

Christian Ballouard

L'Aide-mémoire de Psychomotricité

25 NOTIONS CLÉS

2^e édition

DUNOD

Le pictogramme qui figure ci-contre mérite une explication. Son objet est d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, particulièrement dans le domaine de l'édition technique et universitaire, le développement massif du photocopillage.

Le Code de la propriété intellectuelle du 1^{er} juillet 1992 interdit en effet expressément la photocopie à usage collectif sans autorisation des ayants droit. Or, cette pratique s'est généralisée dans les établissements

d'enseignement supérieur, provoquant une baisse brutale des achats de livres et de revues, au point que la possibilité même pour

les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée. Nous rappelons donc que toute reproduction, partielle ou totale, de la présente publication est interdite sans autorisation de l'auteur, de son éditeur ou du

Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC, 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris).



© Dunod, Paris, 2011
ISBN 9 782 10 056775-1

2008 pour la première édition

Le Code de la propriété intellectuelle n'autorisant, aux termes de l'article L. 122-5, 2° et 3° a), d'une part, que les « copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective » et, d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite » (art. L. 122-4).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

Table des matières

<i>Introduction</i>	1
---------------------	---

PREMIÈRE PARTIE

LES SPÉCIFICITÉS DE L'APPROCHE PSYCHOMOTRICE

1.	Définitions de la psychomotricité	5
	Une spécificité à valoriser	5
	Une position à défendre	7
	Une conception unitaire de la personne	8
	Une psychologie des fonctions motrices	9
2.	De la psychiatrie aux psychothérapies	11
	Distinctions entre les psychistes	11
	Des mésusages de l'approche corporelle	13
	Développement personnel et coaching	16

DEUXIÈME PARTIE

LES ANCRAGES DE LA PSYCHOMOTRICITÉ

3.	Les fondements historiques	21
	Prémices et prémisses	21
	Les précurseurs	23

Julian de Ajuriaguerra	23
L'histoire continue de s'écrire	25
4. Le grand écart entre la neurologie et la psychanalyse	29
Ni neurologue, ni psychologue	30
Ni psychanalyste, ni pédopsychiatre	32
L'exemple du transfert	33
De plusieurs transferts	34
Traitement ou interprétation ?	35

TROISIÈME PARTIE

LES TROUBLES PSYCHOMOTEURS

5. Définition du trouble psychomoteur	41
Une symptomatologie d'accompagnement	42
Des signes doux	44
Les troubles d'une relation	45
Les indications et les limites de la psychomotricité	46
6. Le bégaiement	53
Définitions	53
Typologie	55
Caractéristiques	57
Prise en charge	59
7. Le tic	63
Définitions	63
Typologie	64
Caractéristiques	65
Prise en charge	66
8. L'instabilité ou hyperkinésie	67
Définitions	67
Typologie	69
Caractéristiques	71
Prise en charge	73

9.	L'inhibition	75
	Définitions	76
	Typologie	77
	Caractéristiques	78
	Prise en charge	80
10.	La maladresse ou dyspraxie	83
	Définitions	83
	Typologie	84
	Caractéristiques	85
	Prise en charge	87

QUATRIÈME PARTIE

LE BILAN PSYCHOMOTEUR

11.	Valeur et évaluation	91
	Deux cultures pour une évolution	91
	Les enjeux d'une nouvelle relation de soins	93
	Psychodynamique de l'activité	94
12.	Les troubles psychomoteurs dans les classifications nosographiques	97
	Les difficultés d'une classification des troubles psychomoteurs	98
	Pathologie et/ou inadaptation sociale	99
	Une responsabilité engagée	100
	Une culture de la classification	100
	La classification de Roger Misès	102
13.	L'épreuve et l'observation dans le bilan	105
	Incipit d'une démarche	105
	Deux temps, trois mouvements	107
	Prise de mesures et restitution	108
	Sélection et catégorisation	109
	Interaction active	110
	L'observation en chemin	110
14.	L'entretien	113
	Une information et une relation	113

Diriger tout en se laissant diriger	114
Un changement et une réussite	114
Une co-construction	115
Une préparation	115

CINQUIÈME PARTIE

LA PRISE EN CHARGE PSYCHOMOTRICE

15. Le nourrisson et son développement	119
Des bases essentielles	119
Des rires, des pleurs, des chatouilles	120
Un dialogue tonique	121
Un bain de langage	122
Une intervention contenant	122
Une stimulation des capacités naissantes	123
16. Le jeu et l'enfant	125
Autonomie et potentiel	125
Une activité organisée	126
Une fonction éternelle	127
Jouer, prendre soin, guérir	128
Le jeu comme un soin ou le soin comme un jeu ?	129
Une fonction d'interface	130
17. Le prime adolescent, l'adolescent, l'adulte	131
À chaque période, ses soucis	131
Un corps nouveau à maintenir comme avant	132
Le corps social à l'adolescence	133
Un accueil sans coalition	133
18. Les médiations corporelles	135
Les méthodes de relaxation	135
À l'eau	137
Techniques ou médiation	137
Une modélisation de l'acte : le complexe d'Abraham	138

19.	Le langage du corps de l'adulte	141
	Le corps dispose-t-il vraiment d'un langage ?	141
	Code et langage	142
	On ne peut pas ne pas communiquer	143
	Le système d'analyse kinésique de Birdwistell	144
	L'analyse contextuelle de Scheffen	145
20.	L'adulte du 2 ^e , 3 ^e , 4 ^e et 5 ^e âge	147
	La prise en charge de l'adulte	147
	Les personnes âgées	148
	Guérir ou... ou quoi ?	149
	Acteur du changement	150
	Avancer, mais en âge	151
	Gagner du temps, mais pas seulement	152

SIXIÈME PARTIE

LE MÉTIER DE PSYCHOMOTRICIEN

21.	Les études, les écoles	157
	Une reconnaissance institutionnelle récente	157
	Programmes et cursus	158
	Les organisations professionnelles	160
22.	Les premiers pas dans le métier : stage et mémoire	163
	Le stage : un parcours essentiel	163
	Le rapport de stage : un écrit fondateur	164
	Le mémoire de fin d'études : une expérience initiatique	166
	La méthodologie : un suivi de plan	167
	La présentation orale : un exercice de style	168
23.	Le premier travail, CV et entretien	171
	Le curriculum vitae	172
	La recherche d'emploi	173
	L'entretien de recrutement	175
	L'installation en activité	176

24. Une identité, une carrière	183
Les écrits du psychomotricien	183
Le cadre thérapeutique : un contenant au développement d'une relation	186
Transferts primaire et secondaire : investissement et quiproquo à contretemps	188
La conduite de projet	190

Introduction

FAIRE corps avec un ouvrage. Oui, mais en toute liberté. Voici donc celui qui permet plusieurs mouvements. Il choisit en outre d'incarner une interactivité personnalisée en harmonie avec son objet : l'approche corporelle en santé. En effet, à l'image de l'exercice de ce métier et en fonction du statut et de la demande des personnes, cet ouvrage offre d'entrer en relation avec la psychomotricité selon des objectifs variables. Ainsi, un étudiant, dans le cursus ou en dehors de lui, un psychomotricien, en emploi ou en attente d'un poste, un parent, concerné ou susceptible de l'être, un professionnel, prescripteur ou collègue, va pouvoir s'orienter dans une lecture qui pointe l'essentiel par des entrées multiples, un renseignement précis (index), un terme technique (glossaire), un concept spécifique (chapitre) ou une approche particulière (partie). Il va sans dire que cette aisance recherchée est au service du bien-être de la personne sans négliger la portée des connaissances présentes.

Cet aide-mémoire est un index structuré. Il permet un isolement des éléments pour une compréhension optimale de leur combinaison. Ici, le lien entre les trois registres de la praxis psychomotrice (clinique, théorie et technique), est en filigrane et l'absence de la description d'une clinique, explorée ailleurs¹, est liée au choix d'une rédaction de synthèse. Les chemins pointés par cet index sont autant d'horizons destinés à guider l'utilisateur d'un ouvrage. Il nous rappelle avant tout que la psychomotricité met le corps en mouvement, l'oriente dans l'espace et rythme son temps en vue d'une adaptation idoine à son environnement, mais aussi d'un vécu harmonieux de cet ensemble qui réunit corps et esprit en situation avec ou sans difficulté. N'oublions jamais qu'il s'agit d'une personne et que sa santé s'étend désormais à son bien-être. C'est là un enjeu majeur.

1. Voir l'ouvrage suivant du même auteur : *Le travail du psychomotricien*, Dunod, 2006 pour la seconde édition.

1

LES SPÉCIFICITÉS DE L'APPROCHE PSYCHOMOTRICE

1	Définitions de la psychomotricité	5
2	De la psychiatrie aux psychothérapies	11

1

Définitions de la psychomotricité

LA PSYCHOMOTRICITÉ représente l'ensemble des phénomènes qui témoignent de l'inscription dans le corps de processus psychiques et plus particulièrement au niveau du mouvement, des attitudes, des positions, des mimiques. Elle étudie la façon dont sont marquées dans le corps un certain nombre de modalités évolutives des mécanismes des fonctions instrumentales et relationnelles. Un psychomotricien s'occupe du corps ou plus précisément de *l'investissement* de celui-ci. Son mode d'approche demeure spécifique dans l'aide procurée à la personne à trouver un vécu harmonieux qui puisse lui permettre d'ajuster ou de réajuster sa personnalité aux conditions de l'environnement et de lui donner ainsi de meilleures possibilités d'adaptation.

Une spécificité à valoriser

La thérapie psychomotrice a pour objectif l'amélioration et la réadaptation des fonctions psychomotrices perturbées ou retardées au cours du développement du fait de facteurs biologiques, traumatiques, affectifs et/ou environnementaux. Son champ d'application est vaste, de la stimulation précoce du nourrisson à l'entretien des facultés psychomotrices de la personne âgée, en passant par toute la variété des troubles psychomoteurs de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte. Les techniques d'intervention adaptées au diagnostic psychomoteur sont variées et spécifiques. Elles

ont toutes pour dénominateur commun : le corps en mouvement et en expression. Elles s'appuient sur une évaluation rigoureuse des troubles et requièrent de la part du psychomotricien compétences et des connaissances dans divers domaines, actualisées dans un bilan psychomoteur : anatomie, neurologie, psychiatrie, psychologie plus particulièrement.

La spécificité du professionnel de la psychomotricité réside dans l'attention qu'il porte aux manifestations corporelles et à leurs significations, ainsi que dans l'établissement d'un « dialogue » corporel. L'intervention se situe au niveau de l'unité de la personne et cherche à modifier l'attitude de celle-ci par rapport à son corps pour tenter d'établir, de rétablir, de maintenir et d'enrichir les rapports de l'individu avec lui-même, avec autrui et son environnement. Son domaine est donc celui de la vie psychique, à travers et par la mise en œuvre du corps en mouvement, en expression et en relation. Il offre nombre de possibilités, de la relaxation au soutien de l'investissement harmonieux d'un corps lésé. Le champ d'application comprend pour l'essentiel les troubles qui s'expriment par des perturbations psychomotrices d'une part, et ceux pour lesquels l'approche par le corps paraît la seule possible ou la meilleure à un moment précis d'autre part. La prise en charge peut être individuelle ou en groupe.

Le psychomotricien évalue les fonctions neurocognitives, sensorimotrices, perceptivo-motrices, praxiques, instrumentales et psychomotrices d'être au monde et présent dans son univers, particulièrement au sein d'une famille et de groupes sociaux. Il analyse leurs interactions y compris avec l'environnement puisque cette analyse prend sens par le contexte dans lequel ces interactions se déploient. Cette analyse lui permet de poser un diagnostic psychomoteur pour répondre à une demande située. Le psychomotricien assure le traitement des troubles psychomoteurs, instrumentaux et fonctionnels. Il accompagne la personne et son entourage, ou le petit groupe, dans le cadre d'un projet thérapeutique qui préserve un souci d'interdisciplinarité. Il met en œuvre des traitements de rééducation, de réadaptation et de psychothérapie motrice à tous les âges de la vie, en visant à modifier les inadaptations, à influencer sur les représentations du corps, à renforcer la régulation émotionnelle et à soutenir la dimension relationnelle d'un investissement corporel et psychique harmonieux et syntone avec l'environnement. Le psychomotricien se donne le choix des moyens et techniques à médiation corporelle avec lesquels il intervient.

Les références au corps, à l'espace, au temps, sont des notions essentielles au centre de la psychomotricité. Ajoutons la représentation (mentale) ainsi que la relation et nous pourrions presque affirmer que toute la psychomotricité se retrouve dans ces quelques termes, elle qui tente de mettre un terme à des maux. Entre un sens et un autre, entre le « psy » et le « moteur », entre le neurologique et le psychologique,