

# Bachelier en ergothérapie

<b>HELHa Campus Montignies</b> 136 Rue Trieu Kaisin 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE		
Tél : +32 (0) 71 20 27 90	Fax : +32 (0) 71 30 48 79	Mail : paramed.montignies.ergo@helha.be

## 1. Identification de l'Unité d'Enseignement

PSYCHOMOTRICITE			
Code	PAEG3B76ERG	Caractère	Obligatoire
Bloc	3B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	24 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	<b>Gwendoline TERRANA</b> (gwendoline.terrana@helha.be)		
Coefficient de pondération		30	
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification		bachelier / niveau 6 du CFC	
Langue d'enseignement et d'évaluation		Français	

## 2. Présentation

### Introduction

Cette unité d'enseignement a pour but de permettre aux étudiants de s'approprier les éléments de base importants des concepts de psychomotricité et de développement psychomoteur dans la perspective de les intégrer dans la spécificité de l'ergothérapie.

### Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

- Compétence 1 **S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle**
  - 1.1 Participer activement à l'actualisation de ses connaissances et de ses acquis professionnels
  - 1.3 Développer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité
  - 1.5 Adopter un comportement responsable et citoyen
- Compétence 4 **Concevoir des projets techniques ou professionnels complexes**
  - 4.1 Identifier les situations liées à l'Occupation Humaine
- Compétence 5 **Assurer une communication professionnelle**
  - 5.1 Transmettre oralement et/ou par écrit les données pertinentes

### Acquis d'apprentissage visés

- (1) d'identifier les facteurs intrinsèques et extrinsèques qui soutiennent le développement d'un individu ;
- (2) de récolter et d'analyser des données prises durant les différentes séquences de cours théoriques et pratiques ;
- (3) d'appliquer la récolte de données aux concepts de l'ergothérapie et de la psychomotricité ;
- (4) de (re)connaître le vocabulaire spécifique aux concepts de la psychomotricité et de l'ergothérapie en lien avec les situations de vécus corporels ;
- (5) d'identifier, d'expliquer et de réaliser les différentes activités liés au tonus en lien avec l'environnement physique et humain

### Liens avec d'autres UE

Prérequis pour cette UE : aucun  
Corequis pour cette UE : aucun

## 3. Description des activités d'apprentissage

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAEG3B76ERGA Psychomotricité

24 h / 3 C

Les descriptions détaillées des différentes activités d'apprentissage sont reprises dans les fiches descriptives jointes.

## 4. Modalités d'évaluation

Les 30 points attribués dans cette UE sont répartis entre les différentes activités de la manière suivante :

PAEG3B76ERGA Psychomotricité 30

Les formes d'évaluation et les dispositions complémentaires particulières des différentes activités d'apprentissage sont reprises dans les fiches descriptives jointes.

### **Dispositions complémentaires relatives à l'UE**

Il est à noter que la note de l'UE (Unité d'Enseignement) est cotée sur 20 et est arrondie à la ½ unité près.

Si l'étudiant(e) présente un certificat médical, fait une cote de présence, ne vient pas à l'examen ou encore réalise une fraude à au moins une partie de l'activité d'apprentissage de l'UE, ceci a pour conséquence les mentions respectives « CM », « PR », « PP » ou « FR » à la cote de l'AA et à la note de l'UE et donc la non validation de l'UE. En cas de force majeure validé par la Direction, l'étudiant peut, dans la mesure des possibilités d'organisation, représenter une épreuve similaire au cours de la même session (cette disposition n'étant valable que pour les examens oraux ou de pratique).

D'une session à l'autre au cours de la même année académique ou d'une année académique à l'autre, seules les UE non validées ou présentant un « CM », « PR », « PP » ou « FR » doivent être représentées.

Les UE obtenant une note supérieure ou égale à 10/20 sont automatiquement validées. Les UE non validées par les jury d'UE seront soumises à l'avis du jury plénier sur base de l'article 133 du Vade Mecum du 9 juillet 2015 du Décret du 7 novembre 2013 définissant le paysage de l'Enseignement Supérieur et l'organisation académique des études qui garantit la souveraineté du jury quant aux décisions qu'il prend. Sur base des résultats obtenus par l'étudiant dans l'ensemble de son programme annuel, le jury plénier se prononcera sur la validation ou non validation finale de l'UE en précisant le ou les motif(s) de sa décision.

Les formes d'évaluation et les dispositions complémentaires particulières de l'activité d'apprentissage sont reprises dans la fiche ECTS de l'AA.

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2019-2020).

## Bachelier en ergothérapie

**HELHa Campus Montignies** 136 Rue Trieu Kaisin 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE  
Tél : +32 (0) 71 20 27 90 Fax : +32 (0) 71 30 48 79 Mail :  
paramed.montignies.ergo@helha.be

### 1. Identification de l'activité d'apprentissage

Psychomotricité			
Code	16_PAEG3B76ERGA	Caractère	Obligatoire
Bloc	3B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	24 h
Coordonnées du <b>Titulaire</b> de l'activité et des intervenants	<b>Gwendoline TERRANA</b> (gwendoline.terrana@helha.be)		
Coefficient de pondération	30		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

### 2. Présentation

#### Introduction

La psychomotricité amène des éléments de base, des concepts de psychomotricité et de développement psychomoteur dans la perspective de les intégrer dans la spécificité de l'ergothérapie.

#### Objectifs / Acquis d'apprentissage

- (1) d'identifier les facteurs intrinsèques et extrinsèques qui soutiennent le développement d'un individu ; (C1:1.3,1.5, C4 :4.1,C5: 5.1)
- (2) de récolter et d'analyser des données prises durant les différentes séquences de cours théoriques et pratiques ;(C1 :1.3)
- (3) d'appliquer la récolte de données aux concepts de l'ergothérapie et de la psychomotricité ; (C4 : 4.1, C5: 5.1)
- (4) de (re)connaître le vocabulaire spécifique aux concepts de la psychomotricité et de l'ergothérapie en lien avec les situations de vécus corporels ; (C 4 : 4.1, C5: 5.1)
- (5) d'identifier, d'expliquer et de réaliser les différentes activités liés au tonus en lien avec l'environnement physiqueet humain. (C1 :1.3, C5: 5.1)

### 3. Description des activités d'apprentissage

#### Contenu

Approche théorique et pratique des principaux concepts de base en psychomotricité : tonus, tonico-émotionnel,espace, temps, relation ....

Approche psychomotrice de la connaissance de soi, de soi en relation, de la capacité à mettre des mots sur son ressenti psychomoteur.

Approche de la place du corps dans la relation.

Approche du développement psychomoteur de la naissance à la personne âgée et de la notion de trouble psychomoteur.

#### Démarches d'apprentissage

Exposés avec illustrations diverses

Utilisation de documents audio-visuels

Mise en situation pratique (TP)

Documents, articles, références bibliographiques

## **Dispositifs d'aide à la réussite**

Explications et disponibilités supplémentaires à la demande des étudiants et temps prévus pour aider à la préparation de la session (accompagnement dans la synthèse avec l'étudiant)  
Expérience pratique psychomotrice vécue par l'étudiant  
PPT à disposition sur la plateforme

## **Ouvrages de référence**

- PONTON G., (2011), D'où vient le sentiment de sécurité chez l'aîné, DOCUMENTATION DE FORMATION verticalité -petite enfance, Ateliers du Cami Salié,PAU
- PONTON G., (2012), Construction du sentiment de sécurité par la verticalité, DOCUMENTATION DE FORMATIONverticalité- petite enfance, Ateliers du Cami Salié, PAU
- PONTON G., (2013), La réorganisation de la conscience corporelle - Se construire vivant dans la durée,DOCUMENTATION DE FORMATION verticalité - petite enfance, Ateliers du Cami Salié, PAU
- Sous la direction de Nicole Girardier, (2016). « La psychomotricité entre psychanalyse et neurosciences. » , Paris, Edln Press.
- De Frahan,M. et Coeman, A . (2004) « De la naissance à la marche ». Wavre : Etoile d'Herbe.
- Giromini,F. et Yernaux, J.-P. (2013). La psychomotricité de demain au cœur de l'Europe. Revue Thérapiepsychomotrice. SNUP. n°174.
- Golse, B. (2006). « L'Etre-Bébé». Paris : PUF
- Potel Catherine, (2010). « Etre psychomotricien », Toulouse, éres.Robert Ouvray, S. (1996). « L'enfant tonique et sa mère ». Hommes et PerspectivesYernaux, J.-P. (2002) « La dynamique psychomotrice, l'émotion et le psychomotricien », revue Evolutionpsychomotrice de l'FEP-OIPR, n°56.
- Yernaux, J.-P. (2009). Recherche de sens pour une construction identitaire dupsychomotricien. Revue Reliance psychomotrice.UPBPF n° 0 janvier
- Yernaux, J.-P.(2011). La spécificité de l'intervention du psychomotricien au regard des neurosciences. Revue Reliancepsychomotrice. UPBPF n°7, juin
- Yernaux, J.-P.(2012). Le psychomotricien: regard sur sa formation corporelle,psychocorporelle personnelle. Revue Reliance psychomotrice.U.P.B.P.F. n° 9. Juillet
- Yernaux, J.-P. (2018). Lesneurosciences éclairent l'identité professionnelle spécifique du psychomotricien. Revue Reliance Psychomotrice,U.P.B.P.F. n° 24 février
- Sous la direction de Joel Monzee, (2014) « Soutenir le développement affectif de l'enfant.» Chap. 4 et 9,
- Yernaux J.-P., Canada, C.A.R.D.Bude Bingham P., (2009) , "Physical Activity for Mental Health", Literature reviews . Available at:<https://www.shaolinwushu.com/single-post/2014/04/20/The-MindBody-Connection>Grajo,
- Lenin; Boisselle, Angela; and DaLomba, Elaina (2018) "Occupational Adaptation as a Construct: A ScopingReview of Literature,"The Open Journal of Occupational Therapy: Vol. 6: Iss. 1, Article 2. Available at:<https://doi.org/10.15453/2168-6408.1400>Equipe Classification, Evaluation, Enquêtes et Terminologie.
- Classification internationale du fonctionnement, duhandicap et de la santé. Genève : Organisation Mondiale de la Santé ; 2000Dumont C., (2016), « Un enrichissement des modèles de pratique en ergothérapie : les pourquoi de la réalisation desoccupations », Recueil Annuel d'Ergothérapie Belge Francophone, 2016, n°8, pp 7-43.Dumont C., Rainville F., (2006), « Self, identity and occupation ». in : advances in Psychology Research, Vol.45. A.M.Colombus, Editor. New York : Nova Science Publishers Inc., pp 181 - 227Ferland F., (2015), « L'activité au cœur du développement de la personne », L'activité humaine un potentiel pour lasanté ? , Actualités en ergothérapies, ANFE, De Boeck - Solal, pp. 35-41Fougeyrollas P., (1996), « Révision de la proposition québécoise de la classification : Processus de production duhandicap ». Lac St-Charles, Quebec : CQCIDIH/SCCIDIH.Meyer S., (1999), Le processus de l'ergothérapie, éditions EESP, pp. 10-85
- Meyer S., (2013) , « De l'activité à la participation » ; Ed De Boeck , Collection Ergothérapie Solal, mars 2013, p, 288
- Offenstein E., (2015), « L'ergothérapeute, catalyseur de changement », L'activité humaine un potentiel pour lasanté ? , Actualités en ergothérapies, ANFE, De Boeck - Solal, pp. 35-41
- Townsend E.A, Polatajko H.J., Cantin N., (2013), Habilitier à l'occupation : faire avancer la perspective ergothérapiquede la santé, du bien-être et de la justice par l'occupation - Neuvièmes lignes directrices canadiennes en ergothérapie(Broché) , 2e édition , CAOT Publications ACE, p, 494,
- Wilcock, A., (2005), « Occupationnal Science : Brinding occupation to health », Revue canadienne d'ergothérapie, 72,1, 5-12
- Winnicott, D.W. (1975), « Jeu et réalité ; l'espace potentiel », Paris : NRF, Gallimard, Collection Connaissance del'inconscient.Interministeriële Conferentie: Gemeenschappelijke Verklaring van 30 maart 2015 over de geïntegreerde zorg voorchronischZieken,<http://www.health.belgium.be/eportal/Healthcare/Consultativebodies/Interministerialconferences/Protocols/index.htm>Integrated health services: what and why,2008[http://www.who.int/healthsystems/service\\_delivery\\_techbrief1.pdf](http://www.who.int/healthsystems/service_delivery_techbrief1.pdf)

## Supports

Exposés avec illustrations  
Diverses Utilisation de documents audio-visuels  
Mise en situation pratique  
Documents, articles, références bibliographiques

## 4. Modalités d'évaluation

### Principe

**L'aa se note sur 20 points :**

#### **Évaluation continue écrite : 8 points (40%)**

Séance de 12h d'expérimentation corporelle organisée lors des travaux pratiques, chaque étudiant est évalué individuellement sur son vécu, ressenti et sa capacité à l'exprimer. Cette partie écrite sera remise après chaque TP par les étudiants. **La présence de l'étudiant au TP est obligatoire.**

Si l'élève présente, plus de 20% d'absences injustifiées lors des TP, il se verra dans l'interdiction de participer à l'examen oral en juin.

#### **Examen oral : 12 points (60%)**

- Une question en lien avec l'analyse corporelle vécu lors des TP et les concepts théoriques de psychomotricité : 5 points (cahier ouvert)
- Sur base d'une situation pratique liée au stage choisie par l'étudiant, (à préparer à l'avance), l'élève devra illustrer les concepts de la psychomotricité et les intégrer à sa pratique d'étudiant ergothérapeute : 7 points.

### Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière			Evc	40	Evc	40
Période d'évaluation			Exo	60	Exo	60

Evc = Évaluation continue, Exo = Examen oral

La pondération de cette activité d'apprentissage au sein de l'UE dont elle fait partie vaut 30

### Dispositions complémentaires

Pour le Q3:

#### **Évaluation continue écrite : 8 points (40%)**

Si cette partie concernant l'expérimentation corporelle (organisée lors des TP) est non acquise. Nous fournirons les recommandations nécessaires à l'étudiant lors de la consultation des copies (**présence obligatoire**) afin de lui permettre de remédier à cette partie de l'évaluation.

-

#### **Examen oral : 12 points (60%)**

Si, cette partie est non acquise par l'étudiant :

- Une question en lien avec l'analyse corporelle vécu lors des TP et les concepts théoriques de psychomotricité : 5 points (cahier ouvert)
- Sur base d'une situation pratique liée au stage choisie par l'étudiant, (à préparer à l'avance), l'élève devra illustrer les concepts de la psychomotricité et les intégrer à sa pratique d'étudiant ergothérapeute : 7 points.

-

L'activité d'apprentissage (AA) est cotée sur 20 et au 1/10ème près.

Si l'étudiant(e) présente un certificat médical, fait une cote de présence, ne vient pas à l'examen ou encore réalise une fraude à l'activité d'apprentissage, ceci a pour conséquence les mentions respectives « CM », « PR », « PP » ou « FR » à la cote de l'AA et à la note de l'UE et donc la non validation de l'UE. En cas de force majeure validé par la Direction, l'étudiant peut, dans la mesure des possibilités d'organisation, représenter une épreuve similaire au cours de la même session (cette disposition n'étant valable que pour les examens oraux ou de pratique).

Intervenants :

**Mmes Terrana & Van den Bril**

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2019-2020).