

Objectifs du suivi en psychomotricité

En hémato-oncologie pédiatrique, la psychomotricité a pour objectifs de soutenir et favoriser :

L'éveil et les stimulations psychomotrices en prévention d'un retard et de troubles psychomoteurs

L'initiative motrice, le plaisir de se mouvoir

L'exploration des capacités motrices et sensorielles

Les expériences de conscience corporelle, de plaisir, de détente

La rééducation des troubles de la motricité globale, fine et des coordinations liés à la maladie et aux traitements

L'accompagnement des soins anxiogènes et/ou douloureux,

L'approche corporelle

L'accompagnement des patients en soins palliatifs

Médiations corporelles utilisées

- Expression corporelle
- Relaxation et toucher thérapeutique
- Parcours psychomoteur
- Jeu spontané, symbolique et sensori-moteur
- Activités de motricité fine
- Activités rythmiques
- Expression graphique et plastique
- Etc.

Définition

En hémato-oncologie pédiatrique, la psychomotricité a pour but d'aider le patient à se réapproprier son corps, à le ressentir, et à (re)découvrir le plaisir de bouger. Elle prend en compte et vise à l'harmonie des fonctions motrices et psychiques (dimensions corporelle, cognitive, affective et relationnelle).

Le psychomotricien est un professionnel de santé paramédical. Il intervient sur prescription médicale auprès des patients, du nourrisson au jeune adulte. Il effectue une évaluation psychomotrice afin d'établir un projet thérapeutique individualisé.

Il soutient, par l'intermédiaire du corps, la recherche d'un équilibre psychocorporel. Pour cela, il utilise diverses médiations corporelles en fonction du projet de soin et des désirs du patient.

Coordonnées

réalisation par le groupe des psychomotriciens du RIFHOP
© Crédits photos G.KOZO

La psychomotricité en Hémato-oncologie pédiatrique



RiFhOP

194, rue de Tolbiac
75013 PARIS
01.48.01.90.21
contact@rifhop.net

Signes cliniques susceptibles d'être observés par l'équipe pouvant motiver une indication en psychomotricité. *

RELATIONNEL / COMPORTEMENT

Labilité émotionnelle {difficulté de séparation, gestion de la frustration}

Troubles du comportement {anxiété, angoisse, trouble de l'attention, agitation, inhibition, perte d'autonomie, perte d'initiative}

Troubles de la communication {mutisme, logorrhée}

TONICO-ÉMOTIONNEL

Réactions psychocorporelles liées à un environnement anxigène
{nausées anticipatoires}

Troubles de la régulation tonique
{soins anxigènes}

Difficultés à verbaliser ses émotions
{hyper ou hypotonie}

Douleurs {agitation, mutisme, colère, agressivité, opposition}

MOTRICITÉ

Retard psychomoteur
{allègement prolongé, atonie psychomotrice, fatigabilité}

Appréhension motrice {trouble de l'équilibre, trouble de la motricité globale et fine}

Perte de mobilité {trouble de la coordination}

Désinvestissement / manque de plaisir dans le jeu

SCHEMA CORPOREL / IMAGE DU CORPS

Modifications corporelles {cicatrices, déformations, amputations, appareillage, alopecie}

Confrontation à une nouvelle représentation de son corps {refus, difficulté à se regarder dans le miroir}

Désinvestissement corporel, dévalorisation
{passivité, manque d'hygiène, perte de confiance en soi}

Atteinte de l'enveloppe corporelle {soins invasifs et intrusifs}

SENSORIALITÉ

Déficit ou altération sensorielle
{déficiência visuelle, trouble vestibulaire, trouble de la proprioception...}

Difficultés d'intégration sensorielle
{perturbation des perceptions hypoesthésie/hyperesthésie, irritabilité...}

Trouble de l'oralité {irritabilité de la sphère oro-faciale}