



Psychomotricienne

AU SEIN DE L'ASSOCIATION ATELIER REFLEXE D'APPRENDRE

PRÉSENTATION – Véronique DERVIEUX

Mon parcours professionnel

❖ **Psychomotricienne :**

- **Diplôme d'Etat de Psychomotricienne, en 1994**, Ecole de Psychomotricité de Lyon (ISTR), Université Claude Bernard, Lyon I. Mémoire de fin d'études sur le thème « *L'hyperactivité chez l'enfant présentant une atteinte motrice* »
- **28 ans d'expérience professionnelle dans le secteur de l'enfance et de l'adolescence** en service de consultations pédopsychiatriques. Egalement, plusieurs expériences auprès de jeunes en situation de handicap moteur ou atteints de surdité.
- **4 ans d'expérience en petite enfance** avec des bébés en pouponnière.
- **2 ans d'expérience en gériatrie dans un EHPAD.**

❖ **Animatrice/Accueillante :**

- **3 ans d'animation de 2 ateliers parents-bébés** sur les thèmes : « *Le Portage* » et « *Les Jeux, comptines et chansons* ».
- **2 ans Accueillante dans un Lieu d'Accueil Enfant Parents (LAEP).**
- **1 an Animatrice d'une activité prénatale** en piscine.

❖ **Formatrice :**

- **Formation de professionnels de la Petite Enfance** sur les thèmes : « Bienfaits du portage et du contact corporel chez le tout-petit » et « Motricité libre des bébés ».
- **Formation de psychomotriciens** sur la thématique « Enveloppements, bercements et portage en soin psychomoteur » avec la médiation des tissus.

Mes formations personnelles

❖ **Thématiques spécifiques :**

- Les premiers schèmes de mouvements dans le développement psychomoteur
- Techniques d'observation du tout-petit
- La verticalité en psychomotricité (appuis, ancrage, axialité)
- La violence et l'agressivité
- La sensori-motricité, approche des travaux de A. Bullinger
- Le Profil Abrégé de Dunn

❖ **Formations à médiation thérapeutique :**

- Toucher thérapeutique et relaxation
- Expression corporelle et dansante
- Expression avec le corps et la voix
- Approche du massage intuitif global

Mes motivations en rapport avec l'association

- ❖ Le travail en équipe pluridisciplinaire (partage d'expériences, de savoirs et de valeurs communes).
- ❖ La co-construction d'un projet de soin global et cohérent pour un patient.
- ❖ La réorientation possible du patient vers d'autres soignants ciblés de l'association.
- ❖ L'accès facilité au soin, grâce au fond de solidarité.
- ❖ L'animation d'ateliers de découverte psycho-corporelle en groupe pour adultes, ou pour parents-enfants.

PRÉSENTATION DE LA PROFESSION

Le psychomotricien est un **Auxiliaire de Santé**, qui fait partie des professions paramédicales. La prise en charge psychomotrice se fait sur **prescription médicale**.

❖ Que peut apporter le soin psychomoteur ?

C'est un soin qui s'adresse à la personne dans **sa globalité psychocorporelle et émotionnelle** et qui va l'aider à **mieux vivre dans son corps**.

En effet, la psychomotricité va permettre de se réconcilier avec son corps et de retrouver une image positive de soi-même.

Le patient va mobiliser ses ressources, pour développer une écoute positive de son corps et des besoins de celui-ci, ainsi que déployer ses capacités psychomotrices.

❖ A qui s'adresse le soin psychomoteur ?

Il s'adresse à tous les âges de la vie : du bébé au senior. Cependant, **dans le cadre de l'association ARA**, je vais orienter mon soin individuel vers un public essentiellement adulte. A savoir : **adolescents, adultes, femmes enceintes et seniors**.

❖ A quel moment consulter pour un soin psychomoteur ?

- Quand on désire déployer tout son potentiel psychomoteur et son aisance corporelle.
- Quand on se vit mal dans son corps ou que l'on a une mauvaise image de soi-même.
- Quand on accepte mal les changements de son corps, lors des grandes étapes de la vie (adolescence, grossesse, vieillissement), ou lors d'une période de vie difficile (accident, chirurgie, trouble alimentaire, traumatisme...)
- Quand on ne parvient pas à décoder les malaises ou les déséquilibres de son corps, comme par exemple un corps souvent malade, douloureux, fatigué ou surmené.
- Quand on se sent anxieux, stressé ou peu « connecté » à son corps.

❖ **Comment se déroule le soin ?**

Deux premières rencontres permettent d'identifier les difficultés et les attentes du patient sous la forme d'**un entretien et d'une observation psychomotrice (ou d'un bilan psychomoteur)**.

Le psychomotricien observe les compétences psychomotrices du patient, sa façon de réaliser les exercices proposés et ses réactions ainsi que la relation du patient à son corps.

Le projet de soin est ensuite élaboré avec le patient, afin qu'il soit adapté à ses besoins, et le nombre de séances est précisé.

Ce soin utilise **des médiations thérapeutiques appropriées à chaque patient**, comme la relaxation, le toucher thérapeutique, le massage, les enveloppements et les bercements avec des tissus, le yoga, la méditation, l'expression corporelle ou dansante...

Le patient vit ainsi des expériences corporelles dynamiques, ludiques ou apaisantes. Celles-ci lui permettent de **retrouver ses compétences, sa confiance ainsi que son plaisir et son bien-être psycho-corporel**.

La durée des séances est de 45 mn à 1 heure. Le soin se déroule de façon hebdomadaire, bi-mensuelle ou mensuelle, suivant les besoins et la demande du patient.

COMPÉTENCES UTILES POUR L'ASSOCIATION

- ❖ Apport d'une nouvelle offre de soin pour compléter le panel offert par l'association.
- ❖ Expérience professionnelle en lien avec des pathologies très différentes.
- ❖ Pratique confirmée du travail en équipe pluri-disciplinaire.
- ❖ Connaissance du réseau de professionnels médico-éducatifs et sociaux.
- ❖ Capacité à animer des groupes thérapeutiques.
- ❖ Possibilité d'entretiens en écoutes plurielles pour l'Association.
- ❖ Partage de ma pratique psycho-corporelle auprès des autres professionnels de l'association.

INDICATIONS DE PRISE EN CHARGE ET DE RÉORIENTATION PAR UN AUTRE PRATICIEN

- ❖ *Difficulté psychomotrice (au niveau de l'équilibre, de la coordination, du tonus, de la latéralité, du graphisme, ou des repères spatio-temporaux)*
- ❖ *Mal-être corporel, maladresse*
- ❖ *Perte de confiance en soi, dépréciation de soi*
- ❖ *Troubles émotionnels ou de l'humeur (anxiété, stress, dépression)*
- ❖ *Hyperactivité, manque de concentration*
- ❖ *Burnout, perte d'élan vital*
- ❖ *Suite d'accidents, de traumatismes ou de chirurgie (perte d'intégrité corporelle)*
- ❖ *Tensions, hypertonie ou douleurs chroniques*
- ❖ *Troubles du sommeil*
- ❖ *Troubles alimentaires*
- ❖ *Troubles relationnels : impulsivité, inhibition*
- ❖ *Anxiété, vécu corporel difficile pendant la grossesse*
- ❖ *Perte d'autonomie, de repères corporels, peur de la chute, remise en confiance chez le senior*
- ❖ *Situation de handicap ou troubles neuro-moteurs et maladies dégénératives*