

L'ORGANISATION GÉNÉRALE DES ÉTUDES

Les études préparatoires au diplôme d'Etat de psychomotricien comprennent des enseignements théoriques, théorico-cliniques et pratiques organisés en modules ainsi que des stages.

L'ensemble de la formation se déroule sur trois ans et comprend un volume horaire total de **2 522 heures** auquel s'ajoutent des enseignements d'anglais et d'initiation à l'informatique ainsi que le volume horaire consacré au suivi pédagogique des étudiants.

La première année comprend six modules théoriques et un module pratique de psychomotricité de **712 heures** au total. Le volume horaire des **stages en première année est de 80 heures**.

La deuxième année comprend cinq modules théoriques, un module théorico-clinique et un module pratique de psychomotricité, de **645 heures au total**.

La troisième année est constituée d'un module théorique, d'un module théorico-clinique et d'un module pratique de psychomotricité de **485 heures au total**.

Le volume horaire des stages en seconde et en troisième année est au total de 600 heures sur les deux années avec un minimum de 200 heures en seconde année. Les stages de troisième année sont effectués en articulation avec le module clinique.

L'enseignement pratique de psychomotricité fait l'objet de modules spécifiques de 150 heures chaque année.

Un enseignement d'anglais de 60 heures par année et une initiation à l'informatique représentant un volume horaire de 20 heures minimum par année sont assurés par l'institut.

2. Les enseignements théoriques (1 392 heures)

Ils ont pour objectif de permettre à l'étudiant d'acquérir la maîtrise des concepts sur lesquels se sont construites les matières enseignées et la connaissance des différentes approches existantes. Ces enseignements comprennent les enseignements pratiques ou dirigés d'anatomie et de physiologie de 35 heures au total dispensés au cours des deux premières années. La répartition des enseignements entre cours magistraux, travaux dirigés et évaluation des connaissances est déterminée par les équipes enseignantes.

3. Les enseignements pratiques (450 heures)

GÉNÉRALITÉS

L'enseignement pratique en première, deuxième et troisième année doit être réalisé en groupe n'excédant pas vingt-cinq étudiants. Il est lié aux domaines étudiés, en s'appuyant sur des démonstrations pratiques ou des illustrations utilisant divers supports (audiovisuels, etc...). Il peut être complété par divers échanges (débat, conférences).

Première année

Pour la formation pratique de psychomotricité en première année, l'étudiant doit découvrir sur lui-même l'organisation des fonctions psychomotrices de base et leur évolution.

Cette formation pratique dispensée par les instituts doit mettre en application les grands concepts et notions étudiés dans le programme théorique en prenant soin d'intégrer les rapports entre motricité, personnalité et vécu. Outre les aspects techniques des exercices envisagés, on insistera sur :

- la compréhension et la verbalisation des consignes ;
- la prise de conscience et le vécu des situations proposées ou imposées ;
- les aspects relationnels engagés ;
- l'évaluation de l'évolution personnelle de l'étudiant.

En plus des exercices classiques de psychomotricité l'étudiant devra approcher une méthode de relaxation et pratiquer différentes méthodes ou techniques d'expression. Une utilisation pédagogique de la vidéo est fortement recommandée.

Deuxième et troisième année

La formation pratique de deuxième et de troisième année pourra être répartie par chaque institut en fonction de l'organisation des enseignements théoriques et de stages, sur l'ensemble des deux années.

Pour la formation pratique de psychomotricité en deuxième année, il est indispensable que des tests psychomoteurs soient pratiqués et que l'étudiant soit entraîné aux techniques d'entretien et d'observation spécifiques à la psychomotricité (pratique des bilans entre étudiants). L'accent doit être mis sur les conclusions du bilan et sur l'élaboration du projet thérapeutique, de sa mise en application et de son évolution. Des techniques spécifiques seront expérimentées.

La pratique en troisième année est un approfondissement des différentes méthodes de rééducation et de thérapie. Une partie est réservée au bilan psychomoteur sur des individus sains et malades. Les étudiants doivent également enrichir leur pratique personnelle notamment en relaxation. La formation pratique doit être le lieu privilégié de la réflexion pré-professionnelle et du lien entre la théorie et la clinique observée pendant les stages.

4. Les enseignements théorico-cliniques (études de cas, 100 heures)

100 heures devront être réparties sur la deuxième et la troisième années et consacrées à l'étude des points suivants :

- l'étude de l'anamnèse ;
- lecture du dossier ;
- synthèse ;
- conduite du traitement ;
- le bilan psychomoteur en particulier ;
- le projet thérapeutique ;
- les résultats et conclusions.

5. Les stages (680 heures)

Les stages en première année

En première année, il s'agit essentiellement de stages d'information et d'observation effectués en liaison étroite avec l'enseignement théorique et permettant à l'étudiant d'acquérir une bonne connaissance de l'enfant normal et de son développement de la naissance à l'âge de six ans.

Ces stages se déroulent en crèche, halte-garderie, PMI, école maternelle, classe préparatoire.

Un rapport de stage doit être rédigé par l'étudiant en prenant en compte la population observée, l'outil d'observation, les résultats de l'observation et les liens avec l'enseignement théorique et succinctement le fonctionnement de l'institution.

Les stages en deuxième et troisième années

Les stages doivent se répartir sur les deux années en relation avec la charge d'enseignement théorique et pratique de chaque année. L'étudiant doit effectuer deux types de stages :

1. Des stages d'approche des moyens d'évaluation et des conduites thérapeutiques dans différents types d'institutions. Diverses classes d'âge sont couvertes par ces stages (durée 200 heures).

2. Un ou plusieurs stages d'initiation et d'apprentissage thérapeutique (durée 400 heures minimum).

Les stages doivent être accomplis sur des terrains de stage agréés par les DRASS. L'encadrement est assuré par des psychomotriciens ayant exercé pendant au moins 3 ans.

L'ensemble des stages doit être préparé suivi et évalué. L'institut doit avoir une démarche pédagogique auprès des maîtres de stages. La présentation des stages aux étudiants dans le cadre de l'enseignement théorique est obligatoire. La validation des stages est effectuée par le centre de formation après avis du maître de stage consigné, dans le livret scolaire.

6. L'évaluation des enseignements théoriques, cliniques et pratiques

Au cours de chaque année de scolarité, dans le cadre du contrôle continu, les modules sont validés selon trois catégories de contrôle :

- des contrôles portant au choix du centre sur des interrogations orales, des notes de rapport de stages, des études de dossiers, des examens pratiques (C 1). Ces contrôles ont lieu durant toute l'année scolaire ;
- un contrôle écrit, en février (C 2) ;
- un contrôle écrit portant sur l'ensemble du programme, en fin d'année (C 3).

Pour chacune des catégories de contrôles et en fonction du module concerné, il est fixé un pourcentage de notation par rapport à la note globale du module. Enfin, pour chacun des modules, il est fixé un coefficient de notation par année. Les modalités d'organisation des contrôles visées aux trois alinéas précédents sont définies conformément aux dispositions du tableau synthétique ci-dessous (n° 8).

7. Le suivi pédagogique

Le suivi pédagogique est basé sur l'accompagnement de l'étudiant et sur son développement personnel au cours de la scolarité, en vue d'une meilleure intégration des connaissances nécessaires pour l'obtention du diplôme d'Etat.

Le volume horaire se situe entre 120 et 150 heures à répartir sur les trois années. Une part importante de ce volume horaire est réservé au suivi des mémoires.

8. Tableau synthétique sur les enseignements et les modalités d'évaluation de la scolarité

1re année	MODULES théoriques théorico/cliniques et pratiques	VOLUME horaire par module	VOLUME horaire des stages	C 1 en %	C 2 en %	C 3 en %	NOTE minimale par module	COEFFICIENT par module
1	Santé publique	20			30			
							8	2
	Pathologie pharmacologie	30				40		
	Pédagogie	22		30				
2	Anatomie	100		25	25	50	8	3
	+ enseignement dirigé	10						
3	Physiologie	100		25	25	50	8	3
	+ enseignement dirigé	10						
4	Psychologie	80		25	25	50	8	
5	Psychiatrie	70			40	60	8	3
6	Psychomotricité	120		25	25	50	8	4
7							Module pratique en psychomotricité	
150		100			8	4		
	Sous-Total	712	80					
2e année	MODULES théoriques théorico/cliniques et pratiques	VOLUME horaire par module	VOLUME horaire des stages	C 1 en %	C 2 en %	C 3 en %	NOTE minimale par module	COEFFICIENT par module
1	a) Anatomie	110		25	25	50	8	3
	b) Physiologie + enseignement dirigé	15						
2	Pédiatrie	40			100		8	2
3	Psychologie	80		25	25	50	8	3
4	Psychiatrie	50				100	8	2
5	Psychomotricité	150		40	20	40	8	4
6	Module théorico- clinique études de cas	50		100			8	2
7	Modules pratique en psychomotricité	150		100			8	4

	Sous-total	645	200					
3e année	MODULES théoriques théorico/cliniques et pratiques	VOLUME horaire par module	VOLUME horaire des stages	C 1 en %	C 2 en %	C 3 en %	NOTE minimale par module	ENSEMBLES modulaires VOLUME horaire par module VOLUME horaire des stages C 1 en % C 2 en % C 3 en % NOTE minimale par module COEFFICIENT par module
1. Module théorique								
	a) Anatomie	30		50	50		8	1
	b) Législation	25			100		8	1
	c) Psychiatrie	50			100		8	2
	d) Psychologie	60			100		8	2
	e) Psychomotricité	120		50	50		8	3
2. Module théoricoclinique								
	Psychomotricité	50		100			8	4
3. Module pratique	Psychomotricité	150		100			8	4
	Sous-total	485	400					
	Total général	1 842	680					Epreuve du diplôme d'Etat
Mise en situation professionnelle							10 sur 20	
Mémoire							10 sur 20	

Autres enseignements obligatoires hors programme :

- **anglais : 60 heures ;**
- **initiation à l'informatique : 20 heures ;**

Ces enseignements ne sont pas évalués.

Suivi pédagogique : 120 à 150 heures à répartir sur les trois années.

9. Le mémoire

Au cours de la troisième année, l'étudiant rédige un mémoire qui porte sur un sujet relatif à la psychomotricité. le texte n'excède pas 80 pages ; dans ce cadre l'étudiant doit faire la preuve de sa capacité à synthétiser des références bibliographiques heuristiques en psychomotricité. Une partie clinique peut faire partie du document. Le mémoire doit être élaboré sous la conduite d'un maître de mémoire choisi par l'étudiant et agréé par le directeur de l'institut.

ANNEXE II : CONSTITUTION DU DOSSIER DU CANDIDAT

Relative aux **pièces composant le dossier des candidats** ayant suivi la scolarité dans un institut de formation en psychomotricité agréé pour la préparation au diplôme d'Etat de psychomotricien.

1. Une demande d'inscription sur papier libre, rédigée par le candidat, indiquant l'année choisie pour la soutenance du mémoire ;
2. Une fiche d' Etat civil ;
3. Le dossier constitué lors de l'entrée dans l'institut ;
4. Le livret scolaire avec les attestations de validation des stages et des modules ;

RÉFORME DU PROGRAMME DES ÉTUDES DE PSYCHOMOTRICITÉ

PLAN DE L'ANNEXE

PREMIÈRE ANNÉE

III. - 1. Santé publique.
2. Notions élémentaires de pathologie médicale, chirurgicale et de pharmacologie clinique.
3. Notions sur la pédagogie et sur le système scolaire et éducatif français.
III. - Anatomie.
III. - Physiologie neuromusculaire et notions de neurophysiopathologie.
IV. - Psychologie.
IV. - Psychiatrie.
VI. - Psychomotricité.
Modules facultatifs.

DEUXIÈME ANNÉE

III. - Anatomie fonctionnelle.
III. - Physiologie et physiopathologie.
III. - Pédiatrie.
IV. - Psychologie.
IV. - Psychiatrie.
VI. - Psychomotricité.

TROISIÈME ANNÉE

III. - Anatomie fonctionnelle.
III. - Législation, éthique et déontologie, responsabilité.
III. - Psychiatrie adulte.
IV. - Psychologie.
IV. - Psychomotricité.

Programme de la 1ère ANNÉE

I. - SANTÉ PUBLIQUE (20 heures)

Cet enseignement a pour objectif de sensibiliser les étudiants aux méthodes et aux problèmes de santé publique. L'organisation du système de santé français est ensuite abordé.

1. Les outils

Définition et concepts en santé publique :

- santé publique ;
- principales politiques sectorielles ;
- promotion et éducation pour la santé ;
- notions d'évaluation

Statistiques :

- notions de bases ;
- méthodes et techniques : enquête, questionnaire, sondage, observation, hypothèse, analyse, conclusion ;

Démographie et épidémiologie :

- population et son évolution ;
- indicateurs démographiques de santé ;
- identification des populations ou groupes à risques : mère-enfant ; enfants maltraités ; adolescents ; personnes âgées ; handicapés ; détenus ; chômeurs ; migrants ;

Economie de santé :

- coûts de la santé : consommation et dépenses nationales, facteurs explicatifs : l'offre et la demande ;
- régulation des dépenses de santé ;
- budget de la sécurité sociale ;
- les grands régimes de protection sociale en Europe.

2. Les institutions sanitaires et sociales

Sur le plan structurel :

- notions de législation sanitaire et sociale ;
- organisation du système de santé : état - région - département ;
- fonctionnement des principaux établissements publics et privés ;

Sur le plan politique :

- institutions politiques de santé ;
- les programmes d'actions prioritaires, la sectorisation ;
- les grandes institutions internationales ;
- les autres acteurs du fonctionnement institutionnel.

–

3. Les pratiques

- médecine libérale ;
- hôpital ;
- consommation médicale ;
- médecine scolaire ;
- médecine du travail ;
- éducation pour la santé et promotion de la santé ;
- éthique médicale.

4. Les grands problèmes de santé

- mortalité-morbidité ;
- cancers ;
- maladies cardio-vasculaires ;
- maladies respiratoires ;
- infections nosocomiales ;
- alcoolisme, tabagisme, toxicomanie ;
- maladies transmissibles : sida, hépatites ;
- troubles mentaux ;
- accidents ;
- nutrition/médicaments ;
- vaccinations ;
- maladie, culture et société.

II. - NOTIONS ÉLÉMENTAIRES DE PATHOLOGIE MÉDICALE, CHIRURGICALE ET DE PHARMACOLOGIE CLINIQUE (30 heures)

II A. - Pathologie médicale et chirurgicale

L'étudiant acquiert un vocabulaire et une connaissance médicale générale qui doit ensuite lui permettre de mieux appréhender les principales pathologies liées à son exercice futur.

1. Malade et maladie

- Sémiologie, examen du malade (examens cliniques, examens complémentaires), étiologie, diagnostic, pronostic ;
- Prise en charge, annonce de la maladie, la responsabilité médicale.

2. Les principales affections et leurs thérapeutiques

- maladies infectieuses ;
- maladies cardio-vasculaires et respiratoires ;
- le cancer, la maladie cancéreuse ;
- les maladies métaboliques.

3. Les processus dégénératifs

- le vieillissement normal et pathologique, sclérose, arthrose

4. Les actions de prévention

- hygiène et actions professionnelles spécifiques ;
- nuisances et maladie ;
- la douleur ;
- les accidents.

5. Initiation à la pédiatrie

- notions d'embryologie ;
- le diagnostic anténatal ;
- âge gestationnel et poids de croissance : prématurité, réanimation néonatale, dysmaturité, hypotrophie foetale ;
- infections néonatales : méningites néonatales, listériose néonatale, rubéole, toxoplasmose congénitale, anoxie néonatale ;
- pathologie hématologique : anémies hémolytiques du nouveau-né ;

6. Maladies infectieuses du nouveau-né, du nourrisson, de l'enfant (prévention et vaccination)

- rougeole, rubéole, varicelle, oreillons.

7. Actualité médicale

- notions d'immunologie ;
- le sida, les hépatites, les infections nosocomiales ;
- la mort subite du nourrisson ;
- les sévices aux enfants ;
- la mucoviscidose, les affections neuro-musculaires ;
- le stress ;
- la maladie d'Alzheimer.

II B. - Pharmacologie clinique

Présentation de médicaments pouvant exercer des effets sur la vigilance, la motricité, et le comportement.

1. Les psychotropes

- différentes catégories ;
- indications, contre-indications ;
- effets indésirables (dépendance...,).

2. Les anti-épileptiques

3. Effets indésirables neurologiques et psychiatriques des médicaments d'autres classes

III. - NOTIONS SUR LA PÉDAGOGIE ET SUR LE SYSTEME SCOLAIRE ET ÉDUCATIF FRANÇAIS (22 heures)

L'enseignement de pédagogie est en lien direct avec le stage d'observation. Il doit permettre à l'étudiant de connaître les fondements et objectifs du système scolaire et son influence sur le développement de l'enfant.

1. Evolution des idées et pratiques

2. Objectifs et méthodologie de la pédagogie moderne

- La relation maître-élève et la dimension de l'acte pédagogique :

- les instructions officielles ;
- l'action pédagogique ;
- la place du corps à l'école maternelle, élémentaire, dans les collèges et les lycées ;
- les concepts liés à celui de psychomotricité dans l'éducation ;
- les grands courants pédagogiques actuels

3. Les structures d'accueil

L'Enseignement du 1er degré : école maternelle et élémentaire :

- la loi d'orientation de 1989 ;
- spécificité de l'école maternelle ;
- les apprentissages ;
- les élèves en difficultés et les enseignements spécialisés ;

L'enseignement du second degré.

Les enseignements spécialisés : aspects législatifs et réglementaires.

4. Aperçu de l'enseignement en Europe

5. Préparation et exploitation du stage d'observation

IV. - ANATOMIE

(110 heures dont 10 heures d'enseignement dirigé)

Ce module est composé d'une première partie relative aux bases d'anatomie générale du squelette axial et appendiculaire ainsi qu'à l'arthrologie et à la myologie correspondantes. Une deuxième partie est consacrée à la neuro-anatomie dans ses aspects descriptifs et fonctionnels. Enfin une dernière partie introduit les grands syndromes neurologiques.

1. Eléments d'anatomie générale (50 heures)

Introduction : présentation de l'anatomie, orientation spatiale et méthodologie d'étude ;

Ostéologie :

- présentation : squelette axial, squelette appendiculaire, propriétés physiques des os, ossification membraneuse, ossification endochondrale, notion d'âge osseux ;
- étude des différents os : classification ;
- présentation sommaire du crâne et de la face ;
- les vertèbres ;
- la cage thoracique : généralités et synthèse ;
- la ceinture scapulaire et les os du membre supérieur ;
- mise en place des os de la main ;
- le bassin et les os du membre inférieur ;
- mise en place des os du pied, étude des os du tarse et du calcaneum.

Arthrologie :

Classification des articulations :

- les différents composants articulaires ;
- définition et amplitudes maximum des mouvements segmentaires (sans autres précisions) ;
- adaptation de l'articulation aux mouvements dont elle est le siège ;
- anatomie des principales articulations, surfaces articulaires et annexes, capsule synoviale et ligaments, charnière crâno-rachidienne, charnière lombo-sacrée, épaule, coude, poignet, hanche, genou, cheville.

Myologie :

Différentes variétés de muscles, insertions sur les os :

- propriétés physiques des muscles ;
- texture (muscles penniformes) ;
- direction (étude de l'action d'un muscle coudé) ;
- rapports (étude de l'action d'un muscle poly-articulaire) ;
- différents types de contraction musculaire ;
- la composition vectorielle de l'action d'un muscle ;
- définition des annexes des muscles : tendons, aponévroses, gaines synoviales, bourses séreuses, fascia, cloisons ;
- étude anatomique des différents groupes musculaires, leur innervation ;
- face, cou et nuque : présentation des muscles peauciers avec scalènes, sterno-cleido-mastoïdien, trapèze, muscles masticateurs principaux ;

- tronc : intercostaux internes et externes, petits dentelés postéro supérieurs et inférieurs, grand dentelé, paroi abdominale et points faibles (à situer sans les décrire), psoas et carré des lombes ;
- diaphragme ;
- ceinture scapulaire : grand pectoral, petit pectoral, grand dorsal ;
- membre supérieur ;
- ceinture pelvienne : muscles pelvi-tranchotériens, muscles fessiers, releveurs de l'anus
- membre inférieur.

Anatomie topographique :

- os, articulations, muscles, nerfs et vaisseaux, peau.

2. Eléments de neuro-anatomie (30 heures)

L'enseignement de la neuro-anatomie vise plusieurs objectifs :

- anatomo-fonctionnel : décrire l'organisation des grands systèmes anatomo-fonctionnels mis en jeu physiologiquement et par la rééducation ;
- anatomo-clinique : décrire les bases anatomiques des principaux syndromes neurologiques ;
- ouverture vers les neurosciences.

Il comprend deux principaux volets. La première partie permet à l'étudiant de se familiariser avec le vocabulaire anatomique et surtout d'intégrer une connaissance tridimensionnelle du système nerveux. Cette connaissance spatiale est un préalable obligatoire pour aborder la deuxième partie qui comprend l'étude des bases anatomiques des systèmes fonctionnels.

2. A Anatomie descriptive

Cours d'introduction :

- anatomie fonctionnelle, anatomie clinique ;
- mise en place générale, définition du système nerveux central et périphérique, somatique et végétatif, encéphale, moelle ;
- du neurone au système nerveux ;
- les cellules gliales ;
- enveloppes osseuses ;
- anatomie topographique de la base du crâne, des vertèbres et du rachis.

Enveloppes méningées :

- leptoméninge et pachyméninge ;
- faux du cerveau et tente du cervelet ;
- introduction aux sinus veineux.

Moelle épinière :

- configurations externe et interne.

Tronc cérébral :

- face antérieure : morphologie et nerfs crâniens ;

- face postérieure : morphologie et quatrième ventricule.

Hémisphères cérébraux :

- lobes et grandes régions fonctionnelles. Vascularisation cérébrale.

Cervelet.

Configuration interne du cerveau :

- commissures ;
- capsules ;
- noyaux gris centraux ;
- troisième ventricule ;
- ventricules latéraux.

Système nerveux végétatif.

2. B Anatomie fonctionnelle

Sensibilités :

- système lemniscal ;
- voies spino-thalamiques ;
- contrôle segmentaire et suprasegmentaire de la motricité et de la douleur.

Oeil et vision :

- bulbe oculaire ;
- anatomie descriptive des voies optiques ;
- les nerfs oculomoteurs III, IV, VI ;
- bases anatomiques de l'oculomotricité.

Oreille - Audition - Equilibre :

- oreille externe, moyenne, cochlée, appareil vestibulaire ;
- systématisation des voies auditives et vestibulaires.

Motricité :

- système pyramidal et extrapyramidal ;
- noyaux gris centraux : connexions ;
- cervelet ;
- tonus et équilibre.

Thalamus :

- noyaux thalamiques ;
- principales connexions.

Hypothalamus :

- organisation des noyaux hypothalamiques ;
- principales connexions.

Système limbique :

- anatomie descriptive ;
- principales connexions ;

Olfaction : I.

Les nerfs : V, VII, VII bis, IX, X, XI, XII.

La réticulée :

- système régulateur monoaminergique.

3. Eléments de sémiologie et de neurologie (20 heures)**Les grands syndromes neurologiques :**

- ***Principes de l'examen neurologique ;***
- ***Sémiologie générale :***
 - syndromes : pyramidal, méningé, sensitif superficiel et profond, périphérique ;
 - aphasies, apraxies, agnosies ;
 - ataxie vestibulaire, cérébelleuse ;
 - épilepsie, tumeur cérébrale, traumatisme crânien ;
 - syndrome parkinsonien ;
 - syndromes choréique, ballique et athétosique ;
 - syndromes topographiques ;
 - frontal, rolandique, pariétal, temporo-occipital, thalamique ;
 - disconnexion du corps calleux ;
 - syndromes vasculaires : hémorragie cérébrale, ramollissement cérébral ;
 - syndromes musculaires : myopathie, myasthénie ;
 - syndromes démentiels : la maladie d'Alzheimer ;
 - la douleur.

V. - PHYSIOLOGIE NEUROMUSCULAIRE ET NOTIONS DE NEUROPHYSIOPATHOLOGIE (110 heures dont 10 heures d'enseignement dirigé)

A l'évidence, la motricité est l'aspect fonctionnel sur lequel s'exerce l'intervention du psychomotricien ; on en retrouve d'ailleurs l'expression, pour moitié, dans le nom même de la spécialité.

L'enseignement de physiologie de 1re année se propose, en conséquence, d'apporter aux étudiants les informations fondamentales qui exigent une bonne intelligence de ce qu'on convient d'appeler la biogenèse du mouvement.

1. Notions de base

- Les constituants chimiques de la matière vivante ;
- notions de biochimie (systèmes enzymatiques) et les caractéristiques acido-basiques d'un milieu (pH) ;
- organisation générale de la cellule, physiologie cellulaire (échanges et perméabilité cellulaires) ;
- les métabolismes cellulaires ;
- la cellule nerveuse : organisation générale ;
- le tissu glial.

2. Les structures responsables du mouvement

- les protéines contractiles ;
- la fibre musculaire ;
- le muscle ;
- les relations squeletto-musculaires ; les articulations ; le tendon ; les relations cutanéomusculaires ;
- principaux muscles du corps humain (de la statique et de la motricité : membre supérieur, membre inférieur, muscles de la locomotion).

3. L'appareil neuromusculaire

- rappel sur les notions d'excitabilité et de conductibilité ;
- transmission neuronique et neuromusculaire : la synapse et la plaque motrice ;
- notions sur les neuromédiateurs et plus particulièrement ceux impliqués dans la commande motrice et sa régulation (acétylcholine, dopamine, G.A.B.A....) ;
- équipement sensori-moteur du muscle : unité motrice, fuseau neuromusculaire, organes neurotendineux de Golgi ;
- les récepteurs articulaires ;
- généralités sur la proprioception.

4. Physiologie du muscle isolé : étude expérimentale du muscle isolé

- aspects mécaniques ;
- bases moléculaires de la contraction musculaire : couplage excitation-contraction ;
- bases biochimiques de la contraction musculaire ;
- visco-élasticité musculaire ;
- propriétés thermiques ;
- fatigabilité musculaire ;
- notions d'électromyographie.

5. Analyse fonctionnelle du mouvement

- 51) Niveau spinal : les réflexes médullaires, mise en évidence ;
- applications : tonus de fond, tonus postural, notions sur la physiologie vestibulaire ;
- niveau supra spinal : la commande motrice et la régulation ;
- 52) Cortex moteur, voie pyramidale, voies extra-pyramidales ;
- cervelet : neurochimie du cortex cérébelleux, régulation motrice cérébelleuse ;
- régulation striée ;
- vigilance et neuromodulation : noyaux du raphé et sérotonine, locus coeruleus et noradrénaline ;
- notions sur le système monoaminergique ; place et rôle de la dopamine ;
- relation entre système nerveux et système immunitaire ;
- synthèse sur les régulations motrices ; l'apprentissage moteur ;
- la régulation émotionnelle (notions).

6. Mouvements oculaires et champs visuels

- systématisation ;
- hémianopsies - Quadranopsies.

7. Apprentissage moteur

8. Les fonctions symboliques

- problèmes posés par les aires dites « d'association » ;
- notions sur l'intégration du langage.

9. La douleur

- contrôles segmentaire et suprasegmentaire ;
- neurochimie de la douleur.

10. Notions de neurophysiopathologie

- étiologies des grands syndromes neurologiques de nature :
 - traumatique ;
 - vasculaire ;
 - infectieuse ;
 - tumorale ;
 - dégénérative ;
 - malformative ;
- syndromes pyramidaux et extrapyramidaux ;
- clinique des agnosies et des apraxies confrontée à l'expérimentation physiologique.

IV. - PSYCHOLOGIE (80 heures)

Ce programme a pour objectif de poser les bases de la psychologie. En conséquence, il donne, en premier lieu, une vision globale de la psychologie, avec ses diverses origines et les courants théoriques essentiels.

Vient ensuite l'étude du développement des grandes fonctions psychologiques.

1. Grands courants et champs d'application de la psychologie contemporaine

- définitions, origines philosophique et empirique, éclatement disciplinaire de la psychologie ;
- les principaux objets d'étude et les grandes fonctions psychiques ;
- cadres de référence : le point de vue psychanalytique, behavioriste, néo-behavioriste et cognitiviste.

2. Psychologie et éthologie

- notions de comportement : facteurs innés et acquis, génétique et milieu ;
- notion d'instinct : empreinte et conditionnement, mécanisme inné de déclenchement et stimulus déclencheur, ritualisation et communication ;
- le problème de la spécificité des hominiens, le langage, la fonction symbolique et l'outil ; représentation, concepts et culture ;
- les grandes orientations du comportement : homéostasique, d'exploration, ludique, agressif, sexuel.

3. Le développement perceptivo-moteur

- de l'impulsivité motrice à l'organisation progressive de la coordination motrice, les comportements archaïques et spontanés ;
- les principes généraux du développement moteur : corticalisation, maturation et apprentissage ;
- intégration de la perception à la motricité : rappels historiques, critiques et théories contemporaines ;
- la perception visuelle : invariants perceptifs et caractéristiques des formes, couleur et mouvement ;
- la perception auditive : l'audition in utero, différenciation des sons, reconnaissance et apprentissage phonématique.

4. Les fonctions cognitives et intellectuelles

- les mécanismes cognitifs : saisie et intégration des informations, transitivity et analogie, organisation des données et résolution de problèmes ;
- les processus attentionnels : différentes perspectives ;
- l'imitation : imitation néo-natale et son devenir, diversité des processus et fonctions ;
- la mémoire : modalités de fonctionnement ;
- le langage : caractéristiques fondamentales, évolution, développement et acquisition ; du cri à la parole, du geste à la voix ;
- maturation des processus cognitifs, de la petite enfance à la sénescence ;
- les comportements intelligents : caractères et évolution de l'intelligence ;
- psychométrie de l'intelligence : notions de test, de standardisation, facteur G, signification et validité des Q.I.
-

5. La vie affective

- nature des émotions et des affects ;
- les affects positifs : joie, plaisir, la relation amoureuse ;
- l'estime de soi ;
- les affects négatifs : frustration, agressivité, peur angoisse, douleur ;
- les principales théories des émotions ;
- la régulation et la gestion de la vie affective : mécanismes de défense, processus de maîtrise, stratégies d'adaptation.

6. La personnalité et son évolution

- Définitions et principales théories de référence ;
- les caractères fondamentaux de la personnalité : individualité, stabilité, autonomie et spécificité des motivations ;
- les facteurs constitutifs : facteurs génétiques, milieu, interactions hérédité-milieu
- notions de normalité et de pathologie ;
- évolution : l'attachement, son devenir dans la maturation du sujet ; socialisation et affiliations ;
- évolution des conduites agressives et processus de socialisation ;
- conceptions psychodynamiques de la sexualité infantile, intérêts et critiques des stades psychoaffectifs ;

VII. - PSYCHIATRIE (70 heures)

En première année, l'étudiant acquiert une connaissance de l'histoire et des courants de la psychiatrie et aborde de façon générale la sémiologie. Une partie importante du programme doit être consacrée à l'étude de la psychiatrie du jeune enfant.

1. Initiation à la psychiatrie

l'histoire de la psychiatrie :

- Pinel, la reconnaissance de la maladie mentale ;
- l'hospitalisation, l'internement et les établissements psychiatriques ;
- la politique de secteur ;
- les psychotropes ;
- l'influence de la psychanalyse ;
- les courants de pensée :
- la neurobiologie ;
- le courant psychodynamique ;
- l'approche sociologique ;
- la phénoménologie psychiatrique ;
- le courant cognitivo-comportemental ;
- la conception bio-psycho-sociale ;
- le normal et le pathologique ;
- nosographie et classification (DSM, CIM,...).

2. Introduction à la sémiologie

- angoisse et anxiété ;
- troubles des conduites alimentaires ;
- anorexie mentale ;
- sémiologie de conduites agressives ;
- comportements psychopathiques ;
- alcoolisme et toxicomanies ;
- conduites suicidaires ;
- troubles de l'image du corps ;
- troubles du sommeil ;
- les conduites perverses.

3. Psychiatrie du jeune enfant

- conflit de la prime enfance, conséquences des altérations dans la relation mère-enfant
- symptomatologie psychiatrique de la prime enfance ;
- troubles oro-alimentaires, du sommeil, sexuels, de l'apprentissage sphinctérien et des pulsions agressives.

VIII. - PSYCHOMOTRICITÉ (120 heures)

Deux règles doivent dicter l'organisation de l'enseignement de 1re année :

- l'étudiant acquiert dès le début du premier trimestre le vocabulaire de base ;
- l'enseignement de première année est dispensé progressivement du sujet normal au sujet pathologique.

1. Introduction

- Définition et histoire du concept de psychomotricité et du soin psychomoteur (préventif et curatif).
- la profession de psychomotricien : spécificité et originalité de l'intervention psychomotrice, éducation, rééducation, thérapie.

Domaines de compétences :

- le trouble psychomoteur, notions de symptôme et de syndrome ;
- notions de sémiologie psychomotrice.
- Lecture décret d'actes et approche du champ d'application ;

Les professionnels de la Santé, de l'éducation et de l'enseignement :

- lieux d'exercices (présentation succincte).

2. Concepts et notions fondamentales en psychomotricité

La psychomotricité :

- une prise de conscience, une conception unitaire de la personne, le vécu proprioceptif
- mouvement, geste, acte et mimique ;

Tonus et fonction tonique :

- définition ;
- le tonus musculaire ;
- le tonus et la relation : dialogue tonique ; dimension tonico-émotionnelle ; réactions psychomotrices relationnelles (contenance, prestance...) ;
- tonus et vigilance : instabilité et inhibition ;
- tonus et motricité : tonus/coordination, dissociation, syncinésies, adiadococinésies, dysmétrie, dyschronométrie, asynergie ;
- contrôle tonique et initiative motrice : vécu proprioceptif ; attitudes et postures ; tempo et balancements ; la relaxation ;

L'axe corporel :

- abords anatomo-physiologique et psychologique ;
- les composants de l'axe du corps : ligne de gravité et polygone de sustentation ; tête et visage, le cou, tronc (thorax - abdomen - dos - bassin) ; les membres inférieurs et supérieurs ;
- rapports à l'organisation de l'affectivité et de l'intelligence ;

L'organisation spatiale :

- définition ;
- découverte de l'espace ; espace proche, espace lointain ;
- espace et affectivité : le vécu de l'espace, les phobies, l'espace social ;
- espace et mémorisation ;
- espace et aménagement, l'adaptation à la dimension spatiale ;
- espace graphique ;

L'organisation temporelle :

- définition ;
- données physiologiques ou biologiques : chronobiologie ;
- perception et maîtrise du temps, vécu, orientation, représentation, adaptation ;
- temps et rythme.

Le schéma corporel, la représentation du corps, l'image du corps, la latéralité :

- définitions ;
- acquisition et structure du schéma corporel : imitation, identification ; mouvements, attitudes postures ;
- représentation du corps, somatognosie (le membre fantôme), origine physique ou psychique ;
- vie affective : image du corps, imaginaire du corps ;
- processus de latéralisation et latéralité ;
- enveloppe corporelle.

Préhension, adresse, gnosies, praxies et graphomotricité :

- définitions ;
- approches neuro-anatomo-physiologiques, spécialisation hémisphérique et théorie de l'asymétrie fonctionnelle ;
- rôle de la préhension, incidences sociale et culturelle ;
- adresse et maladresse : praxies idéatoire ou idéomotrice, dyspraxies, apraxie, agnosie ;
- graphomotricité.

3. Développement psychomoteur et évolution psychomotrice aux différents âges de la vie***Équipement et compétences du nouveau-né :***

- motilité du fœtus ;
- maturation neurologique et âge gestationnel ;
- réflexes archaïques et automatismes primaires ;
- la sensorialité ;
- la motricité spontanée ;
- les états d'éveil et du sommeil ;
- les interactions précoces anténatales et néonatales ;
- coordination intermodale et représentation (imitation, habituation...).

Maturation :

- définition ;
- relation-maturation-exercices (stimulation, privation...) ;
- organisation céphalo-caudale et proximo-distale ;
- le développement du tonus musculaire : tonus axial, tonus des membres ;
- le développement sensori-moteur et psychomoteur ;
- le développement de l'affectivité, de l'intelligence et du langage.

Evolution :

- facteurs du développement ;
- échelles de développement ;
- stades sensori-moteur, perceptivo-moteur et cognitif ;
- la communication : gestes et mimiques, langage et parole ;
- théories de l'acte moteur : contrôle tonico-moteur et apprentissages moteurs ;
- évolution de l'organisation de l'espace, du temps, de la latéralité et du graphisme.

Désorganisation :

- notions succinctes sur : les symptômes et syndromes psychomoteurs ;
- les troubles, désordres et dysfonctionnements ;
- le vieillissement psychomoteur.

4. Modalités d'observation et d'évaluation des fonctions psychomotrices aux différents âges de la vie

- approche du bilan psychomoteur ;
- formulation des objectifs généraux et spécifiques ;
- méthodologie et moyens de mise en oeuvre ;
- compte rendu : nécessités et utilités.

5. La relation en psychomotricité

- l'évolution de la personnalité : unité psychosomatique et interrelations au cours du développement de l'individu ;
- la relation corporelle dans la dynamique affective ;
- interrelation, psychisme et motricité dans l'organisation de la personnalité.

MODULES FACULTATIFS

- langue vivante : 60 heures ;
- initiation à l'informatique : 20 heures.

Programme de la 2ème ANNÉE

I. - ANATOMIE FONCTIONNELLE (30 heures)

L'enseignement est orienté vers la psychomotricité (appréciation du tonus musculaire et affinement du toucher chez l'étudiant).

Les articulations sont abordées sur le plan de leurs morphologies (anatomie de surface) et de leurs fonctions ainsi que leurs évolutions avec l'âge.

1. Approche des grands appareils, autres que l'appareil locomoteur, en vue de l'étude de la physiologie et de l'éducation sanitaire

- anatomie des grands appareils :
- appareil respiratoire ;
- appareil cardio-vasculaire ;
- glandes endocrines ;
- appareil digestif, génito-urinaire.

2. La fonction articulaire

- leviers et chaînes articulaires ;
- pesanteur et son effet statique et dynamique, position du centre de gravité ;
- notions de mécanique appliquées à la biologie.

3. Le rachis

- segment articulaire rachidien, cervical, thoracique, lombaire ;
- muscles stabilisateurs et moteurs ;
- statique et courbures rachidiennes : la station debout ; la station assise ; la station couchée ;
- mobilités rachidiennes ;
- morphologie du canal rachidien et des trous de conjugaison.

4. Thorax et respiration

- morphologie du tronc ;
- articulations du thorax ;
- mouvements du thorax ;
- dynamique respiratoire ;
- élasticité thoracique, inspiration, expiration ;

5. Le complexe articulaire de l'épaule

- généralités ;
- unité scapulo-thoracique ;
- unité scapulo-humérale ;
- association des deux unités.

6. Les articulations du coude et de l'avant-bras

- généralités ;
- mouvements de flexion/extension ;
- mécanisme de la prono-supination ;
- muscles moteurs de la prono-supination.

7. Le poignet

- axes ;
- positions de références ;

- amplitude des mouvements ;
- moteurs de l'articulation.

8. La préhension

- différentes prises.

9. La hanche

- généralités ;
- stabilité de la hanche : hanche du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, de l'adulte, du vieillard ; muscles moteurs de la cuisse.

10. Le genou

- généralités ;
- stabilité du genou ;
- muscles moteurs de la jambe ;
- cavité articulaire.

11. La cheville

- anatomie morphologique ;
- mouvements du pied et leurs muscles moteurs.

12. La voûte plantaire

- dans la station debout ;
- dans la marche.

13. Analyse morphologique de la locomotion

- marche ; course ; saut ; grimper ; lancer.

II. - PHYSIOLOGIE ET PHYSIO-PATHOLOGIE (95 heures dont 15 heures d'enseignement dirigé)

L'enseignement de neurophysiologie de 2e année s'adresse à des étudiants déjà formés à l'analyse fonctionnelle du mouvement et développe, cette fois, les principaux dysfonctionnements qu'ils seront amenés à rencontrer dans leur pratique professionnelle.

1. Physiologie et physio-pathologie cardio-pulmonaire

Appareil cardio-vasculaire :

- le coeur (description, révolution cardiaque, automatisme cardiaque, innervation, débit cardiaque) ;
- l'électrocardiogramme ; circulation et tension artérielle ;
- les vaisseaux et la vaso-motricité ;
- notions de pathologie cardiovasculaire (hypertension artérielle, troubles du rythme...).

Appareil respiratoire :

- mécanique respiratoire ; échanges gazeux, au niveau des poumons et des tissus ; transfert des gaz par le sang ;
- régulation de la respiration ;
- notions de physiopathologie respiratoire (insuffisance respiratoire, asthme,...).

2. Physiologie neuro-endocrinienne

- L'hypophyse (hormones, fonctions).
- Les glandes surrénales (organisation, sécrétions, commande, fonctions).
- Le corps thyroïde ; les glandes parathyroïdes (sécrétion, commande, fonctions) ; le pancréas endocrine.
- Généralités sur l'organisation, les sécrétions, les commandes et les fonctions des glandes sexuelles.

3. Notions de physiologie digestive

4. Neurophysiologie et physio-pathologie neurologique (40 heures)

Neurophysiologie :

mécanismes perceptifs ; organes de réception et intégration des informations :

- généralités sur la réception ;
- la vision (les stimuli, structure de l'oeil, mouvements, organisation rétinienne) ;
- l'audition (les stimuli, notions sur l'organisation générale de l'oreille puis de la cochlée) ;
- l'équilibration (on se contentera de rappeler ce qui a déjà été donné en 1re année) ;
- la proprioception (on se contentera de rappeler ce qui a été enseigné en 1re année) ;
- l'olfaction (en insistant sur l'aspect phylogénétique et la convergence neuronique) ;
- les récepteurs cutanés (localisation, structure et fonction) ;

les troubles de la vision, de l'audition et de l'équilibration.

- la formation réticulée. L'éveil cortical.
- Les niveaux d'intégration précentraux, le contrôle des afférences, les zones de projection corticale ;
- le système limbique ;

- fonctions des systèmes sympathique et parasympathique ; relations avec le système nerveux cérébro-spinal.
- Approfondissement de l'étude des grands syndromes neurologiques (cf. programme 1^{re} année).

III. - PÉDIATRIE (40 heures)

L'enseignement de pédiatrie tend à donner à l'étudiant une vision globale des principales pathologies en mettant l'accent sur leur incidence sur le développement psychomoteur et leur lien avec la pathologie psychomotrice.

1. Traumatismes obstétricaux

Lésions neurologiques centrales et périphériques :

- traumatismes céphaliques : bosse séro sanguine ;
- hémorragie sous aponévrotique ;
- cephalhématome ;
- fractures du crâne avec enfoncement ;
- traumatismes des nerfs crâniens : nerf facial ;
- lésions des racines nerveuses et des nerfs périphériques : plexus brachial.

Hémorragies intracrâniennes :

- hémorragie méningée ;
- hémorragie sous durale ;
- hémorragie intraventriculaire.

2. Convulsions du nouveau-né

3. Pathologies respiratoires du nouveau-né

4. Anomalies congénitales

Généralités.

Malformations neurologiques dont :

- l'anencéphalie ;
- l'encéphalocèle ;
- le spina bifida ;
- l'hydrocéphalie.

Mucoviscidose.

5. Affectations endocriniennes et métaboliques

Hypothyroïdie.

Erreurs innées du métabolisme :

- phénylcétonurie ;
- galactosémie ;
- autres anomalies du métabolisme des acides aminés.

6. Affectations musculosquelettiques

Rhumatisme articulaire aigu.

7. Maladies génétiques

Maladies héréditaires.

Aberrations chromosomiques :

- aberrations autosomiques, aberrations des chromosomes sexuels, conseil génétique et anomalies chromosomiques.

Prévention des maladies génétiques :

- progrès réalisés en génétique moléculaire ;
- autres procédés ;
- tératologie.

8. Troubles neurologiques

- Chorées de Sydenham et de Huntington.
- Infirmité motrice cérébrale (IMC).

9. Epilepsie de l'enfant

- Classification internationale.
- Bilan d'une épilepsie infantile.
- Principaux syndromes épileptiques.

IV. - PSYCHOLOGIE (80 heures)

Il s'agit de développer les sous-disciplines de la psychologie qui ont un lien direct avec la pratique du psychomotricien, à savoir la psychologie du développement et la psychologie clinique. En outre, l'abord des psychothérapies permet de faire le lien avec l'activité thérapeutique du psychomotricien.

1. Les communications non verbales

- Théorie de la communication.
- Caractéristiques des communications non verbales.
- Relations avec le langage.
- Les communications multicanales.
- Les communications non verbales et l'expression des émotions.
- Ontogenèse des communications non verbales.
- Différenciation sexuelle des CNV.
- Pathologie des CNV.

2. La psychologie clinique

Ses racines, ses fondateurs, ses fondements scientifiques et son objet, ses champs d'application :

- ses rapports avec la médecine et la psychanalyse ;
- différences et points communs avec la psychiatrie.

L'attitude clinique : une conception du sujet et une méthode.

Les procédés diagnostiques :

- observation du comportement et analyse multimodale (postures, mimiques, réactions neurovégétatives) ;
- l'entretien clinique : non-directivité ou entretien guidé, intuition, empathie, le recueil des données, les sources d'erreurs, projection, transfert et contre-transfert.
- Vers l'élaboration du diagnostic :
- la psychométrie : notions générales, indications des tests d'aptitude, d'intelligence et de personnalité, leurs intérêts et limites et les tests projectifs ; critiques.

3. La notion de structure en psychopathologie. Définition

- Les différentes structures : névrose, psychose, état limite.
- Les facteurs structurels : nature de l'angoisse, mode de relation d'objet, mécanismes de défense, nature du symptôme.
- La question de la perversion et de la psychopathie.
- Les pathologies du narcissisme.
- Les organisations déficitaires (débilites et arriérations).
- Autres perspectives : les classifications.

4. Psychologie et psychopathologie aux différents âges de la vie

- Le désir d'enfant : l'enfant imaginaire et l'enfant réel.
- Petite enfance et enfance : l'angoisse de séparation, les effets à long terme des influences précoces.
- Manifestations pathologiques liées à la surprotection et aux diverses carences.
- Notion de traumatisme et de deuil, les sévices.
- Difficultés de la parentalité et ses implications.
- Les réactions parentales face au handicap et conséquences.
- L'adolescence : particularités psychologiques, troubles de l'identité et psychopathologie spécifique.
- La sénescence.

5. Les principales psychothérapies

- Qu'est-ce qu'une psychothérapie ?
- La psychanalyse : indication et principes généraux de la cure.
- Les thérapies comportementales, systémiques, corporelles, familiales et l'analyse transactionnelle (définition et indication).

V. - PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT (50 heures)

L'approche psychiatrique mettra en évidence les particularités psychomotrices des diverses pathologies.

1. Les troubles scolaires

- Les troubles de l'apprentissage de la lecture, de l'écriture, du calcul.
- L'inhibition scolaire.
- Les phobies scolaires.

2. Les troubles des conduites

- Le vol.
- Le mensonge.
- Les fugues.

3. Déficiences intellectuelles sévères

- Diagnostic positif et différentiel.
- Les différentes formes cliniques.
- La genèse des états déficitaires : introduction aux données étiologiques et psychopathologiques.
- Les différents types de prise en charge ; leurs indications.

4. Névroses

- L'organisation névrotique.
- Les différents types de névrose chez l'enfant : l'angoisse, l'hystérie, les phobies, les obsessions.

5. Psychoses et autismes

- Description clinique selon l'âge.
- Conditions de survenue ; hypothèses étiologiques ; psychopathologie.
- Modalités de prise en charge.
- Pronostic ; évolution.

6. Les dépressions et les tentatives de suicide

7. Psychopathologie de l'adolescent

- Conduites addictives ; toxicomanie.
- Bouffée délirante de l'adolescent.

8. La maltraitance

9. Les traitements psychiatriques

VI. - PSYCHOMOTRICITÉ (150 heures)

A partir des bases acquises en première année (vocabulaire et développement psychomoteur), l'étudiant aborde l'enseignement détaillé de la clinique psychomotrice, du bilan psychomoteur, du diagnostic et de la thérapie psychomotrice chez l'enfant et l'adolescent.

Cet enseignement doit être toujours réajusté en fonction des connaissances et découvertes du moment et illustré directement par la clinique.

Les différentes techniques du bilan et les tests psychomoteurs doivent être maîtrisés à la fin de la deuxième année.

1. La sémiologie psychomotrice

Les retards du développement psychomoteur :

anomalies posturales ;
retards tonico-affectifs ;
retards psychomoteurs.

Troubles du développement psychomoteur et désordres psychomoteurs :

troubles de la maturité et de la régulation tonique (syncinésies,...) ;
« débilite motrice », paratonies ;
tics et bégaiements ;
troubles du schéma corporel et de l'image du corps ;
troubles de l'organisation gnoso-praxique ;
troubles de la latéralité ;
troubles de l'organisation spatio-temporelle ;
hypotonie, hypertonie ;
troubles tonico-émotionnels ;
dysharmonies psychomotrices ;
sémiologie du mouvement et du geste ;
maladresses gestuelles, motrices, dyspraxies ;
agnosies, apraxies et aphasies de compréhension et d'expression ;
sémiologie de la mimique et du regard ;
inhibition psychomotrice ;
instabilité psychomotrice, impulsivité ;
troubles de la graphomotricité ;
troubles de la vigilance et de l'attention ;
troubles des fonctions logico-mathématiques.

Troubles psychomoteurs liés :

A l'âge : du prématuré à la personne âgée ;
A certaines atteintes ou pathologies telles que :
déficiences intellectuelles ;
déficiences sensorielles ;
détériorations et atteintes cérébrales diverses (dont dysfonctions cérébrales a minima)
troubles du caractère et de la personnalité ;
troubles de la mémoire ;
troubles des régulations émotionnelles et relationnelles ;
troubles de la représentation du corps, dimensions neurologiques, imaginaires et symboliques ;
infirmité motrice-cérébrale ;
dystonies ;

dyskinésies ;

douleur ;

A l'environnement social :

par exemple : famille, statut social, profession, institution.

2. Le bilan psychomoteur du nouveau-né à l'adolescent

Place et rôles du bilan psychomoteur

Complémentarité avec les autres examens.

Entretiens, notions d'anamnèse et conduite d'entretien.

Les différents types de bilans psychomoteurs :

Codifié, non-codifié, directif, non-directif, bilan d'observation et utilisation d'épreuves standardisées (tests).

Les différents items du bilan psychomoteur :

le tonus ;

la motricité :

axe du corps, membres ;

latéralité (gestuelle, socialisée, oculaire) ;

motricité globale ; coordination, adresse ; dissociation ; motricité fine, praxies ;

les systèmes neurologiques-pyramidaux, extrapyramidaux, cérébelleux ;

les organisations :

temporo-spatiale ;

perceptivo-motrice et gnoso-praxique ;

schéma corporel ;

rythmes ;

les tests perceptivo-moteurs ;

le corps engagé dans la relation :

paratonie, conservation des attitudes, réaction de prestance, état tensionnel.

Particularités du bilan :

selon l'âge : nouveau-né prématuré et à terme, nourrisson ;

selon les troubles : bilan graphomoteur, bilan logico-mathématiques,...

Adaptation de l'examen neuropsychomoteur et affectif :

en fonction de l'âge, de la population et de la pathologie.

Démarche clinique :

entretien, hypothèse, interprétation, vérification, présentation synthétique.

Le projet thérapeutique.

Evaluation de la prise en charge thérapeutique :

bilan intermédiaire, bilan final.

3. Le psychomotricien et la thérapie psychomotrice

du nouveau-né à l'adolescent

Bases théorico-pratiques :

prévention, stimulation, éducation, rééducation, thérapie.

Spécificité des démarches thérapeutiques :

le cadre thérapeutique ;

les indications ;

le projet thérapeutique.

Panorama des thérapies psychomotrices :

les principales méthodes et approches spécifiques ;

éducation précoce et stimulation psychomotrice ;

information sur différents supports à médiation corporelle et expression plastique (art, danse, musique, eau, jeu, équitation,...) ;

approches cognitivo-comportementales.

La relaxation :

données théoriques et pratiques concernant les différentes méthodes à fondement :

physiologiques et neurophysiologiques ;

sensorimoteur ;

psychologique et psychothérapique ;

psychosomatique ;

à visée globale activo-passive ;

dynamique.

La graphomotricité.

La thérapie psychomotrice en institution :

l'équipe médicale, paramédicale, socio-éducative et le psychomotricien ;

réunions et synthèses, le dossier du patient ;

les productions écrites, notes, rapports, comptes rendus ;

le cadre institutionnel : locaux, matériel...

La thérapie psychomotrice en libéral.

– Programme de la 3ème ANNÉE

– I. - ANATOMIE FONCTIONNELLE (30 heures)

- Le programme de 3e année permet à l'étudiant de faire le lien entre les éléments d'anatomie étudiés au cours des deux années précédentes, avec les troubles neuromoteurs et orthopédiques.
- **Développement et troubles neuromoteurs**
- Compétences motrices de l'enfant :
- Evolution motrice fonctionnelle (redressement, équilibration, locomotion).
- Etudes des formes cliniques les plus fréquentes des troubles neuro-moteurs de l'enfant, de l'adulte et de la personne âgée :
- Hypotonie, hypertonie, asymétrie posturale, attitudes pathologiques...
- Etudes des traitements préventifs et curatifs des troubles orthopédiques :
- anomalies ostéoarticulaires ;
- luxation congénitale de la hanche : adaptation du muscle aux longueurs imposées ;
- laxité ligamentaire ;
- correction et maintien des postures.
- **Un enseignement dirigé d'une durée de quinze heures portera sur :**
- techniques de mobilisation passives et actives :
- maniement de l'enfant et de l'adulte ;
- techniques d'examen des principaux muscles :
- triceps sural, adducteurs, ischio-jambiers, rotateurs internes et pronateurs du membre supérieur, fléchisseurs des hanches...
- techniques d'examen neuromoteurs et modes d'évolution.

– II. - LÉGISLATION, ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE, RESPONSABILITÉ (25 heures)

- Ce module doit permettre d'acquérir des notions générales sur le fonctionnement des juridictions françaises et les règles régissant les rapports entre employeur et salarié, ainsi que des connaissances sur le statut de la profession et les règles de responsabilité applicables.
- **1. Législation**
 - Notions générales sur le système juridique français :
 - droit privé, droit public ;
 - généralités et principes fondamentaux ;
 - les juridictions en France.
 - Législation du travail :
 - dans le secteur privé :
 - la notion de contrat de travail ;
 - les conventions collectives ;
 - dans le secteur public :
 - la fonction publique ;
 - la notion de statut ;
 - les syndicats et les associations ;
 - le droit de grève dans les établissements publics de santé et dans les établissements de santé privés ;
 - la formation continue.
 - Législation sociale :
 - l'aide sociale ;
 - la sécurité sociale.
- **2. Ethique et déontologie**
 - La diversité des cultures.
 - Les droits de l'homme.
 - Les droits de l'enfant.
 - Le secret professionnel.
 - La confidentialité.
 - L'éthique dans la recherche médicale et biologique.
- **3. Responsabilité**
 - Le rôle et le champ de compétences des psychomotriciens.
 - Les textes régissant la profession.
 - Les différents secteurs d'activité.
 - Notions sur la responsabilité civile, pénale et administrative.

– III. - PSYCHIATRIE ADULTE (50 heures)

- Le programme aborde la psychiatrie de l'adulte. Une part importante est consacrée à la personne âgée.

Il apparaît tout particulièrement important de développer les pathologies où les thérapeutiques à médiation corporelle se sont avérées pertinentes, et les pathologies où la symptomatologie implique directement le corps.

– **1. Conduites et comportements pathologiques**

- Angoisse et anxiété.
- Troubles des conduites alimentaires, anorexie mentale.
- Sémiologie des conduites agressives.
- Comportements psychopathiques.
- Alcoolisme et toxicomanies.
- Conduites suicidaires.
- Troubles de l'image du corps.
- Troubles du sommeil.
- Les conduites perverses.

– **2. Les grands syndromes**

- Notions de structure, structures névrotiques, psychotiques.

– **Les états psychotiques :**

- bouffées délirantes ;
- schizophrénie ;
- délires chroniques : paranoïa, psychose hallucinatoire chronique, paraphrénie.

– **Les états névrotiques :**

- états anxieux et névrose d'angoisse ;
- hystérie ;
- névrose phobique ;
- névrose obsessionnelle ;
- névrose traumatique ;

– **Les états dépressifs :**

- La psychose maniaco-dépressive ;
- Les états dépressifs réactionnels et névrotiques.
- Les états limites.

– **La pathologie psychiatrique de la personne âgée :**

- états dépressifs ;
- détérioration intellectuelle ;
- états démentiels.
- Les déficiences intellectuelles.
- La pathologie psychosomatique.

-
- **3. Panorama des thérapeutiques en psychiatrie**
- Hospitalisation et prise en charge institutionnelle.
- Les méthodes de rééducation ; les psychothérapies ; les thérapies systémiques et familiales ; les thérapies cognitives.
- Les psychotropes.
On insistera sur les pathologies suivantes :
 - les conduites anxieuses,
 - les états névrotiques ;
 - les conduites d'inhibition ;
 - l'hypocondrie ;
 - les dysmorphophobies ;
 - les troubles du comportement alimentaire : anorexie, boulimie, obésité ;
 - les troubles du sommeil ;
 - les réactions émotionnelles faisant suite à un traumatisme, névrose traumatique
 - les pathologies mentales de la sénescence ;
 - la pathologie psychosomatique.

– IV. - PSYCHOLOGIE (60 heures)

- Stagiaire et futur professionnel, l'étudiant aborde ici les données de la psychologie du corps, de la psychologie sociale et de la psychopathologie, connaissances essentielles pour l'approche thérapeutique des patients et l'insertion dans une équipe de soins.
- **1. Psychologie du corps**
 - Les concepts de schéma corporel et image du corps : de la neurologie à l'image inconsciente du corps.
 - La valorisation culturelle du corps : du code au désir.
 - L'investissement pulsionnel du corps et l'évolution psychosexuelle.
 - L'expérience du miroir : l'image spéculaire et les phases de son développement.
 - La connaissance du corps : analyse de son développement.
 - La différenciation entre le corps et le monde : la notion de frontière corporelle.
- **2. Psychologie développementale**
 - L'identité : permanence et évolution, rapport avec les identifications, point de vue psychogénétique et psychosocial, notions de modèles, rôles et statuts.
 - Les identifications, perspective psychogénétique.
 - Le féminin, le masculin et l'identité sexuée, les rôles sexuels et leurs avatars (homosexualité, travestisme, transsexualisme).
 - L'image de soi : image propre, image sociale et représentation de soi.
 - L'estime de soi : ses différentes dimensions, genèse et développement, l'auto-évaluation et la perception de soi.
- **3. Psychologie sociale**
 - Le groupe et ses organisateurs psychiques, l'observation participante, différents types de groupe et différents courants, autorité et leadership, psychodrame, sociodrame et thérapie de groupe.
 - Avatars du processus de socialisation : déviance et délinquance.
 - Le rapport du sujet à l'institution.
- **4. Psychopathologie aux différents âges de la vie (adulte et personnes âgées)**
 - Le désir d'enfant : l'enfant imaginaire et l'enfant réel, le traumatisme de la naissance.
 - Les réactions parentales face au handicap de l'enfant.
 - Immaturité, affectivité négative chez l'adulte.
 - Le vieillissement et sa problématique : vieillissement de la structure/vieillesse du sujet, le temps subjectif, les différentes phases du processus (perte objectale et crise narcissique, travail de deuil, remaniement identificatoire, régression pulsionnelle), éthique et sublimation.
 - Les notions de fixation et régression.

– V. - PSYCHOMOTRICITÉ (120 heures)

Cet enseignement complète celui de la 2^e année afin que l'étudiant, à l'issue de la 3^e année, ait les connaissances théorico-cliniques suffisantes pour aborder les divers champs d'exercice professionnel.

Comme en 2^e année, l'enseignement doit être actualisé et proche de la réalité professionnelle.

- Plusieurs axes doivent le dicter : insister sur l'approche thérapeutique de l'adulte et de la personne âgée :

1. Approfondissement de la thérapeutique.

2. Apprentissage de la mise en place d'un cadre thérapeutique en fonction de la diversité des pathologies.

- **1. Psychomotricité et pathologie des fonctions neuro-psychologiques**
Perspectives développementale et lésionnelle

- Pathologie de la parole.
- Pathologie du langage.
- Pathologie des praxies.
- Pathologies de la somatognosie.
- Pathologie et topographie cérébrale.
- Dommages cérébraux étendus (séquelles des traumatismes, encéphalites, IMC).
- Pathologies de la cognition.
- Pathologie de la mémoire.

- **2. Vieillesse normale et pathologique**

3. Approche psychomotrice de diverses pathologies

- Dont :
- Stress
- Troubles du sommeil.
- Troubles respiratoires (asthme, dyspnée, emphysème...).
- Troubles des conduites alimentaires (obésité, boulimie, anorexie...).
- Troubles de la fonction sexuelle.
- Hypochondrie.
- Alcoolisme, toxicomanie.
- Tics.
- Dystonies (torticolis spasmodique, crampes professionnelles...).
- **4. Thérapie psychomotrice de l'adulte et de la personne âgée**
- Spécificité du bilan et du projet thérapeutique.
- Différentes méthodes et approches.
- Relaxation.