

DÉFINITIONS

- Au travers de divers médiateurs, la psychomotricité en hématologie pédiatrique a pour but d'aider l'enfant ou l'adolescent à se réapproprier son corps, à mieux le connaître et à redécouvrir le plaisir de bouger.
- Le psychomotricien a le statut d'auxiliaire de médecine et intervient sur prescription médicale, à tout âge : du nourrisson au jeune adulte.

DIFFÉRENTS MÉDIATEURS

Relaxation thérapeutique

Adaptée et adaptable aux enfants et aux adolescents vers un objectif de mieux-être et de détente.

Parcours psychomoteurs

Afin d'amener l'enfant à continuer à découvrir son environnement et ses capacités physiques.

Expression corporelle

Danse, mime, jeu dramatique, arts du cirque, gym douce, travail sur la voix...

Jeu spontané, symbolique et sensorimoteur

Il s'agit ici de soutenir l'envie de jouer de l'enfant.

Toucher thérapeutique

C'est amener chez le patient des sensations corporelles positives et constructives.

Activités de motricité fine

Pour soutenir le développement de la dextérité manuelle, la créativité, l'imaginaire et la représentation corporelle de l'enfant.

RESSOURCES

Décrets

- **1988 : Décret n°88-659.** Un champ de compétences fixe la liste des actes professionnels que les psychomotriciens sont habilités à accomplir.
- **1995 : Loi N° 95-116 du 4 février.** Intègre les psychomotriciens dans la liste des Auxiliaires Médicaux, et les protège contre l'exercice illégal de la profession.

Sites Internets

- **SNUP :** Syndicat National d'Union des Psychomotriciens
<http://www.snup.fr/>
- **FFP :** Fédération Française des Psychomotriciens
<http://www.psychomotricite.com/ffp/>

Où trouver une psychomotricienne ?

- **Psychomotriciennes des centres spécialisés :**
 - TROUSSEAU : marie.therain@trs.aphp.fr
 - CURIE : gaelle.ribiere@curie.net
 - IGR (Petits) : pauline.vabre@igr.fr
 - IGR (Ados) : carine.dafonseca@igr.fr
- **Psychomotriciennes libérales :**
Contacter la psychomotricienne de votre centre spécialisé référent.
- **Centres de soins :**
 - SSR (Soins de Suite et Rééducation)
 - CMPP (Centres Médico-Psycho Pédagogiques)
 - CAMPS (Centres d'Action Médico-Psycho Sociale)

RiFhop

3-5 rue de Metz, 75010 Paris
Tél : 01.48.01.90.21
contact@rifhop.net
www.rifhop.net

La psychomotricité en hématologie pédiatrique

« La psychomotricité fait bouger les gens dans leur corps pour que ça bouge dans leur tête »
C. Ballouard, psychologue, psychomotricien



GRUPE DE TRAVAIL

DES PSYCHOMOTRICIENNES DU RIFHOP

B É B É S

E N F A N T S

A D O L E S C E N T S

SIGNES CLINIQUES SUSCEPTIBLES DE MOTIVER UNE INDICATION EN PSYCHOMOTRICITÉ

RELATION

- Fuite du regard
- Enfant difficile à porter (trop mou, trop raide...)
- Appréhension lors du toucher
- Difficultés de séparation

DÉVELOPPEMENT SENSORIEL ET MOTEUR / JEU

- Réaction sensorielle excessive ou absente
- Absence de désir d'exploration, de manipulation
- Difficulté dans les coordinations
- Peu ou pas d'imitation de gestes
- Retard d'acquisition posturale et/ou locomotrice

TONICO-ÉMOTIONNEL

- Hypertonie/ hypotonie
- Postures antalgiques / attitudes figées
- Appréhension des déplacements
- Peur / insécurité
- Sursauts / agitation

COMPORTEMENT

- Cris, pleurs, geignements, grimaces
- Perturbation des rythmes de sommeil et des états de vigilance
- Perturbation des rythmes alimentaires / troubles de l'oralité
- Agitation

SCHÉMA CORPOREL / IMAGE DU CORPS

- Peu ou pas d'exploration du corps, de l'espace
- Peur du contact et des soins au corps (toilette, change...)
- Indifférence ou angoisse lors des soins médicaux

RELATION

- Jeu solitaire, s'isole
- Comportement visant à attirer l'attention de l'adulte
- Difficultés de séparation
- Trouble de la communication langagière

DÉVELOPPEMENT SENSORIEL ET MOTEUR / JEU

- Retard psychomoteur global
- Troubles de l'équilibre et des coordinations / manque d'aisance corporelle
- Désinvestissement ou manque de plaisir dans le jeu
- Pauvreté dans l'élaboration du jeu

TONICO-ÉMOTIONNEL

- Hypertonie / hypotonie
- Angoisse, anxiété
- Céphalées
- Maux de ventre
- Maladresse, se cogne souvent, malhabile, etc.
- Douleur chronique

COMPORTEMENT

- Agitation
- Inhibition / léthargie
- Agressivité / colères
- Troubles de l'attention
- Manque d'initiative, d'autonomie
- Troubles de l'oralité
- Troubles du sommeil

SCHÉMA CORPOREL / IMAGE DU CORPS

- Mauvaise connaissance du corps
- Manque d'intérêt pour son corps
- Manque de confiance en soi
- Indifférence ou excès d'angoisse lors des soins médicaux

RELATION

- Difficultés à parler de ses émotions
- Recherche d'attention excessive ou isolement

DÉVELOPPEMENT SENSORIEL ET MOTEUR / JEU

- Manque d'aisance dans la posture, la gestuelle
- Manque d'intérêt, désinvestissement des activités

TONICO-ÉMOTIONNEL

- Peur, anxiété
- Hypertonie / hypotonie
- Céphalées, nausées
- Douleurs

COMPORTEMENT

- Troubles du comportement alimentaire
- Troubles du sommeil
- Hyperactivité
- Agressivité, opposition
- Inhibition, tristesse
- Comportements à risque

SCHÉMA CORPOREL / IMAGE DU CORPS

- Manque d'investissement corporel
- Manque de confiance en soi
- Dévalorisation de son corps

Chacun de ces signes, pris isolément, n'est pas forcément suffisant pour motiver une prise en charge en psychomotricité. N'hésitez pas à en discuter avec un médecin ou une psychomotricienne.