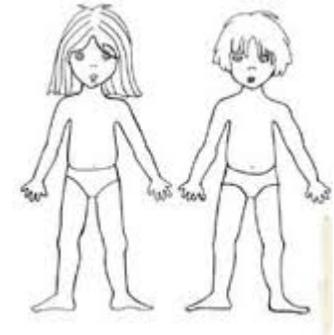


Les troubles vésico-sphinctériens

Savoir être psychocorporel

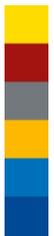
Jeudi 3 Octobre 2013



Sandrine DELHORBE, psychomotricienne MPre,
CHU Pontchaillou RENNES



CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
DE RENNES

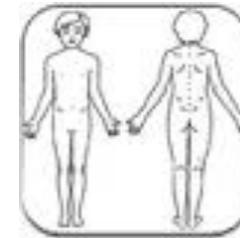




Dimension psycho corporel et construction de soi

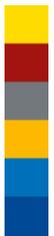
Le schéma corporel s'élabore chez l'enfant par la coordination des facteurs suivants :

- une connaissance de son propre corps ;
- les relations avec les autres ;
- l'orientation spatio-temporelle ;
- la latéralité ;
- la structuration spatio-temporelle.



Un schéma flou et mal structuré, entraîne :

- du côté de la perception, un déficit de la structuration spatio-temporelle (difficultés d'adaptation, difficultés d'apprentissage : structuration, rythme, écriture, mathématique) ;
- du côté de la motricité, maladresse et incoordination (production orale, écrite) ;
- du côté de la relation avec autrui, l'inhibition, l'insécurité et l'agressivité (difficultés de construction des connaissances, difficultés dues à l'absence d'interaction avec les autres).





En pratique, en MPRe, la dimension psycho-corporelle



- ▶ **Selon l'âge de l'enfant** , son schéma corporel se construit au travers de l'intériorisation de sensations à travers les actions motrices: il permet de comprendre et de maîtriser ou non certaines fonctions corporelles.

Le schéma corporel : représentation qu'a le sujet de son corps et qui lui sert de repère dans l'espace.

Il faut savoir qu'il y a interaction entre le schéma corporel et les coordinations : le sujet améliore ses coordinations en affinant son schéma corporel mais le schéma corporel s'enrichit grâce aux mouvements, ou aux postures de l'individu.

il est lié à l'expérience motrice, au ressenti musculaire et cénesthésique qui permet l'intégration de l'espace. Il est d'intégration précoce, particulièrement autour de la première année de vie et est en construction jusqu'à 11-12 ans

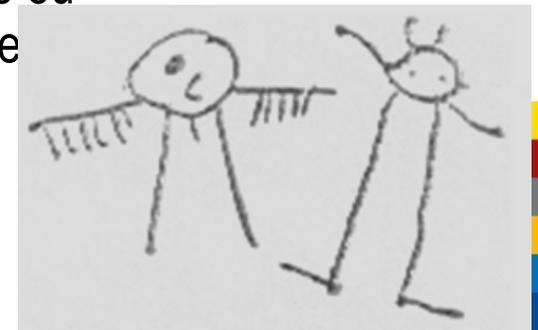


Psychomotricité et éducation thérapeutique au sondage

- **Bilan psychomoteur (45 mn) dans la salle de psychomotricité**
- Entretien avec le/les parent(s)
- Evaluation de l'enfant seul de sa somatognosie et de ses repères spatio temporaux
- Jeu spontané
- Si enfant en relation facilement, propositions directes (relaxation, autres supports)
- Si séparation difficile, passage par le(s) parent(s), doudou, poupée de l'enfant,... pour montrer proposition (imitation)



2. **Proposition de revoir l'enfant une à deux séances** pendant son temps de présence dans le service pour éducation à l'hétéro ou l'auto sondage (relaxation/ jeu d'eau, d'imitation...selon l'âge l'enfant et conclusions du bilan)



Conclusions

- Prise en charge des enfants atteints de pathologie neurologique et mise en œuvre récente avec l'**équipe pluridisciplinaire** du service de **MPRe**, en collaboration avec les **équipes de pédiatrie**, sur prescription médicale lors d'un apprentissage auto sondage. (expérience actuelle 3 enfants âgés de 6 à 10 ans rencontrés chacun en bilan et un accompagnement d'un jeune patient avec pathologie neuromédullaire souffrant d'incontinence fécale)
- Le **bilan psychomoteur** proposé dépend de l'âge de l'enfant et de ses capacités.
- **2 ou 3 séances** sont proposées **en amont de l'apprentissage du sondage** (le temps de mettre en place la relation avec l'enfant et son/ses parents mais aussi pour l'enfant de s'approprier les « outils » proposés).

L'accompagnement de l'enfant et de ses parents lors des sondages est à évaluer au cas par cas.



Merci pour votre attention



Bibliographie

- Dentz Jean Pierre, L'enurésie Bilans et Rééducation. Présentation clinique de l'EStrée, Paris-Stains. Publication geyreelectronique, consulté le 3 septembre 2012
- Gamé X., Les autosondages : pour quels patients ?.Article IDE, Prog Urol, 2009, 19, 12, 885-889.Service d'urologie, transplantation rénale et andrologie, CHU Rangueil, TSA 50032, 31059 Toulouse, France
- Ferrari P., Troubles du contrôle sphinctérien. Revue Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, 1993, 10: 75-83, Paris Flammarion.
- Sibertin-Blanc D., Vidailhet C., Développement du contrôle sphinctérien et ses troubles. Université de médecine de Rouen, modules transdisciplinaires, Module 3: maturation et vulnérabilité. Consulté le 3 septembre 2012
- Geng V., Emblem E.L., Gratzl S., Incesu O., Jensen K., Sondage urétral section 2 Sondage intermittent chez l'homme, la femme et l'enfant. Guide bonnes pratiques de soins de l'European Association of Urology Nurses, 2006
- Boisclair Julie, Caca content: une approche toute en douceur de la propreté, 2010, Canada.
- Poumarat Lucile, Introduction à la sphère pelvienne de l'enfant. Power point consulté le 3 septembre 2012
http://www.geyreelectronique.com/perineologie/publications/publication_id86.pdf
- Wallon H., Kinesthésie et image visuelle du corps propre chez l'enfant. In: Enfance. Tome 12 n°3-4, 1959. pp. 252-263.
- Haute Autorité de Santé, Modalités, indications, limites de la rééducation dans les pathologies neuromusculaires non acquises. 2001.
- Audic B., Troubles sphinctériens associés au handicap moteur, Association des paralysés de France, 1996, 505 p., p. 325-340.
- Calza A., Psychomotricité, 2007, Abrégé Masson, Paris.

