

Syllabus UEM L3

Sciences pour la Santé

Parcours Psychomotricité

Année Universitaire 2023/2024

L'intégration de l'Institut de Formation en Psychomotricité dans la licence Sciences pour la Santé à la rentrée universitaire 2021, modifie l'enseignement tel qu'il est détaillé dans l'Arrêté du 7 avril 1998. Le décret n°2020-553 du 11 mai 2020, relatif à l'expérimentation des modalités permettant le renforcement des échanges entre les formations de santé, la mise en place d'enseignements communs et l'accès à la formation par la recherche permet ces changements.

A compter de la rentrée 2021, la formation au métier de psychomotricien est proposée à la Faculté de médecine de Rangueil (Toulouse) sous un format de licence sous forme d'enseignements regroupés en Unités d'Enseignement (UE).

Cette licence commune à plusieurs formations paramédicales est organisée en 3 types d'UE :

1. Des UE Communes à tous les cursus
2. Des UE Communes Partielles partagées par certaines formations
3. Des UE Métiers spécifiques à chaque cursus

La troisième année de formation vise la professionnalisation de l'étudiant par l'acquisition de connaissance et savoir-faire pratiques et l'intégration des savoirs et compétences acquises sur les années précédentes. Les enseignements théoriques, pratiques et les stages professionnels poursuivent les objectifs de développement :

- de leur posture de futur clinicien
- leurs compétences d'analyse et de raisonnement clinique
- leur capacité à élaborer, conduire un projet de soins au regard de la problématique du patient
- leur capacité à coopérer avec les différents acteurs du champ du soin et de l'éducation

Organisation du Semestre 5 :

UE Communes	ECTS
UEC 12 : soins palliatifs	1
UEC 17 : démarche qualité et gestion des risques	2
UE Communes Partielles	ECTS
UECP 39 : gestion professionnelle	1
UE Métier	ECTS
UEM 1.3 : Modèles théoriques en psychologie 3	2
UEM 1.4 : Psychologie appliquée	2
UEM 4.7 : Sémiologie et raisonnement clinique en psychomotricité 2	3
UEM 5.7 : Approfondissement des techniques et médiations en psychomotricité	5
UEM 6.2 : Méthodologie de recherche appliquée 2	1
UEM 6.4 : Analyse de pratique 1	1
UEM 7.2 : Le corps et la relation	4
UEM 7.4 : Conception et réalisation d'une intervention dans le champ de l'éducation de la prévention et du soin	3
UEM 7.9 : Stage 4	5

<i>UEM 1.3 Modèles théoriques en psychologie 3</i>		
<i>Semestre : 5</i>	<i>Compétence : 1</i>	
<i>CM : 24</i>	<i>ED : 0</i>	<i>T Perso : 28</i>
<i>ECTS : 2</i>		
<i>Prérequis</i> <i>UEM 1.2</i>		
<i>Objectifs</i>		
Autres approches psychologiques pour la compréhension de l'individu.		
<i>Eléments de contenu</i>		
<p>Génétique Comportementale : Définition de la génétique comportementale ; principaux concepts ; études de génétiques comportementales en psychologie ; application de la génétique comportementale au développement de l'enfant et aux troubles du développement.</p> <p>Théories Psychodynamiques 1 : Historique de la psychanalyse ; explication des notions de base en psychanalyse ; modèle psychanalytique ; application de la psychanalyse au développement (de l'individu, des fonctions).</p> <p>Théories Psychodynamiques 2 : Fondement d'une théorie ; explication des notions de base en psychanalyse ; sexualité infantile ; le complexe d'œdipe.</p>		
<p>Recommandations pédagogiques</p> <p>Intégrer ces concepts fondamentaux de la psychologie et de la psychothérapie.</p>	<p>Modalité d'évaluation</p> <p>1 à 2 QR et/ou 15 à 30 QCM et/ou 2 à 4 QROC en 1h</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Précision des connaissances Capacité à établir des liens</p>	

UEM 1.4 Psychologie appliquée		
Semestre : 6	Compétence : 1	
CM : 10	ED : 6	T Perso : 22
ECTS : 2		
Prérequis UEC 13		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Connaitre les différents types de groupes, le fonctionnement d'un groupe restreint ▪ Identifier les besoins d'un groupe pour y répondre sans figer les rôles et/ou les étapes de développement du groupe ▪ Identifier les fonctions de « l'animateur » de groupe ▪ Différencier les processus d'influences majoritaires, minoritaire, et l'obéissance ▪ Caractériser le comportement d'une minorité active, le différencier d'un comportement déviant ▪ Appréhender le type d'influences sociales auquel on est sensible et le type d'influence que l'on produit dans le cadre professionnel ▪ Différencier la soumission à l'autorité des six autres styles de subordination ▪ Définir les caractéristiques des relations de pouvoir de l'analyse stratégique ▪ Identifier la nature des conflits interpersonnels ▪ Caractériser les styles de résolution de conflits et leur effet sur le processus d'escalade 		
Eléments de contenu		
<ul style="list-style-type: none"> - La psychologie sociale (définition, champ d'action, méthodes) - Les groupes (définition, classification, fonctionnement groupe restreint, fonctions à remplir, gestion du groupe, dynamique des groupes) - Les influences sociales (processus de conformité, normalisation innovation obéissance) - Les relations de pouvoir et d'autorité (définition, styles de subordination effets négatifs du pouvoir, analyse stratégique) - La gestion des conflits (types de conflits, fonction, escalade, styles de résolution) 		
<p>Recommandations pédagogiques</p> <p>Etre attentif à la présentation des concepts pendant le CM afin de bien les mettre en application pendant les ED.</p>	<p>Modalité d'évaluation</p> <p>1 à 2 QR et/ou 15 à 30 QCM et/ou 2 à 4 QROC en 1h</p> <p>Critères d'évaluation : capacité à illustrer et expliquer les concepts avec des exemples de la vie professionnelle</p>	

UEM 4.7 Sémiologie et raisonnement clinique en psychomotricité 2		
Semestre : 5	Compétence :1, 2, 3, 4.	
CM : 35	ED : 0	T Perso : 40
ECTS : 3		
Prérequis UEM 4.6		
Objectifs Intégrer les caractéristiques sémiologiques de différentes pathologies dans l'approche psychomotrice.		
Eléments de contenu		
<p>Troubles visuo-constructifs et pensée spatiale : Historique, l'apraxie visuo-constructive, indépendance du symptôme par rapport à l'apraxie gestuelle et l'agnosie visuelle, les fonctions visuospatiales, les problèmes de représentation ; analyse spatiale, perception globale/locale, traitement statique/dynamique reconnaissance des objets, la question du langage dans les aptitudes visuo-spatiales, les deux voies visuel : modèle de Ungerleider - dyspraxie visuo-..., la perception avant la perception, les stratégies oculaires, trouble visuoconstructif des syndromes de Williams et de la Trisomie 21.</p> <p>Mouvements anormaux : Mouvements anormaux, tics, syndrome de Gilles de la Tourette, Stéréotypies : définition, classification, prévalence, sémiologie, physiopathologie, traitement Dystonie : Définition, Topographie, variabilité, types, Torticolis, Crampes de l'écrivain Physiopathologie, traitements, Dystonia musculorum deformans</p> <p>Signe neurologiques doux : Définitions, caractéristiques, catégorie, EPSID, signification.</p> <p>Syncinésies : Définition, cadres nosologiques, terminologie, classifications, évaluation, évolution, modèles théoriques.</p> <p>Pathologies de l'adolescent : Evolution affective, sociale, cognitive et corporelle à la période de l'adolescence. Les pathologies de l'adolescent débutées dans l'enfance. Les pathologies de l'adolescent débutant à cet âge. Prise en charge psychomotrice des troubles du comportement alimentaire à l'adolescence.</p> <p>Incapacité d'apprentissage non verbal : Sémiologie, critères diagnostiques, symptomatologie, sous types, compétences sociales, composantes cliniques et cognitives et étiologie, diagnostic différentiel.</p>		
<p>Recommandations pédagogiques Intégrer les caractéristiques fondamentales de différents cadres de la pathologie ; savoir repérer et classer les signaux des troubles.</p>	<p>Modalité d'évaluation Evaluation finale : 1 à 2QRM et/ou 25 à 50 QCM, et 2 à 4 QROC : 1h30</p> <p>Critères d'évaluation Précision des connaissances</p>	

<i>UEM 5.7 Approfondissement des techniques et médiations en psychomotricité</i>		
<i>Semestre : 5</i>	<i>Compétence : 1, 2, 3, 4, 5 et 9</i>	
<i>CM : 21</i>	<i>ED : 60</i>	<i>T Perso : 37</i>
<i>ECTS : 5</i>		
<i>Prérequis</i> UEM 4.7		
<i>Objectifs</i>		
<p>Connaître les troubles psychomoteurs de pathologies spécifiques (Vieillessement, Paralyse Cérébrale, TDAH, Polyhandicap, Traumatisme Crânien).</p> <p>Maîtriser les techniques et outils efficaces dans la prise en charge psychomotrice</p>		
<i>Éléments de contenu</i>		
<p>Vieillessement psychomoteur Présentation des troubles psychomoteurs dans la maladie d'Alzheimer et dans la maladie de Parkinson Evaluation de la personne âgée, prise en charge des troubles de l'équilibre et de la marche, prise en charge des troubles de la maladie d'Alzheimer.</p>		
<p>Paralyse Cérébrale La motricité humaine et ses altérations, la déficience motrice d'origine neurologique centrale supérieure, la Paralyse Cérébrale, l'accompagnement thérapeutique des enfants et adolescents L'éducation motrice spécialisée, le bilan cérébro moteur et les stratégies de rééducation cérébro-motrice Présentation de cas cliniques, principes d'intervention psychomotrice</p>		
<p>Polyhandicap : Définition du polyhandicap, contexte historique et étiologie. Tableaux cliniques, sémiologie motrice, cognitive et psycho-affective. Accompagnement thérapeutique global. Présentation d'outils de rééducation. Présentation d'outils d'évaluation spécifiques au polyhandicap. Présentation de cas cliniques</p>		
<p>Traumatisme crânien : Présentation du parcours de l'adulte cérébrolésé, de ses différents troubles, de l'évaluation et de la rééducation des apraxies, du syndrome frontal, de la négligence spatiale unilatérale, du syndrome cérébelleux. Présentation de cas cliniques, d'évaluations pluriprofessionnelles et en psychomotricité Réflexions autour des diagnostics psychomoteurs et réflexions autour de la prise en charge</p>		
<p>TDAH Gestion des troubles : attention, impulsivité, agitation motrice, fonctions exécutives, sphère temporelle Programme d'entraînement aux habiletés parentales : précautions, facteurs de risque/réussite, construire un groupe de parents</p>		
<p>Motricité Manuelle Exercices préparatoires et manipulations Amélioration des gnosies digitales, Coordinations bimanuelles Entraînement aux mouvements de nourrissons Thérapie par contrainte induite, Thérapie par miroir sur les fonctions</p>		

manuelles chez des enfants hémiparétiques.

Ecriture :

Techniques adaptées pour la prise en charge de l'écriture des enfants/adolescents durant la période d'apprentissage, de consolidation et de personnalisation.

Recommandations pédagogiques

L'enseignement permet à l'étudiant d'appréhender des techniques d'évaluation et d'intervention spécifique. Leurs indications et intérêt en psychomotricité seront illustrés.

Modalité d'évaluation

1h de Contrôle Terminal : Vieillesse et Polyhandicap ou Paralyse Cérébrale
Contrôle Continu : TDAH

Critères d'évaluation

Précision des connaissances
Capacité à établir des liens entre elles

UEM 6.2 Méthodologie de recherche appliquée 2		
Semestre : 5		Compétence : 7
CM : 0	ED : 12	T Perso : 5
ECTS : 1		
Prérequis UEM 6.1		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> • Renforcer connaissances et compétences en recherche scientifique • Apprendre à traiter des données issues de plans expérimentaux ou de recherches bibliographiques • Présenter ses résultats et communiquer 		
Eléments de contenu		
<p>Organisation des données Extraction des données bruts et exportation vers un fichier Excel, utilisation des tableaux de résultats Présentations graphiques, tableaux de renseignements sur la méthodologie, utilisation des recommandations sur la recherche documentaire.</p> <p>Traitement statistique : Utilisation des tests statistiques, traitement de protocoles à cas unique</p> <p>Analyse des résultats : Seuil de significativité, mise en perspective des résultats en fonction de la problématique</p> <p>Présentation : Entraînement à la présentation orale des résultats</p>		
Recommandations pédagogiques		Modalité d'évaluation
Utilisation des outils permettant une présentation claire de résultats scientifiques		2 contrôles continus : <ul style="list-style-type: none"> • Présentation des résultats des données • 15 QCM sur l'analyse de résultats
		Critères d'évaluation
		Clarté de la présentation orale des résultats Précision des connaissances

UEM 6.4 Analyse de Pratique 1		
Semestre : 5	Compétence : 2, 6	
CM : 0	ED : 18	T Perso : 7
ECTS : 1		
Prérequis UEM 4.6, UEM 7.3		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> • Affiner son regard de stagiaire autour des compétences du professionnel • Développer sa posture de futur clinicien • Développer ses compétences d'analyse et de synthèse clinique • Savoir élaborer un projet de soins au regard de la problématique du patient 		
Eléments de contenu		
<p>Analyse de pratique : Rappel des connaissances théoriques sur l'analyse d'activité ; Etude en groupe de l'analyse extrinsèque de l'activité professionnelle à l'analyse intrinsèque (2 situations cliniques proposées) : analyse extrinsèque fine d'une vidéo clinique, construction d'un entretien d'auto-confrontation, synthèse des compétences (raisonnement) du psychomotricien à partir de données d'un entretien d'auto-confrontation retranscrit sur papier.</p> <p>Projet de soin : A partir d'éléments bruts d'un dossier, élaborer collectivement puis individuellement, un raisonnement clinique à partir de la sémiologie relevée, des comorbidités possibles et de leur interaction, des diagnostics différentiels à établir si besoin, et pouvoir présenter de façon argumentée le diagnostic retenu</p> <p>Régulation de stage : Débattre et confronter des points de vue autour de thématiques/problématiques récurrentes identifiées par les enseignants : Positionnement en début de stage (professionnels, patients, équipe), positionnement de sa pratique par rapport à celle du maître de stage</p>		
<p>Recommandations pédagogiques L'enseignement permet un temps d'analyse de dossiers de patients, de réflexion autour d'un projet de soin, ainsi que la mise en exergue des compétences du psychomotricien. Les échanges entre étudiants sont exploités pour leur valeur didactique en petits et grands groupes. Cet enseignement, essentiellement pratique, valorise les échanges théorico-cliniques, et l'analyse sémiologique. Il encourage par ailleurs la naissance d'une posture réflexive dans sa future pratique.</p>	<p>Modalité d'évaluation : Contrôle continu :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rendu d'un document synthétique présentant un cas rencontré sur le lieu de stage • Note orale sur présentation d'un travail de groupe lors de l'ED Projet de Soins <p>Critères d'évaluation : Capacité de synthèse et mise en avant des éléments pertinents pour une compréhension du contexte global et du profil psychomoteur du patient. Capacité à élaborer une présentation orale</p>	

UEM 7.2 LE CORPS ET LA RELATION		
Semestre : 5	Compétence :1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	
CM : 10	ED : 44	T Perso : 26
ECTS : 4		
Prérequis		
<p>Objectifs</p> <p>Connaitre les caractéristiques des habiletés sociales. Savoir les définir et les classer. Connaitre le rôle que cela joue dans le développement, les échanges sociaux. Connaitre l'histoire des travaux sur les programmes d'habiletés sociales. Comprendre la structure des programmes d'habiletés sociales.</p> <p>Comprendre la démarche et le cadre des groupes d'habiletés sociales. Analyser les besoins. Identifier les éléments fondateurs des projets de travail. Comprendre le rôle de chacun des thérapeutes dans le cadre de ces groupes. Connaitre des outils utiles à l'évaluation, l'animation</p> <p>Apprendre et expérimenter les stratégies de régulation émotionnelle.</p> <p>Mettre en évidence les jeux d'influence dans les interactions, repérer les éléments de communications spontanées, affiner le décodage des communications non verbales - Utilisation du "Pathos" au sens d'Aristote.</p>		
Eléments de contenu		
<p>Habiletés sociales :</p> <p>CM : Définitions des habiletés Sociales, les habiletés réceptives, les habiletés décisionnelles, les habiletés comportementales, l'acquisition des HS (la théorie de l'esprit, les communications verbales, les communications non verbales, l'imitation, l'attention conjointe...), l'évaluation des habiletés sociales en théorie. L'apport de Wolpe, Lazarus, Skinner, Bandura. Les principes en jeu dans les groupes d'habiletés sociales : la conscience de soi, la conscience des autres (l'empathie), description de différents programmes de travail GHS connu : l'affirmation de soi, les six domaines de communication en affirmation de soi, la structure des programmes d'affirmation de soi, la séance d'affirmation de soi.</p> <p>Les programmes de résolution de problème interpersonnel (en 7 étapes)</p> <p>Le programme d'entraînement H.S. de Liberman.</p> <p>ED : Élaboration d'une évaluation (le cadre, les outils, les différents temps...), Étude de différents outils d'évaluation, Mise en place d'un projet et les caractéristiques du groupe thérapeutique, Participation et animation deux séances de GHS (Sa structure, la mise en place, l'animation selon les fonctions)</p> <p>ED Emotions : Approche par l'expérience des conséquences corporelles de l'émergence des émotions. Approche de l'anxiété, de la colère, de la peur via l'apprentissage de stratégies de régulation émotionnelle. Entraînement à l'utilisation de techniques de Mindfulness : bienveillance et acceptation pour augmenter la régulation émotionnelle.</p> <p>ED Expression : Mise en situation de groupe, puis en binôme puis en individuel - modalités d'expression corporelle, verbale - Chercher à susciter des émotions auprès de son auditoire, exposition pour expérimenter les techniques apprises.</p>		

<p><i>Recommandations pédagogiques</i></p> <p>L'enseignement met l'étudiant en situation de préparation, d'expérimentation et d'analyse. Les échanges entre étudiants sont exploités pour leur valeur didactique.</p>	<p><i>Modalité d'évaluation :</i></p> <p>Contrôle continu : 2 notes TP</p> <p>Une note sur le TP habiletés sociales sur une production en séance. Une note sur le TP expression ou sur le TP émotions au choix liée à la participation active à une mise en situation d'exposition.</p> <p><i>Critères d'évaluation :</i></p> <p>Bonne compréhension des processus en cours dans le travail sur les habiletés sociales. Participation de l'étudiant en présentiel sur l'ED et évolution de son comportement vis-à-vis de sa propre problématique expressive et émotionnelle.</p>
--	---

UEM 7.4 Conception et réalisation d'une intervention dans le champ de l'éducation, de la prévention, et du soin		
Semestre : 5		Compétence : 2, 3, 4
CM : 6	ED : 45	T Perso : 20
ECTS : 3		
Prérequis		
Enseignements de pédiatrie (UEC9), les concepts psychomoteurs (4.1, 4.2, 4.3) et la sémiologie (4.6, 4.7, 5.7)		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> • Savoir chercher de la documentation sur des pathologies et syndromes et en tirer les éléments pertinents à l'approche psychomotrice • Adapter une prise en charge psychomotrice à des pathologies peu connues • Construire une séance de psychomotricité en tenant compte d'un plan d'action adossé au projet de soin • Savoir relier et combiner des connaissances théorico-cliniques (lien entre théorie et pratique) Acquérir une méthode efficace de préparation des séances : objectifs fixés, compétences à acquérir et/ou à compenser, potentielles contraintes/difficultés, indices d'évolution • Face à un nourrisson vulnérable : <ul style="list-style-type: none"> ○ Déceler les facteurs de risques dans le développement normal ○ Savoir évaluer les compétences et difficultés ○ Savoir orienter vers les professionnels/structures adaptés ○ Construire un projet thérapeutique et des séances adaptées 		
Eléments de contenu		
<p>Pathologie et psychomotricité : Mettre en évidence un profil psychomoteur et comprendre sa dynamique dans une entité syndromique quelconque et adapter la prise en charge psychomotrice aux autres éléments du tableau.</p> <p>Projet de soin appliqué : Actualiser, expérimenter et mutualiser des outils de préparation de séances par petits groupes - Organiser la préparation des séances en ED – Mettre en pratique en stage.</p> <p>Prise en charge du nourrisson vulnérable : Savoir dépister (savoir lire un dossier médical et repérer les facteurs de risque de trouble du développement, connaître les partenaires). Savoir évaluer le patient (repérer ses compétences et difficultés, accompagner sa famille, les orienter). Savoir prendre en soin des nourrissons vulnérables (construire un projet thérapeutique et des séances).</p>		
<p>Recommandations pédagogiques Appliquer l'ensemble des enseignements des semestres précédents à de nouveaux cadres pathologiques</p>	<p>Modalité d'évaluation Contrôle continu (3 notes) : pathologie et psychomotricité 1 et 2, et Prise en charge du nourrisson vulnérable</p> <p>Critères d'évaluation Présentations en groupe.</p>	

UEM 7.9 - Stage professionnel 4		
Semestre : 5	Compétence : 1, 5, 6	
CM : 0	ED : 0	Durée : 175 heures
ECTS : 5		
Prérequis : UEM 7.6, UEM 7.7, UEM 7.8		
Objectifs		
Adopter une posture professionnelle, réaliser des liens théorico-cliniques, expérimenter les pratiques psychomotrices et développer ses capacités relationnelles dans la relation thérapeutique.		
Eléments de contenu		
<p>L'étudiant démarre son stage en responsabilité thérapeutique début octobre à raison d'au minimum deux jours de stage par semaine pouvant se réaliser entre le lundi, mardi et/ou mercredi jusqu'en décembre. Après une courte phase d'observation, il est amené à développer différentes compétences pratiques en se mettant en situation.</p> <p>Il lui est demandé de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer sa Posture Professionnelle en évaluant sa pratique • Développer ses liens théorico-cliniques en travaillant sur l'interprétation des résultats du Bilan Psychomoteur • Développer ses compétences pratiques en préparant des séances de rééducation selon le projet de soin pour des patients, de préparer des bilans psychomoteurs à partir d'un dossier ou d'un motif de consultation, de commencer à s'entraîner à la passation d'un ou plusieurs bilans psychomoteurs et de débiter la conduite de séances avec des patients. • Développer la relation thérapeutique avec le patient en établissant et en entretenant une bonne relation dans le contexte de la prise en charge du patient. 		
Recommandations pédagogiques	Modalités et critères d'évaluation	
L'immersion dans le milieu professionnel permettra la mise en pratique des éléments de contenu cités ci-dessus.	Validation par la commission stage du 18 janvier : du portfolio rempli et signé par les maitres de stage : 6 compétences avec une note supérieure ou égale à 5 sur les 8 proposées et du volume horaire.	

Organisation du semestre 6 :

UE Métier	ECTS
UEM 2.2 : périnatalité, pédiatrie et neuropédiatrie	1
UEM 2.3 : soins d'urgence	1
UEM 4.8 : psychomotricité et image du corps	2
UEM 5.8 : perfectionnement des techniques d'évaluation et d'intervention en psychomotricité	7
UEM 5.9 : techniques et outils d'éducation, de prévention et de promotion de la santé en psychomotricité	2
UEM 6.3 : Anglais 5	1
UEM 6.5 : Analyse de pratique 2	2
UEM 7.5 : Recherche appliquée et mémoire	8
UEM 7.10 : Stage 6	6

UEM 2.2 PERINATALITE, PEDIATRIE ET NEUROPEDIATRIE		
Semestre : 6		Compétence : 1, 4
CM : 12	ED : 0	T Perso : 13
ECTS : 1		
Prérequis UEC9 Pédiatrie		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> - Identifier et connaître l'évolution des principales maladies pédiatriques rencontrées par un psychomotricien 		
<p>Neurofibromatose de type 1 : Sémiologie, évolution, troubles associés</p> <p>La maltraitance chez l'enfant, les troubles du sommeil, les mouvements anormaux : Définition, épidémiologie, signes de repérage, conséquences développementales, prévention, mesures de protection</p> <p>Epilepsie et développement : Définition, épidémiologie, principales formes, conséquences développementales</p> <p>Maladies neuromusculaires chez l'enfant : Définition, Epidémiologie, Principaux diagnostics, Pronostic</p>		
<p>Recommandations pédagogiques Intégrer les caractéristiques fondamentales des cadres de pathologies pédiatriques ; savoir repérer et classifier les signaux des troubles.</p>		<p>Modalité d'évaluation Contrôle continu : 2 notes</p> <p>Critères d'évaluation Précisions des connaissances</p>

UEM 2.3 Soins d'Urgence		
Semestre : 6		
CM : 7	ED : 18	T Perso : 0
ECTS : 3		
Prérequis Aucun		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier une situation d'urgence à caractère médical et sa prise en charge • Participer à la réponse à une urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle (Cf. arrêté du 30/12/2014) 		
Eléments de contenu		
<p>La législation sur les gestes et soins d'urgence Les règles de bonnes pratiques L'identification des urgences et leur hiérarchisation, les urgences vitales, potentielles et les risques collectifs Les gestes et soins d'urgence</p>		
Recommandations pédagogiques Présence tout au long de la formation	Modalité d'évaluation Délivrance d'une attestation de formation aux soins de premiers secours (1 et 2) d'une durée de 4 ans Critères d'évaluation Vérification de l'acquisition des connaissances, des gestes et des comportements adaptés à une situation d'urgence simulée.	

<i>UEM 4.8 Psychomotricité et image du corps</i>		
<i>Semestre : 6</i>	<i>Compétence :1, 2, 3, 4.</i>	
<i>CM : 24</i>	<i>ED : 0</i>	<i>T Perso : 26</i>
<i>ECTS : 2</i>		
<i>Prérequis</i> UEM 4.2		
<i>Objectifs</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre les relations corps/milieu. • Envisager l'utilisation du corps comme moyen thérapeutique. • Connaitre les principes de contrôle mental 		
<i>Eléments de contenu</i>		
<p>Schéma corporel et image du corps : Concepts et définitions. Le corps comme instrument sur le monde. Le corps comme source de représentation, Krishaber : la névrose cérébro-cardiaque, Dugas (1898) et la dépersonnalisation. DSM-4 ; dépersonnalisation déréalisation, les hypocondries et la cénesthopathie. Syndrome de Cotard : le délire de négation. Bonnier la notion d'espace corporel. Organe fantôme ou illusion des amputés. Anosognosie. Autotopoagnosie. Syndrome de Gerstmann. Hallucination spéculaire. Heautoscopie. Autoscopie. L'unité originelle du concept de schéma corporel : la confusion terminologique. Distinctions schéma corporel / image du corps. Les Référentiels. Les images du corps : Définition. L'image spéculaire. Apparence corporelle et personnalité. Morphopsychologie. Discordance entre le corps idéal et le corps ressenti. La perception de l'apparence physique d'autrui. L'attrait global perçu.</p> <p>Somatothérapie Emergence d'un rapport corps/esprit : Médecine de l'imagination. Le Mesmérisme. Les crises magnétiques. Le somnambulisme hypnotique. Marquis de Chastenet de Puységur. L'hypnose. James Braid. L'école de Nancy. La méthode thérapeutique de Janet L'hystérie Troubles somatoformes : Somatisation. Distorsion de l'image du corps. Trouble de conversion. Plan de traitement pour les troubles somatoformes. Classification des somatothérapies : Thérapie Reichienne. Dance therapy. Méthode Feldenkrais. Taïchi. Le Eye Movement Desensitization and Reprocessing. Toucher thérapeutique. Médiation thérapeutique. Massage. Contacts cutanés. Balnéothérapie utilisation de l'eau.</p> <p>Les émotions Les cadres de référence. Opposition raison-passion. Adaptation au milieu. Objets de pensée. Conscience de soi. Statut des cognitions. Liens cognition, émotion, action Définitions des Concepts. Les différentes composantes de l'émotion. Self contrôle définition, Marshmallow test, Les stratégies de contrôle, Epuisement de l'ego, Les modérateurs et leurs paradoxes, Effet ironique du contrôle mental, Gestion des émotions techniques préparatoires Inoculation d'intention, Gestion de crise Le débat décalé ; l'humour Contrôle de la mise en combat Apprentissage portant sur le contrôle des mises en combat.</p>		

<i>Recommandations pédagogiques</i> Comprendre les concepts	<i>Modalité d'évaluation</i> Contrôle continu sur table : 2 questions rédactionnelles d'une demi-heure chacune <i>Critères d'évaluation</i> Précision des connaissances
---	---

**UEM 5.8 PERFECTIONNEMENT DES TECHNIQUES D'EVALUATION
ET D'INTERVENTION EN PSYCHOMOTRICITE**

Semestre : 6

Compétence : 1, 2, 3

CM : 27

ED : 65

T Perso : 60

ECTS : 7

Prérequis

UEM 5.7

Objectifs

Appréhender et expérimenter des approches et techniques spécifiques et proposer des interventions adaptées à des populations particulières.

Eléments de contenu

Intervention psychomotrice dans la déficience sensorielle :

Déficience visuelle, déficience auditive, surdi-cécité : caractéristiques spécifiques des différents types de déficiences sensorielle, incidences sur le développement psychomoteur et particularités de l'intervention psychomotrice.

Shiatsu, Do In et Qi qong :

Découvrir de nouvelles approches corporelles thérapeutiques (définition, historique, intérêts, pathologies concernées, contre-indications et études scientifiques). Expérimenter et ressentir sur soi les effets de ces approches. Pratique de ces trois techniques (cadre, indications, fonctions thérapeutiques, pistes d'évaluation et limites de ces pratiques en psychomotricité).

Imagerie motrice (IM) :

Définitions et cadre conceptuel, les différentes dimensions de l'IM. Domaines d'application cliniques. Evaluation des capacités d'imagerie motrice. L'IM en psychomotricité : protocole de rééducation.

Neurofeedback (NFK) :

Présentation d'un outil de rééducation du TDAH. Définition. L'EEG et l'équipement. L'activité cérébrale. Histoire et développement du Neurofeedback. Principes d'apprentissage sur lesquels se base le NFK. Le neurofeedback dans le cadre du TDAH.

Communications non verbales :

Maîtriser ses capacités de décodage des communications non verbale et l'utilisation de la synergie dans la relation thérapeutique. Décryptage des expressions faciales, des micro-expressions, de la posture et de la marche ; lien avec les émotions, processus de maîtrise.

Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) :

Cadre théorique des TCC (différentes vagues, rappel des théories de l'apprentissage). Présentation et expérimentation de différents outils et techniques TCC (entretien, grilles d'analyse fonctionnelle, cohérence cardiaque, ...) en lien avec certaines notions psychologique (la relation thérapeutique, la motivation au changement, l'affirmation de soi, ...).

Rééducation psychomotrice en psychiatrie adulte :

Manifestations psychomotrices dans les troubles psychiatriques. Evaluer le sujet adulte porteur de troubles psychiatriques au moyen d'outils spécifiques. Présentation des techniques spécifiques de rééducation psychomotrice en psychiatrie adulte.

Approche NTT :

Principes, efficacité dans le cadre du TDC. Analyse de la tâche et de la performance du patient sur des activités ciblées, planification d'interventions.

<p>Recommandations pédagogiques Expérimentation d'outils d'évaluation spécifiques Expérimentation des techniques par le biais de mises en situation pratiques en sous-groupes Travail et expérimentation à partir de cas cliniques.</p>	<p>Modalité d'évaluation : Contrôle Continu, 4 notes</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 Etude de cas : Déficiences sensorielles <u>ou</u> Psychiatrie adulte - 1 Etude de cas : IM ou NTT - QROC ou QCM + Note de participation lors des pratiques Shiatsu, Do In et Qi gong. - Analyse fonctionnelle en TCC <u>ou</u> QROC ou QCM en Communications non verbales
---	---

UEM 5.9 TECHNIQUES ET OUTILS D'EDUCATION, DE PREVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTE EN PSYCHOMOTRICITE		
Semestre : 6		Compétences : 1, 2, 3
CM : 12	ED : 16	T Perso : 8
ECTS : 2		
Prérequis UEM 4.3, 4.6, 4.7, UEC 25, UECP 35		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> Acquérir des outils conceptuels, méthodologiques, pédagogiques et techniques pour des actions d'Éducation Thérapeutique 		
Eléments de contenu		
<p>Prévention de la chute : Prévenir la chute du sujet âgé et prendre en charge les différents facteurs de risques, Spécificité de l'approche psychomotrice, Rappel théorique sur la fonction d'équilibration, Définition de la prévention de la chute du sujet âgé et présentation des plans de santé, Les facteurs de risque de chute, Etiologie de la chute, Prévention Primaire et Secondaire de la chute : techniques de prise en charge et validation scientifique, prévention de la chute des sujets déments, chez les parkinsoniens, présentation du syndrome de désadaptation psychomotrice.</p> <p>Intervention ultraprécoce en néonatalogie : CM : Contexte périnatal du bébé vulnérable et de sa famille. Facteurs de risque et de protection : la prématurité un paradigme de compréhension du bébé vulnérable. Les études de validation sur la prise en charge précoce. ED : A la rencontre de bébés vulnérables : analyse de films, témoignages de parents et de soignants. Manipulation de « poupons prématurés ».</p> <p>Psychoéducation du TDAH adulte : CM : particularité du TDAH adulte et des modalités de prise en charge ED : Elaborer un programme d'intervention spécifique en fonction d'une analyse fonctionnelle des difficultés du patient.</p> <p>Education thérapeutique : CM : Préparation au diplôme d'éducation thérapeutique du patient - Présentation des champs d'application de l'éducation pour la santé et de l'éducation thérapeutique, des principes et objectifs de l'éducation thérapeutique, apprendre à établir un diagnostic éducatif. ED : Apprendre à construire des projets d'éducation thérapeutique</p>		
<p>Recommandations pédagogiques Expérimentation d'outils d'évaluation spécifiques Expérimentation des techniques par le biais de mises en situation pratiques en sous-groupes Travail et expérimentation à partir de cas cliniques.</p>	<p>Modalité d'évaluation : Contrôle Continu : 1 note projet Education Thérapeutique, 1 note projet soin TDAH adulte</p>	

UEM 6.3 Anglais		
Semestre : 6	Compétence :7	
CM : 0	ED : 12	T Perso : 13
ECTS : 1		
Prérequis UECP 14 Anglais 1-2-3-4		
Objectifs Développer une approche de lecture d'articles scientifiques.		
Eléments de contenu		
Anglais scientifique : lecture Lire et étudier des articles de recherche (pertinence mémoire fin d'études)		
Anglais scientifique : rédaction Rédiger l'abstract de mémoire de fin d'études (mémoire D.E)		
Anglais scientifique : traduction Traduction d'extraits d'articles scientifiques		
Recommandations pédagogiques Profitez du temps en ED pour partager à l'oral, développer le vocabulaire, et clarifier l'usage de mots techniques.	Modalité d'évaluation : 2 notes de contrôles continus sur des rendus écrits. Critères d'évaluation : usage clair et concis du langage scientifique.	

UEM 6.5 Analyse de Pratique 2		
Semestre : 6	Compétence :2, 5, 6, 9	
CM : 0	ED : 33	T Perso : 10
ECTS : 2		
Prérequis UEM 4.6, UEM 7.3, UEM 6.4		
Objectifs		
<ul style="list-style-type: none"> • Affiner son regard de stagiaire autour des compétences du professionnel • Développer sa posture de futur clinicien • Acquérir une posture réflexive sur sa pratique psychomotrice et son rôle de soignant • Développer ses compétences d'analyse et de synthèse clinique • Savoir élaborer un projet de soins au regard de la problématique du patient • Savoir coopérer avec les différents acteurs de soins 		
Eléments de contenu		
<p>Analyse de pratique : De l'analyse extrinsèque à l'analyse intrinsèque de l'activité du stagiaire en situation professionnelle : analyse extrinsèque fine d'une vidéo clinique, construction d'un entretien d'auto-confrontation, synthèse des compétences et raisonnement du futur praticien à partir de données d'un entretien retranscrit sur papier.</p> <p>Projet de soin : A partir d'éléments de dossier, élaboration en groupe d'un projet de soin en psychomotricité. Travail par petits groupes sur des axes spécifiques du projet de soin. Confrontation et argumentation des options prises</p> <p>Supervision et régulation professionnelle : Débattre et confronter des points de vue autour de thématiques/problématiques récurrentes identifiées par les enseignants et des étudiants : annonce diagnostique, restitution de bilans/séances, prise de parole et contenu du discours en réunion</p> <p>Etude de cas interdisciplinaire : Croiser les regards avec les étudiants d'orthophonie sur une étude de cas commune (les diagnostics, la prise en charge) Croiser les regards avec les étudiants d'ergothérapie sur une étude de cas commune (les diagnostics, la prise en charge)</p>		
<p>Recommandations pédagogiques L'enseignement permet un temps d'analyse de dossiers de patients, de réflexion autour d'un projet de soin, ainsi que la mise en exergue des compétences du psychomotricien. Les échanges entre étudiants sont exploités pour leur valeur didactique en petits et grands groupes. Cet enseignement, essentiellement pratique, valorise les échanges théorico-cliniques, et l'analyse sémiologique. Il sollicite par ailleurs la naissance d'une posture réflexive sur sa future pratique et sa fonction.</p>	<p>Modalité d'évaluation : Contrôle continu : Un projet de soin sur table (2h) pour lequel l'étudiant devra élaborer le projet de soin global et en psychomotricité et d'une note en ED Analyse de Pratique ou Projet de soin</p> <p>Critères d'évaluation : Prise en compte de la sémiologie psychomotrice, des éventuelles comorbidités, de leur interaction Pertinence de la cohérence temporelle du projet de soin, Capacité de réflexion à proposer un projet plus global</p>	

UEM 7.5 : Diplôme d'Etat - Mise en Situation Professionnelle et Mémoire de fin d'études		
Semestre : 6		Compétences : 2, 7
CM : 0h	ED : 22h	T Perso : 176h
ECTS : 8		
Prérequis UEM 6.1		
Objectifs		
<p>Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques (besoins de recherche, données de la littérature, problématique, hypothèses, protocole, résultats et analyse).</p>		
Eléments de contenu		
<ul style="list-style-type: none"> • Préparation à la recherche bibliographique : création d'un fichier de réception, utilisation d'un journal de recherche, carnet des auteurs • Définition de la problématique, recherche des mots clefs, utilisation du MeSH, utilisation de VOSviewer. Recherche des livres de référence (utilisation de Sudoc, le prêt interuniversitaire) Demande de tirés à part. Les base de données de la B.U., WOS, Academia et Research Gate. • Traduction utilisation d'un OCR, les traducteurs : utilisation de DeepL de google translate- Outils de traduction • Prise de note utilisation des extracteurs de citations, initiation à Docear • Gestion des références, initiation à Zotero • Elaborer une problématique (champs, limites, rédaction) • Présentation des différents types de mémoires (plans, limites, dialectique) • Conception d'un plan en rapport avec la problématique, utilisation de cartes mentales pour l'élaboration du texte. • Jalons des différentes étapes de conception d'un mémoire de fin d'étude (commission mémoire) 		
<p>Recommandations pédagogiques : Cet enseignement vise à accompagner l'étudiant dans l'élaboration du mémoire de fin d'études. Il est donc nécessaire que l'étudiant soit acteur dans la démarche de construction pour se saisir au mieux des propositions faites lors des ED et ainsi valider les épreuves du Diplôme d'Etat.</p>	<p>Modalité d'évaluation MSP + soutenance mémoire</p> <p>Critères d'évaluation Obtention DE</p>	

UEM 7.10 - Stage professionnel		
Semestre : 6	Compétence : 1	
		Durée : 210 heures
ECTS : 6		
Prérequis : UEM 7.6, UEM 7.7, UEM7.8, UEM7.9		
Objectifs		
<p>Améliorer sa posture professionnelle, affiner les liens théorico-cliniques, expérimenter les pratiques psychomotrices et continuer à développer ses capacités relationnelles dans la relation thérapeutique. Développer ses compétences pratiques dans la prise en charge des patients mais aussi dans la communication sur son travail avec les partenaires de soins et les familles.</p>		
Eléments de contenu		
<p>L'étudiant poursuit son stage en responsabilité thérapeutique jusqu'à la fin de l'année scolaire à raison de deux jours par semaine minimum. Il est maintenant amené à s'impliquer de plus en plus dans le suivi des patients, la passation et la rédaction des bilans psychomoteurs ainsi que dans les liens avec les partenaires de soins et les familles. Il doit affiner ses capacités d'élaboration et de réactualisation de projets de soins.</p> <p>Il lui est demandé de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Développer sa Posture Professionnelle en présentant son travail en réunion d'équipe ou scolaire ainsi qu'en mettant en cohérence le projet de soin en psychomotricité avec le projet de soin global. • Développer ses liens théorico-cliniques en travaillant sur l'interprétation des résultats du Bilan Psychomoteur, en élaborant des projets de soin adaptés et en hiérarchisant des axes de prises en charge. • Développer ses compétences pratiques en prenant en charge au moins 3 patients en autonomie, en réalisant des anamnèses ou des entretiens avec les partenaires de soin, en réalisant des bilans psychomoteurs de A à Z et en réévaluant le projet de soin des patients. 		
Recommandations pédagogiques	Modalités et critères d'évaluation	
<p>L'immersion dans le milieu professionnel permettra la mise en pratique des éléments de contenu cités ci-dessus.</p>	<p>Validation par la commission stage du 7 mai : du portfolio rempli et signé par les maîtres de stage : toutes les compétences 7.9 et 7.10 avec une note supérieure ou égale à 7 et du volume horaire.</p> <p>Une réserve est tolérée pour maximum 2 compétences qui n'auraient pas pu être évaluées du fait du rendu anticipé du portfolio, ces compétences devront être validées avant les épreuves du DE.</p>	