

SYLLABUS PSYCHOMOTRICITÉ

DEUXIÈME ANNÉE

I. - ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE

A) 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.

<p>1. Approche des grands appareils, autres que l'appareil locomoteur, en vue de l'étude de la physiologie et de l'éducation sanitaire</p> <ul style="list-style-type: none">- anatomie des grands appareils :<ul style="list-style-type: none">- appareil respiratoire ;- appareil cardio-vasculaire ;- glandes endocrines ;- appareil digestif, génito-urinaire.	
<p>2. La fonction articulaire</p> <ul style="list-style-type: none">- leviers et chaînes articulaires ;- pesanteur et son effet statique et dynamique, position du centre de gravité ;- notions de mécanique appliquées à la biologie.	
<p>3. Le rachis</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.	
<p>4. Thorax et respiration</p> <ul style="list-style-type: none">- morphologie du tronc ;- articulations du thorax ;- mouvements du thorax ;- dynamique respiratoire ;- élasticité thoracique, inspiration/ expiration ;	
<p>5. Le complexe articulaire de l'épaule</p> <ul style="list-style-type: none">- généralités ;- unité scapulo-thoracique ;- unité scapulo-humérale ;- association des deux unités.	
<p>6. Les articulations du coude et de l'avant-bras</p> <ul style="list-style-type: none">- généralités ;- mouvements de flexion/extension ;- mécanisme de la prono-supination ;- muscles moteurs de la prono-supination.	
<p>7. Le poignet</p> <ul style="list-style-type: none">- axes ;- positions de références ;- amplitude des mouvements ;- moteurs de l'articulation.	
<p>8. La préhension</p> <ul style="list-style-type: none">- différentes prises.	

<p>9. La hanche</p> <ul style="list-style-type: none">- 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.	
<p>10. Le genou</p> <ul style="list-style-type: none">- généralités ;- stabilité du genou ;- muscles moteurs de la jambe ;- cavité articulaire.	
<p>11. La cheville</p> <ul style="list-style-type: none">- anatomie morphologique ;- mouvements du pied et leurs muscles moteurs.	
<p>12. La voûte plantaire</p> <ul style="list-style-type: none">- dans la station debout ;- dans la marche.	
<p>13. Analyse morphologique de la locomotion</p> <ul style="list-style-type: none">- marche ; course ; saut ; grimper ; lancer.	

B) 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 physiopathologie cardio-pulmonaire <i>Appareil cardio-vasculaire :</i> - le cœur (description, révolution cardiaque, automatisme cardiaque, innervation, débit cardiaque) ; - l'électrocardiogramme ; circulation et tension artérielle ; - les vaisseaux et la vasomotricité ; - notions de pathologie cardiovasculaire (hypertension artérielle, troubles du rythme...).	
<i>Appareil respiratoire :</i> - 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 neuroendocrinienne 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 physiopathologie neurologique (40 heures) <i>Neurophysiologie :</i> - mécanismes perceptifs ; organes de réception et intégration des informations ; - généralités sur la réception ;	
- la vision (les stimuli/ structure de l'œil/ mouvements, organisation rétinienne) ; - les troubles de la vision ;	
- l'audition (les stimuli, notions sur l'organisation générale de l'oreille puis de la cochlée) et les troubles ;	
- l'équilibration (on se contentera de rappeler ce qui a déjà été donné en 1 ^{ère} année) et les troubles ;	
- la proprioception (on se contentera de rappeler ce qui a été enseigné en 1 ^{ère} année) ;	
- l'olfaction (en insistant sur l'aspect phylogénétique et la convergence neuronique) ; - la gustation.	
- les récepteurs cutanés (localisation, structure et fonction) ;	
- 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.	
<i>Approfondissement de l'étude des grands syndromes neurologiques (cf. programme 1^{ère} année). Neuropsychologie</i>	

II - 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.

<p>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.</p>	
<p>2. Convulsions du nouveau-né</p>	
<p>3. Pathologies respiratoires du nouveau-né</p>	
<p>4. Anomalies congénitales Généralités. Malformations neurologiques dont : - l'anencéphalie ; - l'encéphalocèle ; - le spina bifida ; - l'hydrocéphalie. Mucoviscidose.</p>	
<p>5. Affectations endocriniennes et métaboliques Hypothyroïdie. Erreurs innées du métabolisme : - phénylcétonurie ; - galactosémie ; - autres anomalies du métabolisme des acides aminés.</p>	
<p>6. Affectations musculosquelettiques Rhumatisme articulaire aigu.</p>	
<p>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.</p>	
<p>8. Troubles neurologiques Chorées de Sydenham et de Huntington. Infirmité motrice cérébrale (IMC).</p>	
<p>9. Epilepsie de l'enfant Classification internationale. Bilan d'une épilepsie infantile. Principaux syndromes épileptiques.</p>	

III. - 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.

<p>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.</p>	
<p>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.</p>	
<p>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.</p>	
<p>Vers l'élaboration du diagnostic : - la psychométrie : notions générales, indications des tests d'aptitude, d'intelligence et de personnalité, leurs intérêts et limites - les tests projectifs ; critiques.</p>	
<p>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 (débités et arriérations). Autres perspectives : les classifications.</p>	
<p>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.</p>	
<p>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).</p>	

IV. - 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	
Dynamique de groupe	

V. - 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 2^{ème} 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,...) ;
- "débilité 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 ;
- maladrotes 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 :

- à l'âge : du prématuré à la personne âgée ;
- à 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 ;
- à 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).

<p>Les différents items du bilan psychomoteur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le tonus ; - la motricité : <ul style="list-style-type: none"> - axe du corps, membres ; - latéralité (gestuelle, socialisée, oculaire); - motricité globale ; coordination, adresse ; dissociation ; motricité fine, praxies ; - les systèmes neurologiques-pyramidaux, extrapyramidaux, cérébelleux ; - les organisations : <ul style="list-style-type: none"> - temporo-spatiale ; - perceptive-motrice et gnoso-praxique ; - schéma corporel ; - rythmes; - les tests perceptivo-moteurs ; - le corps engagé dans la relation : <ul style="list-style-type: none"> - paratonie, conservation des attitudes, réaction de prestance, état tensionnel. <p>Particularités du bilan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - selon l'âge : nouveau-né prématuré et à terme, nourrisson ; - selon les troubles : bilan graphomoteur, bilan logico-mathématiques, ... <p>Adaptation de l'examen neuropsychomoteur et affectif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - en fonction de l'âge, de la population et de la pathologie. <p>Démarche clinique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - entretien, hypothèse, interprétation, vérification, présentation synthétique. <p>Le projet thérapeutique.</p> <p>Evaluation de la prise en charge thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - bilan intermédiaire, bilan final. 	
<p>3. Le psychomotricien et la thérapie psychomotrice du nouveau-né à l'adolescent</p> <p>Bases théorico-pratiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prévention, stimulation, éducation, rééducation, thérapie. <p>Spécificité des démarches thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le cadre thérapeutique ; - les indications ; - le projet thérapeutique 	
<p>Panorama des thérapies psychomotrices :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les principales méthodes et approches spécifiques ; 	
<ul style="list-style-type: none"> - éducation précoce et stimulation psychomotrice ; 	
<ul style="list-style-type: none"> - information sur différents supports à médiation corporelle et expression plastique (art, danse, musique, eau, jeu, équitation, ...) ; - approches cognitivo-comportementales. 	
<p>La relaxation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - données théoriques et pratiques concernant les différentes méthodes à fondement : <ul style="list-style-type: none"> - physiologiques et neurophysiologiques ; - sensorimoteur ; - psychologique et psychothérapique; - psychosomatique ; - à visée globale activo-passive ; - dynamique. 	
<p>La graphomotricité.</p>	
<p>La thérapie psychomotrice en institution :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'équipe médicale, paramédicale, sodo-éducative et le psychomotricien ; - réunions et synthèses, le dossier du patient; - les productions écrites, notes, rapports, comptes rendus ; - le cadre institutionnel : locaux, matériel... 	
<p>La thérapie psychomotrice en libéral.</p>	

VI - MODULE THÉORICO-CLINIQUE PSYCHOMOTRICITÉ (50 heures TD)

VII - MODULE PRATIQUE PSYCHOMOTRICITÉ (150 heures TP)

MODULES FACULTATIFS

Langue vivante	
----------------	--