

Indications en psychomotricité aux différents âges de la vie

Petite enfance	Enfants / Adolescents / Adultes		Personnes âgées
<ul style="list-style-type: none"> • Prématurité Accompagnement des troubles et séquelles ; • Retards du développement psychomoteur • Troubles neurologiques entraînant un trouble tonique, Enfant "bloqué", passif ; • Troubles sensoriels Travail autour de l'exploration de l'espace, des troubles toniques, des troubles de l'équilibre, stimulation sensorielle ; • Troubles de la relation, Troubles des interactions parents-enfant. 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles des apprentissages, troubles de l'écriture, (dysgraphies : à partir de 6 ans) • TDA/H : Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité → difficultés attentionnelles, difficultés à se poser, corps toujours en mouvement ; • Troubles de la latéralité → latéralité non installée après 6 ans ; • Troubles de l'organisation spatio-temporelle ; • Troubles du schéma corporel, maladresse, dyspraxies ; • Troubles de l'image du corps, mauvaise estime de soi ; • Troubles anxieux, inhibition, bégaiement, tics, difficultés de gestion des émotions ; • Autisme avec ou sans retard mental → Selon les problématiques, travail sur les angoisses, les émotions non élaborées, le relationnel, les praxies, les troubles toniques... 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles du comportement alimentaire / Troubles addictifs → corps oublié (sensations et émotions « anesthésiées ») - corps transformé (perte, prise de poids, ...) - corps à retrouver, à stimuler - Schéma corporel et Image du corps, Equilibre - Réassurance / capacités corporelles. • Grossesse lorsque le bouleversement du vécu corporel a besoin d'être accompagné. • Accident / Maladie grave / Période difficile affectant la relation au corps, nécessité de retrouver un équilibre psychique et corporel ; • Troubles neurologiques / handicaps affectant la sphère motrice, sensorielle et affective. 	<ul style="list-style-type: none"> • Maintien de l'autonomie → Stimulation des praxies, optimiser l'efficacité des schèmes moteurs habituels, Prévention des chutes : travail sur la posture, l'équilibre, la remise en confiance en soi. • Douleurs, mal-être, troubles anxieux → Faciliter le relâchement tonique, psychique, l'apaisement émotionnel, Solliciter les communications verbales et non verbales, Mettre des mots sur des maux, Favoriser les interactions avec l'environnement humain, Favoriser un vécu de bien être. • Accident / Maladie grave / Période difficile affectant la relation au corps, Nécessité de retrouver un équilibre psycho-corporel.