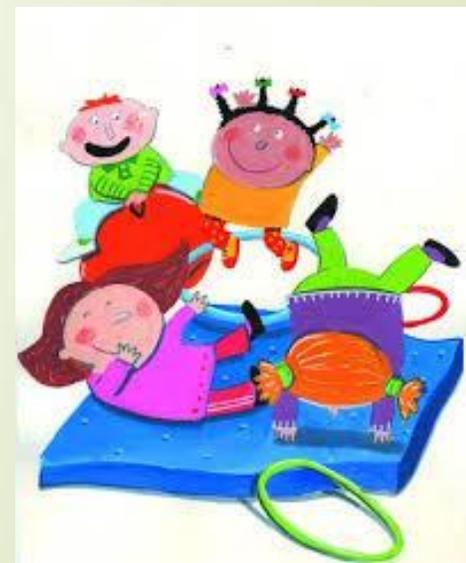




# La psychomotricité

## De la motricité à la sensorialité

Anaïs Magadoux



# Qui suis-je?



- Psychomotricienne diplômée sur Paris
- Master diapason : fonctionnements et dysfonctionnements langagiers.
- Diverses formations sur les TSA, Pecs, ABA, la sensorialité, les habiletés sociales.
- MAIS aussi d'autres formations autour du bébé
- Travail au sein de plusieurs CMP.
- Cabinet sur Torcy
- Aujourd'hui, développement de projets autour de la petite enfance, de l'intervention du psychomotricien en crèche
  - Favoriser les dépistages précoces.

# Psychomotricité: psycho-QUOI??



- ▶ **((Psycho))-((motricité))** : les fonctions motrices et l'état psychique, affectif et relationnel sont en lien et ont des effets l'un sur l'autre.
  - ▶ Exemple de la douleur au ventre chez les enfants qui peut être liée à de l'anxiété.
- ▶ La psychomotricité permet de faire le lien entre le mouvement moteur et la commande motrice: le cerveau.
- ▶ Les troubles psychomoteurs sont présents à divers degrés chez de nombreuses personnes atteintes d'autisme.



# Le bilan psychomoteur

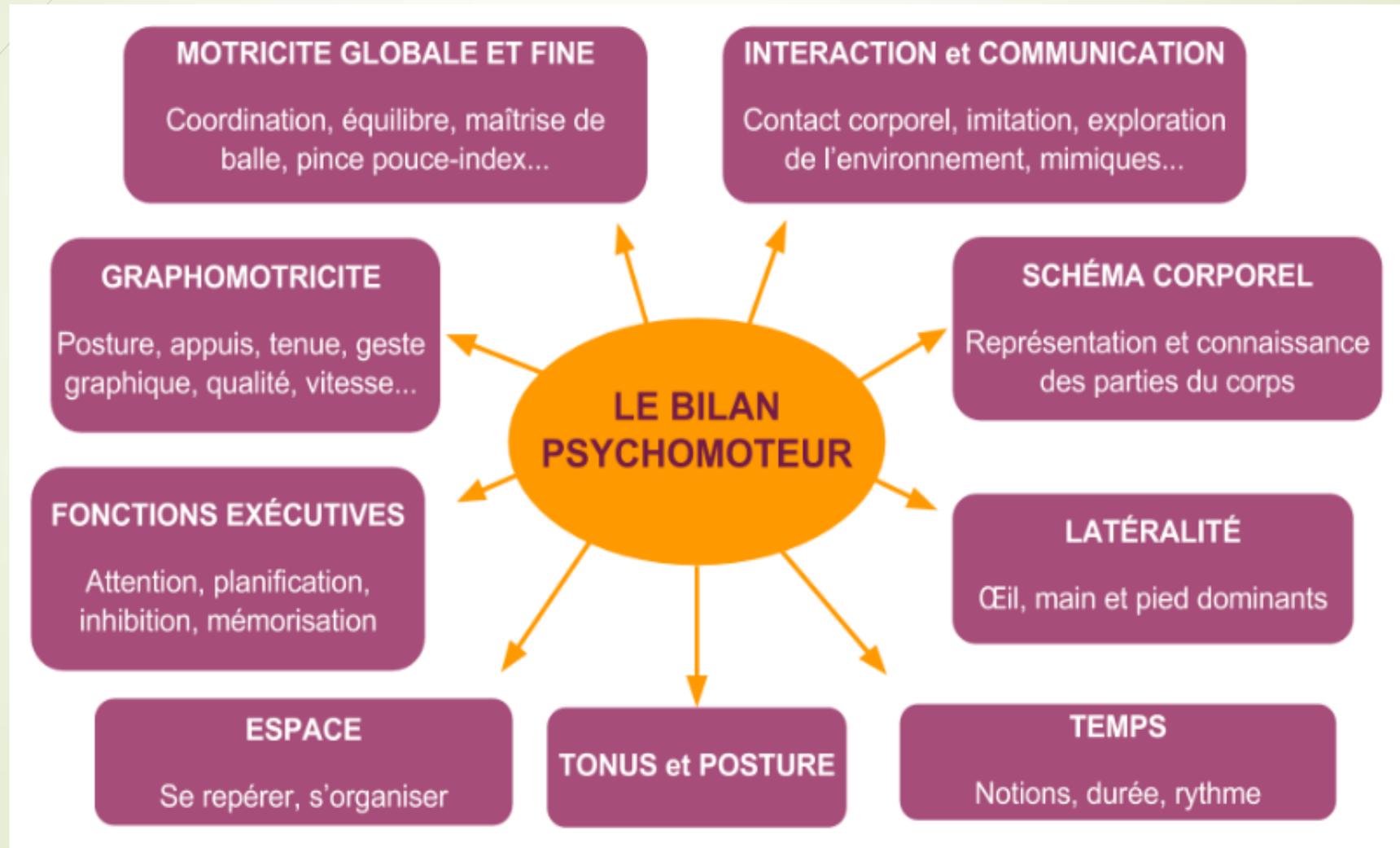
- Etablir un profil de développement de l'enfant et dresser un tableau le plus complet possible de ses compétences, de ses difficultés et de ses émergences dans les différents domaines de la psychomotricité.
- Observation des stratégies de fonctionnement de l'enfant et prise en considération de ses difficultés dans les trois domaines symptomatologiques des TSA (interactions, communication et comportements)
  - Essentiel pour définir les axes de prise en charge psychomotrice



# Le bilan psychomoteur

- ▶ La prescription médicale est obligatoire!
- ▶ Lors de l'examen psychomoteur, le psychomotricien a recours à deux formes d'évaluation complémentaires et intriquées :
  - ▶ d'une part, l'observation clinique qualitative de l'enfant et
  - ▶ d'autre part, une évaluation quantitative basée sur la passation de tests psychomoteurs standardisés.

# Le bilan psychomoteur





# Le bilan sensoriel

## Profil de DUNN

- ▶ Installation très précoce des troubles sensoriels
- ▶ Les perturbations sensorielles peuvent toucher tous les canaux et se manifester
  - ▶ Par des réactions exagérées de type autostimulation → hyposensibilité ou hypersensibilité
  - ▶ Par des réponses atténuées voire absentes → hyposensibilité
  - ▶ Par des sursauts, craintes, réactions inadaptées → hypersensibilité



# Domaines d'intervention

- Généralement → Développement psychomoteur hétérogène.
- MOTRICITE GLOBALE :
  - Hypotonie et hyperlaxité souvent repérés.  
Difficulté dans les modalités d'ajustement tonique  
Beaucoup de syncinésies toniques sont repérées
- Concernant la dyspraxie : on en parle seulement si troubles de la réalisation de mouvements intentionnels, notamment imitation.

# Domaines d'intervention

## ➤ MOTRICITE GLOBALE



- Équilibre
- Coordinations et dissociations membres inférieurs et supérieurs
- Stimulation système vestibulaire
- Régulation tonique
- Adaptation posturale
  
- Organisation du corps dans l'espace
- Organisation dans le temps: chronologie
- Mémorisation
- sensorialité

# Domaines d'intervention

## ► CAPACITES D'IMITATION MOTRICE :

- Ce travail nous impose de passer par les interactions sociales car il est indispensable de prendre en considération autrui et ses propres gestes pour être dans l'imitation.

L'imitation est directement liée aux mouvements moteurs.

- Imitation directe: face à face, tentative d'imitation de gestes en miroir ou réversibilité
- Imitation indirecte: reproduction de la même figure graphique ou reproduction en pâte à modeler





# Domaines d'intervention

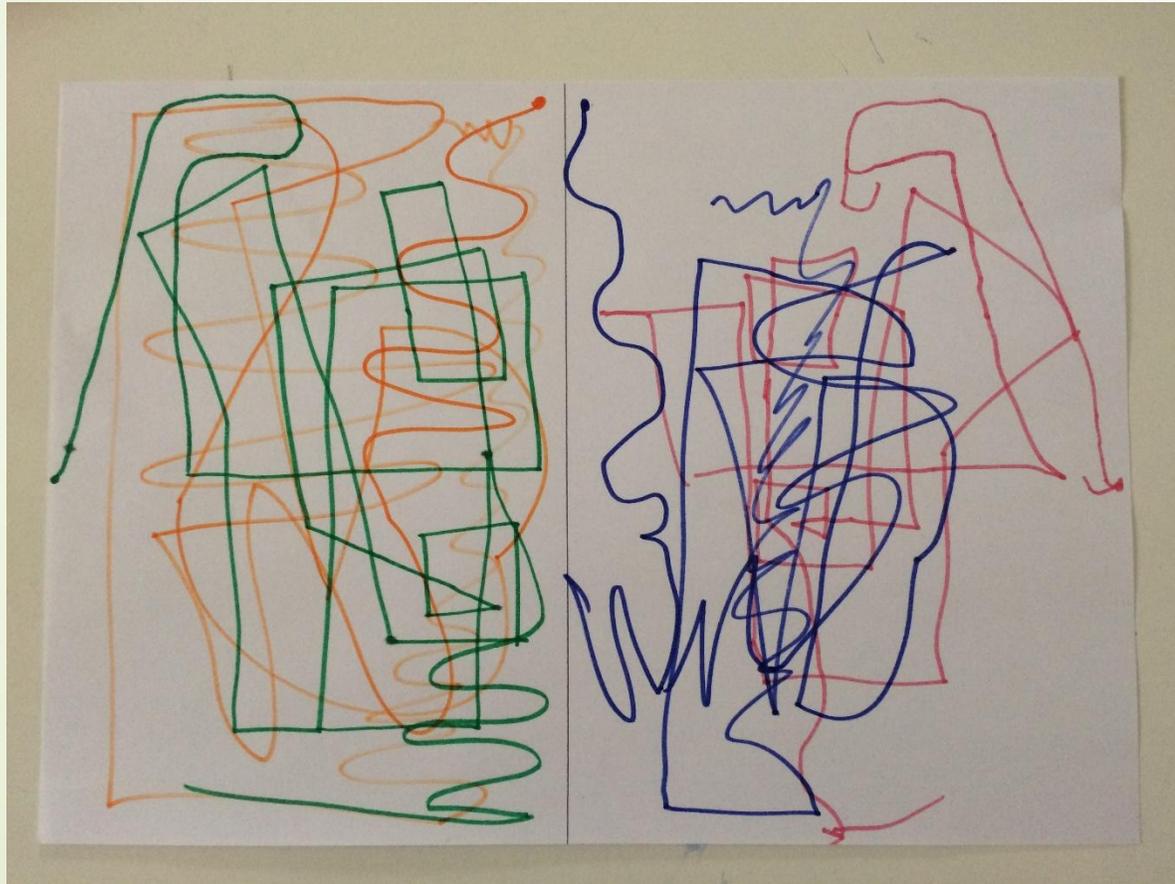
- MOTRICITE FINE :

De nombreux travaux mettent en avant des difficultés sur le plan de la motricité fine :

- Force et prise inadaptée
- Vitesse
- Dextérité
- Les enfants TSA sont plus souvent latéralisés à gauche que la moyenne. Et ils se latéralisent plus tardivement.

# Domaines d'intervention

## ► MOTRICITE FINE



- Imitation motrice
- Repérage visuo-spatial
- Prise du stylo
- Dextérité manuelle



# Domaines d'intervention

- REPERES ESPACE :

- Enfants souvent en difficulté sur le plan visuo-spatial : c'est-à-dire à cerner les formes présentes pour les reproduire.  
Analyse de l'image proposée difficile donc reproduction difficile.
  - Lié aux difficultés graphiques.

- REPERES TEMPS:

- Chronologie de la journée, de la semaine, du mois, de l'année
- Rythme perçu et reproduit

# Domaines d'intervention

## ➔ REPERES ESPACE/TEMPS



# Domaines d'intervention

## ➤ SCHEMA CORPOREL

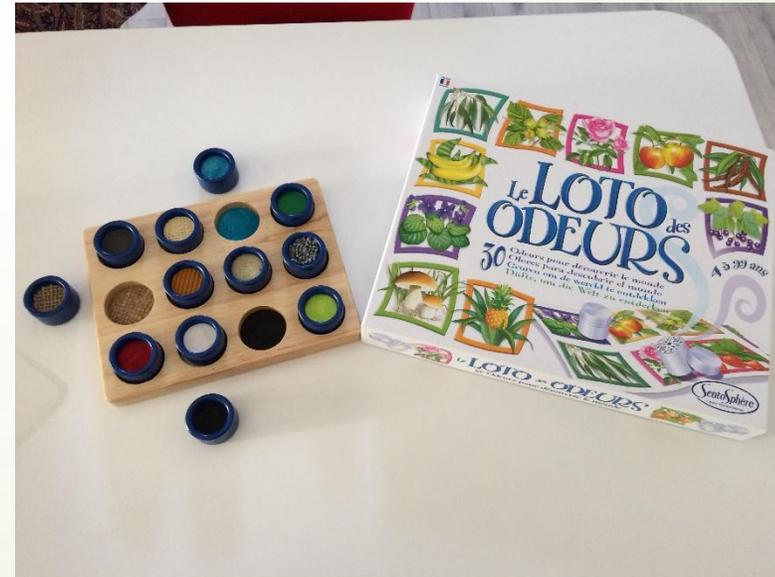


- Structuration corporelle
- Orientation des membres
- Montrer sur soi/ énoncer
- Représentations mentales
  
- Graphisme
- Reproduction visuo-spatiale

# Domaines d'intervention

## ➤ SENSORIALITE:

- Aider la personne à gérer ses ressentis et à mieux intégrer les stimulations sensorielles
- adaptations en fonction du profil sensoriel de chacun





# Utilisation des outils de communication

## Utilisation du PECS et de l'ABA comme outils et fil conducteur entre professionnels

- ▶ Utilisation de renforçateurs :
  - ▶ A table : sensoriels
  - ▶ Dans la salle : souvent gros ballon
  - ▶ Si on peut éviter : R+ social de préférence
- ▶ Généralisation sur différents supports des apprentissages psychomoteurs.

# Utilisation des outils de communication

- La salle de psychomotricité est divisée pour structurer l'espace
  - Zone d'activité motrice



- Zone d'activité de manipulation





# Utilisation des outils de communication

- La séance est préparée pour structurer le temps
    - Emploi du temps visuel
    - Timer
  - Routines de travail : au départ temps ritualisés puis changement progressif dans l'organisation
  - Utilisation du PECS pour la communication.
- 