

XXXVII^e ÉDITION UNIVERSITÉ D'ÉTÉ

DU 8 AU 11 JUILLET 2025

Boulogne-Billancourt
PARIS - FRANCE

COLLOQUE INTERNATIONAL DE PSYCHOMOTRICITÉ

De la Clinique Psychomotrice à la Recherche
50 ans d'évolution professionnelle & nouveaux enjeux sociétaux



PROGRAMME UNIVERSITÉ D'ÉTÉ

Depuis plus de 50 ans, les psychomotriciens contribuent au système de santé par leurs interventions auprès des populations fragiles, à risques, en situation de handicap... Les applications de la psychomotricité sont de plus en plus diversifiées et spécialisées.

Cette évolution se construit dans une dynamique à double sens. D'une part des méthodes sont élaborées à partir des connaissances issues de la recherche notamment médicale et en neurosciences. D'autre part, depuis les applications cliniques, les observations enrichissent les connaissances et génèrent de nouveaux thèmes de recherche. Cette articulation entre les savoirs et les applications permet de disposer de méthodes approuvées, construites avec rigueur à partir de connaissances scientifiques solides et ajustées aux besoins du terrain.

Ce colloque international présentera l'état actuel de la recherche clinique ainsi que les nouvelles pratiques de dépistage et de soin dans les domaines de l'enfance, de l'adolescence, des adultes et des personnes âgées au regard des pathologies émergentes qui impactent aujourd'hui l'ensemble du monde.

Chaque jour un thème différent sera étudié lors d'exposés en plénières et de tables rondes interactives.



JOUR 1

MARDI 8 JUILLET 2025
MATINÉE INTRODUCTIVE

Allocution d'un représentant du ministère de la Santé
Conférence d'ouverture du colloque

Mark SOUBIRAN (France)
General Manager – Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Perspectives de développement des pratiques des psychomotriciens dans le monde

L'essor de la profession à l'échelle mondiale illustre les apports de la psychomotricité en réponse à de nombreux besoins de santé publique. Les interventions des psychomotriciens prennent parfois des formes particulières, liées à la culture et à l'organisation du système national. Le champ d'intervention est alors plus restreint ou plus large, mais les pratiques et les connaissances sont communes, renforcées par les échanges internationaux. C'est aussi à ce niveau, et en s'appuyant sur les standards internationaux de méthodologie, que des groupes de recherche produisent les connaissances et les techniques qui doivent garantir les effets et la sécurité des interventions.

Interventions :

Table ronde internationale : Le développement de la profession de psychomotricien dans le monde, opportunités et perspectives - Ouverture

Franco BOSCAINI (Italie)
Psychomotricien, PhD
Directeur Centro Italiano Studi e Ricerche in Psicologia e Psicomotricità (CISERPP)
Président Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Xueqiang WANG (Chine)
Professeur de Médecine, Doyen de la faculté de Médecine de Réhabilitation de l'Université Médicale de Wenzhou

Haili CHEN (Chine)
Professeure de Médecine, Directrice département de Médecine de Réhabilitation du deuxième hôpital affilié à l'Université Médicale de Wenzhou (Chine)

Elbek MIRDJURAEV (Ouzbékistan)
Professeur de Médecine, Chef de la Chaire de Médecine traditionnelle et de neurologie du Centre de formation continue de Tachkent

* Le programme est en cours de finalisation et peut être soumis à des modifications.

Jakhongir MIRDJURAEV (Ouzbékistan)
MD, Neurologue de l'Institut Pédiatrique de Tachkent

Stevan NESTOROV (Serbie)
Psychomotricien PhD, Directeur Family Care Belgrad, Délégué Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Vania DUNKOVA (Bulgarie)
Présidente Bulgarian Association for development of Psychomotricity, Déléguée Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Autres intervenants internationaux à confirmer du Kazakhstan, du Maroc, de Serbie, de Bulgarie, des Émirats Arabes Unis.

Françoise GIROMINI (France)
Psychomotricienne, Professeure associée honoraire - Sorbonne Universités
Présidente d'Honneur Conseil National Professionnel des Psychomotriciens (CNPP)
Directrice pédagogique Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice International (ISRP)

Le Diplôme d'État français a 50 ans : nos références et pratiques aujourd'hui

Depuis 2005, les publications de la Haute Autorité de Santé française - HAS, dont les RBP, visent à aider les professionnels et les patients à choisir les soins les plus appropriés. Elles sont élaborées méthodiquement et basées sur les données scientifiques les plus récentes. Les thèmes traités sont des sujets prioritaires en regard des besoins de santé publique, des demandes des professionnels et des associations de patients. La décision de leur mise à jour dépend des évolutions scientifiques ainsi que de l'évaluation de leurs impacts. Ces actualisations régulières garantissent leur pertinence.

Actuellement 386 recommandations et guides HAS concernent les psychomotriciens.

Lors de cette table ronde, experts et représentants des psychomotriciens introduiront aux RBP, partageront leurs expériences terrain et exploreront la création de nouveaux protocoles en psychomotricité.

Interventions :

Les pratiques actuelles des psychomotriciens et l'application des Recommandations de Bonnes Pratiques - RBP - dans l'accompagnement des trajectoires de vie

Introduction aux RBP

Romain ZUPRANSKI (France)
Psychomotricien TE/MIP
Directeur Pédagogique Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice Metz (ISRP)
Président Fédération Française des Psychomotriciens (FFP)

Applications de terrain de l'évaluation au projet de soins psychomoteurs

Anthony SOTER (France)

Psychomotricien TE/MIP

Directeur technique responsable de la coordination des parcours de soins et de la démarche qualité - ADES Association

Président Association Française des Étudiants et des Professionnels en Psychomotricité (AFEPP)

Protocoles de bilan et d'intervention en psychomotricité

Franck PITTERI (France)

Psychomotricien, Ma

Directeur de la recherche Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Délégué général Association pour l'Impulsion de la Recherche en Psychomotricité (AIRPM)

Séverine BEKIER (France)

Psychomotricienne, PhD

Coordinatrice pédagogique Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

MARDI 8 JUILLET 2025
APRÈS-MIDI

Symposium de la FRPMC

Que propose la recherche pour faire évoluer la psychomotricité ? Apports des travaux primés

Abritée par la Fondation de France, la Fondation pour la Recherche en Psychomotricité et Maladies de Civilisation finance des programmes de recherche en psychomotricité. Depuis 2013, son action a rendu possible une cinquantaine d'études. Certaines recherches portent sur les organisations psychomotrices aux différents âges et leurs implications dans les troubles de l'apprentissage et de l'adaptation. D'autres sont orientées vers l'évaluation des techniques diagnostiques et de réhabilitation-rééducation. Cet après-midi est dédié à la présentation d'une sélection de travaux scientifiques, primés par la FRPMC.

Interventions :

La psychomotricité : De l'émergence de la discipline jusqu'aux perspectives actuelles, contribution des échanges scientifiques internationaux

Gérard HERMANT (France)

Directeur Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Membre du Haut Conseil des Professions Paramédicales auprès du ministre de la Santé (HCPP)

Secrétaire général Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Chevalier de la Légion d'Honneur

Un changement d'installation en peau à peau en néonatalogie : Conception, Recherche et Applications

Aude BUIL (France)

Psychomotricienne, PhD

Chargée de recherche Centre Hospitalier Universitaire Intercommunal de Créteil (CHIC)

Impact de la prise en charge multisensorielle sur le développement du nourrisson né prématuré : Étude clinique et expérimentale des effets à court et à long termes

Marianne JOVER (France)
Psychomotricienne, Professeure des Universités en Psychologie
Centre PsyCLE - Maison de la Recherche - Université d'Aix-Marseille

Manon BELLARDIE (France)
Psychomotricienne, Ma
Université d'Aix-Marseille

Nouvelles connaissances sur le contrôle du mouvement

Alain BERTHOZ (France)
Ingénieur
Professeur émérite des Universités en neurophysiologie
Ancien Directeur du Laboratoire de physiologie neurosensorielle - Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS)
Chaire de physiologie de la perception et de l'action - Collège de France

Contribution multidimensionnelle de l'évaluation à l'identification des marqueurs du neurodéveloppement au service de la clinique et de la recherche

Laurence VAIVRE-DOURET (France)
Psychomotricienne, Professeure des Universités en Neuropsychologie du Développement
Université de Paris - Faculté de Médecine
Membre sénior de l'Institut Universitaire de France
Directrice équipe Neurodéveloppement et troubles des apprentissages (NTDA) - Centre de recherche en Épidémiologie et Santé des Populations (CESP) Unité Mixte de Recherche (UMR 1178-1018).



MERCREDI 9 JUILLET 2025
MATINÉE

Enfants

Troubles du Neuro Développement – TND : références et nouvelles approches auprès des enfants

« Les TND sont un ensemble d'affections qui débutent durant la période du développement. Ils entraînent des difficultés significatives dans l'acquisition et l'exécution de fonctions spécifiques intellectuelles, motrices ou sociales. L'étiologie présumée pour les troubles neurodéveloppementaux est complexe et pour beaucoup d'individus, elle est inconnue. » (HAS, 2020).

Ils sont caractérisés par des retards psychomoteurs, quel que soit le diagnostic.

Les interventions des psychomotriciens sont indiquées pour tous les TND, à chaque étape des parcours de soins, depuis le repérage dans les lieux de vie et d'accueil (interventions de 1^{re} ligne) jusqu'à la rééducation en structures spécialisées (interventions de 2^e et 3^e lignes).

L'intégration sensorielle et motrice joue un rôle initial très important dans le développement de l'enfant. Les processus d'organisation cérébrale se font à partir du traitement des informations et des perceptions obtenues par les sens et la position des différentes parties du corps (schéma corporel). Les troubles du développement sensoriel et de la motricité peuvent être de véritables entraves au développement global.

Mais la plasticité cérébrale, la capacité des cellules nerveuses, des réseaux et des circuits neuronaux à se modifier positivement en réponse aux sollicitations peut entraîner des changements. Les actions éducatives orientées vers les expériences enrichies, les exercices physiques, la rééducation psychomotrice peuvent aider à récupérer une trajectoire développementale la plus proche possible de celle des enfants neurotypiques et prévenir les surhandicaps.

Le besoin naturel d'échange et de relations affectives est peut-être encore accru lorsqu'un enfant vit un développement entravé. Les troubles émotionnels et affectifs perturbent les relations interpersonnelles et l'équilibre psychocomportemental. Les interventions en psychomotricité sont composées de telle manière qu'elles incluent cette composante essentielle dans la rééducation et la réadaptation.

Lors de cette demi-journée, un tour d'horizon des apports des interventions auprès de ces enfants est proposé : Troubles du Spectre de l'Autisme, Trouble du Développement Intellectuel, Trouble Déficitaire d'Attention avec ou sans Hyperactivité, Trouble Développementale de la Coordination et focus sur les dysgraphies.

Interventions :

Applications cliniques des Recommandations de Bonnes Pratiques relatives au Trouble Développementale de la Coordination (TDC) : La méthode d'entraînement neuromoteur à la tâche/Neuromoteur Task Training (NTT)

Aurélien D'IGNAZIO (France)

Psychomotricien TE/MIP

Chargé de cours Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Évaluation transdiagnostique des signes sensoripsychomoteurs dans les troubles du neurodéveloppement : L'Échelle des Particularités Sensori-psychomotrices dans l'Autisme-Troubles du NeuroDéveloppement 2e version (EPSA-TND2)

Cindy LE MENN-TRIPI, Marie-Lou SERVANT & Amandine VACHAUD (France)
Psychomotriciennes DE
Centre Ressources Autisme Centre-Val de Loire

Apports de l'observation lors de la décision d'intervention en psychomotricité dans les Troubles du NeuroDéveloppement

Begoña SUAREZ RIAÑO (Mexique)
Orthophoniste, Psychomotricienne
Directrice Instituto de Rehabilitación, Arte Y Psicomotricidad (IRAPSIR)
Vice-Présidente Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Deux nouveaux tests pour évaluer les compétences en imagerie motrice chez l'enfant et l'adolescent : Le Test d'Imagerie Motrice Implicite 2e version (TIMI-2) et le Qui Mot

Jean-François CONNAN (France)
Psychomotricien, PhD
Responsable du développement scientifique Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)
Chercheur associé Université Toulouse - Jean Jaurès

Un nouveau programme de rééducation psychomotrice de l'écriture pour enfants TDAH : PRO-PEN

Frédéric PUYJARINET (France)
Psychomotricien, PhD
Professeur assistant - Directeur Institut de Formation en Psychomotricité – Université de Montpellier

La recherche en psychomotricité et en neuro-apprentissage pour répondre aux besoins des enfants TDAH

Arturo DIAZ SUAREZ (Espagne)
Professeur Cathédrique des Universités
Responsable principal Groupe UMUSPORT Universidad de Murcia
Directeur Màster en Psicomotricidad Internacional
Délégué Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

UNIVERSITÉ
D'ÉTÉ

TSA - TDI - Paralysie cérébrale et polyhandicap : Contribuer par la psychomotricité à la rééducation et à la réadaptation fonctionnelles

La plupart des enfants diagnostiqués de paralysie cérébrale présentent des troubles importants. Leur rééducation doit être orientée vers la tâche et la pratique d'activités quotidiennes. Elle doit être basée sur des exercices ludiques, induits par les intérêts et les goûts de l'enfant.

L'évaluation par le bilan psychomoteur permet de définir le contenu et la fréquence des séances. On contribue également à l'organisation des activités quotidiennes en autogestion à domicile et à l'école, en lien avec la famille et les aidants.

Les expressions tonico-émotionnelles sont perturbées par les troubles moteurs et affectifs surajoutés. Leur décryptage aide à communiquer avec les enfants et à repérer leurs signaux de douleur, ce qui doit être systématique.

La psychomotricité contribue aux rééducations et à la prévention des surhandicaps. Ces désavantages supplémentaires peuvent être liés à des troubles de la représentation du corps dans ses composantes spatiales et temporelles.

Interventions :

Conscience de soi et partenariat parental : Deux facteurs favorables à la communication intentionnelle du jeune enfant porteur de polyhandicap

Alexia SEASSAU (France)
Psychomotricienne TE/MIP
Chargée de cours Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)
Service de néonatalogie Centre Hospitalier du Pays d'Aix

Interventions en post opératoire auprès d'enfants avec paralysie cérébrale : Favoriser le schéma corporel

Mathilde FRADET (France)
Psychomotricienne DE
Centre Médico Chirurgical des Massues - Lyon

Quand les nombres parlent de l'espace ou organisent nos actions : Une compréhension mathématique incarnée dans le corps

Julie LENOIR (France)
Psychomotricienne, PhD
Chargée d'enseignement - Université de Bordeaux
Chercheuse associée Laboratoire Sommeil, Addiction et Neuropsychiatrie (SANPSY) Unité Mixte de Recherche (UMR 6033)

Troubles psychiques à début précoce : Soutenir le développement psychomoteur

Les perturbations de la santé mentale se manifestent parfois dès la petite enfance et dans des registres différenciés.

L'impact sur le développement physique, psychomoteur et psychosocial est direct.

Souvent associés à une déficience intellectuelle, les retards simples psychomoteurs ou de langage, les TDC et les troubles des apprentissages sont communs chez les enfants présentant précocement des troubles psychiques. Le bilan psychomoteur est donc recommandé (PNDS, 2022) car ces atteintes peuvent occasionner un retentissement fonctionnel important.

12% à 46% des adultes schizophrènes auraient présenté des TND pendant leur enfance. Une vigilance accrue pour les troubles psychotiques est donc recommandée en cas de TND.

Pour tous ces enfants les interventions en psychomotricité sont indiquées pour structurer le développement afin de favoriser le contrôle des actions et l'équilibre émotionnel.

Interventions :

Psychomotricité et Trouble Spécifique du Langage : Solliciter les interactions corporelles pour développer les compétences émotionnelles, sociales et linguistiques

Natalia VILLAR CAVIERES (Chili)
PhD en Éducation
Enseignante-chercheuse - Universidad católica del Maule
Coordinatrice de la spécialisation en psychomotricité

Promouvoir l'Éducation Socio-Émotionnelle (SEL) par la thérapie psychomotrice : Construire des relations à travers le mouvement et le jeu

Tatiana GUROVICH (Chili)
Psychomotricienne MIP
Directrice Espacio Lúdico
Déléguée Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)



JOUR 3

JEUDI 10 JUILLET 2025
MATINÉE ET APRÈS-MIDI

Adolescents & Adultes

Les thérapies orientées vers le corps appliquées aux troubles mentaux chez les adolescents et les adultes

« Un trouble mental se caractérise par une altération majeure de l'état cognitif, de la régulation des émotions ou du comportement. Il s'accompagne généralement d'un sentiment de détresse ou de déficiences fonctionnelles » (Organisation Mondiale de la Santé). La cognition ne se limite pas au cerveau mais implique également le corps et ses interactions avec l'environnement dans la compréhension du monde. En cela le trouble mental s'accompagne toujours d'une perturbation profonde du fonctionnement psychomoteur.

« Différents facteurs individuels, familiaux, communautaires et structurels peuvent se combiner pour former un ensemble qui protège ou, au contraire, compromet la santé mentale. Parmi les facteurs de protection, de résilience, et de risque figurent les facteurs psychologiques et biologiques propres à chacun, tels que les compétences émotionnelles. Les changements intervenant dans la structure et/ou le fonctionnement du cerveau ont une influence sur de nombreux facteurs de protection et de risque. » (OMS).

Pour toutes ces pathologies des adolescents et des adultes, les dispositifs de soin reposent sur une coopération pluridisciplinaire. Dépister et surveiller les évolutions sont indispensables. La réhabilitation psycho-sociale aide les patients à retrouver un fonctionnement autonome. Ces interventions individualisées visent le rétablissement, l'autonomie par la sollicitation des capacités préservées.

Dans ce travail d'équipe, les contributions des psychomotriciens se centrent sur les liens (synergies) entre les fonctions motrices, les représentations du corps, les fonctions d'organisation dans le temps et l'espace et les émotions. Ce rééquilibrage du système psychomoteur favorise le sentiment de continuité de l'expérience de la personne, la stabilité des perceptions et donc une appréhension plus adaptée de l'environnement.

Interventions :

Personnes en situation de crise au sein des services de psychiatrie : Enjeu de l'évaluation sensorielle dans leur parcours de soins

Kelley KAYE (USA – France)
PhD en Psychologie

Marine PETTON (France)
Psychomotricienne DE
Centre Hospitalier Sainte-Anne - Paris - Service de Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent

Le Programme de Rééducation Fonctionnelle des Fonctions Exécutives (R-PFE) auprès d'adolescents avec TDAH : Bénéfices des stratégies métacognitives pour la santé mentale

Emmanuel MADIEU (France)
Psychomotricien, Ma
Centre de Ressources Autisme (CRA) Languedoc-Roussillon

Les distorsions du schéma corporel et de l'image du corps dans les psychopathologies émergentes à l'adolescence

Charlotte PAUMEL (France)
Psychomotricienne MIP/TE

Marie LOIRET (France)
Psychomotricienne DE
Chercheuses investigatrices Unité de Recherche Psychologie Clinique, Psychopathologie
Psychanalyse (PCPP - UR 4056) - Université Paris Descartes

La conscience corporelle, une nouvelle clé de compréhension pour la dépression et le continuum suicidaire

Marie AGOSTINUCCI (France)
Psychomotricienne, PhD
Maîtresse de Conférences – Université de Strasbourg
Unité de Recherche Sport et Sciences sociales (UR1342)

Conscience corporelle et troubles mentaux sévères et persistants

Anne-Laure POUZOULET (France)
Psychomotricienne TE/MIP
Vice-Secrétaire Conseil National Professionnel des Psychomotriciens (CNPP)
Chargée de cours Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)
Service de psychiatrie adulte Centre Hospitalier Montperrin Aix-en-Provence

Thérapie psychomotrice auprès des professionnels de santé souffrant de stress au travail et anxiété : Résultats d'une recherche clinique internationale en psychomotricité

Juan MILA (Uruguay)
Psychomotricien, PhD
Directeur Licence en Psychomotricité - Universidad de la República
Coordinateur Programa Nacional de Salud de las Personas Mayores - Ministerio de Salud Pública del Uruguay
Délégué Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

Recommandation de Bonnes Pratiques (RBP) en cours & présentation d'un protocole de formation psychomoteur et psychologique de prévention primaire du Trouble de Stress Post-Traumatique chez les Sapeurs-Pompier

Laura DIAS DA SILVA (France)
Psychomotricienne, PhD
Chargée de cours Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Apports de la psychomotricité face aux conduites d'automutilation non suicidaires à l'adolescence

Miguel SASSANO (Argentine)

Psychomotricien

Délégué Organisation Internationale de Psychomotricité et de Relaxation (OIPR)

La sonification de mouvement pour le soin psychomoteur en psychiatrie

Felix SCHOELLER (France)

PhD en Sciences cognitives

Chief Executive Officer Brain Games Lab



JOUR 4

VENDREDI 11 JUILLET 2025
MATINÉE ET APRÈS-MIDI

Adultes & Séniors

Troubles neurologiques, lésionnels et dégénératifs

Pour les personnes atteintes de maladies cérébrovasculaires, Accidents Vasculaires Cérébraux - AVC - et neurodégénératives, telles que Maladie d'Alzheimer et Maladies Apparentées, Parkinson ainsi que porteurs de séquelles de traumatismes crâniens et spinaux, l'enjeu sera de limiter les pertes fonctionnelles neurologiques, leurs conséquences psychologiques et sociales.

Les déficiences sensorielles, motrices, émotionnelles et cognitives génèrent des incapacités qui limitent les activités et la participation. Les répercussions varient selon la localisation de l'atteinte, sa nature et le stade de l'affection. Au niveau cognitif la personne peut présenter des troubles mnésiques, de l'attention et de la concentration, des fonctions exécutives, des émotions et du langage. Ils peuvent être associés à des troubles de l'organisation spatio-temporelle en lien avec la représentation du corps. Les troubles psycho-comportementaux, les changements de personnalité et les réactions sociales inappropriées peuvent être associés à des hallucinations.

La psychomotricité contribue au maintien des acquis préservés, à la récupération fonctionnelle optimale et au processus de reconstruction personnelle. Elle contribue à préserver l'indépendance, l'autonomie et une base de bien-être pour les personnes. Les axes d'intervention privilégiés sont le maintien de la mobilité, la sécurisation dans l'environnement et l'accompagnement aux actes essentiels de la vie quotidienne, tels que l'hygiène et l'alimentation, et les échanges interpersonnels. Ce support psycho-social ne peut se réaliser sans les aidants, qui sont à la fois associés en tant que partenaires et soutenus face aux difficultés et à l'involution des patients.

Interventions :

25 années de progrès dans la prise en soin et l'accompagnement de la maladie d'Alzheimer

Jean-Pierre AQUINO (France)
Géronte et médecin de Santé Publique
Délégué Général - Société Française de Gériatrie et de Gérontologie
Membre du Haut Conseil de la famille de l'Enfance et de l'âge
Président du Conseil Territorial de Santé des Yvelines

Effets de l'orientation de l'attention sur les paramètres de marche et l'activation du cortex préfrontal chez des personnes âgées et des personnes atteintes de la maladie de Parkinson

Tiphaine GRAIN (France)
Psychomotricienne, PhD
Coordinatrice pédagogique Institut de Formation en Psychomotricité - Centre Hospitalo-Universitaire (CHU) Orléans

Dispositifs de prévention des syndromes post-chute : Utilisation des tapis de marche connectés en réhabilitation

Cécile DORMIA (France)
Psychomotricienne, Ma
Directrice Adjointe des Soins de Rééducation EMEIS

Anaëlle-Clémentine ROUSSEAU (France)
Psychomotricienne TE/MIP
Référente régionale paramédicale rives de seine
EMEIS - Groupe de travail Gerond'If Gérontopôle

La thérapie d'exposition à la réalité virtuelle comme outil de prévention du syndrome post-chute

Hajer RMADI (France)
Kinésithérapeute, PhD
Cheffe de projet recherche, évaluation et innovation Géront'if Gérontopôle

Les contributions de la psychomotricité à la réhabilitation cognitivo-comportementale des adultes

Armance IMBERT (France)
Psychomotricienne MIP/TE
Unité Cognitivo Comportementale Service de soins et de réadaptation Gériatrie Neurologie -
Hôpitaux de Saint-Maurice

Accident Vasculaire Cérébral : Rééducation de la fonction motrice intégrant la régulation tonico-émotionnelle

Bénédicte BESMOND-SAISON (France)
Psychomotricienne MIP/TE
Chargée de cours Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice (ISRP)

Contribuer au maintien à domicile des seniors : Apport d'une recherche-action en psychomotricité

Gemma GEBRAEL MATTA (Suisse)
Psychomotricienne, PhD
Responsable Filière psychomotricité - Haute École de Travail Social Genève (HETS-GE)

Délia DANÉSIN-DÉMAREST (Suisse)
Thérapeute en psychomotricité
Haute École de Travail Social Genève (HETS-GE)

Cocktail de clôture

Remise du prix GB Soubiran qui est décerné par la FRPMC à la professeure Laurence VAIVRE-DOURET pour saluer les apports de ses travaux scientifiques, dont les applications cliniques sont directes et nombreuses en psychomotricité. Cette cérémonie sera suivie d'un cocktail pour échanger, réseauter, célébrer et pour envisager les évolutions scientifiques et cliniques de la psychomotricité.

Informations pour les inscriptions des professionnels français via la formation continue

NOMBRE & RÉPARTITION DE JOURS :

Participation de 2 jours minimum dont le J1 est obligatoire donc cette formation se déroule sur 2, 3 ou 4 jours du 8 au 11 juillet 2025.

COORDINATION :

Alexandrine SAINT-CAST, psychomotricienne PhD

LIEU DU COLLOQUE :

ESPACE LANDOWSKI

28 avenue André Morizet,
92100 Boulogne-Billancourt

(métro : Marcel Sembat)

et/ou

INSTITUT SUPÉRIEUR DE
RÉÉDUCATION PSYCHOMOTRICE

19-25, rue Galliéni,
92100 Boulogne-Billancourt

(métro : Porte de Saint-Cloud - Paris)



PRÉ-REQUIS :

Cette formation s'adresse à tous les professionnels inscrits au Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé - RPPS

COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES :

Par l'approfondissement et l'actualisation de ses référentiels, et en tant que psychomotricien :

- Appliquer les Recommandations de Bonnes Pratiques relatives aux différentes pathologies et âge de la vie ;
- Contribuer au repérage et diagnostic des pathologies par les actes de bilan psychomoteur ;
- Conduire des protocoles d'intervention en psychomotricité basés sur des données probantes.

MÉTHODES :

Chaque demi-journée est composée de tables rondes et de plénières qui constituent les étapes cognitives pour l'acquisition et le perfectionnement des connaissances théoriques et cliniques ; puis se termine par un temps d'échanges directs entre les intervenants et les participants afin de faciliter les applications thérapeutiques et modalités de mise en œuvre clinique.

Nota : ce colloque international est entièrement traduit en Français.

CONTACT :

contactue@isrp.fr - www.dpc.isrp.fr

Colloque international

Recommandations de
Bonnes Pratiques

Recherche clinique

MODALITÉS ET DÉLAI D'ACCÈS :

Inscription : <https://inscription-universite-ete.isrp.fr>

Clôture des inscriptions le **31 mai 2025**.

Lifespan

Evidence Based
Practices

MOTS CLÉS

TARIFS & MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Participation minimum obligatoire : 2 jours dont le Jour 1 (8 juillet 2025).

Puis vous choisissez 1 ou 2 ou 3 jours complémentaires.

Type d'inscription	2 jours	3 jours	4 jours
Prise en charge employeur, FIFPL ou personnelle	270€	360€	450€
Ancien élève ISRP en prise en charge personnelle uniquement*, Enseignant ISRP, Maître de stage long ou Tuteur d'alternance	216€	306€	396€

**Vous avez dû recevoir un mail avec un code de réduction individuel.*

Paiement d'un acompte de 30% par carte bancaire à l'inscription dans le cas d'une prise en charge personnelle ou FIFPL.

Comme l'exige la réglementation de la formation continue, l'inscription sera définitive à réception de la convention ou du contrat de formation professionnelle signé(e).

Cocktail de clôture : 60€

Radisson BLU, Paris Boulogne
33 Avenue Edouard Vaillant
92100 Boulogne-Billancourt

RÉFÉRENTE HANDICAP :

Les personnes en situation d'handicap seront accompagnées par Séverine BEKIER -
sbekier@isrp.fr

MODALITÉS D'ÉVALUATION :

L'auto-évaluation des connaissances et des compétences acquises se fait par réponses à un questionnaire administré après la formation.



XXXVII^e

UNIVERSITÉ D'ÉTÉ

DU 8 AU 11 JUILLET 2025

Contacts :

01 58 17 18 58 - 01 58 17 18 63
contactue@isrp.fr

Référente handicap : sbekier@isrp.fr

Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice - 19/25 rue Galliéni, 92100 Boulogne-Billancourt
Métro : Porte de Saint cloud – Paris

N° de Siret : 784 710 352 000 96

N° d'ordre de formation continue : 11 750 146 575

Date de rédaction du document : 15 mai 2025

