PP 511 - Conthibutions des psychomothiciens au diagnostic et aux interventions recommandées pour les enfants et adolescents présentant un Trouble Développemental de la Coordination

Dates:

Du 14 au 16 décembre 2026

3 jours - 21 heures

TROUBLES NUMBERS CHORDERS NOT APPROXIMATE A PROSESSION OF A PROXIMATE A PRESENT OF A PROXIMATE A PROXIMATE A PRESENT OF A PROXIMATE A PRESENT OF A PROXIMATE A PR

Pré-requis : Être titulaire du DE de psychomotricien ou d'un titre permettant l'exercice de la profession en France

La prévalence d'enfants d'âge scolaire présentant un Trouble Développemental de la Coordination - TDC - est d'environ 6%. Ce Trouble NeuroDéveloppemental est caractérisé par des dysfonctionnements fonctionnels et impacte significativement les activités, les apprentissages et la participation sociale de ces enfants et adolescents. Les psychomotriciens sont aujourd'hui désignés parmi les professionnels contribuant à ce diagnostic par l'évaluation du niveau de développement psychomoteur, moteur et des fonctions cognitives impliquées dans le contrôle du geste.

Concernant les accompagnements de la personne présentant un TDC, on dispose maintenant de nombreuses méthodes basées sur des données probantes : Top-Down, centrées sur l'activité, d'imagerie motrice, à dimension artistique, à l'aide d'outils numériques, de psychoéducation. Elles sont à adapter en fonction de l'autodétermination de la personne accompagnée, de ses appétences et de sa zone proximale développement.

Référente handicap :

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

Modalités et délai d'accès :

se reporter au catalogue des formations

Contacts:

01 58 17 18 63 01 58 17 18 58 formationcontinue@isrp.fr www.dpc.isrp.fr

MÉTHODES MOBILISÉES & CONTENU

Étape cognitive pour l'acquisition et le perfectionnement des connaissances théoriques sur le TDC :

- Les classifications internationales CIM 11 (WHO, 2024) CIF-EA (WHO, 2025).
- Les connaissances actuelles sur les caractéristiques cliniques des enfants et des adolescents TDC.
- Les recommandations de la Haute Autorité de Santé concernant le repérage, le dépistage, les examens cliniques et l'orientation des personnes présentant un TND.
- Les dispositifs institutionnels dédiés au diagnostic et accompagnements tels que les Plateformes de Coordination et d'Orientation - PCO -, les Plateformes de Diagnostic et les Services d'Éducation et de Soins Spécialisés A Domicile - SESSAD.
- La coordination multidisciplinaire dans les parcours d'accompagnements des enfants et adolescents présentant un TDC.
- Les apports respectifs des expertises complémentaires de chaque professionnel contribuant au diagnostic interdisciplinaire.
- Les outils d'évaluations standardisés ou validés des processus fonctionnels, du ressenti et des activités de l'enfant et de l'adolescent tels que la MABC-3, la NP-MOT, l'EMG, la NEPSY-II, le BHK, le TGMD-2, la TIMI-2, le Perdue Pegboard, DCDQ-FE.
- Les programmes d'accompagnement et d'intervention effectués par les psychomotriciens validés ou recommandés tels que la Cognitive Orientation to daily Occupational Performance (CO-OP), l'Imagerie Motrice, le Light Painting, le Neuromotor Task Training ou encore le programme PEP'S de rééducation des troubles de l'écriture de l'enfant TDC.

Mise en situation pratique par expérimentation pratique :

- Des tests :
- Des méthodes thérapeutiques et de rééducation.

Analyse clinique de situations de personnes présentant un TDC:

- Analyse des pratiques professionnelles, des objectifs et des actions d'amélioration de la qualité des accompagnements et des interventions des stagiaires en référence aux recommandations de bonnes pratiques professionnelles et à partir de la réalité clinique des stagiaires.
- Analyse de séquences cliniques avec visionnage de cas.

Bibliographie internationale récente :

HAS. (2020). Troubles du neurodéveloppement - Repérage et orientation des enfants à risque.

HAS. (2021). Évaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger : cadre national de référence.

INSERM. (2019). Trouble développemental de la coordination ou dyspraxie. [Rapport de recherche]. Collection Expertise collective. Montrouge: EDP Sciences.

Subara-Zukic, E., Cole, M. H., McGuckian, T. B., Steenbergen, B., Green, D., Smits- Engelsman, B. C., Lust, J. M., Abdollahipour, R., Domellöf, E., Deconinck, F. J. A., Blank, R., & Wilson, P. H. (2022). Behavioral and Neuroimaging Research on Developmental Coordination Disorder (DCD): A Combined Systematic Review and Meta-Analysis of Recent Findings. *Frontiers in Psychology, 13.* https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.809455

Vaivre-Douret, L., Mazeau, M., Jolly, C., Huron, C., Arnaud, C., Gonzalez-Monge, S., & Assaiante, C. (2021). L'expertise collective de l'Inserm sur le trouble développemental de la coordination ou dyspraxie : état des principaux travaux et recommandations. *Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, 6 (69) p. 311-330.*

World Health Organization. (2012). Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé - Version pour enfants et adolescents : CIF -EA.

World Health Organization. (2024). *ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistic*. (Subara-Zukic et al., 2022)

OBJECTIFS - COMPÉTENCES DÉVELOPPÉES

- Identifier les signes précoces et les signes d'alerte, en fonction de l'âge et de facteurs personnels et environnementaux, dans le cadre d'une démarche de dépistage et de diagnostic fonctionnel du TDC au sein d'une population générale.
- Contribuer à la démarche diagnostique pluridisciplinaire en utilisant des outils validés pour l'anamnèse, les entretiens, le bilan psychomoteur.
- Conseiller et accompagner les personnes avec TDC et leurs aidants.
- Contribuer à l'orientation des personnes et à la coordination des évaluations multidimensionnelles et diagnostiques.
- Conduire des interventions psychomotrices appliquant les méthodes recommandées et validées en se basant sur l'autodétermination de la personne, l'expertise clinique du professionnel et les données issues de la recherche.
- Personnaliser, évaluer et ajuster le projet personnalisé global dans la dynamique d'une équipe pluridisciplinaire en impliquant la personne avec TDC et en tenant compte de son environnement.

Plus de détails concernant les objectifs, les méthodes pédagogiques et leur progression, seront transmis dans le planning détaillé.

TARIFS

Prise en charge employeur ou FIFPL: 875€

Prise en charge personnelle: 735€

Tuteur d'alternance ou maitre de stage d'un étudiant ISRP pendant l'année universitaire en cours & Prise en charge employeur ou FIFPL : 438€

Tuteur d'alternance ou maitre de stage d'un étudiant ISRP pendant l'année universitaire en cours & Prise en charge personnelle : 263€

Ancien étudiant ISRP (tarif applicable uniquement dans le cas d'une prise en charge personnelle) : 569ϵ

MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'auto-évaluation des connaissances et des compétences acquises se fait par comparaison des réponses à deux questionnaires remplis au début et à la fin de la formation.

Interventions:

Anthony SOTER,
Psychomotricien DE,
TE/MIP, MSc, Directeur
technique médico-social,
Coordinateur de la formation

Florence ALLAIRE, psychomotricienne DE, neuropsychologue

Jean-François CONNAN, psychomotricien DE, TE, MSc, PhD

Aurélien D'IGNAZIO, psychomotricien DE, TE/MIP

NOTE DE CADRAGE - ORIENTATION DE DPC

21. Repérage, diagnostic et grands principes d'accompagnement du TSA et des TND chez l'adulte et chez l'enfant

Troubles du NeuroDéveloppement Pratiques basées sur des données probantes

Contribution diagnostique

Contrôle moteur





