans les cas complexes : liens entre bilan psychologique et bilan psychomoteur
- Trouble du comportement de l'enfant. Compréhension psychopathologique à partir d'observations cliniques (vidéo)
- Refus et phobie scolaire : investigation psychopathologique et conduite thérapeutique
- Troubles des conduites de l'adolescent. Conduite à tenir et prise en charge (vidéo)
- Episode catatonique de l'adolescent. Conduite à tenir et abord thérapeutique (vidéo)
- Abord multidisciplinaire dans les troubles envahissants du développement à partir du document vidéo « permis de se conduire en pays autiste » de Constant
- Les dysfonctions sensorielles dans les autismes sévères
- Psychomotricité et schizophrénie chez l'enfant et l'adolescent
- Les soins précoces au développement
- Image du corps et épreuves projectives

Psychiatrie de l'Adolescent

- Théorie sur l'adolescence : où le psychomotricien rencontre-t-il des adolescents
- Les médiations psychomotrices : individuel ou groupe ?
- Cas cliniques, visionnement de films
- Relaxation et adolescence
- Les entretiens cliniques en psychomotricité

Psychiatrie de l'Adulte

- Spécificités institutionnelles : La place de la psychomotricité dans l'arsenal thérapeutique
- Spécificités de la psychomotricité selon les pathologies : névrotiques, psychotiques
- Rappel sur la démarche clinique du psychomotricien : les différentes étapes
- Spécificités de l'évaluation psychomotrice.
- Spécificités du projet thérapeutique.
- Spécificités du déroulement de la thérapie.
- Techniques spécifiques
- Gestion spécifique de l'impulsivité et de la violence chez l'adulte.
- Aspects spécifiques de la régression chez l'adulte.
- Les limites de la pratique de la psychomotricité en psychiatrie (contre-indications)

Compétences acquises

- *Repérer la sémiologie psychomotrice spécifique aux pathologies psychiatriques de l'enfant, l'adolescent et l'adulte.*
- *Adapter l'évaluation psychomotrice en fonction des besoins du patient quel que soit le stade de la maladie et de son âge*
- *Choisir et justifier un médiateur dans le projet thérapeutique.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychologie***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact: Mmes GATECEL, PISTRE, POUMEYREAU et
Mrs BOUTINAUD, MAKASSO et PIREYRE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :		
Oui	Non	Oui	Non	
☐	■	■	☐	100%

Programme – contenu de l'UE

Psychologie :

1. La pratique et la spécificité des thérapies comportementale et cognitive (Mme POUMEYREAU)
2. Sorcellerie et représentation de la maladie et du handicap en Afrique (Mr MAKASSO)
3. Thérapies analytiques chez l'enfant, chez l'adulte et Psychodrame (Mme PISTRE)
4. Théorie de la psychosomatique relationnelle (Mme GATECEL)
5. Image composite du corps (Mr PIREYRE)
   a) L'image du corps (1) *Le support de l'individu*
   b) Travaux pionniers sur le Mo-corporel : Freud, Schilder, Federn, Tausk
   c) Sous-bassements tonico-sensoriels de la vie psychique : Wallon, Ajuriaguerra, winnicott, Bullinger
   d) Le moi-peau et les enveloppes sensorielles et psychiques : Bick, Anzieu, Gibello, épreuves projectives
   a) L'image du corps (2) *Une histoire de la relation*
   b) Rôle du regard de l'autre dans l'image de soi : Lacan, Winnicott, Dolto, Chiland
   c) Genèse de l'image du corps en relation : Mahler, Meltzer, Haag
   d) Symbolisations graphiques et plastiques du corps : Haag, Gatecel, Moyano
6. (Mr BOUTINAUD) : Clinique et psychopathologie du corps
7. (Mr BOUTINAUD) : L'engagement corporel du psychomotricien

Compétences acquises

- *Se familiariser avec les principaux modes de conceptualisation que l'anthropologie du corps propose, dans une perspective biopsychosociale, aux intervenants utilisant la médiation corporelle*
- *Identifier et comprendre les principaux aspects (normaux et pathologiques) de la construction identitaire*
- *Identifier et comprendre les conditions des processus de changement individuellement, en groupe et en institution*
- *Acquérir des bases sur les principaux modèles de l'apprentissage liés au béhaviorisme ainsi que les théories du traitement de l'information*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorie)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr LEFEVRE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40 % :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)
Oui ☐ Non ■

Contrôle continu :			Examen terminal :		
Oui	Non		Oui	Non	
■	☐	50%	■	☐	50%

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité : Géronto psychomotricité

Contenu du programme :

- Définitions et description de la filière gériatrique (structures de soins …)
- Place de la personne âgée dans la société française
- Vieillissement et fonctions psychomotrices
- Les troubles psychomoteurs en gériatrie
- La chute du sujet âgé
- Le syndrome confusionnel
- Le vieillissement intellectuel normal et pathologique
- Syndromes démentiels et maladie d'Alzheimer
- La maladie de Parkinson
- L'hémiplégie en gériatrie
- Dépression et gériatrie
- Éclairage sur la problématique de la fin de vie du sujet âgé hospitalisé.

Compétences acquises

- *Effectuer une lecture psychomotrice du sujet âgé malade.*
- *Établir une fiche de poste et d'intervention dans la filière gériatrique.*
- *Savoir proposer la thérapie en psychomotricité auprès du sujet âgé en perte d'autonomie.*
- *Faire des liens avec l'enseignement théorique en psychomotricité et la gérontologie*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

12.4.2 Les options :se reporter aux pages précédentes pour les options annuelles

Options du second semestre

8 OPTIONS DU DEUXIEME SEMESTRE*
Polyhandicap
Gériatrie
Mime adapté
Rythmes et percussions
TSA
Shiatsu
Les enjeux éthiques de la pratique psychomotrice
Le jeu subjectif
Cirque

**Sous réserve de modifications*

Coordinatrice : Aude VALENTIN-LEFRANC

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts : Mme ROUX, et Mr LEFEVRE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **GERIATRIE**

Objectifs :

- Acquérir des techniques spécifiques et adaptées aux personnes âgées désorientées en institution et à domicile
- Développer ses capacités d'empathie
- Se positionner dans une équipe pluridisciplinaire en gériatrie

Moyens :

- Séquences de toucher-massage auprès de personnes âgées (prévoir une serviette/personne et de l'huile de massage).
- Accompagnement psychomoteur dans les activités de la vie quotidienne (toilette, repas)
- Approfondissement et accompagnement des symptômes psycho-comportementaux dans les démences (SPCD)
- Techniques de communication et de relation avec des personnes désorientées (Humanitude et validation)
- Eléments de psychologie du vieillissement
- Prestation à domicile : Les ESA (équipe spécialisée Alzheimer à domicile).
- Techniques de prévention de la chute/relevé du sol et équilibre
- Utilisation d'un simulateur de vieillissement
- Travail en co-thérapie dans le cadre de la maladie de Parkinson

Evaluation :

- En sous-groupes, réalisation d'un dossier théorico-clinique sur un thème de la géronto psychomotricité avec présentation orale accompagnée d'un powerpoint

Compétences acquises

- *Identifier des outils d'évaluation et des actes en gériatrie*
- *Établir une fiche de poste*
- *Acquérir des techniques (relevé de sol, gestion de grouper, aide à la toilette, transfert…)*
- *Faire des liens avec l'enseignement théorique de gériatrie et les références bibliographiques*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contacts coordinateurs : Mme MASSOUTRE,
LEGRAND, RAFFIN et Mr GAZON

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **LE JEU SUBJECTIF**

Comment accompagner un patient d'un état ou il ne peut jouer à " une capacité à jouer seul en présence de l'autre " tel que peut le définir Winnicott. Quelles sont les supports théoriques nécessaire à l'observation et à la compréhension de ce qui se joue en et avec notre présence ?
Quel dispositif particulier pouvons-nous aménager (travaux de Loczy pouponnière, psychose, consultation ambulatoire .....)
Qu en est-il de la posture du Psychomotricien ?
Du jeu en groupe ? et des propositions conceptuelles de R Roussillon Winnicott Anzieu etc … ?
Une participation réflexive et dynamique est sollicitée au travers d'échange et de présentation clinique

Compétences acquises

- *Observer un enfant qui joue*
- *Identifier les différents types de jeu*
- *Repérer la naissance du jeu, ses entrées, ses sorties et son déploiement*
- *Dégager des repères d'évolution chez le patient dans les thérapies psychomotrices utilisant le jeu comme support*
- *Accepter cette position de celui qui est là et laisse se développer avec attention et présence un processus ludique*
- *Repérer les aptitudes psychomotrices et savoir apprécier l'état psychique du patient*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr BONNOTTE

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **LE POLYHANDICAP**

Les différentes thématiques abordées seraient les suivantes :

Sur les aspects théoriques :

Ø Composantes physiques : Parler des surcharges viscérales (trouble de la déglutition, dysfonctionnements digestifs et respiratoires) ainsi que des surcharges orthopédiques.

Ø Psychologique : Aperçu au niveau du développement psycho-affectif de la personne polyhandicapée, de la relation familiale et de la relation entre le thérapeute et le patient.

Ø La douleur : comment l'évaluer ? La prévenir ?

Ø Les items psychomoteurs essentiels dans la prise en charge d'une personne qui présente un polyhandicap.

Bilan et observation **:**

⅄ Avant tout il est nécessaire de trouver le moyen de communication le plus adéquat pour obtenir des réponses reconnaissables par le praticien (expressions du visage, émission de sons, dialogue tonique...).

⅄ Choisir les tests appropriés pour observer la tonicité sous tous ses angles, et parallèlement à cela le dialogue tonique qui s'instaure entre le patient et le psychomotricien.

⅄ Pouvoir évaluer les troubles du schéma-corporel et de l'image du corps, de la perception de l'espace environnant et de la motricité volontaire, en tenant compte des limites sensitivo-motrices et intellectuelles de la personne. La majeure partie des tests habituels ne peut être utilisée mais des exercices simples permettent de pallier ça, en s'en tenant à ce qui peut être utile dans le quotidien du patient.

La pratique psychomotrice :

⅄ Comment aider le patient à trouver un rythme propre et que celui-ci soit reconnu et accepté par l'autre.

⅄ Comment le praticien peut se mettre le plus possible à la portée d'une personne très dépendante et très limitée dans ses moyens de communication.

⅄ Instaurer un cadre propice au bien être : Trouver les bonnes positions et installations en fonction des atteintes motrices, des problèmes orthopédiques, des appareillages. Tenir compte de l'ambiance visuelle et sonore...

⅄ Aperçu et discussion autour de diverses pratiques : Balnéothérapie, relaxation, équithérapie, toucher thérapeutique, musique, échopraxies, ...

Compétences acquises

- Acquérir des connaissances théoriques sur les prises en charge en psychomotricité des personnes polyhandicapées.
- Mettre en place des bilans psychomoteurs adaptés et proposer des projets thérapeutiques appropriés.

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme DE BUSSEROLLES

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	■	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

LE MIME ADAPTE

Abordé avec un objectif différent de celui du théâtre, les techniques du mime ici en thérapie psychomotrice, deviennent un moyen de prise de conscience de soi à travers cette approche corporelle spécifique, originale et complète. C'est ensuite un médiateur efficace dans son application, car il est - entre autres- le moyen d'expression par excellence, qui a le privilège de faciliter tous rapports de communication.
Dans le mime tous les aspects de la psychomotricité sont présents : le schéma corporel, l'espace, le rythme, les coordinations, les dissociations, le tonus, l'éveil kinesthésique…- enrichis par un travail permanent sur la concentration et la respiration consciente. Ces derniers nous apportant un meilleur lâcher prise dans l'Ici et Maintenant. Grace à ce mime adapté, les aspects comportementaux, relationnels, émotionnels et affectifs sont perçus et vécus librement car toujours en situation à travers « le jeu ».

Objectifs : Que ce soit une découverte pour certains, ou un approfondissement pour d'autres, le but est d'apporter dans un premier temps, une conscience corporelle personnelle, puis d'acquérir une technique immédiatement utilisable dans la vie professionnelle.
Dans un second temps, nous nous intéressons à son application clinique à travers des mises en situation dans des séances de psychomotricité abordées uniquement par le mime : Mime corporel, Pantomime, Masque Neutre, Improvisations.
C'est permettre de s'approprier un autre répertoire corporel riche et diversifié, s'adaptant à chaque demande, que ce soit sur un plan purement praxique, que psychologique, cognitif, sensoriel et/ou émotionnel.
Ensuite vient la réflexion, le partage, le questionnement de chacun aussi bien à travers son propre vécu et ressenti que dans l'application de ce médiateur.
C'est apprendre l'observation, la concentration, l'écoute et la disponibilité.

Programme : C'est donc, à travers les techniques corporelles et gestuelles du Mime, de la Pantomime, du port du Masque Neutre et des improvisations, que nous abordons :
- Le schéma corporel à travers les mouvements expressifs, signifiés, codifiés, symboliques et créatifs du mime et de l'imaginaire.
- La restructuration spatio-temporelle au moyen du mime corporel, pour la connaissance ou la reconnaissance de son corps.
- L'appréhension de l'espace proximo-distale à travers la pantomime et l'improvisation. Les signifiants gestuels de la pantomime sont travaillés ici, par rapport à son propre espace et à celui de l'autre, dans l'expression et la richesse de la communication non-verbale.
- Le travail sur l'écoute : de soi, de l'autre et du groupe avec le Masque Neutre.
- Le travail autour du miroir par l'observation, l'imitation et l'identification.
-Le travail de la relation à l'objet, pour arriver à l'objet fictif et représentatif, développe : l'imaginaire, la concentration, les mémoires sensorielles et touche l'émotionnel. En soulignant une fois encore, l'importance du travail sur la respiration, la verticalité et le rythme.

Compétences acquises
- *Développer sa capacité d'observation, de concentration, d'écoute et de disponibilité*
- *Acquérir des outils pratiques susceptibles d'être utilisés en séance de psychomotricité en individuel ou en groupe.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VERNAY

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **SHIATSU, UN TOUCHER THERAPEUTIQUE EN PSYCHOMOTRICITE**

Le Shiatsu, signifiant « pression des doigts », est un art ou une technique traditionnelle japonaise de massage par « pression profonde ». Il s'appuie sur les principes de la Médecine Traditionnelle Chinoise, datant de plus de 4000 ans et comprenant un ensemble de pratiques à visée préventive et curative : l'acupuncture, la diététique et la pharmacopée, la diététique, les massages traditionnels (comme le Tui Na cousin du Shiatsu), et enfin les « gymnastiques » (tel que le Tai Qi, ou le Qi Cong.)

Le vivant serait composé de matière plus ou moins dense en énergie (principe dynamique). L'énergie que l'on traduit également par « souffle » circulerait à travers le corps le long des méridiens, sorte de « réseaux » reliant le haut et le bas, le centre et la périphérie, l'interne et l'externe…. Ainsi, la santé serait liée à la bonne « circulation des souffles » et à ce que l'on appelle l'équilibre « Yin Yang ». Notre mode de vie, le cycle des saisons, nos émotions seraient les principales sources de « déséquilibre ». Ainsi, tandis que la colère fait monter les souffles dans le haut du corps, la peur les rétracte, les condense au centre et dans les profondeurs… ces phénomènes s'accumulant serait à l'origine de blocages.

Le couple Yin Yang représenterait de façon symbolique des forces opposées, interconnectées et complémentaires : le vif et le lent, le dur et le mou, le chaud et le froid…

La médecine traditionnelle chinoise est inscrite dans la philosophie Taoïste. Le Tao, la voie ou encore le chemin. A peine le nomme -t-on que déjà ce n'est plus le Tao… Elle invite à l'Agir par le non Agir, elle interroge sur les liens entre microcosme et macrocosme, entre l'Un et le Multiple, le Vide et la Plénitude….

S'il est intéressant et enrichissant pour le psychomotricien(ne) de découvrir cette dimension corps-esprit / holistique à travers un langage et une écriture psycho-symbolique, il est nécessaire de passer par la pratique pour saisir la richesse de cet « art » corporel.

Dans cette relation en Corps Accord, les thèmes qui se dessinent sont alors multiples en psychomotricité: dialogue tonique, schéma corporel, image du corps, axe corporel, proprioception, équilibre, axialité, mouvement et mobilité, rythme, sensation…

Le shiatsu à travers le travail de « pression profonde » sollicite des sensations internes, structurées et structurantes, il redessine les limites et les contours du « territoire » corporel : le dedans /dehors, la profondeur/la superficie, le dur/le mou, le froid/chaud….

L'effet est intime, singulier et propre à chacun, l'invitation est celle d'un voyage à travers notre propre histoire corporelle. La personne peut s'endormir, parler, parfois avoir une émotion soudaine. L'effet physiologique exercé sur le corps est vaste à décrire : détente, relâchement des tensions ou des nœuds, effet sur la digestion, la respiration (ouverture de la cage thoracique) ….

C'est une pratique d'une certaine exigence qui confronte également le praticien à sa propre construction corporelle : la stabilité des appuis, la mobilité, le relâchement mais également la présence et l'écoute du vécu, la résonnance

La praticien shiatsu travaille au sol, à genou dans les postures Seza et Keza, il est mobile dans ses appuis. Son propre souffle donne la cadence et le rythme au travail. Son corps tout entier est engagé dans la rencontre, solide dans ses appuis, conscient de sa verticalité, il utilise son centre de gravité pour exercer des pressions sans effort le long des méridiens. Il utilise parfois ses genoux, ses coudes, ses avant-bras, son ventre pour porter, mobiliser ou réaliser les pressions.

Et puis le travail de la main, qui se fait pleine, présente et généreuse…

Durant deux week ends, les étudiants seront amenés à expérimenter de façon progressive le travail au sol pour apprivoiser dans un premier temps la stabilité et la mobilité de leurs appuis, les techniques de mobilisations, de portage, préalables à la réalisation ajustée des pressions profondes.

Les matins commenceront par Do In (exercices d'automassages japonais) puis se poursuivront par des mises en situations à deux ou en groupe pour préparer la pratique du shiatsu l'après-midi.16 étudiants maximum

Les étudiants seront amenés à penser les liens, indications, le cadre, les points de vigilance éventuels (…) à partir de leur vécu.

Compétences acquises

- *Développer sa capacité d'observation, de concentration, d'écoute et de disponibilité*
- *Acquérir des outils pratiques susceptibles d'être utilisés en séance de psychomotricité en individuel ou en groupe.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mmes BRONNY ET BAUMERT

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **DECOUVERTE DES ARTS DU CIRQUE ET INTERETS PSYCHOMOTEURS**

Au cirque motricité, affectivité, fonctions cognitives sont mises en jeu dans une ambiance ludique et attrayante. De la terre au ciel, ou plutôt du ciel à la terre, les Arts du Cirque explorent toutes les modalités du mouvement, en jouant avec les lois de la gravitation. Chaque discipline du cirque revisite les étapes du développement psychomoteur, interroge une façon d'être au monde et met en évidence des qualités expressives du corps :

• Le rapport au sol, comme témoin de l'intégration d'un référent sécure est exploré avec l'acrobatie, base de l'organisation du corps dans l'espace. Socle de la posture, appui mais aussi surface à repousser, c'est selon ces différentes dimensions que le mouvement acrobatique est envisagé.

• Avec les aériens, il s'agit de quitter le sol pour un autre support, de s'agripper, de se suspendre, mais aussi de se laisser peser, de s'éprouver porté.

• Les portés acrobatiques, monter, s'ériger à partir du corps de l'autre, mettent en œuvre un dialogue tonico-émotionnel ajusté et efficient.

• L'équilibre sur objets (boule, fil, rouleau américain) offrent une approche singulière et unique du travail de l'axe corporel et du centre de gravité.

• La manipulation d'objet, jonglerie. Le travail de lancer/ rattraper sollicite la dextérité et mobilise les compétences oculo-manuelles. C'est également un travail important du regard périphérique et de l'ajustement tonique du geste.

•La mise en piste de soi, de ce que l'on donne à voir est également abordée selon des propositions pédagogiques précises.

La pratique de ces activités corporelles permet une approche synthétique et extrêmement précise du schéma corporel et de l'image du corps de la personne engagée.

A travers cet ensemble d'exploration motrices, corporelles, c'est une large initiation à l'univers du cirque comme support de médiation de soin qui est transmis. Le rapport au vide, au bestiaire, aux référents culturels du cirque sont proposés comme ancrage d'une élaboration psychomotrice. Ainsi de nombreuses vignettes et d'expérience clinique seront développés par les intervenants.

Contenu :

Sur les deux week-ends, nous prendrons le temps d'expérimenter les disciplines du cirque et de créer des mises en situation, qui permettront à l'étudiant de proposer une utilisation du cirque comme médiation, en toute sécurité, et d'évaluer la pertinence de sa proposition

Compétences acquises
- *S'initier à l'univers du cirque et ces grandes familles d'activités corporelles.*
- *Approcher la pratique de cet art et en comprendre les éléments intrinsèques qui le relie à la pratique et à l'élaboration psychomotrice*
- *Acquérir les bases pratiques, pédagogiques et de sécurité des différentes techniques et leur possibilités d'application dans le soin psychomoteur*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr PIJULET

Enseignement présentiel (a) 60% — Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): **RYTHMES PERCUSSIONS CORPORELLES ET INSTRUMENTALES EN PSYCHOMOTRICITE**

Cette proposition optionnelle de formation en troisième année sur 28h (soit deux sessions de 2 jours) a pour objectif d'apporter aux futurs professionnels de santé une réflexion théorico-clinique, des outils conceptuels et des pratiques médiatrices qui abordent la notion de temps, de rythmes et de mouvements dans l'approche psychomotrice. L'option, essentiellement centrée sur l'utilisation de la percussion corporelle ou instrumentale, sera mise en lien avec d'autres médiations à visée expressive comme la musique, le chant, la danse ou bien le mime.

 Sera proposé aux étudiants :

- Une initiation à la pratique des percussions avec abord des rythmes musicaux (binaires, ternaires, polyrythmies) pour développer quelques approches psychomotrices et évaluer les compétences des étudiant(e)s lors de productions et d'expérimentations en situations statiques ou en déplacement seul(e) et avec plusieurs partenaires de jeu
- Des définitions sur le concept de rythme et ses déclinaisons temporelles (structuration, enchainements, successions, répétitions, tempo, vitesse, intensité tonique et mélodique, synchronisations…).
- Une réflexion théorico-clinique sur l'impact du phénomène rythmique, de la perception temporelle et des apports thérapeutiques avec les percussions corporelles vocales et instrumentales.
- Une démonstration à partir de propositions utilisables pour la mise en œuvre d'un accompagnement individuel ou groupal dans l'objectif d'améliorer les compétences adaptatives de chaque participant et aider les patients à faire face aux enjeux spatio-temporels de la relation.
- Les étudiant(e)s devront porter une tenue vestimentaire appropriée pour faciliter la pratique dynamique en salle.

 Supports pédagogiques :

- Supports théorico-cliniques de l'outil percussion en musicothérapie.
- Utilisation de supports musicaux et vidéo + des instruments à percussion rythmiques et mélodiques + méthodes de pédagogie musicale.
- Utilisation des sons, de la voix et des percussions corporelles avec un travail axé sur le rythme corporel et vocal.
- Apprentissage de rythmes simples africains et afro-caribéens.
- Travail intersession permettant de mettre en liens les apports pratiques et théoriques visant à rendre compte des applications possibles et des outils à améliorer.

 Compétences des étudiants requises :

- Implication personnelle et professionnelle attendue pour la dynamique de groupe.
- Toute réflexion préalable sur des modalités de travail possible avec les percussions sera la bienvenue et devra tenir compte de la différence d'expérience clinique ou musicale de chacun.
- L'excellence des compétences musicales ou rythmiques n'est pas visée.

Compétences acquises

- *Développer sa capacité d'observation, de concentration, d'écoute et de disponibilité*
- *Acquérir des outils pratiques susceptibles d'être utilisés en séance de psychomotricité en individuel ou en groupe.*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr MAURO

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	■	☐	100
Enseignement intégré	☐	☐	
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	■	☐

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Théorico-clinique): CLINIQUE DES PATIENTS PRESENTANT UN TSA

Le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est un trouble neuro développemental. Il se manifeste très différemment selon les personnes, mais il a très souvent des retentissements majeurs sur le plan psychomoteur. Tout l'enjeu de cette option sera de pouvoir lire, comprendre, évaluer et prendre en charge les personnes avec TSA par le biais de différentes approches psychomotrices.

Pour cela, nous aborderons :

- Les définitions du TSA, les causes, les comorbidités et les recommandations de l'HAS
- Le développement des enfants TSA et la description clinique des troubles
- L'intégration sensorielle chez les enfants TSA
- L'intégration sensori-motrice de l'enfant et les retentissements de ces perturbations chez l'enfant TSA
- Une introduction aux travaux d'A. Bullinger sur l'approche sensori-motrice dans les pathologies autistiques
- Le bilan psychomoteur d'un patient TSA
- La prise en charge et l'accompagnement de la personne avec TSA
- L'articulation de la psychomotricité avec les autres approches

Nous réaliserons également un travail d'approfondissement à partir de vidéos et de cas cliniques.

Objectifs :

- Repérer et évaluer les troubles relatifs au TSA
- Développer des axes de prises en charge à l'aide du bilan psychomoteur
- Maitriser les outils nécessaires à la prise en charge d'une personne TSA
- Trouver sa place en tant que psychomotricien dans ce type de prise en charge et pouvoir l'articuler avec les autres pratiques et approches

Travail à partir de cas cliniques :

- Evaluation et PEC de patients avec un TED et une déficience intellectuelle
- Evaluation et PEC de l'enfant présentant un syndrome d'Asperger
- Evaluation et PEC de patients autistes automutilateurs

Compétences acquises

- *Approfondir ses connaissances théoriques sur les TED pour mieux les articuler avec la clinique*
- *Savoir adapter ses compétences aux patients atteints d'un TED*
- *Réfléchir à la place que le psychomotricien peut prendre, à la fois dans le dépistage précoce, dans l'évaluation et dans la prise en charge du patient atteint d'un TED*
- *Comprendre l'intérêt du bilan psychomoteur comme support à la mise en place d'une prise en charge cohérente*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Théorico-clinique)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mr PHAM QUANG

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40%

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE : Les enjeux éthiques

Comme tous les métiers de l'accompagnement, celui de psychomotricien se structure et se développe autour de conflits dits éthiques. Ils sont identifiés lorsqu'un cas de conscience se pose à nous, quand des valeurs ne nous semblent pas respectées, ou encore lorsqu'il n'y a pas de consensus sur ce qui est « bon » pour le patient. De plus en plus, apparaissent des textes réglementaires et des rapports incitant étudiants et professionnels en santé à renforcer leur réflexion éthique : comment le professionnel en psychomotricité peut-il répondre à ces recommandations ? Cette option propose des outils de réflexion et d'action permettant de construire une démarche éthique de manière autonome.

Les thèmes possibles (selon les situations rapportées par les participants)

- La conception du corps dans la relation thérapeutique
- Le rôle des émotions dans le soin psychomoteur
- L'usage des outils et des médiations thérapeutiques
- Les enjeux de la relation thérapeutique psychomotrice comme rencontre
- La bonne ou juste distance thérapeutique avec le patient
- La question de l'autre à travers les aspects culturels et cultuels
- Le sujet de la fin de vie et de la souffrance

Le dispositif pédagogique

L'intention

- Partir des situations cliniques psychomotrices vécues en tant que stagiaire, au plus près des patients, pour faire de l'éthique pratique.
- Prendre en compte la singularité de chaque situation et passer progressivement de la demande de réponses à la formulation de questions.

Les moyens

- Exercice des représentations spontanées, des ressentis immédiats.
- Utilisation d'un outil d'analyse de cas dans le cadre d'une démarche éthique.
- Etudes de cas cliniques sur vidéos.
- Travaux d'analyse de notions et de concepts en lien avec les situations cliniques rencontrées lors des stages.

Les compétences acquises :

- Comprendre la réflexion éthique comme un questionnement cherchant la meilleure action ou solution possible dans la clinique et en tenant compte des contraintes.
- Apprendre à délibérer à partir des situations mobilisant l'activité du corps, celui du patient comme celui du psychomotricien, en référence à des principes et à des valeurs.

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

12.4.3. Raisonnement clinique et Mise en Pratique, Stage et Mémoire :

Nom de l'UE ***Psychomotricité (pratique), Raisonnement clinique et Mise en Pratique***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact: Mmes DE FOUCAUD, LANGIAUX, LE CORRE, Mr TEILLET

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :

	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :			Examen terminal :	
Oui	Non		Oui	Non
■	☐	100%	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (pratique) :
L'étudiant doit appliquer ses connaissances pratiques et théoriques de l'organisation des fonctions psychomotrices, en lien avec la sémiologie psychomotrice. Il lui sera demandé l'application, d'après des cas cliniques variés, de développer ses différentes connaissances en tenant compte des caractéristiques individuelles du patient (âge, sexe, anamnèse, pathologie…) et de l'environnement. Nous insisterons sur :

- l'utilisation du dispositif d'évaluation pertinent au regard des éléments cliniques du « dossier patient »
- l'organisation et la cohérence du dispositif thérapeutique en lien avec les hypothèses.
- le vocabulaire et la posture du psychomotricien

Compétences acquises

- *Développement de la pensée clinique (problématiques, hypothèses, propositions)*
- *Mise en œuvre un dispositif d'évaluation afin d'établir un projet thérapeutique*
- *Choix de médiations et/ou autre en fonction du patient*
- *savoir argumenter et s'adapter*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (stages cliniques)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mme VACHEZ- GATECEL

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (stages cliniques)

- **Stage d'approche des moyens d'évaluation et des conduites thérapeutiques**

Un stage ou plusieurs dans différentes structures (C.M.P, I.M.P, Hôpitaux etc.) comprenant une activité d'au moins une demi-journée par semaine, ou bien d'une semaine en continu.
Les stages doivent être accomplis dans des établissements agrées à cet effet par le Directeur Régional des Affaires Sanitaires et Sociales. La direction et l'équipe d'encadrement des stages veilleront à ce que la plus grande variété possible de pathologies et de tranches d'âge soit abordée.
Objectifs
C'est essentiellement un (des) stage(s) d'observation et d'approche des moyens d'évaluation et des conduites thérapeutiques dans différents types d'institutions. Une première approche de la maladie mentale devra être donnée à l'étudiant. Le maître de stage a tout loisir de prendre toute initiative concernant une participation plus active de l'étudiant

- **Stage d'initiation et d'apprentissage thérapeutique**

Un stage ou plusieurs dans différentes structures (C.M.P, I.M.P, Hôpitaux etc.) comprenant une activité d'au moins une demi-journée par semaine, ou bien d'une semaine en continu.
Les stages doivent être accomplis dans des établissements agrées à cet effet par le Directeur Régional des Affaires Sanitaires et Sociales. La direction et l'équipe d'encadrement des stages veilleront à ce que la plus grande variété possible de pathologies et de tranches d'âge soit abordée.
Objectifs
C'est essentiellement un (des) stage(s) d'apprentissage des conduites thérapeutiques dans différents types d'institutions. Le maître de stage a tout loisir de prendre toute initiative concernant une participation plus active de l'étudiant

- **Groupe d'analyse de pratiques**

Le groupe de parole contribue à ce que l'étudiant s'inscrive au mieux en tant que psychomotricien en devenir. L'objectif étant d'aboutir à une mobilisation, une implication de soi où l'étudiant est amené à se questionner et à confronter ses réflexions aux autres sur la mise en place de techniques professionnelles et sur les relations institutionnelles. Il s'agit pour l'étudiant d'exposer des expériences et situations cliniques afin de se préparer au travail d'élaboration théorico-clinique nécessaire à la profession.

Compétences acquises

- *Observer les fonctionnements institutionnels et de la clinique psychomotrice en milieu professionnel*
- *Savoir repérer, identifier et mettre en place une démarche clinique et thérapeutique*
- *Acquérir une capacité d'élaboration clinique*
- *Construire un sentiment d'identité professionnelle de psychomotricien*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité

Nom de l'UE ***Psychomotricité (Mémoire)***

U.F.R de rattachement : **Institut de Formation en Psychomotricité**

Contact : Mmes VACHEZ- GATECEL et PAGGETTI

Enseignement présentiel (a) 60% Travaux personnels (b) 40% :

(a+b =100%) type d'enseignement présentiel :	Oui	Non	%
Cours magistral	☐	☐	
Enseignement intégré	■	☐	100
TD	☐	☐	
TP	☐	☐	

Modalités d'accès à l'UE (pré requis)

Oui ☐ Non ■ Lesquels :

Contrôle continu :		Examen terminal :	
Oui	Non	Oui	Non
☐	■	☐	■

Programme – contenu de l'UE

Psychomotricité (Mémoire)

Le mémoire, clé de voute de la formation, satisfera en termes de forme aux critères universitaires en vigueur avec lesquels l'étudiant de L3 est désormais familiarisé. Quant au fond, il peut concerner tout le champ de la psychomotricité : la prévention, l'éducation, la rééducation, la thérapie psychomotrice. Il peut s'agir également d'un questionnement autour des médiateurs et des techniques utilisées en psychomotricité.

.

Il comprendra dans sa forme canonique et dans un ordre justifié par l'étudiant :

- Une introduction et une conclusion aux débats.
- Une partie clinique basée sur l'observation directe ; un travail de recherche basé sur d'autres vecteurs de collecte d'informations (questionnaires, etc.).
- L'exposé d'éléments théoriques éclairant la problématique choisie.
- Une discussion ; soit sous la forme d'une réflexion théorico-clinique étayée sur des auteurs et des éléments théoriques relatifs à la partie clinique rapportée ; soit, s'il s'agit d'une recherche, sous la forme d'une analyse critique relative à la méthodologie et aux résultats.

Un accompagnement en groupe sera proposé aux étudiants pour les aider dans la formulation de leurs idées et dans la construction du mémoire

Compétences acquises

- *Montrer ses capacités de synthèse, de réflexion personnelle à partir d'une problématique choisie et en concertation avec le Directeur de mémoire*
- *Montrer ses qualités d'implication de futur professionnel*

Secteur d'activité concerné : Tout secteur de la Psychomotricité