



Journée annuelle du CERIP

Petits pas, grands enJeux

.

L'intervention précoce en psychomotricité comme facteur de protection

Description des plénières et ateliers

**Plénière n°1****Variations de la norme, anomalies transitoires ou signes d'appel de troubles neurodéveloppementaux : que dire et que faire ?**

Cristina Borradori, Chargée de cours à la faculté de médecine, Médecin Adjointe agrégée au sein du Service du Développement et de la Croissance, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

Après avoir obtenu son diplôme de médecin, Cristina Borradori a entrepris une formation post-graduée en Pédiatrie, puis en Pédiatrie du développement. Depuis de nombreuses années, elle est responsable de l'organisation et de la supervision des consultations de suivi neurodéveloppemental des nouveau-nés à haut risque aux HUG. Ses recherches portent sur les conséquences à court et à long terme de la prématurité sur le développement de l'enfant, ainsi que sur l'effet de différentes interventions sur le développement structurel et fonctionnel du prématuré.

Joel Fluss, Médecin adjoint agrégé, Unité de Neuropédiatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG).

Dr Joel Fluss est médecin-adjoint agrégé au sein de l'unité de neuropédiatrie depuis 2012. Il a fait ses études de médecine à Genève où il a accompli la majorité de sa formation de pédiatre. Il s'est rapidement orienté en neurologie pédiatrique avec des séjours à Lausanne et Zurich avant d'accomplir un fellowship de 2 ans à l'Hôpital des Enfants de Toronto (Sickkids). Intéressé par la neuropsychologie pédiatrique et les troubles des apprentissages scolaires, il s'est formé 2 ans au sein du Centre de référence des troubles des apprentissages de l'Hôpital du Kremlin-Bicêtre à Paris.

Ses intérêts se portent principalement sur les causes et les conséquences neurodéveloppementales des lésions cérébrales précoces, la neurologie fœtale, les troubles cognitifs de l'enfant avec paralysie cérébrale et les enfants présentant des troubles multiples des apprentissages, incluant les causes génétiques de la déficience intellectuelle.

**Atelier n°1****Observation précoce du bébé, clefs de compréhension et propositions aux parents**

Lara Lordier, Docteur en neurosciences, Thérapeute en psychomotricité, Centre du développement de l'enfant, Service du développement et de la croissance, Département de la femme, l'enfant et l'adolescent, HUG, Genève.

Résumé de l'atelier

Cet atelier vise à donner des clefs d'observation du comportement sensori-moteur du bébé. Celui-ci doit être observé dans une dimension globale, en prenant en compte l'environnement de l'enfant, tant physique qu'humain. Ces observations visent à ouvrir des champs thérapeutiques mais aussi, et surtout, à pouvoir proposer aux parents des clefs de compréhension et des idées pour soutenir le développement de leur enfant.

Nous passerons à travers les étapes d'une évaluation sensori-motrice du très jeune enfant, inspirée du bilan sensori-moteur André Bullinger. Des propositions pratiques et des vidéos vous permettront d'expérimenter chacune de ces étapes. Nous chercherons à aiguïser vos capacités d'observation du bébé mais également votre capacité à transmettre ces informations aux parents. Des propositions de travail thérapeutique et des propositions aux parents seront également discutées.

J'ai d'abord obtenu un doctorat sur l'impact de l'enrichissement de l'environnement par la musique en néonatalogie sur le développement cérébral des nouveau-nés prématurés. Psychomotricienne formée au bilan sensori-moteur André Bullinger, je me suis ensuite spécialisée dans l'évaluation précoce du bébé à risque de trouble du développement.

**Atelier n°2****La posture de thérapeute en psychomotricité dans un contexte de prévention prévenante. Réflexions illustrées par le travail auprès des familles d'enfants de 0 à 4 ans au sein d'espaces parents-enfants.**

Louise Piron, Psychomotricienne, Pédagogue en éducation précoce spécialisée (MAEPS).
Interventions en crèches, jardins d'enfants, Espaces parents enfants, et interventions à domicile.

Résumé de l'atelier

Cet atelier propose un tissage entre théorie et clinique pour délimiter quelques contours de la pratique de psychomotricien.ne dans un contexte de prévention prévenante.

Comment entourer, soutenir, outiller les familles pour faire face aux enjeux multiples de la prime enfance ? Quelle posture peut-on ou doit-on adopter pour accueillir chaque parent dans sa parentalité et chaque enfant dans son individualité ? Pour écouter les inquiétudes, pour rassurer, mettre du sens sur des ressentis, transmettre des observations en respectant la temporalité de chacun.e,...

Quel contexte soigne-t-on en tant que thérapeute pour que chacun se sente acteur dans son processus de progression, de développement.

Nous réfléchissons ensemble à cette danse délicate qu'est le partenariat avec les familles qui viennent à l'espace parent-enfants.

Je suis diplômée de la HETS en 2014 et après une année de travail, j'ai eu envie de me spécialiser et d'approfondir mes connaissances pour intervenir auprès des familles d'enfants de 0 à 4 ans en collectivité et à domicile. J'ai alors entrepris un master en éducation précoce spécialisée. Je suis également formatrice pour des étudiant.e.s et professionnel.le.s de la petite enfance.

**Atelier n°3****Aujourd'hui pour demain, travail précoce avec des enfants nés prématurés**

Estelle Terradillos Mettraux, Psychomotricienne, cabinet Helix, et Home-Ecole Romand Les Buissonnets.

Léa Gutzwiller Pevida, Psychomotricienne : cabinet Helix et SLPP (Flos Carmeli), Deux des quatre fondatrices de l'association 1,2,3 Petits Pas, Fribourg.

Résumé de l'atelier

A partir de vignettes cliniques de bilans psychomoteurs, vous serez amenés à affiner votre observation et votre réflexion autour de la pertinence d'une prise en charge précoce, en particulier chez les enfants nés prématurés. Nous présenterons dans cet atelier des images vidéo et partagerons notre expérience de psychomotriciennes sur le terrain de l'intervention préscolaire. Ce sera aussi l'occasion de vous présenter le parcours du combattant pour faire exister et perdurer une association telle que la nôtre, dans un contexte politique et financier fragile. L'atelier se voudra hétéroclite, entre vidéos, partage d'expériences et de connaissances ainsi que mobilisations corporelles.

Estelle et Léa, toutes les deux issues de l'Ecole Romande de Psychomotricité à Genève, en 2002 et 2008, ont été réunies par un questionnaire commun : comment soutenir précocement les enfants nés prématurément, dans un canton où aucune thérapie psychomotrice préscolaire n'était remboursée ? Travaillant toutes les deux dans d'autres institutions du canton, elles se trouvaient confrontées à des enfants d'âge scolaire, en fragilité psychomotrice, en lien avec leur ancienne prématurité. En 2014, elles ont créé, avec Chantal Junker Tschopp et Sophie Fournier, l'association 1,2,3 Petits Pas. Désormais, elles ont même élargi leur pratique privée en créant, tout dernièrement, leur cabinet Helix, tout en poursuivant leur engagement avec l'association 1,2,3 Petits Pas.

**Atelier n°4****Connaître le parcours de soin du nouveau-né vulnérable et/ou prématuré hospitalisé pour offrir les soins optimaux en psychomotricité dans la phase post-hospitalisation**

Annabelle Miermon, Psychomotricienne, MAEPS, Doctorante en psychologie à Aix-Marseille autour des interactions précoces. Réseau Périnatalité Occitanie.

Résumé de l'atelier

L'hospitalisation en service de réanimation néonatale du nourrisson prématuré ou à terme vulnérable est un tsunami pour lui et ses parents. Les soins nécessaires à sa survie sont néanmoins délétères pour son développement. La niche écologique optimale n'étant pas assurée, son développement dépend largement de la qualité des comportements des donneurs de soins, ses parents en priorité. Le but étant de favoriser les conditions de la rencontre entre le nourrisson et ses futures figures d'attachement.

Nous verrons donc dans cet atelier :

- 1) Comment accompagner les parents dans leur compréhension des comportements sensorimoteurs et interactionnels de leur nourrisson (guidance)
- 2) Comment accompagner les parents dans l'évaluation des stratégies et ressources accessibles pour répondre aux signaux et besoin de leur bébé (réflexivité et transdisciplinarité)
- 3) Comment faire une observation subtile du développement sensoriel, psychomoteur et interactionnel du nourrisson préalablement (axes, grilles et outils d'observation).

Connaître ces conditions initiales de vie qui durent parfois quelques mois, permet une meilleure prise en charge psychomotrice, plus continue, en post-hospitalisation. Nous utiliserons de nombreuses vidéos. C'est un atelier très clinique, engageant sur le plan émotionnel.

Diplômée en 1993 à Toulouse avec une approche neurocognitive de la psychomotricité, j'ai travaillé et enseigné en France puis à l'étranger (Algérie, Liban, Haïti, Suisse, ...) où j'ai découvert des approches théorico-cliniques différentes. J'ai participé à des projets de recherche qui m'amènent aujourd'hui à étudier la mise en route des interactions précoces entre nourrissons prématurés et leur mère.

**Atelier n°5****Troubles Développemental des Coordinations : repérer tôt pour intervenir précocement**

Laura Kervern, Psychomotricienne DE. Milieu scolaire (SLPP), Flos Carmeli, Fribourg.

Résumé de l'atelier

Le Trouble Développemental des Coordinations fait partie des TND. Il peut être diagnostiqué à partir de 5 ans. Or les enfants porteurs de ce trouble vivent avec depuis la naissance. Repérer de façon très précoce les enfants à risque de présenter un TDC permettrait de leur donner des outils adaptés à leur fonctionnement très tôt dans leur développement et ainsi d'éviter la multiplication des difficultés (motrices, scolaires, sociales...) et de préserver au maximum leur estime d'eux-mêmes.

- Quels sont les facteurs de risques mis en lumière par la recherche ?
- Quels indicateurs dans le développement psychomoteurs peuvent nous amener à suspecter que l'enfant est à risque de TDC ?
- Quels sont les tests fiables que nous, psychomotriciens, pouvons utiliser avant l'âge de 4 ans pour repérer ces enfants ou confirmer la suspicion ?

Quelles méthodes et outils recommander aux familles concernées ?

Master International Psychomotricité, Maîtrise en sciences de l'éducation. Après avoir exercé dans la petite enfance et auprès d'enfants vivant avec un TSA, je me suis beaucoup formée à la prise en soin des enfants à risque/présentant un TND. Je suis également formatrice pour le centre de formation Prêt-à-former à Fribourg

**Atelier n°6****Regard psychomoteur sur la sensorialité et les bases de la communication des jeunes enfants avec TSA**

Aude Hussy, Thérapeute en psychomotricité (jardin d'enfant thérapeutique, SPEA/HUG, GE) et maître d'enseignement (filière psychomotricité, HETS, GE).

Résumé de l'atelier

La prise en compte des particularités sensorielles et socio-communicationnelles est essentielle dans l'accompagnement des jeunes enfants avec TSA. Ces deux questions sont souvent étroitement liées dans la clinique psychomotrice. Comprendre le profil sensoriel de l'enfant permet de chercher des moyens de régulation et des situations particulièrement motivantes pour travailler les bases de la communication, mais aussi de choisir moyens de communication adaptés (ex. type CAA). Des particularités dans les interactions peuvent aussi être comprises en prenant en compte l'instrumentation de sens (approche sensorimotrice André Bullinger). Par exemple, le peu de contact visuel correspond souvent à un investissement de la vision périphérique, liée aux flux sensoriels. Nous discuterons ces articulations pour mettre en avant le rôle des thérapeutes en psychomotricité auprès de cette population, en collaboration avec les autres professionnels. Un regard psychomoteur sur les comportements de ces enfants peut soutenir l'accompagnement au quotidien et favoriser des interactions parents-enfant plus plaisantes pour les deux partenaires et plus riches pour le développement de l'enfant et de leur relation. L'accent sera mis sur des exemples cliniques avec des illustrations vidéo.

Diplômée en psychomotricité en 2001, au bilan sensorimoteur en 2007 et MAEPS en 2018, j'ai beaucoup pratiqué auprès de jeunes enfants présentant des troubles du développement. Je me suis plus particulièrement spécialisée dans l'accompagnement des jeunes enfants avec TSA et de leur famille. Je travaille actuellement au jardin d'enfant thérapeutique des HUG accueillant des dyades parent-enfant.

**Atelier n°7****Parents & bébés en mouvement**

Claire Favre, Psychomotricienne, HUG Accordages bébé.

Marie-Pierre Rigolet, ASSC, HUG Accordages bébé.

Résumé de l'atelier

Accueillant des dyades ou triades à Accordages bébé en ambulatoire intensif, nous proposons chaque jour un groupe spécifique pour favoriser les liens entre les patients et les bébés. Notre groupe invite les parents à explorer la (re-)mise en mouvement du corps, en s'appuyant sur des éléments observés chez leur bébé, dans l'idée de mieux comprendre et sentir le processus de développement sensori et psychomoteur du bébé. Redonnant une place centrale à leur ressenti corporel et affûter leurs compétences d'observation pour mieux comprendre et s'accorder à leur bébé, les parents reprennent contact avec une certaine mobilité, tant corporelle que psychique et émotionnelle.

Nous présenterons un PowerPoint du lieu, de l'équipe pluridisciplinaire et du fonctionnement de l'équipe d'Accordages bébé. Ensuite, nous proposons une séance-type-express aux participants pour terminer avec un espace question/réflexion quant aux difficultés et richesses de ce groupe. Un engagement corporel avec habits confortables encouragés.

Claire Favre : Diplômée en 2006 à l'école romande de psychomotricité, j'ai eu l'occasion de travailler à l'OMP ainsi qu'en crèche. Une pratique en cabinet privé puis au sein du cabinet d'accueil périnatal (CAP) m'a fait tout particulièrement apprécier l'étroite collaboration et le soutien aux parents. Mes expériences auprès de plus en plus jeunes enfants m'ont amenée à m'intéresser à la périnatalité et j'ai eu la chance de rejoindre l'équipe d'Accordages en août 2023 pour poursuivre ce soutien aux parents.

Marie-Pierre Rigolet : Fraîchement diplômée en tant qu'ASSC (assistant en soins communautaires), j'ai d'abord travaillé comme aide-soignante puis intendante au jardin d'enfants thérapeutique. Présente depuis la création d'Accordages bébé, j'accompagne les parents au quotidien. Professeur de yoga en parallèle, cette corde à mon arc me permet de replacer le corps au centre de l'attention.

**Atelier n°8****Les signes d'alerte précoce en psychomotricité chez l'enfant de 0 à 2 ans**

Bérénice Martineau, Psychomotricienne D.E., Formée au Bilan Sensori-moteur d'André Bullinger, D.U. sur les Troubles du Comportement et des Conduites chez l'adolescent, D.U. Méditation et Santé, Membre du Réseau Périnatalité Occitanie, Membre de l'association des Psychomotriciens Lib'Hérault.

Résumé de l'atelier

Le travail auprès du tout-petit nécessite de savoir reconnaître les signes d'alerte pour l'indication en psychomotricité en particulier chez les enfants à risque de TND.

L'enjeu de notre métier est d'être au clair avec ses notions pour savoir transmettre simplement aux professionnels sur le terrain (médecins, orthophonistes, kinésithérapeutes, psychologues, ostéopathes).

L'atelier présenté ici se fera de façon participative et utilisera l'intelligence collective pour que vous repartiez avec plus d'assurance quant à vos acquis tout en ayant de nouveaux éclairages pour nourrir votre œil de clinicien(ne).

Être au clair avec les notions suivantes : les signes transversaux valables à tout âge (en termes de stress, d'activité motrice, d'interactions, d'exploration) et les signes d'alerte par âge (1, 3, 6, 9, 12, 18 et 24 mois).

La connaissance de ses notions permet de repérer précocement des signes cliniques qui peuvent fragiliser le développement de l'enfant. Si l'enfant régresse ou ne progresse pas il est intéressant de s'y arrêter pour évaluer si cela est alertant ou non. Parfois complètement isolé et sans conséquence ou parfois lié à un environnement peu stimulant, ces signes peuvent aussi être un signe d'alerte de TND.

La prise en charge en psychomotricité vise à soutenir l'enfant et ses parents. A travers la guidance parentale elle soutient l'enfant dans ses expériences sensorielles et sensori-motrices, l'organisation de ses explorations, la régulation de ses émotions, dans la relation à l'autre et son environnement.

Diplômée en 2008 à la Pitié Salpêtrière, Paris. J'ai toujours travaillé auprès des tout-petits : RAM, LAEP, PMI, CAMSP. Aujourd'hui mon activité est essentiellement en crèches où je forme les professionnels et en libéral en partenariat avec le Réseau Périnatalité Occitanie. Je suis formée au Bilan Sensorimoteur et je participe à un groupe de travail (cocon) pour travailler et accompagner les familles et les professionnels auprès d'enfants à risque de TND.

**Atelier n°9****L'exposition aux écrans dans la petite enfance : quel impact pour quelle vulnérabilité ?**

Ayala Borghini, Prof HES PAPTC (filière psychomotricité, HETS, Genève) ; Docteur en psychologie, Psychothérapeute OFSP.

Résumé de l'atelier

Les jeunes familles sont aujourd'hui toujours plus concernées par l'impact des écrans sur le développement des petits enfants. Une étude est en cours depuis 2021 en collaboration avec l'Université de Genève. Plus de 80 familles y ont participé pour le volet HETS consacré aux interactions parent-enfant et au développement sensorimoteur. Cet atelier a pour but de mettre en discussion les résultats de cette étude en visant en premier lieu à mieux comprendre quels sont les enjeux de l'exposition aux écrans pour le développement. L'atelier se propose aussi de discuter ce qui peut être proposé en psychomotricité comme ressources pour accompagner ces jeunes familles.

Après 20 ans de recherche au CHUV en tant que doctorante puis responsable du secteur périnatalité et petite enfance, j'ai rejoint l'équipe enseignante de la filière psychomotricité afin de partager et transmettre mon expérience autour du développement sensorimoteur, émotionnel et relationnel de l'enfant. J'exerce également comme psychothérapeute spécialisée dans l'accompagnement des jeunes parents avec comme ancrage les capacités de mentalisation.



Plénière n°2

Interventions précoces en psychomotricité et critères d'octroi : Du cadre théorico-clinique aux stratégies cantonales de financement

Simone Reichenau, Psychomotricienne CDIP, Co-directrice Psychomotricité Suisse, Berne, Collaboratrice scientifique au Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide (SESAM), Fribourg.

Chantal Junker-Tschopp, Prof (filière psychomotricité, HETS, Genève), Docteur en Psychologie.

Résumé de la plénière à venir

Anthropologue et psychomotricienne CDIP de formation, Simone Reichenau a exercé dans différents institutions et services en Suisse romande et alémanique pendant 15 ans. Depuis 2015 elle s'engage avec joie dans la défense de la profession et en politique professionnelle, en tant que co-directrice de l'association professionnelle Psychomotricité Suisse. Le poste aux Service de l'enseignement spécialisé à Fribourg complète son activité et lui permet de participer à l'ancrage, la qualité et le développement de la psychomotricité au sein du canton.

Dr en Psychologie, Chantal Junker-Tschopp est spécialiste du développement sensori- et psychomoteur de l'enfant. En 2013, elle fonde avec trois psychomotriciennes de Fribourg l'Association 1,2,3 Petits Pas, premier centre suisse qui assure le suivi en psychomotricité jusqu'à 2 ans de bébés nés prématurés. Elle a participé en tant qu'experte au groupe de travail intercantonal sur la définition des critères d'octroi en psychomotricité pour les enfants de 0 à 5 ans.