

PROJET DE SOIN

Le projet de soin en psychomotricité

IFP3 — Mme T. Grain, psychomotricienne – psycholinguiste – Dr Sciences de la rééducation et de la réadaptation



À partir de votre expérience de stage

Questions à travailler

1

Un projet de soins, pour quoi faire ? Dans quel but le construit-on ? (5 mots)

2

À qui est-il destiné ?

3

Sur quels éléments principaux s'appuyer pour le penser ? (5 mots)

4

Que contient-il ? Quels en sont les principaux points ?

5

Avez-vous déjà lu ou rédigé des projets de soins ?

6

Quelles questions vous posez-vous aujourd'hui à ce sujet ?

Qu'est-ce qu'un projet de soins ?

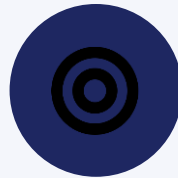
- Il fixe des pistes de travail et pose les conditions de l'accompagnement en psychomotricité.
- C'est une forme de « contrat » entre le patient, sa famille et le psychomotricien — la base de la relation, fixant modalités et objectifs du suivi.
- Il repose sur des dimensions éthiques et de respect de la personne (attention aux écarts entre intentions du professionnel et dispositions du patient).

Rédigé, il constitue un outil de travail qui précise trois éléments :



Le cadre

du dispositif de soins



Les objectifs

principaux visés



Les moyens

envisagés

1

Définition — une élaboration multifactorielle

Le projet de soin en psychomotricité s'inscrit dans le projet de soin global, pluridisciplinaire, validé par une prescription médicale.

**Projet de soin
psychomoteur**

Un projet de soin s'élabore d'après des axes de soin dégagés à l'issue de l'examen psychomoteur.



La demande du patient (famille, institution...)



Âge et conditions de vie du patient



Cadre institutionnel ou libéral, orientation médicale



La pathologie



Les objectifs envisagés

1 Caractéristiques et contenu du projet de soin

Le projet de soin est :



Dynamique



Évolutif



Évaluable,
ré-évaluable



Construit selon des objectifs
court / moyen / long terme

Le projet de soin global doit être tracé dans le dossier du patient.

Le projet de soin en psychomotricité doit faire apparaître :



Bilan psychomoteur et
conclusions



Projet initial



Date de début et objectifs
initiaux



Évaluation régulière des objectifs

Élaboration selon l'âge

Ce facteur conditionne les objectifs et leur mise en œuvre.



Enfants

- Travail étroit avec les parents indispensable
- Autorité parentale, affectivité, alliance à prendre en compte



Adolescents

- Évaluation conjointe avec le médecin prescripteur de la problématique relationnelle
- Niveau de motivation à évaluer (autorité parentale jusqu'à 18 ans, besoin d'autonomie)
- Travail pluridisciplinaire primordial : exacerbations tonico-affectives, labilité de l'humeur → protocoles précis



Adultes & personnes âgées

- Responsabilité individuelle liée à la majorité légale
- Travail avec la motivation du patient
- Lien famille possible, mais autorisation explicite du patient requise
- Objectifs menant à l'autonomie

Élaboration selon le cadre d'exercice



Exercice en institution

- Équipe pluridisciplinaire (médecin, psychologue, éducateurs, infirmiers...), chacun selon sa spécificité
- Projet inscrit dans la dynamique institutionnelle : missions, projet d'établissement, formation de l'équipe
- Réunion de synthèse : partage des représentations, régulation d'équipe, validation médicale
- Formalisé par écrit, communicable à tout moment à la famille
- Lien avec les parents non systématique (RV possible à leur demande)



Exercice en libéral

- Lien direct avec la famille ; démarche active du patient et/ou de ses proches
- Construit à partir de l'examen psychomoteur et de son compte rendu
- Soumis à l'adhésion de la famille lors d'un entretien de restitution
- Sous la responsabilité du médecin prescripteur (compte rendu transmis)
- Cohérence avec les partenaires éducatifs, sociaux, pédagogiques, dans le respect du secret médical partagé
- S'inscrit dans le « parcours de soins » du patient

2C

Élaboration selon la pathologie

Le projet peut être orienté vers une optique, selon le trouble présenté — dans le respect du projet de soin global :



Éducative



Thérapeutique



Rééducative

En rapport avec la symptomatologie du patient :

Handicap physique

Handicap sensoriel

Handicap psychique

Polyhandicap, syndromes génétiques

Personne âgée

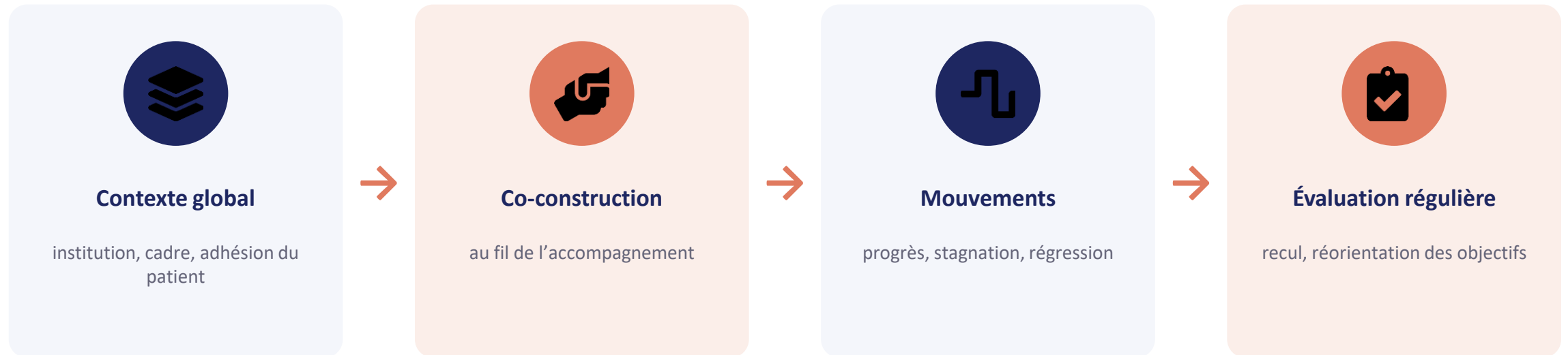
Cette symptomatologie fait partie du contexte de la demande, mais le projet de soins ne vise pas la seule réduction — voire résolution — des symptômes : il prend en compte la situation globale du patient.

Finalité : favoriser une harmonie psychocorporelle permettant au patient d'exprimer ses potentialités et de développer sa subjectivité.

3

La dynamique du projet de soins

Il s'élabore dans un contexte qui tient compte de la sphère institutionnelle, du cadre de soin, de l'orientation médicale, de l'adhésion et de l'évolution du patient et de sa famille, et de la relation psychomotricien / patient : il est dynamique, avec une part de co-construction au fil de l'accompagnement.



↻ Un cycle continu : l'évaluation permet de comprendre les mouvements et, si besoin, de réorienter les objectifs (individuel ↔ groupe, autre médiation, relais...)

Élaboration des objectifs

Les axes dégagés du bilan psychomoteur se déclinent en objectifs à court, moyen et long terme, associés à des moyens à définir.



Précis et réalistes

Des objectifs trop généraux sont peu porteurs : mieux vaut des objectifs raisonnables atteints que de grands objectifs inatteignables.



La qualité de la relation

Une prise en charge implique directement le psychomotricien : c'est la qualité de cette relation qui conditionne la réalisation des objectifs.



Représentations partagées

Les représentations échangées et partagées favorisent l'élaboration du projet et sa mise en sens.



Le tiers pluridisciplinaire

Le travail pluridisciplinaire, garant pour le patient comme pour le professionnel, introduit un tiers symbolique dans la relation thérapeutique.

L'analyse des pratiques professionnelles



Des repères, pas des points de fixation

Les objectifs sont des préalables indispensables au travail : des bornes, des points de repère. Ils ne doivent pas devenir des points de fixation qui empêcheraient la dynamique de la relation et la surprise permise par la co-construction engagée dans le processus de soins.



Des dispositifs d'accompagnement des cliniciens

Pour accompagner les cliniciens dans le suivi de leurs patients, des dispositifs d'analyse de pratique existent, organisés dans l'institution ou hors institution :

Formation continue

Supervision individuelle

Dispositifs associatifs

Ces dispositifs sont de véritables garants de la cohérence des projets de soins des patients.

Conclusion



Dimension relationnelle

La relation thérapeutique est au premier plan et influence le soin. Construire un projet, c'est aussi pour le psychomotricien se projeter et s'engager.



Prise en compte de l'environnement

L'environnement familial, scolaire ou institutionnel peut avoir un impact majeur sur l'efficacité du projet : le patient vit aussi en dehors du lieu de soins.



Approche pluridisciplinaire

Le regard du tiers sur le projet est une garantie éthique qui soutient la démarche réflexive du professionnel.