

*Temps du soin,
Soin du temps
Quelles temporalités ?*

Joué-les-TOURS

Espace Malraux

14, 15 et 16 novembre 2019





Merci à nos partenaires

Temps du soin, Soins du temps

Quelles temporalités ?

Tout au long de sa vie, l'être humain a besoin de temps et de continuité pour se construire. Dans notre société actuelle, quelle temporalité lui est laissée pour prendre appui, s'attacher, expérimenter, s'adapter, penser ? Comment l'accélération du temps social impacte-t-elle nos façons de vivre, nos rapports à l'espace, nos échanges, nos rencontres, nos modes de consommation, nos représentations et pratiques du soin ? Des chemins sont-ils encore possibles pour prendre tout son temps, voire le suspendre, le figer, le rembobiner ?

Dans nos pratiques de psychomotricien(ne)s et plus largement de soignant(es),

la temporalité sous-tend nos mouvements,
nos gestes, nos discussions, nos réflexions, nos intuitions cliniques...

Elle fonde notre construction psychocorporelle,
se remanie à tous les âges de la vie, au gré des événements vécus, faisant parfois effraction.

*Comment la temporalité fait-elle trace dans nos corps, comment transforme-t-elle
nos manières de l'habiter ?*

Elle est au cœur de nos séances et rythme nos rencontres

à l'autre, aux familles dans l'ici et maintenant.

Comment pense-t-on la temporalité du soin ? Son début ? Son rythme ? Sa fin ?

Que faire lorsque le temps du soin ne coïncide pas avec le temps de la demande ?

Comment le soin se remanie-t-il face à l'épreuve de l'usure ou de la répétition ?

Qu'en est-il lorsque le temps transforme, use le corps du psychomotricien, qui doit alors se réinventer ?

Elle est dans nos discussions d'équipe, nos relations institutionnelles

Ces temps d'élaboration si précieux à nos pratiques thérapeutiques, se retrouvent parfois bousculés, entravés par la longueur des listes d'attente, les protocoles d'intervention, le rythme des financeurs qui ne s'accordent pas ou si peu aux rythmes des processus intimes...

Comment accorder la temporalité institutionnelle avec celle de l'équipe et du soin ?

Comment penser les indispensables relais de soins, les pauses thérapeutiques ?

Comment le maillage institutionnel et la transdisciplinarité soutiennent-ils la continuité ?

Elle est en question dans notre société

en recherche d'équilibre entre l'immédiateté et l'immuable,
entre l'hyperstimulation et les rythmes physiologiques, entre le temps de l'être et celui de l'avoir.

Comment la temporalité sociale se rejoue-t-elle dans notre travail de psychomotricien(ne) ?

Quelles modifications constatons-nous dans nos espaces de soin ?

Elle prend différents rythmes selon nos cultures,

crée des dissonances, des ratés, d'improbables rencontres et de merveilleuses découvertes.

Comment se parler, se comprendre, s'ajuster et mettre au travail nos représentations ?

Comment penser et inventer de nouvelles partitions ?

Nous vous proposons d'aller explorer, ensemble, en Touraine, les vastes espaces auxquels la temporalité nous invite. Nous prendrons appui entre autres sur des apports théoriques des sciences humaines, de la philosophie et des neurosciences afin d'affiner nos représentations de la temporalité, dans ses dimensions symbolique, sociale, psychocorporelle et physiologique. Nous traverserons les âges de la vie, portés par les récits cliniques et les invariants de notre pratique psychomotrice, quels que soient les fragilités, les pathologies, les handicaps des patients que nous rencontrons et accompagnons.

JEUDI 14 NOVEMBRE 2019

8h15

Accueil des congressistes

9h00

Ouverture des Journées Annuelles

Au commencement était le temps...

9h30

Daniel COURBERAND

L'histoire du temps ou le temps de l'histoire

10h10

Daniel MARCELLI

L'adolescence : une catastrophe temporelle

10h50

PAUSE

11h20

Éric BAUDELET

La boucle temporelle

12h00

Échanges avec la salle

12h30

DÉJEUNER

14h00

Ateliers / Symposiums

15h30

PAUSE

15h50

Temps suspendu

A-corps-der du temps au soin

16h10

Cécile BOUVERET

Des accords perdus au corps vécu

16h50

Claire MUSITELLI

*Au fil du temps - Mouvement, rythme
et « cycle intégratif » en psychomotricité*

17h30

Échanges avec la salle

Discutante :
Françoise GIROMINI

Discutante :
Catherine TOBIE

Au commencement était le temps...

Jeudi 14 Novembre 2019 à 9h30

L'histoire du temps ou le temps de l'histoire

Daniel COURBERAND

Psychomotricien, Psychothérapeute, Formateur et dirige actuellement les SESSAD DelphiDys de l'Isère, spécialisé dans les troubles de l'apprentissage

Résumé

L'auteur s'attache ici à retracer la genèse de la dynamique psycho corporelle du temps chez l'enfant. Il tente de démontrer comment l'organisation de la temporalité apparaît concomitamment avec la nécessaire historicisation de la vie psychique et ce, tout au long de son développement psycho affectif et corporel.

Quatre grandes étapes temporelles se dessinent ainsi au cours de la construction des liens psychiques et relationnels de l'enfant, quatre phases dont les vestiges sont encore visibles lors de l'investigation psycho corporelle et la résultante de mutations nécessaires à la compréhension des notions de temps.

Ces histoires cognitives du temps laissent également entrevoir, en filigrane, le type de structuration psychique que l'enfant construit.

Bibliographie

COURBERAND D. (1995). *Le mythe d'ERAKLES ou les fondements de la construction de l'image du corps.* (Thérapie psychomotrice, 100, 10-17. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (1996). *Une approche psycho-dynamique de l'examen psychomoteur chez l'enfant.* (Thérapie psychomotrice, 107, 23-32. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (1998). *Croyances et /ou concepts psychomoteurs.* (Thérapie psychomotrice, 114, 35-42. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (1998). *Le corps écrin ou le corps est craint ?* (Annales des maisons vertes, La Véranda, Grenoble).

COURBERAND D. (2002). *L'à côté du corps : Espace des désordres psychomoteurs.* (Thérapie Psychomotrice, 129, 47-59, SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2003). *Les chimères corporelles de la première rencontre thérapeutique.* (Thérapie Psychomotrice, 133, SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2005). *Et si créer du corps c'était créer du sens ?* (Thérapie Psychomotrice, 139, 56-67, SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2005). *Le concept de résonance corporelle.* (Thérapie Psychomotrice, 141, 45-56. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2005). *Approche psychodynamique de l'investigation psychomotrice.* (Collectif SNUP, Filiations, transmissions et héritage en psychomotricité, numéro spécial, 125-139).

COURBERAND D. (2009). *Psychomotricité et attachement.* (Thérapie psychomotrice, 154, 23-34. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2010). *Les groupes thérapeutiques à médiation corporelle.* (Thérapie psychomotrice, 163, 88-95. SNUP/Edition).

COURBERAND D. (2011). *Question de dyspraxie et dyspraxie en question.* (Thérapie psychomotrice 165, 28-58. SNUP/Edition)

COURBERAND D. (2016) *De l'informe à la forme : le concept d'enveloppes psychocorporelles.* (Thérapie psychomotrice, 182, Coll 48, p. 12-24. SNUP /Edition).

COURBERAND D. (2016). *La temporalité chez l'enfant, le questionnaire de Kairos.* A paraître.

COURBERAND D. (2017). *Le corps projectif en thérapie, une question du « Petit Prince ».* A paraître.

COURBERAND D. *Le corps, lieu d'aventure de la pensée.* À paraître en 2018.



Au commencement était le temps...

Jeudi 14 Novembre 2019 à 10h10

L'adolescence, une catastrophe temporelle

Daniel MARCELLI

Professeur émérite de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Il a été professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent à la Faculté de Médecine de Poitiers 1989 à 2014, responsable de Pôle au Centre Hospitalier Henri Laborit. Il a développé une activité d'enseignement centrée autour de la petite enfance et de l'adolescence. Il a créé en 1991 le DIU « Médecine et Santé de l'Adolescent » dont il a été le Directeur d'enseignement jusqu'en 2003 puis en 2005, le DIU « Adolescents difficiles » sur les facultés de Limoges et Poitiers. Il a dirigé l'Ecole d'Orthophonie de Poitiers de 2009 à 2014. Il a organisé de nombreux colloques et congrès sur Poitiers et a créé en 1999 les journées nationales de Médecine et Santé de l'Adolescent qui se tiennent chaque année (19^e rencontre en 2017).

Directeur de la collection « Les âges de la vie » aux Editions Elsevier-Masson, il est, depuis 2017, président d'honneur de la Fédération Nationale des Ecoles des Parents et des Educateurs (FNEPE) après en avoir été président (2013-2017) et actuel président de la Société Française de Psychiatrie de l'Enfant, de l'Adolescent et des Professions Associées (SFPEADA) (juin 2017).

Résumé

Si la temporalité du bébé est dominée par la répétition, marquée par un temps circulaire, si celle de l'enfant s'inscrit dans une récurrence parfois entrecoupée de surprises, la temporalité de l'adolescent s'organise autour de la puberté qui surgit comme une surprise. Plus jamais ce jeune pubère ne ressemblera à l'enfant qu'il était ! Son illusion de mêmeté, indispensable au sentiment de continuité d'existence, se brise dans les éclats du miroir. La puberté rompt la rassurante sécurité du temps circulaire pour propulser l'adolescent dans un temps ouvert, un temps linéaire, un temps qui fuit et ne revient pas, donne le vertige du fait de cette ouverture. Si les arrimages d'enfance ne sont pas solides, il risque de les perdre et de partir à la dérive...



Bibliographie

- MARCELLI D. (1979). *Comment leur dire, l'enfant face au couple en crise* (Hachette) (Marabout Verviers 1981).
- MARCELLI D. (1983). *Les états-limites en psychiatrie*. 2^e édition (PUF).
- MARCELLI D. (1986). *Position autistique et naissance de la psyché* (PUF).
- MARCELLI D., BRACONNIER A. (1998). *L'adolescence aux mille visages* (Odile Jacob).
- MARCELLI D. (2000). *La surprise, chatouille de l'âme* (Albin Michel).
- MARCELLI D. DE LA BORIE G. (2000). *Tracas d'ados, soucis de parents* (Albin Michel).
- MARCELLI D., BERTHAUT E. (2001). *Dépression et tentatives de suicide* (Masson).
- MARCELLI D. (2003). *L'enfant chef de la famille : l'autorité de l'infantile* (Albin Michel).
- MARCELLI D., ALVIN P. (2005). *Médecine de l'Adolescent*. 2^e édition (Masson).
- MARCELLI D., DE LA BORIE G. (2005). *Ados, galères, complexes et prises de tête* (Albin Michel).
- MARCELLI D., BAUDRY C. (2006). *Qu'est-ce que ça sent dans ta chambre ?* (Albin Michel).
- MARCELLI D. (2006). *Les yeux dans les yeux : l'énigme du regard* (Albin Michel).
- MARCELLI D., LEROY P. (2007). *C'est en disant non qu'on s'affirme... ça reste à prouver* (Hachette Littératures).
- MARCELLI D. (2009). *Il est permis d'obéir. L'obéissance n'est pas la soumission* (Albin Michel).
- MARCELLI D. (2009). *C'est donc ça l'adolescence ?* (Bayard).
- MARCELLI D., ELIGERT S. (2010). *La violence chez les tout-petits* (Bayard).
- MARCELLI D., LE BRETON D. (2010). *Dictionnaire de l'adolescence et de la jeunesse* (PUF).
- MARCELLI D., CATHELINE N. (2011). *Ces adolescents qui évitent de penser* (Ere).
- MARCELLI D. (2012). *Le règne de la séduction : un pouvoir sans autorité*, Paris. (Albin Michel).
- MARCELLI D., LE BRETON D., OLLIVIER B. (2012). *Marcher pour s'en sortir*. Toulouse (Eres).
- MARCELLI D., LAMY A. (2013). *L'état adolescent, miroir de la société* (Armand Colin).
- MARCELLI D., MARTY F. (2015). *Psychopathologie des âges de la vie*. (Direction d'ouvrage) (Elsevier).
- MARCELLI D. (2016). *Avoir la rage. Du besoin de créer à l'envie de détruire ?* Paris (Albin Michel).
- MARCELLI D., COHEN D. (2016). *Enfance et Psychopathologie* 10^e édition (Elsevier).
- MARCELLI D., BRACONNIER A., TANDONNET L. (2018). *Adolescence et Psychopathologie*. 9^e édition (Elsevier).

Au commencement était le temps...

Jeudi 14 Novembre 2019 à 11h20

La boucle temporelle

Éric BAUDELET

*Psychomotricien, cadre de santé, musicothérapeute et systémicien
Formateur à l'Institut de Formation de Psychomotriciens de Lille*

Résumé

La boucle temporelle enveloppe nos perceptions et nos représentations du monde. Toute sensation advient dans une temporalité qui la contient et qui lui donne une consistance. Le temps humain se structure en boucles, cycles naturels et construits, rituels ou routines. Les événements s'y succèdent, contenus dans une boucle temporelle qui les met en cohérence.

Beaucoup de recherches actuelles mettent en évidence les fabuleuses compétences du bébé en matière de rythme. Les premières interactions se fondent sur une rythmicité très précise qui procure au petit d'homme une grande capacité à communiquer. Ces interactions rythmiques sont la base de l'affectivité et de l'empathie ; elles ancrent une sécurité relationnelle qui permet au bébé de construire son être et sa subjectivité. La succession cyclique des schèmes interactifs et leur progressive représentation structurent ainsi la temporalité de l'enfant.

L'attention aiguisée du thérapeute à cette construction circulaire de la temporalité peut l'amener à créer pour et avec le patient des enveloppes rythmiques dans lesquelles un travail de reconstruction peut advenir.

Bibliographie

ALIONE C. (2006). *A la recherche des rythmes disparus*. (Cairn Info Eres).
AUBERT N. sous la direction de (2018). *@ la recherche du temps* (Eres).
CICCONE A. MELLIER D. (2007). *Le bébé et le temps* (Dunod).
CYRULNIK B. (2010). *A la naissance du sens* (Pluriel).
DE AJURIAGUERA J. (1982). *Abrégés de psychopathologie de l'enfant* (Masson).
GRATIER M. (2001). *Harmonie entre mère et bébé*. Revue enfance et Psy (Eres).
GRATIER M DEVOUCHE E. (2001). *Micro-analyse du rythme* (Revue Devenir).
JOUSSE M. (1974). *L'anthropologie du geste* (Gallimard)
KLEIN E. (2004). *Les tactiques de Chronos – Champs*. (Flammarion).

LAMOUR M. BARRACO M. DETRY L. (1999). *L'observation du bébé, méthodes et clinique*. Collection sciences humaines et sociales (Morin).
MAIELLO S. (2010). *A l'aube de la vie psychique*. Revue Réminiscences (Eres).
MARCELLI D. (2006). *La surprise, chatouille de l'âme* (Albin Michel).
MARCELLI D. (1992). *Le rôle des microrhythmes et des macrorhythmes dans l'émergence de la pensée chez le nourrisson*. (p 57 à 82 – Revue psychiatrie de l'enfant vol XXXV 1).
POULET G. (2017). *Études sur le temps humain* (Agora Pocket).
SCHOTT BILLMAN F. (2000). *Le besoin de danser* (Odile Jacob).
STERN D. (2004) *Journal d'un bébé. - l'accordage affectif, l'enveloppe pré-narrative* - (Odile Jacob).
TREVARTHEN C. (2015). *L'intime musicalité de la voix avec les bébés* (Eres).



JEUDI 14h - 15h30

(Inscription obligatoire sur www.apil37.fr)

SALLES

SYMPOSIUMS

S1

Charlotte BRETAUDEAU

Corps en attente, rencontre avec le sujet... quelle(s) parole(s) pour les personnes en situation de demande d'asile ?

S2

Chantal REMOVILLE et Laetitia BARNICH

Le conte traditionnel « un temps en suspens » pour accompagner la maladie chronique et le grand âge

Guytaine JUERYS et Marie-France ZEROLO

Groupe CONTE « au fil du temps » en SESSAD

Discutante : Catherine TOBIE

ATELIERS DE PRATIQUE CORPORELLE

A1

Lucie MEUNIER

Temps de la naissance : un espace-temps corporel qui a besoin d'une narration psychomotrice

A2

Benoît LESAGE et Estela UNDURRAGA

*La temporalité et le phrasé du quotidien.
Un dispositif d'exploration par le mouvement*

A3

Mounira YAGOUBI

Le temps rituel : rejouer ensemble des formes et dispositifs qui portent la possibilité précieuse d'un réajustement de soi

A4

Éric BAUDELET

L'Ostinato : faire l'expérience de la boucle temporelle et en éprouver les qualités expressives et créatrices

Corps en attente, rencontre avec le sujet...

Quelle(s) parole(s) pour les personnes en situation de demande d'asile ?

Charlotte BRETAEU

Psychologue clinicienne TOURS

Résumé

L'errance et l'exil viennent parler d'une mise en mouvement sans réel but, sans projection, le seul objectif étant une sécurité physique et psychique quelque part. Une fois arrivée en France, la personne (ou la famille) migrante est embarquée dans un tourbillon de démarches, rendez-vous, papiers. D'institutions administratives en structures associatives, le demandeur d'asile va alors se perdre, s'effondrer, s'opposer, s'expliquer voire se justifier, raconter et se raconter... Une fois les besoins primaires entendus et une réponse apportée, les rendez-vous s'espacent et l'attente s'installe. Elle laisse place à de nombreuses angoisses traumatiques enfouies jusqu'alors. C'est souvent le moment où le psychologue rentre dans la boucle.

Le conte traditionnel « un temps en suspens » pour accompagner la maladie chronique et le grand âge

Chantal REMOVILLE VINUESA

*Psychomotricienne Hôpital gériatrique AP-HP Sainte-Perine /
Rossini / Chardon Lagache. Enseignante ISRP*

Laetitia BARNICH-DUPONT

*Psychomotricienne en SSR et USLD Hôpital gériatrique AP-HP,
Enseignante à l'IFP Faculté de médecine Sorbonne Université*

Résumé

La maladie neuro-évolutive et la multi pathologie lourde plongent le patient âgé et l'équipe soignante dans la maladie chronique. C'est l'entrée inexorable dans le royaume du temps long de la maladie et de la fin de vie. Ce passage aura des répercussions importantes sur la perception du temps du côté du patient et du côté du soignant : répétition des soins, deuil de la vie d'avant, ruptures multiples, craintes pour l'avenir. Les contes traditionnels créés et transmis de bouche à oreille et de génération en génération sont à la fois d'un autre temps et ils réinterrogent le présent par leur narration symbolique, ils sont un « temps en suspens ». Nous verrons d'abord comment le conte traditionnel peut faire irruption et faire jaillir un temps poétique ensemble dans la répétition de la chronicité, de la pathologie de l'annonce de la maladie neuro-évolutive à l'hospitalisation et jusqu'à la fin de vie, ce sera le temps du soin. Puis ce sera le soin du temps, en nous appuyant sur le conte tibétain de la broderie nous verrons qu'un projet d'équipe a besoin de temps pour voir le jour, se développer et évoluer.

Bibliographie

GARCIA MARTNEZ M. (2015). article sur *Le temps de l'immigré dans Silences, et Addolorata et Déjà l'agonie* de Marco Micone (TRIC/RATC volume 36 n°2).
ROUSTANG F. (2008). *Savoir attendre pour que la vie change*. Paris (Odile Jacob poche N°196).
SERVANT-SCHREIBER J.L. (2000). *Le nouvel art du temps*. Paris (Albin Michel).

SERVANT-SCHREIBER J.L. (2010). *Trop Vite ! Pourquoi nous sommes prisonniers du court terme*. Paris (Albin Michel).
YALOM I. (2015). *L'art de la thérapie*. Paris (Galaade).
Prendre le temps de l'éthique (Revue de l'Espace Ethique II^e de France AP-HP/ N° 3 / Mars 2019 PP 12-15).

Groupe CONTE **« au fil du temps » en SESSAD**

Marie-France ZEROLO

Psychomotricienne SESSAD (Saint FLOUR 15)

Guylaine JUERY-PEGHAIRE

Psychomotricienne SESSAD (ST FLOUR 15)

Résumé

Dans notre pratique, l'indication de : « travailler les notions temporelles en psychomotricité » est piègeuse car elle s'amalgame avec un apprentissage pédao-éducatif des repères temporels qui n'a rien à voir avec le temps vécu, ou le temps perçu. Nous sommes souvent interpellées du côté du repérage spatio-temporel pour les enfants accueillis dans le service.

Ces enfants présentent, selon les nomenclatures actuelles des « déficits cognitifs » (que nous abordons sous l'angle d'avatar de symbolisation).

A la suite d'une formation conte que nous avons suivie toutes les deux auprès de Monsieur Willy BAKEROOT, nous avons proposé de mettre en place un groupe intitulé « au fil du temps » où nos corps parlant, contant, chantant de psychomotriciennes allaient à la rencontre du corps parlant des enfants, car le corps qui nous intéresse en psychomotricité n'existe pas sans langage, sans mouvement. Un silence, une posture, un déplacement sont un langage à part entière.

Associer conte, chant, comptines et percussions nous permet de mettre en route un mouvement rythmique favorisant l'accordage relationnel ainsi qu'une enveloppe sonore contenant.

Le conte comme le chant permet aux participants de se relier, nous l'avons vu, senti, vécu.

Dans notre approche, le plaisir à être ensemble, l'accroche dans la relation est primordiale.

Nous ne demandons pas de restitution, de production au cours des séances. Les notes, le chant, le rythme sont matière à jouer, expérimenter, et les contes sont le soubassement qui favorise l'organisation de la pensée, et qui lancent un processus de construction psychique pour chacun des auditeurs, processus qui fonctionne « à l'insu de leur plein gré » comme disaient les guignols de l'info...

C'est l'hypothèse que nous émettons face à la « captation » qui est à l'œuvre pendant le temps du conte, pour chacun des enfants du groupe. Cette « captation » génère parfois de la frustration pour nous car nous n'en avons pas la maîtrise : qu'est-ce qu'ils comprennent ? Qu'est-ce qu'ils « métabolisent » ? Comment rendre compte face à la commande institutionnelle qui se réfère à une démarche évaluative de résultats ?

Ce sont ces interrogations que nous souhaitons partager avec vous en vous faisant part de notre pratique.

Bibliographie

BAKERROOT W. (articles). *Mardi-Gras ou Gras-Dimar le balancement céleste-infernal, Les crêpes de la Chandeleur, Réflexions sur le mythe, Contes, comptes et comptines.*

BULLINGER A. *Le développement sensorimoteur de l'enfant et ses avatars* (Eres).

DELEDALLE G. (1999). *Point de vue sur la temporalité* (Revue Thérapie Psychomotrice n° spécial).

DUPOND-MONOD C.

HAAG G. *Le moi corporel, autisme et développement* (PUF).

HAAG G. (1988). *Réflexions sur quelques jonctions psychomotrices et psycho-motrices dans la première année de la vie* (Neuropsychiatrie de l'enfance).

HAAG G. (1994). Article *Grille de repérage clinique des étapes évolutives de l'autisme infantile traité.*

JOUSSE M. *La manducation de la parole, L'anthropologie du geste* (Gallimard).

LAFFORGUE P. *Petit Poucet deviendra grand* (Payot).

MARCELLI D. (1985). *De l'hallucination d'une pensée à la pensée d'une absence* (Psychiatrie de l'enfant).

MARCELLI D (1982). *Le rôle des microrhythmes dans l'émergence de la pensée chez le nourrisson* (Psychiatrie de l'enfant).

MARCELLI D (2000). *Surprise et attente trompée : à propos des interactions de jeux entre la mère et son enfant* (Thérapie Psychomotrice n° 122 TEMPORALITE).

PIJULET A. (1999) *Point de vue sur la temporalité* (Revue Thérapie Psychomotrice n° spécial).

PINKOLA ESTES C. *Femmes qui courent avec les loups* (Le Livre de poche).

ROUSSILLON R. *Manuel de psychologie et psychopathologie clinique générale* (Masson).

STAMBACK M. (1960). *Batterie de tests in : Manuel pour l'examen psychologique de l'enfant* de René ZAZZO.

CHANSONS (Etre éd.) :

Quand serons-nous sages, jamais, jamais, jamais.

Quand serons-nous diables, toujours, toujours, toujours.

Temps de la naissance : un espace-temps corporel qui a besoin d'une narration psychomotrice

Lucie MEUNIER

Psychomotricienne, Formatrice dans le domaine de la Petite Enfance (86)

Résumé

Atelier pratique dans lequel nous revisiterons des temps successifs des différents archétypes de la naissance engageant différents modes d'organisation d'espaces corporels.

Quelles implications possibles sur le développement sensori-moteur ?

Quel rôle les psychomotricien-ne-s ont-ils-elles à jouer afin de pouvoir apporter un soin à la co-narration parents-enfant-psychomotricien lors de l'anamnèse ?

Tout a pour but d'explicitier et de dater ces événements et permettre à l'enfant de re-prendre plus aisément son propre chemin.

Bibliographie

ADELASSUS J.M. (2011). *Penser la naissance* (Dunod éd).

JACQUENOT C. (2018). *Les mémoires premières, de la conception à la naissance -psychanalyse et embryologie* (Quintessence éd.).

La temporalité et le phrasé du quotidien. Un dispositif d'exploration par le mouvement

Benoît LESAGE

PhD Docteur en Sciences Humaines, médecin, médecin du sport, danseur, formateur en ap-proches psychocorporelles et danse-thérapie (IRPECOR). Chargé de cours au cursus de psychomotricité de Paris VI-Salpêtrière (depuis 2000). Maître de conférences à la faculté des sports de Reims (1993-1997) a été chargé de cours à Paris V-René Descartes (licence danse, cursus art-thérapie), à l'UFR de psychologie de Reims (DU de psychologie du sport)

Auteur de *La Danse dans le Processus Thérapeutique* (Ed. Erès 2006) et de *Jalons pour une pratique psychocorporelle / Structure, Etayage, Mouvement et Relation* (Ed. Erès 2012). Auteur de nombreux articles depuis 1997 (plus de 50 publications dans des revues à comité de lecture et actes de colloques internationaux)

Estela UNDURRAGA

Danseuse (diplômée de la FED, université de Louvain La Neuve), formée aux percussions argentines (Bombo, Zapateo, Bolas), et à l'école internationale de Théâtre de Lassaad Formée en danse-thérapie (IRPECOR). A travaillé en tant qu'artiste (danse-théâtre percussions) et effectué des tournées (Cirque du Soleil, Cirque du Trottoir, Brésil Tropical). Formée en danse classique et contemporaine (Santiago du Chili, Bruxelles). Professeure à la Haute Ecole Léonard de Vinci (Bruxelles) pour le Bachelor en psychomotricité.

Résumé

Un dispositif d'exploration par le mouvement et le rythme.

Pour y venir il faut avoir du temps à perdre, à donner, à retrouver, ne pas être trop pressé, mais savoir accélérer en temps utile.



Le Temps rituel: rejouer ensemble des formes et dispositifs qui portent la possibilité précieuse d'un réajustement de soi

Mounira Yagoubi

Diplômée d'Histoire de l'Art

Formée par Laura Sheleen (Corps-Espace-Temps) de 1999 à 2017

Chorégraphe enseignante des Danses Traditionnelles d'Afrique du Nord (Paris-Oslo)

Fondatrice de l'Association « Art en Migration »

Résumé

Le rituel est une forme collective qui se répète à l'identique et se transmet souvent à travers les siècles. Lien entre le passé, le présent et le futur, le rituel connecte l'humanité à sa dimension intemporelle. Dans la pratique, il permet de rejouer ensemble des formes et dispositifs qui portent la possibilité précieuse d'un ré-ajustage de soi grâce à la répétition et à l'invariabilité du déroulé.

L'Ostinato : faire l'expérience de la boucle temporelle et en éprouver les qualités expressives et créatrices

Éric BAUDELET

*Psychomotricien, cadre de santé, musicothérapeute et systémicien
Formateur à l'Institut de Formation de psychomotriciens de Lille*

Résumé

Cet atelier se propose d'être en lien direct avec la présentation en séance plénière sur la boucle temporelle. Il a pour but de permettre aux participants de faire l'expérience de cette notion et d'éprouver les qualités expressives et créatrices qu'elle offre. L'ostinato est un terme musical issu de l'italien qui signifie « obstiné ». Il s'agit d'une formule rythmique ou harmonique qui se répète obstinément tout au long d'un morceau et qui permet de soutenir les phrases musicales ou les improvisations. Il est présent dans nombre d'œuvres classiques ou contemporaines et dans toutes les formes musicales.

Ce qui nous intéresse ici est l'ostinato dit ouvert (formule rythmique répétitive qui laisse des temps de silence) : il crée une enveloppe rythmique, une boucle temporelle, qui permet aux participants de proposer des sons dans les silences proposés et ainsi d'enrichir la création.

S'appuyant sur cette base simple, l'atelier proposera des exercices de création rythmique en groupe, puis élargira l'expression au corps en mouvement et à la voix. Des mises en situations en petits groupes amèneront les participants à vivre des moments collectifs où le rythme servira de support à une expression ludique et créative.

C'est donc ici l'utilisation de la boucle temporelle dans sa dimension relationnelle qui sera abordée.



Jeudi 14 Novembre 2019 à 16h10

Des accords perdus au corps vécu

Cécile BOUVERET

*Psychomotricienne en EHPAD, en libéral
et coordonnatrice des Projets Extra-Académiques de l'ISRP Marseille*

Résumé

Le temps avant d'être un concept est une expérience. Une expérience qui va permettre au tout petit de s'éloigner des angoisses primaires pour trouver un sentiment de sécurité qui lui permettra de se construire et de survivre. Tout au long de la vie certains processus permettront à l'individu de s'adapter au changement sans que cela n'interfère sur son intégrité. Et puis un jour, la donne change. On ne parle plus de développement mais de vieillissement. Le rapport au temps se modifie, les désaccordages s'accroissent ou ne peuvent plus être compensés. Ralentissement psychomoteur, perte d'autonomie, le temps de la retraite et plus tard de la "maison de retraite" est venu. Vécu comme une perte, une rupture, une "chute", se pose à nouveau la question de la "continuité d'être" (Pireyre). En quoi et par quels moyens le psychomotricien peut-il garantir la qualité et la continuité du temps vécu et ainsi participer à préserver l'intégrité du sujet en EHPAD.

Bibliographie

- A BUCHER H. (1995). *Psychomotricité. Le « plaisir d'être » comme thérapie*. Paris (Masson éd.).
- BULLINGER A. (2007). *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars : Un parcours de recherche*. Toulouse (Eres éd.).
- BARTHELEMY L. GOLSE B. & BULLINGER A. (2004). *Apport de l'examen sensori-moteur dans l'évaluation du type et de la qualité de l'attachement chez le bébé*. *Psychiatrie de l'enfant*, XI, XII, p. 103 à 132.
- BONNET M. (2012). *L'attachement au temps de la vieillesse*. Dialogue, n°198.
- DROITVOLET S. (2003). *Les modèles d'horloges internes en psychologie du temps*. L'année psychologique, vol. 103, N° 4, pp. 617-654.
- GRATIER M. (2001). *Harmonies entre mère et bébé, accordage et contretemps*. Enfance et psy, pp. 9-15.
- HALL E. T. (1984). *La danse de la vie - Temps culturel, temps vécu*. Paris (Seuil éd.).
- HAS (2012). *Référentiel concernant l'évaluation du risque de chutes chez le sujet âgé autonome et sa prévention*.
- HENNEZEL M. (2009). *La chaleur du coeur empêche nos corps de rouiller : vieillir sans être vieux*. Paris, (Robert Laffont éd.)
- HOUDE O. (2001). « Le temps du développement ». *Enfances & Psy*, n°13, pp. 21-25.
- MICHEL C. (2011). *Le maintien identitaire et le paradoxe du protocole institutionnel*. «Pratiques gérontologiques », pp. 87-102.
- PIREYRE E. W. (2015). *Clinique de l'image du corps du vécu au concept*. Paris (Dunod éd.).
- RIVASSEAU-JONVEAU M.T. (2010, décembre 22). *Appropriation de la temporalité au cours du vieillissement normal et pathologique*. Université de Nancy.
- ROBERT-OUVRAY S. (1997). *Intégration motrice et développement psychique*. Lonrai, France (Desclée de Brouwer éd.).
- SAVARD N. (2010). *La théorie de l'attachement : une approche conceptuelle au service de la protection de l'enfance*. Paris, Dossier thématique Oned.
- STERN D. (2017). *Le moment présent en psychothérapie, un monde dans un grain de sable*. Clamecy (Odile Jacob éd.).
- VON LENNEP F. (2013, octobre). *Vivre en établissement d'hébergement pour les personnes âgées à la fin des années 2000*. Dossiers solidarité et santé, n° 47.
- WINNICOTT. D. (1956). *La mère suffisamment bonne*. Paris (petite bibliothèque Payot éd. 2006).

Jeudi 14 Novembre 2019 à 16h50

Au fil du temps Mouvement, rythme et « cycle intégratif » en psychomotricité

Claire MUSITELLI

Psychomotricienne D.E.

*Diplômée de la Société française de Relaxation Psychothérapique 1994
Danse thérapeute (Irpecor 2005)*

Résumé

Des années d'exercices dans différentes institutions et de nombreuses formations ont nourri, pétri, bousculé, façonné mon travail. Des classiques séances hebdomadaires, je me suis aventurée dans d'autres formes, d'autres rythmes, tantôt pour répondre à la demande ou aux exigences de l'environnement, tantôt mue par la frustration ou l'ennui, ballotée entre surface et profondeur, toujours en recherche de sens... Envisager mon travail sous l'angle du mouvement, quoi de plus naturel pour une psychomotricienne... Au fil du temps, m'apparaît une partition complexe, dans laquelle patient, soignant et environnement forment une véritable unité, engagés dans un processus de création d'une œuvre commune. Le dispositif de travail devient la matière première de cet ouvrage. Les séances s'enchaînent dans un mouvement circulaire, scandé par des étapes successives, Tomber/Peser/Repousser. En suivant les parcours de Vanessa et d'Oriane au sein de ce que je nomme des « cycles intégratifs », nous verrons comment ce travail offre un véritable support dynamique à la progression et la compréhension du sujet qui les traverse.

Bibliographie

BOIS D. (2005). *Biomécanique sensorielle et biorhythmie* (Point d'appui éd.).
CAMPIGNON P. (2001). *Les chaînes musculaires et articulaires* Methode G.D.S fascicule.
CYSSAU C. (2004). *Les dépressions de la vie* (Puf éd.).
FAURE Christophe (2011). *Maintenant ou jamais* (Albin Michel éd.).
FEDIDA P. (2003). *Des bienfaits de la dépression* (Odile Jacob éd.).
GLEICK (2006). *La théorie du chaos* (Flammarion éd.).
GOLDBETER A. (2018). *Au cœur des rythmes du vivant* (Odile Jacob éd.).
GONORDA (2001). *Le temps* (Flammarion éd.).
GUIOSE Marc (2002). *Les relaxations dynamiques psychomotrices* (Heure de France éd.).
IKEEDA Daisaku (2009). *Le cycle de la vie* (L'harmattan éd.).
LESAGE B. (2005). *La danse dans le processus thérapeutique* (Eres éd.).

LABAN R. (2003). *La danse moderne éducative* (Complexe éd.).
ROBERT OUVRAY S. (2002) *Intégration motrice et développement psychique* (Desclé de Browner éd.).
PAYEN E. (2012). *La dépression positive* (De Boeck éd.).
SINGER C. (1990). *Les âges de la vie* (Albin Michel éd.).
WIDLOCHER D. (2002). *Les logiques de la dépression* (Fayard éd.).

ARTICLES :

BELLIA E. *Le cadre, dispositif dans les groupes de DMT dans Danse thérapie - XXV colloque AIR Peggy Hackney « Connexité et expressivité par les bartenieff fondamentals ».*
MUSITELLI C. (2005). *La dépression : arrêt d'un processus en mouvement.* Mémoire de DMT Irpecor Schémas : « Courbe de deuil » d'après Elisabeth Kubler Ross « le cheminement intérieur » in « the change within » based on the Kubler Ross change curve.

VENDREDI 15 NOVEMBRE 2019

8h30

Accueil des congressistes

Prendre soin du temps

9h00

Philippe BLANC

Temps du soin et soin du temps

9h40

Marion ROUSSEAU

La psychomotricité à l'épreuve de la temporalité en unité de soins palliatifs

10h20

Échanges avec la salle

10h40

PAUSE

11h00

Temps suspendu

11h15

Floriane BRUNET

La temporalité du soin, un enjeu éthique ?

11h55

Table ronde « Prendre soin du temps »

Florence BRONNY (S.N.U.P) Philippe BLANC

Françoise GIROMINI (CNPP) Marion ROUSSEAU

Floriane BRUNET

12h30

DÉJEUNER

14h00

Ateliers / Symposiums

15h30

PAUSE

Le temps emmuré

15h50

Martine GIRARD – Delphine PIERSON – Isabelle FIANNACA :

Projection du film « PUILLI » : un espace-temps pensé au CAMSP pour soutenir l'émergence d'une différenciation chez l'enfant porteur de polyhandicap

16h20

Basile CHARPENTIER

Le temps carcéral

17h00

Dimitri TSIAPKINIS / Catherine MARTY

vidéo « Indigo couleur du temps »

Pas des temps

17h40

Échanges avec la salle

Discutante :
Dr Valérie DUCHÊNE

Discutante :
Dr Blandine ABERT

Vendredi 15 Novembre 2019 à 9h

Temps du soin et soin du temps

Philippe BLANC

*Professeur agrégé de philosophie honoraire, spécialisé en éthique et philosophie morale,
chargé de cours au département de philosophie, de psychologie,
à la faculté de médecine de l'université de Tours, ainsi qu'à l'IFPS du CHRU*

Résumé

L'acte de soin, quelles que soient sa nature et son extension temporelle (intervention courte et ponctuelle ou accompagnement au long cours) intervient au moment où le sujet, frappé par l'accident, la maladie ou le handicap (que ce soit de manière flagrante et manifeste ou bien insidieuse et sournoise) fait l'expérience, à travers la rupture de la continuité des choses, de la perte de « l'évidence de la vie » selon la belle expression de Claire Marin.

Paradoxalement, par rapport à sa visée et sa fonction restauratrice, ce temps du soin, par la relation asymétrique et les liens de dépendance qu'il engendre (temporaires, mais aussi parfois permanents) peut souligner aux yeux du patient cette perte de l'évidence de la vie et en renforcer encore l'épreuve. Si l'accident, la maladie ou le handicap apparaissent bien comme des événements, générateurs d'une discordance plus ou moins déstabilisante dans la continuité et le rythme de l'existence du sujet affecté, et si le soin vient s'insérer dans ce vécu souffrant comme ce qui, par son action même, en confirme la réalité, comment peut-il se déployer pour en faciliter le dépassement et permettre au sujet la reprise du cours de la vie ? Comment contribuer à ce travail de reconfiguration de l'existence, de reconduite, inédite et nouvelle, de la dynamique normale du temps orienté, où passé, présent et avenir seront remis à leur place pour un sujet vivant, dans les cas extrêmes, cette épreuve de désarticulation du temps, écrasé par un présent douloureux, voué à la fois au regret ressassé d'un équilibre perdu et à l'angoisse d'un futur sans horizon ? Comment concevoir et mettre en œuvre un nécessaire « soin du temps » dans sa signification vécue et subjective constitutive de notre être au monde ?

Dans une première approche, on pourrait caractériser ce « soin du temps » comme un processus relationnel au cours duquel se rencontrent, par la médiation du langage qui leur donne corps à travers la mise en récit, et dans un souci d'ajustement éthique, la temporalité du soin prodigué, constitutive de l'identité du soignant et la temporalité du soin reçu, restauratrice de la cohésion-cohérence du soi du sujet souffrant qui lui est nécessaire pour se réaccorder au rythme du monde. Nous montrerons que c'est par le recours au cadre doctrinal et conceptuel de l'éthique narrative, en particulier chez le philosophe Paul Ricœur, que l'on pourra, de ce « soin du temps », fonder la pertinence pratique et la légitimité morale.

Bibliographie

- COSTE J. et alia (2018). *Pathos et Chronos* (Hermann).
- GRIMALDI N. (1992). *Le désir et le temps* (Vrin).
- MAC INTYRE A. (1997). *Après la vertu* (PUF).
- MARIN C. (2008). *Violences de la maladie, violences de la vie* (A. Colin).
- MERLEAU-PONTY M. (1976). *Phénoménologie de la perception* (Gallimard).
- MERLEAU-PONTY M. (1979). *Le visible et l'invisible* (Gallimard).
- RICOEUR P. (1983). *Temps et récit* (Seuil).
- RICOEUR P. (2000). *La mémoire, l'histoire, l'oubli* (Seuil).
- RICOEUR P. (1996). *Soi-même comme un autre* (Seuil).
- SAINT AUGUSTIN (1964). *Les confessions* (GF).
- WORMS F. (2010). *Le moment du soin* (PUF).

Vendredi 15 Novembre 2019 à 9h40

La psychomotricité à l'épreuve de la temporalité en unité de soins palliatifs

Marion ROUSSEAU

Psychomotricienne en soins palliatifs et éveil de coma au CHU de Strasbourg
Enseignante à l'IFP de Mulhouse

Résumé

La psychomotricité auprès de patients atteints d'une maladie grave et évolutive, en phase avancée ou terminale de leur pathologie, est une pratique tout à fait singulière, notamment au niveau de la dimension temporelle dans laquelle elle s'inscrit. La temporalité du patient et de sa famille, marquée par l'annonce d'une guérison qui n'est plus envisagée et la perspective de la fin de vie, rencontre la temporalité de l'institution, qui soumet patient et soignant à une rapidité de l'action et de l'élaboration d'un projet. La pratique psychomotrice en soins palliatifs va venir s'étayer sur différents instants : Le temps fondamental de la première rencontre et « l'urgence » de l'instauration d'une relation thérapeutique. Le temps de l'adaptation, au patient et à son évolution, à ses proches, à l'institution et au rythme des soins. Le temps des interrogations sur le sens de la pratique et des questionnements éthiques, lorsque le patient ne manifeste plus de signes de conscience ou lorsque la fin de vie est toute proche. Dès lors, comment, en tant que psychomotricien, pouvons-nous accompagner au mieux le patient et ses proches à travers le prisme de ces différentes temporalités ? Comment accompagner le patient à investir « le temps qui reste » face à l'incertitude.

Bibliographie

- CHAZOT I., HENRY J., CHVETZOFF G. (2016). *Fin de vie et temps ultime, qu'en disent les malades ?* (Éthique et santé 13, 149-155).
- CLEMENT-HRYNIEWICZ N. (2016). *Temps et soins palliatifs* (Revue internationale de soins palliatifs, 31(2), 99-103).
- DERZELLE M. (2003). *Temps, identité, cancer* (Revue « Cliniques méditerranéennes » 68, 233-243).
- GAUCHER-HAMOUDI O. (2003). *Première rencontre... et si c'était la dernière ?* (Thérapie psychomotrice et recherches 133, 98-102).
- PONTON G. (2001). *A découvert... L'écoute du psychomotricien est-elle un acte créatif à l'occasion de l'accompagnement de la fin de vie ?* (Thérapie psychomotrice et recherches 126, 56-63).
- VILLATE A., LAVIGNE B., MOREAU S., BORDESOLLE D., MALLET D. (2014). *Quel temps en soins palliatifs ? Du Chronos au Kairos* (Médecine palliative - Soins de support - Accompagnement - Éthique 13, 301-306).
- ZIELINSKI A. (2014). *Temporalité, maladie grave et soins palliatifs* (Dominique Jacquemin éd., Manuel de soins palliatifs, Dunod, 92-98).
- THIEL M-J. (1998). *J'étais malade et vous m'avez visité...* (Revue des Sciences Religieuses 72, fascicule 3, 352-376).

Vendredi 15 Novembre 2019 à 11h15

La temporalité du soin, un enjeu éthique ?

Floriane BRUNET

*Pédopsychiatre CHD La Candélie Agen
Ancienne Assistante-Chef de Clinique du CHRU de Lille*

Résumé

L'objet de cet exposé est le parcours de notre réflexion, issue de rencontres, qui nous a amené à penser l'articulation des différentes temporalités à l'œuvre dans les soins. Au cours de notre activité de pédopsychiatre au sein d'un CMP (centre médico-psychologique), nous avons été confronté à la répétition grinçante de situations qui nous mettaient en demeure de composer avec les nombreuses demandes - et besoins - de soins, et notre impossibilité à y donner suite aisément. La temporalité apparaît en tant que problème notamment au travers de deux figures : l'attente et l'urgence.

Commencer les soins par les attendre, qu'est-ce que cela peut faire vivre ? Faire une demande de soins pédopsychiatriques apparaît en soi comme une démarche délicate, aveu d'une faille, d'incompréhensions ou d'inquiétudes à l'endroit de son enfant. Cela sollicite les ressources internes, ravive des attentes et idéaux parentaux ainsi que des angoisses et insécurités multiples. Comment donc présenter l'attente d'une prise en charge pour qu'elle soit acceptable par les familles ? Pour qu'elle devienne mobilisatrice et permette de rester perméable au surgissement de potentialités encore non advenues ? Si l'attente est souvent présentée comme une étape indispensable au processus de soin, nous tenterons d'examiner les formes de son envers (vécu d'abandon, d'injustice, ravivement de méfiance voire de défiance à l'égard des institutions). En tant que soignants, comment faire face aux demandes ? Comment ne pas se désengager en tant que professionnels, reléguant la gestion du problème à d'autres instances jugées plus responsables ? Comment s'engager en tant qu'équipe pluridisciplinaire dans cet accueil de demandes incessantes alors que nos moyens stagnent ? La temporalité est alors affaire d'organisation pragmatique qui impose à l'équipe de penser le contenant des soins préalablement à leur contenu, mettant en jeu des compromis quant à la nature des soins et aux idéaux d'égalité d'accès. Ces principes de réalité placent donc la temporalité comme une dimension centrale dans l'éthique de terrain nécessaire aux soins.

Afin d'éviter l'écueil des généralisations, nous construirons notre propos autour de la rencontre de Joël et sa mère. A travers les différentes étapes de son parcours au sein de notre institution, nous tenterons d'appréhender les vécus des différentes personnes engagées dans cette histoire, d'en expliciter certains ressorts. Joël aura dû attendre plusieurs mois avant de rencontrer un premier soignant, mais son attente ne s'arrêtera pas là, il devra également attendre pour les bilans préconisés, attendre une place en psychothérapie. Comment lui et sa mère toléreront-ils ce phénomène qui se répète ? Comment cela peut-il me toucher et interagir dans ma démarche de soin à son égard ? Enfin, la répétition de telles situations – et la répétition du vécu d'intolérable – a poussé notre équipe à réfléchir à l'accueil et à expérimenter une nouvelle organisation. Ce cas de figure nous permettra d'illustrer nos questionnements, les enjeux repérés et nos tentatives de réponses. Cela nous a contraint à développer des pistes de réflexion autour de l'organisation des soins pour avancer sur cette thématique évolutive peu documentée, potentiellement récupérée par le champ managérial, ou saturée de mécanismes défensifs tels que l'évitement.

Bibliographie

- C AUBERT N., DE GAULEJAC V. (2018). *A la recherche du temps. Individus hyperconnectés, société accélérée : tensions et transformations* (Erès).
- BAERT J. (2000). *Le point de vue de parents* [Enfances et Psy, 2000/4 (12)].
- BANTMAN P. (2006). *Usagers, familles, quelles attentes ?* [Information psychiatrique, 2006/4 (82)].
- BENAROYO L., LEFEVE C., MINO J-C., WORMS F. (2010). *Le moment du soin. A quoi tenons-nous ?*
- BOISSIERE M.C. (2015). *Liste d'attente en CMP enfants : danse avec un serpent de mer* (Enfances Psy).
- CASAGRANDE A. (2015). *Le manager et son ombre. Pour une éthique managériale à part entière.* in B FERMON et al. *Performance et innovation dans les établissements de santé.*
- CHATEL T. (2010). *Traité de Bioéthique. Chapitre « Ethique du « prendre soin » : sollicitude, care, accompagnement ».*
- CHESENEI J. (2016). *Heureux qui entre dans la position dépressive. Ou la construction transitionnelle d'un espace psychique* (Thèse de médecine).
- DESLANDES G. (2016). *Critique de la condition managériale.*
- EPARVIER E. (2013). *L'entretien motivationnel infirmier en psychiatrie : transformer l'attente en action* [Information psychiatrique, 2013/1 (89)].
- FOUSSON J. (2004). *Ethique relationnelle : approche phénoménologique de la situation clinique en psychiatrie.* Thèse de médecine.
- LEMAIRE I. (2005). *Au risque de se perdre, Vers une clinique de l'attente* [L'autre, 2005/3 (6)].
- MARTY F. (2007) *L'institution de soin : un espace psychique interne* [Psychotropes, 2007/1 (13)].
- NEZELOF S., MARTIN E., VULLIEZ L. (2011) *Enfants et familles en souffrance : tensions éthiques en pédopsychiatrie* [Information psychiatrique, 2011/7 (87)].
- RICOEUR P. (1990). *Soi-même comme un autre.*
- ROOS-WEIL F. (2016). *CMP infanto-juvéniles : modèles, contraintes, malaise et vitalité* [Information psychiatrique, 2016/7 (92)].
- WINNICOTT D.W. (1971). *Jeu et réalité* (Folio).
- WINNICOTT D.W. (1976). *De la pédiatrie à la psychanalyse* (PBP)
- WORMS F. (2010). *La philosophie du soin : Ethique, médecine et société.*
- WOLFF F. (2017). *Trois utopies contemporaines.*

VENDREDI 14h - 15h30

(Inscription obligatoire sur www.apil37.fr)

SALLES

SYMPOSIUMS

S3

Geneviève PONTON et Bastien MORIN

Le temps réversible - quand le sensible traverse le présent du vieillir

Discutante : Isabelle DIARD

S4

Carole LECLERCQ et Dorothée DEFONTAINE

Psychomotricien à l'hôpital : une bouée dans l'agitation du soin ?

Discutante : Martine GIRARD

S5

Julie BROSSE et Karen DOUMAS

Chrono-psychologie et rythme de vie

Discutante : Catherine MARTY

ATELIERS DE PRATIQUE CORPORELLE

A5

Benoît LESAGE et Estela UNDURRAGA

*La temporalité et le phrasé du quotidien.
Un dispositif d'exploration par le mouvement*

A6

Mounira YAGOUBI

Le temps rituel : rejouer ensemble des formes et dispositifs qui portent la possibilité précieuse d'un réajustement de soi

A7

Éric BAUDELET

L'Ostinato : faire l'expérience de la boucle temporelle et en éprouver les qualités expressives et créatrices

Le temps réversible ***Quand le sensible traverse le présent du vieillir***

Geneviève PONTON

*Psychomotricienne, formatrice dans le domaine de la santé et de l'éducation
Ateliers du Cami Salié Pau*

Bastien MORIN

*Psychomotricien en SSR gériatrique, praticien en hypnose ericksonienne,
intervenant théâtre, coordinateur pédagogique à l'IFP de Lyon*

Résumé

Notre représentation de la vie, et de la vieillesse par conséquent, nous pousse souvent à concevoir le temps dans son irréversibilité, notre condition humaine nous conduirait inexorablement vers le déclin de la finitude.

Quand le sablier égrène ses dernières heures, la chute viendrait-elle annoncer ou précipiter le déclin ? La peur du vide nous retiendrait-elle de tomber en nous caparaçonnant pour rester debout et nous pousserait-elle à nous mettre en arrière de soi, entendu au sens de, aller de l'avant, désirer, se projeter dans le temps...

Être vieux serait être empêché, être entravé dans l'avancée par les atteintes narcissiques multiples, les pas retenus hésitant s'agrippant au sol autant qu'à soi sans pouvoir le repousser pour s'en extraire. L'atteinte de la marche, étymologiquement frontière, rendrait alors également compte d'un rapport qui se coupe au monde.

Et si l'expérience psychomotrice du rapport au sol venait avant tout surprendre, faire effraction pour que le sensible se glisse dans la faille intérieure ici et maintenant et nous redresse pour relever le défi du temps.

Si le temps contemporain que déploie le psychomotricien offrait un temps réversible ? Si symptôme - étymologiquement ce qui tombe avec, ici la chute, était l'occasion de retourner le sablier pour remodeler l'image de soi par le remodelage de la conscience corporelle.

Nous partirons de situations thérapeutiques dans la clinique gériatrique et du contexte d'un atelier de prévention des chutes associant par la danse contemporaine, des enfants de CP et des adultes âgés, pour découvrir la force imaginative de la temporalité du vieillissement quand elle s'inscrit dans la rythmicité d'une durée intérieure habitée. Alors, le temps opératoire, celui de l'expérience sensible nourrie de l'expression de l'imaginaire, dynamise le temps existentiel et permet à chacun de continuer à donner du sens à la vie jusqu'aux dernières heures du jour.

Bibliographie

- BACHELARD G. *L'air et les songes*, Essai sur l'imagination du mouvement (Livre de Poche biblio essai 4161).
- BOHM D., KRISHNAMURTI J. *Le temps aboli* (Le Rocher).
- CANGUIHEM G. *La connaissance de la vie* (VRIN).
- CHEIDID A. *Le corps et le temps, récits* (Flamarion).
- COMTE-SPONVILLE A. *L'être temps* (PUF).
- DAMASIO A. *Le sentiment même de soi* (Odile Jacob).
- DUBAS F. *La médecine et la question du sujet, Enjeux éthiques et économiques* (Médecine et Sciences Humaines).
- FIAT É. *Petit traité de la dignité, Grandeur et misères des hommes* (Larousse).
- GRIMALDI N. *Ontologie du temps* (PUF).
- LECOQ J. *Le corps poétique* (Actes Sud).
- MARIN C., WORMS F. *À quel soin se fier ? Conversations avec Winnicott* (PUF).
- MORIN C. *Schéma corporel, image du corps, image spéculaire* (Érès, Neurologie et psychanalyse).
- PIREYRE É. *Clinique de l'image du corps, du vécu au concept* (Dunod).
- SALAZAR FERRER O. *Le temps, la perception, l'espace, la mémoire* (Ellipses).
- VARELA F. *Autonomie et connaissance* (Seuil).
- VARELA F. *L'inscription corporelle* (Seuil).
- VIGARELLO G. *Le sentiment de soi, histoire de la perception du corps* (Seuil).
- Revue Esprit (janvier 2006). *Les nouvelles figures du soin* (p. 77 à 157).
- Revue Terrain n°29 (1997). *Vivre le temps*.
- BALIER C. (1976) *Éléments pour une théorie narcissique du vieillissement*, Cahiers de gérontologie, décembre 1976.
- BULLINGER A. (2007). *Le développement sensorimoteur de l'enfant et ses avatars* (ERES).
- BERGERET J. (1984). *La violence fondamentale. L'inépisable Œdipe* (Paris, Dunod).
- DOLTO F. (1984). *L'Image inconsciente du corps* (Paris, Le Seuil).
- MESSY J. (1994). *La personne âgée n'existe pas* (Paris, Payot).
- NASIO J.-D. (2007) *Mon corps et ses images* (Paris, Payot).
- LACHANT J.-A. (2013) *La marche qui soigne* (Paris, Payot).

Psychomotricien à l'hôpital : une bouée dans l'agitation du soin ?

Dorothee DEFONTAINE

Psychomotricienne D.E, Service de Psychiatrie, HIA Percy (Clamart 92)

Carole LECLERCQ

Psychomotricienne D.E, Service de Neurologie, HIA Percy (Clamart 92)

Résumé

Comment est-il possible de mettre en place une prise en charge en psychomotricité sur des hospitalisations de courtes durées ?

Intervenantes à l'hôpital, dans les services de psychiatrie et neurologie, notre pratique psychomotrice interpelle constamment nos pairs : quel type de prise en charge ? Quelle relation instaurer ? Pour quel(s) objectif(s) ? « Sur un temps si court, tu ne peux rien faire ?! »

Au travers d'illustrations et d'expériences cliniques issues de notre quotidien institutionnel, nous souhaitons témoigner de la particularité de notre pratique. En effet, le milieu hospitalier nous amène à proposer un accompagnement organisé autour de ses paradoxes temporels.

Nous sommes donc amenées à composer constamment entre :

- L'instant de l'aigu nécessitant le soin hospitalier et la chronicité des pathologies,
- Les rituels institutionnels rythmant la journée et l'urgence du soin,
- L'organisation des soins et la temporalité propre du patient.

Cette pluralité de temporalités, de rythmes doit être assimilée par le psychomotricien qui constamment s'y adapte, s'y loge et l'intériorise pour pouvoir y créer un interstice, un espace pour le patient.

Quelle(s) adaptation(s) de notre cadre et de nos pratiques sont alors nécessaire(s) ? Quel(s) type(s) de liens se nouent ? Quelle évaluation et pourquoi ?

Bibliographie

CICCONE, A. (2000). *Traumatisme et temporalité*. In *Thérapie Psychomotrice -et Recherches-* n°122, Paris, p. 106-112.
DEFIOLLES-PELTIER, V. (2000). *Les vérités du corps dans les psychoses aiguës*. Paris, Gaëtan Morin éditeur.
LESAGE, B. (2012). *Jalons pour une pratique psychocorporelle*. Structures, étayage, mouvement et relation. Paris, Eres.
MARCELLI, D. (2000). *La surprise. Chatouille de l'âme*. Paris, Albin Michel.

PACHOUD, B. (2005). *Analyse phénoménologique de la notion d'événement et ses implications pour la psychopathologie*. In *L'Evolution Psychiatrique*, Paris, p699-707 (70).
POTEL-BARANES, C. (2015). *Etre psychomotricien. Un métier du présent, un métier d'avenir*. Paris, Eres.
POTEL, C. (2015). *Du contre-transfert corporel. Une clinique psychothérapique du corps*. Paris, Eres.

Chronopsychologie et rythme de vie

DOUMAS Karen

Conseillère d'orientation Psychologue (37)

BROSSE Julie

Psychologue IME à Château-Renault (37)

*Titulaires d'un Master 2 de Gestion et Psychologie des temps éducatifs en 2008
étude de la Chronopsychologie, mémoire « psychoses et rythme de vie »*

Résumé

Tous les êtres vivants sont soumis à des rythmes biologiques, c'est-à-dire des phénomènes biologiques qui se répètent à intervalles réguliers dans le temps. Le rythme veille sommeil est un cycle de 24h constitué de l'alternance de deux états profondément différents : la veille et le sommeil. Ce cycle est appelé rythme circadien. Les rythmes de vie viennent réguler et ponctuer notre vie quotidienne.

Dans une première partie Mme DOUMAS exposera de manière théorique ce qu'est la Chronopsychologie de manière générale avec principalement les apports de François TESTU axés sur les rythmes scolaires.

Puis dans une seconde partie M^{me} BROSSE illustrera cette partie théorique avec une problématique axée sur les psychoses et les rythmes de vie.

Les personnes souffrant de psychoses présentent une réelle désorganisation tant psychique que temporelle. Comment arrivent-elles justement à organiser, rythmer et gérer leur vie quotidienne ? C'est autour de cette principale question que je me suis questionnée lors de mon expérience en clinique psychiatrique auprès de patients souffrant de psychoses. Je me suis demandé comment ces patients psychotiques très désorganisés arrivaient à organiser leur vie et investir leurs soins dans une Clinique pratiquant la psychothérapie institutionnelle. Mon étude a constitué à mettre en évidence les différents rythmes de vie de quatre patients souffrant de psychoses et la manière dont ils investissent les activités et les tâches du quotidien dans une clinique où la vie quotidienne est le support de soin institutionnel de base. J'ai étudié plus particulièrement le rythme de vie de patients souffrant de schizophrénie. Le vécu du schizophrène semble être celui d'un temps indéterminé sans début ni fin. Les patients souffrant de schizophrénie ont généralement une perturbation du rythme veille /sommeil avec une désorganisation des rythmes de la vie quotidienne (en lien avec l'étude de J-M VANELLE, Schizophrénie et rythmes circadiens, Encéphale 2009). Les patients schizophrènes présentent une rupture dans la vie psychique (dissociation) et une rupture avec le monde environnant. C'est pourquoi, il m'a semblé pertinent de réaliser une étude comparative mettant en avant les différentes façons de s'appropriier le temps ainsi que l'organisation des rythmes de vie. Mon étude s'est déroulée en deux temps : un premier temps d'observation et la réalisation d'entretiens individuels semi-directifs. J'illustrerai par la présentation de vignettes cliniques parmi les quatre patients. Et je conclurai sur une synthèse générale de l'étude.

Bibliographie

BONNET C., FONTAINE A., HURET J. et coll. (2007). *Vivre et dire sa psychose*, Érès éditions.
DEPUSSÉ. M. (1993). Dieu gît dans les détails, La Borde, un asile, P.O.L.
LAPLANCHE J., PONTALIS J.B. (2002). *Le vocabulaire de la psychanalyse*, 3^e édition, PUF.
OURY J. (1978). II, donc, Matrice.

VANELLE JM., *Schizophrénie et rythmes circadiens*, l'Encéphale (2009) supplément 2, S80-S83.

BEAUREPAIRE R. de, La schizophrénie et les autres psychoses dans le DSM-5, La Lettre du Psychiatre • Vol. X - n° 2 - mars-avril 2014

ATELIER A5 du Vendredi 15 Novembre 2019 à 14h

***La temporalité et le phrasé du quotidien.
Un dispositif d'exploration par le mouvement***

Benoît LESAGE

Estela UNDURRAGA

ATELIER A6 du Vendredi 15 Novembre 2019 à 14h

***Le Temps rituel: rejouer ensemble des formes
et dispositifs qui portent la possibilité précieuse
d'un réajustement de soi***

Mounira Yagoubi

ATELIER A6 du Vendredi 15 Novembre 2019 à 14h

***L'Ostinato : faire l'expérience de la boucle
temporelle et en éprouver les qualités
expressives et créatrices***

Éric Baudelet

Les présentations des intervenants et les résumés de leurs interventions
se trouvent dans les pages de présentation des ateliers du jeudi.



Vendredi 15 Novembre 2019 à 15h40

**Projection du film « Pu'ili » :
un espace-temps pensé au CAMSP
pour soutenir l'émergence d'une différenciation
chez l'enfant porteur de polyhandicap**

Isabelle FIANNACA

Psychomotricienne, CAMSP CHRU de Tours

Martine GIRARD

*Psychomotricienne, DU développement cognitif et relationnel du nourrisson,
NEONATOLOGIE et CAMSP CHRU de Tours*

Delphine PIERSON

Psychomotricienne, CAMSP CHRU de Tours

Résumé

Ce groupe de psychomotricité est proposé au CAMSP de Clocheville à Tours depuis quelques années. Il a été pensé afin de faire évoluer les suivis proposés aux enfants porteurs de polyhandicap. Jusque-là, notre seule modalité d'accompagnement en psychomotricité pour ces enfants était le soin en individuel pendant plusieurs années, en présence des parents.

Afin d'adapter nos projets au plus près des besoins des enfants et de leurs familles, il nous paraissait intéressant de proposer un temps de soin entre enfants tout en continuant à y associer les parents. Ainsi, a été créé un dispositif original triple associant 3 psychomotriciennes et l'assistante sociale :

- autour de séances hebdomadaires (une heure).
- au cours de l'année, certaines séances sont dites « ouvertes » : les parents et l'assistante sociale participent alors au groupe avec les enfants. Ces séances ouvertes permettent aussi aux parents de conserver un lien avec le contenu des séances de psychomotricité.

Parallèlement à ces séances, est proposé de façon mensuelle, avec l'assistante sociale :

- un temps de parole entre parents. Ce temps de partage rassemble et crée un vécu commun, propre au groupe, et constitue un véritable point d'ancrage du dispositif.

Pu'ili nous paraît être un dispositif de soin original qui se concrétise par des espaces/temps distincts. L'alternance des temps ensemble et des temps séparés, qui restent malgré tout reliés psychiquement, soutiennent véritablement la différenciation et la séparation ; processus particulièrement mis à mal par la situation de handicap, de grande dépendance et d'angoisse de mort du côté du parent, avec toutes les distorsions que l'on peut rencontrer autour de la relation parent/enfant.

Bibliographie

BULLINGER A. (2004). *Le développement sensori-moteur et ses avatars*. Eres.

COEMAN A. RAULIER DE FRAHAN H. (2008). *De la naissance à la marche*. Bruxelles ASBL.

DAVID M. APPELL G. (1975). *Loczy ou le maternage insolite*. Paris

GAUBERTI M. (1995). *Mère-enfant ; à corps et à vie*. Masson.

HAAG G. (1988). *Quelques réflexions sur les jonctions psychomotrices et psychomotrices dans la première année de la vie*.

In Neuropsychiatrie de l'enfant n°36.

LEPLAT F. (2010). *Psychomotricité de groupe*. In Thérapie psychomotrice SNUP édition n° 162.

SAUSSE S. (1996). *Le miroir brisé*. Calmann Lévy.

SAUSSE S. (2004). *L'enfant handicapé et son corps*. In revue Contraste n°21.

VASSEUR R. (1993). *La flexion dans les premiers mois de la vie. Son importance dans la prévention des troubles précoces chez le nouveau-né à cerveau lésé*. Communication au comité médical national d'étude et de traitement de l'enfant infirme moteur d'origine cérébral. Paris.

VASSEUR R. (2000). *Importance des aspects biomécaniques et des points d'appui posturaux dans la genèse de l'axe corporel*. In Revue Enfance n°3.

WOJAKOWSKI M. *L'observation du bébé handicapé au CAMSP*. In revue Contraste, ANECAMSP éditions.

ZUCMAN E. (2013). *L'action médico-sociale au service des personnes handicapées*. Eres.

Vendredi 15 Novembre 2019 à 16h20

Le temps carcéral

Basile CHARPENTIER

*Psychomotricien en milieu carcéral (86) et cinéaste,
master 2 de sociologie appliquée au corps, formateur*

Résumé

Que devient un corps privé de liberté ? L'univers carcéral est propice à modifier le rapport à soi, à son corps et aux autres. Le vécu corporel est, par essence même, très subjectif. Le corps est vécu et représenté dans une réalité spatiotemporelle faisant partie du monde qui l'entoure. Le domaine qui intéresse cet exposé est celui d'une logique sociale coercitive. En prison, l'univers sensoriel, perceptif, sentimental ou encore gestuel résulte et est le fruit d'un conditionnement social. Se sentir vivant dans une relation constante entre son corps et son esprit est ébranlé par la situation carcérale. Il s'agit ici de données fondamentales pour étudier le corps enfermé, le détenu étant condamné avant tout à une peine, dans un temps et un espace donné. Le temps passé en prison s'éprouve différemment selon les individus et leurs ressources. Je viendrai alors discuter des enjeux temporels liés à l'enfermement des corps en prison. Je présenterai le service psychiatrique dans lequel je travaille ainsi que les enjeux et les modalités de l'intervention en psychomotricité. Cette présentation sera éclairée par deux ou trois cas cliniques.

Bibliographie

- ANDRE, BENAVIDES, GIROMINI. (2004). *Corps et psychiatrie* (HDF) Paris.
- ANZIEU. (1995). *Le Moi-Peau* (Dunod) Paris.
- BALLOUARD. (2003). *Le travail du psychomotricien* (Dunod) Paris
- BETHOUX. (2000). *La prison : recherches actuelles en sociologie* ». Terrains et travaux. N°1, p. 71-89.
- BOULLANT. (2003). Michel Foucault et les prisons (Presse universitaire de France) Paris.
- COMBESSIE. (2009). Sociologie de la prison. (La découverte) Paris
- CHAMOND, MOREIRA, DECOCQ, LEROY-VIEMON. (2014) *La dénaturation carcérale. Pour une psychologie et une phénoménologie du corps en prison* (L'information Psychiatrique ; 90 : 673-82).
- DURET, ROUSSEL. (2003). *Le corps et ses sociologies* (Nathan Université) Paris.
- ENGLEBERT. (2010). *Préliminaire à l'étude de l'univers carcéral* (Psychologie Clinique n°30, p136-149).
- ENGLEBERT. (2013). *Psychopathologie de l'homme en situation* (Hermann) Paris.
- FASSIN. (2015). *L'ombre du monde* (Éditions du Seuil) Paris.
- FOUCAULT. (1975). *Surveiller et punir* (Gallimard) Paris.
- GOFFMAN. (1968). *Asiles* (les Éditions de Minuit) Paris.
- LEBRETON. (2010). *Mauss et la naissance de la sociologie du corps* (Revue du MAUSS. N°36, p. 371-384).
- LE BRETON. (1992). *La sociologie du corps*. (PUF) Paris.
- OULANIER-ZANETTE. (2002). *L'espace de l'enfermement, la psychomotricité en milieu carcéral* (Thérapie psychomotrice. N°129).
- TROUILLARD. (2007). *La santé carcéralisée : gestion de soi et chronicité pénitentiaire* (Nouvelle revue de psychologie. N°4, p. 41-57).
- VIMONT J.C. (2004). *La prison, A l'ombre des hauts murs* (Gallimard) France.
- ZANNA. (2010). *Un sociologue en prison* (Nouvelle revue de psychosociologie. N°9).

Vendredi 15 Novembre 2019 à 16h20

« Pas des temps »

Dimitri TSIAPKINIS

*Diplômé de l'Université des Arts du Spectacle de la Caroline du Nord (U.S.A.)
et de l'UFP/Pédagogie Perceptive (Portugal).*

Il a dansé dans la Cie de Bernardo Montet pendant 22 ans (CCNRB, Mawguerite & CCNT).

En Grèce, il fonde le collectif xsoma de 2002 à 2009. En 2003, il est nommé danseur de l'année en Grèce.

*Il développe une danse centrée sur la psychologie de l'individu et son potentiel de transformation et il expérimente depuis 2006 la danse en psychiatrie au CHRU de Tours. En 2015, il réalise un projet de recherche Master 2 à l'UFP de Porto « Pertinence d'un atelier de danse contemporaine en milieu psychiatrique ». Co-fondateur de la Cie Omnivion, il crée des pièces associant professionnels, amateurs, soignants et patients et en parallèle, il continue sa collaboration avec Bernardo Montet au sein de Mawguerite.
<http://omnivion.net>*

Catherine MARTY-LAFOND

Psychomotricienne en psychiatrie adulte, CHU de Tours CPTS Psychiatrie A

Résumé

La kinesthésie par nature est liée au temps présent, comme l'art de la danse et de la musique ou la performance artistique n'existe qu'au temps présent. Le temps se mesure avec le mouvement de l'acteur (celui qui agit), sa perception de son mouvement et l'intrication de son mouvement avec les mouvements et espaces extérieurs. L'obsession avec le passé ou le futur crée des tensions psychiques et corporelles en constance. Comment rester debout, quelles postures face aux tempêtes existentielles ? Former quelqu'un à une érudition temporelle dans la danse, consisterait peut-être à le sensibiliser aux nuances perceptives du mouvement gestuel, du mouvement sonore, ou encore du mouvement de l'environnement. La danse nous invite à résider et agir dans des temporalités du temps présent et y renouveler notre présence par des poésies posturales, constamment en flux.

Visionnage du film « Indigo couleur du temps ».



Bibliographie

- ALBARET J.-M., GIROMINI F., SCIALOM P. (2011). Manuel d'enseignement de psychomotricité (Solal Editeurs) Marseille.
- ALLISON N. (1999). The Illustrated Encyclopedia of Body-mind Disciplines (Taylor & Francis) Oxford, UK.
- ANDRIEU B. (2010). *Body Agency & Autosanté*, In : Recherches & éducations [article publié en ligne : <http://rechercheseducations.revues.org/571>], 3 septembre 2010, page 7, par. 28.
- BANES S., CARROLL N. (2006). Cunningham, Balanchine, and Postmodern Dance. In : *Dance Chronicle*, 29: 1, p. 49-68.
- BARBIER R. (1997). article publié en ligne : <http://www.barbierrd.nom.fr/ATmultireferen-tia.html>
- BEAUQUEL J., POUIVET R. (2010). *Danse, ontologie et philosophie de l'âme*, In : Philosophie de la danse (Presses universitaires de Rennes).
- BEAUQUEL J. (2010). *La danse a-t-elle une philosophie ?* In : Philosophie de la danse (Presses universitaires de Rennes).
- BERGER E. (2004). Approches du corps en Sciences de l'éducation, mémoire de D.E.A., Paris VIII.
- BERGER E. (2005). *Le corps sensible : quelle place dans la recherche en formation ?* In : Corps et formation, Revue internationale Pratiques de formation, Université Paris 8 n° 50, décembre 2005, pp. 51-64.
- BIENAISE J. (2008). *Présence à soi et présence scénique en danse contemporaine*. Mémoire présenté comme exigence partielle du programme de maîtrise en danse, Université du Québec à Montréal.
- BOIS D. (2002). *Un effort pour être heureux* (Point d'appui), Paris.
- BOIS D. (2003). *L'art-thérapie performatif, une méthode d'apprentissage à médiation corporelle et gestuelle*. Projet de thèse de doctorat en sciences de l'éducation ou en artthérapie, Université d'Evora, Espagne.
- BOIS D. (2006). *Le processus de la modifiabilité perceptivo-cognitive*. Chamblay, support du cours de Formation Continue, CERAP, Paris.
- BOIS D. (2007). *Le corps sensible et les transformations des représentations chez l'adulte : vers un accompagnement perceptivo cognitif à médiation du corps sensible*, Thèse de Doctorat Européen, Université de Séville.
- BOIS D. (2008). *Le Moi Renouvelé* (Point d'Appui), Paris, France.
- BOIS D., AUSTRY D. (2007). *Vers l'émergence du paradigme du Sensible*, In *Revista@mbien-teeducação*, volume 1, numéro 1, Jan/Julho 2008.
- BOIS D., HUMPICH M. (2007). *Pour une approche de la dimension somato-sensible en recherche qualitative*, In : Recherches Qualitatives – Hors-Série – numéro 3, Actes du colloque Bilan Et Prospectives De La Recherche Qualitative
- BOIS N. (2007). *La psychopédagogie perceptive : Itinéraire et accompagnement performatif du naître à son advenir : Acte Total au sensible Pour une maïeutique du sensible*, Mestrado En Psychopédagogie Perceptive, Université Moderne Lisbonne, Portugal.
- BONENFANT Y. (2006). The embodied politics of intention, therapeutic intervention and artistic practice, In : *Body, Movement and Dance in Psychotherapy : An International Journal for Theory, Research and Practice*, 1:2, 115-127.
- BOURHIS H. (2012). *Toucher manuel de relation sur le mode du Sensible et Intelligence sensorielle*. Thèse de Doctorat dirigée par Jean Louis Le Grand, Université Paris VIII.
- BOURHIS H. (2007). *Pédagogie du Sensible et Enrichissement des Potentialités Perceptives*, mémoire de master 2 recherche : éducation tout au long de la vie, Université de Paris VIII.
- BOURHIS H.; AUSTRY D. (2004). *La Modifiabilité Perceptivo-Cognitive*, Support de cours – école supérieure de somato-psychopédagogie, Paris.
- BOYER-LABROUCHE A. (2000). Manuel d'art-thérapie, Dunod, Paris.
- BLAISE M., LEGUIL B., PRIGENT M., ROCCO M., ROUSIER C. (1999). L'éveil et l'initiation à la danse / Cahiers de la pédagogie, Centre National de la danse (CND), Cifi-Laboureur Impressions, Bagneux.
- COURRAUD C. (2007). *Toucher psychotonique et relation d'aide ; L'accompagnement de la personne dans le cadre de la kinésithérapie et de la fasciathérapie*, Mémoire de Mestrado en psychopédagogie perceptive / Université Fernando Pessoa, Porto, Portugal.
- DE SPAIN, Kent. A Moving Decision: Notes on the Improvising Mind, *Contact Quarterly*, Vol. 20, No. 1 (1995): 48-50, Northampton, USA.
- DE LAVERGNE C. (2007). *La posture du praticien-chercheur : un analyseur de l'évolution de la recherche qualitative*, dans Recherches Qualitatives – Hors-Série – Numéro 3, Actes Du Colloque Bilan Et Prospectives De La Recherche Qualitative.
- DEVOST O. (1995). *La créativité comme outil thérapeutique au traitement de la dépression en art-thérapie*, Mémoire de maîtrise en Art-Thérapie, Université Concordia, Montréal, Québec, Canada.
- DUCHESNE S. (2000). *Pratique de l'entretien dit « non-directif »*, CURAPP, Les méthodes au concret, PUF, 2000, p. 9-10.
- DUPRAT E. (2007). *Relation au corps sensible et image de soi*, Mestrado en Psychopédagogie Perceptive, Université Moderne De Lisbonne, Portugal.

SAMEDI 16 NOVEMBRE 2019

8h30

Accueil des congressistes

Les temps modernes

9h00

Frédérique BONNET-BRILHAULT

Trouble du Spectre de l'Autisme : timing is everything

Amandine VACHAUD et Cindy LE MENN-TRIPI

Les signes de désynchronisation sensori-psychomotrice dans l'autisme : l'EPSA, une nouvelle échelle clinique

10h00

Flore GUATTARI – Éva KHELIF

Le temps devant les écrans... Ecran au développement de l'enfant ?

11h00

PAUSE

11h20

Johann ELAIN

Le cirque, objet de soin à l'adolescence ?

12h00

Échanges avec la salle

12h20

Martin WINCKLER

Devenir soignant (interview filmée)

12h40

DÉJEUNER

Le temps de la recherche

14h00

Monique PERRIER-GENAS

Le métier de psychomotricien sous la patine du temps

14h40

Conclusions des Journées : Recherche et avenir de la psychomotricité

Florence BRONNY (S.N.U.P)

Françoise GIROMINI (CNPP)

Anne GATECEL (enseignement et recherche)

Tiphaine GRAIN (CEDIFP)

Discutant :
Philippe GOMOT

Discutante :
Anne GATECEL



Samedi 16 Novembre 2019 à 9h

Trouble du spectre autistique : timing is everything

Professeur Frédérique BONNET-BRILHAULT

PU-PH-Chef de service du Centre Universitaire de Pédiopsychiatrie, CHRU 2 Boulevard Tonnellé,
37044 Tours cédex 9. Inserm, UMR 1253, iBrain, Université de Tours, INSERM, 37000 Tours, France

Résumé

Si le terme de neurodéveloppement introduit bien la notion de dynamique temporelle dans la physiopathologie du Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA), cette notion de temps est cruciale et se décline à différents niveaux. L'émergence du trouble in utero est globalement liée à une fenêtre temporelle critique et l'aspect complexe et combinatoire des causes dépend de ce facteur temps. La notion de cascade développementale explique également la variété des profils cliniques et neurophysiologiques et illustre la spécificité des profils fonctionnels, à la base de la définition du projet thérapeutique. L'évolution tout au long des différentes périodes de vie, de la petite enfance à l'adolescence, l'âge adulte puis le vieillissement, est ainsi soumise à des possibles poussées du trouble mental mais offre également des opportunités d'amélioration clinique. Ces différents aspects de l'influence des aspects dynamiques, du trouble neuro développemental seront ainsi illustrés à partir des dernières données de la recherche.

Bibliographie

BONNET-BRILHAULT F. (2017). *L'autisme : un trouble neuro-développemental précoce*. Archives de pédiatrie.

<https://doi.org/10.1016/j.arcped.2017.01.014>

BONNET-BRILHAULT F., RAJERISON T. A., PAILLET C., GUIMARD-BRUNAULT M., SABY A., PONSON L., ROUX S. (2018). *Autism is a prenatal disorder: Evidence from late gestation brain overgrowth*. *Autism Research: Official Journal of the International Society for Autism Research*, 11(12), 1635-1642.

<https://doi.org/10.1002/aur.2036>

MEREDITH R. M. (2015). *Sensitive and critical periods during neurotypical and aberrant neurodevelopment: a framework for neurodevelopmental disorders*. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 50, 180-188.

MODABBERNIA A., VELTHORST E., & REICHENBERG A. (2017). *Environmental risk factors for autism: an evidence-based review of systematic reviews and meta-analyses*. *Molecular Autism*, 8, 13.

STONER R., CHOW M. L., BOYLE M. P., SUNKIN S. M., MOUTON P. R., ROY S., COURCHESNE E. (2014). *Patches of disorganization in the neocortex of children with autism*. *New England Journal of Medicine*, 370, 1209-1219.

TRIPOLI G., ROUX S., CAROTENUTO M., BONNET-BRILHAULT F., ROCCELLA M. *Minor Neurological Dysfunctions (MNDs) in Autistic Children without Intellectual Disability*. *J. Clin. Med.* 2018, 7, 79. <https://doi.org/10.3390/jcm7040079>

TRIPOLI G., ROUX S., MATRANGA D., MANISCALCO L., GLORIOSO P., BONNET-BRILHAULT F., ROCCELLA M. *Cranio-Facial Characteristics in Children with Autism Spectrum Disorders (ASD)*. *J. Clin. Med.* 2019, 8, 641. <https://doi.org/10.3390/jcm8050641>

UYLINGS H. B. M. (2006). *Development of the human cortex and the concept of "critical" or "sensitive" periods*. *Language Learning*, 56, 59-90.

Samedi 16 Novembre 2019 à 9h

Les signes de désynchronisation sensori-psychomotrice dans l'autisme : l'EPSA, une nouvelle échelle clinique

Amandine VACHAUD
Cindy LE MENN-TRIPI

Psychomotriciennes DE, Centre Universitaire de Pédopsychiatrie, CHRU de Tours

Résumé

Les atypies sensori-psychomotrices sont de plus en plus reconnues dans l'autisme. L'étude des films familiaux a permis de mettre en exergue une apparition très précoce de ces particularités dans le développement du petit humain. Des difficultés de synchronisation sensori-motrice entre la personne avec Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) et son entourage sont décrites avant l'âge d'un an. Elles perturbent ainsi la mise en place d'une communication sociale harmonieuse dès le plus jeune âge.

Sur le plan neurophysiologique, les interactions sociales résultent de processus circulaires mettant en jeu de nombreuses fonctions développementales (perceptives, émotionnelles, cognitives et motrices) : les boucles sensori-gnosi-motrices. Dans le TSA, on observe des perturbations de ces boucles à différents niveaux, ce qui ne permet pas la mise en place d'une synchronisation interactionnelle fluide avec l'environnement social.

Le psychomotricien, en tant qu'expert du développement sensori-moteur, a un rôle prépondérant dans la détection de ces signes cliniques visibles précocement, impactant significativement la trajectoire développementale. Il manque toutefois d'outils cliniques spécifiques et sensibles au TSA. L'Echelle des Particularités Sensori-psychomotrices dans l'Autisme vient répondre à ce besoin d'objectiver des observations variées et de caractériser des signes de désynchronisation sensori-psychomotrices dans l'autisme.

Bibliographie

BONNET-BRILHAULT F. (2017). L'autisme : un trouble neuro-développemental précoce. *Archives de pédiatrie*. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2017.01.014>

DEFAS-PIRE N., GARREAU B., SAUVAGE D. (1988). Évaluation de la psychomotricité. In D. Sauvage (Ed.), *Autisme du nourrisson et du jeune enfant* (Paris : Masson)

DEGENNE C., SERRES J., PILAR GATTEGNO M., ADRIEN J. (2009). *Etude préliminaire des troubles des interactions et de la motricité chez des bébés âgés de quelques jours à 6 mois et présentant ultérieurement un trouble autistique Analyse microscopique avec échantillonnage temporel, à l'aide d'un logiciel, the Observer, à partir de films familiaux* (Devenir) <https://www.cairn.info/revue-devenir-2009-4-page-265.htm>

LE MENN-TRIPI C., VACHAUD A. (2019). *Examen psychomoteur et sensoriel*. In C. Barthélémy & F. Bonnet-Brilhault (Eds.), *L'autisme, de l'enfance à l'âge adulte* [seconde édition. Lavoisier (en cours d'édition)].

LE MENN-TRIPI C., VACHAUD A., DEFAS N., MALVY J., ROUX R., BONNET-BRILHAULT F. (2019). L'évaluation sensori-psychomotrice dans l'Autisme : un nouvel outil d'aide au diagnostic fonctionnel. *L'Encéphale*. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2018.12.003>

MARSH K.L., ISENHOWER R.W., RICHARDSON M.J., HELT M., VERBALIS A.D., SCHMIDT R.C., and FEIN D. (2013). Autism and social disconnection in interpersonal rocking. *Front. Integr. Neurosci.* 7:4. doi: 10.3389/fnint.2013.00004

Samedi 16 Novembre 2019 à 10h

« **Le temps devant les écrans...** **Ecran au développement de l'enfant ?** »

Flore GUATTARI MICHAUX

Psychologue du développement et de l'éducation depuis plus de 13 ans.

Elle anime des formations sur le développement de l'enfant. En libéral, elle propose de la thérapie d'enfants et d'adolescents ainsi que de la guidance parentale et anime des ateliers sur la gestion du stress et des émotions. Enfin elle travaille sur les nouveaux médias et les écrans à travers l'association 3-6-9-12 créée par Serge Tisseron.

Eva KHELIF

Psychomotricienne

*Expérience en CMP auprès d'enfants et adolescents,
exerce en crèche et quelques prises en charge à domicile (tout public).
Anime des temps de formation auprès de professionnels de crèche.*

Résumé

Les écrans font partie de notre quotidien. Aussi il est important de comprendre les 4 révolutions qu'a apporté l'ère du numérique. Quels impacts elles ont eu sur nous et nos enfants. Comprendre comment l'enfant se construit dans ce nouveau monde. Aucun écran n'est mauvais en soi, tout dépend du moment et de la façon de les introduire dans la vie de l'enfant. Ils n'ont pas les mêmes impacts (positifs comme négatifs) sur le développement de l'enfant en fonction de son âge. Afin d'illustrer nos propos nous proposerons 3 vignettes cliniques : avant 3 ans, vers 6/7 ans et après 12 ans.

L'objectif de cette conférence est de permettre aux écrans de trouver leur juste place pour faciliter, au quotidien, la relation parent-enfant et d'éclairer les professionnels sur ce sujet d'actualité.

Bibliographie

SCIALCOM Ph, GIROMINI F, ALBARET J.M. (2015). Manuel d'enseignement de psychomotricité (Solal Editeurs).
STAES L., DE LIEVRE B. (2000). *La psychomotricité au service de l'enfant* (Edition De Boeck).
TISSERON S. (2013). 3-6-9-12, *Apprivoiser les écrans et grandir* (Erès).

TISSERON S. (2008). *Les dangers de la télé pour les bébés*, Toulouse (Erès).
-L'avis de l'Académie des Sciences (2013). *L'enfant et les écrans* (Ed. Le Pommier).

Samedi 16 Novembre 2019 à 11h20

Le cirque, objet de soin à l'adolescence ?

Johann ELAIN

*Psychologue clinicien, comédien circassien,
fondateur du cirque Heka (Structure HEKA «Les petits fontenils» 37500 Chinon),
ancien psychologue du centre Oreste (centre de coordination départemental de l'adolescence Indre et Loire).
<http://associationheka.wixsite.com/cirqueheka>*

Résumé

Le cirque Héka propose des thérapies de groupe avec le médiateur des arts du cirque pour des adolescents âgés de 13 à 18 ans orientés après indications psychothérapeutiques. Un espace de parole est associé à l'espace corporel dans un cadre de soin psychanalytique. Le cirque comme objet culturel est envisagé en tant que support à la relation transférentielle. A l'aide d'illustrations cliniques nous verrons de quelle manière s'organisent les différents types de temporalité liés à cette prise en soin à travers : « la structure du temps chez Heka », « le temps de la rencontre », « le temps clinique », « le temps conclusif ». Et nous réfléchirons plus particulièrement à l'intérêt de proposer des formes de thérapies qui s'ajustent à la temporalité psychique de l'adolescent. La création du lien nécessaire à l'avènement d'un processus de soin ne s'établit pas uniquement sous la forme de consultations en individuel. L'espace corporel est un terrain d'observation, le corps est mis en acte, en jeu, apportant de précieuses données cliniques.

Bibliographie

GUTTON Ph. (2000). « Une métamorphose s'achève », *Adolescence*, n° 18, p. 433-448.
LACAN J. (1964). *Le Séminaire, Livre xi, Les quatre concepts fondamentaux de la psychanalyse* (Paris, Le Seuil).
LACAN J. (1968 1969). *Le Séminaire, Livre xvi, D'un Autre à l'autre* (Paris, Le Seuil, 2006).
MARTY F. (2010). « Adolescence et émotion, une affaire de corps », *Enfances & psy*, n° 49, p. 40-52. DOI10.3917/ep.049.0040

OURY J. (2007). « Psychanalyse, psychiatrie et psychothérapie institutionnelles », *Vie sociale et traitements*, n° 95, p. 110-125.

OURY J. (2012). *Le transfert II, séminaire à Sainte-Anne*, novembre 2012.

WINNICOTT, D. W. (1968). « Concepts actuels du développement de l'adolescent : leurs conséquences quant à l'éducation », dans *Jeu et réalité*, Paris, Gallimard, 1975.

Samedi 16 Novembre 2019 à 12h20

Devenir soignant (interview filmée)

Martin WINCKLER

Médecin généraliste et écrivain

Martin Winckler/Marc Zaffran, M.D., M.A.

Blog littéraire : «Cavalier des touches <<http://wincklersblog.blogspot.ca/>>»

*Blog médical : «L'école des soignants
<<http://ecoledessoignants.blogspot.ca/>> <<http://www.martinwinckler.com/>>»*

Résumé

En construisant les JA, une pensée revenait régulièrement. Et nous psychomotricien.nes, quel temps nous a-t-il fallu pour devenir et se sentir soignant.e.s ? Quels processus ont construit nos identités de soignant.e ? Peut-on parvenir à une posture thérapeutique en tant que soignant.e.s du et par le corps, sans avoir questionné son propre rapport à son corps, à l'altérité, au pouvoir, à la culture... ?

Nous sommes une majorité de femmes à exercer le métier de psychomotricien.ne.s. En tant que femme, notre rapport au soin, au corps, au pouvoir est fortement conditionné par nos représentations culturelles, conscientes et/ou inconscientes, nos expériences corporelles bien souvent bousculées par l'organisation sociale dans laquelle nous évoluons.

Comment penser ces questions ? Comment ce travail d'émancipation soutient aussi notre « devenir soignant.e » ?

La lecture du roman « Le chœur des femmes », la place qui y est faite au corps et aux paroles des femmes, la narration de l'évolution des représentations de la personnage principale...

La lecture du roman « Les brutes en blanc », la critique développée sur le pouvoir médical et finalement sur la culture sous-jacente à ce pouvoir...

Au fil des lignes de ses romans, nous percevons l'évolution de ses personnages, prise dans le temps, une évolution aussi bien intime que professionnelle, éthique, politique...

Tout cela, resté dans les mémoires de certaines d'entre nous, s'est mis à s'agiter durant notre préparation de ces JA.

Le travail de Martin Winckler, nous parle. Il parle aux femmes que nous sommes, aux psychomotriciennes que nous sommes...

Et puis Martin Winckler « devient » médecin à la faculté de Tours...

Nous nous sommes alors dit que pour traiter cette question du « devenir » soignant.e, Martin Winckler pourrait être un partenaire d'élaboration et peut être même de subversion...

Lors d'une rencontre filmée, Martin Winckler vivant désormais sous un autre fuseau-horaire, nous avons échangé avec lui sur ces questions, le temps d'une de ses escales Tourangelles.

Nous avons souhaité interpeller Martin Winckler, sur son parcours. Quel chemin a-t-il emprunté pour se construire en tant que soignant au sortir de son doctorat à Tours ?

Comment s'est construit son rapport au corps dans sa pratique médicale ? Pour quelle raison s'est-il engagé dans le travail auprès des femmes, de l'intime de leurs corps, de leurs paroles ?

Comment a-t-il construit ses qualités d'écoute ? Qu'est ce qui peut, selon lui, venir entraver cette écoute dans la relation thérapeutique ?

Nous avons essayé de faire advenir une parole racontant « le temps du devenir soignant.e ».

Bibliographie

WINCKLER M. (1989). *La vacation* (Editions P.O.L).

WINCKLER M. (1998). *La maladie de Sachs* (Editions P.O.L).

WINCKLER M. (2004). *Les trois médecins* (Editions P.O.L).

WINCKLER M. (2009). *Le chœur des femmes* (Editions P.O.L).

WINCKLER M. (2012). *En souvenir d'André* (Editions P.O.L).

WINCKLER M. (2019). *L'école des soignantes* (Editions P.O.L).

Samedi 16 Novembre 2019 à 14h

Le métier de psychomotricien sous la patine du temps

Monique PERRIER GENAS

Psychomotricienne : CAMSP/Pôle bébés vulnérables à Vienne (38) avec détachement à l'Hôpital Général en services maternité, pédiatrie néonatalogie (type 2A).

*Chargée de cours à l'Institut des Sciences et Techniques de la Réadaptation,
Université Claude Bernard Lyon1.*

Formatrice périnatalité/petite enfance/handicap

Résumé

Explorer les méandres du temps incompressible où notre identité professionnelle continue à se construire année après année, faire ressortir les étapes clefs et illustrer par de courtes vignettes cliniques mon propos, telle est la finalité de cette communication. Le repérage de ma trajectoire professionnelle après 35 ans d'exercice en sera le fil rouge.

Je commencerai par relever dans notre formation la qualité de l'enseignement même si au sortir de la faculté j'ai eu comme bien d'autres le sentiment de savoir si peu de choses.

Mais c'est la clinique qui « fait » le clinicien. Elle a ses exigences. Et il faut du temps, il m'en faudra au CAMSP pour aller à la rencontre des enfants en difficulté de développement parfois importante et de leur famille, pour comprendre quel sens donner à mon intervention. Des appuis sont nécessaires, je les chercherai, les trouverai, les perdrai parfois. Avec des inattendus comme l'intérêt des affects qui me traversent et m'embarrassent dans un premier temps, comme l'importance de l'écrit que je découvrirai année après année.

Le temps devient un allié. Et mon inscription se précise assez vite et tout naturellement dans un certain courant de la psychomotricité.

Quelques petits patients restent inoubliables dans une carrière car c'est eux qui nous apprennent notre métier.

Bibliographie

AMIEL-TISON C. GOSSELIN J. (2010). *Pathologie neurologique périnatale et ses conséquences* (Elsevier Masson).
BOUTINAUD J., JOLY F., RODRIGUEZ M., MOYANO O. (2014). *Où en est la psychomotricité ? Etat des lieux et perspectives* (Psycho édition in PRESS).
BOUTINAUD J. (2016). *Image du corps* (PRESS).
BULLINGER A. (2004). *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars* (ERES).
CICCONE A. (2007). *Le bébé et le temps. Attention, rythme et subjectivation* (DUNOD).
DAVID M. (2014). *Prendre soin de l'enfance* (ERES).
DRUON C. (1996). *A l'écoute du bébé prématuré* (AUBIER).

GIROMINI F., SCIALOM P. (2015). *Manuel d'enseignement de psychomotricité/ tome 3* (SOLAL /BROCHE).
JULIEN F. (2017). *Une seconde vie* (GRASSET).
MANOUKIAN J. PERRIER GENAS M. (2016). *Une pratique de soins précoces pour les enfants en situation de handicap* (ERES).
MARTEL A. MILLETTE I. (2006). *Les soins du développement* (BROCHE).
STERN D. (1989). *Le monde interpersonnel du nourrisson* (PUF).
VASSEUR R. DELION P. (2010). *Périodes sensibles du développement psychomoteur de l'enfant de 0 à 3 ans* (ERES).

Le temps de la recherche

Samedi 16 Novembre 2019 à 14h40

Conclusions des Journées : Recherche et avenir de la psychomotricité

Florence BRONNY

*Psychomotricienne, Master 2 Santé, Populations, Politiques Sociales (EHESS)
Présidente du SNUP*

Françoise GIROMINI

*Psychomotricienne, Présidente du CNPP
Ancienne directrice de l'IFP de la Pitié Salpêtrière Paris*

Anne VACHEZ-GATECEL

*Psychomotricienne, Coordinatrice du département de psychomotricité du service de Psychiatrie
de l'Enfant et de l'Adolescent de la Pitié-Salpêtrière
Directrice IFP Pitié-Salpêtrière, Faculté de Médecine Sorbonne Université, Paris*

Tiphaine GRAIN

*Psychomotricienne, Responsable Pédagogique IFP Orléans,
Collège des Équipes de Direction des Instituts de Formation de Psychomotriciens (CEDIFP)*



COMITÉ SCIENTIFIQUE

BLANC Philippe
BRUNET Floriane
GIROMINI Françoise
GOMOT Philippe
& le comité d'organisation

COMITÉ DES JA DU SNUP

BAUGE Aurélie
BONHOMME Nathalie
BRONNY Florence
DAHAN Jacob
SAVARY Maud
THOMAS Yannick

COMITÉ D'ORGANISATION

ASSOCIATION DES
PSYCHOMOTRICIEN(NES)
D'INDRE-ET-LOIRE

BONNET-JUMEAUX Marie-Odile
BOUISSEREN Josépha
CARCREFF Amandine
CATHELIN Pascale
CIBERT Mélanie
DEGUINGAND Chantal
DIARD Isabelle
GIRARD Martine
JAMES-LEDUC Marion
JOUVIN Hélène
KNEUBUHLER Romane
MARIOU Lucie
MONTURIER Adèle
PIERSON Delphine
SIMONNET Claire
VACHAUD Amandine



A.P.I.L.

Association
des Psychomotricien(ne)s
d'Indre-et-Loire
www.apil37.fr
jatours2019@gmail.com



SNUP

S.N.U.P.

24, bd Paul Vaillant Couturier
94200 Ivry sur Seine
TEL/ 01 56 20 02 91
FAX/ 0156 20 14 70
www.snup.fr
infosnup@orange.fr