

Être psychomotricien en néonatalogie

Prématurité – Prévention – Accompagnement psychocorporel précoce – Éducation psychomotrice – Observation/Évaluation – Aménagement de l'environnement – Séquelles

Entrer en contact avec un bébé si petit et dissimulé dans une couveuse et par du matériel technique, évaluer son tonus, faire émerger ses compétences et ses limites, observer son comportement, aider ses parents à entrer en relation avec lui...

Tout cela demande aux psychomotriciens de s'adapter et réfléchir sur leurs actions en néonatalogie, exercice en plein développement actuellement.

COMPÉTENCES

Préalables au stage

- Être titulaire d'un diplôme d'État français de psychomotricien ou d'un titre étranger admis en équivalence.
- Compléter ces capacités professionnelles spécifiques par des lectures ciblées (bibliographie transmise à l'inscription au stage).

Développées au cours du stage

- Observer et évaluer le développement psychomoteur du bébé prématuré de 22SA jusqu'à la petite enfance.
- Accompagner les « parents prématurés » dans l'émergence de leur parentalité originale et traumatique.
- Collaborer avec l'équipe médicale et soignante pendant l'hospitalisation et après en consultations.

Acquises à l'issue du stage

- Cerner et définir les différents temps et types d'actions du psychomotricien en néonatalogie.
- Actualisation des références théoriques et pratiques en néonatalogie.
- Dépister rapidement les risques et séquelles de la prématurité.

CONTENU

Théorie-clinique : 70 % - pratique : 30 %

- Rappels théoriques sur la prématurité : actualisation des connaissances au niveau psychologique et médical.

- Les impacts d'une naissance prématurée sur le développement neuromoteur, sensoriel et interactionnel, de la conception jusqu'au terme, puis durant la petite enfance.
- La nature des risques et séquelles de la prématurité dans la petite enfance, pour le bébé et sa famille.
- Psychomotricité et soins de développement : Quelles applications ?
- L'intervention en psychomotricité en période néonatale à partir de différentes approches : Bullinger, Amiel-Tison, Bick.....Quelle place au milieu des soins ?
- L'accompagnement pluriprofessionnel des parents pendant et après l'hospitalisation.
- Ateliers pratiques autour des installations, du toucher et manipulations, des moments de la vie quotidiennes (alimentation, bain...)

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Exposés théorie-cliniques.

Analyses vidéo de séances psychomotrices et de témoignages.

Réflexion en groupe à partir de vignettes cliniques et des ressentis des participants.

ORIGINALITÉ

Visite d'un service de Néonatalogie de niveau III et pratique personnelle en incubateur.

INTERVENANTES

AGATHE BERNARD, psychomotricienne

MICHÈLE GRANIER, pédiatre réanimateur, chef de service de néonatalogie

CHRISTELLE HEBERT, psychomotricienne

ANGELA PINTO DA ROCHA, psychologue

NELLY THOMAS, psychomotricienne