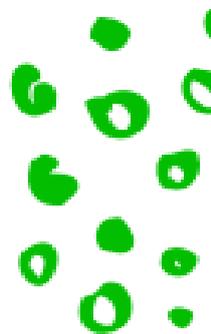


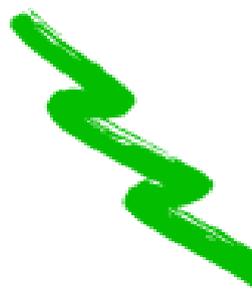
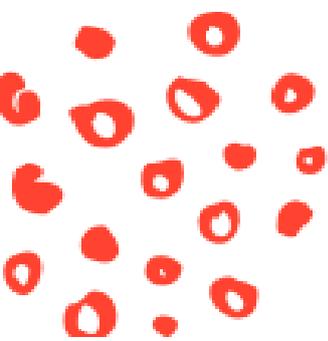


**FUNDACIÓN CENTRO SAN  
JUAN DE JERUSALÉN**



**PSICOMOTRICIDAD  
HERRAMIENTA  
TERAPÉUTICA**

**QUITO- ECUADOR  
2020**



## QUATRIÈME COLLOQUE

**THÈME :** « La psychomotricité comme outil thérapeutique »

**DATE :** jeudi 11 juin 2020

**DESTINATAIRES :** Les enseignants, les psychologues de l'éducation, les psychopédagogues, les psychologues pour enfants, les ergothérapeutes, les orthophonistes, les kinésithérapeutes et les parents.

**Objectifs :**

- Expliquer en quoi la psychomotricité est utile comme outil thérapeutique dans les différents domaines d'intervention de la fondation Fundación Centro San Juan de Jérusalén.
- Présenter les bénéfices de l'utilisation de la psychomotricité pour le développement de l'enfant pendant la maternelle.
- Présenter des activités de psychomotricité pour chaque domaine thérapeutique.



### 1. LA PSYCHOMOTRICITÉ : BASE DE LA THÉRAPIE PSYCHOLOGIQUE POUR LES ENFANTS

#### ❖ Psychomotricité du vécu corporel

La psychomotricité est une discipline qui envisage la personne dans son ensemble, au-delà de la simple dimension organique. Divers aspects sont impliqués :

- **Aspects moteurs** : il s'agit des mouvements réalisés par l'enfant et de la conscience qu'il a de son corps.
- **Aspects psychiques** : il s'agit de ce que l'enfant connaît ou apprendra et les fonctions supérieures, c'est-à-dire l'aspect cognitif mais aussi émotionnel.



Carla explique que, dans le domaine de la psychologie, la psychomotricité constitue une partie fondamentale de son travail, car tous les aspects cités antérieurement, c'est-à-dire tous les axes de développement de l'enfant (moteur, cognitif, émotionnel et social), sont pris en compte avec la même importance.

#### ❖ Pourquoi utiliser la psychomotricité du vécu corporel ?

On l'utilise pour favoriser le développement harmonieux et complet de l'enfant aux niveaux moteur, cognitif, socio-affectif et communicatif.

#### ❖ À partir de quel âge peut-on parler de psychomotricité ?

La psychomotricité commence dès la grossesse, pendant laquelle l'enfant commence non seulement à prendre conscience de son corps mais aussi, sans qu'il puisse les associer à des mots, à se souvenir de sensations et d'émotions ; ce développement dépendra du facteur materno-fœtal.

Carla explique que, quand une mère est heureuse durant sa grossesse, les neurotransmetteurs du bonheur parviennent jusqu'au fœtus. De la même manière, lorsque la mère est déprimée ou angoissée, le fœtus perçoit également ces sensations. Les soins prodigués durant la grossesse sont importants car l'état de santé de la mère a des conséquences sur les sensations perçues par le fœtus.

La période qui va de 0 à 2 ans est fondamentale pour l'enfant car il est en plein développement cérébral ; durant cette étape, la mère ou la personne qui exerce le rôle maternant guide le développement psychomoteur adéquat.

Les rôles maternels sont :



- **Holding (le fait de tenir)** : il s'agit de la façon dont une mère porte le bébé, le serre contre elle, le berce ; tout cela déterminera le développement de la structure psychique de l'enfant.
- **Handling (manipulation ou maniement)** : il s'agit de la manière dont la mère prend ou manipule son enfant, la façon dont elle change ses couches ou l'alimente.
- **Objet-presenting (la présentation de l'objet)** : il s'agit de la façon dont la mère présente le monde à son enfant, l'envie d'apprendre qu'elle suscite en lui ; c'est grâce à cela que l'enfant apprend les limites de son corps, le rapport à l'objet et à l'autre.

## ❖ Les aspects de la psychomotricité dans la perspective du vécu corporel

- **Le rapport à soi-même** : l'enfant perçoit, découvre et apprend la relation entre ses pensées et émotions et son corps.
- **Le rapport au temps** : l'horloge est utilisée comme moyen visuel et auditif pour limiter le temps attribué à la réalisation des activités et aide à réduire l'anxiété chez l'enfant.
- **Le rapport à l'espace** : l'espace est systématiquement divisé en zones délimitées, de manière à ce que l'enfant intériorise et identifie les différents espaces et les activités qu'il peut réaliser dans chacun d'eux ; cela lui sera utile pour sa vie en société dans le respect qu'il aura des normes de chaque espace.
- **Le rapport aux autres** : par le biais de la psychomotricité de groupe, où l'on travaille également sur la coexistence avec les pairs.
- **Le rapport aux objets** : au moyen de différents objets ou jouets, l'enfant apprend à explorer son environnement.
- **Le langage** : Au cours des sessions, il y a toujours un adulte qui décrit ou explique, dans le but d'aider l'enfant à rester attentif, à contrôler ses frustrations et à mettre des mots sur les sensations qu'il éprouve.



## ❖ Travail dans le domaine de la psychologie

A la Fondation Centro San Juan de Jerusalén, les formes de travail dans le domaine de la psychologie sont les suivantes :

- En duo : une figure maternelle et l'enfant
- De manière individuelle avec l'enfant
- En groupe

C'est le psychologue qui est chargé, au cours des sessions de psychomotricité, de motiver l'enfant pour qu'il réalise l'activité. Il peut aussi jouer un rôle de médiateur lors de conflits avec ses pairs et aider l'enfant à canaliser et exprimer ses idées et pensées. Le travail dans le domaine de la psychologie est structuré autour des aspects suivants :



### - Âge de développement

- o Répartition des enfants par classe d'âge développement
- o Sélection du matériel adapté à l'âge.
- o Stimulation de l'activité motrice spontanée de l'enfant



### - Cadre

- o Structure fixe et stable des sessions.
- o L'espace définit la stabilité du cadre. Cela signifie que l'enfant a un espace spécifique pour la psychothérapie ou pour la psychomotricité.
- o Chaque session a la même durée et comporte les activités suivantes : salutation, développement et au revoir.
- o Règles et limites fixées en fonction des caractéristiques de chaque enfant — on encourage le respect de soi-même, d'autrui et de l'espace.
- o Tout est fait pour que l'adulte référent soit le même durant tout le processus thérapeutique.



## - Rôle du psychologue

- Garantir le cadre thérapeutique.
- Capacité à comprendre les besoins et messages de l'enfant, ainsi que du groupe.
- Utiliser les mots adaptés pour l'intégration des apprentissages cognitifs, socio-affectifs et moteurs.
- Donner du sens au langage corporel de l'enfant pour qu'il prenne conscience de ce qu'il ressent et qu'il l'accepte.
- Connaître les étapes de plein épanouissement de l'enfant.
- Rester constant dans la systématisation des sessions après chaque intervention.
- Avoir une vision de soi et la capacité de se livrer à une auto-réflexion de son rôle de psychologue.



## ❖ Les supports pour les sessions

Ceci doivent s'adapter à l'âge correspondant aux capacités cognitives de l'enfant et non à son âge chronologique.

L'importance de la formation est fondamentale surtout si l'échange entre l'adulte et l'enfant se déroule en harmonie afin de renforcer le sentiment de sécurité de l'enfant qui pourra ainsi acquérir des connaissances importantes et accéder à son moi intérieur.



## ❖ Conseils pour les parents



- Respecter les besoins de l'enfant et l'accompagner dans son jeu.
- Développer la capacité de discuter avec ses enfants.
- Mettre en place des routines, des règles et des limites solides.
- Inclure des supports ou des jouets adaptés à l'âge de l'enfant et éviter toute sur-stimulation.
- Réfléchir sur sa manière d'être et sur son rôle de mère ou de père.



## 2. ERGOTHÉRAPIE ET PSYCHOMOTRICITÉ

L'ergothérapeute accompagne les enfants lors de chacune des étapes de l'apprentissage, ayant pour objectif l'amélioration des capacités et des compétences au moment de la réalisation des activités quotidiennes.

On considère l'ergothérapie comme une alternative efficace à la réhabilitation des enfants et adolescents à des besoins éducatifs spécifiques, surtout grâce à l'intégration du jeu et sa valeur ajoutée dans le processus d'enseignement.

D'après la théorie de Piaget, l'intelligence se construit sur la base des activités motrices des enfants, à partir des premières années jusqu'à l'âge de sept ans environ ; l'apprentissage de l'enfant s'effectue grâce à la psychomotricité : toutes les connaissances et tout l'apprentissage sont axés sur l'action des enfants sur son environnement, l'entourage et les expériences vécus à travers les actions et les mouvements.

### ❖ La psychomotricité

Le mot « psychomotricité » est composé de « *psycho* » — qui détermine l'activité psychique, socio-affective et cognitive — et de « *motricité* », qui fait référence au mouvement. Il s'agit d'une technique utilisée pour soutenir les enfants lors du développement du corps et de l'esprit tout au long de leur enfance pour développer leurs mouvements corporels.

## ❖ Avantages de la psychomotricité

- Elle favorise les sens à travers les sensations et les relations entre le corps et l'extérieur.
- L'approche corporelle permet, à travers le mouvement, de développer et rétablir la posture, les actions et les gestes.
- Elle permet un meilleur contrôle des mouvements et des impulsions émotionnelles.
- Elle structure la capacité des mouvements en utilisant des objets à la fois réels et imaginaires



## ❖ Types de psychomotricité

### - Psychomotricité préventive



- o Les actions corporelles des enfants telles que jouer, sautiller ou manipuler des objets permettent d'acquérir de manière intuitive les connaissances nécessaires pour la formation scolaire et dans la vie quotidienne.
- o Il s'agit de concepts relatifs à l'espace (haut/bas, droite/gauche) et au temps (rapidité, rythme, durée), aux aptitudes motrices nécessaires pour l'équilibre et la coordination visuo-motrice.
- o Un avantage pour l'écriture, la lecture et les mathématiques, qui sont des connaissances fondamentales aujourd'hui pour le succès scolaire.



### - Psychomotricité thérapeutique

- o La session peut se dérouler en groupe ou de façon individuelle avec une approche qui tient compte des besoins particuliers et des caractéristiques de chaque enfant.
- o Il s'agit également d'essayer de rééduquer et/ou réhabiliter certaines fonctions affectées par différentes pathologies ou troubles affectifs et émotionnels.



## ❖ Troubles du développement psychomoteur



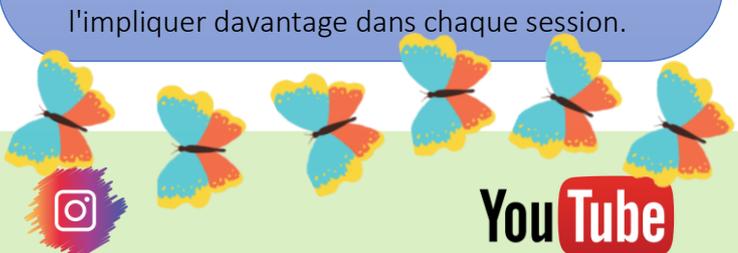
- **Faiblesse motrice**
  - Maladresse des mouvements et impossibilité de relâcher les muscles volontairement.
- **Troubles moteurs**
  - Incapacité à inhiber les mouvements, difficultés à relâcher les muscles et à rester immobile.
- **Inhibition motrice**
  - Crainte face aux interactions sociales, peur de tomber et insécurité.
- **Trouble du schéma corporel**
  - Difficulté à acquérir des connaissances et à se représenter son propre corps.
- **Dyspraxie de l'enfant**
  - L'enfant est incapable de réaliser correctement les activités, d'être coordonné et imiter les gestes les plus simples



## ❖ Sessions thérapeutiques



- **Sessions individuelles :**
  - Le thérapeute peut faire preuve d'une plus grande disponibilité auprès des enfants en traitement.
  - Un travail plus en profondeur peut être réalisé pour satisfaire ainsi les besoins thérapeutiques de l'enfant.
  - Cette façon permet de respecter le rythme d'apprentissage de chaque enfant et de l'impliquer davantage dans chaque session.



- **Sessions de groupe :**

- Les ateliers en petits groupes sont plus motivants.
- Ils encouragent la communication et permettent à l'enfant d'être plus spontané.
- Pour cela, il est nécessaire de disposer d'un espace plus ample pour le déroulement des sessions.



Paúl signale que les enfants dont la psychomotricité a été stimulée depuis le plus jeune âge ont tendance à développer plus rapidement certaines habiletés, compétences musculaires et l'esprit critique tout comme améliorer la mémoire et même la concentration.

## Moteur

Il permet à l'enfant de maîtriser son mouvement corporel.

## Cognitif

Il permet de perfectionner la créativité, l'attention, la concentration et la mémoire ainsi que de développer les neurofonctions de base.

## Social et affectif

Il permet à l'enfant d'avoir une plus grande conscience de soi, d'entrer en relation avec les autres et d'affronter ses craintes.

### 3. PSYCHOMOTRICITÉ DANS LA THÉRAPIE DES TROUBLES DU LANGAGE

Le langage et la psychomotricité fonctionnent en binôme dans le développement des enfants, ce qui signifie qu'ils s'accompagnent et se complètent mutuellement. La maturité intellectuelle dépendra effectivement de la psyché, de l'action et du langage. Le corps est le moteur qui permet à l'enfant d'accumuler des connaissances, mais un manque de structuration dans la formation empêche l'assimilation des informations et limite le développement des concepts chez l'enfant.

Jorge explique que le corps est le canal d'acheminement des informations qui génère l'apprentissage, d'où l'importance de mener une intervention capable d'encourager le développement de la psychomotricité et la communication verbale de l'enfant à partir du plus jeune âge, pour permettre à l'enfant de se connaître, de se découvrir et de comprendre le monde qui l'entoure.

Dans la vie quotidienne, il est de plus en plus fréquent de rencontrer des enfants qui souffrent de troubles du langage et de développement psychomoteur.

Les êtres humains communiquent entre eux grâce à un appareil phono-articulaire développé pour permettre l'émission de phonèmes (sons verbaux) associés à une signification et qui, par le biais d'un code verbal complexe, définissent une langue donnée.

## ❖ Intervention thérapeutique dans le domaine de la thérapie du langage

La thérapie du langage utilise la psychomotricité comme moyen d'aborder le travail éducatif, rééducatif et thérapeutique, c'est-à-dire que nous pouvons utiliser la psychomotricité pour développer, à travers une approche corporelle (posture, mouvement et action), le langage et la personnalité de l'enfant.

Jorge explique la relation qui existe entre le développement psychomoteur et le langage de l'enfant, par exemple :

### - 10 à 12 mois

- **Motricité** : assis, avec un bon redressement du tronc et un contrôle indépendant de la partie céphalique.
- **Langage** : cette posture permet à l'enfant de visualiser et de connaître son environnement, ce qui contribue au développement de son langage.



### - 12 à 15 mois

- **Motricité** : développe l'activité de manipulation et interagit avec les jouets.
- **Langage** : l'enfant commence à donner un sens au jouet qui se déplace, par exemple, la voiture qu'il arrive même à associer à sa sonorité.



- 15 à 24 mois :
- o **Motricité** : monte et descend alternativement les escaliers, court en accélérant et en ralentissant.
- o **Langage** : **des expressions communicatives plus fluides et avec rythme, l'enfant apprend à contrôler la vitesse de sa communication.**



## ❖ Activités thérapeutiques

Le développement de la psychomotricité en tant qu'outil thérapeutique, dans le domaine de la thérapie du langage, dépend de la créativité du praticien et des objectifs fixés pour chaque enfant individuellement. Jorge cite quelques exemples d'activités :



- **Chansons** : le chant permet d'exercer le mouvement de la musculature orofaciale, ainsi que le mouvement des mains, du corps et du rythme. Ce chant doit être guidé par un adulte avec l'objectif de stimuler l'intention communicative et l'interaction avec l'adulte, c'est-à-dire que nous ne pouvons pas stimuler le langage si nous donnons seulement à l'enfant un téléphone portable ou un ordinateur avec un répertoire de chansons. L'accompagnement des parents est très important pour apporter ou expliquer aux enfants ce qu'ils regardent ou écoutent.



- **Circuits** : l'enfant est invité à rapporter un objet que nous lui demandons, il doit traverser le circuit que nous avons conçu et nous pouvons également faire des activités de reconnaissance ou de classification d'objets.



- **Peinture** : inciter l'enfant à réaliser une représentation de ses sentiments ou émotions, ou toute autre chose qu'il veut bien faire, et, par exemple, lui demander d'expliquer son dessin, la façon dont il l'a fait, la couleur avec laquelle il peint si le dessin est grand ou petit, etc.



Il est important que les thérapeutes ou les enseignants explorent les intérêts ou les goûts des enfants. Étant donné qu'il s'agit d'un axe primordial pour l'accomplissement des objectifs fixés, l'enfant sera motivé à effectuer l'activité avec joie et ce sera productif pour l'enfant et pour le praticien, c'est-à-dire que le type d'apprentissage de chaque enfant doit être identifié.



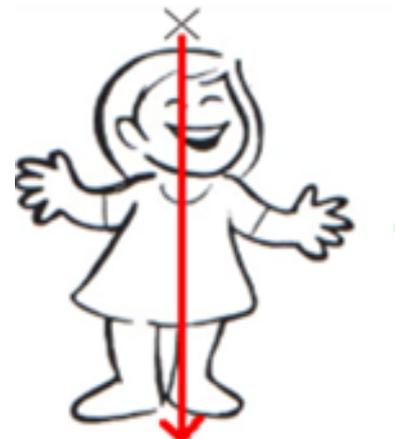
#### 4. PSYCHOMOTRICITÉ APPLIQUÉE EN PHYSIOTHÉRAPIE

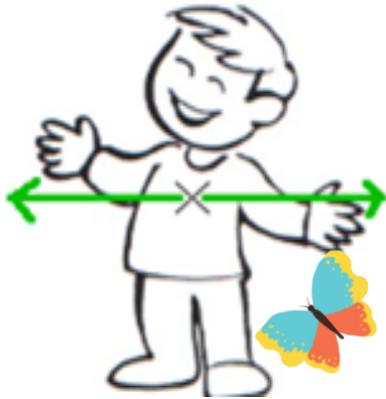
La psychomotricité contemple l'être humain d'un point de vue holistique, en tenant compte des aspects émotionnels, moteurs et cognitifs, avec comme finalité la recherche du développement global de l'individu, en prenant comme point de départ le corps et le mouvement.

##### ❖ Lois du développement neurologique

###### - Loi céphalo-caudale

Chez l'enfant, le contrôle des parties du corps commence en premier par celles qui se trouvent le plus près de la tête pour aller progressivement vers le bassin. C'est pourquoi l'enfant bouge la tête et le cou avant de s'asseoir.



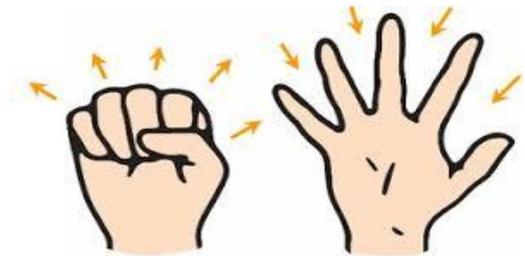


## - Loi proximo-distale

Les parties les plus proches de l'axe du corps se développent et sont contrôlées. L'enfant contrôle d'abord l'épaule, puis le coude, puis la main et enfin les doigts.

## -La loi des fléchisseurs et des extenseurs

L'enfant maîtrise en premier les muscles fléchisseurs, puis les extenseurs, c'est pourquoi il est d'abord en mesure de fermer sa main pour saisir et, plus tard, il apprend à l'ouvrir afin de lâcher.



## ❖ Avantages de la psychomotricité en physiothérapie



1. La conscience et le contrôle du corps.
2. Maintien de la posture.
3. Coordination du mouvement.
4. Contrôle de l'inhibition volontaire et de la respiration.
5. Obtenir la confiance et la sécurité chez l'enfant.
6. Augmenter la capacité du sujet à interagir avec son environnement.

## ❖ Intervention dans le domaine de la physiothérapie

La réalisation des activités dans le domaine de la physiothérapie pour la réalisation des objectifs moteurs chez chaque enfant se fait à travers le jeu, avec le désir de se perfectionner et de surmonter des difficultés, de former des fonctions psychiques et physiologiques à travers des situations dans lesquelles l'enfant reçoit les informations sensorielles perceptuelles qu'il n'a pas reçues.

Oscar mentionne qu'à un âge précoce de 0 à 2 ans, lorsque l'enfant est au stade sensorimoteur, les physiothérapeutes utilisent le jeu moteur, avec les objectifs suivants :

- Explorer et découvrir ses possibilités d'action
- Essais – erreur, c'est-à-dire utiliser la répétition et l'apprentissage pour l'assimilation des connaissances.
- Permettre à l'enfant de se lier à son environnement à travers les sensations perçues par ses sens.
- Générer des réponses neuromusculaires.



L'activité psychomotrice chez un enfant de deux à trois ans se fait par le jeu symbolique. Pour les enfants de quatre à cinq ans, vous pouvez utiliser le jeu de rôles : l'enfant imite des situations qu'il observe dans son environnement, le but étant de potentialiser les niveaux maximaux d'autonomie.

À partir de l'âge de 7 ans, les jeux se font avec une augmentation progressive de la difficulté, par exemple, en utilisant des circuits avec complication des mouvements moteurs tels que la course, debout sur un pied, sauter, etc. Les circuits contribuent également à améliorer la posture, la locomotion et l'équilibre.

