

Compte rendu de la réunion de psychomotriciens du 3 octobre 2008 à l'Hôpital de Colmar.

Dans le cadre du Pôle Régional de l'Enfant (centre ressources autisme), la réunion des psychomotriciens autour de l'autisme a pour thème : le bilan psychomoteur.

Ce thème a déjà été abordé lors de nos premières réunions, il y a quelques années (2004). Aujourd'hui, nous pointons les nouveautés. Nous soulevons également des points de vue complémentaires.

Notre réflexion se portera sur différents « thèmes » ou « rubriques » du bilan dans la perspective d'élaborer un document écrit.

Discussion :

Dans le bilan, le psychomotricien doit faire émerger sa spécificité. (Différent du bilan psychologique par exemple)

Pour certains, le bilan doit s'appuyer sur des éléments concrets :

- le comportement,
- l'adaptation,
- les réponses sensorielles,
- l'attitude posturale,
- la communication etc....

Pour cela, il faut choisir des tests adaptés à l'âge et au niveau de l'enfant.

Critique : l'enfant fait « quand il veut », donc les réponses sont aléatoires, quel sens peut on donner à ces réponses ? Il faut également prendre en compte certains systèmes de défense mis en place par l'enfant. L'observation précise et détaillée est importante. Il faut pouvoir relever et comprendre l'expression de l'angoisse de l'enfant. (Chute, notion de dur, mou, doux...).

Le bilan doit aussi faire émerger ce qui relève de la relation. Comment l'enfant se construit dans son corps ?

Le psychomotricien trouve sa place dans ce domaine. L'aspect relationnel comprend :

- le non verbal,
- le sourire,
- le regard,
- l'intonation de la voix,
- la réaction au miroir,
- la qualité du geste et de la motricité,
- la qualité de la relation,
- les réactions du tonus.....

Actuellement, selon les établissements, les bilans peuvent être réalisés différemment :

- Ce peut être des bilans conjoints, psychomotriciens et psychologues. L'intérêt d'être à deux professionnels permet un double regard et donc d'être moins subjectif.
- Le plus fréquemment, les bilans sont réalisés par un seul professionnel qui utilise ses propres outils techniques (élaboration d'un bilan personnalisé).

Nous avons également fait l'inventaire de tests utilisés par des psychomotriciens ou des tests utilisés comme références pour des repères précis du développement par exemple :

- Brunet-Lézine : de 0 à 30 mois
- La grille de G.Haag : grille d'observation de différents états de l'autisme
- Grille d'observation de l'enfant autiste avec retard mental
- Vaivre-Douret, 1997, PCVM, développement moteur fonctionnel du jeune enfant de 0 à 12 mois et de 13 à 48 mois (développement posturo-moteur et locomoteur, préhension, coordination visuo-manuelle oeil-main).
- EFC : échelle fonctionnelle de comportement.
- P.E.P.R

Et puis d'autres comme :

- NEPSY pour certains domaines
- La figure de Rey
- Le Bender
- Le test de Mira Stamback
- Le Frostig : test de discrimination visuelle
- Le dessin du Bonhomme
- Le WACS : test de Perception

La première partie de notre prochaine réunion sera consacrée à la poursuite du travail sur la flaque thérapeutique + visite.

Dans la deuxième partie, nous continuerons à travailler sur le bilan psychomoteur.

Maryse Klein-Melonio
Psychomotricienne
Hôpital de l'Elsau